

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.  
Бербекова»  
(КБГУ)**

**ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ**

**СОГЛАСОВАНО**  
Руководитель ОПОП *Ж.Д. Башиева* Ж.Д.  
« *22* » *Май* 2026 г.



**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор института *О.И. Михайленко* О.И.  
« *22* » *Май* 2026 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Невропатология**

Специальность

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль):

Логопедия (Начальное образование детей с нарушением речи)

Квалификация (степень):

Бакалавр

Форма обучения: Очная

**Нальчик 2026**

Рабочая программа дисциплины (модуля) " Невропатология " //сост. М.Т.Ногерова-Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2026. – 41 с.

Рабочая программа дисциплины (модуля) " Невропатология " предназначена для студентов 2 курса, 3 семестра очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, профиль (специализация) Логопедия (Начальное образование детей с нарушениями речи). Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 № 123 с изменениями, внесёнными приказами Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 ноября 2020г. № 1456 и от 8 февраля 2021г. №83 (далее – ФГОС ВО)

Составитель \_\_\_\_\_ М. Т. Ногерова

## Содержание

|     |                                                                                                                                 |    |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.  | Цели и задачи освоения дисциплины                                                                                               | 4  |
| 2.  | Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО                                                                                   | 4  |
| 3.  | Требования к результатам освоения содержания дисциплины(модуля)                                                                 | 4  |
| 4.  | Содержание и структура дисциплины(модуля)                                                                                       | 5  |
| 5   | Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации                                   | 11 |
| 6   | Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности                    | 26 |
| 7   | Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)                                                                             | 30 |
| 7.1 | Основная литература                                                                                                             | 30 |
| 7.2 | Дополнительная литература                                                                                                       | 30 |
| 7.3 | Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)                                                                      | 30 |
| 7.4 | Интернет-ресурсы                                                                                                                | 31 |
| 7.5 | Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы | 32 |
| 8.  | Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)                                                                         | 37 |
| 9.  | Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля)                                                             | 42 |
|     | Приложения                                                                                                                      | 42 |

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

Целью дисциплины «Невропатология» является: научить студентов выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик; а также подготовить их к проведению психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях клинической психологии

Основные задачи дисциплины:

- Инновационная подготовка высококвалифицированных специалистов, владеющих на современном уровне профессиональными компетенциями в неврологии и функциональной диагностике, способных внести эффективный вклад в обеспечение здоровья населения России;
- Подготовка специалистов, владеющих теоретическими практическими навыками оценки основных церебральных функций в неврологии с использованием инновационных алгоритмов диагностики;
- Подготовка специалистов, владеющих современными стандартами коррекции и профилактики психических расстройств при заболеваниях нервной системы;
- Формирование основ профессиональной компетентности клинического психолога и мотивации к постоянному повышению своего профессионального уровня.
- Формирование профессионально-деятельностного сознания и информационно-инструментальной готовности для творческого и методически грамотного выполнения профессиональной деятельности.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Невропатология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, профиль (специализация) Логопедия (Начальное образование детей с нарушениями речи)

Изучение дисциплины «Невропатология» базируется на сумме знаний, полученных студентами в ходе освоения следующих дисциплин: «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения», «Основы нейрофизиологии и высшей нервной деятельности детей».

Освоение основных положений данной дисциплины необходимо для изучения дисциплин: «Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений». «Системные нарушения речи», прохождения практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности и написания выпускной квалификационной работы.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

В совокупности с другими дисциплинами «Невропатология» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, профиль (специализация) Логопедия (Начальное образование детей с нарушениями речи)

УК-7: Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

УК-7.2: Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности

ПКС – 1: Способен к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья

ПКС – 1.3: Способен анализировать медико-биологические основы нарушений развития (в том числе сенсорных, речевых, неврологических, психических) и учитывать их при проектировании коррекционно-развивающих программ

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- психофизиологические показатели психической деятельности в норме и патологии; основные направления и методы клинико-психологической диагностики и экспертизы в здравоохранении, образовании и системе социальной помощи населению;

- историю, современное состояние проблемы закономерностей нормального и аномального развития, функционирования психики и личности

Уметь:

- выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик;

- проводить психологические исследования на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях клинической психологии.

Владеть:

- методами анализа психофизиологических данных для выявления вида и структуры дефекта психической деятельности;

- разнообразными стратегиями психо - профилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития;

- стратегиями установления творческих и профессиональных контактов с психологическими и непсихологическими организациями и службами;

- методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач клинического психолога

#### 4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

##### 4.1. Содержание дисциплины (модуля)

**Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля, перечень оценочных средств и контролируемых компетенций)**

| № п/п            | Наименование раздела                           | Содержание раздела                                                                                        | Код компетенции и (или ее части) | Наименование оценочного средства                                           |
|------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1                | 2                                              | 3                                                                                                         | 3                                | 4                                                                          |
| <b>РАЗДЕЛ I.</b> |                                                |                                                                                                           |                                  |                                                                            |
| 1.               | Вводная часть. Предмет и задачи невропатологии | Предмет и история невропатологии, как клинической науки.<br>Роль психологических методов в невропатологии | УК – 7.2, ПСК-1.3                | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |
| 2.               | Общая                                          | Особенности анатомии и физиологии                                                                         | УК – 7.2,                        | Устный опрос                                                               |

|                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|                   | невропатология                                                   | центральной и периферической нервной системы. Основные симптомы и синдромы в невропатологии Методы исследования в невропатологии Высшая нервная деятельность – методы исследования высших корковых функций                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПСК-1.3              | Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Тестирование<br>Коллоквиум                 |
| <b>Раздел II.</b> |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                            |
| 3.                | Частная невропатология<br>Пароксизмальные расстройства сознания. | Эпилепсия. Эпилептиформные припадки. Синкопальные состояния. Психогенные припадки. Роль психолога в дифференциальной диагностике, неотложной помощи.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | УК – 7.2,<br>ПСК-1.3 | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |
| 4.                | Острые поражения нервной системы                                 | Острые нарушения мозгового кровообращения: ишемический инсульт; геморрагический инсульт, преходящее нарушение мозгового кровообращения. Острые воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты, миелиты. Черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга, субарахноидальное кровоизлияние. Роль психолога в медицинской и социальной реабилитации больных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | УК – 7.2,<br>ПСК-1.3 | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |
| 5.                | Острые поражения нервной системы                                 | Врожденные и наследственные заболевания нервной системы. Миелодисплазия. Современные представления о механизмах передачи наследственных признаков. Виды хромосом (аутосомы, половые хромосомы). Болезнь Дауна. Клинические проявления. Роль клинических психологов для минимизации симптомов умственной отсталости и социальной реабилитации таких больных. Фенилкетонурия (фенилпировиноградная олигофрения).. Амавротическая идиотия Бильшовского - Янского.). Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной нервной системы. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Опухоли головного и спинного мозга. Роль клинического психолога в диагностике, психоневрологической реабилитации, специальном обучении больных | УК – 7.2,<br>ПСК-1.3 | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |
| 6.                | Заболевания периферической нервной системы.                      | Неврологические синдромы остеохондроза позвоночника. Вертеброгенные синдромы. Туннельные синдромы. Полиневропатии. Сосудистые синдромы. феномен хронической боли, как фактор развития психических расстройств и роль клинического психолога в комплексной помощи пациенту.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | УК – 7.2,<br>ПСК-1.3 | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |

|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                        |
|----|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. | Неврозы  | <p>Неврозы как функциональные расстройства нервной деятельности, развивающиеся обычно после острой или на фоне хронической психотравмирующей ситуации. Психовегетативный симптомокомплекс. Особенности личности, способствующие возникновению неврозов. Типы психических конфликтов, приводящих к неврозам. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний. Критерии диагностики. Неврологические проявления при неврозах. Принципы терапии: лекарственные средства, физиотерапевтические воздействия, лечебная физкультура, иглорефлексотерапия, методы психокоррекции. Роль психологических методов в профилактике заболевания.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК – 7.2,<br>ПСК-1.3 | <p>Устный опрос<br/>Задание<br/>Реферат<br/>Доклад<br/>Коллоквиум<br/>Тестирование</p> |
| 8. | Деменции | <p>Понятие деменции. Патоморфологические изменения головного мозга. Деменции вследствие преимущественного поражения коры или белого вещества головного мозга. Первичные и вторичные атрофические процессы в мозге, проявляющиеся деменцией (заболевания церебральных сосудов, печени, почек, легких, эндокринных желез, авитаминозы). Болезнь Альцгеймера. Социальная значимость проблемы. Патоморфологические изменения головного мозга (неравномерная корковая атрофия, сосудистые изменения, гидроцефалия и др.). Клинические проявления и патогенез психических нарушений (повышение активности ряда ферментов и уменьшение количества нейромедиаторов - ацетилхолина и серотонина, постепенное развитие в пожилом или старческом возрасте, прогрессирование нарушений памяти и высших психических функций). Роль психолога в диагностике локальных нарушений высших психических функций как ведущего начального проявления психического дефекта. Принципы современной терапии различных типов деменции: заместительная лекарственная терапия нарушений медиаторного обмена; поведенческая терапия, в том числе психофармакологическое воздействие и психокоррекция когнитивных функций и памяти. Психотренинг. Болезнь Пика: особенности клинического течения (прогрессирующая деменция и ранний распад личности, постепенное развитие, оскудение речи и двигательной активности) и патоморфологические признаки (разлитая атрофия коры головного мозга). Принципы терапии. Роль психолога в квалификации психических дефектов и их коррекции на</p> | УК – 7.2,<br>ПСК-1.3 | <p>Устный опрос<br/>Задание<br/>Реферат<br/>Доклад<br/>Коллоквиум<br/>Тестирование</p> |

|    |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                               | начальных стадиях заболевания. Болезнь Паркинсона – наследственно-дегенеративное заболевание, проявляющееся сочетанием различных степеней слабоумия с синдромом поражения подкорковых узлов головного мозга. Клиника синдрома паркинсонизма и его патогенез. Принципы терапии паркинсонизма. Роль клинического психолога в диагностике и психоневрологической реабилитации больных.                |                   |                                                                            |
| 9. | Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов | Поражение нервной системы при эндокринопатиях. Кардиогенные поражения нервной системы. Поражения нервной системы при аутоиммунных заболеваниях. Поражение нервной системы при патологии печени. Поражение нервной системы при патологии дыхательной системы. Поражение нервной системы при патологии почек. Роль клинического психолога в диагностике и психоневрологической реабилитации больных. | УК – 7.2, ПСК-1.3 | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |
| 10 | Специальные методы исследования в невропатологии              | Поясничная пункция и исследование спинномозговой жидкости. Рентгенологические методы. Методы нейровизуализации. Электроэнцефалография. Электромиография. Ультразвуковые методы исследования. Нейропсихологическое обследование.                                                                                                                                                                    | УК – 7.2, ПСК-1.3 | Устный опрос<br>Задание<br>Реферат<br>Доклад<br>Коллоквиум<br>Тестирование |

#### 4.2. Структура дисциплины (модуля)

Таблица 2. Структура дисциплины (модуля)

| Вид работы                                                              | Трудоемкость, часов     |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                                                         | 3 семестр               | всего                   |
| <b>Общая трудоемкость (в часах)</b>                                     | <b>108</b>              | <b>108</b>              |
| <b>Контактная работа (в часах):</b>                                     | <b>39</b>               | <b>39</b>               |
| <i>Лекционные занятия (Л)</i>                                           | <i>13</i>               | <i>13</i>               |
| <i>Практические занятия (ПЗ)</i>                                        | <i>Не предусмотрены</i> | <i>Не предусмотрены</i> |
| <i>Семинарские занятия (СЗ)</i>                                         | <i>26</i>               | <i>26</i>               |
| <i>Лабораторные работы (ЛР)</i>                                         | <i>Не предусмотрены</i> | <i>Не предусмотрены</i> |
| <b>Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная работа:</b> | <b>42</b>               | <b>42</b>               |
| Задание (З)                                                             | 12                      | 12                      |
| Реферат (Р)                                                             | 6                       | 6                       |
| Доклад (Д)                                                              | 6                       | 6                       |
| Контрольная работа (КР)                                                 |                         |                         |
| Самостоятельное изучение разделов                                       | 18                      | 18                      |
| Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)                              | Не предусмотрена        | Не предусмотрена        |
| Подготовка и прохождение промежуточной аттестации                       | 27                      | 27                      |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>                                     | <b>экзамен</b>          | <b>экзамен</b>          |

**Таблица 3. Лекционные занятия**

| № п/п | Тема                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Предмет и задачи невропатологии. Цель и задачи изучения темы: дать представление о невропатологии как разделе медицины, обосновать роль психологических методов в неврологии и показать необходимость знакомства будущих психологов с основами невропатологии для овладения знаниями о механизмах психической деятельности у здорового человека и в случаях их изменений.                                                                                     |
| 2.    | Основные невропатологические симптомы и синдромы. Невропатологические методы обследования. Цель и задачи изучения темы: показать основные неврологические симптомы и синдромы, научить основным методам обследования неврологического больного                                                                                                                                                                                                                |
| 3.    | Пароксизмальные расстройства сознания. Цель и задачи изучения темы: дать представление о неврологических заболеваниях, сопровождающихся пароксизмальным расстройством сознания, показать роль психолога в диагностическом процессе и медицинской реабилитации                                                                                                                                                                                                 |
| 4.    | Острые поражения нервной системы. Острые нарушения мозгового кровообращения. Цель и задачи изучения темы: дать представление о наиболее часто встречающейся патологии головного мозга, связанных с нарушением мозгового кровообращения. Представить наиболее типичные виды нарушений, ознакомить с принципами лечения. Показать роль психолога в диагностическом процессе и медицинской, социальной реабилитации этого распространенного контингента больных. |
| 5.    | Воспалительные заболевания нервной системы. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой основных воспалительных заболеваний нервной системы, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации                                                                                                                                                                                    |
| 6.    | Черепно-мозговые травмы. Цель и задачи изучения темы: представить клинику различных вариантов черепно-мозговой травмы, обосновать роль психолога в реабилитации больных, перенесших заболевание.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7.    | Хронические заболевания нервной системы. Врожденные и наследственные заболевания нервной системы. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой основных хронических заболеваний нервной системы, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации                                                                                                                                 |
| 8.    | Хронические нарушения мозгового кровообращения: ознакомить студентов с клиникой основных хронических сосудистых заболеваний нервной системы, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации.                                                                                                                                                                                                    |
| 9.    | Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой заболеваний экстрапирамидной нервной системы, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации.                                                                                                                                                                  |
| 10.   | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой основных демиелинизирующих заболеваний нервной системы, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации.                                                                                                                                                                             |
| 11.   | Опухоли головного мозга. Цель и задачи изучения темы: ознакомить                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | студентов с клиникой опухоли головного мозга, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации после нейрохирургических операций.                                                                                                                                   |
| 12. | Заболевания периферической нервной системы. Неврологические синдромы остеохондроза позвоночника. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой основных заболеваний периферической нервной системы, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации |
| 13. | Туннельные синдромы. Полиневропатии. Сосудистые синдромы. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой туннельных синдромов, полиневропатий, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации                                                       |
| 14. | Неврозы. Цель и задачи изучения темы: ознакомление с клиникой неврозов, механизмами их развития, методами лечения.                                                                                                                                                                                                              |
| 15. | Деменции. Цель и задачи изучения темы: дать представление о видах снижения умственной деятельности здорового человека как в начальных проявлениях, так и при тяжелых степенях деменции при различных заболеваниях и о роли психолога в диагностике и преодоления проявляющихся дефектов                                         |
| 16. | Поражения нервной системы при соматических заболеваниях. Цель и задачи изучения темы. Цель и задачи изучения темы: ознакомить студентов с клиникой поражения нервной системы при соматических заболеваниях, обосновать важную роль нейропсихологического обследования в топической диагностике и в процессе реабилитации        |
| 17  | Дополнительные методы исследования в неврологии. Цель и задачи изучения темы: ознакомить с методами дополнительного обследования больного с различными церебральными заболеваниями, позволяющими уточнить характер и локализацию патологических изменений.                                                                      |

**Таблица 4. Практические занятия**

| № п/п | Тема                                                                                                              |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Основные отделы центральной и периферической нервной системы. Методы исследования.                                |
| 2.    | Основные симптомы и синдромы в неврологии. Топическая диагностика.                                                |
| 3.    | Нарушения высшей нервной деятельности. Диагностика.                                                               |
| 4.    | Эпилепсия, эписиндром, психогенные припадки. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.               |
| 5.    | Ишемический и геморрагический инсульт. Транзиторная ишемическая атака. Клиника, диагностика, методы лечения.      |
| 6.    | Воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты, миелиты. Клиника, диагностика, методы лечения. |
| 7.    | Черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб мозга. Клиника, диагностика, методы лечения             |
| 8.    | Врожденные и наследственные заболевания нервной системы                                                           |
| 9.    | Хронические нарушения мозгового кровообращения                                                                    |
| 10    | Экстрапирамидные нарушения – клиника, диагностика, методы лечения                                                 |
| 11    | Демиелинизирующие заболевания нервной системы                                                                     |
| 12    | Опухоли головного и спинного мозга                                                                                |
| 13    | Неврологические расстройства при остеохондрозе позвоночника                                                       |
| 14    | Неврозы: клиника, диагностика, методы лечения                                                                     |

|    |                                                                                                  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | Деменции. Клиника, диагностика, методы лечения                                                   |
| 16 | Соматогенные нарушения нервной системы.                                                          |
| 17 | Дополнительные методы исследования в неврологии – люмбальная пункция, ЭЭГ, Эхо-ЭГ, КТ, МРТ, УЗДГ |

*Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине (модулю) – не предусмотрены*

**Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)**

| №<br>п/п | Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение                                                                                                                                            |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Произвольные движения и их расстройства.                                                                                                                                                  |
| 2.       | Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения                                                                                                                                          |
| 3.       | Координация движений и ее расстройства                                                                                                                                                    |
| 4.       | Общая чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.                                                                                                    |
| 5.       | Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения                                                                                                                        |
| 6.       | Локализация функций в коре больших полушарий. Синдромы речевых нарушений, возникающих при органическом поражении нервной системы                                                          |
| 7.       | Сознание и его нарушения. Этиология, патогенез, особенности клиники различных форм нарушения сознания. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика ком. Шкала комы Глазго |
| 8.       | Детские церебральные параличи, причины возникновения, классификация, характеристика двигательных, речевых расстройств и нарушений высших корковых функций                                 |
| 9.       | Инсульты, виды, причины возникновения и клиническая характеристика ишемического и геморрагического инсульта                                                                               |
| 10       | Психопатологические расстройства при эпилепсии. Основные принципы диагностики и лечения эпилепсии                                                                                         |
| 11       | Инфекционные заболевания нервной системы. Менингит, его виды (первичный, вторичный, серозный и гнойный), клиника, особенности течения молниеносной формы                                  |
| 12       | Черепно-мозговая травма, причины возникновения, виды (закрытая, открытая, проникающая, непроникающая)                                                                                     |
| 13       | Опухоли головного мозга, этиология и патогенез. Клинические проявления и исход в зависимости от локализации                                                                               |
| 14       | Минимальная мозговая дисфункция, этиология, клиника                                                                                                                                       |
| 15       | Характерные проявления болезни Дауна.                                                                                                                                                     |
| 16       | Задержка психического развития: этиология, клиническая картина, методы исследования. Тактика клинического психолога                                                                       |
| 17       | Частота развития деменции. Появление слабоумия, полностью или частично обратимое. Деменция вследствие преимущественного поражения коры или белого вещества.                               |
| 18       | Диагностика деменций: роль психолога                                                                                                                                                      |
| 19       | Психогенные расстройства нервной системы                                                                                                                                                  |
| 20       | Неврологические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста                                                                                                                        |

## **5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по

отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются **текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.**

**5.1.Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Невропатология» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

### **5.1.1. Вопросы по темам дисциплины (контролируемые компетенции УК – 7.2, ПСК-1.3)**

#### **Тема 1. Введение в неврологию**

- 1.1 Предмет и задачи невропатологии
- 1.2. Место невропатологии в системе наук
- 1.3. Методы невропатологии
- 1.4.Организация деятельности врача-невропатолога

#### **Тема 2. Общая невропатология**

- 2.1. Центральные и периферические параличи
- 2.2 Типы нарушения чувствительности в зависимости от уровня поражения (периферический, сегментарный, проводниковый, корковый).
- 2.3. Гнозис и праксис, их значение в жизни человека. Виды зрительных, слуховых и тактильных агнозий, их характеристика. Методы исследования гнозиса и праксиса
- 2.4. Афазии, определение понятия, принципиальное отличие от алалии, локализация очага поражения в коре больших полушарий, общая клиническая характеристика

#### **Тема 3. Частная невропатология. Пароксизмальные расстройства сознания**

- 3.1. Эпилепсия: клиника, диагностика, методы лечения
- 3.2. Эпилептический припадок: классификация, клиника, диф.диагностика, тактика ведения пациента с эпилептическим припадком
- 3.3. Синкопальные состояния: причины, клиника, первая помощь
- 3.4. Психогенный припадок: диф.диагностика, особенности ведения пациента с психогенным пароксизмом – роль клинического психолога

#### **Тема 4. Острые поражения нервной системы**

- 4.1. Инсульты: причины, виды, клиника, методы лечения
- 4.2. Роль клинического психолога в реабилитации постинсультного больного
- 4.3. Черепно-мозговая травма: классификация, клиника, диагностика, методы лечения
- 4.4. Расстройства сознания: классификация, диагностика, тактика ведения пациента с расстройством сознания

#### **Тема 5. Хронические поражения нервной системы**

- 5.1. Причины развития наследственных заболеваний нервной системы. Болезнь Дауна
- 5.2. Хронические сосудистые заболевания нервной системы: причины, классификация.

5.3. Расстройства когнитивных, мнестических функций при хронической цереброваскулярной недостаточности: роль клинического психолога в диагностике, методы коррекции

5.4. Расстройства психики при опухолях головного мозга: диагностика, методы коррекции

### **Тема 6. Заболевания периферической нервной системы**

6.1. Остеохондроз позвоночника, как причина неврологических нарушений

6.2. Дискогенный корешковый синдром. Хроническая боль, как причина развития психических расстройств, роль клинического психолога в лечении пациента с хронической болью

6.3. Полиневропатии: причины, классификация, клиника

6.4. Поражения лицевого нерва: причины, клиника, методы лечения

### **Тема 7. Неврозы**

7.1. Психологические предпосылки развития неврозов

7.2. Классификация неврозов. Клиника основных формы неврозов.

7.3. Обсессивно-компульсивное расстройство: клиника, характеристика личности пациента, роль клинического психолога в лечении.

7.4. Истерический невроз: клиника, особенности личности, роль клинического психолога в лечении

### **Тема 8. Деменции**

8.1. Деменция – определение, классификация, причины, психические расстройства при деменциях.

8.2. Болезнь Альцгеймера: этиология, клиника, диагностика - роль клинического психолога

8.3. Сосудистая деменция: причины, клиника, диагностика – роль клинического психолога.

8.4. Роль клинического психолога в дифференциальной диагностике деменций

### **Тема 9. Поражения нервной системы при заболеваниях внутренних органов**

9.1. Психические расстройства при эндокринопатиях

9.2. Кардиогенные психические расстройства

9.3. Психические расстройства при заболеваниях легких, печени, почек: клиника, принципы лечения

9.4. Поражения нервной системы при экзогенных интоксикациях: клиника, диагностика, лечение.

### **Тема 10. Специальные методы исследования в неврологии**

10.1. Люмбальная пункция – показания, протокол процедуры, диагностическое значение

10.2. Кранеография, спондилография, пневмоэнцефалография: показания.

10.3. КТ, МРТ-исследования: показания для проведения, диагностическое значение

10.4. Ультразвуковые методы исследования: показания, диагностическое значение

### ***Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса***

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Неврология». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

***В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:***

**2 балла** ставится, если обучающийся:

- полно излагает изученный материал, даёт правильное определение научных понятий;
- обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**1,5 балла** ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «2», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.1

**1балл** ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0,5 балла** ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает грубую ошибку и серьезные недочёты в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов** ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных студентом на протяжении занятия

### **5.1.2.Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи) (контролируемые компетенции УК – 7.2, ПСК-1.3)**

Перечень типовых задач для самостоятельной работы сформирован в соответствии с тематикой практических занятий по дисциплине «Невропатология».

#### **Примерные варианты типовых заданий (задач)**

##### **Тема 1. Общая неврология**

**Задача 1.** У больного изменилась походка, стала напоминать ходьбу пьяного, ходит и стоит с широко расставленными ногами, особенно затруднены повороты. Появилась скандированная речь, горизонтальный нистагм, снижение мышечного тонуса во всех конечностях, интенционное дрожание при пальценосовой и пяточно-коленной пробах:

1. Как называется клинический синдром?
2. Где расположен патологический очаг?

**Ответ:** 1. Мозжечковая атаксия. 2. Поражены оба полушария мозжечка.

**Задача 2.** Больного беспокоят непроизвольные, кратковременные, стереотипные, неритмичные движения, в мышцах лица (подергивание век, круговых мышц глаза, углов рта).

1. Как называется двигательный синдром?
2. Где расположен патологический очаг?

**Ответ:** 1. Тик, как вид экстрапирамидного гиперкинеза. 2. Поражена экстрапирамидная система, ее стриарная часть.

**Задача 3.** У больного практически полностью отсутствует речь, на все вопросы отвечает одним словосочетанием: «да-да-да», но задаваемые инструкции понимает и правильно их выполняет.

1. Как называется клинический синдром?

2. Где локализуется патологический очаг?

*Ответ:* 1. Синдром тотальной моторной афазии. 2. Поражена левая лобная доля в заднем отделе нижней лобной извилины, центр Брока.

## **Тема 2. Острые заболевания нервной системы**

**Задача 1.** Больной В., 72 лет, был обнаружен лежащим на скамье в сквере. Сознание не терял. При осмотре на месте врачом скорой помощи выявлено нарушение движений в правой руке и затруднение речи – произносил отдельные слова, из которых можно понять, что у него внезапно возникло головокружение. Рвоты не отмечалось. Доставлен в приемное отделение.

При осмотре: сознание сохранено, но вял, апатичен. В речевой контакт не вступает. На обследование реагирует гримасой недовольства. Пульс аритмичный, 104 удара в минуту, тоны сердца глухие, АД 150/100 мм рт.ст. Пульсация магистральных сосудов шеи и головы удовлетворительная. Зрачки одинаковые. Правый угол рта опущен. Язык в полости рта. Выражен хоботковый рефлекс.левой рукой двигает активно, правая рука неподвижна. Правая стопа повернута кнаружи. Движения правой ноги ограничены. Сухожильные рефлексы справа выше, чем слева. Справа рефлекс Бабинского.

1. Выделить клинические синдромы.

2. Установить предположительный клинический диагноз.

*Ответ:* 1. Синдромы очаговой симптоматики в виде: центрального правостороннего гемипареза преимущественно в руке; расстройства речи (элементы моторной афазии); центрального пареза VII ЧМН справа. 2. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу.

**Задача 2.** У больного Б. 40 лет, через две недели после перенесенного гнойного отита внезапно повысилась температура тела до 39°, появилась сильная головная боль, рвота, бред.

В неврологическом статусе: больной загружен, оглушен, дезориентирован в месте и времени. Горизонтальный нистагм, сглажена правая носогубная складка, язык отклоняется вправо, снижена сила в правых конечностях до 3 баллов, мышечный тонус в них повышен, сухожильные рефлекс D > S, рефлекс Бабинского справа. Ригидность затылочных мышц 4 см, симптом Кернига под углом 90°.

Больному произведена люмбальная пункция. Ликвор: вытекает под давлением 340 мм вод.ст., мутный, плеоцитоз – 2327 клеток в 1 мкл за счет нейтрофилов, белок – 3,07 г/л, сахар – 35 г/л. При бактериоскопии ликвора обнаружены грамположительные диплококки.

1. Выделить клинические синдромы.

2. Оценить состав спинномозговой жидкости.

3. Поставить клинический диагноз.

*Ответ:* 1. Инфекционный, общемозговой, менингеальный синдромы и очаговый синдром в виде правостороннего центрального гемипареза.

2. Нейтрофильный плеоцитоз в ликворе свидетельствует о гнойном характере воспаления.

3. Вторичный гнойный отогенный менингоэнцефалит.

**Задача 3.** Больная Н., 16 лет на уроке в школе потеряла сознание. Отмечались генерализованные судороги тонико-клонического характера. Перед приступом ощутила запах жженой резины. С 10-летнего возраста 1-2 раза в год возникали состояния «замирания», приступы «неожиданного падения», которые девочка амнезировала. В течение последнего года появилась раздражительность, снохождение, сноговорение.

Эпилептические приступы отмечались у тети по материнской линии.

Объективно: общемозговой и очаговой симптоматики нет.

На ЭЭГ – комплексы «острая-медленная волна», усиление пароксизмальной активности после гипервентиляции.

3. Дать оценку изменениям на ЭЭГ.

4. Поставить клинический диагноз.

*Ответ:* 1. На ЭЭГ выявлена эпилептическая активность – комплексы «острая-

медленная волна» в виде генерализованных синхронных, симметричных разрядов, что свидетельствует о вовлечении в процесс обоих полушарий. 2. Эпилепсия с первично-генерализованными полиморфными эпилепсиями (тонико-клоническими и абсансами) редкими по частоте.

### **Тема: Заболевания периферической нервной системы**

**Задача 1.** Больной В., 37 лет, жалуется на стреляющие боли по задней поверхности правой ноги до пятки и V пальца, которые появились после подъема тяжести. Вначале боль была тупой, ноющей, но постепенно выросла до максимальной интенсивности. Боль усиливается при движении, натуживании, длительном пребывании в одной позе, кашле, чихании и ослабевает в покое, если больной лежит на здоровом боку, согнув больную ногу в коленном и тазобедренном суставе.

Объективно: спина фиксирована в слегка согнутом положении. Выявляется сколиоз в здоровую сторону, усиливающийся при наклоне вперед. Наклон резко ограничен и осуществляется лишь за счёт тазобедренного сустава. Определяется напряжение паравerteбральных мышц, болевая гипестезия по наружной поверхности стопы и подошвы. Ахиллов рефлекс отсутствует. Слабость при подошвенном сгибании большого пальца. Положительный симптом Ласега под углом 30-40°.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить клинический диагноз.
3. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

**Ответ:** 1. Корешковый синдром. 2. Остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника с компрессионным корешковым синдромом S1, латеральная грыжа диска L5-S1. 3. МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника.

**Задача 2.** У больного определяется справа птоз верхнего века, мидриаз, расходящееся косоглазие, отсутствие движений глазного яблока вверх, вниз и вправо.

1. Как называется клинический синдром?
2. Что поражено?

**Ответ:** 1. Паралич мышц, поднимающих верхнее веко, обеспечивающих движения глазного яблока вверх, вниз и вправо и мышцы суживающей зрачок. 2. Поражен глазодвигательный нерв справа.

### **Тема: Дополнительные методы исследования в неврологии.**

**Задача 1.** Спинномозговая жидкость бесцветная, прозрачная, давление 250 мм водного столба, реакция Панди ++, белок 0,96 г/л., цитоз 786 х 10<sup>6</sup>/л. за счёт лимфоцитов.

1. Как называется ликворный синдром?
2. Для каких заболеваний характерны подобные изменения жидкости?

**Ответ:** 1. Клеточно-белковая диссоциация, лимфоцитарный плеоцитоз. 2. Характерна для серозных менингитов.

**Задача 2.** Пациент А., 72 года, жалуется на слабость в правых конечностях, затруднение речи. Невропатологом поставлен предварительный диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт).

Какой метод лучевой диагностики Вы будете использовать для уточнения диагноза? 2. В какой промежуток времени предпочтительней провести исследование? 3. Какие изменения Вы предполагаете обнаружить при исследовании у данного пациента?

**Ответ:** 1. КТ. 2. В первые сутки. 3. Гиподенсивный участок в головном мозге (до 18-22 ед. НУ)

### **Методические указания по выполнению заданий**

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен

на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений. Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

***Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы студента (типовые задачи):***

(2 балла) - обучающийся показал глубокие знания материала по поставленным вопросам, грамотно, логично его излагает, структурировал и детализировал информацию, избегая простого повторения информации из текста, информация представлена в переработанном виде. Свободно использует необходимые знания при решении задач;

(1,5 балла) - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей в процессе решения задач;

(1 балл) - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, но допускает существенные неточности в процессе решения задач;

(0,5 балла) - обучающийся имеет знания основного материала по поставленным вопросам, но не усвоил его деталей, допускает отдельные неточности при решении задач;

(0 баллов) – обучающийся допускает грубые ошибки в ответе на поставленные вопросы и при решении задач

**5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов и докладов**

**Примерная тематика рефератов и докладов по дисциплине**

1. Виды и дифференциальная диагностика параличей
2. Детский церебральный паралич.
3. Значение воспитания в формировании невроза у ребенка
4. Инструментальные и лабораторные методы исследования нервной системы
5. История неврологии Современные представления о физиологических рефлексах. Физиологические основы патологических рефлексов и их значение в онтогенезе
6. Лечение невралгии лицевого нерва
7. Мигрень
8. Невралгия тройничного нерва, особенности течения, этиопатогенез и принципы терапии
9. Паркинсонизм и синдромы паркинсонизма
10. Роль мозжечка в регуляции двигательных функций.
11. Нарушения сознания
12. Реабилитация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.
13. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей
14. Остеохондроз позвоночника. Дорсопатии.
15. Родовые травмы нервной системы
16. Роль мозжечка в регуляции двигательных функций
17. Торсионная дистония, клинические проявления
18. Туберкулезный менингит
19. Церебральные осложнения гнойных менингитов
20. Эпидурит, миелит

### ***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. ***Уровень оригинальности текста – 60%***

#### ***Критерии оценки реферата:***

«2 балла» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«1,5 балла» ставится, если выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«1 балл» ставится, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана с опозданием (менее недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«0,5 балла» ставится, если тема реферата раскрыта не в полной мере, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Допущены грубые ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. Обучающийся выполнил более половины

возложенной на него работы. Документация сдана со значительным опозданием (более недели).

«0 баллов» ставится, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается непонимание проблемы. Допущены грубые ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. Обучающийся не выполнил возложенной на него работы. Документация не сдана.

### ***Методические рекомендации по написанию доклада***

**Доклад** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы

### ***Требования к докладу:***

Общий объём доклада 10-15 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 50%

### ***Критерии оценки доклада:***

**2 балла** - ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**1,5 балла** - ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация не представлена в срок, не оформлена в соответствии с требованиями

**1 балл** – обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно, но с опозданием (менее недели) и с некоторыми недоработками

**0,5 балла** – обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

**0 баллов** – обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику.**

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре в течение учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

**5.2.1. Оценочные материалы: вопросы, выносимые на коллоквиум, для оценки компетенции(контролируемые компетенции УК – 7.2, ПСК-1.3)**

**Коллоквиум 1.**

1. Клиника поражения ветвей V пары черепно-мозговых нервов, симптомы поражения верхней глазничной щели.
2. Клиника поражения VII пары черепно-мозговых нервов
3. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
4. Параличи (парезы) центрального, периферического и истерического характера, основные клинические проявления.
5. Пути поверхностной чувствительности: строение и симптомы поражения. Виды и типы нарушений чувствительности
6. Координация движений и равновесия, методы исследования. Виды атаксий.
7. Боль: местная, проекционная, иррадирующая. Ноцицептивная, нейропатическая, психогенная боль. Методы оценки, принципы лечения.
8. Нарушения высших психических функций. Клиника.
9. Нарушения речи: афазия, дизартрия, дислалия, алалия, мутизм, заикание.
10. Синдром внутримозговой гипертензии (клиника, методы верификации).
11. Спинной мозг на шейном и грудном уровне: строение, синдромы поражения.
12. Спинной мозг на поясничном и крестцовом уровне: строение, синдромы поражения.
13. Экстрапирамидная система: строение, функции и симптомы поражения.
14. Вегетативная нервная система: строение, функции, основные синдромы поражения.
15. Периферическая нервная система. Строение, функции, синдромы поражений.

**Коллоквиум 2.**

1. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, клинические формы, дифференциальная диагностика.
2. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
3. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
4. Лечение острых нарушений мозгового кровообращения.
5. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Менингиты: этиология, клиника, лечение.
7. Энцефалиты (первичные, вторичные): этиология, клиника, лечение.
8. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
9. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клиника. Лечение.
10. Абсцесс головного мозга: этиология, клиника, лечение.
11. Миелиты. Классификация. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение
12. Травмы головного мозга: сотрясение, ушиб, субарахноидальное кровоизлияние, эпи- и субдуральные гематомы; клиника, диагностика, лечение.
13. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
14. Эпилепсия: типы эпилептических припадков, клинические формы заболевания, диагностика, лечение.
15. Эпилептический статус. Тактика ведения. Терапия.

16. Обмороки: классификация, клиника, лечение.
17. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.

### **Коллоквиум 3.**

1. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения.
2. Рассеянный склероз: клиника, диагностика, лечение.
3. Опухоли головного мозга: клиника, диагностика, лечение.
4. Опухоли спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение
5. Опухоли гипофиза. Клиника. Лечение.
6. Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, атипичный паркинсонизм. Клиника. Лечение.
7. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
8. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
9. Неврозы: неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний, фобии, депрессия.
10. Панические атаки: клиника, лечение. Гипервентиляционный синдром.
11. Демиелинизирующие заболевания. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
12. Рассеянный склероз. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
13. Диабетическая полиневропатия. Патогенез. Клиника. Лечение.
14. 103.Деменции. Патогенез. Классификации. Клиника. Лечение.
15. Люмбальная пункция. Состав ликвора в норме и при патологии.
16. Дополнительные методы исследования в неврологии (возможности использования): рентгенологические (краниография, спондилография), электрофизиологические (ЭЭГ, ЭМГ), ультразвуковые (ЭХО-ЭС, УЗДГ), нейровизуализационные (КТ, МРТ).

### ***Методические рекомендации к подготовке и проведению коллоквиума.***

Перед проведением коллоквиума, преподаватель объявляет перечень вопросов для подготовки, литературу (основную и дополнительную), дату и время проведения (в соответствии с расписанием рейтинговых мероприятий), консультирует студентов по процедуре проведения. Подготовка к коллоквиуму студентами осуществляется на основе лекционного материала и предлагаемой основной и дополнительной литературы. Коллоквиум проводится в письменной форме: по два вопроса, время на выполнение 45 мин.

### ***Баллы и критерии оценивания (до 7 баллов):***

«7 баллов» ставится, если: студент демонстрирует полные и глубокие знания теоретического материала курса, уверенно применяет полученные знания на практике, приобрёл умение быстро ориентироваться в содержании материала, понимает и умеет логично и последовательно разъяснить смысл своего ответа, доказать необходимость использования тех или иных теоретических положений, аргументированно и корректно отстаивает свою позицию, во всех случаях способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

«6 баллов» ставится, если: студент демонстрирует полные и глубокие знания теоретического материала курса, уверенно применяет полученные знания на практике, приобрёл умение быстро ориентироваться в содержании материала, понимает и умеет логично и последовательно разъяснить смысл своего ответа, доказать необходимость использования тех или иных теоретических положений, аргументированно и корректно отстаивает свою позицию, в более чем 50% случаев способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

«5 баллов» ставится, если: студент демонстрирует знание теоретического материала, но применение теоретических положений на практике вызывает несущественные затруднения, связанные с аргументацией своей позиции. Студент в полной мере понимает суть проблемы.

Основные требования к заданию выполнены. В более чем 50% случаев способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

«4 балла» ставится, если: студент демонстрирует знание теоретического материала, но применение теоретических положений на практике вызывает некоторые затруднения, связанные с аргументацией своей позиции. Студент в полной мере понимает суть проблемы. Основные требования к заданию выполнены. В принципе способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

«3 балла» ставится, если: студент обладает знанием необходимого минимума теоретического материала, способен дать ответ не менее, чем на 50% поставленных заданий, но не способен аргументированно излагать свою позицию, не видит альтернативных вариантов разрешения проблемной ситуации, не может последовательно изложить суть решения.

«2 балла» ставится, если: студент не обладает требуемым объемом знаний теоретического материала, способен дать ответ менее, чем на 50% поставленных заданий, не способен аргументированно излагать свою позицию, не видит альтернативных вариантов разрешения проблемной ситуации, не может последовательно изложить суть решения.

«1 балл» ставится, если: студент не обладает требуемым объемом знаний теоретического материала и не может решить практическое задание.

#### **5.2.2.Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине (контролируемые компетенции ...)**

*Тест* – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

#### **Примерные варианты тестовых заданий:**

##### **Контрольная точка 1.**

1. Выберите верный ответ:

- : Центром координации движений является:
- : Продолговатый мозг
- : Черепно-мозговые нервы
- : Средний мозг
- + : Мозжечок

2. Вставьте пропущенное слово

\_\_\_\_\_ косоглазие является симптомом поражения глазодвигательного нерва

Сходящееся +:

3. Установите правильную последовательность пунктов передачи импульса по центробежному пути:

Двигательный нейрон 2

Пирамидный путь 3

Двигательная кора 1

Мышца 4

4. Установите соответствие между понятиями и их определениями

L1: нейрон

L2: аксон

L3: миелин

R1: обкладка нервных проводников, обеспечивающих быстроту проведения нервных импульсов (L3)

R2: нервная клетка (L1)

R3: длинный цилиндрический отросток, по которому идут нервные импульсы (L2)

R4: место контакта между нервными клетками –

**Контрольная точка 2.**

1. Выберите верный ответ:

Геморрагический инсульт - это

-: Проявление тяжелого гипертонического криза

-: Результат транзиторной ишемической атаки

-: Инфаркт мозга

+: Кровоизлияние в мозг

2. Вставьте пропущенное слово

Поза Вернике-Манна наблюдается у пациентов с \_\_\_\_\_ инсультом

+: геморрагическим

3. Установите последовательность фаз нарушения сознания:

Кома (4)

Оглушенность (2)

Спутанность (1)

Сопор (3)

4. Установите соответствие между понятиями и их определениями

L1: пароксизм

L2: обморок

L3: менингит

R1: воспаление оболочек головного мозга и спинного мозга. (L3)

R2: воспаление вещества головного мозга –

R3: внезапно наступающее преходящее нарушение функции органа или системы (L1)

R4: приступ кратковременной утраты сознания, обусловленный временным нарушением мозгового кровотока. (L2)

**Контрольная точка 3.**

1. Выберите верный ответ

. Патогномоничный симптом при паркинсонизме называется ..... :

-: дизартрия

-: дисфагия

-: паралич

+: тремор

2. Вставьте пропущенное слово

Нарастающие упорные головные боли, внутричерепная гипертензия, очаговая симптоматика, джексоновские судорожные припадки встречаются при \_\_\_\_\_ головного мозга .

+: опухоли

3. Установите последовательность стадий хронической недостаточности кровообращения головного мозга:

микроочаговая симптоматика (2)

ангиопатия сетчатки (1)

слабоумие (4)

выраженные координаторные нарушения (3)

4. Установите соответствие между понятиями и их определениями

L1: деменция

L2: олигофрения

L3: амнезия

R1: синдром врожденного психического дефекта, выражающегося в умственной отсталости по причине патологии головного мозга (L2)

R2: это патологическая утрата воспоминаний о текущих или прошедших обстоятельствах жизни (L3)

R3: стойкое снижение познавательной деятельности с утратой в той или иной степени ранее усвоенных знаний и практических навыков (L1)

R4: повышенная способность к запоминанию и воспроизведению информации –

***Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:***

**3 балла** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

**2 балла** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

**1 балл** – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 –79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

**менее 1 балла** – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

**5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (контролируемые компетенции УК – 7.2, ПСК-1.3)**

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися. Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Неврология» в виде проведения экзамена

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

**Вопросы к промежуточной аттестации**

1. Произвольные движения и их расстройства.
2. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез.
3. Рефлекторная дуга, строение и функционирование.
4. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга, значение в топической диагностике.
5. Экстрапирамидная система, роль в организации движений.
6. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры.
7. Семиотика поражения экстрапирамидной системы.
8. Нейропатифизиология экстрапирамидных двигательных расстройств, методы фармакологической коррекции.
9. Мозжечок и вестибулярная система, анатомия и физиология. Семиотика поражения.
10. Координация движений и ее расстройства, клинические методы исследования.
11. Виды атаксий – вестибулярная, лобная, сенситивная.
12. Фармакологические методы коррекции атаксий.
13. Чувствительность – виды чувствительности, проводящие пути.
14. Виды расстройств чувствительности, типы расстройств чувствительности.
15. Спинной мозг и периферическая нервная система. Анатомия и физиология.
16. Параклинические методы исследования – МРТ и КТ позвоночника, электронейромиография.
17. Семиотика поражения сегментов спинного мозга на различных уровнях, передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов.

18. Синдром Броун-Секара. Сирингомиелитический синдром.
19. Строение ствола головного мозга. Семиотика его поражения на различных уровнях. Альтернирующие синдромы.
20. 12 пар черепно-мозговых нервов. Семиотика поражения.
21. Вегетативная нервная система. Семиотика поражения.
22. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
23. Острые нарушения мозгового кровообращения.
24. Хронические нарушения мозгового кровообращения.
25. Нейро-визуализационные методы исследования нарушения мозгового кровообращения
26. Сосудистая деменция. Дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера.
27. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.
28. Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии.
29. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение заболеваний периферической нервной системы
30. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов.
31. Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению.
32. Невропатия лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение.
33. Вертеброгенные поражения нервной системы. Классификация, этиология, патогенез.
34. Стадии, клинко-патогенетические формы неврологического проявления при остеохондрозе позвоночника.
35. Методы нейровизуализации – спондилография, КТ, МРТ позвоночника.
36. Рефлекторные синдромы при вертеброгенных поражениях нервной системы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
37. Корешковые синдромы при вертеброгенных поражениях нервной системы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
38. Сосудисто-корешковые и сосудисто-спинальные синдромы при вертеброгенных поражениях нервной системы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
39. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация. Диагностический алгоритм.
40. Гнойные менингиты – первичные и вторичные. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
41. Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Эпилептический статус. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
43. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания – электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга.
44. Неврозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
45. Вегетативная дистония. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
46. Наследственные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы.
47. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм.
48. Малая хорея. Хорея Гентингтона.
49. Торсионная наследственная дистония. Гепатолентикулярная дегенерация.
50. Болезнь Альцгеймера. Клиника, диагностика, прогноз.

### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету***

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной

дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет билеты, которые включают два теоретических вопроса и одно задание или задачу. Формулировка теоретических вопросов и заданий совпадает с формулировкой перечня вопросов и заданий, доведенных до сведения обучающихся накануне э сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего экзамен. На подготовку ответа на билет 40 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается оценками «зачтено» и «не зачтено».

#### ***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

**Оценка «зачет» - 61 балл** – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Оценка «незачет» - от 36 до 60 баллов** – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

### **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

*первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение

всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ. Общий балл текущего и рубежного контроля складывается из следующих составляющих, которые приведены в таблице 7.

**Таблица 7. Распределение баллов текущего и рубежного контроля**

|           |                                                                   | <b>Общая<br/>сумма</b> | <b>1-я точка</b>    | <b>2-я точка</b>    | <b>3-я точка</b>    |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>1.</b> | <b>Посещение занятий</b>                                          | <b>до 10 б.</b>        | <b>до 3 б.</b>      | <b>до 3б.</b>       | <b>до 4б</b>        |
| <b>2.</b> | <b>Текущий контроль:</b>                                          | <b>до 30 б.</b>        | <b>до 10 б.</b>     | <b>до 10 б.</b>     | <b>до 10 б</b>      |
|           | <b>Ответы на вопросы</b>                                          | <b>до 6 б.</b>         | <b>2 б.</b>         | <b>2 б.</b>         | <b>2 б</b>          |
|           | Полный правильный ответ                                           | до 6 баллов            | 2 б.                | 2 б.                | 2 б                 |
|           | Неполный правильный ответ                                         | до 4,5б.               | 1,5 б.              | 1,5 б.              | 1,5 б.              |
|           | В основном правильный, но содержащий неточности, ответ            | до 3 б.                | 1 б.                | 1 б.                | 1 б.                |
|           | В основном правильный, но содержащий негрубые ошибки, ответ       | до 1,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              |
|           | <b>Выполнение заданий</b>                                         | <b>до 6 б</b>          | <b>до 2 б</b>       | <b>до 2 б</b>       | <b>до 2 б</b>       |
|           | Полный правильный ответ                                           | до 6 баллов            | 2 б.                | 2 б.                | 2 б                 |
|           | Неполный правильный ответ                                         | до 4,5б.               | 1,5 б.              | 1,5 б.              | 1,5 б.              |
|           | В основном правильный, но содержащий неточности, ответ            | до 3 б.                | 1 б.                | 1 б.                | 1 б.                |
|           | Ответ, содержащий негрубые ошибки                                 | до 1,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              |
|           | <b>Решение задач</b>                                              | <b>от 0 до 6 б.</b>    | <b>до 2 б.</b>      | <b>до 2 б.</b>      | <b>до 2 б.</b>      |
|           | Неполный правильный ответ                                         | до 6 б.                | 2б.                 | 2б.                 | 2б.                 |
|           | Неполный правильный ответ                                         | до 4,5б                | 1,5 б.              | 1,5 б.              | 1,5 б.              |
|           | В основном правильный, но содержащий неточности, ответ            | до 3 б.                | 1 б.                | 1 б.                | 1 б.                |
|           | Ответ, содержащий негрубые ошибки                                 | до 1,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              |
|           | <b>Написание реферата</b>                                         | <b>от 0 до 6 б.</b>    | <b>от 0 до 2 б.</b> | <b>от 0 до 2 б.</b> | <b>от 0 до 2 б.</b> |
|           | выполнены все требования к написанию и защите реферата            | до 6б.                 | 2б.                 | 2б.                 | 2б.                 |
|           | выполнены основные требования к написанию и защите реферата       | до 4,5 б.              | 1,5б.               | 1,5б.               | 1,5б.               |
|           | имеются несущественные отступления от требований к реферату       | до 3 б.                | 1б.                 | 1б.                 | 1б.                 |
|           | имеются существенные отступления от требований к реферату         | до 1,5 б               | 0,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              |
|           | <b>Написание доклада</b>                                          | <b>от 0 до 6 б.</b>    | <b>от 0 до 2 б.</b> | <b>от 0 до 2 б.</b> | <b>от 0 до 2 б.</b> |
|           | выполнены все требования к докладу                                | до 6б.                 | 2б.                 | 2б.                 | 2б.                 |
|           | выполнены основные требования к докладу                           | до 4,5 б.              | 1,5б.               | 1,5б.               | 1,5б.               |
|           | имеются несущественные отступления от требований к докладу        | до 3 б.                | 1б.                 | 1б.                 | 1б.                 |
|           | имеются существенные отступления от требований к докладу          | до 1,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              | 0,5 б.              |
| <b>3.</b> | <b>Рубежный контроль</b>                                          | <b>до 30 б.</b>        | <b>до 10 б.</b>     | <b>до 10 б.</b>     | <b>до 10 б</b>      |
|           | коллоквиум                                                        | от 0 до 21б.           | от 0 до 7 б.        | от 0 до 7 б.        | от 0 до 7 б.        |
|           | тестирование                                                      | от 0 до 9 б.           | от 0 до 3 б.        | от 0 до 3 б.        | от 0 до 3 б.        |
|           | <b>Итого сумма текущего и рубежного контроля</b>                  | <b>до 70 б.</b>        | <b>до 23б.</b>      | <b>до 23б</b>       | <b>до 24б</b>       |
|           | <b>Первый этап (базовый) уровень – оценка «удовлетворительно»</b> | не <36б.               | не <12 б.           | не <12 б.           | не <12б.            |
|           | <b>Второй этап (продвинутый) уровень – оценка «хорошо»</b>        | < 70 б.<br>(51-69)     | < 23 б.             | < 23 б.             | < 24б.              |

|  |                                                         |           |           |          |           |
|--|---------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|
|  | <b>Третий этап (высокий уровень) - оценка «отлично»</b> | не <70 б. | не <23 б. | не <23 б | не <24 б. |
|--|---------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|

Шкалы оценивания планируемых результатов обучения по итогам текущего и рубежного контроля представлены в таблице 8.

**Таблица 7. Шкала оценивания планируемых результатов обучения (текущий и рубежный контроль)**

| Семестр | Шкала оценивания                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | 0 - 35 баллов                                                                                                                                                                                       | 36-60 баллов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 61-70 баллов                                                                                                              |
| 3       | Частичное посещение аудиторных занятий. Неудовлетворительное выполнение практических работ. Плохая подготовка к балльно-рейтинговым мероприятиям. Студент не допускается к промежуточной аттестации | Студенту, имеющему 36-45 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, который представил полный ответ на один вопрос и частично (полностью) ответил на второй, выставляется отметка «зачтено».<br>Студенту, имеющему 46-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, который дал полный ответ на один вопрос или частично ответил на оба вопроса, выставляется отметка «зачтено». | Студенту, имеющему 61-70 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, выставляется отметка «зачтено» без сдачи зачёта. |

вторая составляющая – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 25 – баллов).

**Таблица 8. Шкала оценивания планируемых результатов обучения для промежуточной аттестации (зачета)**

| «Незачтено»<br>(36 – 60) баллов                                                                                                                                                              | «Зачтено»<br>(61 – 70) баллов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Студент на зачете:</u><br>- не дал полного ответа ни на один вопрос<br>- дал полный ответ только на один вопрос<br>- дал неполный и неточный ответ на все вопросы, допустив грубые ошибки | <u>Первый этап (базовый уровень)</u><br>Студент на зачете дал полный ответ на два вопроса и частично ответил на третий или ответил на три вопроса, но допустил не более трех негрубых ошибок при ответе на каждый<br><u>Второй этап (продвинутый уровень)</u><br>Студент на зачете дал полный ответ на все вопросы и допустил не более двух незначительных ошибок при ответе<br><u>Третий этап (высокий уровень)</u><br>Студент дал полный ответ на все вопросы |

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися. Критерии оценки качества освоения дисциплины приведены в таблице 9.

**Таблица 9. Критерии оценки качества освоения дисциплины**

| Баллы<br>(рейтинговой<br>оценки) | Результат освоения                         | Требования уровню<br>сформированности компетенций                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 61-70                            | Зачтено<br>(без процедуры<br>сдачи зачета) | Обучающийся освоил знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции ПСК – 3.2.                                                                                                                                                                      |
| 36-60                            | Зачтено (с<br>процедурой сдачи<br>зачета)  | Обучающийся проявляет компетенцию ПСК – 3.2, но не в полном объеме входящих в их состав действий. Обучающийся может допустить некоторые неточности, негрубые ошибки, затрудняться в изложении материала, но правильно отвечать на задаваемые ему вопросы. |
| менее 36 балла                   | не зачтено                                 | Компетенция не сформирована                                                                                                                                                                                                                               |

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций ПСК – 3.2 представлены, в таблице 10.

**Таблица 10. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

| Результаты обучения<br>(компетенции)                                                                                                                                                      | Основные показатели оценки<br>результатов обучения                                                                                                                                                              | Вид оценочного материала,<br>обеспечивающий формирование<br>компетенций                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| УК-7.2: Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности | <b>Знать:</b> современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств | Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);<br>типовые оценочные материалы к коллоквиуму (раздел 5.2.1);<br>типовые оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3.). |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Уметь:</b> самостоятельно формулировать исследовательские задачи в сфере диагностики закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств                   | Оценочные материалы для самостоятельной работы ( типовые задачи раздел 5.1.2.);<br>типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.);<br>примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.). |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Владеть:</b> современными методами и технологиями составления диагностики нарушений психической                                                                                                              | Оценочные материалы для самостоятельной работы ( типовые задачи раздел 5.1.2.);<br>примерные темы рефератов и                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                     | деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств                                                                                                    | докладов (раздел 5.1.3.).                                                                                                                                                            |
| ПКС – 1.3: Способен анализировать медико-биологические основы нарушений развития (в том числе сенсорных, речевых, неврологических, психических) и учитывать их при проектировании коррекционно-развивающих программ | <b>Знать:</b> современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств                              | Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);<br>типовые оценочные материалы к коллоквиуму (раздел 5.2.1);<br>типовые оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3.). |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Уметь:</b> самостоятельно формулировать исследовательские задачи в сфере диагностики закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств                                                | Оценочные материалы для самостоятельной работы ( типовые задачи раздел 5.1.2.);<br>типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.);<br>примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.). |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Владеть:</b> современными методами и технологиями составления диагностики нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств | Оценочные материалы для самостоятельной работы ( типовые задачи раздел 5.1.2.);<br>примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.).                                              |

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить реализацию компетенций:

УК-7.2: Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности

ПКС – 1.3: Способен анализировать медико-биологические основы нарушений развития (в том числе сенсорных, речевых, неврологических, психических) и учитывать их при проектировании коррекционно-развивающих программ

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 7.1. Нормативно-законодательные акты

### 7.2. Основная литература

1. Астапова В.М., Микадзе Ю.В. Атлас. Нервная система человека: <http://lib.kbsu.ru/>
2. Бадалян Л. О. Невропатология: <http://lib.kbsu.ru/>
3. Никифоров А.С., Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-2661-6 - Текст: электронный //

ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426616.html>

4. Никифоров А.С., Частная неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2660-9 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426609.html>

5. Яхно Н.Н. Болезни нервной системы: <http://lib.kbsu.ru/>

### **7.3. Дополнительная литература**

6. Кадыков А.С., Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия / Кадыков А.С., Манвелов Л.С., Шахпаронова Н.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-2382-0 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423820.html>

7. Корсакова Н.К., Московичуте Л.И. КЛИНИЧЕСКАЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ 2-е изд., испр. и доп. Учебное пособие для вузов: Гриф УМО ВО: <https://static.my-shop.ru/product/pdf/305/3040016.pdf>

8. Неврология: практическое руководство. Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт: <https://www.neurology.ru/monografii-rukovodstva-i-metodicheskie-rekomendacii-monografii-uchebniki-uchebnye-posobiya-8>

9. Никифоров А.С., Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3333-1 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433331.html>

10. Соколова Е. Т. Николаева В. В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях: <http://lib.kbsu.ru/>

11. Практикум по неврологии [Электронный ресурс]/ Ю.С. Мартынов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Москва: Российский университет дружбы народов, 2013-192 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22218.html> — ЭБС «IPRbooks»

12. Одинак М.М. Клиническая диагностика в неврологии [Электронный ресурс]/ Одинак М.М.— Электрон. текстовые данные. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. - 527 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45687.html> — ЭБС «IPRbooks»

### **7.4. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)**

1. Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии: [https://www.elibrary.ru/title\\_about\\_new.asp?id=28825](https://www.elibrary.ru/title_about_new.asp?id=28825)

2. Журнал Неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова <http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>

3. Журнал Нервные болезни (издательство «Атмосфера»): <http://www.atmosphere-ph.ru/modules.php?name=Magazines&sop=listissues&magid=6>

4. Журнал Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика: <http://nnp.ima-press.net/nnp/issue/archive>

### **7.5. Интернет-ресурсы**

При изучении дисциплины «Неврология» обучающиеся обеспечены доступом (удаленный доступ) к ресурсам:

— **общие информационные, справочные и поисковые:**

Справочная правовая система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>

Справочная правовая система «Консультант Плюс». URL: <http://www.consultant.ru>

## **Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем**

| № | Наименование | Краткая характеристика | Наименование | Условия |
|---|--------------|------------------------|--------------|---------|
|---|--------------|------------------------|--------------|---------|

| п/п                     | электронного ресурса/адрес сайта                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  | организации-владельца;<br>реквизиты договора                                                                            | доступа                                               |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| РЕСУРСЫ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                       |
| 1.                      | ЭБС «Консультант студента»<br><a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a><br><a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a> | Включает более 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.                                                                                       | ООО «Консультант студента» (г. Москва) Договор № 197КС/09-2025 от 01.11.2025 г. Активен по 30.11.2026г.                 | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)        |
| 2.                      | «Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)<br><a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>                             | Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»                                                                                                             | ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №59КС/03-2026 от 10.04.2026 г. Активен по 23.04.2027г.                          | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)        |
| 3.                      | ЭБС «Лань»<br><a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>                                                                                              | Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний. | ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №62/ЕП-223 от 04.03.2026 г. Активен по 04.03.2027г.                         | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)        |
| 4.                      | Национальная электронная библиотека РГБ<br><a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>                                                                         | Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий более 5 млн. электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний                  | ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Бессрочный                         | Авторизованный доступ с АРМ библиотеки (ИЦ, ауд.№115) |
| 5.                      | ЭБС «IPSMART»<br><a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>                                                                                           | 185146 изданий, из них: книги – 54476; научная периодика – 21359 номеров; аудио-издания - 1171                                                                                                   | ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Красногорск, Московская обл.) №13907/26ПК от 10.04.2026 г. срок предоставления лицензии: 1 год | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)        |
| 6.                      | ЭОР «РКИ» (Русский язык как иностранный)<br><a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>                                                                | Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный»<br>Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык                                      | ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №13057/25 РКИ от 04.08.2025 г. срок предоставления лицензии: 1 год             | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)        |

|                   |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                                                                                                        |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                                                                         | сегодня»)                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |                                                                                                        |
| 7.                | ЭБС «Юрайт» для ВО и СПО<br><a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>           | Электронные версии более 9 тыс. наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.                                                                                 | ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №52/ЕП-223 от 25.02.2026 г. Активен по 28.02.2027 г. | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)                                                         |
| 8.                | ЭР СПО «PROFобразование»<br><a href="https://profspo.ru/">https://profspo.ru/</a>       | База данных электронных изданий учебной, учебно-методической и научной литературы для СПО                                                                                                                                                              | ООО «Профобразование» (г. Саратов) Договор №12856/25PROF_FPU от 27.06.2025 г. Активен по 30.09.2026 г.        | Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)                                                         |
| РЕСУРСЫ ДЛЯ НАУКИ |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                                                                                                        |
| 9.                | ЭБД РГБ<br><a href="https://diss.rsl.ru/">https://diss.rsl.ru/</a>                      | Электронная библиотека диссертаций                                                                                                                                                                                                                     | ФГБУ «РГБ» Договор №073/04-0028 от 04.03.2026 Срок действия 1 год                                             | Авторизованный доступ с АРМ библиотеки (ИЦ, ауд. №115)                                                 |
| 10.               | Научная электронная библиотека<br><a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>   | Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе | ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное                                           | Полный доступ                                                                                          |
| 11.               | База данных Science Index (РИНЦ)<br><a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> | Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.                                                              | ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2025 от 03.12.2025 г. Активен по 31.12.2026г.           | Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих ся в |

|     |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        | РИНЦ                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 12. | Информационно-аналитический интернет-сервис «ID Science»<br><a href="http://pulsecience.ru">http://pulsecience.ru</a> | Программа для ЭВМ, позволяющая осуществлять поиск научных идентификаторов исследователей, научных журналов и т.д. Получение, обработка, систематизация, агрегирование наукометрической и статистической информации по вузу из источников научных данных.                                                                                                                | ООО «Пульс науки» (г. Москва) Лицензионный договор №13/ИА/2025 От 30.05.2025 Срок действия 1 год                       | Авторизованный доступ                                |
| 13. | Информационно-аналитическая система “Science Space”<br><a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>          | Программа для ЭВМ, позволяющая на основе информации из БД РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования набора статей, опубликованных в журналах издающей организации (в частности, КБГУ), включающая в себя в т.ч. средства для идентификации, уточнения и дополнения информации в БД РИНЦ с участием представителей журналов от организации. | ООО «Научная электронная библиотека» Лицензионный договор Science Space №SS-741/2026 от 18.05.2026 Срок действия 1 год | Авторизованный доступ для представителей журналов    |
| 14. | Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина<br><a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>                  | Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву                                                                                                                                                                                                                                                         | ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. Бессрочный            | Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214) |

- Кроме того обучающиеся могут воспользоваться профессиональными поисковыми системами:

1. Полнотекстовая база данных ScienceDirect: URL: <http://www.sciencedirect.com>.

2. Служба тематических толковых словарей <http://glossary.ru/>

### **7.5. Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы**

#### **7.5.1. Методические указания к практическим занятиям (семинары)**

Целью практических занятий, как и других форм учебной деятельности, является саморазвитие обучающихся в процессе и результате усвоения новых знаний, умений, навыков. В отечественной педагогической психологии традиционно выделяется четыре этапа

усвоения: ознакомление с новым материалом (его восприятие), осмысление (сравнение, анализ и синтез, абстрагирование и обобщение, систематизация и классификация, умозаключения в индуктивной и дедуктивной форме), закрепление (запоминание, сохранение, воспроизведение) и собственно усвоение. Критерием усвоения является умение применять полученные знания на практике. Под практикой в рамках данной дисциплины понимается планирование, организация и проведение научного психолого-педагогического исследования (курсовые и диссертационная работы, научные статьи).

Из вышеизложенного следует, что логика процесса подготовки к практическому занятию должна отвечать структуре усвоения новых занятий, умений и навыков. Наиболее распространенной формой проведения практического занятия является семинар.

Для подготовки к семинарским занятиям необходимо перечитать основную и дополнительную литературу, рекомендуемую к соответствующей теме и составить конспект по ней.

Написание конспекта предполагает ознакомление с изучаемым материалом и его глубокое осмысление. Каждый пункт плана семинарского занятия представляет собой проблему, требующую всестороннего анализа. Конкретные направления анализа обозначены в виде контрольных вопросов, специально разработанных с этой целью. Они представлены под списком рекомендуемой литературы.

Систематизация и закрепление усвоенных в результате конспектирования новых знаний (понятий, категорий, законов) могут быть осуществлены с помощью таких форм самостоятельной работы как составление глоссария, логической схемы, таблицы, кроссворда, психологических задач, тестовых заданий. Форма или перечень форм самостоятельной работы зависит от специфики изучаемого материала и предпочтений самого обучающегося.

#### ***7.5.2 Методические указания к самостоятельной работе***

Самостоятельные занятия по курсу построены с целью углубления знаний, формирования навыков использования сформированных понятий, относящихся к проблематике исследования методологии психолого-педагогических исследований. Также восполняется недостаток собственной активности студента по осмыслению понятий, теоретических положений и т.д., которые не вошли в основной курс лекционных занятий. В рамках самостоятельной работы становится возможным осмыслить уникальность собственной личности, а также индивидуальные различия в поведении, деятельность других людей. Самопознание выступает важной задачей при освоении курса.

Содержательное наполнение программы курса «Организация учебно-исследовательской деятельности студентов» обусловлено базовым характером курса.

Содержание курса распределяется между лекционными и семинарскими занятиями на основе принципа дополнительности: практические занятия не дублируют лекции. В лекционном курсе главное место отводится общетеоретическим темам, которые обеспечивают прежде всего, методологические аспекты базовой психолого-педагогической подготовки студентов, формируют многоаспектное понимание научного знания.

Предлагаемая программа ориентируется на принципы фундаментальности, систематичности. В процессе усвоения знаний по дисциплине студент неизбежно опирается на определенную систему категоризации психологических явлений.

Информационный материал извлекается студентом из рекомендованной литературы и лекций преподавателя. Материал, требующий самостоятельного осмысления и профессиональной интерпретации, студент обсуждает на семинарских занятиях и научно-практических конференциях. С целью формирования у студента способностей интерпретационного понимания материала в учебный курс включены типовые задания, а также задания, требующие творческого, самостоятельного поиска решения. Обязательным компонентом в образовательном процессе является составление студентом словаря психолого-педагогических понятий.

Предлагаемое построение курса должно помочь студентам сориентироваться в предмете и показать, как используются знания по психологии в реальном процессе обучения.

### ***1. Рекомендации к проведению семинарских занятий.***

В соответствии с учебным планом семинарские занятия необходимо проводить, делая акцент на наиболее трудных теоретических темах курса. Также нужно учитывать, что студенты должны овладеть конкретными методиками изучения различных сфер личности.

Самостоятельная работа студентов – особая форма организации учебного процесса, представляющая собой планируемую, познавательную, организационно и методически направляемую деятельность студентов, ориентированную на достижение конкретного результата, осуществляемую без прямой помощи преподавателя.

Семинар необходимо рассматривать, как групповые практические занятия, которые проводятся в вузе под руководством преподавателя, по заранее определённом плану. Подготовкой этих занятий студенты занимаются самостоятельно.

По дисциплине, в силу специфики её предмета, семинарские занятия могут проводиться как чисто теоретические. Что, однако, не исключает их проведения как дискуссий, конкурса рефератов и т.д. это обычно происходит в форме беседы со всеми студентами группы одновременно или с отдельными студентами при участии остальных. Важно помнить, что семинарские занятия – это не ответ домашнего задания, аналогичное школьному уроку. Семинар – это коллективное обсуждение проблем, список которых заранее подготовлен и роздан преподавателем.

Семинарские занятия требуют серьёзной предварительной теоретической подготовки по соответствующей теме - изучения основной и дополнительной литературы, а не пересказа материала учебника. Рекомендуется придерживаться при этом следующего. Вначале необходимо изучить вопросы темы по учебной литературе. Если по теме прочитана лекция, то непременно надо использовать материал лекции хотя бы потому, что учебники часто устаревают уже в момент выхода в свет. Кроме того, у преподавателя может иметься и собственный взгляд на те или иные проблемы.

В планах СЗ дается довольно внушительный перечень такой литературы. Но это вовсе не означает, что студент обязан прочитать ее всю (хотя к этому надо стремиться, что и отличает хорошего студента!). Студент выбирает из перечня источники, которые ему доступнее или больше импонируют. Но если тот или иной источник указан как обязательный к прочтению, то с ним надо детально ознакомиться.

### ***2. Рекомендации по подготовке к коллоквиумам и «круглым столам»***

В вузе коллоквиум является одной из разновидностей учебных занятий, проводимых в форме беседы преподавателя со студентами для выяснения их знаний. Под коллоквиумом принято понимать: 1) беседу преподавателя с учащимися с целью выяснения их знаний; 2) научное собрание с обсуждением докладов на определенную тему. В переводе с латинского коллоквиум означает собеседование.

Исходя из данного определения коллоквиум является эффективной формой контроля за самостоятельным изучением монографий. Преподаватель может заранее объявить вопросы, выносимые на обсуждение, по изучаемой работе. Другим видом коллоквиума является итоговое занятие по какому-либо разделу изучаемого курса. Вопросы, выносимые на коллоквиум, объявляются преподавателем не позднее, чем за неделю до проведения подобного итогового занятия. На коллоквиумах такого рода могут быть заслушаны доклады на базе лучших, по мнению преподавателя, рефератов, относящихся к данному разделу изучаемого курса. Такой коллоквиум может быть также проведен в форме конкурса рефератов, где лучший реферат выбирается самими студентами в ходе обсуждения. Необходимо отметить, что коллоквиумы не являются формой проверки исключительно самостоятельной работы, а предполагает комплексный подход к контролю за качеством усвоенного учебного материала, полученного как в ходе аудиторных занятий, так и

выполненных самостоятельно. Наряду с контролем за выполнением самостоятельных заданий, коллоквиумы служат прекрасным тренингом для подготовки выступления студентов на различных олимпиадах, научных конференциях, защитах курсовых и дипломных работ.

### ***3. Рекомендации по работе с монографиями и первоисточниками***

Изучение монографий может выступать и в качестве одного из видов самостоятельной работы студентов. В последнем случае, данный вид работы имеет своей целью целостное, а не фрагментарное, знакомство студента с важнейшими для курса «Организация учебно-исследовательской деятельности студентов», первоисточниками, как это происходит при подготовке к семинарским занятиям. Эта особенность изучения монографий приводит к требованию: в качестве изучаемых источников не могут быть использованы учебники, учебные пособия, рецензии на данную работу и т.п.

Изучение монографий, включает ряд приемов самостоятельной работы:

- 1) Конспектирование - краткое изложение, краткая запись прочитанного текста.
- 2) Составление плана текста разбиение прочитанного текста на более или менее самостоятельные по смыслу фрагменты и грамотное наименование каждого фрагмента.
- 3) Тезисирование - краткое изложение основных мыслей, тезисов прочитанного текста,
- 4) Цитирование - дословная выдержка из текста с обязательным указанием выходных данных цитируемого издания: автор, название работы, место издания, издательство, год издания, страница,
- 5) Аннотирование - краткая характеристика содержания произведения, перечисление вопросов, рассматриваемых автором или авторами той или иной работы без потери существенного смысла.
- 6) Рецензирование- написание краткого отзыва с выражением своего отношения к прочитанному тексту.
- 7) Составление справки - подборка сведений, имеющих статистический, биографический, библиографический, терминологический и прочий характер, полученных в результате поиска;
- 8) Составление формально-логической модели - словесно-схематическое изображение прочитанного;
- 9) Составление тематического тезауруса - упорядоченного комплекса базовых понятий по определенному разделу или теме;
- 10) Составление матрицы идей – подбор сравнительных характеристик однородных предметов, явлений в трудах различных авторов.

Для более полного и осмысленного изучения рекомендованных преподавателем первоисточников студенту необходимо использовать аннотирование или конспектирование данной работы.

Конспект – обзор, очерк,- одна из важнейших форм учебных записей, представляющая собой связное, сжатое и последовательное письменное изложение содержания изучаемого материала. Конспект – эффективное средство закрепления в памяти прочитанного текста, дисциплинирующее и развивающее мышление студента, побуждающее глубоко осмыслить прочитанное и найти важное, существенное, выразить его в сжатых и точных фразах. Конспект, как правило, состоит из трех основных элементов: плана, тезисов основных мыслей конспектируемого источника и фактического материала.

Конспект дает возможность более полного и глубокого осмысления изучаемого материала. Для реализации этой возможности конспект должен быть кратким, ясным, полным и точным. Ясность и краткость конспекта достигается через усвоение мыслей автора и возможность их изложения своими словами. При этом необходимо отметить, что ясность и

краткость конспекта не должны противоречить требованиям полноты и точности, без которых конспект может превратиться в свободное изложение содержания изучаемой работы. Выполнение данных требований достигается за счет дословной фиксации основных положений в авторских формулировках, сохранения авторской логики изложения материала.

Для выполнения вышеуказанных требований студент должен найти ответы на следующие вопросы: «На чьи работы опирался автор изучаемого первоисточника?», «В какой парадигме работал автор, на какие методологические принципы он опирался», «Каким образом сформулирована основная авторская гипотеза?», «Какие экспериментальные и/или теоретические доказательства приведены автором в тексте?» и т. д.

В ходе изучения литературы необходимо вести записи, состоящие из наиболее принципиальных цитат и собственных предварительных соображений по отдельным составным частям исследуемой проблемы. По основополагающим источникам целесообразно составлять сжатый либо развернутый план-конспект (особенно если этой книги нет в постоянном обращении или она достаточно объемна).

Знакомясь с книгой или статьей, целесообразно заполнить на нее библиографическую карточку такого содержания: а) выходные данные работы; б) о чем говорится в книге (с позиции вашего к ней отношения, ваших требований); в) оценка книги с точки зрения возможности ее использования в курсовой работе и магистерской диссертации. Такие библиографические карточки удобно сортировать в соответствии с пунктами рабочего плана.

Подобного рода материал может оказать неоценимую помощь не только для подготовки к семинарским занятиям, но и в написании курсовых и диссертационных работ, т.к. в любой научной работе имеется раздел, посвященный истории изучения той или иной проблемы.

### ***5. Составление психологического глоссария и библиографического списка***

Ещё одним видом самостоятельной работы является составление психологического глоссария или словаря.

Глоссарий – словарь, раскрывающий смысл используемых терминов (дескрипторов). Дескриптор – наиболее существенное понятие в виде слов или словосочетаний, обладающее семантической устойчивостью и контрастностью, основной носитель учебной информации в информационной модели обучения. Это может быть базовое понятие, умение, навык, порция учебного материала. Здесь необходимо отметить следующее. Изначально, глоссарий понимается как собрание глосс - непонятных слов и выражений. Такое понимание позволяет развести ведение глоссария и словаря, как сходных, но не однозначных видов учебных заданий. Например, глоссарий можно составлять по заранее заданным преподавателем терминам и понятиям. Тогда ведение словаря, можно рассматривать как более свободное учебное задание, когда раскрываются, например, иные значения тех или иных терминов (метод в узком и широком смысле).

Словарь (как и глоссарий) может иметь предметный, именной или смешанный характер. В дальнейшем мы не будем подчёркивать сходство словаря и глоссария.

Предметный словарь составляется студентом, по какой - либо выбранной самостоятельно или указанной преподавателем теме учебного курса. Например: «Категориально-понятийный аппарат науки».

Именной словарь (или словарь персоналий) должен представлять собой указатель персоналий психологов, принадлежащих к тому или иному направлению в психологии, занимавшихся или занимающихся той или иной проблемой и т.д. Конкретный критерий даёт преподаватель при выдаче учебного задания.

Словарь смешанного типа может представлять собой именной указатель исследователей, занимавшихся проблемой и одновременно содержать список терминов, понятий и т.д., введенных ими в психологию (например, «Корреляционный анализ», «Парадигма» и т.д.).

Критериями для оценивания составленного студентами словаря являются:

- соответствие терминов заданной направленности словаря;
- полнота словаря;
- наличие альтернативных толкований того или иного термина;

#### **6. Рекомендации по составлению логических схем, таблиц, кроссвордов, решение психологических задач**

Составление схем, таблиц является отдельным видом самостоятельной работы студентов.

Таблицы учебные – наглядные пособия, содержащие цифры, тексты или графические изображения, иллюстрирующие темы и разделы учебных предметов.

Различают таблицы иллюстративные, графические, цифровые, тестовые и смешанные.

Значимость данного вида самостоятельной работы определяется еще тем фактом, что они формируют у студента навык работы с тестовыми заданиями, используемыми преподавателем для текущего контроля полученных знаний.

Кроссворды. Одной из форм самостоятельной работы студентов может являться составление психологических кроссвордов. При этом необходимо отметить, что данный вид работы может быть предложен в двух вариантах:

- 1) решение кроссворда, предложенного преподавателем
- 2) самостоятельное составление кроссворда.

Пример психологического кроссворда.

По вертикали: 1. Полное отсутствие произвольных движений (паралич). 2. Нарушение согласованности движений различных мышц при условии отсутствия мышечной слабости (атаксия).

По горизонтали: 3. Структурно-функциональная единица нервной системы (нейрон). 4. Потеря обоняния (аносмия). 5. Нарушение различных видов восприятия (зрительного, слухового, тактильного), при котором теряется возможность узнавать и определять информацию, при сохранении чувствительности и сознания (агнозия). 6. Нарушение целенаправленных движений и действий при сохранности составляющих их элементарных движений (апраксия). 7. Локальное отсутствие или расстройство уже сформировавшейся речи (афазия).

Критериями для оценивания таблиц соответствия, кроссвордов и т.д. является количество правильных ответов: 51 %- 75% удовлетворительно; 76%-90 % - хорошо; свыше 90% - отлично.

Если в качестве самостоятельной работы студентам было предложено составить кроссворд, то в качестве критериев оценки могут выступать:

-количество слов. По нашему мнению, при домашнем выполнении данного задания оценка «удовлетворительно» выставляется при количестве слов в кроссворде не ниже 20; «хорошо» 25-30 слов; «отлично» - свыше 31 слова. При аудиторном выполнении этого задания количественные показатели должны быть ниже.

-корректность формулировок, т.е. соответствие определения определяемому слову.

#### **7. Рекомендации по составлению тестовых заданий.**

Традиционная, «закрытая», форма представления вопросов и ответов теста предлагает слушателю четко сформулированный вопрос, после которого идут четыре варианта ответа, из которых верен (не верен) только один, который учащемуся и предлагается указать. Неправильные ответы составляются по принципам:

1. Похожи на правильные, но содержат неверный тезис.
2. Не верны, но содержат информацию, помогающую найти верный ответ к данному вопросу.
3. Не верны, только в контексте вопроса, но содержат информацию, используемую в ответах к другим вопросам по данному предмету.

4. Не верны, только в контексте предмета, но содержат информацию, используемую при тестировании по другим дисциплинам.

5. Заведомо неверные факты, даты, имена, формулировки законов и пр.

Использование тестирования способствует развитию у студентов навыков самостоятельной работы с учебной и научной литературой, воспитанию самостоятельности и самооценки своих индивидуальных возможностей и творческого подхода к самому процессу обучения.

Тестирование может проводиться, как во время аудиторных занятий, так и во внеучебное время.

Тексты тестов – многоразового использования и могут быть использованы преподавателями на разных потоках. Тестирование может проводиться как в традиционной форме, в письменном виде, так и с использованием информационных технологий.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **8.1. Требования к материально-техническому обеспечению**

Для реализации рабочей программы дисциплины имеются учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения, а также помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

Перечень материально-технического обеспечения дисциплины включает в себя:

**Учебная аудитория для проведения учебных занятий – 309** (ул. Чернышевского, д. 173). Оснащена оборудованием и техническими средствами обучения: (ноутбук, проектор, интерактивная доска, доска стационарная). Комплект учебной мебели – 45 посадочных мест.

**Помещение для самостоятельной работы обучающихся – 115** (ул. Чернышевского, д. 173). Электронный читальный зал №1. Оснащен комплектом учебной мебели, компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. 28 посадочных мест. Компьютерная техника обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства. Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивают доступ (удаленный доступ) обучающимся, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

**Помещение для самостоятельной работы обучающихся - 311** (ул. Чернышевского, д. 173). Электронный читальный зал №3. Читальный зал естественных и технических наук. Оснащен комплектом учебной мебели, компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. 22 посадочных места. Компьютерная техника обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства. Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивают доступ (удаленный доступ) обучающимся, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

### **7.1 Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных технологий**

| Наименование ПО      | Лицензия | Официальный сайт                                  | Описание   |
|----------------------|----------|---------------------------------------------------|------------|
| 7zip                 | GNU LGPL | <a href="http://7-zip.org/">http://7-zip.org/</a> | Архиватор  |
| Adobe Acrobat Reader | Freeware | <a href="http://adobe.com/">http://adobe.com/</a> | Чтение PDF |

|                          |                    |                                                                                                                                     |                                           |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Adobe Flash Player NPAPI | Freeware           | <a href="https://adobe.com/">https://adobe.com/</a>                                                                                 | Официальная реализация проигрывания flash |
| Android Studio           | Apache License 2.0 | <a href="https://developer.android.com/studio">https://developer.android.com/studio</a>                                             | интегрированная среда разработки          |
| Angular                  | MIT                | <a href="https://angular.io/">https://angular.io/</a>                                                                               | Платформа для разработки веб-приложений   |
| ARCHICAD                 | Education          | <a href="http://graphisoft.com/">http://graphisoft.com/</a>                                                                         | САПР                                      |
| Aria2                    | GNU GPL v2         | <a href="http://aria2.sf.net/">http://aria2.sf.net/</a>                                                                             | Загрузка файлов по сети                   |
| ARIS Express             | Freeware           | <a href="http://www.ariscommunity.com/">http://www.ariscommunity.com/</a>                                                           | UML                                       |
| Astra Linux (Orel)       | Freeware           | <a href="https://astralinux.ru/products/astra-linux-common-edition/">https://astralinux.ru/products/astra-linux-common-edition/</a> |                                           |
| Blender                  | GNU GPL            | <a href="http://blender.org/">http://blender.org/</a>                                                                               | Создание 3d графики и анимации            |
| Brackets                 | MIT                | <a href="https://brackets.io/">https://brackets.io/</a>                                                                             | текстовый редактор для вебразработчиков   |
| Croc                     | MIT                | <a href="https://schollz.com/blog/croc6/">https://schollz.com/blog/croc6/</a>                                                       | Обмен файлами                             |

свободно распространяемые программы:

7Zip;

DjVu Plug-in;

Система локальной сети КБГУ предоставляет возможность одновременной работы большого количества пользователей как в локальной сети вуза, так и через сеть «Интернет» с соблюдением требований информационной безопасности и ограничением доступа к информации. Электронная информационно – образовательная среда КБГУ позволяет осуществлять работу обучающихся из любой точки доступа, в том числе извне вуза.

## ***8.2. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья***

В КБГУ создана доступная среда для инвалидов и лиц с ОВЗ. Все учебные корпуса оборудованы пандусами или подъемниками, имеется в наличии гусеничные подъемники для передвижения инвалидной коляски по лестницам внутри корпуса. Во всех входных группах предусмотрена яркая контрастная маркировка, информационно-тактильные знаки для людей с нарушением зрения с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля, работают системы: вызова персонала, звуковые информаторы для обучающихся с нарушением зрения и информационное табло типа бегущая строка для обучающихся с нарушением слуха. Произведена тактильная разметка.

В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. С нарушениями зрения

### **Тифлотехнические средства:**

- сканирующая и читающая машина SARA CE (1 шт.);

- портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.);
- видеоувеличитель портативный HV-MVC (4 шт.);
- ноутбук, обеспечивающий связь с интерактивной доской в классе (при наличии), с компьютером преподавателя (в подразделениях есть с каждой интерактивной доской);
- принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.);
- интерактивная доска (в подразделениях).

#### **ПО:**

- программа невидимого доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows (на одном компьютере);
- программа для чтения вслух текстовых файлов (Tiger Software Suit (TSS));
- программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA);
- стандартные средства операционной системы Windows (экранная лупа, голосовые функции);
- программа увеличения изображения на экране (обеспечение масштаба увеличения экрана, возможность регулировки яркости и контрастности, а также инверсии и замены цветов; возможность оптимизировать внешний вид курсора и указателя мыши, возможность наблюдать увеличенное и не увеличенное изображение одновременно перемещать увеличенную зону при помощи клавиатуры или мыши и др.).

#### **2. С нарушениями слуха**

##### **Специальные технические средства:**

- беспроводная система линейного акустического излучения;
- беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Trekz Titanium» (1 шт.);
- проводная гарнитура с костной проводимостью «AfterShokz Sportz Titanium» (1 шт.);
- проводная гарнитура Defender (1 шт.);
- персональный коммуникатор EN – 101 (5 шт.);
- мультимедиа-компьютер;
- мультимедийный проектор;
- интерактивные и сенсорные доски.

#### **ПО:**

- программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера.
- Майкрософт Диктейт: <https://dictate.ms/>
- [SubtitleEdit](#) (бесплатные)
- «Сурдофон»

#### **3. С нарушениями опорно-двигательного аппарата**

##### **Специальные технические средства:**

- специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш);
- клавиатура, адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, беспроводная Clevy Keyboard + Clevy Cove (3шт.);
- джойстик компьютерный Joystick SimplyWorks беспроводной (3шт.);
- ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEye Mini (1 шт);

#### **ПО:**

- специальное программное обеспечение, позволяющее воспроизводить специальные математические функции и алгоритмы
- программное обеспечение для просмотра и масштабирования для масштабируемой векторной графики (SVG) (IVEO Viewer).

**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу дисциплины

«Невропатология»

по направлению подготовки (специальности) 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование на 2026-2027 учебный год.

| №<br>п/п | Элемент (пункт) РПД | Перечень вносимых<br>изменений (дополнений) | Примечание |
|----------|---------------------|---------------------------------------------|------------|
|          |                     |                                             |            |
|          |                     |                                             |            |
|          |                     |                                             |            |

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры ученого совета ИПП и ФСО  
протокол № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2026г.