

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ  
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»  
(СПбГИПСР)**

**КАФЕДРА ТЕОРИИ И ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель образовательной программы

Кандидат педагогических наук, доцент,

доцент кафедры прикладной педагогики

и логопедии

И.А. Сулима

«10» июня 2021 г.

**Рабочая программа дисциплины**

**НЕВРОПАТОЛОГИЯ**

по образовательной программе 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

«Логопедическая работа с лицами с нарушениями речи»

Разработчик: д-р мед. наук, доцент Безух Светлана Михайловна

**Санкт-Петербург**

**2021**

## **РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины**

### **1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины**

#### **НЕВРОПАТОЛОГИЯ**

**Цель изучения дисциплины:** формировать компетенцию, связанную с системным представлением о болезнях нервной системы человека и позволяющую выпускнику разрабатывать программы, направленные на использование потенциала учреждений здравоохранения для оказания логопедической помощи населению

#### **Задачи дисциплины:**

1. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
2. Формировать умение постановки логопедического диагноза и разработки индивидуальных программ по коррекции речевых нарушений
3. Формировать знания профилактики обстоятельств, обуславливающих потребности граждан в логопедической помощи

#### **Содержание дисциплины**

Предмет и задачи неврологии. Методы исследований в неврологии

Высшие мозговые функции

Детский церебральный паралич

Перинатальные поражения нервной системы

Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы

Нарушения мозгового кровообращения.

### **1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине**

**Цель** - формировать компетенцию, связанную с системным представлением о болезнях нервной системы человека и позволяющую выпускнику разрабатывать программы, направленные на использование потенциала учреждений здравоохранения для оказания логопедической помощи населению

#### **Задачи:**

1. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
2. Формировать умение постановки логопедического диагноза и разработки индивидуальных программ по коррекции речевых нарушений
3. Формировать знания профилактики обстоятельств, обуславливающих потребности граждан в логопедической помощи

В случае успешного освоения дисциплины студенты **должны:**

#### **знать:**

- морфофункциональные особенности лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- этиологию и патогенез, клинические проявления основных заболеваний нервной системы человека;
- закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций человека с отклонением в состоянии здоровья;

#### **уметь:**

- применять в профессиональной деятельности современные средства, методы, приёмы для осуществления когнитивного и двигательного (моторного) обучения и правильно - - - оценивать состояние и возможности обучающихся;

- собирать анамнез жизни, анамнез заболевания пациентов;

- работать в команде специалистов разного профиля, осуществляющих медико-педагогическое консультирование;

- оказывать первую доврачебную помощь при заболеваниях нервной системы;

**иметь навыки:**

- способностью к анализу результатов медико-психологического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- способностью оказывать консультативную помощь людям с ограниченными возможностями здоровья

### 1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

**1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации\***

| Форма обучения | Общий объем дисциплины |                 | Объем в академических часах  |  |                       |                          |                           |                        |                             |  |                                  |
|----------------|------------------------|-----------------|------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------|
|                | В кредитах             | В академ. часах | Объем самостоятельной работы | Объем контактной работы обучающихся с преподавателем |                       |                          |                           |                        |                             |  | Промежуточная аттестация (зачет) |
|                |                        |                 |                              | Всего  | Виды учебных занятий  |                          |                           |                        |                             |  |                                  |
|                |                        |                 |                              |  | Всего учебных занятий | Занятия лекционного типа | Занятия семинарского типа | Групповые консультации | Индивидуальные консультации | В том числе контактная работа (занятия) в интерактивных формах |                                  |
| Очная          | 2                      | 72              | 38                           | 34   | 32                    | 12                       | 20                        | -                      | -                           | 10   | 2                                |
| Заочная        | 2                      | 72              | 62                           | 10   | 8                     | -                        | -                         | 8                      | -                           | 4  | 2                                |

\* В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

**1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы**

| Планируемые результаты обучения по образовательной программе (перечень компетенций в соответствии с ФГОС и ОПОП) | Планируемые результаты обучения по дисциплине (перечень компетенций по дисциплине)               |
|--|--|
| с УК-1 по УК-8,<br>с ОПК-1 по ОПК-8,<br>с ПК-1 по ПК-5   | - способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний (ОПК-8) |

## РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

#### Очная форма обучения

| Тема (раздел) дисциплины<br>(указывается номер темы, название)        | Общее количество аудиторных часов | Общее кол-во часов на занятия лекционного типа | Общее кол-во часов на занятия семинарского типа |                            |
|---|-----------------------------------|--|---|----------------------------|
|   |                                   |  | Всего   | Из них интерактивные формы |
| Тема 1. Предмет и задачи неврологии. Методы исследований в неврологии | 6                                 | 2  | 4   | -                          |
| Тема 2. Высшие мозговые функции                                       | 6                                 | 2  | 4   | -                          |
| Тема 3. Детский церебральный паралич                                  | 6                                 | 2  | 4   | 4                          |
| Тема 4. Перинатальные поражения нервной системы                       | 2                                 | 2  | -   | -                          |
| Тема 5. Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы                         | 6                                 | 2  | 4   | 2                          |
| Тема 6. Нарушения мозгового кровообращения                            | 6                                 | 2  | 4   | 4                          |
| <b>Итого:</b>   | <b>32</b>                         | <b>12</b>                                      | <b>20</b>                                       | <b>10</b>                  |

#### Заочная форма обучения

| Тема (раздел) дисциплины<br>(указывается номер темы, название)        | Общее количество аудиторных часов | Общее кол-во часов на занятия лекционного типа | Общее кол-во часов на занятия семинарского типа |                            |
|---|-----------------------------------|--|---|----------------------------|
|   |                                   |  | Всего   | Из них интерактивные формы |
| Тема 1. Предмет и задачи неврологии. Методы исследований в неврологии | 2                                 | -  | -   | -                          |
| Тема 2. Высшие мозговые функции                                       | 1                                 | -  | -   | -                          |
| Тема 3. Детский церебральный паралич                                  | 1                                 | -  | -   | -                          |
| Тема 4. Перинатальные поражения нервной системы                       | 1                                 | -  | -   | -                          |
| Тема 5. Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы                         | 1                                 | -  | -   | -                          |
| Тема 6. Нарушения мозгового кровообращения                            | 2                                 | -  | -   | -                          |
| <b>Итого:</b>   | <b>8</b>                          | <b>-</b>                                       | <b>-</b>  | <b>-</b>                   |

### 2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

#### Тема № 1. Предмет и задачи неврологии. Методы исследований в неврологии.

Предмет неврология: объект, предмет, задачи и методы. Система медико-социальных наук. Физиологическое, психологическое и социальное здоровье человека. Неврологические науки и неврологические дисциплины. Связь неврологии с социальным и психологическим здоровьем населения. Основные этапы развития современного состояния неврологии. Наиболее важные этапы развития нервной системы в антенатальном и постнатальном периодах. Основные заболевания нервной системы-МКБ-11. Характеристика современных инструментальных методов исследования в неврологии. Анамнез, его роль в практике

психологов, специалистов по социальной работе. Рождение здорового ребёнка – это нормально протекающая беременность, срочные физиологические роды

### **Тема № 2. Высшие мозговые функции.**

Локализация функций в коре головного мозга. Понятие гнозиса, праксиса. Виды апраксий, агнозий. Речь, классификация нарушений речи. Определение афазии, виды афазий. Определение алалии, виды алалий. Определение дизартрии. Расстройства чтения, письма, счёта. Сопровождение пациентов с нарушениями высших корковых функций. Психологические и неврологические проблемы детей с нарушениями речи, попавших в школу для слабослышащих детей или для детей с задержкой умственного развития.

### **Тема № 3. Детский церебральный паралич**

Факторы риска ДЦП. Классификация форм ДЦП. Характеристика основных клинических форм ДЦП. Особенности развития двигательных функций и речи у детей с ДЦП. Социальные и психологические проблемы семей, воспитывающих ребёнка с ДЦП. Введение в социум детей с ДЦП. Социальная реабилитация детей с ДЦП. Роль клинического в работе с детьми с ДЦП.

### **Тема № 4. Перинатальные поражения нервной системы.**

Перинатальные поражения нервной системы. Характеристика основных клинических проявлений ППНС. Понятие гипоксии новорожденных. Понятие минимальной мозговой дисфункции (ММД), характеристика основных клинических проявлений ММД с учётом международной классификации болезней МКБ-10. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания. Сопровождение детей с проблемами воспитания и обучения. Понятие внутриутробных инфекций, их профилактика. Влияние внутриутробных инфекций на рождение детей с задержками развития. Психомоторное и речевое развитие здорового ребёнка. Роль клинического в работе с детьми с перинатальными поражениями нервной системы.

**Тема № 5. Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы.** Определение гидроцефалии. Классификация гидроцефалии. Клинические проявления гидроцефального синдрома. Черепно-мозговые травмы. Классификация. Характеристика клинических проявлений сотрясения, ушиба головного мозга, внутричерепных травматических гематом. Травматическая энцефалопатия.

### **Тема 6. Нарушения мозгового кровообращения.**

Причины и механизмы развития нарушений мозгового кровообращения. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Клинические проявления транзиторных ишемических атак, в том числе и гипертонического криза. Клинические проявления ишемического инсульта и кровоизлияния в мозг. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения. Социальная реабилитация пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения. Нарушения речи после перенесённого тяжёлого ишемического инсульта. Роль клинического психолога в работе с данными пациентами

### **2.3. Описание занятий семинарского типа**

#### **Семинарское занятие к теме №1.**

#### **Тема: Предмет и задачи неврологии. Методы исследований в неврологии**

**Цель:** использовать в профессиональной деятельности основные законы естественно-научных дисциплин, в том числе медицины. ознакомить студентов с новейшими инструментальными методами исследования нервной системы.

**Понятийный аппарат:** закономерности, принципы, медико-психологическая работа. Нейроанатомические и нейрофизиологические методы исследования в неврологии.

**Пятиминутка:** прокомментируйте определения - неврология и невропатология. Проведите сравнительный анализ двух методов исследования головного мозга - компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию

#### **Вопросы для пятиминутки:**

1. Какие медицинские дисциплины входят в состав неврологии
2. Что изучает наука нейростология
3. . Основные преимущества данных методов исследования
4. Основные недостатки данных методов исследования

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Функции центральной нервной системы
2. Виды неврологических дисциплин.
3. Перинатальная неврология.
4. Детская неврология.
5. Роль клинического психолога в системе здравоохранения.
6. Технология сбора анамнеза клиническим психологом
7. Электроэнцефалография, диагностика эпилепсии, эписиндрома.
8. Исследование мозгового кровообращения.
9. Методы нейроимиджа.

10. Сравнительный анализ компьютерной и магнитно-резонансной томографии головного мозга: что общего и различного в данных методах исследования.

### **Семинарское занятие к теме №2.**

**Тема: Высшие мозговые функции.**

**Цель:** ознакомить студентов с понятиями высших мозговых и высших корковых функций человека.

**Понятийный аппарат:** речь, гнозис. праксис.

**Пятиминутка:** проведите сравнительный анализ двух высших мозговых функций: гнозис и праксис.

#### **Вопросы для пятиминутки:**

1. Какое полушарие головного мозга отвечает за проявление высших мозговых функций?
2. Роль правого полушария головного мозга в формировании высших мозговых функций?

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Высшие мозговые функции.
2. Уровни корковой деятельности (I и II сигнальные системы).
3. Первичные, вторичные, третичные корковые зоны (функциональные блоки).
4. Апраксия: определение, виды апраксий, клинические проявления апраксий.
5. Агнозия: определение, виды агнозий, клинические проявления агнозий.
6. Афазии: определение, виды афазий, клинические проявления афазий

### **Семинарское занятие к теме №3.**

**Тема: Детский церебральный паралич.**

**Цель:** ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями детского церебрального паралича.

**Понятийный аппарат:** причины заболевания детским церебральным параличом, формы детского церебрального паралича, психолого-медицинская работа с людьми, страдающими детским церебральным параличом.

**Пятиминутка:** роль перинатального периода в формировании детского церебрального паралича.

#### **Вопросы для пятиминутки:**

1. Какая патология течения беременности может вызвать развитие детского церебрального паралича у ребёнка?
2. Как патология родов влияет на формирование детского церебрального паралича у ребёнка?

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Гипоксии новорожденных, их связь с детским церебральным параличом.

2. Внутрочерепная родовая травма, её связь с детским церебральным параличом.
3. Факторы риска детского церебрального паралича.
4. Классификация детского церебрального паралича.
5. Клинические проявления различных форм детского церебрального паралича.
6. Профилактика детского церебрального паралича. Принципы психологического и педагогического сопровождения детей с детским церебральным параличом.
7. Клинические проявления школьной дезадаптации

#### **Семинарское занятие к теме №4.**

##### **Тема: Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы.**

**Цель:** ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями данных заболеваний.

**Понятийный аппарат:** причины развития и клинические проявления данных заболеваний,

**Пятиминутка:** классификация черепно-мозговых травм

##### **Вопросы для пятиминутки:**

1. Какой вид черепно-мозговой травмы может стать причиной эпилепсии
2. Травматическая эпилепсия: её проявления, социализация данных.

##### **Вопросы для обсуждения:**

Черепно-мозговые травмы. Классификация. Характеристика клинических проявлений сотрясения, ушиба головного мозга, внутрочерепных травматических гематом. Травматическая энцефалопатия. Гидроцефалия: определение, классификация, клинические проявления. Особенности работы клинического психолога с данными пациентами

#### **Семинарское занятие к теме №5.**

##### **Тема: Нарушения мозгового кровообращения.**

**Цель:** ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями данных заболеваний.

**Понятийный аппарат:** причины развития и клинические проявления данных заболеваний, психолого-социальная работа с людьми, страдающими данными заболеваниями.

**Пятиминутка:** ишемический инсульт и преходящие нарушения мозгового кровообращения- различия в клинических проявлениях этих заболеваний.

##### **Вопросы для пятиминутки:**

1. Исходы ишемического инсульта
2. Классификация преходящих нарушений мозгового кровообращения

##### **Вопросы для обсуждения:**



1. Острые нарушения мозгового кровообращения. Классификация. Клинические проявления транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения. Социальная и медицинская реабилитация пациентов. Особенности работы клинического психолога с данными пациентами.

#### **2.4. Описание занятий в интерактивных формах**

**Интерактивное занятие к теме 3 «Детский церебральный паралич (ДЦП)»**, объем 4 академических часа. В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания носят исследовательский характер.

**Интерактивное занятие к теме 5 «Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы»**, объем 2 академических часа. В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика разбора конкретных ситуаций (кейсы) - техника обучения, использующая описание реальных ситуаций для анализа обучающимися, с целью определения сути проблем, предложения возможных решений, выбора лучших из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации. Несколько студенческих мини-групп, по 6 человек в каждой, знакомятся с содержанием кейса, обсуждают ситуацию и готовят ответы на сформулированные преподавателем вопросы. Результаты обсуждения в форме решений презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

В рамках курса предусмотрена работа над двумя кейсами:

1. Кейс 1-«диагностический». Кейс содержит выписки из историй болезни лиц, гидроцефалией, или перенёвшие черепно-мозговые травмы. Студентам даётся задание по приведённой клинической картине болезни поставить диагноз, обсудить причины развития заболеваний, возможные последствия заболеваний в отдалённом периоде

2. Кейс 2-«ситуационный». Кейс содержит ситуационные задачи по медицинским и психологическим проблемам людей, страдающих гидроцефалией, или перенёвших черепно-мозговые травмы. Студентам дается задание: определить суть проблемы, предложить варианты решения, составить план медико-психологического клиентов.

**Интерактивное занятие к теме 6 «Нарушения мозгового кровообращения»**, объем 4 академических часа. В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика разбора конкретных ситуаций (кейсы) - техника обучения, использующая описание реальных ситуаций для анализа обучающимися, с целью определения сути проблем, предложения возможных решений, выбора лучших из них. Кейсы базируются на реальном

фактическом материале или же приближены к реальной ситуации. Несколько студенческих мини-групп, по 6 человек в каждой, знакомятся с содержанием кейса, обсуждают ситуацию и готовят ответы на сформулированные преподавателем вопросы. Результаты обсуждения в форме решений презентуются каждой группой и комментируются преподавателем.

В рамках курса предусмотрена работа над двумя кейсами:

1. Кейс 1-«диагностический». Кейс содержит выписки из историй болезни лиц, страдающих нарушениями мозгового кровообращения. Студентам даётся задание по приведённой клинической картине болезни поставить диагноз, обсудить причины развития заболеваний, возможные последствия заболеваний в отдалённом периоде

2. Кейс 2-«ситуационный». Кейс содержит ситуационные задачи по медицинским и социальным проблемам людей, страдающих нарушениями мозгового кровообращения. Студентам дается задание: определить суть проблемы, предложить варианты решения, составить план медико-психологического сопровождения клиентов.

## **2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций**

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены

## **2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья**

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения института, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

| <b>Категории студентов</b>                 | <b>Формы</b>   |
|--|--|
| С нарушением слуха                         | - в печатной форме;<br>- в форме электронного документа  |
| С нарушением зрения                        | - в печатной форме увеличенным шрифтом;<br>- в форме электронного документа;<br>- в форме аудиофайла |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - в печатной форме;<br>- в форме электронного документа;<br>- в форме аудиофайла                     |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

| <b>Категории студентов</b>                 | <b>Виды оценочных средств</b>                     | <b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b> |
|--|---|---|
| С нарушением слуха                         | Тест  | преимущественно письменная проверка                 |
| С нарушением зрения                        | собеседование                                     | преимущественно устная проверка (индивидуально)     |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | -   |

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно);

- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио-класс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с

нарушением зрения. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

### **2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины**

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;
- принцип культуру-природосообразности;
- принцип научности и связи теории с практикой;
- принцип систематичности;
- принцип наглядности;
- принцип доступности;
- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины

### **2.8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

## **РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины**

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины «Невропатология» является одним из базовых компонентов обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

Формы выполнения студентами самостоятельной работы могут быть разнообразны: как выполнение ряда заданий по темам, предложенным преподавателем, так и выполнение индивидуальных творческих заданий (в согласовании с преподавателем): составление библиографии, картотеки статей по определенной теме; составление опорных схем для осмысления и структурирования учебного материала; создание электронных презентаций; выступления на научно-практических конференциях и мн. др.

Типовые задания СРС:

- работа с первоисточниками;
- подготовка докладов;
- изучение отдельной темы и разработка опорного конспекта;
- решение исследовательских задач;
- составление понятийного тезауруса;
- подготовка презентации;
- написание эссе;
- составление аннотированного списка литературы по одной из тем;
- исследовательские работы (возможна разработка проекта).

Самостоятельная работа студентов – способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний, умений и компетенций без непосредственного участия в этом процессе преподавателей. Самостоятельная работа по дисциплине является единым видом работы, которая может состоять из нескольких заданий.

#### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

Цель выполнения самостоятельной творческой работы – приобретение опыта активной самостоятельной учебно-познавательной деятельности.

Целью СРС является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. СРС способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

В процессе выполнения самостоятельной работы студенты должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений для эффективной подготовки к зачетам и экзаменам.

Успех студента в изучении курса зависит от систематической индивидуальной деятельности по овладению учебным материалом. Студентам целесообразно наладить творческий контакт с преподавателем, придерживаться его рекомендаций и советов по успешному овладению

### **Требования к структуре и оформлению работы.**

Данная работа в окончательном варианте, который предоставляется преподавателю, должна быть иметь следующую структуру:

Титульный лист (Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте [www.psycwork.ru](http://www.psycwork.ru) раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа»).

Работа должна быть представлена на листах формата А4 в печатном варианте с выполнением основных требований оформления документов. Обязателен титульный лист и прилагаемый список литературы.

Устанавливаются следующие требования к оформлению самостоятельной работы:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

### **3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана**

**Задания к самостоятельной работе по теме №1- Предмет и задачи неврологии.**

#### **Методы исследований в неврологии**

1. Определение предмета неврологии.
2. Чем занимается и что изучает неврология?
3. Какие связи между неврологией и смежными областями, в т.ч. клинической психологией
4. Выписать из трех учебников разных авторов определение основных инструментальных методов исследования в неврологии: электроэнцефалография, дуплексное сканирование сосудов головного мозга, компьютерная и магнитно-резонансная томография головного мозга, позитронно-эмиссионная томография головного мозга.



5. Дать характеристику метода электроэнцефалографии, как оптимального для диагностики эпилепсии. Дать определение понятию видео-ЭЭГ-мониторинг, электроэнцефалография с депривацией сна, электроэнцефалография ночного сна.

6. Провести сравнительный анализ компьютерной и магнитно-резонансной томографии головного мозга: что общего и различного в данных методах исследования.

7. Дать характеристику методам исследования мозгового кровообращения.

#### **Задания к самостоятельной работе по теме №2 - Высшие мозговые функции**

1. Выписать из нескольких разных учебников определения понятия высшие мозговые функции.

2. Дать характеристику уровням корковой деятельности (I и II сигнальные системы).

3. Описать первичные, вторичные, третичные корковые зоны (функциональные блоки).

4. Дать определению понятию апраксия, описать виды апраксий и их клинические проявления.

5. Дать определению понятию агнозия, описать виды агнозий и их клинические проявления

#### **Задания к самостоятельной работе по теме №3-Детский церебральный паралич**

1. Описать факторы риска ДЦП.

2. Дать классификацию форм ДЦП.

3. Детский церебральный паралич, причины возникновения, основные симптомы.

4. Выявить особенности развития двигательных функций и речи у детей с ДЦП.

5. Детский церебральный паралич, основные клинические формы

6. Описать социальные и психологические проблемы семей, воспитывающих ребёнка с ДЦП.

#### **Задания к самостоятельной работе по теме №4- Перинатальные поражения нервной системы**

1. Причины возникновения и влияния перинатальной патологии на развитие ребенка.

2. Основные симптомы последствий родовой травмы, гипоксии, гемолитической болезни новорожденных.

3. Поражение нервной системы при внутриутробных инфекциях (цитомегалия, хламидиоз, микоплазмоз и др.)

4. Дать определение понятию минимальной мозговой дисфункции (ММД), описать основные клинические проявления ММД с учётом международной классификации болезней МКБ-10.

5. Выявить связь между синдромом гиперактивности с дефицитом внимания и ММД.

### **Задания к самостоятельной работе по теме №5- Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы**

1. Дать описание гидроцефалии. Классификация гидроцефалии.
2. Дать описание черепно-мозговым травмам. Классификация черепно-мозговых травм.
3. Дать характеристику клинических проявлений сотрясения, ушиба головного мозга, внутричерепных травматических гематом.
4. Дать описание травматической энцефалопатии. Выявить особенности медико-психологической работы с данными пациентами.

### **Задания к самостоятельной работе по теме №6-. Нарушения мозгового кровообращения**

1. Рассмотреть причины и механизмы развития нарушений мозгового кровообращения.
2. Дать классификацию нарушений мозгового кровообращения.
3. Описать клинические проявления транзиторных ишемических атак, в том числе и гипертонического криза.
4. Описать клинические проявления ишемического инсульта и кровоизлияния в мозг.
5. Дать характеристику социальной реабилитации пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения.

### **3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы**

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;

25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;

20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;

10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;

0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

## **РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств**

### **4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения**

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Невропатология» относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

#### **Шкала оценивания для зачета**

Результаты успешной сдачи зачета аттестуются оценкой «зачтено», неудовлетворительные результаты оценкой «не зачтено».

«Зачтено» выставляется в случае, если студент продемонстрировал достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием теории и закономерности учебной дисциплины, решения профессионально-ориентированных задач и междисциплинарных ситуаций.

«Не зачтено» выставляется в случае если студент не продемонстрировал необходимый минимум теоретических знаний и понятийного аппарата, умений решать практические задачи.

### **4.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины**

| <b>Тема (раздел) дисциплины<br/>(указывается номер темы, название)</b> | <b>Компетенции по дисциплине</b> |
|--|----------------------------------|
| Тема 1. Предмет и задачи неврологии. Методы исследований в неврологии  | ОПК-8                            |
| Тема 2. Высшие мозговые функции  | ОПК-8                            |
| Тема 3. Детский церебральный паралич                                   | ОПК-8                            |
| Тема 4. Перинатальные поражения нервной системы                        | ОПК-8                            |
| Тема 5. Гидроцефалия, черепно-мозговые травмы                          | ОПК-8                            |
| Тема 6. Нарушения мозгового кровообращения                             | ОПК-8                            |

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

**Рубежный контроль** успеваемости проводится на последних занятиях данного курса в форме теста минимальной компетентности.

**1. Реконвалесценция - это:**

а. выздоровление с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций

б. восстановление социальных функций и положения индивидуума в социуме

в. тип нарушения сознания

г. вид нарушений психических функций

правильный ответ – а

**2. Варианты школьной дезадаптации:**

а. когнитивная школьная дезадаптация;

б. сложная школьная дезадаптация;

в. простая школьная дезадаптация

правильный ответ – а

**3. Здоровье – это состояние**

а. полного физического благополучия;

б. отсутствие болезней;

в. состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

правильный ответ – в

**4. Абилитация – это:**

а. медицинское сопровождение пациентов с различными заболеваниями;

б. восстановление утраченных функций вследствие болезни;

в. лечебно-педагогическая коррекция патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся к социуму.

правильный ответ- в

**5. Реабилитация – это:**

а. медицинское сопровождение пациентов с различными заболеваниями;

б. восстановление утраченных функций вследствие болезни;

в. лечебно-педагогическая коррекция патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся к социуму.

правильный ответ – б

**6. Афазия - это:**

а. системное недоразвитие экспрессивной речи

б. системный распад собственной уже сформированной экспрессивной речи и расстройство понимания посторонней речи

в. нарушение звукопроизношения

правильный ответ - б

**7. Синдром - это:**

- а. признак болезни
- б. устойчивая совокупность симптомов с единым патогенезом
- в. нарушения координации движений
- г. «маскообразность» лица

правильный ответ - б

**8. Сотрясение головного мозга:**

- а. лёгкая черепно-мозговая травма
- б. по клиническим проявлениям делится на степени тяжести: лёгкое или тяжёлое

сотрясение головного мозга

- в. характеризуется грубыми нарушениями координации движений

правильный ответ - а

**9. Гипертензионный синдром - это:**

- а. повышение внутричерепного давления
- б. нарушения венозного оттока
- в. повышение артериального давления

правильный ответ - а

**10. Дисфагия - это:**

- а. нарушения глотания
- б. нарушения речи
- в. нарушения голосообразования

правильный ответ - а

**11. Гидроцефалия бывает:**

- а. наружная
- б. сложная
- в. мозжечковая

правильный ответ - а

**12. Атаксия - это:**

- а. нарушения равновесия тела в пространстве и/или нарушение координации движений
- б. нарушение звукопроизношения
- в. тип апраксии

правильный ответ - а

**13. Парез - это:**

- а. нарушение координации движений

б. нарушения моторики речи

в. ослабление произвольных движений в одной конечности или ослабление функции какой-либо мышцы

правильный ответ - в

**14. Основным клиническим проявлением вегетативной дистонии является:**

а. устойчивое снижение артериального давления

б. нестабильность артериального давления

в. нарушения формулы сна

правильный ответ - б

**15. Транзиторные ишемические атаки вызывают у пациентов развитие:**

а. стойких парезов или параличей

б. головокружение, длящееся не более одних суток

в. стойкое головокружение на протяжении нескольких суток

г. статус эпилептических припадков

правильный ответ - б

**16. Цереброспинальная жидкость при бактериальных гнойных менингоэнцефалитах:**

а. прозрачная

б. окрашена в розовый цвет

в. мутная

**4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

*Промежуточная аттестация* по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

**Примерные вопросы к зачёту:**

1. Сопровождение детей, страдающих детским церебральным параличом.
2. Школьная дезадаптация. Социальное сопровождение и образовательный маршрут детей с проблемами в обучении и поведении.
3. Репродуктивное здоровье населения, пропаганда здорового образа жизни.

4. Гипертонический криз как транзиторная ишемическая атака: клинический проявления, исход.
5. Детский Церебральный Паралич. Клинические проявления, классификация
6. Методы исследования, применяемые в неврологии.
7. Бульбарный паралич, основные клинические симптомы. Роль педагога при работе с детьми, имеющими эту патологию.
8. Перинатальная патология нервной системы, причины возникновения и её влияния на развитие ребенка.
9. Черепно-мозговая травма и её последствия. Осложнение и последствия черепно-мозговой травмы Сотрясение головного мозга - основные клинические симптомы
10. Речь, синдромы речевых нарушений. Ушиб головного мозга, клинические симптомы .
11. Основные формы агнозий. Основные формы афазий.
12. Виды речевых нарушений, связанных с поражением корковых отделов мозга.
13. Основные формы апраксий. Синдром вегетативной дистонии. Травматическая энцефалопатия.
14. Работа клинического психолога с гиперактивными детьми
15. Травматическая эпилепсия. Медико- психологическое сопровождение пациентов.
16. Этапы речевого и психомоторного развития здорового ребёнка. Люмбальная пункция: показания для её проведения.
17. Электроэнцефалография, видео-ЭЭГ-мониторинг-основания для проведения данных исследований
18. Апраксия: определение, классификация. Гипертонический криз как вид транзиторной ишемической атаки
19. Гидроцефалия, определение, классификация. Синдром гиперактивности и дефицита внимания-определение, проявления
20. Школьная дезадаптация. Медико-психологическое сопровождение детей. Педагогический маршрут. Кровоизлияние в мозг. Клинические проявления, исход

## **РАЗДЕЛ 5. Глоссарий**

Абилитация – лечебно-педагогическая коррекция патологических состояний у детей раннего возраста, ещё не адаптировавшихся к социуму.

Агнозия – неспособность узнавать, определять.

Аграфия – потеря способности писать слова или буквы при сохранности интеллекта и отсутствии расстройства координации движений руки или кисти. Возникает при поражении задних отделов средней лобной извилины в доминантном полушарии.

Акалькулия – нарушение способности счета при сохранности способности узнавать цифры и писать их под диктовку.

Акинезия – отсутствие движений.

Алалия – отсутствие или ограничение речи у детей, обусловленное поражением корковых зон больших полушарий в доречевом периоде. Моторная алалия – недоразвитие моторной речи при сохранности ее понимания; сенсорная алалия – нарушение понимания речи при сохраненном элементарном слухе.

Алексия – потеря способности чтения вследствие неузнавания букв (разновидность афазии). Обусловлена поражением угловой извилины левой нижней теменной доли.

Амнезия – нарушение памяти, при котором невозможно воспроизведение образовавшихся в прошлом представлений и понятий.

Анамнез – совокупность сведений, сообщаемых больным или его родственниками. Такие сведения используются при установлении диагноза.

Анартрия – резкое расстройство артикуляции.

Ангиография – специальный метод рентгенографического исследования сосудов.

Ангиоспазм – сужение просвета сосудов, спазм сосудов.

Анозогнозия – отсутствие сознания своего дефекта (своей болезни).

Апраксия – нарушение целенаправленных действий, не обусловленное расстройством движений.

Атрофия – уменьшение объема того или иного органа вследствие нарушения его питания

Афазия – нарушение речи, характеризующееся полной или частичной утратой способности понимать чужую речь (сенсорная афазия) или пользоваться словами и фразами для выражения своих мыслей (моторная афазия), обусловленное поражением коры доминантного полушария головного мозга при отсутствии расстройств артикуляционного аппарата и слуха.

Гемипарез – парез, неполный паралич половины тела.

Гемиплегия – паралич половины тела.

Гидроцефалия – водянка головы, избыточное скопление жидкости внутри полости черепа.

Инсульт – внезапно наступающее острое нарушение мозгового кровообращения.

Кома – бессознательное состояние, сопровождающееся исключением рефлекторной деятельности и расстройством жизненно важных функций.

Невралгия – боли по ходу нерва.



Невропатия – не воспалительное поражение нерва или нервов (полиневропатия), характеризующееся структурными дегенеративными нарушениями. В зависимости от функциональной принадлежности нервных волокон различают невропатии двигательные, чувствительные, вегетативные, смешанные.

Патогенез – механизм развития заболевания.

Реабилитация – (от греч. Rehabilitation-восстановление в правах) – система государственных социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических и психологических мероприятий, направленных на предупреждение патологических процессов, ведущих к временной и стойкой утрате трудоспособности и на возвращение больных и инвалидов к общественно полезному труду (резолуция Совецания министров здравоохранения и социального обеспечения по вопросам реабилитации в 1987 г. Прага). Термин «реабилитация» принят ВОЗ в 1969 г.

Реконвалесценция – выздоровление с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций.

Сопор – резкое угнетение сознания.

Тремор – дрожание.

Эмболия – закупорка кровеносного сосуда эмболом (частицами жира, пузырьками воздуха и т. п.).

Энофтальм – западение глазного яблока в орбиту.

**РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины****6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

| №                                | Наименование издания  | Тема 1 | Тема 2 | Тема 3 | Тема 4 | Тема 5 | Тема 6 |
|----------------------------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| <b>Основная литература</b>       |   |        |        |        |        |        |        |
| 1                                | Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. В 2 ч. Ч. 1 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - 335 с. - ISBN 978-985-06-2298-3. - URL: <a href="https://ibooks.ru/bookshelf/338961/reading">https://ibooks.ru/bookshelf/338961/reading</a> . - Текст: электронный.                             | +      |        | +      | +      | +      |        |
| 2                                | Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. В 2 ч. Ч. 2 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть. - Минск: Вышэйшая школа, 2013. - 351 с. - ISBN 978-985-06-2299-0. - URL: <a href="https://ibooks.ru/bookshelf/338962/reading">https://ibooks.ru/bookshelf/338962/reading</a> (дата обращения: 22.10.2020). - Текст: электронный. |        | +      | +      | +      | +      | +      |
| 3                                | Бадалян Л.О. Невропатология: учебник / Л.О. Бадалян. – М.: Просвещение, 2009. – 400 с.  |        | +      | +      | +      | +      | +      |
| <b>Дополнительная литература</b> |   |        |        |        |        |        |        |
| 1                                | Безух, С. М. Избранные вопросы общей клинической неврологии: учебное пособие - СПб.: Гусарова, 2007. - 144 с  | +      |        |        | +      | +      | +      |
| 2                                | Ляпидевский, С. С. Невропатология [Текст]: учебник / С. С. Ляпидевский ; ред. В. И. Селиверстов. - М.: ВЛАДОС, 2000. - 384 с.   | +      | +      | +      |        |        |        |

**6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети Интернет, используемых при освоении дисциплины**

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.who.int>, свободный. – Загл. с экрана.
2. Соционом: информационно-образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.socionom.ru/>, свободный. – Загл. с экрана.
3. Sociosite [Electronic resource]: Social Science Information System. - Mode of access: [www.sociosite.net](http://www.sociosite.net)

**6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины**

В рамках дисциплины используется следующее лицензионное программное обеспечение: MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint.

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

EastView [Электронный ресурс]: [informationservices](https://dlib.eastview.com/browse/udb/12). – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> . – Загл. с экрана.

Ibooks.ru [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://ibooks.ru> – Загл. с экрана.

Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://cloud.garant.ru/#/startpage:0> . – Загл. с экрана.

Консультант студента [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/> – Загл. с экрана.

Электронная библиотека СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: [http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=456](http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456) – Загл. с экрана.

Электронный каталог библиотеки СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: [http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=435](http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435) . - Загл. с экрана.

ЮРАЙТ [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://biblio-online.ru/> – Загл. с экрана.

Заведующая библиотекой

\_\_\_\_\_ Г.Л. Горохова

(подпись, расшифровка)