


**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САХАЛИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кафедра теории и методики обучения и воспитания**

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель основной
профессиональной
образовательной программы
 /Н.Ю. Донская

«21» июня 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

Б1.О.05.02 Неврология с основами невропатологии

Направление подготовки:

44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»

Профиль
Учитель-дефектолог

Квалификация: бакалавр.

Форма обучения:
очная

РПД адаптирована для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

**Южно-Сахалинск
2024**

Рабочая программа дисциплины «Неврология с основами невропатологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»

Программу составила: Н.Ю. Донская, к.п.н., доцент Дс

Рабочая программа «Неврология с основами невропатологии» утверждена на заседании кафедры ТиМОиВ

Протокол № 10 от «21» июня 2024 г.

Зав. кафедрой М.В. Фалей М.В. Фалей

1. Цели и задачи дисциплины

Целью дисциплины «Неврология с основами невропатологии» является приобретение знаний о неврологических симптомах, синдромах и болезнях, причинах и механизмах их возникновения, о современных методах диагностики, также приобретение навыков клинического неврологического обследования ребенка.

Задачи:

- формирование представлений о принципах строения головного и спинного мозга; основных отделов головного мозга и его структурно-функциональные образования; основных синдромах чувствительных, двигательных и вегетативных расстройств;
- формирование умений выявлять синдромы нарушений высших корковых функций; устанавливать причины возникновения, клинические проявления и исходы пре- и перинатальных поражений центральной нервной системы;
- формирование знаний о наиболее часто встречающихся пороках развития головного мозга; видах, клинических проявления и возможных исходах травматических, инфекционных и сосудистых поражений нервной системы; основных наследственных болезнях нервной системы, проявляющихся в детском возрасте.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы бакалавриата

Данная дисциплина относится к базовой части программы (модуль «Медико-биологические основы дефектологии»).

Пререквизиты дисциплины: «Возрастная анатомия, физиология и гигиена», «Психология», «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения».

Постреквизиты дисциплины: знания, приобретенные в ходе изучения данной дисциплины необходимы для изучения дисциплины «Патопсихология», «Клиника интеллектуальных нарушений» и проведения учебной и производственной практики.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению:

Коды компетенции	Содержание компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1 Выбирает источники информации, адекватные поставленным задачам и соответствующие научному мировоззрению УК-1.2 Демонстрирует умение рассматривать различные точки зрения на поставленную задачу в рамках научного мировоззрения и определять рациональные идеи УК-1.3 Владеет навыками доказательности различных точек зрения на поставленную задачу в рамках научного мировоззрения
ОПК-8	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК - 8.1. Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности ОПК - 8.2. Проектирует и осуществляет образовательный процесс с опорой на

		научно-обоснованные знания организации образовательного процесса, основные закономерности возрастного развития когнитивной и личностной сфер обучающихся ОПК - 8.3. Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний
ПКС-10	Психолого-педагогическая помощь обучающимся с особыми образовательными потребностями в их социальной адаптации и реабилитации.	ПКС-10.1. Владеет теоретическими знаниями организации психолого-педагогической помощи обучающимся с особыми образовательными потребностями. ПКС-10.2. Умеет оказывать психолого-педагогическую помощь обучающимся с особыми образовательными потребностями в их социальной адаптации и реабилитации. ПКС-10.3 Владеет методами организации процессов адаптации и реабилитации обучающихся с особыми образовательными потребностями.

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов, форма контроля – экзамен.

Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, акад. часов	
	3 семестр	всего
Общая трудоемкость	108	108
Контактная работа:	34	34
Лекции (Лек)	14	14
Практические занятия (ПР)	14	14
Лабораторные работы (Лаб)	-	-
Конт ТО/конт ПА	5/1	5/1
Промежуточная аттестация (экзамен)	35	35
Самостоятельная работа:	39	39
- самоподготовка (самостоятельное изучение вопросов по теме учебной дисциплины)	10	10
- подготовка к практическим занятиям (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий)	19	19
- подготовка к промежуточной аттестации	10	10

4.2 Распределение видов работы и их трудоёмкости по разделам дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины, блоков	семестр	Виды учебной работы (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости. Форма промежуточной аттестации.
			Ле к	Лаб	ПЗ	Сам р.	
1.	Неврология как наука. Задачи общей неврологии.	3	2	-	-	4	Практическая работа Сообщения
2.	Общие принципы строения нервной системы. Строение и функции спинного мозга. Структуры и функции головного мозга.	3	2	-	4	4	Сообщения Практическая работа
3.	Методы исследования чувствительной сферы	3	2	-	2	6	Сообщения Практическая работа
4.	Синдромы нарушения высших корковых функций и речевых расстройств	3	4	-	4	6	Сообщения Практическая работа Тестирование 1
5.	Болезни нервной системы. Задачи частной неврологии. Общая характеристика болезней нервной системы с учетом этиологии и патогенеза.	3	4	-	4	5	Тестирование 3 Сообщения Практическая работа Проектная работа
6.	итого	2	14	-	14	39	экзамен

4.3. Содержание дисциплины

Тема 1. Неврология как наука. Задачи общей неврологии.

Предмет и история неврологии. Задачи общей неврологии. Взаимосвязь медицины специальной педагогики. История становления и развития неврологии и невропатологии.

Тема 2. Общие принципы строения нервной системы. Строение и функции спинного мозга. Структуры и функции головного мозга.

Методы изучения нервной системы: анатомический, микроскопический, экспериментально физиологический, метод коагуляции, метод условных рефлексов, клинический и клинико-анатомический.

Строение нервной клетки, нервное волокно, глия, синапс. Структура нервной клетки: включения (белки, жиры, углеводы, вода, соли). Общий вид, строение спинного и головного мозга, расположение, вес и размеры. Мозговые оболочки: мягкая, паутинная, твердая, их расположение и значение. Мозговые желудочки, их структура, расположение и значение.

Спинномозговая жидкость (ликвор), образование, состав, расположение и значение. Вся система желудочков и межоболочное пространство (между мягкой и паутинной оболочками) заполнено спинномозговой жидкостью. Расположение серого и белого вещества в спинном мозгу. Значение проводящих путей. Вегетативная нервная система, наиболее старая по возникновению, обеспечивающая регуляцию деятельности всех внутренних органов. Симпатическая и парасимпатическая нервная система, ее расположение (центры и периферия), взаимоотношение (антагонисты) и значение. Особенности строения нервного волокна вегетативной нервной системы.

Расположение спинного мозга, его длина и вес. Мозговые оболочки и их значение. Особенности строения спинного мозга.

Расположение головного мозга. Мозговые оболочки. Внешний обзор головного мозга. Структура головного мозга. Отделы головного мозга: задний мозг, средний мозг, промежуточный мозг, подкорковая область и кора головного мозга.

Тема 3. Методы исследования чувствительной сферы.

Методы исследования чувствительной сферы. Чувствительная сфера. Строение путей поверхностной и глубокой чувствительности, видах нарушения чувствительности и методы их исследования.

Тема 4. Основные неврологические синдромы. Синдромы нарушения высших корковых функций и речевых расстройств.

Понятие симптома и синдрома в неврологии. Чувствительная сфера, проводящие пути и центры кожно-кинестетической чувствительности. Синдромы чувствительных расстройств (качественные, количественные, диссоциированные). Типы нарушения чувствительности в зависимости от уровня поражения (периферический, сегментарный, проводниковый, корковый).

Основные функции и синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей мозга. Гнозис и праксис, их значение в жизни человека. Виды зрительных, слуховых и тактильных агнозий, их характеристика. Апраксии, общая характеристика различных видов апраксии по А.Р. Лурия (кинестетическая, оптико-пространственная, кинетическая и регуляторная).

Тема 5. Болезни нервной системы.

Задачи частной неврологии. Общая характеристика болезней нервной системы с учетом этиологии и патогенеза. Детские церебральные параличи, причины возникновения, классификация, характеристика двигательных, речевых расстройств и нарушений высших корковых функций. Аномалии развития нервной системы. Гидроцефалия, этиология, патогенез, клиническая характеристика врожденной гидроцефалии, варианты клинического течения. Микроцефалия, этиология, ведущий клинический синдром. Принципы медико-педагогической коррекции. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингит, его виды (первичный, вторичный, серозный и гнойный), клиника, особенности течения молниеносной формы. Энцефалит, виды (первичный, вторичный, острый, подострый, хронический). Эпидемический энцефалит, этиология, клиника острого периода заболевания, прогноз. Полиомиелит, этиология, клиническая характеристика различных форм полиомиелита (абортивной, менингеальной, спинальной, стволовой, бульбарной, энцефалитической). Черепно-мозговая травма, причины возникновения, виды (закрытая, открытая, проникающая, непроникающая). Сосудистая патология нервной системы, причины возникновения у взрослых и детей. Инсульты, виды, причины возникновения и клиническая характеристика ишемического и геморрагического инсультов. Опухоли головного мозга, этиология и патогенез. Особенности локализации опухолей у детей. Клинические проявления и исход в зависимости от локализации. Эпилепсия, этиология и патогенез. Психопатологические расстройства при эпилепсии. Основные принципы диагностики и лечения эпилепсии.

4.4 Темы и планы практических занятий

Тема 2. Общие принципы строения нервной системы. Строение и функции спинного мозга. Структуры и функции головного мозга.

Вопросы для обсуждения, составление аналитической таблицы.

1. Функции НС. Строение нейрона. Нервы и нервные волокна.
2. Физиологические свойства нервной ткани.
3. Отделы НС: центральный и периферический и их значение. Симпатический и парасимпатический отделы
4. Вегетативная нервная система, соматическая
5. Анатомо-физиологические особенности строения нервной системы у детей

6. Серое вещество спинного мозга. Белое вещество спинного мозга
7. Рефлекторная функция спинного мозга. Проводниковая функция спинного мозга. Строение простой рефлекторной дуги.
8. Сегменты спинного мозга. Сплетения спинного мозга
9. Строение и функции продолговатого мозга
10. Строение и функции мозжечка
11. Строение и функции среднего мозга
12. Строение и функции промежуточного мозга
13. Подкорковые структуры и их функции
14. Кора. Доли. Борозды. Извилины. Оболочки головного мозга. Цитоархитектоника коры головного мозга
15. Три блока функционирования головного мозга

Тема 4. Основные неврологические синдромы (2 часа)

Обсуждение вопросов, приведение примеров:

1. Проводящие пути какой чувствительности (поверхностной или глубокой) переходят на противоположную сторону на уровне спинного мозга?
2. Пути какой чувствительности проходят в составе задних столбов спинного мозга?
3. Через какие структуры продолговатого мозга проходят пирамидные пути?
4. Как называется синдром поражения пирамидной системы?
5. В составе каких столбов спинного мозга идут волокна пирамидного тракта к одноименной стороне тела и противоположной?
6. Как называется функциональная система, состоящая из подкорковых узлов?
7. Какой синдром возникает при поражении стриарной системы?
8. Какие ЧМН обеспечивают двигательную и чувствительную иннервацию лица?
9. Какие ЧМН осуществляют иннервацию артикуляционного аппарата?
10. Какие доли мозга на латеральной поверхности полушарий обеспечивают кожно-кинестетическую и двигательную модальность?
11. Как называется образование ствола мозга, в котором объединяются проводящие пути поверхностной и глубокой чувствительности?
12. Пути какой чувствительности переходят на противоположную сторону на уровне спинного мозга?
13. Откуда берёт начало пирамидный путь?
14. Как называется синдром снижения силы мышц?
15. Что такое пучок Тюрка и, к какой части тела он несёт импульсы?
16. Как называется функциональная система, обеспечивающая непроизвольные движения?
17. Как называется синдром поражения паллидарной системы?
18. Какие ЧМН обеспечивают двигательную и чувствительную иннервацию языка?
19. Какие ЧМН осуществляют иннервацию мягкого нёба и глотки?
20. Какие доли мозга на латеральной поверхности полушарий обеспечивают слуховую и зрительную модальность?

Тема 4. Синдромы нарушения высших корковых функций и речевых расстройств. (семинарское занятие) (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Методы исследования гнозиса и праксиса.
2. Речевые нарушения, возникающие при органическом поражении нервной системы. Дизартрии, определение понятия, виды, уровни поражения нервной системы, клиничко-неврологическая характеристика.
3. Афазии, определение понятия, принципиальное отличие от алалии, локализация очага поражения в коре больших полушарий, общая клиническая характеристика.

4. Функциональные речевые расстройства (заикание, мутизм, сурдомутизм), причины возникновения, характеристика.

Тема 5. Болезни нервной системы.

Решение ситуационных задач.

1. У больного наблюдается выпадение чувствительности в правой половине тела. Как называется неврологический синдром и где очаг поражения?
2. У больного наблюдается спастический тетрапарез. Определите, где локализуется возможный очаг поражения? Опишите симптомы проявления данного синдрома.
3. У больного наблюдается невозможность зажмурить правый глаз, сглаженность правой носогубной складки и левосторонний гемипарез. Какой неврологический синдром наблюдается у больного? Дайте обоснование своего ответа.
4. Больной жалуется на поперхивание при еде, попадание жидкой пищи в нос, носовой оттенок голоса. При объективном осмотре отмечается девиация языка вправо, напряжение мягкого нёба, выявляются рефлексы орального автоматизма. Какой синдром наблюдается у больного? Где очаг поражения?
5. У больного рука приведена к туловищу и согнута во всех суставах, а нога при ходьбе описывает полукруг. Как называется неврологический синдром и где очаг поражения?
6. При выполнении пальценосовой пробы у больного отмечается мимопопадание, гиперметрия, интенционный тремор. Какой отдел мозга поражен? Опишите, какие еще симптомы можно ожидать у этого больного и что нужно сделать, чтобы их выявить?
7. У больного не зажмуривается правый глаз, сглажена правая носогубная складка. Какой неврологический синдром наблюдается у больного? Дайте обоснование своего ответа.

Прочитав анамнез каждого пациента, поставьте диагноз болезни пациента в каждой из задач, проведите дифференциальную диагностику и определите главные клинические признаки заболевания.

Задача 1.

Ребёнок 20 месяцев. Отец и мать состоят в кровном родстве между собой. Роды были стремительными. У матери 2 спонтанных аборта на 4-м месяце. Ребёнок до сих пор не ходит, не сидит и не говорит. От него исходит своеобразный «мышинный» запах. Кожа тела покрыта потом, цианоз рук. Гипертония мышц, сухожильные и периостальные рефлексы повышены. Хореоатетозные движения пальцев рук и ног. С 12-месячного возраста отмечены и продолжаются до настоящего времени общие эпилептические припадки 2-3 раза в неделю. Ребёнок рассматривается как перенёсший родовую травму головного мозга.

Вопрос: Поставьте диагноз болезни ребёнка. В чём состоит диагностика и основной дефект в организме ребёнка?

Задача 2.

Мальчик 10 лет. Родился у 45-летней женщины. Родился в срок, весом 3200 граммов, рост – 52 см. Беременность матери протекала нормально, роды были неосложнёнными. Обратили на себя внимание: узкие глаза с косым разрезом, кожная складка во внутренних углах глаз, идущая от верхнего века к нижнему. Тонус всех мышц был резко снижен, чрезмерная подвижность в суставах. Стал сидеть с 11 месяцев, ходить около 2-х лет. Поздно научился понимать чужую речь и произносить отдельные слова. До 5 лет был неопрятным.

Мальчик небольшого роста, голова маленькая, круглая, затылок скошен. Лицо уплощено, короткий нос, широкая плоская переносица. Уши маленькие, деформированы. Рот полуоткрыт, язык слегка высунут, утолщен, с глубокими поперечными складками. Речь односложная, косноязычная.

Неправильное расположение зубов, высокое нёбо. Пальцы рук и ног короткие. Функция

черепно-мозговых нервов не нарушена. Объём активных движений рук и ног не ограничен.

Все виды чувствительны сохранены. Нарушений в рефлекторной сфере нет.

Ребёнка не удаётся научить писать, читать и считать. Одевается сам, но с трудом.

Вопрос: Чем болен ребёнок?

Задача 3.

Больная 15 лет. Заболела остро, 2 года тому назад. Была высокая температура, озноб, головная боль и лёгкие катаральные явления. Спустя 10 дней у больной наблюдался приступ, начавшийся с онемения в области правого угла рта. Затем появились судорожные

подёргивания того же угла рта, которые далее распространились на всю правую половину лица. Приступ продолжался 2 минуты. Сознание во время приступа оставалось ясным, однако больная не могла ответить на вопросы. После приступа в течение нескольких часов отсутствовала речь, но больная понимала, что ей говорили. Аналогичные приступы стали повторяться 1-2 раза в месяц.

При осмотре выявлена сглаженность правой носогубной складки, опущение правого угла рта. Других нарушений черепномозговых нервов не найдено. Не отмечено также расстройств движений, чувствительности и рефлексов. Изменений со стороны внутренних органов не установлено. Глазное дно нормальное. Спинномозговая жидкость не изменена. На рентгенограмме черепа патологии не выявлено. На электроэнцефалограмме выявлен ограниченный очаг спорадических пиков в передней и центральной области левого полушария, во всех остальных областях головы регистрировалась нормальная активность.

Вопрос: Каков характер судорожных приступов, описанных в анамнезе больного? Где локализуется патологический процесс? Каков патофизиологический механизм нарушения речи после приступа? Определите диагноз болезни.

5. Темы дисциплины для самостоятельного изучения

Основная цель самостоятельной работы студентов в более глубоком изучении и осмыслении тем курса, а так же развитие умений анализа научной литературы. Студенты самостоятельно могут изучать некоторые темы, не включённые в содержание курса, или рассматриваются в небольшом объёме. Поощряются оригинальный подход к анализу теоретического материала, его творческое осмысление, теоретическое обоснование собственной точки зрения, в соответствии с общепринятыми научными парадигмами.

Задание для самостоятельной работы №1

1. Составление опорного конспекта:

План: общий план строения нервной системы человека.

Развитие нервной системы в процессе филогенеза и онтогенеза.

Зарисовать слои коры больших полушарий и подписать функцию каждого слоя.

Задание для самостоятельной работы №2

1. Составление опорного конспекта:

План: возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития нервной системы в онтогенезе. Понятие о вредных факторах и их роль в формировании неврологических расстройств у детей и подростков.

Задание для самостоятельной работы №3

1. Составление опорного конспекта:

План: составить карту нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга, использовать

при этом поля по Бродману.

Изучить методику оценки черепно-мозговых нервов. Дать характеристику каждого из 12 пар нервов, его функцию, как оценивают у детей и подростков и указать на симптомы поражения.

Сделать сравнительную характеристику соматической и вегетативной нервной системы.

Дать характеристику восходящим (чувствительным) путям и нисходящим (двигательным) путям.

Задание для самостоятельной работы № 4

1. Составление опорного конспекта.

План: описать роль выдающихся русских учёных, внёсших существенный вклад в развитие невропатологии в России и за рубежом.

6. Образовательные технологии

В процессе изучения дисциплины в соответствии с ФГОС ВО по направлению 44.03.01 Педагогическое образование и на основе реализации компетентностного подхода используются активные и интерактивные формы обучения, направленные на формирование творческой активности, инициативности, профессиональных компетенций, а именно:

Лекции: вводная лекция, проблемная лекция, лекция-информация, лекция-беседа, лекция-дискуссия. При проведении лекционных занятий используются компьютерные и мультимедийные средства, раздаточные материалы.

Практические занятия: дебаты, дискуссия, эвристическая беседа. При проведении семинарских занятий используются наглядно-иллюстрационные материалы и мультимедийные средства обучения.

Значительный объем дисциплины отведен на самостоятельную работу, в результате которой формируются умение работать с литературой, научно-исследовательские навыки и социальные компетенции. В ходе выполнения самостоятельной работы студенты осваивают дополнительные разделы курса, ищут материал для сообщения, проводят самоконтроль по темам дисциплины.

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Контрольно-тренировочные тесты для самопроверки:

Тест по неврологии

1. Главным подкорковым двигательным центром является:

1. Мозжечок
2. Мост
3. Четверохолмие
4. Гипоталамус

2. Центр терморегуляции находится в:

1. Таламусе
2. Гипоталамусе
3. Метаталамусе
4. Эпиталамусе

3. Нервная система человека развивается из:

1. Мезодермы
2. Энтодермы

3. Эктодермы

4. Все ответы верны

4. В какой доле мозга расположен сенсорный центр речи:

1. Лобной

2. Теменной

3. Височной

4. Затылочной

5. В какой доле мозга расположен моторный центр речи:

1. Лобной

2. Теменной

3. Височной

4. Затылочной

6. Какая чувствительность является глубокой:

1. Болевая

2. Температурная

3. Тактильная

4. Вибрационная

7. Какая чувствительность является поверхностной:

1. Стереогнозис

2. Чувство веса

3. Болевая

4. Вибрационная

8. К сложным видам чувствительности относится:

1. Болевая

2. Тактильная

3. Стереогнозис

4. Температурная

9. Место контакта нервных клеток называется:

1. Синапс

2. Аксон

3. Дендрит

4. Нейроглия

10. Неравномерность созревания различных отделов мозга в онтогенезе называется:

1. Акселерация

2. Ретардация

3. Гетерохронность

4. Асинхронность

11. При быстром отрывистом ударе по мякоти пальцев ног, в ответ на который пальцы подошвенно сгибаются – «кланяются» возникает рефлекс:

1. рефлекс Бабинского

2. рефлекс Оппенгейма

3. рефлекс Бабкина

4. рефлекс Россолимо

12. Хватательный рефлекс, возникающий при штриховом раздражении ладони: ребёнок захватывает раздражающий предмет и может долго и крепко его удерживать. Это рефлекс:

1. Вюрпа

2. Бабкина

3. Бехтерева-Менделя

4. Оппенгейма

13. При штриховом раздражении наружного края подошвы, в ответ на которое

возникает медленное тоническое тыльное разгибание большого пальца и веерообразное расхождение остальных -это рефлекс:

1. Бабинского
2. Оппенгейма
3. Бабкина
4. Вюрпа

14. К рефлексам орального автоматизма относится:

1. рефлекс Оппенгейма и Вюрпа
2. рефлекс Бабкина и Бабинского
3. рефлекс Моро и Оппенгейма
4. рефлекс Россолимо и Бехтерева-Менделя

15. Какой нерв является смешанным?

- 1) Подъязычный
- 2) Тройничный
- 3) Добавочный
- 4) Отводящий

16. Коленный рефлекс возникает при возбуждении:

- 1) Бедренного нерва
- 2) Седалищного нерва
- 3) Лестнично-кожного нерва
- 4) Лучевого нерва

17. Какие рефлекс исследуют на руках?

- 1) С biceps, triceps, надкостничный с шиловидного отростка
- 2) С biceps, triceps
- 3) С biceps, ахиллов
- 4) Рефлекс Бабкина, рефлекс с triceps

Тест к разделу 2.

Тест по невропатологии

1. Признаком заболевания седалищного нерва является синдром:

1. Ласега
2. Вассермана
3. Хвостека
4. Труссо

2. Лежащему на спине больному поднимают ногу, разогнутую в коленном суставе.

При этом натягивается седалищный нерв и по его ходу, главным образом под коленом и в поясничной области, появляется боль, мешающая полностью поднять вытянутую ногу. Отмечается угол, при котором боль появляется. Это является симптомом:

1. Вассермана
2. Ласега
3. Хвостека
4. Труссо

3. Признаком поражения бедренного нерва является симптом:

1. Ласега
2. Хвостека
3. Вассермана
4. Труссо

4. У лежащего на животе больного максимально сгибают голень, одновременно приподнимая бедро с кровати. Если при этом появляется боль по передней поверхности бедра, препятствующая полному сгибанию голени – это симптом:

1. Труссо

2. Хвостека
3. Ласега
4. Вассермана

5. При поражении центра Вернике у ребенка старше 2-х лет развивается:

1. Сенсорная афазия
2. Моторная афазия
3. Корковая дизартрия
4. Дислексия

6. При поражении центра Брока развивается:

1. Сенсорная афазия
2. Моторная афазия
3. Корковая дизартрия
4. Дисграфия

7. Какая из форм дизартрии является наиболее тяжелой:

1. Мозжечковая
2. Бульбарная
3. Псевдобульбарная
4. Экстрапирамидная

8. При поражении корково-ядерных волокон XI, XII, нервов возникает:

1. Псевдобульбарная дизартрия
2. Экстрапирамидная дизартрия
3. Корковая дизартрия
4. Бульбарная дизартрия

9. При поражении экстрапирамидной системы наблюдается:

1. Ригидность
2. Спастичность
3. Патологические рефлексy
4. Гиперрефлексия

10. Что относится к гиперкинезам:

1. Судороги
2. Атетоз
3. Тремор
4. Все ответы верны

11. Чем характеризуется дрожание при паркинсонизме?

1. Оно выражено в покое и ослабевает или исчезает при активных движениях
2. Наблюдается статическое дрожание, т. е. мелкое дрожание рук, особенно пальцев
3. Оно усиливается при активных движениях и ослабевает или исчезает в покое — интенционное дрожание
4. Все ответы верны

12. При поражении мозжечка и его связей возникает

1. Статическое дрожание
2. Интенционное дрожание
3. Оно выражено в покое и ослабевает или исчезает при активных движениях
4. Все ответы верны

13. При интоксикациях, базедовой болезни, утомлении, общей нервной слабости, сильных волнениях может наблюдаться:

1. Интенционное дрожание
2. Дрожание покоя
3. Статическое дрожание
4. Все ответы верны

14. Что относится к патологическим рефлексам, возникающим при поражении

пирамидных путей:

1. рефлекс Бабкина, ягодичный рефлекс, глоточный рефлекс
2. рефлекс Бабинского, Оппенгейма, Вюрпа
3. брюшные рефлексы, корнеальный рефлекс, рефлекс Россолимо
4. рефлекс Бехтерева-Менделя, рефлекс Бабинского, подошвенный рефлекс

15. Птоз, диплопия, расходящееся косоглазие наблюдается при поражении:

1. Блокового нерва
2. Лицевого нерва
3. Глазодвигательного нерва
4. Отводящего нерва

16. Диплопия лестничного типа наблюдается при поражении:

1. Глазодвигательного
2. Языкоглоточного
3. Отводящего
4. Блокового нерва

17. Дизартрия, дисфония, дисфагия при одностороннем поражении:

1. Добавочного и подъязычного
2. Языкоглоточного и блуждающего
3. Тройничного и отводящего
4. Лицевого и двигательного

18. Лагофталм характерен для поражения:

1. Тройничного нерва
2. Глазодвигательного нерва
3. Лицевого нерва
4. Отводящего нерва

19. Что является признаками поражения пирамидных путей – центрального паралича?

1. Гиперрефлексия, спастичность, патологические рефлексы
2. Гипорефлексия, спастичность, рефлексы орального автоматизма
3. Гиперрефлексия, ригидность, патологические рефлексы
4. Гипорефлексия, гипотония, спастичность

20. Что является признаками периферического паралича?

1. Арефлексия, атония, атрофия мышц
2. Гипорефлексия, гипертония, гипертрофия мышц
3. Спастичность, гиперрефлексия, атрофия мышц
4. Атаксия, арефлексия, атрофия мышц

Вопросы к Экзамену

1. Развитие нервной системы (онтогенез). Отделы нервной системы. Строение головного мозга и его отделы.
2. Строение спинного мозга (сегменты, утолщения, проводящие пути).
3. Строение головного мозга
4. Вегетативная нервная система, строение и функции. Центры регуляции вегетативных функций. Строение гипоталамуса.
5. Симпатическая нервная система, строение и функции.
6. Парасимпатическая нервная система, строение и функции.
7. Высшие корковые функции (гнозис и праксис), их значение в жизни человека. Методы исследования высших корковых функций.
16. Агнозии, их виды, характеристика. Методы выявления агнозий.
17. Апраксии, их виды. Механизм нарушения речи. Характеристика всех видов дизартрий.
18. Афазии, их виды, основные признаки. Принципиальное отличие от алалий. Методы выявления речевых нарушений.

19. Перинатальная патология нервной системы. Характеристика перинатального периода. Факторы риска. Последствия перинатальных повреждений.
20. Гемолитическая болезнь новорожденных, причины возникновения, клиника, последствия.
21. Детский церебральный паралич, причины возникновения, основные формы.
22. Гидроцефалия, её виды, клинические проявления.
23. Микроцефалия, этиология, клинические проявления.
24. Минимальная мозговая дисфункция, этиология, клиника.
25. Эпилепсия. Классификация судорожных припадков. Клиника большого судорожного припадка.
26. Энцефалиты, этиология, виды. Клиническая характеристика, исходы.
27. Менингиты, этиология. Клиника вирусного и гнойного менингитов. Исходы заболевания.
28. Полиомиелит, этиология. Клиническая характеристика непаралитических и паралитических форм. Исходы заболевания. Профилактика.
29. ЧМТ, виды. Клиника острого периода сотрясения головного мозга, ушиба и сдавления.
30. Нарушения мозгового кровообращения, классификация. Клиника дисциркуляторных расстройств. Инсульты, клиническая характеристика ишемических и геморрагических инсультов.
31. Взаимосвязь невропатологии и дефектологии.
32. Взаимосвязь между развитием, обучением и воспитанием.
33. Эволюция нервной системы, филогенез и онтогенез.
34. Возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития.
35. Значение для дефектологии и невропатологии.
36. Анатомия нервной системы. Особенности строения нервной клетки

Критерии оценивания:

- правильность, полнота и грамотность построения ответов на вопросы (0-5);
 - умение оперировать специальными терминами;
 - использование при ответе дополнительного материала;
 - умение иллюстрировать теоретические положения практическими материалами
- Максимальное количество – 20 баллов*

1. Система оценивания планируемых результатов обучения

Форма контроля	За одну работу		Всего
	Миним. баллов	Макс. баллов	
Текущий контроль:			80 баллов
- участие в дискуссии на семинаре	1 балл	2 балла	10 баллов
- сообщение	5 баллов	15 баллов	15 баллов
- выполнение практических работ	3 балла	5 баллов	15 баллов
- тестирование 1	5 баллов	10 баллов	10 баллов
- тестирование 2	5 баллов	8 баллов	8 баллов
- тестирование 3	8 баллов	15 баллов	15 баллов
- конспект	2 балла	2 балла	2 балла
- проектная работа	2 балла	5 баллов	5 баллов
Промежуточная аттестация (экзамен)	10 баллов	20 баллов	20 баллов

Итого			100 баллов
--------------	--	--	-------------------

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модули)

9.1. Основная литература

1. Мамайчук, И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии : учебное пособие для вузов / И. И. Мамайчук. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 318 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10042-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541435>
2. Чиж, Д. И. Общая неврология : учеб. пособие / Д. И. Чиж, Е. В. Петрова, Е. А. Кокарева. — Пенза : Изд-во ПГУ, 2019. — 88 с.

9.2. Дополнительная литература

1. Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии. М., 2004.
 2. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. М., 2007.
 3. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Всеволожская Н.М. Руководство по неврологии раннего детского возраста. Киев, 2010.
 4. Болезни нервной системы / Якунин Ю.А., Ямпольская Э.И., Кипнис С.И., Сысоева И.М. М., 2009.
 5. Лупанова Р.И. Методическое пособие по детской неврологии. Развитие детей первого года жизни [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов / Р.И. Лупанова. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Институт специальной педагогики и психологии, 2009. — 48 с. — 978-5-8179-0105-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/29981>
 6. Любимова, З. В. Организм человека, его регуляторные и интегративные системы : учебник для вузов / З. В. Любимова, А. А. Никитина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 421 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18025-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535734>
 7. Потребич А.В. Основы анатомии и физиологии центральной нервной системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.В. Потребич. — Электрон. текстовые данные. — Калининград: Балтийский федеральный университет им. Иммануила Канта, 2006. — 114 с. — 5-88874-454-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/23861.html>
 8. Сапин М.Р. Анатомия и физиология человека с возрастными особенностями детского организма: Учебник. — М.: Академия, 2015
 9. Столяренко А.М. Физиология высшей нервной деятельности для психологов и педагогов [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов, обучающихся по гуманитарно-социальным специальностям / А.М. Столяренко. — Электрон. текстовые данные. — М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2015. — 464 с. — 978-5-238-01540-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/52587.html>
- Руководство по детской неврологии. — 3-е изд., доп. и перераб. Гузева В.И. Издательство МИА, 2009 г. 640 с. ISBN 978-5-9986-0003-6

9.3. Интернет ресурсы:

1. <http://www.simen.ru/literature/anatomatlas>
2. <http://www.dovosp.ru>
3. <http://anatomia.spb.ru/>
4. <http://www.sciential.ru/science/bio>

9.4. Программное обеспечение

- Программный комплекс «Электронные журналы», используемый для учета и анализа успеваемости обучающихся
- Microsoft VisualFoxPro Professional 9/0 Win32 Single Academic OPEN (бессрочная), (лицензия 49512935);
- Microsoft Win Home Basic 7 Russian Academic OPEN (бессрочная), (лицензия 61031351),
- Microsoft Office 2010 Russian Academic OPEN, (бессрочная) (лицензия 61031351),
- Microsoft Internet Security&Accel Server Standart Ed 2006 English Academic OPEN, (бессрочная), (лицензия 41684549),
- Microsoft Windows Professional 7 Russian Upgrade Academic OPEN, (бессрочная), (лицензия 60939880),
- Microsoft Office Professional Plus 2010 Russian Academic OPEN, (бессрочная), (лицензия 60939880),
- Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 1000-1499 Node 2 year Educational Renewal License (лицензия 2022-190513-020932-503-526), срок пользования с 2019-05-13 по 2021-04-13
- ABBYYFineReader 11 Professional Edition, (бессрочная), (лицензия AF11-2S1P01-102/AD),
- Microsoft Volume Licensing Service, (бессрочная), (лицензия 62824441).

9.5 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы современных информационных технологий

1. <http://www.iprbookshop.ru/>
2. <http://www.biblioclub.ru>
3. <http://elibrary.ru>
4. www.e.lanbook.com
5. <http://polpred.com/>
6. <http://pedagogika-rao.ru/>
7. Компьютерная программа: «Анатомия человека», в 2х томах подобщей редакцией акад. РАМН. Сапина М.Р. - М.:ТЦ «Новая юность», 2019.

10. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

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

Для слепых и слабовидящих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
- письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

Для глухих и слабослышащих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
- экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для слепых и слабовидящих:

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

Для глухих и слабослышащих:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

Для слепых и слабовидящих:

для глухих и слабослышащих:

- автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;

- акустический усилитель и колонки;

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
- компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

При проведении практических занятий используется современное оборудование:

- 1) интерактивная доска; сенсорный экран доски позволяет показывать слайды, видео, рисовать, чертить различные схемы, а также работать с текстами аудио-и видеоматериалами;
- 2) микропрепараты тканей органов и клеток
- 3) макеты, плакаты и таблицы по всем разделам дисциплины: .
- 4) муляжи органов,
- 5) люксметр, психрометр, термометры, рулетка, сантиметровые ленты, ростомер, весы, секундомер, аппарат для измерения давления, спирометры и др
- 6) видеоматериалы: «Основные принципы передачи информации в нервной системе». «Основы анатомии и физиологии человека (в кассете «Основы медицинских знаний»), «Режим дня. Значение сна в жизни человека».

К рабочей программе прилагаются:

Приложение 1. – Методические указания для обучающихся

Приложение 2. – Фонд оценочных средств