Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 02.11.2026 13:31:42
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

УТВЕРЖДАЮ:
Декан
подписано ЭЦП Ардеев Р.Г.
(подпись, инициалы, фамилия)

«26» 02 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Невропатология детского возраста
(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа бакалавриата
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Дошкольная дефектология
наименование направленности (профиля, специализации)

форма обучения
заочная
(очная, очно-заочная, заочная)

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль Дошкольная дефектология, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

Зав.кафедрой кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования *(наименование кафедры разработчика программы)*	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Разработчик программы	*подписано ЭЦП*	Талыпова А.Ч.
Руководитель образовательной программы	*подписано ЭЦП*	Черникова М.С.

1. Цель дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

1.1. Цель дисциплины

Цель изучения дисциплины: формирование знаний невропатологии детского возраста в условиях специального образования; умений и навыков осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями	ОПК-6.1. Обладает знаниями индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, основ процессов индивидуализации обучения, развития, воспитания, психолого-педагогических технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.2. Оценивает индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, оперирует знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.3. Использует индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, психолого-педагогические технологии для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы (з.е.), 72 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в сессии
Общая трудоемкость дисциплины	72	4 сессия - 72
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	10	4 сессия - 10
в том числе:		
лекции	4	4 сессия - 4
лабораторные занятия	0	
практические занятия	6	4 сессия - 6
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0	
консультации	0	
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	62	4 сессия - 62
Из них:		
контроль	0	
ФКР:		
зачет	0.2	4 сессия - 1
зачет с оценкой	0	
курсовая работа (проект)	0	
экзамен	0	

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности				Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	Зч, час.	СРС, час.	
2 курс / 4 сессия						
1	Модуль 1					
2	Общая неврология Введение.Невропатология как наука. Определение предмета, целей, задач курса. Значение курса в коррекционно-педагогическом образовании. Невропатология и специальная педагогика. История развития неврологии. Значение работ врачей древности. Неврология XIX – XX века. Выделение детской неврологии из педиатрии, ее развитие, значение.Эволюция нервной системы. Краткие данные о строении и функции нервной системы. Центральная нервная система. Периферическая нервная система. Вегетативная нервная система. Психомоторное и речевое развитие. Понятие о системогенезе.	0.4	1		14	Устный опрос, Тестирование, Кейс-задания

3	Клиническая неврология 1.Общие представления о болезнях нервной системы. 2.Двигательные нарушения3.Нарушение чувствительности4.Симптомы нарушения черепных нервов5. Симптомы нарушений вегетативной нервной системы6.Симптомы нарушений высших мозговых функций7.Обследование неврологических больных	1.4	2		17	Устный опрос, Кейс-задания, Тестирование
4	Неврологические основы патологии речи 1.Физиологические механизмы речи. 2. Афазия.3. Алалия. 4. Дизартрия. 5. Заикание. 6. Дислексия и дисграфия. 7. Нарушения речи, обусловленные дефектами слуха, зрения, интеллекта.	0.2	1		10	Тестирование, Устный опрос, Кейс-задания
5	Модуль 2					
6	Частная неврология 1. Инфекционные заболевания нервной системы2. Нарушения мозгового кровообращения3. Опухоли ЦНС4.Травмы ЦНС5.Болезни нервной системы у новорождённых и детей6. Наследственно-органические заболевания. 7. Перинатальная патология нервной системы.8. Детский церебральный паралич (ДЦП), 9. Минимально-мозговая дисфункция (ММД). 10. Заболевания вегетативной нервной системы.11. Заболевания периферической нервной системы	2	2		17	Устный опрос, Тестирование, Кейс-задания
7	Зачет			1	4	
Итого по 2 курсу 4 сессии		4	6	1	62	
Итого по дисциплине		4	6	1	62	

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Наименование семинарских и практических работ	Объем, час.

4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Тестовые задания

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

Примерные тесты

Модуль1 . Невропатология детского возраста

Выбрать правильный ответ:

1.Учение о нервной системы – это:
а) неврология;
б) невропатология;
в) нейрофизиология;
г) нейропсихология

2.В ходе эволюции нервная система прошла:
а) два этапа развития;
б) три этапа развития;
в) четыре этапа развития;
г) нет верного ответа.

3.Какие органы иннервирует вегетативная нервная система:
а) сердце;
б) сосуды;
в) почки;
г) верно: а, б, в.

4.Кора больших полушарий в онтогенезе образуется из:
а) 1-го пузыря;
б) 2-го пузыря;
в) 3-го пузыря;
г) 4-го пузыря.

5. Основные учения о системогенезе были заложены:
а) И.П. Павловым;
б) И.М. Сеченовым;
в) А.А. Ухтомским;
г) П.К. Анохиным.

6. Бледный шар и полосатое тело располагаются:
а) в коре;
б) в подкорковых ганглиях;
в) в мозжечке;
г) в среднем мозге.

7.Какой отдел головного мозга контролирует и координирует
движения в пространстве:
а) кора;
б) ствол;
в) промежуточный мозг;
г) мозжечок.

8. Спинной мозг состоит из:
а) 48 сегментов;
б) 31-32 сегментов;
в) 36-37 сегментов;
г) 27-28 сегментов.

9. Центры безусловных рефлексов, н - р: коленные рефлексы,
находятся:
а) головном мозге;
б) спинном мозге;
в) промежуточном мозге;
г) подкорковых ядрах.

10.С вегетативными центрами спинного мозга связаны
важнейшие вегетативные рефлексы:
а) сосудодвигательный, пищевой, дыхательный, мочеиспускания, дефекации, половой;
б) коленный, Ахилов, кожно-мышечный;
в) Бабинского, Жуковского, Бехтерева, Россолимо;
г) роговичный, нижнечелюстной, запясно-лучевой, бицепитальный, трицепитальный.

11.Проводят информацию об ощущении (импульс) от
поверхности тела и внутренних органов в мозг – это:
а) чувствительные нейроны;
б) ассоциативные нейроны;
в) двигательные нейроны;
г) нет верного ответа.

12.Синаптические пузырьки содержащие особые химические
вещества – передатчики – называются:
а) рецепторы;
б) медиаторы;
в) реактивы;
г) нет верного ответа.

13.К восходящим путям не относится:
а) спинно-таламический путь;
б) ганглио – бульбо - таламический путь;
в) корково-спинномозговой (пирамидный) путь;
г) нет верного ответа.

14. Коскинас выделил в коре головного мозга:
а) 52 поля;
б) 109 полей;
в) 119 полей;

г) 180 полей.

15.Височные зоны коры являются ядерной зоной:
а) зрительного анализатора;
б) двигательного анализатора;
в) слухового анализатора;
г) вкусового анализатора.

16.Энергетический блок (1 блок) поддерживающий тону необходим для нормальной работы нервной системы, расположен:
а) в верхних отделах мозгового ствола;
б) в лобных отделах коры головного мозга;
в) в теменных отделах коры головного мозга;
г) в затылочных отделах коры головного мозга.

17.Совокупность сведений об условных жизни человека, о предшествовавших болезни событиях, получаемых в ходе обследования – это:
а) синдром;
б) симптом;
в) анамнез;
г) нет верного ответа.

18. Полное отсутствие произвольных движений называется:
а) параличом;
б) парезом;
в) тетрапарез;
г) гемипарез.

19. Какой симптом не относится к периферическому параличу:
а) атрофия мышц;
б) синкинезии;
в) гипорефлексия;
г) гипотония.

20. Ложные ощущения в виде онемения, жжения, холода, ползания мурашек, покалывания – это:
а) дизестезия;
б) парастезия;
в) анестезия;
г) гиперстезия.

21. Поражение вегетативных центров гипоталамуса проявляется в виде:
а) нарушений обмена веществ;
б) трофические расстройства;
в) нарушений терморегуляции;
г) верно: а, б, в.

22. Расстройство целенаправленных сложных действий при сохранности мышечной силы и механизмов координации –

это:
а) праксис;
б) гнозис;
в) апраксия;
г) агнозия.

23. Продолжительность диетолечения больного с фенилкетонурией составляет:
а) от 2 до 6 мес;
б) от 2 мес. до 3 лет;
в) от 2 мес. до 5-6 лет;
г) всю жизнь.

24. Решающее значение в диагностике менингита имеет:
а) острое начало заболевания с повышением температуры;
б) синдром инфекционно-токсического шока;
в) изменение спинномозговой жидкости;
г) острое начало заболевания с менингеальным синдромом.

25. Определите степень ушиба головного мозга: сознание утрачивается от нескольких часов до многих суток и недель, резко нарушаются жизненно важные функции организма – это:
а) легкая степень;
б) средняя степень;
в) тяжелая степень;
г) нет верного ответа.

26. Головная боль, общая слабость, обмороки, гиперемией кожи, сердцебиение, повышение АД, к этим симптомам присоединяются тошнота, рвота, возбуждение, затем сонливость, адинамия, потеря сознания, кома, судороги, нарушения дыхания – это:
а) отравление оксидом углерода;
б) отравление сероводородом;
в) отравление бензином;
г) пищевая токсикоинфекция (ботулизм).

27. Определите форму ДЦП: проявляется тетрапарезом с преимущественным поражением ног. Из-за резко повышенного тонуса ножки ребенка приведены одна к другой, перекрещены. Дети плохо развиваются физически, поздно начинают сидеть, ходить – это:
а) диплегическая форма;
б) гемиплегическая форма;
в) гиперкинетическая форма;
г) мозжечковая форма.

28. К сенсорной афазии не относится:
а) акустико-гностическая афазия;
б) акустико-мнестическая афазия;
в) афферентная афазия;
г) семантическая афазия.

29. В основе моторной алалии лежит несформированность:
а) экспрессивной речи;
б) фонематического слуха;
в) верно: а, б;
г) нет верного ответа.
30. Сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, парез мягкого неба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о пораждении:
а) ножек мозга;
б) моста мозга;
в) продолговатого мозга;
г) покрышки среднего мозга.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения тестирования

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний
Шкала оценивания тестовых заданий
Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

Критерии оценки тестовых заданий тестовых зада ний (процент выполнения)	Баллы за тестирование
до 40 %	До 4
41-60%	От 4 до 6
61-80%	От 6 до 8
81-100%	От 8 до 10

Устный опрос

Устный опрос применяется как метод проверки знаний обучающихся по конкретной тематике
Тема № 1. Общая неврология
1.Невропатология как наука. Определение предмета, целей, задач курса.Значение курса в коррекционно-педагогическом образовании. Невропатология и специальная педагогика.История развития неврологии. Значение работ врачей древности. Неврология XIX – XX века.Выделение детской неврологии из педиатрии, ее развитие, значение.
2.Эволюция нервной системы. Понятия «филогенез» и «онтогенез» нервной системы. Основные этапы развития нервной системы в филогенезе. Развитие анализаторных систем. Развитие нервной системы у позвоночных. Основные этапы развития нервной системы у плода. Р развитие мозга у ребенка после рождения.
3. Краткие данные о строении и функции нервной системы. Общие принципы строения нервной системы. Клетка – структурно – функциональная единица нервной системы. Виды нейронов, их строение. Понятие о синапсе. Нейроглия, строение. Серое и белое вещество. Цито- и миелоархитектоника коры головного мозга. Три блока в структуре нервной системы: энергетический, гностический и программирования.
4. Центральная нервная система. Головной мозг, структура. Большие полушария головного мозга. Базальные ядра, Промежуточный мозг. Лимбическая система, Ствол мозга. Мозжечок. Спинной мозг. Сегментарная система спинного мозга. Рефлекторная дуга. Проводящие пути. Спинальный автоматизм. Мозговые оболочки и желудочки. Мозговое кровообращение.

5. Периферическая нервная система. Периферическая нервная система. Спинномозговые и черепномозговые нервы. Нервные сплетения. Значение периферической нервной системы.
6. Вегетативная нервная система. Симпатическая и парасимпатическая вегетативная нервная система. Иннервация внутренних органов. Трофическая и нейрогуморальная функция. Связь вегетативной и центральной нервной системы.
7. Психомоторное и речевое развитие. Особенности развития ребенка. Значение критических периодов. Этапы психомоторного и речевого развития ребенка. Период внутриутробного развития. Период от момента рождения до 3 месяцев, от 3 до 6 месяцев, от 6 до 9 месяцев, от 9 до 12 месяцев, 1 до 2 лет, от2 до 3 лет, с 3 до 7 лет, с 7 до 11 лет. Готовность ребенка к школе, Параметры.
8. Понятие о системогенезе. Мозг как саморазвивающая система. Системные закономерности развивающегося мозга как этап эволюционного развития.

Тема №2. Клиническая неврология
1.**Общие представления о болезнях нервной системы**. Этиология и патогенез заболеваний нервной системы. Современная классификация болезней нервной системы. Представление об истории болезни неврологического больного. Понятия «симптом», «синдром». Симптомы раздражения, выпадения, искажения (извращения) функций. Общемозговые и очаговые симптомы.
2. Методы исследования нервной системы.
3. Нарушения чувствительных функций. Чувствительность. Анализаторы, Поверхностная и глубокая чувствительность.
Исследование тактильной и глубокой чувствительности. Использование анализаторов в коррекционной работе детьми, имеющими аномалии развития, Виды и типы нарушения чувствительности. Поверхностная чувствительность и гнозис, глубокая чувствительность и праксис.
4.Нарушения двигательных функций. Двигательные системы. Произвольные и рефлекторные движения. Дифференцированное исследование двигательных функций. Патогенез двигательных нарушений. Симптомы поражения периферического мотонейрона. Симптомы поражения центрального мотонейрона. Симптомы при поражении различных уровней корково-мышечного пути. Симптомы поражения экстрапирамидной системы. Симптомы поражения мозжечка. Значение двигательных нарушений в развитии речевой патологии.
5. Нарушения черепно-мозговых нервов. Значение черепно-мозговых нервов. Методы их исследования. Симптомы поражения обонятельного (1пара), зрительного (2 пара), глазодвигательных (3.4,и 6 пары), тройничного (5 пара), лицевого (7 пара), предверно-улиткового (8 пара), языкоглоточного (9 пара), блуждающего (10 пара), добавочного (1пара) и подъязычного (12пара) нервов. Бульбарный и псевдобульбарный синдром. Значение этих поражений в формировании структуры дефекта речевой функции.
6. Нарушения функций вегетативной нервной системы. Исследование функций вегетативной нервной системы. Симптомы поражения. Гипоталамический синдром.
7. Топическая диагностика очаговых поражений нервной системы. Симптомы поражения различных долей головного мозга, ствола и черепных нервов, спинного мозга и периферической нервной системы, мозговых оболочек.
8. Дополнительные методы исследования в неврологии, Электрофизиологические, рентгенологические, радионуклидные, ультразвуковые исследования, компьютерная томография,
9. Методика неврологического обследования детей разных возрастных групп.
Анамнестические данные, данные клинико-неврологического исследования, данные функциональных и других специальных методов исследования. Особенности обследования детей раннего возраста.
10. Основные принципы и методы лечения, Этиологическая, патогенетическая, симптоматическая терапия. Основные группы лекарственных препаратов, используемых в детской неврологии. Физиотерапия лечебный массаж, рефлексотерапия, психотерапия и другие лечебно-коррекционные воздействия.

Тема № 3. Неврологические основы патологии речи

1.Физиологические механизмы речи. Импрессивная и экспрессивная речь. Исследования речевой функции. Классификация речевых нарушений.

2. Афазия. Определение, понятия. Механизмы нарушения речи при афазии. Сенсорная и моторная афазия, их виды. Нарушения письма и чтения, памяти и мышления. Дифференциальная диагностика между различными видами афазии. Лечебно- коррекционные методы воздействия при афазии.

3. Алалия. Определение, понятия. Роль перинатальной патологии в формировании алалии. Сенсорная и моторная алалия. Ранняя медико-педагогическая диагностика и коррекция алалий. Дифференциальная диагностика афазии и алалии.

4. Дизартрия. Формы дизартрии. Механизмы нарушения речи при дизартрии в зависимости от локализации очага поражения. Состояние общей моторики, мелкой моторики и речевой мускулатуры. Фонация и дыхание при разных формах дизартрии. Стертая форма дизартрии Анартрия. Медико-педагогическая система ранней помощи.

5. Заикание. Теория заикания. Значение биологических и социальных факторов в возникновении и развитии заикания. Виды заикания. Клиническая характеристика и дифференциальная диагностика заикания.

6. Дислексия и дисграфия. Особенности освоения навыков чтения и письма при различных формах речевой патологии.

7. Нарушения речи, обусловленные дефектами слуха, зрения, интеллекта. Особенности речевого развития детей, имеющих патологию сенсорных систем и другие нарушения.

Тема № 4. Частная неврология

1.Нейроинфекции. Общая характеристика инфекционных болезней. Особенности инфекционного процесса и иммунитета у детей. Воспалительные заболевания головного и спинного мозга, оболочек, корешков и периферических нервов (энцефалиты, миелиты, менингиты, радикулиты, невриты). Современные особенности течения клещевого и эпидемического энцефалита, полиомиелита и полиомиелитоподобных заболеваний, менингококкового и других гнойных и серозных менингитов, малой хореи. Тактика педагога при обучении детей, перенесших острые нейроинфекции.

2. Травмы головного мозга. Изменения в организме в острый период закрытой черепно-мозговой травмы. Последствия легкой, средней, тяжелой степени тяжести черепно-мозговой травмы. Оказание доврачебной помощи ребенку с ЧМТ. Особенности обучения и воспитания детей с последствиями ЧМТ.

3. Нарушения мозгового кровообращения. Современные представления о нарушении мозгового кровообращения. Нарушения церебральной гемодинамики у детей и их профилактика.

4. Наследственно-органические заболевания. Поражение нервной системы при наследственных болезнях обмена веществ. Прогрессирующие мышечные дистрофии, Факоматозы. Особенности развития психических функций при наследственно-органических заболеваниях. Лечебно-педагогические мероприятия. Медико-генетическое консультирование.

5. Перинатальная патология нервной системы. Факторы риска развития перинатальной патологии. Механизм родов и повреждения, полученные новорожденными. Гипоксия плода и новорожденного. Недоношенный ребенок. Гемолитическая болезнь новорожденного. Эмбрио-и фетопатии (микроцефалия, гидроцефалия, спинно-мозговые и черепно-мозговые грыжи и др.). Значение перинатальной патологии для клиники нервно-психических болезней и специальной коррекционной педагогики.

6. Детский церебральный паралич (ДЦП) Определение, понятия. Роль перинатальной патологии в развитии ДЦП. Механизмы двигательных нарушений и развитие моторики при ДЦП. Речевые. Сенсорные и психические расстройства. Классификация форм ДЦП. Медико-педагогическая реабилитация детей с ДЦП.

7. Минимально-мозговая дисфункция (ММД). Определение синдрома. Проявления ММД в зависимости от возраста. Особенности отдельных психических функций у детей с ММД.

Электроэнцефалографическое обследование. Нарушение адаптации ребенка в школе и в обществе. Психолого-педагогические проблемы воспитания и обучения детей с ММД. Всестороннее наблюдение, лечение и профилактика. Медицинская и педагогическая значимость проблемы ММД.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения устного опроса

При оценивании ответа на семинаре следует уделять внимание тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто ли содержание понятий, верно ли использованы научные термины; использованы ли при ответе ранее приобретенные знания; раскрыты ли в процессе причинно-следственные связи; демонстрируются высокий уровень умения оперировать знаниями, анализировать информацию.

Шкала оценивания ответов на семинарах

Критерии оценивания на семинаре	Баллы
полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания; ответ диалектический, раскрыты причинно-следственные связи; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию;	5
раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; демонстрируются хороший уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию;	4
Недостаточно раскрыто основное содержание учебного материала, не последовательно; определения понятий недостаточно четкие; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии определения понятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию низкий;	3
не раскрыто содержание учебного материала, изложено фрагментарно, определения понятий не четкие; допущены значительные ошибки в использовании научной терминологии определения понятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию очень низкий.	менее 3

Кейс-задания

Описание кейс-заданий: кейс-задание представляет собой ситуационную задачу, требующую осмысления, анализа, а затем решения. Решение кейс-задания должно быть аргументированным, содержать пояснения.

Модуль1. Невропатология детского возрастаю

Кейс-задание №1

Родители предъявляют жалобы на ночной N-урез у ребенка 7-и лет. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины N-уреза, что посоветуете?

Кейс-задание №2

Родители предъявляют жалобы на дневной N-урез у ребенка 4-х лет. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины N-уреза, что посоветуете?

Кейс-задание №3

Воспитатель средней группы ДОО предъявляет жалобы на избыточную подвижность ребенка, неумение удерживать внимание, непонимание и неприятие требований дисциплины, склонность к травматизму. Что Вас заинтересует в истории жизни этого ребенка, каковы могут быть причины такого поведения, что стоит посоветовать родителям ребенка?

Кейс-задание №4

Воспитатель старшей группы ДОО предъявляет жалобы на избыточную подвижность ребенка, непонимание и неприятие требований дисциплины, склонность к травматизму. На занятиях ребенок выполняет задания в числе первых, после чего мешает остальным детям работать. Что Вас заинтересует в истории жизни этого ребенка, каковы могут быть причины такого поведения, что стоит посоветовать родителям ребенка?

Кейс-задание №5

Родители предъявляют жалобы на ночные страхи, которые появились у ребенка 5-ти лет после общения со старшими детьми на корпоративном выезде за город с ночевкой. Ребенок спит только с ярким светом, просит, чтобы кто-то из взрослых находился рядом с ним. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины появления страха, что посоветуете?

Кейс-задание №6

Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок 6-ти лет перестал с ней разговаривать. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины N-уреза, что посоветуете?

Кейс-задание №7

Мама предъявляет жалобы на то, что дочь 6-ти лет стала вялой, плаксивой, не проявляет интереса к играм, часто жалуется на головную боль. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины происходящего, что посоветуете?

Кейс-задание №8

Мама предъявляет жалобы на то, что дочь 5-ти лет регулярно, возвращаясь из детского сада, жалуется на головную боль. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины головных болей, что посоветуете?

Кейс-задание №9

Мама предъявляет жалобы на то, что после рождения второго ребенка у дочери 5-ти лет пропал аппетит, девочка худеет, ничего не ест. При осмотре: девочка бледная, понурая, молчаливая, очень худая. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните происходящее, что посоветуете

Кейс-задание №10

Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок 4-х лет громко плачет, падает на пол, стучит конечностями по полу в общественных местах. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины происходящего, что посоветуете?

Кейс-задание №11

Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок 4-х лет почти не говорит, плохо двигается, с огромным трудом осваивает элементарные навыки самообслуживания. При осмотре: ребенок небольшого роста, лицо монголоидного типа, рот приоткрыт, язык высунут. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните происходящее, что посоветуете?

Кейс-задание №12
Мама предъявляет жалобы на то, что дочь 5-ти лет ходит на цыпочках, не выпрямляет до конца колени, движения неловкие. Какие вопросы Вы зададите родителям, как объясните причины головных болей, что посоветуете?
Кейс-задание №13
Мама жалуется на то, что ребенка сильно укачивает в транспорте, частот тошнит, он остро чувствует смену погоды, критичен к малейшему нарушению режима дня. Какие вопросы Вы зададите родителям? Как Вы объясните такое самочувствие ребенка, что посоветуете?
Кейс-задание №14
Мама предъявляет жалобы на раздражительность, плаксивость, безынициативность и вялость ранее веселого, жизнерадостного ребенка. Какие вопросы Вы зададите родителям? Как Вы объясните такое самочувствие ребенка, что посоветуете

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.
Критерии оценки:
отлично выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;
хорошо выставляется студенту, если задание проанализировано не очень подробно, не установлены все причинно-следственные связи, демонстрируются не очень высокие умения работать с источниками информации, не вполне уверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет некоторые недочеты;
удовлетворительно выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;
неудовлетворительно выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

Составление глоссария

Дать определение основным терминам по модулю:
<u>Невропатология детского возраста</u>
Абазия – неспособность ходить.
Агнозия – нарушение узнавания.
Аграфия –
Адаптация – морфофункциональное приспособление человека и животных к конкретным условиям существования.
Адекватный – соответствующий обстоятельствам, проявлениям.
Адинамия – недостаток сил, чрезмерная слабость и вялость.
Алалия –
Алексия –

Амимия –
Анализаторы –
Анамнез – совокупность сведений, сообщаемых больным или его родственниками для установления диагноза.
Аномалия – отклонение от общих закономерностей развития.
Анартрия –
Апраксия – нарушение целенаправленных действий, не связанных с парезами и параличами, нарушением тонуса мышц и координации движений.
Арефлексия – выпадение рефлексов.
Асинергия – отсутствие содружественных движений.
Астазия – неспособность стоять.
Астения – общее ослабление организма, проявляющееся нервно-психической слабостью вследствие перенесенных соматических или инфекционных заболеваний, черепно-мозговой травмы.
Атаксия –
Атетоз – непроизвольное червеобразное сокращение дистальных отделов конечностей (пальцев рук и ног).
Атония –
Атрофия – уменьшение объема мышцы (или органа) вследствие нарушения ее (его) питания.
Афония –
Брадикинезия – замедление темпа движений.
Брадилалия –
Ганглий – нервный узел, образованный совокупностью нервных клеток.
Гемипарез – парез одной половины тела.
Гидроцефалия – избыточное накопление ликвора в мозговых полостях (желудочках мозга и подоболочечных пространствах).
Гиперкинез – насильственное непроизвольное движение.
Гиперрефлексия – повышение рефлексов.
Гипертония –
Гипертрофия – увеличение объема мышцы или органа.
Гипостезия –
Гипотония –
Девиация –
Дизартрия –
Диплегия – двусторонний паралич.
Моторика – совокупность двигательных реакций, умений, навыков и сложных действий.
Миоклония – короткие периодические клонические подергивания мышц.
Моноплегия –
Невралгия – боль по ходу нерва.
Неврит – воспаление нерва.
Паралич (плегия) –
Параплегия –
Парез –
Патогенез – механизм развития заболевания.
Персеверация –
Ригидность – оцепенение, отсутствие гибкости, податливости.
Ринофония –
Синдром – закономерное сочетание симптомов.
Синергия – совместная деятельность (мышц).
Синкинезия – содружественное движение.
Спонтанный – самопроизвольный.
Статус – состояние больного на момент осмотра.

Тремор –
Элизии –
Этиология – учение о причинах болезней.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения глоссария

Глоссарий − толковый словарь понятий и терминов, употребляемых в изучаемой дисциплине или разделе. Для составления глоссария по заданной теме нужно найти информацию с разных источников (сеть Internet, энциклопедии, практические пособия, учебная литература), изучить ее и составить в рукописном варианте или пользуясь текстовым процессором. Работа должна быть представлена на бумаге формата А4 в печатном (компьютерном) или рукописном варианте.
Общие требования:

1. Глоссарий состоит из слов, соответствующих тематике задания.
2. Используемые слова должны быть именами существительными в именительном падеже единственного числа.
3. Допускается использование иностранных слов, если они подходят теме.
4. Не допускаются аббревиатуры, сокращения.
5. Все тексты должны быть написаны разборчиво, желательно отпечатаны.

Структура глоссария:

1. 1 лист – титульный;
2. 2 − 5 лист – толковый словарь терминов;
3. 6 лист – список используемой литературы.

Планирование деятельности по составлению глоссария:

1. Определить, с какой целью составляется глоссарий.
2. Просмотреть и изучить лексико-грамматический материал по теме.
3. Продумать составные части глоссария.
4. Изучить дополнительный материал по теме.
5. Составить список слов.
6. Подобрать толкование слов.
7. Проверить орфографию текста, соответствие нумерации.
8. Проанализировать составленный глоссарий согласно критериям оценивания.
9. Оформить готовый глоссарий.

Критерии оценивания глоссария

Зачтено	содержание глоссария соответствует заданной теме, правильно определена цель составления глоссария, просмотрен и изучен лексико-грамматический и дополнительный материал по теме, выдержаны все требования к его оформлению
не зачтено	слова и их толкование не соответствуют заданной теме, обнаруживается существенное непонимание проблемы, не правильно определена цель составления глоссария, не просмотрен и не изучен лексико-грамматический и дополнительный материал по теме, выдержаны не все требования к его оформлению

Зачет

Зачет является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций.

Примерные вопросы к зачету, 2 курс / 4 сессия

1. Взаимосвязь неврологии и дефектологии.
2. Двигательные нарушения.
3. Поражение черепных нервов.
4. Нарушение чувствительности.
5. Вегетативные нарушения.
6. Синдромы нарушений высших корковых функций (агнозии, апраксии, расстройства речи).
7. Корковые концы анализаторов речи.
8. Речевые расстройства, связанные с органическими поражениями ЦНС: сенсорная афазия.
9. Моторная афазия.
10. Алалия.
11. Механизмы речевых расстройств при патологии мозжечка, стриопаллидарной системы бульбарных и псевдобульбарных параличах.
12. Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями ЦНС.
13. Инфекционные заболевания нервной системы: менингит.
14. Инфекционные заболевания нервной системы: арахноидит, энцефалит.
15. Инфекционные заболевания нервной системы: миелит, полиомиелит.
16. Нарушение мозгового кровообращения.
17. Опухоли головного мозга.
18. Опухоли спинного мозга.
19. Паразитарные заболевания и абцесс головного мозга.
20. Закрытые травмы головного мозга.
21. Перелом черепа. Осложнения травм головного мозга.
22. Травмы спинного мозга.
23. Гипоксия плода и новорожденного, внутричерепная родовая травма.
24. Детский церебральный паралич.
25. Аномалия развития нервной системы.
26. Вегетативно-сосудистая дистония.
27. Исследование функций черепных нервов.
28. Исследование рефлекторно-двигательных функций.
29. Исследование координации движений, чувствительности, высших мозговых функций.
30. Исследование вегетативной нервной системы.
31. Дополнительные методы обследования неврологических больных.
32. Минимальная мозговая дисфункция, симптомы, и сходы.
33. Основные принципы лечения заболеваний нервной системы и коррекция нарушенных функций.
34. Значение курса Невропатология детского возраста для педагога-дефектолога

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания зачета

При оценке ответа на зачете максимальное внимание должно уделяться тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий, насколько ответ самостоятельный, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высокий уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации.
При оценивании зачета учитываются результаты всей практической деятельности студентов в рамках дисциплины в течение семестра. Зачет выставляется при условии правильного выполнения в полном объеме всех заданий.

Критерии оценки:
«зачтено» выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Все задания и практические работы за семестр выполнены полностью без неточностей и ошибок;
«не зачтено» выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент допустил грубые ошибки при выполнении практических работ в семестре или не выполнил задания.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:
4 сессия - зачет.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах.

Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

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

5.1. Основная учебная литература

1. Уманская, Т. М. Невропатология : естественнонаучные основы специальной педагогики / Т.М. Уманская .— Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015 .— 296с. http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794
2. Астапов, В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии .— М. : Междунар. пед. акад., 1994 .— 211с.

5.2. Дополнительная учебная литература

1. Медико-биологические основы дефектологии : учеб. пособ. для академического бакалавриата / Р. И. Айзман [и др.] ; отв. ред. Р. И. Айзман .— 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2018 .— 224 с.
2. Логопедия : учеб. для студ. дефектолог. фак. пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой .— 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Владос, 2008 .— 703 с.

3. Специальная педагогика : Уч. пособ. для студ. вузов, обуч. по напр. 050700 "Педагогика": в 3-х т. Т.3. Педагогические системы специального образования/ Н.М. Назарова и др. / Под ред. Н. М. Назаровой .— М. : Высшая школа, 2008 .— 398 с.
4. Московкина, Алла Григорьевна. Клинико-генетические основы детской дефектологии : учеб. пособ. для студ. вузов, обуч. по напр. 050700 "Специальное (дефект.) образование" / А. Г. Московкина, Н. И. Орлова ; под ред. В. И. Селиверстова .— Москва : Владос, 2018 .— 224 с.
5. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - Москва : Прометей, 2013. - 246 с. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491

5.3. Другие учебно-методические материалы

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

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elib.bashedu.ru/.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.rsl.ru/.
6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/.
7. Национальная платформа открытого образования npoed.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://npoed.ru/.
8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://edu.bashkortostan.ru/.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.garant.ru/.

Программное обеспечение

1. LIBREOFFICE - Договор №0301400003023000002 от 14.03.2023 (бессрочный)
2. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
3. Операционная система Astra Linux - Договор 0301400003023000002 от 14 марта 2023 бессрочно

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

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 109 а(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, стенд. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE
Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 301 Читальный зал (электронный каталог)(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, мебель, принтер, сканер hp scanyet g2410. Программное обеспечение 1. Браузер Google Chrome 2. LIBREOFFICE
Аудитория 306(ФМ)	Лекционная, Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Доска, мебель, моноблок, проектор, стенд, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 404(ФМ)	Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Компьютер, мебель. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome
Читальный зал(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, ксерокс, мебель, принтер, учебно-методические материалы. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux