

Негосударственное образовательное учреждение высшего образования
«Московский социально-педагогический институт»
Факультет практической психологии

Утверждена
на заседании кафедры
социально-психологической безопасности личности
«31» августа 2023 г. протокол № 10

И.о.зав. кафедрой  / Морозов А.В./

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.01.01 «Основы неврологии»**

Направление подготовки
37.03.01 Психология (уровень бакалавриата)

Направленность (профиль)
Практическая психология

Форма обучения
очная, очно-заочная

Москва - 2023

1. Наименование дисциплины - «Основы неврологии».

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

Цель освоения дисциплины:

формирование у студентов современного естественнонаучного о неврологических симптомах, синдромах и болезнях, причинах и механизмах их возникновения, а также современных методах диагностики.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК-4 Способен к планированию, организации и реализации экспериментально-психологического исследования психических явлений с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам, в соответствии с нормативно-правовыми документами

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-4 Способен к планированию, организации и реализации экспериментально-психологического исследования психических явлений с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам, в соответствии с нормативно-правовыми документами	ПК-4.1 Планирует экспериментально-психологическое исследование психических явлений с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам, в соответствии с нормативно-правовыми документами ПК – 4.2 Реализует экспериментально-психологическое исследование психических явлений с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной,	Знать: историю развития неврологии; методы исследования неврологических больных; классификацию неврологических расстройств; этиологию патогенез, клиническую картину наследственно-дегенеративных заболеваний нервной системы; этиологию патогенез, клиническую картину инфекционных заболеваний нервной системы; этиологию патогенез, клиническую картину нарушений мозгового кровообращения; этиологию патогенез, клиническую картину различных травм центральной нервной системы. - этиологию патогенез, клиническую картину опухолей центральной нервной системы. методы реабилитации неврологических больных. Уметь: анализировать медицинскую и психолого-педагогическую литературу; собирать анамнестические сведения и анализировать полученные данные; Владеть: навыками неврологического осмотра; практического использования приобретенных знаний в условиях будущей профессиональной деятельности

	<p>этнической, профессиональной и другим социальным группам, в соответствии с нормативно-правовыми документами</p> <p>ПК-4.3 Анализирует результаты исследований психических явлений с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p>	
--	---	--

3. Указание места дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б.1.В.ДВ.01.01 «Основы неврологии» относится к дисциплине по выбору вариативной части Блока 1 и изучается в 3 семестре. Дисциплина «Основы неврологии» опирается на знания и умения, полученные при изучении таких курсов как: • «Анатомия центральной нервной системы» • «Нейрофизиология» • «Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем» • «Психофизиология» • «Общая психология»

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов

Объем дисциплины в зачетных единицах составляет - 2 з.е. (72 академических часа)

Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем – 30 час.

в том числе на:

лекции – 10 час.,

практические занятия (семинары) – 20 час.,

количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся – 24 час.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№ п/п	Темы (разделы) дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов, и трудоемкость в часах		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
			Контактная работа	Само	
				мо	ст

			Лекции	Лабораторные занятия	Практические занятия / семинары		
1.	Неврология как наука.	3	2		2	2	Контрольная работа №1
2.	Неврологическое обследование.	3			2	4	Демонстрация презентации №1
3.	Патология нервной системы.	3			2	2	Блиц-опрос №1 (контрольная точка №1)
4.	Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы.	3			2	4	Демонстрация презентации №2
5.	Инфекционные заболевания нервной системы.	3	2		2	4	Блиц-опрос №2
6	Травмы центральной нервной системы	3	2		2	4	Контрольная работа №2 (контрольная точка №2)
7	Нарушение мозгового кровообращения	3	2		2	4	Контрольная работа №3
8	Опухоли центральной нервной системы.	3	2		2	4	Контрольная работа №4
9.	Реабилитация неврологических больных.	3			2	6	Демонстрация презентаций №3 (контрольная точка №3)
	Итого: 72 адем. часа		10		20	24	18 – контроль зачет с оценкой

Содержание разделов дисциплины

№	Раздел	Темы лекций	Темы практических занятий	Темы лабораторных занятий
1	Неврология как наука.	Предмет, задачи, значение, разделы невропатологии. Взаимосвязь с другими науками. История развития неврологии.	Принципы и этапы неврологического обследования больных. Сбор анамнестических данных Исследование функций черепных нервов. Исследование	

			<p>рефлекторно-двигательных функций. Исследование произвольных движений Исследование координации движений Исследование чувствительности Исследование высших мозговых функций Исследование функций вегетативной нервной системы. Дополнительные методы исследования нервной системы.</p>	
2	Неврологическое обследование.		<p>Исследование функций черепных нервов Исследование рефлекторно-двигательных функций: исследование произвольных движений Исследование произвольных движений Исследование чувствительности Исследование высших мозговых функций. Исследование функций вегетативной нервной системы. Дополнительные методы исследования.: спинномозговая пункция, офтальмологическое исследование, рентгенография черепа, рентгенография позвоночного столба, электроэнцефалография, эхоэнцефалография, доплерография, электромиография, пневмоэнцефалография, компьютерная томография.</p>	

3	Патология нервной системы.		<p>Причины заболеваний нервной системы. Внешние факторы, вызывающие поражение нервной системы. Внутренние факторы, вызывающие заболевание нервной системы: Симптомы и синдромы неврологических расстройств. Расстройства двигательной сферы. ор Расстройства поверхностной чувствительной сферы Расстройства рефлекторной сферы Вегетативные расстройства. Синдромы нарушения высших корковых функций.</p>	
4	Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы.		<p>Понятие дизонтогенеза. Хромосомные и генетические расстройства, их причины и проявления.</p> <p>Хромосомные нарушения: синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера, синдром ломкой X хромосомы и другие.</p> <p>Генетические расстройства, вызывающие патологию обмена веществ: углеводного, жирового, белкового и водно-солевого. Особенности проявления нарушения белкового обмена – группа фенилкетонурии (ФКУ)</p>	

5	Инфекционные заболевания нервной системы.	<p>Возбудители инфекционных заболеваний нервной системы – нейроинфекции: менингококки, стрептококки, вирусы, бациллы и др.</p> <p>Менингиты – поражение мозговых оболочек. Этиология, патогенез, виды, клинические проявления менингита</p>	<p>Энцефалиты – поражение вещества мозга. Этиология, патогенез, виды, клинические проявления</p> <p>Хорея – заболевание, протекающее на фоне ревматической инфекции. Этиология, патогенез, виды, клинические проявления.</p> <p>Полиомиелит – вирусное поражение спинного мозга. Этиология, патогенез, виды, клинические проявления.</p> <p>Невриты и полиневриты, возникающие на фоне вирусных инфекций и интоксикаций. Этиология, патогенез, виды, клинические проявления.</p>	
6	Травмы центральной нервной системы	<p>Травмы внутриутробные, природовые, прижизненные.</p> <p>Причины внутриутробных травм черепа и их последствия.</p> <p>Причины природовых травм черепа и их последствия.</p> <p>Степени тяжести травмы черепа: сотрясение, ушиб и сдавление, характеристика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Степени последствия травм черепа: минимальная мозговая дисфункция (ММД) и детский</p>	<p>Травма и асфиксия новорожденного.</p> <p>Признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар.</p> <p>Остаточные явления после травмы: энцефалоастения, энцефалопатия, двигательная расторможенность (гиперактивность), эписиндром, умственная отсталость.</p> <p>Прижизненная травма черепа в различные возрастные периоды и их последствия.</p> <p>Патофизиологические механизмы последствия травмы. Локальные и общемозговые симптомы поражения.</p> <p>Пять синдромов после</p>	

		церебральный паралич (ДЦП). Особенности травм головного мозга у детей. Травмы спинного мозга.	травмы: энцефалоастенический, энцефалопатический, психопатический (трудного поведения), судорожный и нарушения умственной деятельности (умственная отсталость и задержка психического развития).	
7	Нарушение мозгового кровообращения	Общая характеристика нарушения мозгового кровообращения Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения: этиология, клиническая картина, патогенез. Дискуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клиническая картина.	Инсульт. Этиология, клиническая картина: малый инсульт, мозговой инсульт, геморрагический инсульт, ишемический инсульт (инфаркт мозга). Последствия перенесенного инсульта.	
8	Опухоли центральной нервной системы.	Общая характеристика опухолей нервной системы. Классификация опухолей:	Опухоли головного мозга: этиология, патогенез, клиническая картина (общемозговые, очаговые симптомы и симптомы смещения). Опухоли спинного мозга: этиология, патогенез, клиническая картина	
9	Реабилитация неврологических больных.		Задачи, этапы, принципы, виды реабилитации неврологических больных.	

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Тема 1. Неврология как наука.

Практические вопросы для отработки:

1. Предмет неврологии;
2. Задачи невропатологии;

3. Разделы невропатологии;
4. Значение невропатологии для психологов;
5. Разделы невропатологии;
6. Взаимосвязь невропатологии с другими науками.

Задания для самостоятельной работы:

1. Каково значение невропатологии для психолога-клинициста?
 2. Перечислите разделы невропатологии.
 3. Перечислите науки, которые взаимосвязаны с невропатологией.
 4. Расскажите о формировании невропатологии как самостоятельной научной дисциплины в России.
 5. Каково значение работ А.Я. Кожевникова в развитии невропатологии?
 6. Каков вклад в развитие невропатологии как науки таких русских ученых как И.М. Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, М.Е. Введенского, Г.И. Россолимо, П.К. Анохина и др.?
1. Заполните таблицу 1. История становления неврологии.

Ф.И.О. ученого, годы жизни	Основные работы	Вклад в науку
Кожевников А.Я. Рот В.К. Муратов В.А. Россолимо Г.И. Корсаков С.С. Мержеевский И.П. Бехтерев В.М. Сеченов И.М. Павлов И.П. Л.О. Бадалян		

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmad.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

1. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. 2012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 2. Неврологическое обследование.

Практические вопросы для отработки:

1. Принципы и этапы неврологического обследования больных.
2. Сбор анамнестических данных неврологических больных.
3. Исследование функций черепных нервов.
4. Исследование произвольных движений.
5. Исследование непроизвольных движений.
6. Исследование координации движений.
7. Исследование чувствительности.
8. Исследование функций вегетативной нервной системы.

9. Исследование высших мозговых функций.
10. Дополнительные виды исследования функций нервной системы.

Задания для самостоятельной работы:

1. Каковы принципы и этапы неврологического обследования больных.
2. Что необходимо учитывать при сборе анамнестических данных.
3. Как необходимо исследовать функции черепных нервов?
4. Какова методика исследования рефлекторно-двигательных функций?
5. Как и какие виды чувствительности исследуют в неврологии?
6. Как и какие виды высших мозговых функций исследуют в неврологии?
7. Какие методы исследования вегетативных функций нервной системы Вы знаете?
8. Перечислите и охарактеризуйте дополнительные методы исследования в неврологии
9. Выполните лабораторные задания.

Лабораторная работа.

1. Пробы для исследования равновесия и координации.

Методическое указание: работа проводится в парах. Один испытуемый выполняет команды, а другой выполняет роль экспериментатора - фиксирует время и состояние испытуемого. Исследование проводят, используя пробы Ромберга и Яруцкого.

Проба Ромберга.

Используется при определении функционального состояния вестибулярного анализатора. Испытуемый выполняет три варианта нагрузок с перерывами между ними.

Вариант 1. Испытуемый стоит, сомкнув ступни ног (пятки и носки вместе), глаза закрыты, руки вытянуты вперед, пальцы несколько разведены, исследователь определяет время устойчивости в этой позе до потери равновесия.

Вариант 2. Испытуемый должен встать так, чтобы ноги его были на одной линии; при этом пятка одной ноги касается носка другой, в остальном положение испытуемого такое же, как и в варианте 1, то есть руки вытянуты вперед, пальцы разведены, и глаза закрыты.

Вариант 3. Испытуемый стоит на одной ноге, стопа прижата к коленной чашечке опорной ноги. Исследователь фиксирует время нарушения равновесия.

Проба Яруцкого.

Испытуемый стоит с закрытыми глазами, сдвинув пятки и носки, и выполняет вращение головой в одну сторону в темпе 2 оборота в 1 секунду, исследователь фиксирует время сохранения равновесия.

Рекомендации к оформлению.

1. Интерпретируйте полученные результаты.

Интерпретация результатов.

Проба Ромберга.

Вариант 1. В норме у здоровых нетренированных людей такое положение может сохраняться обычно в пределах 30-35 секунд; дрожание пальцев рук и век отсутствует. У физкультурников может составлять 100-120 секунд и более.

Вариант 2. У людей, не занимающихся спортом, положение сохранится обычно в пределах 13-53 секунд.

Вариант 3. Устойчивость в таком положении должна быть не менее 15 секунд и имеет разную величину в зависимости от возраста (табл. 1)

Динамика устойчивости вестибулярного анализатора в зависимости от возраста (проба Ромберга, вариант 3).

Возраст, лет. Время, сек.

10	12,7
11	14,4
12	15,5

13	16,9
14	17,7
15	17,8
Старше 15	20,4

Проба Яруцкого.

У нетренированных людей устойчивое положение сохраняется в среднем 28 секунд, у подготовленных физкультурников, спортсменов - до 60 секунд и более.

1. По полученным результатам заполните таблицу в тетради.

Пробы	Время устойчивости	Функциональное состояние вестибулярного анализатора
Проба Ромберга 1		
Проба Ромберга 2		
Проба Ромберга 3		
Проба Яруцкого		

1. Сделайте вывод.

2. Проба на дермографизм (кожно-сосудистая реакция)

Выполняя ее, по коже проводят тупым концом металлической или деревянной палочки несколько штрихов. Через 5-15 с после раздражения на коже появляется полоска - розовая (в норме), белая (при повышенной возбудимости симпатической иннервации кожных сосудов), красная или выпукло-красная (при повышенной возбудимости парасимпатической иннервации кожных сосудов).

3. Проба Ашнера

При проведении пробы Ашнера подсчитывается пульс в покое за 15 с (f_1), затем подушечками большого и указательного пальцев производятся надавливания на глазные яблоки в течение 10 с с подсчетом пульса (f_2). После прекращения надавливания на глазные яблоки продолжается подсчет пульса в течение двух 15-секундных интервалов (f_3 и f_4). Разница между значениями f_1 и f_2 указывает на степень замедления пульса, а величины f_3 и f_4 характеризуют восстановление его после надавливания.

При нормальной возбудимости парасимпатического отдела вегетативной нервной системы пульс урежается на 6-12 уд/мин (наблюдается обычно у спортсменов с хорошим состоянием тренированности). При замедлении пульса более чем на 16 уд/мин реакция на пробу Ашнера считается усиленной. Если же пульс учащается, то говорят об извращенной реакции, а при отсутствии изменения пульса - об отрицательной реакции.

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2012 – Режим доступа: <http://www.booksmed.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

2. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 3. Патология нервной системы.

Практические вопросы для отработки:

1. Причины заболеваний нервной системы.
2. Симптомы и синдромы расстройства двигательной сферы.
3. Симптомы и синдромы расстройства поверхностной и глубокой чувствительности.
4. Симптомы и синдромы расстройства рефлекторной сферы.
5. Симптомы и синдромы расстройства питания мышц.
6. Симптомы и синдромы Вегетативных расстройств.
7. Синдромы нарушения высших корковых функций.

Задания для самостоятельной работы:

1. Каковы причины заболеваний нервной системы?
 2. Дайте характеристику внешним факторам, вызывающим поражение нервной системы.
 3. Дайте характеристику внутренним факторам, вызывающим поражение нервной системы.
 4. Дайте характеристику расстройствам двигательной сферы.
 5. Дайте характеристику расстройствам поверхностной чувствительности.
 6. Дайте характеристику расстройствам глубокой чувствительности.
 7. Дайте характеристику расстройствам рефлекторной сферы.
 8. Какие виды расстройства питания мышц выделяют?
 9. Какие симптомы и синдромы расстройства вегетативной нервной системы выделяют?
 10. Какие синдромы нарушения высших корковых функций выделяют?
2. Заполнить таблицу 2. Патологические рефлексы.

Название рефлекса	Проявление рефлекса
<p>Патологические разгибательные рефлексы нижних конечностей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рефлекс Бабинского 2. Рефлекс Оппенгейма 3. Рефлекс Гордона 4. Рефлекс Шеффера <p>Патологические сгибательные рефлексы нижних конечностей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рефлекс Россолимо 2. Рефлекс Бехтерева–Менделя 3. рефлекс Жуковского 4. Рефлекс Бехтерева <p>Патологические сгибательные рефлексы верхних конечностей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рефлекс Тремнера 2. Рефлекс Якобса – Ласка 3. Рефлекс Жуковского 4. Запястно-пальцевой рефлекс Бехтерева 	

Заполните таблицу 4. Типы расстройства чувствительности.

Тип нарушение чувствительности	Отдел поражения	Клинические проявления
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невральный 2. Плексалгический 3. Радикулярный 		

4. Полиневратический 5. Ганглионарный 6. Симпаталгический 7. Диссоциированный 8. Табетический 9. Альтернирующий 10. таламический 11. Корковый		
--	--	--

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmед.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

1. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014/2012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 4. Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы.

Практические вопросы для отработки:

1. Понятие «дизонтогенез». Характеристика дизонтогенеза.
2. Причины, проявления и виды хромосомных расстройств.
3. Причины, проявление и виды генетических расстройств.
4. Врожденная миопатия, ее проявления и особенности двигательных расстройств.
5. Врожденная миотония, особенности проявления мышечного тонуса
6. Атаксия как наследственное заболевание, динамика развития болезни. Болезни, при которых может встречаться атаксия.

Задания для самостоятельной работы:

1. Дайте определение понятию «дизонтогенеза».
2. Каковы причины хромосомных расстройств?
3. Каковы причины генетических расстройств?
4. Каковы особенности проявления хромосомных расстройств?
5. Каковы особенности проявления генетических расстройств?
6. Перечислите и дайте краткую характеристику хромосомным расстройствам нервной системы.
7. Перечислите и дайте краткую характеристику генетическим расстройствам нервной системы.

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2012 – Режим доступа: <http://www.booksmед.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

3. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 20142012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 5. Инфекционные заболевания нервной системы.

Практические вопросы для отработки:

1. Возбудители инфекционных заболеваний нервной системы.
2. Этиология, виды, патогенез, клиническая картина менингита. Остаточные явления после болезни.
3. Этиология, виды, патогенез, клиническая картина энцефалита. Остаточные явления после болезни.
4. Этиология, патогенез, клиническая картина хореи. Сезонность заболевания.
5. Этиология, виды, патогенез, клиническая картина полиомиелита.
6. Этиология, виды, патогенез, клиническая картина невритов и полиневритов.

Задания для самостоятельной работы:

1. Кто является возбудителем инфекционных заболеваний нервной системы?
 2. Перечислите виды инфекционных заболеваний нервной системы.
 3. Каковы клинические проявления первичного и вторичного менингита?
 4. Каковы остаточные явления перенесенного менингита?
 5. Каковы клинические проявления комариного и клещевого энцефалита?
 6. Каковы клинические проявления хореи?
 7. Каковы клинические проявления полиомиелита?
- . Заполните таблицу 5. Инфекционные заболевания нервной системы.

Тип заболевания	Возбудитель	Отдел поражения	Клинические проявления
1. Эпидемический менингококковый цереброспинальный менингит			
2. Вторичный гнойный менингит			
3. Клещевой энцефалит			
4. Полиомиелит			
5. Рассеянный склероз.			
6. Нейроревматизм			

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmed.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

1. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 20142012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 6. Травмы центральной нервной системы.

Практические вопросы для отработки:

1. Причины, последствия и остаточные явления внутриутробных, при родовых травмах головного мозга.
3. Классификация черепно-мозговых травм.
4. Характеристика видов поражения мозга при черепно-мозговой травме и их последствия.
5. Особенности травм головного мозга детей.
6. Травмы спинного мозга.

Задания для самостоятельной работы:

1. Перечислите виды травм нервной системы по времени их возникновения.
2. Каковы причины внутриутробных травм черепа и их последствия?
3. Каковы причины природных травм черепа и их последствия?
4. Перечислите признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар.
5. Какие виды травм нервной системы по степени тяжести различают?
6. Дайте характеристику клинической картины при сотрясении нервной системы.
7. Дайте характеристику клинической картины при ушибе нервной системы.
8. Дайте характеристику клинической картины при сдавлении нервной системы.
9. Какие последствия черепно-мозговых травм?
10. Каковы особенности травм головного мозга у детей?

Заполните таблицу 7. Травмы ЦНС

Тип травматического повреждения	Характер повреждения структур ЦНС	Клинические проявления
Сотрясения головного мозга Ушиб головного мозга Сдавливание головного мозга Проникающая черепно-мозговая травма		

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmad.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

1. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014/2012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 7. Нарушение мозгового кровообращения.

Практические вопросы для отработки:

1. Общая характеристика нарушения мозгового кровообращения.
2. Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения: этиология, клиническая картина, патогенез.
3. Дискуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клиническая картина.
4. Инсульт. Этиология, клиническая картина, виды. Последствия перенесенного инсульта.

Задания для самостоятельной работы:

Заполните таблицу 6. Нарушение мозгового кровообращения

Тип заболевания	Причина поражения	Отдел поражения	Клинические проявления
1. Геморрагический инсульт. 2. Ишемический инсульт (инфаркт мозга) 3. Микроинсульт			

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmед.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

4. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 20142012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 8. Опухоли центральной нервной системы.

Практические вопросы для отработки:

1. Общая характеристика опухолей нервной системы.
2. Классификация опухолей нервной системы.
3. Этиология, патогенез, клиническая картина опухолей головного мозга.
4. Этиология, патогенез, клиническая картина опухолей спинного мозга.

Задания для самостоятельной работы:

1. Дайте общую характеристику опухолей нервной системы.
2. Дайте гистологическую классификацию опухолей мозга.
3. Что такое «первичные» и «вторичные» опухоли?
4. Чем отличаются «одиночные» опухоли от «множественных»?
5. Дайте характеристику внутримозговым и внемозговым опухолям.
6. Какова этиология, патогенез, клиническая картина опухолей головного мозга?
7. Какова этиология, патогенез, клиническая картина опухолей спинного мозга?

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2012 – Режим доступа: <http://www.booksmед.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

5. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 20142012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

Тема 9. Реабилитация неврологических больных.

Практические вопросы для отработки:

1. Перечислите задачи неврологической реабилитации.
2. Перечислите этапы неврологической реабилитации.
3. Перечислите методы неврологической реабилитации.
4. Перечислите виды неврологической реабилитации.

Задания для самостоятельной работы:

Подготовка презентаций на одну из следующих тем:

1. Кинезиотерапия как вид неврологической реабилитации
2. Психотерапия как вид неврологической реабилитации.
3. Трудотерапия как вид неврологической реабилитации.

Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmad.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

Дополнительная литература:

6. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014/2012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

7. Фонд оценочных средств (оценочных и методических материалов) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Этап базовой подготовки	Этап расширения и углубления подготовки	Этап профессионально-практической подготовки
ПК-4	Экспериментальная психология, Общепсихологический практикум, Психодиагностика, Психология развития и возрастная психология, Введение в клиническую психологию, Специальная психология, Психофизиология,	Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем, Практикум по психодиагностике, Основы психогенетики, Элективные курсы по физической культуре и спорту, Основы неврологии , Теория и практика групповой работы, Программа ЮНЕСКО по работе с детьми с особыми нуждами, Проективные методы работы с детьми	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, Преддипломная практика

	Основы консультативной психологии		
--	-----------------------------------	--	--

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования в процессе освоения учебной дисциплины

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Показатели сформированности (в терминах «знать», «уметь», «владеть»)
1	Неврология как наука.	ПК-4	<p>Знать: - предмет, задачи, значение, разделы неврологии; - взаимосвязь с психолого-педагогическими и медицинскими науками; - историю развития неврологии.</p> <p>Уметь: - объяснять значение работ А.Я. Кожевникова С.С. Корсакова Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, М.Е. Введенского, Г.И. Россоломо, П.К. Анохина и др в развитии неврологии.</p> <p>- Владеть: - методами анализа научных источников по неврологии как самостоятельной области научных знаний и истории развития неврологии.</p>
2	Неврологическое обследование.	ПК-4	<p>Знать: - принципы и этапы неврологического обследования больных; - сбор анамнестических данных</p> <p>Уметь: - объяснять суть дополнительных методов исследования.</p> <p>Владеть: навыками исследования функций черепных нервов, рефлекторно-двигательных функций (произвольных и произвольных движений) чувствительности, высших мозговых функций.</p>

3	Патология нервной системы.	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины заболеваний нервной системы. - внешние и внутренние факторы, вызывающие поражение нервной системы; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками работы с научными источниками по нарушению двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций.
4	Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы.	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -понятие «дизонтогенеза». - хромосомные и генетические расстройства, их причины и проявления. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять симптомы и синдромы таких хромосомных расстройств как синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера, синдром ломкой X - объяснять симптомы и синдромы генетических расстройств, вызывающих патологию обмена веществ (белкового, углеводного, жирового) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками работы с научными источниками по хромосомные и генетические расстройства нервной системы.
5	Инфекционные заболевания нервной системы.	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - возбудителей инфекционных заболеваний нервной системы; - этиологию, патогенез, виды, клинические проявления менингита; - этиология, патогенез, виды, клинические проявления энцефалита; - этиологию, патогенез, виды, клинические проявления миелита (полиомиелита) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез и клинические проявления различных видов инфекционных заболевания нервной системы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с научными источниками по инфекционным заболеваниям нервной системы.

6	Травмы центральной нервной системы	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды травм нервной системы. -причины внутриутробных и природных, травм черепа и их последствия. - степени тяжести травмы черепа; - симптомы и синдромы черепно-мозговых травм у взрослого; - особенности травм головного мозга у детей. - травмы спинного мозга. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар; - Объяснять патофизиологические механизмы последствия различных травм. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с научными источниками по травмам центральной нервной системы.
7	Нарушение мозгового кровообращения	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общую характеристику нарушения мозгового кровообращения - этиологию, клиническую картину, патогенез начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения - этиология, патогенез, клиническую картину дискуляторной энцефалопатии; - этиологию, патогенез, клиническую картину геморрагического инсульта, ишемического инсульта. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять последствия перенесенного инсульта. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыки распознавания первичных симптомов инсульта; - навыками работы с научными источниками по нарушению мозгового кровообращения.
8	Опухоли центральной нервной системы.	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общую характеристику опухолей нервной системы. - классификация опухолей нервной системы -этиологию, патогенез, клиническую картину опухолей головного мозга. - этиологию, патогенез, клиническую картину опухолей спинного мозга. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез, клиническую картину различных опухолей головного и спинного мозга.

			Владеть: - навыками работы с научными источниками по опухолям головного и спинного мозга.
9	Реабилитация неврологических больных.	ПК-4	Знать: - задачи неврологической реабилитации. - этапы неврологической реабилитации. - методы неврологической реабилитации. - виды неврологической реабилитации. Уметь: - объяснять значения реабилитации неврологических больных. Владеть: - навыками кинезиотерапии, как вида неврологической реабилитации - навыками работы с научными источниками по реабилитации неврологических больных.

Критерии оценивания компетенций

Код компетенции	Минимальный уровень	Базовый уровень	Высокий уровень
ПК-4	Не демонстрирует полных знаний предмете, задачах, значении, разделах неврологии; взаимосвязи с психолого-педагогическими и медицинскими науками; истории развития неврологии; принципах и этапах неврологического обследования больных; сборе анамнестических данных; причинах заболевания нервной системы; внешних и внутренних факторах, вызывающих поражение нервной системы; понятии	Демонстрирует не полные знания о предмете, задачах, значении, разделах неврологии; взаимосвязи с психолого-педагогическими и медицинскими науками; истории развития неврологии; принципах и этапах неврологического обследования больных; сборе анамнестических данных; причинах заболевания нервной системы; внешних и внутренних факторах, вызывающих поражение нервной системы; понятии	Демонстрирует полные знания о предмете, задачах, значении, разделах неврологии; взаимосвязи с психолого-педагогическими и медицинскими науками; истории развития неврологии; принципах и этапах неврологического обследования больных; сборе анамнестических данных; причинах заболевания нервной системы; внешних и внутренних факторах, вызывающих поражение нервной системы; понятии «дизонтогенез». хромосомных и генетических расстройства, их причины и проявления; возбудителях инфекционных заболеваний нервной системы; этиологии, патогенезе, видах, клинических проявлениях менингита, энцефалита, миелита (полиомиелита); причинах внутриутробных и природных, травм черепа и их последствия. ;

	<p>«дизонтогенез». хромосомных и генетических расстройств, их причины и проявления; возбудителях инфекционных заболеваний нервной системы; этиологии, патогенезе, видах, клинических проявлениях менингита, энцефалита, миелита (полиомиелита); причинах внутриутробных и природных, травм черепа и их последствия. ; степени тяжести травм черепа; симптомах и синдромах черепно-мозговых травм у взрослого; особенностях травм головного мозга у детей; травмах спинного мозга; общей характеристике нарушения мозгового кровообращения; этиологии, клинической картине, патогенезе начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения, дискуляторной энцефалопатии; геморрагического инсульта, ишемического инсульта; общей</p>	<p>«дизонтогенез». хромосомных и генетических расстройств, их причины и проявления; возбудителях инфекционных заболеваний нервной системы; этиологии, патогенезе, видах, клинических проявлениях менингита, энцефалита, миелита (полиомиелита); причинах внутриутробных и природных, травм черепа и их последствия. ; степени тяжести травм черепа; симптомах и синдромах черепно-мозговых травм у взрослого; особенностях травм головного мозга у детей; травмах спинного мозга; общей характеристике нарушения мозгового кровообращения; этиологии, клинической картине, патогенезе начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения, дискуляторной энцефалопатии; геморрагического инсульта, ишемического инсульта; общей</p>	<p>степени тяжести травм черепа; симптомах и синдромах черепно-мозговых травм у взрослого; особенностях травм головного мозга у детей; травмах спинного мозга; общей характеристике нарушения мозгового кровообращения; этиологии, клинической картине, патогенезе начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения, дискуляторной энцефалопатии; геморрагического инсульта, ишемического инсульта; общей характеристике опухолей нервной системы; классификации опухолей нервной системы; этиологии, патогенезе, клинической картине опухолей головного мозга; спинного мозга; задачах, этапах, видах, методов неврологической реабилитации.</p> <p>Демонстрирует умения в способности</p> <p>объяснять значение работ А.Я. Кожевникова С.С. Корсакова Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, М.Е. Введенского, Г.И. Россолимо, П.К. Анохина и др в развитии неврологии; объяснять суть дополнительных методов исследования; объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. объяснять симптомы и синдромы таких хромосомных расстройств как синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера, синдром ломкой X; объяснять симптомы и синдромы генетических расстройств,</p>
--	---	---	---

	<p>характеристике опухолей нервной системы; классификации опухолей нервной системы; этиологии, патогенезе, клинической картине опухолей головного мозга; спинного мозга; задачах, этапах, видах, методов неврологической реабилитации.</p> <p>Не демонстрирует умения, допуская множественные ошибки, в способности объяснять значение работ А.Я. Кожевникова С.С. Корсакова Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, М.Е. Введенского, Г.И. Россолимо, П.К. Анохина и др в развитии неврологии; объяснять суть дополнительных методов исследования; объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной,</p>	<p>характеристике опухолей нервной системы; классификации опухолей нервной системы; этиологии, патогенезе, клинической картине опухолей головного мозга; спинного мозга; задачах, этапах, видах, методов неврологической реабилитации.</p> <p>Не полностью демонстрирует умения, допуская отдельные ошибки, в способности объяснять значение работ А.Я. Кожевникова С.С. Корсакова Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, М.Е. Введенского, Г.И. Россолимо, П.К. Анохина и др в развитии неврологии; объяснять суть дополнительных методов исследования; объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. объяснять симптомы и синдромы расстройства</p>	<p>вызывающих патологию обмена веществ (белкового, углеводного, жирового); объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез и клинические проявления различных видов инфекционных заболеваний нервной системы; объяснять признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар; объяснять патофизиологические механизмы последствия различных травм; объяснять последствия перенесенного инсульта; объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез, клиническую картину различных опухолей головного и спинного мозга; объяснять значения реабилитации неврологических больных.</p> <p>Владеет методами анализа научных источников по неврологии как самостоятельной области научных знаний и истории развития неврологии; навыками исследования функций черепных нервов, рефлекторно-двигательных функций (произвольных и произвольных движений) чувствительности, высших мозговых функций; навыками работы с научными источниками по нарушению двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций; навыками работы с научными источниками по инфекционным заболеваниям нервной системы; навыками работы с научными источниками по травмам центральной нервной системы; навыки распознавания первичных симптомов инсульта; - навыками работы с научными источниками по нарушению мозгового кровообращения;</p>
--	---	---	---

	<p>чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. объяснять симптомы и синдромы таких хромосомных расстройств как синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера, синдром ломкой Х; объяснять симптомы и синдромы генетических расстройств, вызывающих патологию обмена веществ (белкового, жирового); объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез и клинические проявления различных видов инфекционных заболеваний нервной системы; объяснять признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар; объяснять патофизиологические механизмы последствия различных травм; объяснять последствия перенесенного инсульта; объяснять причины возникновения,</p>	<p>двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций. объяснять симптомы и синдромы таких хромосомных расстройств как синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера, синдром ломкой Х; объяснять симптомы и синдромы генетических расстройств, вызывающих патологию обмена веществ (белкового, жирового); объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез и клинические проявления различных видов инфекционных заболеваний нервной системы; объяснять признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар; объяснять патофизиологические механизмы последствия различных травм; объяснять последствия перенесенного инсульта; объяснять причины</p>	<p>навыками работы с научными источниками по опухолям головного и спинного мозга; навыками кинезиотерапии, как вида неврологической реабилитации - навыками работы с научными источниками по реабилитации неврологических больных.</p>
--	--	---	--

	<p>этиологию, патогенез, клиническую картину различных опухолей головного и спинного мозга; объяснять значения реабилитации неврологических больных.</p> <p>Не владеет методами анализа научных источников по неврологии как самостоятельной области научных знаний и истории развития неврологии; навыками исследования функций черепных нервов, рефлекторно-двигательных функций (произвольных и непроизвольных движений) чувствительности, высших мозговых функций; навыками работы с научными источниками по нарушению двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций; навыками работы с научными источниками по инфекционным заболеваниям нервной системы; навыками работы с научными источниками по травмам</p>	<p>возникновения, этиологию, патогенез, клиническую картину различных опухолей головного и спинного мозга; объяснять значения реабилитации неврологических больных.</p> <p>Не полностью владеет методами анализа научных источников по неврологии как самостоятельной области научных знаний и истории развития неврологии; навыками исследования функций черепных нервов, рефлекторно-двигательных функций (произвольных и непроизвольных движений) чувствительности, высших мозговых функций; навыками работы с научными источниками по нарушению двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций; навыками работы с научными источниками по</p>	
--	---	---	--

	<p>центральной нервной системы; навыки распознавания первичных симптомов инсульта; - навыками работы с научными источниками по нарушению мозгового кровообращения; навыками работы с научными источниками по опухолям головного и спинного мозга; навыками кинезиотерапии, как вида неврологической реабилитации - навыками работы с научными источниками по реабилитации неврологических больных.</p>	<p>травмам центральной нервной системы; навыки распознавания первичных симптомов инсульта; - навыками работы с научными источниками по нарушению мозгового кровообращения; навыками работы с научными источниками по опухолям головного и спинного мозга; навыками кинезиотерапии, как вида неврологической реабилитации - навыками работы с научными источниками по реабилитации неврологических больных.</p>	
--	---	---	--

Оценочные средства и шкалы оценивания

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости в рамках освоения дисциплины:

- контрольная работа,
- демонстрация презентаций,
- блиц-опрос

Критерии и шкала оценивания контрольной работы

Предел длительности контроля	40 минут
Шкала оценки	Критерии оценки
5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> • Ответ студента полный и правильный. • Студент способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести

	<p>примеры.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ответ студента логически выстроен, его содержание в полной мере раскрывает вопросы.
4 (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> • Ответ студента правильный, но неполный. • Не приведены примеры, обобщающее мнение студента недостаточно четко выражено. • Ответ не имеет логического построения. • Содержание ответов не в полной мере раскрывает вопросы.
3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> • Ответ правилен в основных моментах, нет примеров, нет собственного мнения студента, есть ошибки в деталях или эти детали отсутствуют. • Ответ не имеет четкой логической последовательности, содержание ответов не раскрывает вопросы.
2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> • При ответе в основных аспектах вопросов допущены существенные ошибки, студент затрудняется ответить на вопросы или основные, наиболее важные их элементы.

Критерии и шкала оценивания демонстрации презентации

Предел длительности контроля	7-10 минут
Шкала оценки	Критерии оценки
5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> • содержание соответствует теме, информация изложена четко и логично, является достоверной; • количество слайдов – в пределах 20; • присутствует творческий, оригинальный подход;
4 (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> • содержание соответствует теме, информация, в целом, изложена четко и логично, является достоверной; • количество слайдов – в пределах 15.

3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> • количество слайдов – в пределах 10; • тема раскрыта поверхностно; • презентация перегружена текстом.
2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> • количество слайдов менее 10, тема не раскрыта.

Критерии и шкала оценивания блиц-опроса

Предел длительности контроля	40 минут
Шкала оценки	Критерии правильного ответа: - полнота определений; - четкость формулировки; - собственная формулировка понятия с передачей его смысла.
5 (отлично)	90 – 100 % правильных ответов
4 (хорошо)	70 – 89 % правильных ответов
3 (удовлетворительно)	69-50 % правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	До 50 % правильных ответов

7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины:

КАРТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Раздел рабочей программы	Показатели оценивания	Формируемые компетенции (или их части)	Оценочные средства
----------	---------------------------------	------------------------------	---	---------------------------

1	Неврология как наука.	<p>Знать: - предмет, задачи, значение, разделы неврологии; - взаимосвязь с психолого-педагогическими и медицинскими науками; - историю развития неврологии.</p> <p>Уметь: - объяснять значение работ А.Я. Кожевникова С.С. Корсакова Сеченова, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева, М.Е. Введенского, Г.И. Россолимо, П.К. Анохина и др в развитии неврологии.</p> <p>- Владеть: - методами анализа научных источников по неврологии как самостоятельной области научных знаний и истории развития неврологии.</p>	ПК-4	Контрольная работа №1
2	Неврологическое обследование .	<p>Знать: - принципы и этапы неврологического обследования больных; - сбор анамнестических данных</p> <p>Уметь: - объяснять суть дополнительных методов исследования.</p> <p>Владеть: навыками исследования функций черепных нервов, рефлекторно-двигательных функций (произвольных и произвольных движений) чувствительности, высших мозговых функций.</p>	ПК-4	Демонстрация презентации №1
3	Патология нервной системы.	<p>Знать: - причины заболеваний нервной системы. - внешние и внутренние факторы, вызывающие поражение нервной системы;</p> <p>Уметь: - объяснять симптомы и синдромы расстройства двигательной, чувствительной сферы, вегетативных функций, высших корковых функций.</p> <p>Владеть: - навыками работы с научными источниками по нарушению двигательной, чувствительной</p>	ПК-4	Блиц-опрос №1

		сферы, вегетативных функций, высших корковых функций.		
4.	Наследственные дегенеративные заболевания нервной системы.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие «дизонтогенеза». - хромосомные и генетические расстройства, их причины и проявления. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять симптомы и синдромы таких хромосомных расстройств как синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера, синдром ломкой X - объяснять симптомы и синдромы генетических расстройств, вызывающих патологию обмена веществ (белкового, углеводного, жирового) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с научными источниками по хромосомные и генетические расстройства нервной системы. 	ПК-4	Демонстрация презентации №2
5	Инфекционные заболевания нервной системы.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - возбудителей инфекционных заболеваний нервной системы; - этиологию, патогенез, виды, клинические проявления менингита; - этиология, патогенез, виды, клинические проявления энцефалита; - этиологию, патогенез, виды, клинические проявления миелита (полиомиелита) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез и клинические проявления различных видов инфекционных заболеваний нервной системы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с научными источниками по инфекционным заболеваниям нервной системы. 	ПК-4	Блиц-опрос №2

6	Травмы центральной нервной системы	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды травм нервной системы. - причины внутриутробных и природных, травм черепа и их последствия. - степени тяжести травмы черепа; - симптомы и синдромы черепно-мозговых травм у взрослого; - особенности травм головного мозга у детей. - травмы спинного мозга. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять признаки проявления травмы и асфиксии по шкале Апгар; - Объяснять патофизиологические механизмы последствия различных травм. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с научными источниками по травмам центральной нервной системы. 	ПК-4	Контрольная работа №2
7	Нарушение мозгового кровообращения	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общую характеристику нарушения мозгового кровообращения - этиологию, клиническую картину, патогенез начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения - этиология, патогенез, клиническую картину дисциркуляторной энцефалопатии; - этиологию, патогенез, клиническую картину геморрагического инсульта, ишемического инсульта. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять последствия перенесенного инсульта. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыки распознавания первичных симптомов инсульта; - навыками работы с научными источниками по нарушению мозгового кровообращения. 	ПК-4	Контрольная работа №3
8	Опухоли центральной нервной системы.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общую характеристику опухолей нервной системы. - классификация опухолей нервной системы - этиологию, патогенез, 	ПК-4	Контрольная работа №4

		<p>клиническую картину опухолей головного мозга.</p> <p>- этиологию, патогенез, клиническую картину опухолей спинного мозга.</p> <p>Уметь:</p> <p>- объяснять причины возникновения, этиологию, патогенез, клиническую картину различных опухолей головного и спинного мозга.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками работы с научными источниками по опухолям головного и спинного мозга.</p>		
9.	Реабилитация неврологических больных.	<p>Знать:</p> <p>- задачи неврологической реабилитации.</p> <p>- этапы неврологической реабилитации.</p> <p>- методы неврологической реабилитации.</p> <p>- виды неврологической реабилитации.</p> <p>Уметь:</p> <p>- объяснять значения реабилитации неврологических больных.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками кинезиотерапии, как вида неврологической реабилитации</p> <p>- навыками работы с научными источниками по реабилитации неврологических больных.</p>	ПК-4	Демонстрация презентаций №3

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины:

Тематика контрольных работ.

Контрольная работа №1

Заполните таблицу

Ф.И.О. ученого, годы жизни	Основные работы	Вклад в науку
Кожевников А.Я. Рот В.К. Муратов В.А. Россолимо Г.И. Корсаков С.С. Мержеевский И.П.		

Бехтерев В.М. Сеченов И.М. Павлов И.П. Л.О. Бадалян		
--	--	--

Контрольная работа №2

1. Заполните таблицу.

Тип травматического повреждения	Характер повреждения структур ЦНС	Клинические проявления
Сотрясения головного мозга Ушиб головного мозга Сдавливание головного мозга Проникающая черепно-мозговая травма		

Контрольная работа №3

1. Заполните таблицу

Тип заболевания	Причина поражения	Отдел поражения	Клинические проявления
1. Геморрагический инсульт. 2. Ишемический инсульт (инфаркт мозга) 3. Микроинсульт			

2. Ответьте на вопросы:

- Верно ли утверждение, что наиболее частыми нарушениями мозгового кровообращения являются церебральный атеросклероз и гипертоническая болезнь?
- Верно ли утверждение, что в основе сосудистых заболеваний лежит нарушение эластичности стенок артерий, сужение их просвета вследствие образования фиброзных бляшек?
- Внезапное наступающее нарушение мозгового кровообращения, в результате которого развиваются деструктивные изменения в ткани мозга и появляются стойкие симптомы его органического поражения, называется...?
- Какие виды инсультов различают?
- Острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся кровоизлиянием в ткань мозга, подпаутинное пространство или желудочки мозга, называется...?
- Острое нарушение мозгового кровообращения, возникающее в связи с полным или частичным прекращением поступления крови в мозг по какому-либо сосуду в результате тромбоза, спазма сосудов, патологии магистральных сосудов, или резкого падения артериального давления, называется...?
- Наследственно обусловленное или приобретенное заболевание сосудов головного мозга, в основе которого лежит спазм мозговых сосудов в бассейне внутренней сонной артерии, называется...?

Контрольная работа № 4

1. Заполните таблицу

Локализация опухоли	Очаговые симптомы
Лобная доля	

Теменная доля	
Височная доля	
Затылочная доля	
Гипофиз	
Мозжечок	
Ствол головного мозга	
4 желудочек	

2. Ответьте на вопросы:

1. Заболевание нервной системы, представляющее собой новообразования, растущие из вещества, оболочек и сосудов мозга, периферических нервов, метастатические, называется...?
2. Верно ли утверждение что, в основе опухолевого роста лежит повреждение генетического материала клетки, приводящее к нарушению контроля ее роста; характер генетического дефекта (или дефектов) определяет вид опухоли?
3. К каким симптомам опухолей головного мозга относят следующие признаки: головная боль, головокружение, судорожные припадки, нарушение зрения, рвота, нарушение функций черепных нервов?
4. К каким симптомам опухолей головного мозга относят следующие признаки: нарушение движений, параличи, нарушение чувствительности, эпилептические припадки, нарушение речи, интеллектуальные и психические расстройства, различные галлюцинации, нарушение зрения, гиперкинезы, боль, вегетативные и гормональные расстройства, нарушение координации?

Блиц-опрос №1.

1. Какие виды нарушений нервной системы различают? (**Функциональные и органические**)
2. Для какого вида заболевания нервной системы анатомическое повреждение отмечается либо в головном и спинном мозгу, либо в периферических нервах и связанных с ними мышцах? (**При органическом заболевании**)
3. Верно ли утверждение, что степень органического поражения часто несоизмерна с его клиническими проявлениями? (**Да**)
4. В основе какого вида заболевания нервной системы лежит перенапряжение нервной деятельности? (**В функциональных нарушениях**)
5. Что является причиной органического повреждения нервной ткани? (**Черепно-мозговая травма, нейроинфекции, отравления, кровоизлияние, опухоль, наследственные и врожденные дефекты**)
6. Устойчивый комплекс симптомов, характерный для данной патологии, называется...? (**Синдром**)
7. Признак болезни, называется...? (**Симптом**)
8. Для какого вида заболевания нервной системы характерны следующие симптомы: повышение раздражительности, взрывчатости или, наоборот, подавленности, апатии и чрезмерной истощаемости и т.п...? (**Срыв высшей нервной деятельности**)
9. Какая система осуществляет регуляцию произвольных (сознательных) движений? (**Пирамидная**)
10. Полное отсутствие произвольных движений называется...? (**Паралич**)
11. Частичное нарушение произвольных движений, выражающихся в уменьшении их объема, снижение силы мышц, называется...? (**Парез**)
12. Какие виды параличей (парезов) различают, в зависимости от поражения центрального или периферического нейрона пирамидного пути? (**Центральные и периферические**)
13. Какой вид паралича характеризуется повреждением передних рогов спинного мозга, корешков, сплетений и периферических нервов? (**Периферические параличи**)

14. Для какого вида параличей характерно следующие симптомы: снижение или отсутствие сухожильных рефлексов (гипо- или арефлексия), падение мышечного тонуса (атония, или гипотония) резкое похудание мышц (атрофия)? (**Периферические параличи**)
15. Для какого вида параличей характерно локализация повреждения на любом уровне пирамидного пути? (**Центрального паралича**)
16. Для какого вида параличей характерны следующие симптомы: повышенный тонус мышц (гипертония), повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия), наличие патологических рефлексов, похудание мышц отсутствует? (**Центральные параличи**)
17. Какова причина развития функциональных параличей или парезов? (**Образование застойных очагов торможения в области моторной зоны коры**)
18. Под каким общим названием объединяются насильственные нецелесообразные, лишние движения, не поддающиеся контролю...? (**Гиперкинезы**)
19. Вид гиперкинеза, характеризующейся быстрыми, беспорядочными движениями, похожими на преднамеренное кривляние, пританцовывание, называется...? (**Хорея**)
20. Вид гиперкинеза, характеризующейся, кратковременными однообразными клоническими подергиванием отдельных мышечных групп, чаще лица, называется...? (**Тик**)
21. Вид гиперкинеза, характеризующейся приступами судорожных подергиваний половины мышц лица, называется...? (**Лицевой гемиспазм**)
22. Вид гиперкинеза, характеризующейся быстрыми, молниеносными сокращениями отдельных мышечных групп, называется...? (**Миоклония**)
23. Вид гиперкинеза, характеризующейся медленными, червеобразными движениями в дистальных отделах конечностей, называется...? (**Атетоз**)
24. От взаимодействия каких систем мозга зависит правильная координация движений? (**Задних столбов спинного мозга, ствола, вестибулярного аппарата, мозжечка**)
25. Заболевание периферической части нервной системы, характеризующееся поражением множества нервов, называется...? (**Полиневрит**)
26. Заболевание периферической части нервной системы, характеризующееся поражением корешков спинного мозга, называется...? (**Радикулит**)

Блиц-опрос №2

1. Болезни нервной системы, возникающие вследствие проникновения в нее вирусов или бактерий, называются...? (**Инфекционные заболевания нервной системы**)
2. Верно ли утверждение, что при первичной нейроинфекции, попавший в организм возбудитель сразу поражает нервную систему? (**Да**)
3. Верно ли утверждение, что при вторичной нейроинфекции поражение нервной системы возникает как осложнение, на фоне какого-то воспалительного очага в организме? (**Да**)
4. Верно ли утверждение, что при первичной нейроинфекции поражение нервной системы возникает как осложнение, на фоне какого-то воспалительного очага в организме? (**Нет**)
5. Верно ли утверждение, что при вторичной нейроинфекции, попавший в организм возбудитель сразу поражает нервную систему? (**Нет**)
6. Воспаление оболочек спинного и головного мозга, называется...? (**Менингит**)
7. Верно ли утверждение что, для всех менингитов характерны общеинфекционный и менингеальный синдромы? (**Да**)
8. Верно ли утверждение, что для общеинфекционного синдрома при менингите характерно повышение температуры, слабость, лейкоцитоз, ускорение СОЭ в крови? (**Да**)
9. Верно ли утверждение, что менингеальный синдром обусловлен раздражением мозговых оболочек и характеризуется следующими признаками: головной болью, тошнотой, рвотой, повышенной чувствительностью к звуковым и световым

раздражениям, гиперестезией кожи, ригидностью затылочных мышц (невозможность наклонить голову вперед), симптомами Кернига (невозможность разогнуть в коленном суставе ногу, согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставе), Брудзинского (сгибанием ног при наклоне головы вперед)? (Да)

10. Воспаление головного мозга, называется...? (Энцефалит)

11. Верно ли утверждение, что возбудитель заболевания энцефалита вирусы и бактерии? (Да)

12. Воспаление спинного мозга, называется...? (Миелит)

13. Для какого заболевания нервной системы характерна следующая клиническая картина: болезнь начинается остро с повышения температуры тела, общего недомогания, озноба; появляется парестезии, боли в спине, груди, животе, ногах; чувствительность расстраивается по сегментарному типу; нарастает нижний парапарез или параплегия; нарушается функция тазовых органов (сначала задержка, а затем недержание мочи и кала); в области крестца и ягодиц возникают пролежни; возникает паралич в зависимости от локализации очага поражения? (Миелит)

14. Для какого заболевания нервной системы характерна следующая клиническая картина: сначала возникает ощущение недомогания, боль в мышцах, затем (острый период болезни) начинаются сильные головные боли, рвота, озноб, высокая температура; появляются менингеальные симптомы, нарушается сознание, развиваются вялые параличи мышц шеи, рук, плечевого пояса; характерно свисание головы на грудь, плечи опущены, мышцы атрофированы, руки висят вдоль туловища? (Клещевой энцефалит)

15. Инфекционная болезнь детского возраста, сопровождающаяся поражением мотонейронов передних рогов спинного мозга и ядер черепных нервов, называется...? (Полиомиелит)

16. Демиелинизирующее заболевание с множественным мелкоочаговым поражением нервной системы и ремитирующим течением, называется...? (Рассеянный склероз)

17. Разрушение миелиновых оболочек нервных волокон, называется...? (Демиелинизация)

18. Для какого заболевания нервной системы характерна следующая клиническая картина: в начале болезни больные жалуются на общую слабость, быструю утомляемость, головокружение, парестезии, нарушение ходьбы, двоение в глазах, снижение остроты зрения; характерен спастический нижний парапарез с очень высокими рефлексами и патологическими симптомами; возникает задержка мочи; исчезают брюшные рефлексы; в результате поражения мозжечка походка становится шаткой, атактичной; при координаторных пробах возникают помахивание и интенционный тремор; появляется толчкообразная скандированная речь и нистагм; снижается острота зрения, на глазном дне отмечается атрофия дисков зрительных нервов; изменяется психика больных по типу эйфории и не критичности к своему состоянию; течение болезни – волнообразное, т.е. сначала вспышка заболевания, а затем ремиссия (временное отсутствие симптомов)? (Рассеянный склероз)

19. Какие виды энцефалитов различают? (Вирусные, микробные, токсические, инфекционно-аллергические, аллергические, травматические)

Тематика презентаций:

Тема 1:

1. Исследование функций черепных нервов
2. Исследование рефлекторно-двигательных функций
3. Исследование чувствительности
4. исследование вегетативных функций.

Тема 2

1. Этиология, патогенез, клиническая картина, психолого-педагогическая характеристика людей с синдромом Дауна.
2. Этиология, патогенез, клиническая картина, психолого-педагогическая характеристика людей с синдромом Шерешевского-Тернера.
3. Этиология, патогенез, клиническая картина, психолого-педагогическая характеристика людей с синдромом Кляйнфельтера.
4. Этиология, патогенез, клиническая картина, психолого-педагогическая характеристика людей с синдромом Марфана.
5. Этиология, патогенез, клиническая картина, психолого-педагогическая характеристика людей с хореей Гентингтона.

Тема 3

1. Кинезиотерапия как вид неврологической реабилитации
2. Психотерапия как вид неврологической реабилитации.
3. Трудотерапия как вид неврологической реабилитации

КАРТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ПРОВОДИМОЙ В ФОРМЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

№ п/п	Раздел рабочей программы	Формируемые компетенции	Оценочное средство (вопросы к дифференцированному зачету)
1	Неврология как наука.	ПК-4	Вопросы 1-3
2	Неврологическое обследование.	ПК-4	Вопросы 4-10
3	Патология нервной системы.	ПК-4	Вопросы 11-16
4	Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы.	ПК-4	Вопросы 17-20
5	Инфекционные заболевания нервной системы.	ПК-4	Вопросы 21-24

6	Травмы центральной нервной системы	ПК-4	Вопросы 25-27
7.	Нарушение мозгового кровообращения	ПК-4	Вопросы 28-30
8	Опухоли центральной нервной системы.	ПК-4	Вопросы 31-33
9	Реабилитация неврологических больных.	ПК-4	Вопросы 34-35

Промежуточная аттестация осуществляется в форме **дифференцированного зачета**.

Перечень вопросов студентам для подготовки к дифференцированному зачету по учебной дисциплине.

1. Предмет, задачи курса «Основы неврологии».
2. История невропатологии как ветви медицинской науки.
3. Взаимосвязь невропатологии с другими науками.
4. Принципы и этапы неврологического обследования больных.
5. Сбор анамнестических данных.
6. Специфика исследования функций черепно-мозговых нервов.
7. Исследование двигательных функций.
8. Исследование чувствительности.
9. Исследование высших мозговых функций.
10. Исследование вегетативных функций.
11. Характеристика симптомов и синдромов двигательных расстройств.
12. 8. Характеристика симптомов и синдромов чувствительных расстройств.
13. Характеристика симптомов и синдромов вегетативных расстройств.
14. Органические и функциональные расстройства, различия.
15. Характеристика бульварного и псевдобульбарного паралича.
16. Причины заболевания нервной системы.
17. Хромосомные наследственные заболевания нервной системы
18. Генетические наследственные заболевания нервной системы
19. Внутриутробное поражение плода: инфекции, интоксикации, травмы плода.
20. Родовая травма и асфиксия плода, их последствия.
21. Клинические проявления менингита и их последствия.
22. Клинические проявления энцефалита и их последствия.
23. Клинические проявления полиомиелита.
24. Клинические проявления ревматического энцефалита (хорея).
25. Общая характеристика черепно-мозговых травм.
26. Характеристика видов повреждения головного мозга при черепно-мозговых травмах.

27. Общая характеристика спинномозговых травм.
28. Этиология, патогенез, клинические проявления дискуляторной энцефалопатии.
29. Этиология, патогенез, клинические проявления геморрагического инсульта.
30. Этиология, патогенез, клинические проявления ишемического инсульта.
31. Этиология, патогенез, клинические проявления опухолей головного мозга.
32. Классификация опухолей головного мозга.
33. Опухоли головного мозга.
34. Задачи и этапы неврологической реабилитации.
35. Методы и виды неврологической реабилитации.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Особенности процедур текущей и промежуточной аттестации описаны в «Положении о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в НОУ ВО «МСПИ»», утвержденном Приказом ректора № 55/11 от 31.08.2022.

К прохождению промежуточной аттестации по дисциплине в форме дифференцированного зачёта допускается студент при условии успешного выполнения всех заданий, предусмотренных в рамках текущего контроля успеваемости в рабочей программе дисциплины.

Оценивание уровня сформированности компетенций студентов на промежуточной аттестации, проводимой в форме дифференцированного зачета

Шкала оценивания	Уровень сформированности компетенций	Описание критериев оценивания
«5» - отлично «4» - хорошо «3» - удовлетворительно	Высокий уровень	- Дан развернутый ответ на поставленные вопросы, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине - В ответе прослеживается четкая структура и логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий - Ответ изложен литературным языком с использованием современной терминологии - Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа
	Базовый уровень	- Дан развернутый ответ на поставленный вопрос - Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной терминологии - Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя
	Минимальный уровень	- Логика и последовательность изложения имеют нарушения - Допущены ошибки в раскрытии понятий,

		употреблении терминов - В ответе отсутствуют выводы - Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано - Речевое оформление требует поправок, коррекции
«2» - неудовлетворительно	Компетенция не сформирована	- Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросам - Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения - Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения - Речь неграмотная - Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента - Ответ на вопрос полностью отсутствует или отказ от ответа

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

8.1 Основная:

1. Михайленко А.А. Клиническая неврология [Электронный ресурс]: Учебное пособие. — Изд. 2-е, переработ. и доп. — СПб.: Фолиант, 2022 – Режим доступа: <http://www.booksmad.com/nevrologiya/2726-klinicheskaya-nevrologiya-mihaylenko-uchebnoe-posobie.html>

8.2 Дополнительная литература:

1. Нервные болезни Под редакцией: Одинак М.М. [Электронный ресурс]: Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. 2012 – Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_view_red&book_id=253838

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины.

www.elibrary.ru	Научная электронная библиотека
www.ebiblioteka.ru	Универсальные базы данных изданий
http://www.nature.ru	достоверная научная информация по основным разделам биологии
http://window.edu.ru/	единое окно образовательных ресурсов.
http://www.rsu.edu.ru	методическое пособие по возрастной физиологии
http://dic.academic.ru	словари и энциклопедии
http://www.poiskknig.ru	возможность поиска электронных книг по возрастной анатомии и физиологии
http://studentam.net/	электронная библиотека учебников

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Методические рекомендации по освоению дисциплины для обучающихся

Основной целью дисциплины «Основы неврологии» осуществляется в ходе работы на лекциях, практических (семинарских) занятиях и в процессе самостоятельной работы: изучение и конспектирование научной литературы, написание эссе, демонстрации презентации, защиты проекта, контрольной работы.

Работа над конспектом лекции

Основу теоретического обучения студентов составляют лекции. Они дают систематизированные знания студентам о наиболее сложных и актуальных проблемах изучаемой дисциплины. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению студентами изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. Лекции по учебной дисциплине проводятся, как правило, как проблемные в форме диалога (интерактивные).

Осуществляя учебные действия на лекционных занятиях, студенты должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета, применения знаний на практике, при решении учебно-профессиональных задач. Студенты должны аккуратно вести конспект. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель.

Работу над конспектом следует начинать с его доработки, желательно в тот же день, пока материал еще легко воспроизводим в памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополняя и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект.

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к практическим (семинарским) занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

Работа с рекомендованной литературой

При работе с основной и дополнительной литературой целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в

быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом материале, понять общий смысл прочитанного. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом.

Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

В процессе изучения материала источника и составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым и удобным для работы.

Подготовка к практическому занятию (семинару)

Для успешного освоения материала студентам рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в лекциях и основной литературе, затем выполнить самостоятельные задания, при необходимости обращаясь к дополнительной литературе.

При подготовке к практическому занятию (семинару) можно выделить 2 этапа:

- организационный,
- закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его наиболее важная и сложная часть, требующая пояснений преподавателя в процессе контактной работы со студентами. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, разобраться в иллюстративном материале, задачах. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам и структурировать изученный материал. Целесообразно готовиться к практическим (семинарским) занятиям за 1- 2 недели до их начала, а именно: на основе изучения рекомендованной литературы выписать в контекст основные категории и понятия по учебной дисциплине, подготовить развернутые планы ответов и краткое содержание выполненных заданий.

Студент должен быть готов к контрольным работам.

Контрольная работа – письменная работа небольшого объема, предполагающая проверку знаний заданного к изучению материала. Написание контрольной работы практикуется в учебном процессе в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек

зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью контрольной работы студент постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу.

Создание **презентаций** - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления ее в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов- презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере. Презентации готовятся студентом в виде слайдов. В качестве материалов- презентаций могут быть представлены результаты любого вида внеаудиторной самостоятельной работы, по формату соответствующие режиму презентаций. Серией слайдов он передает содержание темы своего исследования, её главную проблему и социальную значимость. Слайды позволяют значительно структурировать содержание материала и, одновременно, заостряют внимание на логике его изложения. Происходит постановка проблемы, определяются цели и задачи, формулируются вероятные подходы её разрешения. Слайды презентации должны содержать логические схемы реферируемого материала. Студент при выполнении работы может использовать картографический материал, диаграммы, графики, звуковое сопровождение, фотографии, рисунки и другое. Каждый слайд должен быть аннотирован, то есть он должен сопровождаться краткими пояснениями того, что он иллюстрирует. Во время презентации студент имеет возможность делать комментарии, устно дополнять материал слайдов. После проведения демонстрации слайдов студент должен дать личную оценку социальной значимости изученной проблемной ситуации и ответить на заданные вопросы. Роль студента: изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное; установить логическую связь между элементами темы; представить характеристику элементов в краткой форме; выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы; оформить работу и предоставить к установленному сроку.

Тема презентации выбирается обучающимися из предложенных преподавателем.

Методические рекомендации студентам по подготовке к дифференцированному зачету

При подготовке к дифференцированному зачету студент должен повторно изучить конспекты лекций и рекомендованную литературу, просмотреть решения основных задач, решенных самостоятельно и на практических занятиях (семинарах), а также составить письменные ответы на все вопросы, вынесенные на дифференцированный зачет.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине предполагается использование информационных технологий, включая программное обеспечение и информационно-справочные системы в следующем составе:

1. Операционная система Windows 8.1 32-bit/64-bit Russian Russia Only DVD [WN7-00937] (счет № 12406644 от 01.04.2014, товарная накладная № 8709347134 от 01.04.2014, Акт № 9709571317 от 01.04.2014)

2. Коробочная версия ПО приложение для ПК Office Home and Business 2013 32/64 Russian Russia Only EM DVD NoSkype (T5D-01763) (счет № 142620887 от 18.03.2014, товарная накладная № 334356/РБР от 01.04.2014)

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Для обеспечения данной дисциплины необходима аудитория, оснащенная специализированной мебелью и техническими средствами обучения: мультимедийным комплексом с доступом к сети Интернет.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению 37.03.01 Психология, направленность (профиль): Практическая психология

Рабочая программа дисциплины
«Основы неврологии»

Составители:

Махов И.Н., старший преподаватель

Отв. редактор:

Морозов А.В., доктор пед. наук, профессор