

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова»



УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института

*В. В. Гневэк*  
2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ**

Направление подготовки  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль) программы  
Дошкольная дефектология

Уровень высшего образования – бакалавриат  
Программа подготовки – академический бакалавриат

Форма обучения  
заочная

Институт

гуманитарного образования

Кафедра  
Курс

дошкольного и специального образования  
1-3

Магнитогорск  
2017 г.

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом МОиН РФ от 01.10.2015 № 1087.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дошкольного и специального образования «19» октября 2017 г., протокол № 2.

Зав. кафедрой  /Л.Н.Санникова/

Рабочая программа одобрена методической комиссией института гуманитарного образования «26» октября 2017 г., протокол № 4.

Председатель  /О.В. Гневэк/

Рабочая программа составлена:

доцент, к.п.н., доцент  /И.А.Кувшинова/

Рецензент:

профессор кафедры ОТ и ДО ЮУрГГПУ,  
доктор мед. наук, доцент

 / Н.А. Антипанова/

**Лист регистрации изменений и дополнений**

№ п/п	Раздел программы	Краткое содержание изменения/дополнения	Дата, № протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
1	п.8	актуализация учебно-методического и информационного обеспечения дисциплины	протокол № 1 от 12.09.2018 г.	<i>Фай</i>
2	п.9	актуализация материально-технического обеспечения дисциплины		
3	п.8	актуализация учебно-методического и информационного обеспечения дисциплины	протокол № 2 от 25.09.2019 г.	<i>Фай</i>
4	п.9	актуализация материально-технического обеспечения дисциплины		
5	п.8	актуализация учебно-методического и информационного обеспечения дисциплины	протокол № 1 от 01.09.2020 г.	<i>Фай</i>

## **1 Цели освоения дисциплины (модуля)**

**Целями освоения дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии» являются:**

- ознакомление студентов с медико-биологическими основами дефектологии, обеспечив теоретическую и практическую подготовку по дисциплине в соответствии с Государственным образовательным стандартом;
- формирование фундаментальных представлений о строении, функциях, развитии организма лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ); понимание аномалии развития органов слуха, речи и зрения как медико-биологической основы многих стойких нарушений функций уха, речи и глаза; понимание сути приобретенной и наследственной патологии, состояния здоровья аномального ребенка, его возможностей, что обеспечит будущему дефектологу сознательный подход в решении вопросов коррекционно-воспитательной работы;
- формирование основных понятий современной генетики и механизмов возникновения наследственно обусловленных патологий, закономерностей наследственности и изменчивости живых организмов, использование этих научных знаний в различных аспектах профессиональной деятельности;
- формирование системы знаний по нейрофизиологии и высшей нервной деятельности, в том числе фундаментальных представлений о строении, функциях, развитии нервной системы человека, психопатологии и невропатологии как неврологической основы дефектологии;
- формирование умения связать лечебно-восстановительную работу с детьми с ОВЗ с коррекционно-педагогической деятельностью в специализированных и инклюзивных учреждениях.

## **2 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы подготовки бакалавра**

Дисциплина «Медико-биологические основы дефектологии» является дисциплиной базовой части блока 1 дисциплин образовательной программы по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

Данная дисциплина изучает компетенции совместно со следующими дисциплинами: ОПК-3 - Онтогенез речевой деятельности, Возрастная анатомия, физиология и гигиена, Введение в дефектологию; ПК-1 - Основы рационального питания, Иммуитет и здоровье, Введение в дефектологию; ПК-3 - Онтогенез речевой деятельности, Основы нейропсихологии детей и подростков, Ранняя диагностика отклонений в развитии у детей и консультирование; ПК-5 - Онтогенез речевой деятельности, Возрастная анатомия, физиология и гигиена, Психолого-педагогические технологии диагностики детей с ограниченными возможностями здоровья и комплектование учреждений, Первая медицинская помощь; ПК-7 - Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья, ПК-11 - Психолого-педагогические технологии диагностики детей с ограниченными возможностями здоровья и комплектование учреждений, Основы нейропсихологии детей и подростков; ДПК-1 - Основы нейропсихологии детей и подростков, Введение в дефектологию; ДПК-2 - Основы нейропсихологии детей и подростков, Введение в дефектологию; ДПК-3 - Основы нейропсихологии детей и подростков, Основы рационального питания, Ранняя диагностика отклонений в развитии у детей и консультирование.

Знания (умения, навыки), полученные при изучении данной дисциплины будут необходимы при освоении дисциплин - «Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Основы нейропсихологии детей и подростков», «Онтогенез речевой деятельности», "Ранняя диагностика отклонений в развитии у детей и консультирование", «Методика развития зрительного восприятия и опико-пространственных представлений детей с нарушением зрения», «Технические средства коррекции нарушения слуха», «Технические средства коррекции нарушения зрения», "

Гендерные особенности развития детей с ограниченными возможностями здоровья".

### 3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля) и планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины (модуля) «Медико-биологические основы дефектологии» обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-3: способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	
Знать	основные положения и терминологию в области общей патологии, терапии, основ медицинских знаний, генетики, невропатологии и психопатологии; психофизические, возрастные особенности организма ребенка.
Уметь	осуществлять дифференцированный подход в решении педагогических и учебно-воспитательных задач в зависимости от индивидуальных генетических особенностей организма детей, наличия отклонений в развитии ребёнка и состоянии его здоровья; оценивать факторы внешней среды с точки зрения их влияния на функционирование и развитие органов человека в различных возрастных категориях.
Владеть	способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся, теоретическими знаниями и практическими умениями для понимания патологических состояний лиц с ОВЗ.
ПК-1: способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе лично-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья	
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для рационального выбора и реализации коррекционно-образовательных программ на основе лично-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья
Уметь	Использовать знания медико-биологических основ дефектологии для рационального выбора и реализации коррекционно-образовательных программ на основе лично-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья, в том числе к лицам с нарушением слуха и зрения
Владеть	навыками подбора, анализа и реализации коррекционно-образовательных программ для детей с нарушениями в развитии
ПК-3: готовностью к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья	
Знать	Структуру различных нарушений, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, основные генетические процессы, происходящие в организме
Уметь	использовать медико-биологические знания при планировании образова-

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения
	тельно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, использовать классификацию наследственных нарушений для определения наследственных патологий по набору фенотипических признаков нарушения умственного и физического развития и производить коррекцию методов в образовательном процессе
Владеть	навыками подбора, анализа и реализации образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья
ПК-5: способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для проведения психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития, принципы диагностики заболеваний органов и систем, этиологию и патогенез развития основных патологических состояний у детей и подростков, особенностей протекания патологических состояний у детей разных возрастных групп, механизмы реализации наследственности и среды на проявление признаков у человека, классификацию факторов среды, влияющих на проявление генов
Уметь	Использовать знания медико-биологических основ дефектологии при проведении психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализе результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования, изучать особенности развития и протекания различных патологических состояний у лиц с ОВЗ, использовать классификацию наследственных нарушений для определения наследственных патологий по набору фенотипических признаков нарушения умственного и физического развития и производить коррекцию методов в образовательном процессе
Владеть	способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития, способами решения проблемных задач по генетике
ПК-7: готовностью к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением	
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для осуществления грамотного психолого-педагогического сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии для



Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения
	осуществления грамотного психолого-педагогического сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением
Владеть	Медико-биологическими знаниями в области дефектологии для осуществления грамотного психолого-педагогического сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением
ПК-11: способностью к взаимодействию с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья	
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для осуществления грамотного взаимодействия с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии для осуществления грамотного взаимодействия с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья
Владеть	Медико-биологическими знаниями в области дефектологии для осуществления грамотного взаимодействия с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья
ДПК-1: Способность к осуществлению инновационной деятельности в области специального образования, психолого-педагогическому сопровождению инноваций в специальном образовании	
Знать	медико-биологические основы дефектологии для осуществления психолого-педагогического сопровождения инноваций в специальном образовании, отслеживать влияние инноваций на состояние здоровья детей
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии при осуществлении инновационной деятельности в области специального образования, отслеживать влияние инноваций на состояние здоровья детей
Владеть	Способностью к осуществлению инновационной деятельности в области специального образования с учетом здоровьесбережения детей, методами валеологического сопровождения инноваций и отслеживания их влияния на здоровье детей в специальном образовании
ДПК-2: способность к проектированию индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих и личностно-ориентированных технологий	
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для осуществления проектирования индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих технологий и с учетом патологии ребенка
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии при

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения
	проектировании индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих технологий и с учетом патологии ребенка
Владеть	способностью к проектированию индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих и личностно-ориентированных технологий и с учетом патологии ребенка.
ДПК-3: готовность к использованию знаний в области нейрофизиологии и высшей нервной деятельности в профессиональной деятельности дефектолога	
Знать	Обладать знаниями в области анатомии, невропатологии, физиологии и нейрофизиологии высшей нервной деятельности
Уметь	использовать знания в области нейрофизиологии и высшей нервной деятельности в профессиональной деятельности дефектолога
Владеть	готовностью к использованию знаний в области нейрофизиологии и высшей нервной деятельности в профессиональной деятельности дефектолога



#### 4 Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 14 зачетных единиц 504 акад. часов, в том числе:

- контактная работа – 27,2 акад. часов:
  - аудиторная – 18 акад. часов;
  - внеаудиторная – 9,2 акад. часов
- самостоятельная работа – 446,8 акад. часов;
- подготовка к экзаменам и зачету с оценкой – 30 акад. часа

Раздел/ тема дисциплины	Курс	Аудиторная контактная работа (в акад. часах)			Самостоятельная работа (в акад. часах)	Вид самостоятельной работы	Форма текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Код и структурный элемент компетенции
		Лекции	лаборат. занятия	практич. занятия				
1. Понятие здоровья и болезни. Основы медицинских знаний.	1	2/2И	-	2/2И	30	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ОПК-3: ПК-7: ЗУВ ДПК-1: ЗУВ ДПК-2: ЗУ

2. Общая патология.	1				20	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ОПК-3: ЗУВ ПК-1: ЗУВ ПК-5: ЗУВ
3. Основные положения генетики.	3				48,7	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-1: ЗУВ ПК-3: ЗУВ
4. Терапевтика.	1				30	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-3: ЗУВ ПК-11: ЗУВ
<b>Итого за 1 курс</b>		2/2И	-	2/2И	<b>128,7</b>		<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>	
5. Общие принципы работы сенсорных систем. Анатомия, физиология и патология двигательной сенсорной системы, сенсорных систем кожи, внутренних органов, вкуса и обоняния.	2	1/1И		1/1И	31,7	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-5: ЗУВ ПК-7: ЗУВ
6. Анатомия, физиология и патология зрительного анализатора.	2	1/1И		1/1И	22,7	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-1: ЗУВ ПК-5: ЗУВ ПК-7: ЗУВ ДПК-1: ЗУВ

7. Анатомия, физиология и патология слухового анализатора.	2	1/1И		2/2И	29	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-1: ЗУВ ПК-5: ЗУВ ПК-7: ЗУВ ДПК-1: ЗУВ
8. Анатомия, физиология и патология органов речи	2	1/1И		2/2И	29	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-1: ЗУВ ПК-5: ЗУВ ПК-7: ЗУВ ДПК-1: ЗУВ
<b>Итого за 2 курс</b>		4/4И		6/6И	<b>117,4</b>		<b>Промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен, курсовая работа)</b>	
9. Гигиена аномальных детей и подростков	3				35,7	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-11: ЗУВ ДПК-1: ЗУВ
10. Общая нейрофизиология.	3	2/2И	-	2/2И	34	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ДПК-3: ЗУВ ПК-5: ЗУВ

11. Невропатология.	3				32	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ДПК-3: ЗУВ ПК-5: ЗУВ
12. Неврологические основы дефектологии.	3				32	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-1: ЗУВ ДПК-3: ЗУВ ПК-5: ЗУВ ПК-7: ЗУВ
13. Общая психопатология.	3				32	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ДПК-3: ЗУВ ПК-5: ЗУВ
14. Психопатологические основы дефектологии	3				35	Самостоятельное изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Подготовка к тестированию.	Контрольная работа. Практическая работа. Тестирование.	ПК-1: ЗУВ ДПК-3: ЗУВ ПК-5: ЗУВ ПК-7: ЗУВ
<b>Итого за 4 семестр</b>		2/2И	-	2/2И	<b>200,7</b>		<b>Промежуточная аттестация (экзамен, защита курсовой работы)</b>	
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>2</b>	<b>105</b>	<b>87</b>	<b>122</b>	<b>69,65</b>		<b>Экзамен, зачет с оценкой, экзамен, защита курсовой работы, экзамен</b>	

## **5 Образовательные и информационные технологии**

В рамках дисциплины «Медико-биологические основы дефектологии» планируется проведение он-лайн лекций и консультирование по выполнению практических и самостоятельных работ. Такие занятия проводятся в компьютерных классах и при самостоятельной работе с тренажеров в режиме on-line. Информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя). Проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала.

Интерактивные технологии основаны на взаимодействии студентом не только с преподавателем, но и друг с другом. Более того, студенты доминируют в образовательном процессе, преподаватель организует и направляет деятельность студентов на достижение поставленной цели.

В связи с необходимостью постоянной актуализации учебно-методического материала, используемого для развития зрительного восприятия и ОПП детей с нарушением зрения, составления конспектов занятий и изучения современной научно-методической литературы, научных статей и наработок, в рамках практических занятий, а также в процессе подготовки к ним задействуются интернет-ресурсы.

## **6 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

По дисциплине «Медико-биологические основы дефектологии» предусмотрена аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся.

### *Задание для самостоятельной работы №1*

Ознакомьтесь с законами РФ и нормативно-правовыми актами по теме «Правовой аспект оказания первой медицинской помощи» и ответьте на следующие контрольные вопросы.

1. В каких случаях первую помощь можно оказывать, а когда нет? В каких случаях закон разрешает оказание помощи без согласия пострадавшего?
2. Что включает в себя понятие «превышать свою квалификацию в области знаний медицины при оказании помощи»?
3. Что в УК РФ (ст. 109 и 118) понимается под неосторожностью (в формулировке «причинение смерти или тяжкого вреда здоровью по неосторожности»)?
4. Какая предусматривается ответственность в случае ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей, если причинен вред здоровью человека?
5. Какая предусматривается ответственность за оставление в опасности и неоказание помощи?
6. Перечислите круг лиц, попадающих под уголовную ответственность за оставление в опасности и неоказание помощи.
7. Какая ответственность предусмотрена ст. 124 УК РФ за неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью?

### *Источники:*

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/1fff5edb8554edf5149be5e82cb6340f23a7474/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/1fff5edb8554edf5149be5e82cb6340f23a7474/)

2. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН от 24.07.98 N 124-ФЗ (ред. от 29.06.2013 с изменениями, вступившими в силу 30.06.2013) "ОБ ОСНОВНЫХ ГАРАНТИЯХ ПРАВ РЕБЕНКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" URL: <https://zakonbase.ru/content/base/66862>
3. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 03.10.2018) (с изм. и доп., вступ. в силу с 21.10.2018) URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_law\\_10699/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_10699/)
4. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в РФ» // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_law\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_140174/)

### *Задание для самостоятельной работы №2*

#### Задание для студентов.

Перед Вами комплект практических задач. Методика решения практических задач, примеры и требования к оформлению представлены в методических рекомендациях ниже. Рекомендуется прорешать все практические задачи.

Для осуществления обратной связи по курсу необходимо сформировать файл MS WORD, в который включить решение не менее половины задач. Таким образом, на проверку должны быть высланы решения 7-13 задач (все в одном файле).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Решите ситуационную задачу. При падении на вытянутую руку возникла резкая боль в плечевом суставе, выраженная его деформация. Движения в суставе стали невозможны, а конечность зафиксировалась в неестественном положении, заметно её укорочение. Какой вид травмы у пострадавшего? Какова первая мед. помощь?
2. Решите ситуационную задачу. Вследствие неосторожного движения кипящее молоко попало на предплечье и кисть. Кожные покровы ярко-красного цвета, большое количество пузырей, заполненных жидкостью. Беспокоят сильные боли. Какова первая помощь? Следует ли вскрывать пузыри, смазывать обожженную поверхность жиром, мазью? Нужно ли накладывать повязку? Как уменьшить боль?
3. Решите ситуационную задачу. В результате недосмотра ребёнок проглотил много разных таблеток. Какова первая медицинская помощь?
4. Решите ситуационную задачу. Из воды извлекли семилетнего мальчика. Время нахождения под водой - не более 5-7 минут. Бросается в глаза выраженный цианоз лица, обильные пенистые выделения из дыхательных путей, набухшие сосуды шеи и отсутствие признаков дыхания.
5. Решите ситуационную задачу. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.
6. Решите ситуационную задачу. После удара молнии в одиноко стоящее дерево один из укрывавшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука черная, обожженная по локоть; зрачки широкие, не реагирующие на свет; пульса на сонной артерии нет.
7. Решите ситуационную задачу. На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он - без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.
8. Решите ситуационную задачу. Во время экзамена студентка внезапно потеряла сознание.
9. Решите ситуационную задачу. Во время уборки урожая произошел несчастный случай. У пострадавшего - открытый перелом левой бедренной кости и сильное

кровотечение из бедренной артерии. Он кричит от боли, но старается забраться в кузов грузовика: не хочет опоздать на последний автобус. До ближайшего телефона на посту ГИБДД не менее 40 минут езды на машине, связи по сотовому телефону нет, до районной больницы - не более 1 часа.

10. Решите ситуационную задачу. К Вам обратились соседи по лестничной клетке: в квартире на 5-м этаже в ванной комнате повесился мужчина.
11. Решите ситуационную задачу. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.
12. Решите ситуационную задачу. В походе туристу деревом придавило ноги. Он в сознании и в таком состоянии находится уже более двух часов.
13. Решите ситуационную задачу. В малиннике мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое дыхание. До ближайшей деревни - не менее часа ходьбы. Один из туристов обнаружил в кармане капли для носа - Називин.

#### *Литература:*

1. Кувшинова, И. А. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие / И. А. Кувшинова ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3654.pdf&show=dcatalogues/1/1139193/3654.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - Сведения доступны также на CD-ROM.
2. Кувшинова И.А. Основы медицинских знаний: учебно-методическое пособие. Магнитогорск, ФГБОУ ВПО «МГТУ», 2015. Электронное издание на 1 CD-R (Номер гос. регистрации в ФГУП НТЦ «ИНФОРМРЕГИСТР» - 0321503489, свидетельство № 42125 от 29 октября 2015г.).
3. Назарова, Е. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Текст] : учебник / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - М. : Академия, 2012. - 192 с. : ил., табл. - (Высшее проф. образование : Пед. образование Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-8153-3.
4. Кувшинова И.А Основы медицинских знаний: конспекты лекций для студентов социально-гуманитарного направления / Авт.-сост. И.А. Кувшинова. – Магнитогорск: МаГУ, 2009. – 96 с.
5. Кувшинова И.А. Первая медицинская помощь: Учебно-методическое пособие для студентов педвуза / Авт.-сост. И.А. Кувшинова. – Магнитогорск: МаГУ, 2008. – 112 с.

#### *Задание для самостоятельной работы №3*

##### Контрольные вопросы и задания

1 Используя литературные источники, заполните сравнительную таблицу.

<i>М и р м и к р о б о в</i>		
<i>Эукариоты</i>	<i>Прокариоты</i>	<i>Вирусы</i>

2. Проведите сравнительную характеристику эндо- и экзотоксинов.
3. Перечислите группы инфекционных болезней в зависимости от локализации возбудителей и механизма их поступления в организм. Приведите примеры заболеваний



*Литература:*

1. Кувшинова, И. А. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие / И. А. Кувшинова ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3654.pdf&show=dcatalogues/1/139193/3654.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - Сведения доступны также на CD-ROM.
2. Кувшинова И.А. Общая патология: учебно-методическое пособие. Магнитогорск, ФГБОУ ВПО «МГТУ», 2015. Электронное издание на 1 CD-R (Номер гос. регистрации в ФГУП НТЦ «ИНФОРМРЕГИСТР» - 0321503402, свидетельство № 4208 от 29 октября 2015г.).
3. Кувшинова И.А. Основы медицинских знаний: учебно-методическое пособие. Магнитогорск, ФГБОУ ВПО «МГТУ», 2015. Электронное издание на 1 CD-R (Номер гос. регистрации в ФГУП НТЦ «ИНФОРМРЕГИСТР» - 0321503489, свидетельство № 42125 от 29 октября 2015г.).
4. Назарова, Е. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Текст] : учебник / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - М. : Академия, 2012. - 192 с. : ил., табл. - (Высшее проф. образование : Пед. образование Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-8153-3.
5. Кувшинова И.А Основы медицинских знаний: конспекты лекций для студентов социально-гуманитарного направления / Авт.-сост. И.А. Кувшинова. – Магнитогорск: МаГУ, 2009. – 96 с.
6. Кувшинова И.А. Первая медицинская помощь: Учебно-методическое пособие для студентов педвуза / Авт.-сост. И.А. Кувшинова. – Магнитогорск: МаГУ, 2008. – 112 с.

*Задание для самостоятельной работы № 4*

по разделу "Общие принципы работы сенсорных систем. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем"

***Задание 1.1***

Проведите эстезиometriю кожи. Найденные величины порогов пространственной чувствительности занесите в таблицу (П. 1.1).

*Таблица П. 1. 1*

*Показатели пространственной тактильной чувствительности кожи*

Исследуемые участки	Пространственный порог чувствительности, мм
Кожа спины Тыльная поверхность кисти Кончик пальца Кончик языка Десневой сосочек	

Сравните полученные результаты и объясните их различия.

***Задание 1.2***

Определите порог вкусовой чувствительности. Полученные результаты внесите в таблицу (П. 1.2). Укажите, на какие вкусовые вещества наблюдается наибольшая и наименьшая вкусовая чувствительность. Сравните результаты с нормой и сделайте вывод.

Таблица П.1.2

Показатели порогов вкусовой чувствительности

Вкусовое вещество		Пороговая концентрация раствора, %
Сладкое		
Горькое		
Кислое		
Соленое		

**Задание 1.3**

Определите функциональную мобильность сосочков языка до и после приема пищи. Результаты исследования занесите в таблицу (П. 1.3).

Таблица П.1.3

Показатели функциональной мобильности вкусовых сосочков языка

№ со- сочков	Пробы до приема пищи					Пробы после приема пищи				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1										
2										
3										
4										

Итого:

Уровень мобилизации, %

Итого:

Уровень мобилизации, %

Подсчитайте общее число положительных ответов и уровень мобилизации, выраженный в процентах. Сравните показатели уровня мобилизации до и после приема пищи и сделайте вывод о механизме выявленных изменений.

**Задание 1.4**

Проведите термоэстезиометрию кожи. Определите плотность расположения тепловых и холодных рецепторов на разных участках тела и исследуйте функциональную мобильность терморецепторов. Результаты исследования внесите в протокол и таблицу (П. 1.6). Сравните полученные результаты, объясните причину их различия.

Таблица П.1.4

Показатели функциональной мобильности холодных рецепторов кожи

№ точек	Пробы				
	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					

Подсчитайте общее число положительных ответов и выразите уровень мобилизации рецепторов в процентах. Сделайте вывод о наличии явления функциональной мобильности терморецепторов.

### **Задание 1.5**

Определите чувствительность обонятельного анализатора для каждой ноздри отдельно. Запишите величины порогов обоняния для различных пахучих веществ в таблицу (П. 1.5). Сравните пороги обоняния для разных пахучих веществ и у разных исследуемых.

*Т а б л и ц а П . 1 . 5*

Пороги обоняния различных пахучих веществ

Пахучее вещество	Порог обоняния, мл воздуха	
	Справа	Слева
1		
2		

### **Задание 1.6**

Ответьте на контрольные вопросы:

1. Из каких отделов состоит двигательная сенсорная система?
2. Что такое Тельца Гольджи?
3. Какова структура проводниковый отдел двигательного анализатора?
4. Какие типы интрафузальных волокон вы знаете?
5. Что такое кинестетические сигналы?
6. Дайте характеристику коркового отдела сенсорной системы.
7. Что является основной функцией сенсорных систем по И.П.Павлову?
8. Что такое "Критическая частота мельканий"?
9. Как осуществляется взаимодействие сенсорных систем?
10. Что является важной особенностью корковой организации сенсорных систем?

### *Задание для самостоятельной работы по разделу 9*

*Задание для студентов.*

Перед Вами комплект практических задач по различным темам. Методика решения практических задач, примеры и требования к оформлению представлены в методических рекомендациях ниже. Рекомендуется прорешать все практические задачи.

Для осуществления обратной связи по курсу необходимо сформировать файл MS WORD, в который включить решение 1-2 задач из каждой темы. Таким образом, на проверку должны быть высланы решения 6-12 задач (все в одном файле).

### **ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ " МОНОГИБРИДНОЕ И ПОЛИГИБРИДНОЕ СКРЕЩИВАНИЕ "**

1. Одним из наследственных заболеваний обмена веществ является фенилкетонурия, вызванная нарушениями превращения аминокислоты фенилаланина. В результате болезни у детей развивается слабоумие. Определите степень риска рождения ребенка с фенилкетонурией у гетерозиготных по этому признаку родителей.

2. Одна из форм пигментного ретинита (прогрессирующее сужение поля зрения и усиливающаяся ночная слепота, нередко приводящая к полной слепоте) наследуется как аутосомный доминантный ген. Может ли у здоровых родителей появиться ребенок, страдающий пигментным ретинитом.

3. Какова вероятность рождения больных детей в семье, где один из супругов гомозиготен по гену галактоземии, но развитие болезни у него было предотвращено диетой, а второй гетерозиготен по галактоземии?

4. Ангиоматоз сетчатой оболочки наследуется как доминантный аутосомный признак с пенетрантностью 50%. Определите вероятность заболевания детей в семье, где оба родителя являются гетерозиготными носителями ангиоматоза.

5. Синдром Ван дер Хуве наследуется как аутосомно-доминантный плеiotропный ген, определяющий голубую окраску склер, хрупкость костей и глухоту. Пенетрантность признаков по голубой склере составляет 100%, по хрупкости костей – 63%, по глухоте – 60%. Определите вероятность рождения в данной семье детей глухими.

### ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ "ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ГЕНОВ"

1. У отца вторая группа крови, у матери – первая. Родились близнецы – мальчик с первой группой крови и девочка – с четвертой. Может ли отец считаться биологическим отцом этих детей?

2. У мальчика группа крови IV, резус положительный (Rh<sup>rh</sup>), а у его брата – I, резус отрицательный (rh<sup>rh</sup>). Каковы группы крови у их родителей?

3. Цвет кожи человека определяется взаимодействием нескольких пар генов по типу кумулятивной полимерии, т.е. цвет кожи тем темнее, чем больше доминантных генов в генотипе. Потомка негра и белого называют мулатом. Если негритянка (*AABB*) и белый мужчина (*aabb*) имеют детей, то в какой пропорции можно ожидать появления детей полных негров, мулатов и белых?

4. У человека врожденная глухота определяется генами *d* и *e*. Для нормального слуха необходимо наличие в генотипе двух доминантных комплементарных аллелей *D* и *E*. Возможно ли появление у глухонемых родителей здорового ребенка или у здоровых родителей больного ребенка?

5. «Бомбейский феномен» состоит в том, что в семье, где отец имел I группу крови, а мать 3, родилась девочка с I группой крови. Она вышла замуж за мужчину со 2 группой крови, и у них родились две девочки: первая с 4 группой крови, а вторая с 1 группой крови. Появление в третьем поколении девочки с 4 группой крови вызвало недоумение. Причина в редком эпистатическом гене в форме рецессивной гомозиготы *ss*, способным подавлять действие генов группы крови.

### ЗАДАЧИ НА НАСЛЕДОВАНИЕ ГЕНОВ, СЦЕПЛЕННЫХ С ПОЛОВЫМИ ХРОМОСОМАМИ

1. Пигментный ретинит (прогрессирующее сужение поля зрения и усиливающаяся ночная слепота, нередко приводящая к полной слепоте) может наследоваться несколькими путями. Один из них - как аутосомный доминантный, а другой - рецессивный, сцепленный с X-хромосомой. Женщина страдает ретинитом, а ее муж и сын - здоровы. Отец женщины страдал формой ретинита, обусловленной геном X-хромосомы. Чему равна вероятность рождения в семье больного ребенка?

2. Отосклероз наследуется как доминантный аутосомный признак с пенетрантностью 30%. Отсутствие боковых верхних резцов наследуется как сцепленный с X-хромосомой рецессивный признак. Определите вероятность проявления у детей обеих аномалий одновременно в семье, где мать гетерозиготна в отношении обоих признаков, а отец нормален по обоим парам генов.

3. Оптическая атрофия (тип слепоты) - сцепленный с X-хромосомой признак. Аниридия (другой тип слепоты) - аутосомный признак. Женщина и родители мужа страдают только аниридией, а ее муж и отец - только оптической атрофией. Чему равна вероятность рождения в этой семье здорового мальчика?

4. В семье, где мать страдала глухотой (аутосомно-доминантная форма) и имела нормальное цветовое зрение, а отец – дальтоник с нормальным слухом (гомозиготен). Какова

вероятность рождения в данной семье ребенка с нормальным слухом и зрением?

5. У здоровых мужчины и женщины, имеющих нормальное зрение, первый сын страдает катарактой, а второй сын - дальтонизмом. Какова вероятность того, что у них родится здоровая дочь без патологий?

### ЗАДАЧИ НА СЦЕПЛЕНИЕ ГЕНОВ В X ХРОМОСОМЕ

#### Задача 1.

Резус-положительность и эллиптоцитоз (эритроциты неправильной формы) определяются доминантными аутосомными генами, находящимися на расстоянии 1 морганида друг от друга.

Женщина является гетерозиготной по двум признакам.

Ее муж имеет резус-отрицательную кровь и имеет нормальные эритроциты.

Какова вероятность (в %) рождения в семье ребенка, имеющего положительный резус-фактор и эритроциты нормальной формы?

#### Задача 2.

У человека катаракта и полидактилия определяются доминантными аутосомными генами, находящимися на расстоянии 32 морганиды друг от друга.

Мужчина гетерозиготен по обоим признакам, при этом катаракту он унаследовал от одного родителя, а полидактилию – от другого. Его жена имеет нормальный прозрачный хрусталик и нормальную пятипалую кисть.

Какова вероятность (в %) рождения в семье детей, имеющих нормальный прозрачный хрусталик и нормальную пятипалую кисть?

### РЕШЕНИЕ ЗАДАЧ ПО ТЕМЕ "МОЛЕКУЛЯРНЫЕ ОСНОВЫ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ"

1. Белок состоит из 100 аминокислот. Установите, во сколько раз молекулярная масса участка гена, кодирующего данный белок, превышает молекулярную массу белка, если средняя молекулярная масса аминокислоты – 110, а нуклеотида - 300.

2. В биосинтезе полипептида участвовали т-РНК с антикодонами УУА, ГГЦ, ЦГЦ, ААГ, ЦГУ. Определите нуклеотидную последовательность участка каждой цепи молекулы ДНК, который несет информацию о синтезируемом полипептиде, и число нуклеотидов, содержащих А, Г, Т, Ц в двухцепочечной молекуле ДНК.

3. Участок гена в хромосоме имел следующий состав нуклеотидов: ТГГ ТАГ ЦАГ ЦАГ ГАЦ ГГГ ТАА. Определите, как изменится состав кодируемых ими аминокислот, если под влиянием ионизирующей радиации были выбиты 1, 10 и 15 слева нуклеотиды.

4. Исследования показали, что 34% от общего числа нуклеотидов и-РНК приходится на гуанин, 18% - на урацил, 28% - на цитозин, 20% - на аденин. Определите процентный состав азотистых оснований двухцепочечной ДНК, являющейся матрицей для данной и-РНК.

5. В одной цепочке молекулы ДНК имеется 31% адениловых остатков, 25% тимидиловых остатков и 19 % цитидиловых остатков. Рассчитайте процентное соотношение нуклеотидов в двухцепочечной ДНК.

### РЕШЕНИЕ ЗАДАЧ ПО ТЕМЕ "МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ГЕНЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА"

1. Пользуясь формулой Харди-Вайнберга, рассчитать генетическую структуру популяции, в которой обнаружено 25% людей с наследственным заболеванием обмена веществ.

2. Используя материалы таблиц (прил.1, табл. 1, 2, 3) самостоятельно составить и решить 5-7 генетических задач на различные типы наследования.

3. Решить задачу. Пробанд болен врожденной катарактой. Он состоит в браке со здоровой женщиной и имеет больную дочь и здорового сына. Отец пробанда болен, а мать здорова и имеет здоровую сестру и здоровых родителей. Дедушка по линии отца болен, а бабушка здорова. Пробанд имеет по линии отца здоровых родных тетю и дядю. Дядя женат на здоровой женщине. У них три здоровых сына. Определите тип наследования признака и вероятность появления в семье дочери пробанда больных внуков, если она выйдет замуж за гетерозиготного по катаракте этого типа мужчину. Составьте родословную.

4. Заполнить таблицу, используя приложение 1

Тип наследования	Наследственные заболевания

5. Определите тип наследования и генотип пробанда в следующих родословных:

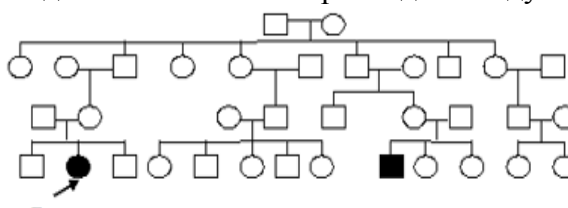


Рис. 1

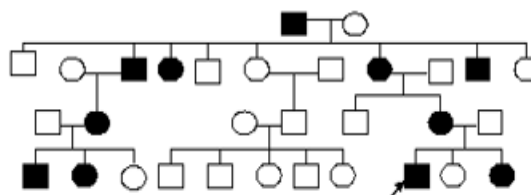


Рис. 2

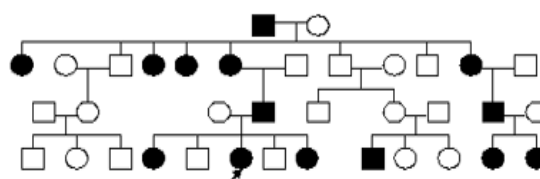


Рис. 3.

#### Литература:

1. Кувшинова, И. А. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие / И. А. Кувшинова ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3654.pdf&show=dcatalogues/1/1139193/3654.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - Сведения доступны также на CD-ROM.
2. Васильева, Е.Е. Генетика человека с основами медицинской генетики. Пособие по решению задач: Учебное пособие. [Электронный ресурс] — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2016. — 96 с. Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/89943> — Загл. с экрана.

3. Легостаева Т.Б. Основы генетики. Практикум: учебное пособие. Магнитогорск: Изд-во Магнитогорск. Гос. техн. ун-та им. Г.И.Носова. 2014. 49 с.
4. Легостаева Т.Б. Наследственные болезни умственного и физического развития детей: учебное пособие / Магнитогорск: Изд-во Магнитогорск. гос. техн. ун-та им. Г.И.Носова, 2014. 48 с.

***Раздел невропатология.***

Характеристика сухожильных и надкостничных рефлексов.  
Задание №1

Рефлекс	Мышца	Нерв	Корешки и сегменты спинного мозга
коленный			
ахиллов			
бицепс			
трицепс			
Надкостнич- ный с шиловидного отростка лучевой кости			

Заполните таблицу.

**ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ И СПИНАЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ.**

Задание № 2

Рефлексы	Описание рефлексов
Рефлекс Оппенгейма	
Рефлекс Россолимо	
рефлекс Бехтерева-Менделя	
Феномен Майера	
Рефлекс Бабкина	
феномен Лери	

Заполнить таблицу.

Кожные рефлексы и рефлексы со слизистых оболочек.

Задание № 3

Рефлекс	Нерв	Корешки и сегменты спинного мозга
Рефлекс на m. cremaster		
Ягодичный рефлекс		
Анальный рефлекс		
подошвенный реф- лекс		
Глоточный рефлекс		
Конъюнктивальный рефлекс		



Корнеальный рефлекс		
---------------------	--	--

Заполнить таблицу. Дать определение: кожные рефлексы.

ПОТООТДЕЛИТЕЛЬНЫЕ, ПИЛОМОТОРНЫЕ И ВАЗОМОТОРНЫЕ РЕФЛЕКСЫ  
Задание № 4

Рефлекс	Описание рефлекса
Пиломоторный рефлекс.	
Пиломоторная реакция	
Сосудистые рефлексы	
местный	
рефлекторный	

Заполнить таблицу. Описать влияние препаратов на потовые железы.

Оценка функции мышц:

Задание № 5

При каком состоянии мышц ставится:

- 1) 0 баллов
- 2) 1 баллов
- 3) 2 баллов
- 4) 3 баллов
- 5) 4 баллов
- 6) 5 баллов

Дать ответы на вопросы.

Координация движений

Задание № 6

Для выявления локомоторной атаксии пользуются несколькими пробами.

проба Ромберга –

пальце-носовая проба:

пяточно-коленная проба:

Что включает в себя понятие атаксия, основные виды атаксии, патология каких отделов нервной системы вызывает атаксию.

Решить практические задачи.

Задание № 7

Задача 1.

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

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

Ответ: Фенилкетонурия. Диагноз основан на типичном клиническом синдроме и положительной пробе с  $FeCl_3$ . Характерным и основным дефектом является увеличение ко-

личества фенилаланина и его метаболитов в тканях; в нервной системе это приводит к общей демиелинизации или поздней миелинизации.

#### Задание № 8

##### Задача 2.

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

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

Неправильное расположение зубов, высокое нёбо. Пальцы рук и ног короткие. Функция черепномозговых нервов не нарушена. Объём активных движений рук и ног не ограничен. Все виды чувствительны сохранены. Нарушений в рефлексорной сфере нет.

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

Вопрос: Чем болен ребёнок?

Ответ: Болезнь Дауна. Диагноз основан на следующих данных: немолодая мать, внешний вид больного, умственная отсталость. Заболевание относится к хромосомной патологии. В основе заболевания лежит хромосомная абберрация: нерасхождение 21 пары хромосом в одной из половых клеток, что привело к рождению ребёнка с нарушенным хромосомным набором (вместо 46 нормальных хромосом имеется 47).

#### Задание № 9

##### Задача 3.

Больная 15 лет. Заболела остро, 2 года тому назад. Была высокая температура, озноб, головная боль и лёгкие катаральные явления. Спустя 10 дней у больной наблюдался приступ, начавшийся с онемения в области правого угла рта. Затем появились судорожные подёргивания того же угла рта, которые далее распространились на всю правую половину лица. Приступ продолжался 2 минуты. Сознание во время приступа оставалось ясным, однако больная не могла ответить на вопросы. После приступа в течение нескольких часов отсутствовала речь, но больная понимала, что ей говорили. Аналогичные приступы стали повторяться 1-2 раза в месяц.

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

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

Ответ: Описываемые припадки носят очаговый характер, следовательно, это симптоматическая эпилепсия.

Онемение в области правого угла рта, появляющееся в самом начале приступа, указывает на локализацию эпилептогенного очага. Очаг поражения мозга: нижний отдел задней центральной извилины левого полушария.

Моторная афазия проявляется, вероятно, в связи с тем, что возникшее во время приступа возбуждение индуцирует по соседству с очагом торможение в речевой зоне коры.

Если принять во внимание, что болезни предшествовал эпизод инфекции, то в на-

стоящее время у больной очаговый энцефалит.

Синкинезии и гиперкинезы.

Задача № 10

Перечислите основные виды синкинезий и гиперкинезов.

Дать определение понятий синкинезий и гиперкинезов.

Дать сравнительную характеристику различных синкинезий и гиперкинезов.

### ***Раздел Психопатология***

Задание № 1

Заполнить таблицу. Дать определение симптомов.

Симптомы	Описание
Гиперестезия	
Анестезия	
Агнозия	
Иллюзия	
Галлюцинации:	
Зрительные	
Речедвигательные	
Обонятельные	

Задание № 2.

Расстройство мышления. Заполнить таблицу. Описать характеристики симптомов.

Симптомы	Характеристика
Ускорение мышления (основные понятия)	
Замедление мышления (основные понятия)	
Аффективное мышление	
Эгоцентрическое мышление	
Параноидное мышление (описать несколько)	

Задание № 3.

Расстройства памяти и интеллекта. Заполнить таблицу. Дать характеристики симптомов, краткое описание.

Симптомы	Характеристика
Гипермнезия	
Гипомнезия (дисмнезия)	
Амнезия:	
Ретроградная	
Антероградная	
Фиксационная амнезия	
Качественные нарушения памяти (описать несколько)	

Задание № 4.

Эмоциональные расстройства. Заполнить таблицу. Описать основные симптомы

эмоциональных расстройств

Виды	Описание
Эйфория	
Мория	
Дистимия	
Тревога	
Эмоциональная лабильность	
Неадекватность эмоций	
Апатия	

Задание № 5

Волевые и двигательные расстройства. Заполнить таблицу. Описать характеристики симптомов.

Виды	характеристика
Гипербулия	
гипобулия	
булии	
булимия	
анорексия	
импотенция	
фригидность	
парафилия	

Задание № 6

Двигательные расстройства. Заполнить таблицу. Написать причины расстройств.

Группы	Причины
Психомоторное возбуждение	
Психогенное возбуждение	
Параноидное возбуждение	
Кататоническое возбуждение	
Маниакальное возбуждение	
Ступор (застывание) и заторможенность.(Описать несколько)	
Двигательная недостаточность	

Задание № 7

Основные психопатологические синдромы. Заполнить таблицу. Дать краткое описание синдромов.

Синдром	Описание
Невротические (неврозоподобные) синдромы	
Астенический синдром	
Синдром навязчивых состояний	
Истерический синдром	
Синдромы аффективных расстройств (Описать несколько)	

Задание № 8

Синдромы нарушенного сознания. Заполнить таблицу. Описать характеристики симптомов.

Синдром	Характеристика
Кома	
Сопор	
Оглушение	
Делириозный синдром	
Аментивный синдром	
Онейроидный (сноподобный) синдром	
Сумеречный синдром	

#### Задание № 9

Синдромы, обусловленные грубоорганической патологией мозга. Заполнить таблицу. Дать характеристику синдромов.

Виды синдромов	Характеристика
Судорожный синдром	
Корсаковский амнестический синдром	
Психоорганический синдром	
Синдромы интеллектуального дефекта	
Умственная отсталость	
Дементный синдром	
Тотальное слабоумие	
Маразм психический	

#### Задание №10

Психопатологические синдромы и психические расстройства у детей и подростков. Заполнить таблицу. Описать характеристики симптомов. Назвать 5 основных групп страхов в детском возрасте.

Синдромы	Характеристика
Синдром страхов	
Синдром ранней детской невропатии	
Гипердинамический синдром	
Тревожные расстройства	
Синдром РДА	

#### ***Перечень тем для подготовки к семинарским занятиям***

**Тема: Гигиена аномальных детей и подростков** *Документальные основы государственной образовательной политики*

##### Вопросы для обсуждения:

1. Обеспечение гигиены аномальных детей и подростков в условиях инклюзивного образования и в коррекционных ОУ.
2. Общественное положение аномальных детей
3. Принципы комплектования учреждений для аномальных детей

##### Вопросы и задания для студентов.

Охарактеризуйте общественное положение аномальных детей в РФ.

Назовите типы учреждений для аномальных детей в нашей стране. Каковы основные принципы комплектования учреждений для аномальных детей?

Как организована работа медико-педагогической комиссии и каковы возможные пути ее совершенствования?

Охарактеризуйте общие и специфические принципы организации системы специальных учебно-воспитательных учреждений для аномальных детей в СССР.

Чем отличается организация учебно-воспитательного процесса и лечебной работы в различных типах учреждений для аномальных детей (на примере 2—3 типов специальных учреждений)?

Почему учителю начальных классов массовой школы необходимо знать особенности развития аномальных детей?

### ***Методические рекомендации для подготовки к семинару:***

При подготовке к семинарскому занятию студенту необходимо начать с изучения вопросов и задания, обозначенного в теме. Затем студент должен изучить материалы лекции по соответствующей теме и материалы тех источников, которые указаны в списке к заданию. Все материалы к семинарскому занятию должны быть подготовлены письменно или в форме презентации (если такое указано в требованиях). Приветствуется самостоятельный поиск литературы по теме семинарского занятия.

## **Тест по разделу 1**

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Основные симптомы «острого живота»:

- а) боли в животе;
- б) признаки раздражения брюшины, проявляющиеся локальной болезненностью и напряжением передней брюшной стенки;
- в) жидкий стул (диарея);
- г) симптомы интоксикации.

2. При гипертермии можно использовать следующие методы:

- а) укутать ребенка одеялом, приложив грелку к ногам;
- б) раскрыть ребенка или раздеть;
- в) обтереть ребенка спиртом или 3%-ным раствором уксуса;
- г) сделать горячую горчичную ножную ванночку.

3. Определите вид кровотечения, если изливающаяся кровь ярко-красного цвета и выбивается из раны сильной пульсирующей струей (иногда фонтаном):

- а) артериальное кровотечение;
- б) венозное кровотечение;
- в) капиллярное кровотечение;
- г) паренхиматозное кровотечение.

4. К закрытым повреждениям опрото-двигательного аппарата относят:

- а) ушибы;
- б) растяжения;
- в) раны;
- г) переломы костей с кровотечением.

5. Ведущими факторами развития травматического шока являются ...

- а) переутомление, охлаждение тела;
- б) боль и кровопотеря;
- в) голод и психоэмоциональный адаптационный ресурс напряжения;
- г) снижение иммунитета.

6. Неотложная помощь при термическом ожоге II—III степени включает в себя:

- а) наложение асептической повязки;
- б) прокол стерильным инструментом эпидермальных пузырей;
- в) противошоковые мероприятия, обезболивание;
- г) проведение иммобилизации и транспортировка в травмопункт.

7. Первая помощь при обмороке:

- а) уложить в горизонтальное положение без подушки с низкоопущенной головным и приподня-

- тым ножным концом;
- б) обеспечить широкий доступ свежего воздуха;
- в) подносить к носу вату, смоченную нашатырным спиртом либо опрыснуть лицо холодной водой;
- г) приступить к непрямому массажу сердца.
8. Симптомами пищевого отравления являются ...
- а) боли в животе, отдающие в паховую область, тошнота, рвота, озноб;
- б) чувство тяжести в животе, тошнота, рвота, слабость, лёгкий озноб;
- в) тошнота, головная боль, потливость, повышение АД;
- г) боли в животе, жидкий стул со слизью и прожилками крови, озноб.
9. Неотложная помощь при вывихе включает в себя:
- а) холод;
- б) обезболивание;
- в) вправление вывиха резким движением к периферии конечности;
- г) иммобилизацию конечности.
10. Неотложная помощь при закрытом переломе кости включает в себя:
- а) иммобилизацию;
- б) обработку антисептиком;
- в) наложение окклюзионной повязки;
- г) противошоковые мероприятия.
11. Причинами остановки сердца являются:
- а) нарушение коронарного кровообращения;
- б) тяжелые нарушения дыхания;
- в) повреждение центральных механизмов регуляции дыхания;
- г) шок, травма, массивная кровопотеря.
12. Определите степень шока, если у пострадавшего АД снижается до 90 —100 мм рт. ст., пульс учащен, усиливается бледность кожных покровов, периферические вены спавшиеся.
- а) шок I степени;
- б) шок II степени;
- в) шок III степени;
- г) шок IV степени;
13. Неотложная помощь при проникающих ранениях живота включает в себя:
- а) обезболивание;
- б) наложение жгута или тугей давящей повязки;
- в) вправление выпавших органов;
- г) наложение стерильной повязки, холод.
14. Антропометрическое исследование включает в себя:
- а) соматоскопию;
- б) соматометрию;
- в) эндоскопию;
- г) физиометрию.
15. Ранами, наиболее благоприятными для заживления, являются ...
- а) огнестрельные;
- б) рвано-ушибленные;
- в) колотые;
- г) резанные.
16. Определите вид кровотечения, если, кровь имеет алый цвет, сочится равномерно со всей поверхности поврежденной ткани (при неглубоких, но обширных ранах, при кожно-мышечных ранениях):
- а) артериальное кровотечение;
- б) венозное кровотечение;
- в) капиллярное кровотечение;
- г) паренхиматозное кровотечение.
17. При острых болях в животе, отсутствии рвоты и жидкого стула необходимо:
- а) обезболить и доставить в хирургический стационар;
- б) срочно доставить в хирургический стационар;
- в) промыть желудок и вызвать участкового врача;
- г) дать но-шпу и вызвать участкового врача.
18. Основными клиническими стадиями бронхиальной астмы являются:
- а) астматический синдром;
- б) астматическая обструкция дыхательных путей;
- в) приступ бронхиальной астмы;
- г) астматический статус.



19. Противопоказаниями для применения анальгетиков являются:
- боли в животе, возникшие в результате различных заболеваний;
  - проникающие ранения грудной клетки и живота;
  - тупые травмы живота;
  - черепно-мозговые травмы.
20. Определите вид кровотечения, если кровь темно красная, течет медленно, непрерывно без тенденции к самостоятельной остановке:
- артериальное кровотечение;
  - венозное кровотечение;
  - капиллярное кровотечение;
  - паренхиматозное кровотечение;
21. К открытым повреждениям опорно-двигательного аппарата относят:
- раны;
  - переломы костей с кровотечением;
  - ушибы;
  - растяжения.
22. Признаками ожога кожи I степени являются ...
- тёмно-коричневая корка, спаянная с под лежащими тканями;
  - отечность, крупные пузыри, наполненные прозрачной или слегка мутноватой жидкостью;
  - мелкие пузыри, наполненные прозрачной или слегка мутноватой жидкостью, боль;
  - боль, покраснение, чувство жжения, ограниченный отёк.
23. Определите характер повреждения, если у ребенка отмечается резкая боль, усиливающаяся при любом движении и нагрузке на верхнюю конечность, особенно при надавливании на кость вдали от повреждения, изменение положения и формы конечности, нарушение ее функции, отек:
- вывих;
  - ушиб;
  - перелом кости;
  - растяжение.
24. Неотложная помощь при ушибе:
- обеспечить покой и возвышенное положение поврежденной области;
  - остановить кровотечение;
  - на область ушиба наложить давящую повязку;
  - приложить холод.
25. Неотложная помощь при закрытых повреждениях живота включает в себя:
- обезболивание анальгетиками;
  - наложение стерильной повязки;
  - холод на живот;
  - максимально быстрое доставление пострадавшего в хирургический стационар в положении лежа.
26. Наука, изучающая закономерности развития микроорганизмов во взаимосвязи с внешней средой называется:
- эпидемиологией;
  - иммунологией;
  - микробиологией;
  - зоологией.
27. О медицине периода расцвета античной цивилизации повествуется:
- в «Гиппократовском сборнике»;
  - в «Истории» Геродота;
  - в трудах Александрийских ученых–греков в изложении Галена и Цельса;
  - в «Каноне врачебной науки» Авиценны.
28. Для эукариотов характерно:
- дифференцированное (покрытое оболочкой) ядро;
  - недифференцированное (не им. собственной оболочки) ядро;
  - не имеют клеточного строения;
  - не имеют собственного метаболизма.
29. Бактерии относятся к:
- прокариотам;
  - эукариотам;
  - вирусам;
  - микрочкоккам.
30. Период от момента проникновения микробов в организм до появления первых при-

знаков заболевания называется:

- а) продромальным периодом;
- б) инкубационным периодом;
- в) реконвалесценцией;
- г) периодом клинических проявлений.

31. Как называется постинфекционный иммунитет (вырабатывается после перенесения инфекционного заболевания)?

- а) естественный активный;
- б) естественный пассивный;
- в) искусственный активный;
- г) искусственный пассивный?

32. В античности о влиянии климата на здоровье человека, о естественных (а не религиозных) причинах распространения инфекционных заболеваний говорится:

- а) в «Гиппократовском сборнике»;
- б) в «Истории» Геродота;
- в) в трудах Александрийских ученых–греков в изложении Галена и Цельса;
- г) в «Каноне врачебной науки» Авиценны.

33. Знания и опыт греческих, римских и азиатских врачей был обобщен:

- а) в «Гиппократовском сборнике»;
- б) в «Истории» Геродота;
- в) в трудах Александрийских ученых–греков в изложении Галена и Цельса;
- г) в «Каноне врачебной науки» Авиценны.

### *Тест по разделу 2*

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Отметьте эндогенные причины заболеваний.

- недоедание;
- наследственность;
- инфекции;
- радиация.

2. Выберите верный вариант ответа. Учение о механизмах возникновения, развития и течения болезни называется:

- этиологией;
- патогенезом;
- патологией;
- физиологией

3. Отметьте верный вариант ответа. Общее свойство всех организмов сохранять и передавать признаки строения и развития от предков к потомству называется:

- генетикой;
- реактивностью;
- конституцией;
- наследственностью.

4. Выберите верный вариант ответа. Как называется постинфекционный иммунитет (вырабатывается после перенесения инфекционного заболевания)?

- естественный активный;
- естественный пассивный;
- искусственный активный;
- искусственный пассивный?

5. Гибель отдельных клеток, тканей или органа в живом организме называется:

- атрофией;
- некрозом;

диссимилиацией;  
ассимиляцией.

6. Выберите верный вариант ответа. Способность некоторых клеток захватывать и переваривать попавшие в них вещества (микробы) называется:

диссимилиацией;  
фагоцитозом;  
гомеостазом;  
ассимиляцией.

7. Выберите верный вариант ответа. Агглютинины являются:

антигенами;  
антителами;  
микобами;  
агглютининами.

8. Отметьте правильный вариант ответа. Антитела, влияющие на микробы и делающие их более доступными для фагоцитоза, называются:

агглютинины;  
опсоины;  
лизины;  
преципитаты.

9. Повреждение и изменение строения тканевых элементов (дистрофия и некроз клеток) называется:

альтерацией  
экссудацией  
пролиферацией  
ассимилицией

10. Выберите верный вариант ответа. Процесс распада питательных веществ называется:

фагоцитозом;  
ассимиляцией;  
диссимилиацией;  
гипотрофией.

11. Выберите правильный вариант ответа. Уменьшение в объеме и понижение функциональной активности органов и тканей вследствие гибели клеточных и тканевых элементов при каком-либо патологическом процессе называется:

дистрофией;  
атрофией;  
гипотрофией;  
некрозом.

12. Выберите правильный вариант ответа. Гипертрофия одного из органов при выключении функции другого называется:

регенерационной;  
коррективной;  
викарной;  
компенсаторной.

13. Отметьте верный вариант ответа. Учение о причинах заболеваний и условиях, способствующих их возникновению и развитию называется:

патологией.  
патогенезом;  
этиологией;  
этиогенезом

14. Выберите верные варианты ответа. Антитела, склеивающие и осаждающие микробов:  
опсоины;  
агглютинины;  
лизины;  
антигены.

15. Исключите лишнее название, не входящее в типы конституций человека по М. В. Черноруцкому:  
нормостенический;  
астенический;  
гиперстенический;  
гипостенический.

16. Отметьте верный вариант ответа. Способность организма определенным образом отвечать на различные, в том числе и болезнетворные, раздражители называется:  
иммунитетом;  
аллергией;  
реактивностью;  
гомеостазом.

17. Размножение в очаге воспаления главным образом соединительнотканых клеток и клеток наружного и внутреннего слоев кровеносных сосудов, называется:  
альтерацией  
экссудацией  
пролиферацией  
ассимилицией

18. Выберите правильный вариант ответа. Главной целью общей патологии и отдельных ее разделов является:  
разработка биологических аспектов медицинских проблем;  
разработка учения о болезни;  
изучение сущности инфекционных заболеваний;  
изучение патогенеза заболеваний.

19 Выберите наиболее точное определение патологического состояния. Патологическое состояние — это:  
реакция организма на болезнетворное раздражение;  
один из этапов патологического процесса или его следствие;  
процесс взаимодействия микроорганизмов и человека;  
процесс сохранения гомеостаза.

20 Выберите правильный вариант ответа. Главной целью общей патологии и отдельных ее разделов является:  
разработка биологических аспектов медицинских проблем;  
разработка учения о болезни;  
изучение сущности инфекционных заболеваний;  
изучение патогенеза заболеваний.

### Тест по разделу 3

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Полное отсутствие канала или зарращение естественного отверстия называется:  
агенезия  
атрезия  
дизрафия  
аплазия

2. Замедленное обратное развитие органа называется:

гетеротопия  
инверсия  
персистирирование  
микрोगнатия

3. Незаращение какой-либо анатомической структуры называется:

эктопия  
дизрафия  
агенезия  
аплазия

4. Обратное (зеркальное) расположение органов называется:

инверсия  
дизрафия  
эктопия  
атрезия

5. Наличие клеток или тканей одного органа в другом или в зонах того же органа, где их быть не должно называется:

гетероплазия  
дизрафия  
гетеротопия  
эктопия

6. Развитие какой-либо ткани в несвойственном для нее месте с замещением ею нормальной ткани называется:

гетероплазия  
гетеротопия  
эктопия  
инверсия

7. Смещение органа и его расположение в необычном месте называется:

дизрафия  
эктопия  
инверсия  
аплазия

8. Полное врожденное отсутствие органа называется:

агенезия  
атрезия  
дизрафия  
аплазия

9. Полное врожденное отсутствие органа с наличием его сосудистой ножки называется:

аплазия  
атрезия  
персистирирование  
агенезия

10. Недоразвитие верхней или нижней челюсти называется:

микрोगнатия  
циклопия

аплазия  
эктопия

11. Утолщение и уплотнение основных извилин мозга называется:

пахигирия  
микрогнатия  
агенезия  
атрезия

12. Единый или удвоенный глаз в одной орбите называется:

циклопия  
пахигирия  
аплазия  
эктопия

13. Врожденные пороки развития, которые обезображивают часть или все тело и обнаруживаются при наружном осмотре называются:

Уродствами  
Врожденными аномалиями  
Врожденными пороками  
Врожденными гетероплазиями

14. Уменьшенная масса тела новорожденного или плода называется:

Врожденная гипотрофия  
врожденная гипертрофия  
карликовость  
врожденный порок

15. Недоразвитие органа, проявляющаяся дефицитом относительной массы и размеров органа, превышающим отклонение в две сигмы от средних показателей для данного возраста называется:

Врожденная гипоплазия  
Врожденная гипотрофия  
Врожденная гипертрофия  
Врожденная гетероплазия

16. Нарушение дифференцировки отдельных типов ткани называется:

Гетероплазией  
Метаплазией  
Гипоплазией  
Гипотрофией

17. Сохранение эмбриональных структур, в норме исчезающих к определенному периоду развития (очаги метанефрогенной бластомы в почках новорожденного, артериальный проток или овальное окно у ребенка в возрасте старше 3 мес) называется:

Персистированием  
Атрезией  
Инверсией  
Эктопией

18. Врожденные пороки, возникшие в результате повреждения эмбриона в срок от 16-го дня до конца 10-й недели внутриутробного развития называются:

Эмбриопатиями

Фетопатиями  
Бластопатиями  
Гаметопатиями

19. Врожденные пороки, возникшие в период от 11-й недели внутриутробного развития до окончания родов называются:

Эмбриопатиями  
Фетопатиями  
Бластопатиями  
Гаметопатиями

20. Повреждения половых клеток, которые сопровождаются нарушениями наследственных структур называются:

Эмбриопатиями  
Фетопатиями  
Бластопатиями  
Гаметопатиями

#### Тест по разделу 4

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Какой отдел в сенсорной системе включает в себя проводящие пути и подкорковые нервные центры:

периферический  
проводниковый  
корковый  
никакой из перечисленных

2. Какой отдел в сенсорной системе включает в себя области коры больших полушарий:

периферический  
проводниковый  
корковый  
никакой из перечисленных

3. В нервном пути, связывающем рецептор с корковыми клетками в спинномозговых узлах или узлах черепномозговых нервов находится

первый нейрон  
второй нейрон  
третий нейрон  
четвертый нейрон

4. В нервном пути, связывающем рецептор с корковыми клетками в спинном, продолговатом или среднем мозге находится

первый нейрон  
второй нейрон  
третий нейрон  
четвертый нейрон

5. В нервном пути, связывающем рецептор с корковыми клетками в релейных (переключательных) ядрах таламуса находится

первый нейрон  
второй нейрон  
третий нейрон  
четвертый нейрон

6. Вторичные рецепторы это:

окончания чувствительных биполярных клеток, тело которых находится вне ЦНС, один отросток подходит к воспринимающей раздражение поверхности, а другой направляется в ЦНС  
окончания чувствительных биполярных клеток, тело которых находится в ЦНС, один отросток подходит

к воспринимающей раздражение поверхности, а другой направляется в ЦНС  
специализированные рецепторные клетки, которые расположены между чувствительным нейроном и точкой приложения раздражителя (например, фоторецепторы глаза)  
окончания чувствительных биполярных клеток, тело которых находится в ЦНС, а отростки в сенсорных органах

7 Способность сенсорной системы к адаптации при постоянной силе длительно действующего раздражителя заключается в основном:

в понижении абсолютной и повышении дифференциальной чувствительности  
в повышении абсолютной и понижении дифференциальной чувствительности  
в возбуждения ретикулярной формации  
в генерализации возбуждения в коре больших полушарий

8 Повышение обонятельной чувствительности называется:

гиперосмия  
аносмия  
параосмия  
гипоосмия

9 Первичные рецепторы это:

окончания чувствительных биполярных клеток, тело которых находится вне ЦНС, один отросток подходит к воспринимающей раздражение поверхности, а другой направляется в ЦНС  
окончания чувствительных биполярных клеток, тело которых находится в ЦНС, один отросток подходит к воспринимающей раздражение поверхности, а другой направляется в ЦНС  
специализированные рецепторные клетки, которые расположены между чувствительным нейроном и точкой приложения раздражителя (например, фоторецепторы глаза)  
окончания чувствительных биполярных клеток, тело которых находится в ЦНС, а отростки в сенсорных органах

10 Сравнительно медленное возникновение и исчезновение ощущений связано с таким свойством анализаторов, как:

инерционность  
мобильность  
адаптация  
адекватность

## Тест по разделу 5

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1 Местом наилучшего видения в глазу у детей и взрослых является ...

желтое пятно  
слепое пятно  
стекловидное тело  
роговица

2 У детей до 8 - 10 лет глаз является:

естественно близоруким  
нормальным  
астигматическим  
естественно дальнозорким

3 Выводные каналцы слезной железы открываются

на конъюнктиве верхнего свода  
на конъюнктиве нижнего свода  
в слезном мешке  
в наружном уголке глаза

4 Стекловидная камера глазного яблока включает в свой состав

палочки и колбочки  
слезный аппарат



хрусталик.  
конъюнктиву

5 Верхнюю косую мышцу глазного яблока иннервирует:  
тройничный нерв  
отводящий нерв  
глазодвигательный нерв  
блоковый нерв

6 Задний фокус оптической системы находится перед сетчаткой при:  
близорукости  
дальнозоркости  
астигматизме  
дальтонизме

7 Неравенство величин изображения одного и того же предмета на сетчатке называется:  
анизейкопия  
амблиопия  
нистагм  
катаракта

8 Видение окружающего мира в жёлтом цвете называется:  
цианопсия  
эритропсия  
хлоропсия  
ксантопсия

9 Левый зрительный путь содержит нейриты:  
от медиального поля сетчатки правого глазного яблока и от латерального поля сетчатки левого глаза  
от медиального поля сетчатки левого глазного яблока и от латерального поля сетчатки правого глаза  
от латерального поля сетчатки левого глазного яблока и медиального правого глаза  
от латерального поля сетчатки правого глазного яблока и медиального левого глаза

10 Правый зрительный путь содержит нейриты:  
от латерального поля сетчатки правого глазного яблока и медиального левого глаза.  
от медиального поля сетчатки правого глазного яблока и от латерального поля сетчатки левого глаза  
от медиального поля сетчатки левого глазного яблока и от латерального поля сетчатки правого глаза  
от латерального поля сетчатки левого глазного яблока и медиального правого глаза

11 Ресничные мышцы иннервируются:  
парасимпатическими волокнами глазодвигательного нерва  
симпатическими волокнами глазодвигательного нерва  
нервами, отходящими от верхнего шейного симпатического узла  
парасимпатическими волокнами от ядра Якубовича

12 Поражение наружных (неперекрещиваемых) волокон зрительного нерва до хиазмы – одностороннее выпадение височной половины поля зрения, называется:  
темпоральная гемианопсия  
биназальная гемианопсия  
гомонимная гемианопсия  
назальная гемианопсия

13 Поражение внутренних (перекрещиваемых) волокон зрительного нерва до хиазмы – одностороннее выпадение носовой половины поля зрения, называется:

темпоральная гемианопсия  
биназальная гемианопсия  
гомонимная гемианопсия  
назальная гемианопсия

14 Поражение зрительного тракта и центрального нейрона зрительного пути (зрительной лучистости) – выпадение одноимённых полей зрения на каждом глазу, называется:

темпоральная гемианопсия  
биназальная гемианопсия  
гомонимная гемианопсия  
назальная гемианопсия

15 Клиническая картина с расширением зрачков и почти полным отсутствием их реакции на свет, отсутствием реакций слежения и фиксации взгляда («блуждающий взгляд») почти всегда характерна для:

атрофии соска зрительного нерва  
ретинопатии  
ретинодистрофии  
афакии

### Тест по разделу 6

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Слуховая (евстахиева) труба обеспечивает ...  
восприятие звуковых колебаний  
возможность различения высоты звука  
выравнивание давления по обе стороны барабанной перепонки  
определение направления звука
2. Высшие нервные центры слуха и слуховой речи локализуются:  
в средней части средней височной извилины  
в средней и задней части верхней височной извилины  
в средней части средней нижней извилины  
в средней и задней части нижней височной извилины
3. Атрезия наружного слухового прохода – это ...  
травма наружного слухового прохода  
воспаление наружного слухового прохода  
искривление наружного слухового прохода  
заращение наружного слухового прохода
4. Врождённое полное отсутствие или недоразвитие внутреннего уха называется:  
атрезия  
макротия  
диплакузия  
аллозия
5. Дети с потерей слуха, но с относительно сохранной речью относятся к категории:  
тугоухих  
позднооглохших  
глухих  
слабослышащих
6. Определите степень глубины нарушения слуха, если восприятие шепота – 1 м, разговорной речи

2-4 м:

- 1 – легкая
- 2 – умеренная
- 3 – значительная
- 4 – тяжелая

7. Внутреннее ухо располагается  
в толще пирамиды височной кости  
в барабанной полости  
в костном лабиринте  
в перепончатом лабиринте

8. Нижняя стенка барабанной полости:  
образована барабанной перепонкой и костной пластиной наружного слухового прохода  
граничит с внутренней сонной артерией,  
в верхней части находится внутреннее отверстие слуховой трубы  
отделяет барабанную полость от сосцевидного отростка  
обращена к основанию черепа по соседству яремной ямкой

9. Передняя стенка барабанной полости:  
образована барабанной перепонкой и костной пластиной наружного слухового прохода  
граничит с внутренней сонной артерией  
отделяет барабанную полость от сосцевидного отростка  
обращена к основанию черепа по соседству яремной ямкой

10. Латеральная стенка барабанной полости:  
образована барабанной перепонкой и костной пластиной наружного слухового прохода  
граничит с внутренней сонной артерией  
отделяет барабанную полость от сосцевидного отростка  
обращена к основанию черепа по соседству яремной ямкой

11. Внутреннее отверстие слуховой трубы находится:  
в верхней части передней стенки барабанной полости  
в нижней части передней стенки барабанной полости  
в верхней части медиальной стенки барабанной полости  
в верхней части медиальной стенки барабанной полости

12. Высшие нервные центры статокINETического анализатора локализируются:  
в средней части средней височной извилины  
в средней и задней части верхней височной извилины  
в средней части средней нижней извилины  
в средней и задней части нижней височной извилины

13. При передачи нервного импульса с органа слуха 3-й нейрон находится  
в задних бугорках пластины четверохолмия  
в таламусе  
в мозжечке  
в варолиевом мосту

14. Корешок слуховой части предверно-улиткового нерва формируется:  
в варолиевом мосте  
в задних бугорках пластины четверохолмия  
в спиральном узле  
в Кортиевом органе

15. При передачи нервного импульса с органов гравитации и равновесия 3-й нейрон находится  
в вестибулярном ганглии  
в таламусе  
в мозжечке

в варолиевом мосту

## Тест по разделу 7

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Ритмом, темпом и выразительностью речи ведают:

черепно-мозговые нервы  
подкорковые узлы и ядра ствола  
корковые центры правого полушария  
речевой центр Вернике

2. Центр речи Брока располагается:

в переднем отделе второй и третьей лобной извилин левого полушария.  
в переднем отделе левой верхней височной извилины  
в заднем отделе второй и третьей лобной извилин левого полушария.  
в заднем отделе левой верхней височной извилины

3. Мышцы гортани и голосовых складок, глотки и мягкого нёба иннервируются:

языкоглоточным и блуждающим нервами  
тройничным нервом  
лицевым нервом  
подъязычным нервом

4. Задняя перстне-черпаловидная при сокращении:

расслабляет голосовые связки  
натягивает голосовые связки  
суживает голосовую щель  
расширяет голосовую щель

5. Подбородочно-язычная мышца языка при сокращении ...

осаживает язык книзу  
выдвигает язык вперед  
втягивает язык в полость рта  
укорачивает язык, загибает его кончик книзу

6. При образовании звуков речи надставная труба выполняет функцию:

шумового вибратора  
звукового вибратора  
восприятия речи  
формирования воздушной струи

7. При разрастании эта миндалина образует аденоиды у детей ...

небная  
носоглоточная  
язычная  
трубная

8. Двигательную иннервацию язык получает:

от тройничного, вкусовую  
от языкоглоточного нерва  
от блуждающего нерва  
от подъязычного нерва

9. Какие мышцы образуют *истинные голосовые связки*?

щито-черпаловидные  
перстне-щитовидные

перстне-черпаловидные  
поперечные

10. Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть, иннервирует  
тройничный нерв  
языкоглоточный нерв  
блуждающий нерв  
подъязычный нерв

11. Центр речи Вернике располагается:  
в переднем отделе второй и третьей лобной извилин левого полушария.  
в переднем отделе левой верхней височной извилины  
в заднем отделе второй и третьей лобной извилин левого полушария.  
в заднем отделе левой верхней височной извилины

12. Патология, при которой становится невозможным различение на слух элементов речи (фонем и слов), а, следовательно, и понимание речи, хотя острота слуха и способность различать неречевые звуки при этом остаются нормальными, называется:  
сенсорной афазией  
моторной афазией  
прогнатией  
дислалией

13. Патология, при которой становится невозможным произнесение слов и фраз, хотя движения речевых органов, не связанные с речевой деятельностью (движения языка и губ, открывание и закрывание рта, жевание, глотание и т. д.), не нарушаются, называется:  
сенсорной афазией  
моторной афазией  
дизартрией  
дислалией

14. Перстне-щитовидная мышца при сокращении:  
расслабляет голосовые связки  
натягивает голосовые связки  
суживает голосовую щель  
расширяет голосовую щель

15. Аномалия прикуса, которая может вызвать неправильное звукопроизношение у детей, когда верхняя челюсть сильно выдается вперед, называется:  
прогнатией  
прогенией  
открытым передним прикусом  
дислалией

### Тест по разделу 8

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Какая форма патологии зрительного анализатора чаще всего встречается и приобретает в школьном возрасте?

- а – миопия;
- б – гиперметропия;
- в – астигматизм;
- г – дальновзоркость.

2. Какие заболевания стоят на первом месте у детей младшего школьного возраста?

- а – заболевания дыхательных путей;

- б – заболевания органов пищеварения;  
 в – травматизм и отравления;  
 г – инфекционная патология;
3. К каким показателям здоровья относится индекс здоровья?  
 а – экстенсивным;  
 б – процентным;  
 в – интенсивным;  
 г – демографическим.
4. Какой метод донозологической диагностики позволяет дать визуальную оценку состояния здоровья?  
 а – соматоскопический;  
 б – соматометрический;  
 в – физиометрический;  
 г – эндоскопический.
5. Что показывают интенсивные показатели заболеваемости?  
 а – долю явления в общем процессе;  
 б – структуру явления;  
 в – частоту встречаемости данного явления в популяции;  
 г – структуру данного явления в популяции.
6. Какие хронические заболевания наиболее часто встречаются у младших школьников?  
 а – вегето-сосудистая дистония;  
 б – тонзиллит;  
 в – заболевания пищеварительного тракта;  
 г – нервно-психическая патология.
7. Какова продолжительность непрерывного письма у детей в 1 классе?  
 а – 5 минут;  
 б – 3 минуты;  
 в – 10 минут;  
 г – 15 минут.

### Тест по разделу 9

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Какой метод изучения закономерностей наследования разработал Г. Мендель?  
 генеалогический;  
 близнецовый;  
 цитогенетический;  
 гибридологический
2. Моногибридным называется...  
 скрещивание двух любых особей  
 скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по одной паре альтернативных признаков  
 скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по двум парам альтернативных признаков  
 скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по трем парам альтернативных признаков
3. Совокупность всех генов организма — это  
 генотип  
 фенотип  
 геном  
 кодон
4. Совокупность всех генов гаплоидного набора хромосом — это  
 генотип

геном  
генофонд  
фенотип

5. В семье, где родители хорошо слышали, и один из них имел светлые глаза, а другой карие, родился один ребенок глухой с карими глазами, а второй — хорошо слышал и имел светлые глаза. Какова вероятность дальнейшего появления глухих детей с карими глазами в семье, если известно, что ген карих глаз доминирует над светлыми, глухота — признак рецессивный, и обе пары генов находятся в разных хромосомах?

- 12,5 %
- 25 %
- 37,5 %
- 50 %

6. Если геном человека содержит 23 хромосомы, то сколько хромосом в его яйцеклетке?

- 23
- 46
- 92
- 69

7. Парные гены гомологичных хромосом называют

- сцепленными
- неаллельными
- аллельными
- диплоидными

8. Парные гены, расположенные в гомологичных хромосомах и контролирующие проявление одного и того же признака, называют

- аллельными
- доминантными
- рецессивными
- сцепленными

9. Как назвал Г. Мендель признаки, не проявляющиеся у гибридов первого поколения

- гетерозиготными
- гомозиготными
- рецессивными
- доминантными

10. Фенотипическое проявление одного аллеля у гетерозиготной особи — это

- рецессивность
- аллельность
- доминантность
- рекомбинация

11. Г. Мендель ввел понятие "наследственный фактор", которое в современной генетике соответствует понятию

- 1) гибрид
- 2) генотип
- 3) ген
- 4) фенотип

12. Генотип организма, гомозиготного по двум парам рецессивных аллелей

- Ввсс
- аасс
- АаСС
- АаВв

13. Какой метод генетики используют для установления хромосомных и геномных аномалий у че-

ловека?

- 1) биохимический
- 2) генеалогический
- 3) цитогенетический
- 4) статистический

14. Определите генотип светловолосого мужчины, больного гемофилией (все признаки рецессивные).

- 1)  $AA X^h Y$
- 2)  $aa X^h Y$
- 3)  $Aa X^h Y$
- 4)  $Aa X^H Y$

15. Организм, гомологичные хромосомы которого содержат гены тёмного и светлого цвета волос, является

- 1) полиплоидным
- 2) гаплоидным
- 3) гомозиготным
- 4) гетерозиготным

16. У отца вторая группа крови и нормальное зрение ( $X^D$ ), у его матери – первая группа; жена имеет первую группу крови и нормальное зрение, но является носителем дальтонизма. Укажите вероятность рождения дальтоника.

- 12,5 %
- 25 %
- 37,5 %
- 50 %

17. Полное сцепление — разновидность сцепленного наследования, при которой...

гены анализируемых признаков располагаются так близко друг к другу, что кроссинговер между ними становится невозможным

гены анализируемых признаков располагаются далеко друг от друга, что кроссинговер между ними становится невозможным.

гены анализируемых признаков располагаются так близко друг к другу, что кроссинговер между ними становится возможным.

гены анализируемых признаков располагаются так далеко друг от друга, что кроссинговер между ними становится возможным.

18. Неполное сцепление — разновидность сцепленного наследования, при которой...

гены анализируемых признаков располагаются на некотором расстоянии друг от друга, что делает возможным кроссинговер между ними.

гены анализируемых признаков располагаются на некотором расстоянии друг от друга, что делает невозможным кроссинговер между ними.

гены анализируемых признаков располагаются на значительном расстоянии друг от друга, что делает возможным кроссинговер между ними.

гены анализируемых признаков располагаются на значительном расстоянии друг от друга, что делает невозможным кроссинговер между ними.

19. Расстояние между генами измеряется:

- в миллиметрах
- в сантиметрах
- в метрах
- в процентах

20. Фаза митоза, когда делятся центромеры хромосом, называется:

- метафазой
- телофазой
- анафазой



профазой

21. Фаза митоза, когда дочерние хромосомы деспирализуются и постепенно утрачивают видимую индивидуальность, называется:

метафазой  
телофазой  
анафазой  
прометафазой

22. Замена нуклеотида в кодирующей части гена, приводящая к замене аминокислоты в полипептиде при мутации называется:

нонсенсмутация  
фреймшифтом  
миссенс-мутация  
инверсией

23. Замена нуклеотида в кодирующей части гена при мутации, которая приводит к образованию кодона-терминатора (стоп-кодона) и прекращению трансляции, остановке считывания информации, называется:

нонсенсмутация  
фреймшифтом  
миссенс-мутация  
инверсией

24. Тип генной мутации, когда происходит утрата сегмента ДНК размером от одного нуклеотида до гена, называется:

делецией  
дупликацией  
инверсией  
инсерцией

25. Тип генной мутации, когда происходит поворот на  $180^\circ$  сегмента ДНК размерами от двух нуклеотидов до фрагмента, включающего несколько генов, называется:

делецией  
дупликацией  
инверсией  
инсерцией

26. Тип генной мутации, когда происходит вставка фрагментов ДНК размером от одного нуклеотида до целого гена, называется:

делецией  
дупликацией  
инверсией  
инсерцией

27. При полном доминировании расщепление родительских признаков происходит, если родители доминантные гомозиготы

рецессивные гомозиготы  
оба гетерозиготны  
один доминантная гомозигота, другой — гетерозигота

28. Генотип здоровой женщины, но носителя гемофилии, обозначают:

$X^H X^H$   
 $X^H Y$   
 $X^h Y^h$   
 $X^H X^h$

29. Какие из указанных генов контролируют различное проявление одного и того же

рецессивные  
доминантные  
аллельные  
сцепленные

30. К наследственным болезням обмена гормонов относят:

гипотиреоз  
фенилкетонурия  
галактоземия  
гликогеновая болезнь

### Тест по разделу 10

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Область клинической медицины, изучающая заболевания нервной системы и ее роль в патологии других органов и систем организма:

А)нейрофизиология  
Б)эпидемиология  
В)невропатология  
Г)геронтология

2. какое из перечисленных заболеваний не относится к невропатологии?

А)менингит  
Б)сахарный диабет  
В)энцефалит  
Г)невралгия

3. К признакам менингита не относится:

А)интоксикация  
Б)одышка, частый пульс  
В)отечность носовых пазух  
Г)низкое артериальное давление

4. Хроническая нервная болезнь, проявляющаяся во внезапных наступающих приступах судорог с потерей сознания

А)эпилепсия  
Б)агнозия  
В)атеросклероз  
Г)гипертония

5. Жидкость, циркулирующая в желудочках головного мозга

А)мозговая  
Б)спинная  
В)изолированная  
Г)спинномозговая жидкость

6. К к признакам черепно-мозговых травм не относится:

А)бледность  
Б)Головная боль  
В)выпуклые глаза  
Г)заторможенность

7. Что из перечисленного не относится к неврологическим признакам?

А)тошнота  
Б)атаксия  
В)конвульсии  
Г)нервно-мышечная патология

8. Ограниченное скопление гноя в полости черепа

А)абцесс черепной коробки

- Б) абцесс головного мозга
  - В)отек мозжечка
  - Г)пролапс центрального
9. Старческое слабоумие-это
- А)меолит
  - Б)Энцефалит
  - В)полиомелит
  - Г)Болезнь Альцгеймера
10. К первичным энцефалитам не относится:
- А)Вирусный
  - Б)арбовирусный
  - В)гриппозные
  - Г)энтеровирусные

### Тест по разделу 11

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. К эндогенным психозам относится:
- 1)невроз
  - 2)шизофрения
  - 3)алкоголизм
  - 4)расстройство личности
2. Что обуславливает своеобразие психопатологии шизофрении:
- 1)«расщепление» психических функций
  - 2)нестабильность психики
  - 3)постоянное чувство паники
  - 4)нарушение функций вегетативной нервной системы
3. Психопатология-это:
- 1) наука о психических болезнях, которая занимается изучением психических расстройств с точки зрения медицины
  - 2) наука, изучающая закономерности возникновения и функционирования психики
  - 3) отрасль медицины, изучающая причины появления психических заболеваний
  - 4) система лечебного воздействия на психику и организм человека
4. Как называется хроническая депрессия, развивающаяся при минимальности выраженности аффективного расстройства:
- 1) психоз
  - 2) булимия
  - 3) дистимия
  - 4) аддикция
5. Как называют множественные лакунарные инфаркты в подкорке:
- 1) кровоизлияние
  - 2) атеросклероз
  - 3) аневризма
  - 4) энцефалопатия Бисвангера
6. К каким факторам относятся причины (психопатии, неврозы) психоза:
- 1) экзогенные

- 2) эндогенные
- 3) психологические
- 4) психотические

7. Как называется патология восприятия, при которой пациент не узнает ранее знакомые предметы или явления:

- 1) иллюзии
- 2) агнозии
- 3) галлюцинации
- 4) дереализация

8. Выберите форму заболевания по основным симптомам - эмоциональное обеднение, неадекватность эмоций, эмоциональное отупение:

- 1) простая форма
- 2) гебефреническая форма
- 3) параноидная форма
- 4) кататоническая форма

9. Как называется частный вариант ипохондрических идей, при котором у пациента возникают навязчивые страхи уродства собственного тела:

- 1) шизофрения
- 2) дисморфофобия
- 3) дисморфомания
- 4) синдром Кандинского- Клерамбо

10. Вид психомоторного возбуждения, который сопутствует дисфории:

- 1) тревожное
- 2) кататоническое
- 3) эпилептическое
- 4) бредовое

## Тест по разделу 12

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. Что такое эмоция?

- А) повторение слов, фраз, эмоций, услышанных больным от окружающих
- Б) одно из проявлений нашего отношения к окружающим и самому себе
- В) подражание мимике
- Г) сочетание психических свойств, определяющих структуру личности

2. Что такое псевдогаллюцинации?

- А) ложная галлюцинация
- Б) заболевание психической деятельности
- В) врожденная аномалия личности
- Г) наследственное заболевание

3. Что такое психопатология?

- А. приобретенное в результате заболевания психическое изменение
- Б. неутолимая жажда
- В. изучение клинических изменений психики

- Г. снижение интересов личности
4. Что такое галлюцинация?
- А. мнимое восприятие реальности
- Б. пониженная волевая активность
- В. комплекс движений, направленных на цель.
- Г) снижение интересов личности
5. Что такое депривация?
- А) угнетенное состояние
- Б) хроническая депрессия
- В) глубокая умственная отсталость
- Г) изоляция от внешних раздражителей
6. Абстиненция -это:
- а) патологическое безволие, утрата желаний
- б) состояние физического и психического дискомфорта, проявляющееся вследствие отмены приема алкоголя и наркотиков у лиц, страдающих алкоголизмом
- в) болезни, вызванные недостатком витаминов в пище
- г) заболевание, вызванное воздействием на организм другого организма или продуктов его жизнедеятельности
7. Акинез- это:
- а) неспособность к движению
- б) потеря способности читать
- в) одновременное сосуществование взаимно противоположных действий и импульсов
- г) склонность больного отвечать на раздражители против реакций
8. Бессонница- это:
- а) смешение грёз с реальностью
- б) маниакальный синдром
- в) нарушение засыпания, прерывистый сон
- г) навязчивые бредовые идеи
9. Дерелий -это:
- а) глубокая заторможенность
- б) наплыв ярких представлений ,обмен образных всплывающих воспоминаний
- в) комплекс движений, направленных на определённую цель
- г) симптом повреждения затылочной доли
10. Канцерофобия- это:
- а) навязчивый страх заболеть раком
- б) сон наяву
- в) боязнь не проснуться
- г) создание больным своего языка

### Тест по разделу 13

**Указания.** Вам предложены задания, имеющие закрытую форму. Задания содержат четыре варианта ответов, из которых правильный только один.

1. К черепно-мозговым нервам относится :
  - а) обонятельный нерв
  - б) зрительный нерв
  - в) глазодвигательный нерв
  - г) все ответы верны
2. При патологии четвертой пары черепно-мозговых нервов происходит:
  - а) диплопия
  - б) мидриаз
  - в) парез
  - г) афония
3. Время рефлекса в опыте Сеченова:
  - а) не изменяется
  - б) увеличивается
  - в) уменьшается
  - г) в этом опыте не определяется
4. Поле 44 по Бродману отвечает за:
  - а) обонятельную область
  - б) зрительную область
  - в) центр речи
  - г) моторная область
5. При поражении обонятельного нерва происходит:
  - а) гипосмия
  - б) гиперосмия
  - в) аносмия
  - г) все ответы верны
6. Электрически возбудимая клетка, которая обрабатывает, хранит и передаёт информацию с помощью электрических сигналов:
  - а) нейрон
  - б) аксон
  - в) клетка Шванна
  - г) ядро
7. Короткие ветвящиеся отростки называются :
  - а) нейротрубочки
  - б) аксон
  - в) дендриты
  - г) синапсы
8. В каком направлении распространяется возбуждение в нервном центре?
  - а) от промежуточных нейронов через эфферентный нейрон к эфферентному
  - б) от эфферентного нейрона через промежуточный к афферентному
  - в) от эфферентного нейрона через промежуточный к эфферентному
  - г) напишите свой вариант
9. В структуру нейронов входит:
  - а) дендрит
  - б) ядро
  - в) аксон
  - г) все варианты верны
10. Для доминантного очага не характерно:
  - а) способность к суммации
  - б) трансформация
  - в) пластичность
  - г) низкая лабильность

## 7 Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

### а) Планируемые результаты обучения и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации:

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
ОПК-3: способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся		
Знать	основные положения и терминологию в области общей патологии, тератологии, основ медицинских знаний, генетики, невропатологии и психопатологии; психофизические, возрастные особенности организма ребенка.	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p>Теоретические:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение понятия «болезнь». Ее основные признаки. Классификация, формы и стадии болезни. Основное звено и «порочный круг» в механизме развития болезни.</li> <li>2. Определение понятий «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние». Экзогенные и эндогенные этиологические факторы.</li> <li>3. Виды нарушений патологии тканевого роста. Определение понятий «гипертрофия» и «гиперплазия». Виды гипертрофии (гиперплазии). Их значение для организма.</li> <li>4. Канцерогенные факторы и их влияние на развитие опухоли. Основные отличия доброкачественной опухоли от злокачественной. Понятия «метастазирование», «метастазы», «кахекия» и «рецидивы» опухоли.</li> <li>5. Определение понятия «стресс». Основные причины возникновения стресса. Характеристика стадий стресса. Понятия «болезни адаптации» или стресс-болезни.</li> <li>6. Номенклатура патологических состояний и терминология в тератологии.</li> <li>7. Этиология врожденных пороков развития. Эндокринные заболевания и метаболические дефекты. Возраст родителей. Физические факторы. Химические факторы. Биологические факторы.</li> <li>8. Возрастные особенности слуховой сенсорной системы.</li> <li>9. Дефекты и повреждения внутреннего уха.</li> <li>10. Развитие представлений о гене. Классификация генов. Структурная организация генов.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>11. Генетика пола. Механизмы определения пола. Наследование признаков, сцепленных с полом.</p> <p>12. Нехромосомное наследование и его особенности. Изучение митохондриальной ДНК человека.</p> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <p>1. Антропометрическое исследование включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>д) соматоскопию;</li> <li>е) соматометрию;</li> <li>ж) эндоскопию;</li> <li>з) физиометрию.</li> </ul> <p>2. Основными клиническими стадиями бронхиальной астмы являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>д) астматический синдром;</li> <li>е) астматическая обструкция дыхательных путей;</li> <li>ж) приступ бронхиальной астмы;</li> <li>з) астматический статус.</li> </ul> <p>3. Наука, изучающая закономерности развития микроорганизмов во взаимосвязи с внешней средой называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>д) эпидемиологией;</li> <li>е) иммунологией;</li> <li>ж) микробиологией;</li> <li>з) зоологией.</li> </ul> <p>4. Для эукариотов характерно:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>д) дифференцированное (покрытое оболочкой) ядро;</li> <li>е) недифференцированное (не им. собственной оболочки) ядро;</li> <li>ж) не имеют клеточного строения;</li> <li>з) не имеют собственного метаболизма.</li> </ul> <p>5. Как называется постинфекционный иммунитет (вырабатывается после перенесения инфекционного заболевания)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>д) естественный активный;</li> <li>е) естественный пассивный;</li> <li>ж) искусственный активный;</li> <li>з) искусственный пассивный?</li> </ul> <p>6. Отметьте верный вариант ответа. Общее свойство всех организмов сохранять и передавать признаки строения и развития от предков к потомству называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) генетикой;</li> </ul>



Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<ul style="list-style-type: none"> <li>б) реактивностью;</li> <li>в) конституцией;</li> <li>г) наследственностью.</li> </ul> <p>7. Выберите правильный вариант ответа. Главной целью общей патологии и отдельных ее разделов является:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) разработка биологических аспектов медицинских проблем;</li> <li>б) разработка учения о болезни;</li> <li>в) изучение сущности инфекционных заболеваний;</li> <li>г) изучение патогенеза заболеваний.</li> </ul> <p>8. Выберите правильный вариант ответа. Точное описание изменений в организме и морфогенез изучает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) патоморфология</li> <li>б) патофизиология</li> <li>в) палеопатология</li> <li>г) патохимия</li> </ul>
Уметь	<p>осуществлять дифференцированный подход в решении педагогических и учебно-воспитательных задач в зависимости от индивидуальных генетических особенностей организма детей, наличия отклонений в развитии ребёнка и состоянии его здоровья; оценивать факторы внешней среды с точки зрения их влияния на функционирование и развитие органов человека в различных возрастных категориях.</p>	<p><b>Практические вопросы к экзамену:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Состояние здоровья и физического развития детей и подростков как показатели условия их жизни, обучения и воспитания.</li> <li>2. Акуметрия. Исследование слуха у детей шепотной и громкой речью.</li> <li>3. Исследование слуха у детей камертонами (камертональные пробы Ринне, Швабаха, Вебера и др.).</li> <li>4. Проанализируйте слуховой паспорт.</li> <li>5. Решите задачу. Поставьте диагноз, ответьте на поставленные вопросы.</li> </ol>
Владеть	<p>способностью осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся, теоретическими знаниями и практическими умениями для понимания патологических состояний лиц с ОВЗ.</p>	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинико-педагогическая характеристика речевых нарушений в детском возрасте.</li> <li>2. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</li> <li>3. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями зрения.</li> <li>4. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями слуха.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>5. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями речи.</p> <p>6. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>7. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями зрения.</p> <p>8. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями слуха.</p> <p>9. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями речи</p> <p>10. Воспитание культуры здоровья ребенка в условиях инклюзивного образовательного учреждения.</p> <p><b>Практические задания:</b></p> <p>1. Организация лабораторных и инструментальных исследований условий среды в учебно-воспитательных учреждениях.</p> <p>2. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучения и воспитания детей с умственной отсталостью: гигиенические аспекты.</p>
<p>ПК-1: способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья</p>		
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для рационального выбора и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p>Теоретические:</p> <p>1. Патология проводникового отдела зрительного анализатора.</p> <p>2. Патология подкорково-коркового отдела зрительного анализатора.</p> <p>3. Характеристика глухих детей (глухонемых и позднооглохших).</p> <p>4. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.</p> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <p>Какой метод генетики используют для установления хромосомных и геномных аномалий у человека?</p> <p>1) биохимический</p>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>2) генеалогический  3) цитогенетический  4) статистический  Тип генной мутации, когда происходит утрата сегмента ДНК размером от одного нуклеотида до гена, называется:  делецией  дупликацией  инверсией  инсерцией  К наследственным болезням обмена гормонов относят:  гипотиреоз  фенилкетонурия  галактоземия  гликогеновая болезнь  Выберите правильный вариант ответа.  Гипертрофия одного из органов при выключении функции другого называется:  регенерационной;  коррективной;  викарной;  компенсаторной.  Отметьте верный вариант ответа. Учение о причинах заболеваний и условиях, способствующих их возникновению и развитию называется:  патологией.  патогенезом;  этиологией;  этиогенезом</p>
Уметь	Использовать знания медико-биологических основ дефектологии для рационального выбора и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья, в том числе к лицам с нарушением слуха и зрения	<p><b>Практические задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Акуметрия. Исследование слуха у детей шепотной и громкой речью.</li> <li>2. Исследование слуха у детей камертонами (камертональные пробы Ринне, Швабаха, Вебера и др.).</li> <li>3. Исследование слуха у детей аудиометром (тональная пороговая и надпороговая аудиометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия.</li> <li>4. Составление слухового паспорта.</li> <li>5. Определение остроты зрения.</li> <li>6. Исследование цветового зрения.</li> <li>7. Исследование поля зрения.</li> <li>8. Определение состояния темновой адаптации.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		9. Способы определения бинокулярного зрения. 10. Техника проведения наружного осмотра и пальпации гортани. 11. Техника проведения наружного осмотра и пальпации носа. 12. Техника определения дыхательной функции носа. 13. Техника определения обонятельной функции носа.
Владеть	навыками подбора, анализа и реализации коррекционно-образовательных программ для детей с нарушениями в развитии	<b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дидактическая игра как средство формирования культурно-гигиенических навыков у дошкольников с нарушениями слуха.</li> <li>2. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями зрения.</li> <li>3. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями слуха.</li> <li>4. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями речи.</li> <li>5. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</li> <li>6. Дидактическая игра как средство формирования культурно-гигиенических навыков у дошкольников с нарушениями зрения.</li> <li>7. Дидактическая игра как средство формирования культурно-гигиенических навыков у дошкольников с нарушениями ОДА.</li> <li>8. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с интеллектуальной недостаточностью.</li> <li>9. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями речи.</li> <li>10. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями зрения.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p><b>Практические задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решите задачу. Поставьте диагноз, ответьте на поставленные вопросы.</li> </ol>
<p>ПК-3: готовностью к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>		
Знать	Структуру различных нарушений, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, основные генетические процессы, происходящие в организме	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p>Теоретические:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Моногенные и хромосомные заболевания</li> <li>4. Геномные заболевания</li> <li>5. Медико-генетическое консультирование</li> <li>6. Генетически обусловленные формы нарушений умственного развития</li> <li>7. Генетически обусловленные формы нарушений физического развития</li> <li>8. Генетически обусловленные формы нарушений речи.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите генотип светловолосого мужчины, больного гемофилией (все признаки рецессивные). <ol style="list-style-type: none"> <li>а) <math>AAX^hY</math></li> <li>б) <math>aaX^hY</math></li> <li>в) <math>AaX^hY</math></li> <li>г) <math>AaX^HY</math></li> </ol> </li> <li>2. Тип генной мутации, когда происходит поворот на <math>180^\circ</math> сегмента ДНК размерами от двух нуклеотидов до фрагмента, включающего несколько генов, называется: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) делецией</li> <li>б) дупликацией</li> <li>в) инверсией</li> <li>г) инсерцией</li> </ol> </li> </ol>
Уметь	использовать медико-биологические знания при планировании образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, использовать классификацию наследственных нарушений для определе-	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение остроты зрения.</li> <li>2. Исследование цветового зрения.</li> <li>3. Исследование поля зрения.</li> <li>4. Определение состояния темновой адаптации.</li> <li>5. Способы определения бинокулярного зрения.</li> <li>6. Проанализируйте слуховой паспорт.</li> <li>7. Решите задачу. Поставьте диагноз, ответьте на поставленные вопросы.</li> <li>8. Составление слухового паспорта.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
	<p>ния наследственных патологий по набору фенотипических признаков нарушения умственного и физического развития и производить коррекцию методов в образовательном процессе</p>	<p>9. Способы определения бинокулярного зрения. 10. Способы определения бинокулярного зрения. 11. Определение остроты зрения.</p>
<p>Владеть</p>	<p>навыками подбора, анализа и реализации образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с интеллектуальной недостаточностью.</li> <li>2. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями речи.</li> <li>3. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями зрения.</li> <li>4. Формирование оптико-пространственных представлений у детей...возраста с нарушением зрения.</li> <li>5. Формирование оптико-пространственных представлений у детей...возраста с нарушением слуха.</li> <li>6. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями зрения.</li> <li>7. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями слуха.</li> <li>8. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями речи</li> <li>9. Воспитание культуры здоровья ребенка в условиях инклюзивного образовательного учреждения.</li> <li>10. Адаптация детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательной школы.</li> <li>11. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями речи.</li> <li>12. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</li> <li>13. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями зрения.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>14. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями слуха.</p> <p>15. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями речи.</p> <p>16. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>17. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта зрения.</p> <p>18. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта слуха.</p> <p>19. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта речи.</p> <p>20. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата</p>
<p>ПК-5: способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития</p>		
Знать	<p>Медико-биологические основы дефектологии для проведения психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития, принципы диагностики заболеваний органов и систем, этиологию и патогенез развития основных патологических состояний у детей и подростков, особенностей протекания патологических состояний у де-</p>	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p>Теоретические:</p> <p>13. Номенклатура патологических состояний и терминология в тератологии.</p> <p>14. Общее понятие о тератологии и врожденных пороках развития.</p> <p>15. Этиология врожденных пороков развития. Эндокринные заболевания и метаболические дефекты. Возраст родителей. Физические факторы. Химические факторы. Биологические факторы.</p> <p>16. Патогенез врожденных пороков развития.</p> <p>17. Врожденные пороки лица и шеи.</p> <p>18. Врожденные пороки развития головного мозга.</p> <p>19. Врожденные пороки спинного мозга и позвоночника.</p> <p>20. Врожденные пороки и аномалии развития сенсорных систем.</p>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
	<p>тей разных возрастных групп, механизмы реализации наследственности и среды на проявление признаков у человека, классификацию факторов среды, влияющих на проявление генов</p>	<p>21. Врожденные системные пороки.  22. Локальные дефекты развития конечностей.  23. Локальные дефекты развития туловища.  24. Врожденные пороки развития органов дыхания.  25. Врожденные пороки развития системы кровообращения.  26. Врожденные пороки развития мочеполового аппарата.  27. Врожденные пороки развития пищеварительного тракта.  9. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучения и воспитание детей с умственной отсталостью: гигиенические аспекты.</p> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <p>1. В нервном пути, связывающем рецептор с корковыми клетками в спинномозговых узлах или узлах черепномозговых нервов находится</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>первый нейрон</li> <li>второй нейрон</li> <li>третий нейрон</li> <li>четвертый нейрон</li> </ol> <p>2. Задний фокус оптической системы находится перед сетчаткой при:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>близорукости</li> <li>дальнозоркости</li> <li>астигматизме</li> <li>дальтонизме</li> </ol> <p>3. Правый зрительный путь содержит нейриты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>от латерального поля сетчатки правого глазного яблока и медиального левого глаза.</li> <li>от медиального поля сетчатки правого глазного яблока и от латерального поля сетчатки левого глаза</li> <li>от медиального поля сетчатки левого глазного яблока и от латерального поля сетчатки правого глаза</li> <li>от латерального поля сетчатки левого глазного яблока и медиального правого глаза</li> </ol> <p>4. Поражение внутренних (перекрещиваемых) волокон зрительного нерва до</p>



Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>хиазмы – одностороннее выпадение носовой половины поля зрения, называется:</p> <p>а) темпоральная гемианопсия  б) биназальная гемианопсия  в) гомонимная гемианопсия  г) назальная гемианопсия</p> <p>5. Определите степень глубины нарушения слуха, если восприятие шепота – 1 м, разговорной речи 2-4 м:</p> <p>а) 1 – легкая  б) 2 – умеренная  в) 3 – значительная  г) 4 – тяжелая</p> <p>6. При передачи нервного импульса с органа слуха 3-й нейрон находится</p> <p>а) в задних бугорках пластины четверохолмия  б) в таламусе  в) в мозжечке  г) в варолиевом мосту</p> <p>7. Патология, при которой становится невозможным различение на слух элементов речи (фонем и слов), а, следовательно, и понимание речи, хотя острота слуха и способность различать неречевые звуки при этом остаются нормальными, называется:</p> <p>а) сенсорной афазией  б) моторной афазией  в) прогнатией  г) дислалией</p> <p>8. Аномалия прикуса, которая может вызвать неправильное звукопроизношение у детей, когда верхняя челюсть сильно выдается вперед, называется:</p> <p>а) прогнатией  б) прогенией  в) открытым передним прикусом  г) дислалией</p> <p>9. Патология, при которой становится невозможным произнесение слов и фраз, хотя движения речевых органов, не связанные с речевой деятельностью (движения языка и губ, открывание и закрывание рта, жевание, глотание и т. д.), не нарушаются, называется:</p> <p>а) сенсорной афазией  б) моторной афазией  в) дизартрией</p>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		г) дислалией 10. Ритмом, темпом и выразительностью речи ведают: а) черепно-мозговые нервы б) подкорковые узлы и ядра ствола в) корковые центры правого полушария г) речевой центр Вернике
Уметь	Использовать знания медико-биологических основ дефектологии при проведении психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализе результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования, изучать особенности развития и протекания различных патологических состояний у лиц с ОВЗ, использовать классификацию наследственных нарушений для определения наследственных патологий по набору фенотипических признаков нарушения умственного и физического развития и производить коррекцию методов в образовательном процессе	<b>Практические задания:</b> 1. Акуметрия. Исследование слуха у детей шепотной и громкой речью. 2. Исследование слуха у детей камертонами (камертональные пробы Ринне, Швабаха, Вебера и др.). 3. Исследование слуха у детей аудиометром (тональная пороговая и надпороговая аудиометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия). 4. Составление слухового паспорта. 5. Определение остроты зрения. 6. Исследование цветового зрения. 7. Исследование поля зрения. 8. Определение состояния темновой адаптации. 9. Способы определения бинокулярного зрения. 10. Техника проведения наружного осмотра и пальпации гортани. 11. Техника проведения наружного осмотра и пальпации носа. 12. Техника определения дыхательной функции носа. 13. Техника определения обонятельной функции носа. 14. Техника проведения передней риноскопии.
Владеть	способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-	<b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b> 1. Клинико-педагогическая характеристика речевых нарушений в детском возрасте. 2. Медико- педагогическая помощь детям, страдающих речевыми нарушениями. 3. Комплексный подход в исследовании состояния голосового аппарата и голосовой функции.

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
	педагогических классификаций нарушений развития, способами решения проблемных задач по генетике	<p>4. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта зрения.</p> <p>5. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта слуха.</p> <p>6. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта речи.</p> <p>7. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата</p> <p>8. Хромосомные болезни, обусловленные аномалиями аутосом.</p> <p>9. Хромосомные болезни, обусловленные аномалиями женских и мужских половых хромосом</p> <p>10. Умственная отсталость при хромосомных болезнях. Типы наследования.</p> <p>11. Умственная отсталость при моногенных болезнях. Типы наследования.</p> <p>12. Генетически обусловленные формы детской слепоты и слабовидения.</p> <p>13. Генетически обусловленные формы нарушений слуха</p> <p>14. Роль генетических факторов в возникновении расстройств речи.</p> <p>15. Пренатальная диагностика.</p> <p>16. Генетический контроль формирования психологических характеристик человека.</p> <p>17. Динамика умственной работоспособности как теоретическая база современной школьной гигиены.</p> <p>18. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</p> <p><b>Практические задания:</b>  <i>Практические задания:</i></p> <p>6. Составление слухового паспорта.</p> <p>7. Решите задачу. Поставьте диагноз, ответьте на поставленные вопросы.</p>
ПК-7: готовностью к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограни-		

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
ченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением		
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для осуществления грамотного психолого-педагогического сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p><i>Теоретические:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Состояние здоровья и физического развития детей и подростков как показатели условия их жизни, обучения и воспитания.</li> <li>2. Проблемы здоровья населения различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья человека.</li> <li>3. Правовой аспект оказания первой медицинской помощи немедицинскими работниками. Аптечка первой помощи.</li> <li>4. Роль наследственности в развитии человека. Понятия «наследственная предрасположенность» и «генетическая индивидуальность». Виды мутаций.</li> <li>5. Основные классы и группы наследственной патологии. Различия между наследственной и врожденной патологией.</li> <li>6. Связь типов конституции и болезни. Роль конституции в развитии болезни.</li> <li>7. Характеристика глухих детей (глухонемых и позднооглохших).</li> <li>8. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Способность сенсорной системы к адаптации при постоянной силе длительно действующего раздражителя заключается в основном: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) в понижении абсолютной и повышении дифференциальной чувствительности</li> <li>б) в повышении абсолютной и понижении дифференциальной чувствительности</li> <li>в) в возбуждения ретикулярной формации</li> </ol> </li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>г) в генерализации возбуждения в коре больших полушарий</p> <p>2. Клиническая картина с расширением зрачков и почти полным отсутствием их реакции на свет, отсутствием реакций слежения и фиксации взгляда («блуждающий взгляд») почти всегда характерна для:</p> <p>а) атрофии соска зрительного нерва  б) ретинопатии  в) ретинодистрофии  г) афакии</p> <p>3. Дети с потерей слуха, но с относительно сохранной речью относятся к категории:</p> <p>а) тугоухих  б) позднооглохших  в) глухих  г) слабослышащих</p> <p>4. Врожденное полное отсутствие или недоразвитие внутреннего уха называется:</p> <p>а) атрезия  б) макротия  в) диплакузия  г) аллозия</p> <p>5. При разрастании эта миндалина образует аденоиды у детей ...</p> <p>а) небная  б) носоглоточная  в) язычная  г) трубная</p>
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии для осуществления грамотного психолого-педагогического сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением	<p><b>Практические вопросы к экзамену:</b></p> <p>1. Уход за инфекционными больными и их питание. Основные принципы профилактики инфекционных болезней.</p> <p>2. Основные принципы оказания первой медицинской помощи. Этапы первой доврачебной помощи. Общие принципы анестезии и интенсивной терапии на догоспитальном этапе. Средства и методы обезболивания.</p> <p>3. Основные принципы оказания первой медицинской помощи. Этапы первой доврачебной помощи. Общие принципы анестезии и интенсивной терапии на догоспитальном этапе. Средства и методы обезболивания.</p>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
Владеть	Медико-биологическими знаниями в области дефектологии для осуществления грамотного психолого-педагогического сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями зрения.</li> <li>2. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями слуха.</li> <li>3. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями речи.</li> <li>4. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями опорно-двигательного аппарата.</li> <li>5. Хромосомные болезни, обусловленные аномалиями женских и мужских половых хромосом</li> <li>6. Умственная отсталость при хромосомных болезнях. Типы наследования.</li> <li>7. Умственная отсталость при моногенных болезнях. Типы наследования.</li> <li>8. Генетически обусловленные формы детской слепоты и слабовидения.</li> <li>9. Генетически обусловленные формы нарушений слуха</li> <li>10. Роль генетических факторов в возникновении расстройств речи.</li> <li>11. Адаптация детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательной школы.</li> <li>12. Формирование гигиенических навыков у детей с ОВЗ.</li> </ol>
ПК-11: способностью к взаимодействию с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья		
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для осуществления грамотного взаимодействия с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укреп-	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p><i>Теоретические:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация работы санитарно-эпидемиологической станции по разделу гигиены детей и подростков. Функциональные обязанности помощника санитарного врача.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
	ления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья	<p>2. Медико-генетическое консультирование</p> <p>3. Правовой аспект оказания первой медицинской помощи немедицинскими работниками. Аптечка первой помощи.</p> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <p>1. Недоразвитие органа, проявляющаяся дефицитом относительной массы и размеров органа, превышающим отклонение в две сигмы от средних показателей для данного возраста называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Врожденная гипоплазия</li> <li>Врожденная гипотрофия</li> <li>Врожденная гипертрофия</li> <li>Врожденная гетероплазия</li> </ol> <p>2. Повреждения половых клеток, которые сопровождаются нарушениями наследственных структур называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Эмбриопатиями</li> <li>Фетопатиями</li> <li>Бластопатиями</li> <li>Гаметопатиями</li> </ol> <p>3. Полное врожденное отсутствие органа называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>агенезия</li> <li>атрезия</li> <li>дизрафия</li> <li>аплазия</li> </ol> <p>4. Полное отсутствие канала или зарощение естественного отверстия называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>агенезия</li> <li>атрезия</li> <li>дизрафия</li> <li>аплазия</li> </ol>
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии для осуществления грамотного взаимодействия с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными воз-	<p><b>Практические задания:</b></p> <p>Организация лабораторных и инструментальных исследований условий среды в учебно-воспитательных учреждениях.</p>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
	возможностями здоровья	
Владеть	Медико-биологическими знаниями в области дефектологии для осуществления грамотного взаимодействия с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинико-педагогическая характеристика речевых нарушений в детском возрасте.</li> <li>2. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</li> <li>3. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</li> <li>4. Адаптация детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательной школы.</li> </ol>
<b>ДПК-1: Способность к осуществлению инновационной деятельности в области специального образования, психолого-педагогическому сопровождению инноваций в специальном образовании</b>		
Знать	медико-биологические основы дефектологии для осуществления психолого-педагогического сопровождения инноваций в специальном образовании, отслеживать влияние инноваций на состояние здоровья детей	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p><i>Теоретические:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Состояние здоровья и физического развития детей и подростков как показатели условия их жизни, обучения и воспитания.</li> <li>2. Организация лабораторных и инструментальных исследований за условиями среды в учебно-воспитательных учреждениях.</li> <li>3. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучения и воспитание детей с умственной отсталостью: гигиенические аспекты.</li> <li>4. Понятие о гигиенических нормах. Особенности нормирования в гигиене детей и подростков.</li> </ol> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какая форма патологии зрительного анализатора чаще всего встречается и приобретает в школьном возрасте? а – миопия; б – гиперметропия; в – астигматизм; г – дальновзоркость.</li> <li>2. Какие заболевания стоят на первом месте у детей младшего школьного воз-</li> </ol>



Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>раста?</p> <p>а – заболевания дыхательных путей;  б – заболевания органов пищеварения;  в – травматизм и отравления;  г – инфекционная патология;</p> <p>3. К каким показателям здоровья относиться индекс здоровья?  а – экстенсивным;  б – процентным;  в – интенсивным;  г – демографическим.</p> <p>4. Какой метод донозологической диагностики позволяет дать визуальную оценку состояния здоровья?  а – соматоскопический;  б – соматометрический;  в – физиометрический;  г – эндоскопический.</p> <p>5. Что показывают интенсивные показатели заболеваемости?  а – долю явления в общем процессе;  б – структуру явления;  в – частоту встречаемости данного явления в популяции;  г – структуру данного явления в популяции.</p> <p>6. Какие хронические заболевания наиболее часто встречаются у младших школьников?  а – вегето-сосудистая дистония;  б – тонзиллит;  в – заболевания пищеварительного тракта;  г – нервно-психическая патология.</p> <p>7. Какова продолжительность непрерывного письма у детей в 1 классе?  а – 5 минут;  б – 3 минуты;  в – 10 минут;  г – 15 минут.</p>
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии при осуществлении инновационной деятельности в области специального образования, отслеживать влияние инноваций на состояние здоровья детей	<p><b>Практические вопросы к экзамену:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация лабораторных и инструментальных исследований за условиями среды в учебно-воспитательных учреждениях.</li> <li>2. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучение и воспитание детей с умственной отста-</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		лостью: гигиенические аспекты.
Владеть	Способностью к осуществлению инновационной деятельности в области специального образования с учетом здоровьесбережения детей, методами валеологического сопровождения инноваций и отслеживания их влияния на здоровье детей в специальном образовании	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Динамика умственной работоспособности как теоретическая база современной школьной гигиены.</li> <li>2. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</li> <li>3. Адаптация детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательной школы.</li> <li>4. Клинико-педагогическая характеристика речевых нарушений в детском возрасте.</li> <li>5. Медико- педагогическая помощь детям, страдающих речевыми нарушениями.</li> <li>6. Комплексный подход в исследовании состояния голосового аппарата и голосовой функции.</li> <li>7. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта зрения.</li> <li>8. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта слуха.</li> <li>9. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта речи.</li> <li>10. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата</li> </ol>
ДПК-2: способность к проектированию индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих и личностно-ориентированных технологий		
Знать	Медико-биологические основы дефектологии для осуществления проектирования индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих технологий и с учетом патологии ребенка	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b></p> <p><i>Теоретические:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Состояние здоровья и физического развития детей и подростков как показатели условия их жизни, обучения и воспитания.</li> <li>2. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучения и воспитание детей с умственной отста-</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>лостью: гигиенические аспекты.</p> <p>3. Этиология врожденных пороков развития. Эндокринные заболевания и метаболические дефекты. Возраст родителей. Физические факторы. Химические факторы. Биологические факторы.</p> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <p>1. К черепно-мозговым нервам относится</p> <p>а) обонятельный нерв  б) зрительный нерв  в) глазодвигательный нерв  г) все ответы верны</p> <p>2. При патологии четвёртой пары черепно-мозговых нервов происходит:</p> <p>а) диплопия  б) мидриаз  в) парез  г) афония</p> <p>3. Время рефлекса в опыте Сеченова:</p> <p>а) не изменяется  б) увеличивается  в) уменьшается  г) в этом опыте не определяется</p> <p>4. Поле 44 по Бродману отвечает за:</p> <p>а) обонятельную область  б) зрительную область  в) центр речи  г) моторная область</p> <p>5. При поражении обонятельного нерва происходит:</p> <p>а) гипосмия  б) гиперосмия  в) аносмия  г) все ответы верны</p> <p>6. Электрически возбудимая клетка, которая обрабатывает, хранит и передаёт информацию с помощью электрических сигналов:</p> <p>а) нейрон  б) аксон  в) клетка Шванна  г) ядро</p> <p>7. Короткие ветвящиеся отростки называются :</p> <p>а) нейротрубочки  б) аксон  в) дендриты</p>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>г) синапсы</p> <p>8. В каком направлении распространяется возбуждение в нервном центре?</p> <p>а) от промежуточных нейронов через эфферентный нейрон к эфферентному</p> <p>б) от эфферентного нейрона через промежуточный к афферентному</p> <p>в) от эфферентного нейрона через промежуточный к эфферентному</p> <p>г) напишите свой вариант</p> <p>9. В структуру нейронов входит:</p> <p>а) дендрит</p> <p>б) ядро</p> <p>в) аксон</p> <p>г) все варианты верны</p> <p>10. Для доминантного очага не характерно:</p> <p>а) способность к суммации</p> <p>б) трансформация</p> <p>в) пластичность</p> <p>г) низкая лабильность</p>
Уметь	Использовать медико-биологические знания в области дефектологии при проектировании индивидуальных коррекционных программ для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих технологий и с учетом патологии ребенка	<p><b>Практические задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация лабораторных и инструментальных исследований за условиями среды в учебно-воспитательных учреждениях.</li> <li>2. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучения и воспитание детей с умственной отсталостью: гигиенические аспекты.</li> </ol>
Владеть	способностью к проектированию индивидуальных коррекционных программы для детей с нарушениями развития на основе здоровьесберегающих и личностно-ориентированных технологий и с учетом патологии ребенка.	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</li> <li>2. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с интеллектуальной недостаточностью.</li> <li>3. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.</li> <li>4. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями речи.</li> <li>5. Особенности использования мето-</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>дов обучения при работе с детьми с нарушениями зрения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Формирование оптико-пространственных представлений у детей...возраста с нарушением зрения.</li> <li>7. Формирование оптико-пространственных представлений у детей...возраста с нарушением слуха.</li> <li>8. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями зрения.</li> <li>9. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями слуха.</li> <li>10. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями речи</li> <li>11. Воспитание культуры здоровья ребенка в условиях инклюзивного образовательного учреждения.</li> <li>12. Адаптация детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательной школы.</li> </ol>
<p>ДПК-3: готовность к использованию знаний в области нейрофизиологии и высшей нервной деятельности в профессиональной деятельности дефектолога</p>		
Знать	Обладать знаниями в области анатомии, невропатологии, физиологии и нейрофизиологии высшей нервной деятельности	<p><b>Перечень вопросов для подготовки к экзамену:</b>  <b>Теоретические:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиопатогенез психических расстройств. Значение возрастных кризов.</li> <li>2. Значение типов ВНД для возникновения неврозов и психозов.</li> <li>3. Понятие о симптомах и синдромах психических расстройств.</li> <li>4. Ощущение и восприятие, их значение в норме и проявление в патологии.</li> <li>5. Внимание и память, механизм формирования, значение для процесса познания. Виды патологии.</li> <li>6. Мышление, механизм формирования, значение для процесса познания. Виды патологии.</li> <li>7. Механизм эмоций, значение для психического развития человека. Виды</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>патологии.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Двигательно-волевые расстройства, механизм формирования.</li> <li>9. Механизм формирования сознания. Степени тяжести расстройств сознания. Влечение и инстинкты, значение и проявление.</li> <li>10. Делирий, амнезия, онейроид. Механизм возникновения, проявления.</li> <li>11. Виды сумеречных расстройств сознания, механизм возникновения.</li> <li>12. Астенический синдром и гипертензионный синдром. Механизм возникновения, проявления.</li> <li>13. Синдром ранней детской невропатии. Механизм возникновения, проявления и значение.</li> <li>14. Судорожный синдром, его проявления.</li> <li>15. Гипердинамический синдром, причины возникновения, особенности проявления и значение.</li> <li>16. Синдром раннего детского аутизма, происхождение и проявление.</li> <li>17. Синдром страхов, происхождение и значение.</li> <li>18. Синдромы ухода их дома, бродяжничества.</li> <li>19. Алкогольный синдром плода (АСП). Абстинентный синдром.</li> <li>20. Этиопатогенез и клиническая картина шизофрении. Клиническая характеристика шизофрении в детском возрасте.</li> <li>21. Этиопатогенез и клиническая картина эпилепсии. Описание большого и малого эпилептического приступа. Помощь педагога. Эквиваленты большого эпилептического приступа.</li> <li>22. Клиническая картина острого алкогольного опьянения. Хронический алкоголизм. Запой. Абстинентный синдром. Влияние алкоголизма родителей на потомство.</li> <li>23. Наркомания. История возникновения, особенности проявления.</li> <li>24. Проявления травмы черепа и помощь пострадавшему. Остаточные явления после травмы.</li> <li>25. Психические нарушения при инфек-</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>циях и нейроинфекциях. Сифилис как нейроинфекция, стадии, особенности соматических и нейропсихических расстройств.</p> <p>26. История изучения неврозов. Клиническая картина неврастении. Клиническая картина невроза навязчивых состояний и истерии. Проявление невротической реакции у детей. Психотерапия и ее значение в клинике неврозов.</p> <p>27. Прогрессивный паралич. Особенности психических расстройств.</p> <p>28. Различные формы психопатии у взрослых. Подходы к проблеме психопатии (по материалам Г.Е. Сухаревой).</p> <p>29. Значение биоритмов в жизни ребенка. Фазио-тормозная теория И.П. Павлова. Сон и сновидения.</p> <p>30. Деменция и умственная отсталость. Объяснение этих явлений.</p> <p>31. Психические нарушения при энцефалите.</p> <p>32. Характеристика психоза. Этиология психических расстройств.</p> <p>33. Родовые черепно-мозговые травмы и их последствия.</p> <p><b>Тестовые задания:</b></p> <p>1. Как называется патология восприятия, при которой пациент не узнает ранее знакомые предметы или явления:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) иллюзии</li> <li>2) агнозии</li> <li>3) галлюцинации</li> <li>4) дереализация</li> </ol> <p>2. Что такое псевдогаллюцинации?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) ложная галлюцинация</li> <li>Б) заболевание психической деятельности</li> <li>В) врожденная аномалия личности</li> <li>Г) наследственное заболевание</li> </ol> <p>3. Что такое психопатология?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А. приобретенное в результате заболевания психическое изменение</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		<p>Б. неутолимая жажда</p> <p>В. изучение клинических изменений психики</p> <p>Г. снижение интересов личности</p> <p>4. Что такое галлюцинация?</p> <p>А. мнимое восприятие реальности</p> <p>Б. пониженная волевая активность</p> <p>В. комплекс движений, направленных на цель.</p> <p>Г) снижение интересов личности</p> <p>5. Что такое депривация?</p> <p>А) угнетенное состояние</p> <p>Б) хроническая депрессия</p> <p>В) глубокая умственная отсталость</p> <p>Г) изоляция от внешних раздражителей</p> <p>6. Абстиненция -это:</p> <p>а) патологическое безволие, утрата желаний</p> <p>б) состояние физического и психического дискомфорта, проявляющееся вследствие отмены приема алкоголя и наркотиков у лиц, страдающих алкоголизмом</p> <p>в) болезни, вызванные недостатком витаминов в пище</p> <p>г) заболевание, вызванное воздействием на организм другого организма или продуктов его жизнедеятельности</p> <p>7. Как называется патология восприятия, при которой пациент не узнает ранее знакомые предметы или явления:</p> <p>1) иллюзии</p> <p>2) агнозии</p> <p>3) галлюцинации</p> <p>4) дереализация</p> <p>8. Вид психомоторного возбуждения, который сопутствует дисфории:</p> <p>1) тревожное</p> <p>2) кататоническое</p> <p>3) эпилептическое</p> <p>4) бредовое</p>



Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
Уметь	использовать знания в области нейрофизиологии и высшей нервной деятельности в профессиональной деятельности дефектолога	<p><b>Практические задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Патологические рефлексы: их характеристика, методы оценки. Нарисуйте схему человека с указанием на ней патологических рефлексов.</li> <li>2. Методика исследования I-VI пар черепно-мозговых нервов, клиника нарушений.</li> <li>3. Какие менингеальные симптомы Вам известны?</li> <li>4. Как проводится оценка координации движений. Виды атаксии.</li> <li>5. Методика исследования VII-XII пар черепно-мозговых нервов, клиника нарушений.</li> <li>6. Проведите сравнение ребёнка с ЗПР и умственной отсталостью.</li> <li>7. Опишите основные формы моторной афазии.</li> <li>8. Опишите основные формы сенсорной афазии.</li> <li>9. Понятие о неврологическом статусе. Дайте описание основных его разделов.</li> <li>10. Сухожильные рефлексы: их характеристика, способы оценки, клиника нарушений.</li> </ol>
Владеть	готовностью к использованию знаний в области нейрофизиологии и высшей нервной деятельности в профессиональной деятельности дефектолога	<p><b>Примерный перечень тем курсовых работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Динамика умственной работоспособности как теоретическая база современной школьной гигиены.</li> <li>2. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с интеллектуальной недостаточностью.</li> <li>3. Пренатальная диагностика.</li> <li>4. Генетический контроль формирования психологических характеристик человека.</li> <li>5. Умственная отсталость при хромосомных болезнях. Типы наследования.</li> <li>6. Умственная отсталость при моногенных болезнях. Типы наследования.</li> <li>7. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта зрения.</li> </ol>

Структурный элемент компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценочные средства
		8. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта слуха. 9. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта речи.

**б) Порядок проведения промежуточной аттестации, показатели и критерии оценивания:**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Современная Медико-биологические основы дефектологии» проводится в форме экзаменов (1,2 и 3 курс), зачета с оценкой (2 курс) и курсовой работы. На итоговую оценку влияет качество выполнения практических заданий на образовательном портале и выполнение тестовых заданий по каждому разделу.

***Перечень вопросов для подготовки к экзамену (1 курс):***

*Теоретические:*

28. История развития мировой и отечественной медицины, педиатрии. Роль и значение медико-биологических дисциплин в дефектологии.
29. Проблемы здоровья населения различных возрастных групп. Основные признаки нарушения здоровья человека.
30. Определение понятия «болезнь». Ее основные признаки. Классификация, формы и стадии болезни. Основное звено и «порочный круг» в механизме развития болезни.
31. Определение понятий «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние». Экзогенные и эндогенные этиологические факторы.
32. Роль наследственности в развитии человека. Понятия «наследственная предрасположенность» и «генетическая индивидуальность». Виды мутаций.
33. Основные классы и группы наследственной патологии. Различия между наследственной и врожденной патологией.
34. Связь типов конституции и болезни. Роль конституции в развитии болезни.
35. Определение понятия «аллергия». Классификация аллергенов. Общий патогенез аллергических реакций (основные стадии).
36. Характеристика поллиноза и крапивницы. Первая помощь и профилактика.
37. Характеристика отека Квинке и анафилактического шока. Первая помощь и профилактика.
38. Определение понятия аутоиммунизации. Патогенез аутоиммунных реакций.
39. Определение понятия «воспаление». Основные этиологические факторы воспаления. Патогенез воспалительного процесса.
40. Клинические проявления воспаления. Краткая характеристика фаз развития воспаления. Возможные варианты исхода воспалительного процесса.
41. Определение понятия «лихорадка». Причины и механизмы развития лихорадки.
42. Виды нарушений патологии тканевого роста. Определение понятий «гипертрофия» и «гиперплазия». Виды гипертрофии (гиперплазии). Их значение для организма.
43. Определение понятия «регенерация». Основные виды регенерации.
44. Определение и общая характеристика новообразований. Биохимические и физико-химические особенности опухолей.

45. Проявления функциональной анаплазии опухоли. Морфологические особенности опухолевой ткани (строение, расположение, размеры, внешний вид, форма, консистенция, цвет).
46. Канцерогенные факторы и их влияние на развитие опухоли. Основные отличия доброкачественной опухоли от злокачественной. Понятия «метастазирование», «метастазы», «кахекия» и «рецидивы» опухоли.
47. Определение понятия «стресс». Основные причины возникновения стресса. Характеристика стадий стресса. Понятия «болезни адаптации» или стресс-болезни.
48. Определение понятия «шок». Основные формы шока.
49. Характеристика стадий травматического шока. Кома и стадии комы.
50. Механизмы регуляции обмена веществ. Нарушения энергетического обмена.
51. Основные нарушения углеводного и липидного обмена.
52. Кислотно-щелочное равновесие и его нарушения.
53. Краткая характеристика основного обмена и его нарушений.
54. Водно-электролитный обмен и его нарушения.
55. Эндокринные нарушения при гипер- и гипофункции эндокринных желез.
56. Микробиология как наука. Основная задача микробиологии. Эндо- и экзотоксины. Характеристика возбудителей инфекционных заболеваний (микроорганизмов), их свойства.
57. Иммуитет. Виды иммунитета. Естественные (неспецифические) факторы защиты организма. Фагоцитоз. Антитела, их значение. Комплекс АГ – АТ (антиген-антитело).
58. Экстренная и специфическая профилактика (профилактические прививки)
59. Инфекционный процесс. Инфекционные заболевания, динамика их развития. Виды, классификация инфекционных болезней. Источники, механизмы передачи инфекции.
60. Уход за инфекционными больными и их питание. Основные принципы профилактики инфекционных болезней.
61. Основы эпидемиологии. Ее задачи и методы. Эпид. процесс, эпид. обследование. Значение эпидемиологии в охране здоровья населения. Санитарно-эпидемиологический надзор. Его цель. Противоэпидемические мероприятия.
62. Правовой аспект оказания первой медицинской помощи немедицинскими работниками. Аптечка первой помощи.
63. Основные принципы оказания первой медицинской помощи. Этапы первой доврачебной помощи. Общие принципы анестезии и интенсивной терапии на догоспитальном этапе. Средства и методы обезболивания.
64. Терминальные состояния. Признаки жизни, клинической и биологической смерти.
65. Правила проведения экстренной реанимационной помощи при остановке сердечной деятельности и прекращении дыхания.
66. Травматизм, его виды. Неотложная помощь. Раны. Классификация, клиника, диагноз, первая мед. помощь.
67. Кровотечения. Виды. Неотложная помощь.
68. Переломы (виды, формы, симптомы, иммобилизация, транспортировка)..
69. Ожоги (виды, причины, симптомы, степени, неотложная помощь, транспортировка). Термические, химические, электрические, радиационные ожоги.
70. Отморожения (причины, степени, неотложная помощь, ошибки при оказании помощи).
71. Удушье, утопление, укусы, ужаление, электротравма, острая лучевая болезнь. Неотложная помощь.
72. Тератология как наука. Исторические этапы развития тератологии. Методы исследования в клинической тератологии.
73. Номенклатура патологических состояний и терминология в тератологии.
74. Общее понятие о тератологии и врожденных пороках развития.
75. Этиология врожденных пороков развития. Эндокринные заболевания и метаболические дефекты. Возраст родителей. Физические факторы. Химические факторы. Биологические факторы.

76. Патогенез врожденных пороков развития.
77. Врожденные пороки лица и шеи.
78. Врожденные пороки развития головного мозга.
79. Врожденные пороки спинного мозга и позвоночника.
80. Врожденные пороки и аномалии развития сенсорных систем.
81. Врожденные системные пороки.
82. Локальные дефекты развития конечностей.
83. Локальные дефекты развития туловища.
84. Врожденные пороки развития органов дыхания.
85. Врожденные пороки развития системы кровообращения.
86. Врожденные пороки развития мочеполового аппарата.
87. Врожденные пороки развития пищеварительного тракта.

*Практические задания:*

1. Десмургия. Функции повязок. перевязочный материал. Правила наложения бинтовых повязок. Техника повязки "Перчатка".
2. Десмургия. Виды повязок. перевязочный материал. Правила наложения бинтовых повязок. Техника повязки ""Восьмиобразная".
3. Десмургия. Типы повязок. перевязочный материал. Правила наложения бинтовых повязок. Техника повязки "Чепец".
4. Артериальное давление. Техника измерения артериального давления на различных аппаратах.
5. Обработка ран. Остановка кровотечений. Техника остановки артериального кровотечения из предплечья.
6. Иммобилизация конечностей, наложение шин. Техника иммобилизации при переломе бедренной кости.
7. Правила наложения жгута. Точки пережатия артерий при кровотечении. Техника наложения тугой давящей повязки при кровотечении.
8. Решите ситуационную задачу.

*Перечень вопросов для подготовки к экзамену (2 курс):*

*Теоретические:*

1. Общая характеристика сенсорных систем (анализаторов).
2. Организация и функции сенсорных систем.
3. Классификация и механизмы возбуждения рецепторов.
4. Свойства анализаторов.
5. Кодирование информации.
6. Переработка, взаимодействие и значение сенсорной информации.
7. Общий план организации двигательной сенсорной системы.
8. Функции проприорецепторов.
9. Кожная рецепция.
10. Висцерорецептивная (интерорецептивная) сенсорная система.
11. Обонятельная сенсорная система.
12. Вкусовая сенсорная система.
13. Строение глазного яблока.
14. Иннервация мышц глаза.
15. Физиология глаза.
16. Зрительный пекрекст.
17. Нарушения функции восприятия зрительного стимула.
18. Патология оптической системы глаза.
19. Цветовая слепота (дальтонизм).
20. Косоглазие.
21. Катаракта.

22. Патология сетчатки.
23. Приобретенные расстройства цветового зрения.
24. Патология проводникового отдела зрительного анализатора.
25. Патология подкорково-коркового отдела зрительного анализатора.
26. Повреждения (травмы) глаз.
27. Строение наружного и среднего уха.
28. Строение внутреннего уха.
29. Проводящие пути и корковый отдел зрительной сенсорной системы.
30. Звук, его характеристики, Распространение звука в среде. Понятие о резонансе.
31. Механизм возникновения слуховых ощущений.
32. Механизм восприятия звуков разной высоты.
33. Костная проводимость звука.
34. Чувствительность слуховой сенсорной системы. Слуховая адаптация, слуховое утомление.
35. Бинауральный слух, его значение.
36. Возрастные особенности слуховой сенсорной системы.
37. Значение слуха для развития речи у детей.
38. Аномалии развития и заболевания наружного уха.
39. Серные пробки и инородные тела уха, причины возникновения, лечение, первая помощь..
40. Аномалии развития барабанной перепонки. Повреждения барабанной перепонки, профилактика, лечение.
41. Острое гнойное воспаление среднего уха (острый гнойный средний отит), причины возникновения, особенности течения заболевания у детей разного возраста, лечение, осложнения после болезни.
42. Хроническое гнойное воспаление среднего уха (хронический гнойный средний отит), причины, особенности течения при первой и второй форме заболевания, лечение, осложнения после болезни.
43. Дефекты и повреждения внутреннего уха.
44. Воспаление внутреннего уха (лабиринтит), пути распространения инфекции, диффузный (разлитой) и ограниченный лабиринтит, осложнения.
45. Характеристика глухих детей (глухонемых и позднооглохших).
46. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.

*Практические задания:*

8. Акуметрия. Исследование слуха у детей шепотной и громкой речью.
9. Исследование слуха у детей камертонами (камертональные пробы Ринне, Швабаха, Вебера и др.).
10. Исследование слуха у детей аудиометром (тональная пороговая и надпороговая аудиометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия).
11. Составление слухового паспорта.
12. Определение остроты зрения.
13. Исследование цветового зрения.
14. Исследование поля зрения.
15. Определение состояния темновой адаптации.
16. Способы определения бинокулярного зрения.
17. Техника проведения наружного осмотра и пальпации гортани.
18. Техника проведения наружного осмотра и пальпации носа.
19. Техника определения дыхательной функции носа.
20. Техника определения обонятельной функции носа.
21. Техника проведения передней риноскопии.
22. Решите задачу. Поставьте диагноз, ответьте на поставленные вопросы.

23. Проанализируйте слуховой паспорт.

*Перечень вопросов для подготовки к зачету с оценкой (2 курс)*

10. Понятие о периферическом и центральном отделах речевого аппарата.
11. Особенности дыхания при речи.
12. Артикуляционный отдел речевого аппарата. Активные и пассивные органы артикуляции. Преддверие рта, полость рта, губы, десны, зубы (молочные и постоянные), их смена, прикус.
13. Строение и функции языка. Мышцы языка, их значение. Роль языка в образовании звуков речи.
14. Голосовой отдел речевого аппарата. Гортань, ее местоположение, строение, функции, хрящи гортани, эластический конус, голосовые связки гортани. Наружные и внутренние мышцы гортани, их функции. Возрастные особенности гортани.
15. Механизм голосообразования, особенности механизма шепота. Механизм фальцета. Характеристика голоса: сила, высота, тембр.
16. Понятие о надставной трубе. Строение носа, полости носа, функции. Придаточные пазухи носа, их значение. Строение глотки, ее отделы, глоточное лимфоидное кольцо.
17. Аномалии развития носа, повреждения носа, инородные тела носа.
18. Заболевания носа: острый насморк, причины, течение. Хронический насморк, причины, формы (простой, гипертрофический, атрофический, аллергический), лечение. Влияние насморка на голосо- и речеобразование.
19. Профилактика нарушений голоса и речи у детей.
20. Генетика как наука. Предмет и задачи генетики.
21. Основные этапы развития генетики. Особенности развития генетики в России.
22. Методы генетических исследований.
23. Материальные основы наследственности. Доказательства главной роли ДНК в передаче наследственной информации. Уровни компактизации ДНК
24. Развитие представлений о гене. Классификация генов. Структурная организация генов.
25. Биосинтез белка. Генетический код и его основные свойства. Экспериментальная расшифровка генетического кода.
26. Деление клетки. Клеточный цикл. Митоз. Мейоз.
27. Гибридологический метод как основа генетического анализа. Работы Менделя. Наследование при моно- и полигибридном скрещивании.
28. Закон независимого наследования признаков и его цитологические основы.
29. Взаимодействие аллельных и неаллельных генов. Множественные аллели.
30. Генетика пола. Механизмы определения пола. Наследование признаков, сцепленных с полом.
31. Сцепление генов и кроссинговер (закон Т.Моргана). Цитологическое доказательство кроссинговера.
32. Нехромосомное наследование и его особенности. Изучение митохондриальной ДНК человека.
33. Наследование в панмиктической популяции. Закон Харди-Вайнберга.
34. Факторы генетической динамики популяций. Популяция самооплодотворяющихся организмов, её генетическая структура и динамика.
35. Изменчивость, её причины и методы изучения. Модификационная изменчивость и её значение в эволюции и селекции.
36. Мутации и принципы их классификации. Спонтанный и индуцированный мутагенез.
37. Классификация мутагенов.
38. Генная, клеточная и хромосомная инженерия.
39. Цитогенетические методы изучения генетики человека
40. Близнецовый метод изучения генетики человека

41. Геналогический метод изучения генетики человека
42. Биохимический метод изучения генетики человека
43. Популяционно-статистический метод изучения генетики человека
44. Моногенные и хромосомные заболевания
45. Геномные заболевания
46. Медико-генетическое консультирование
47. Генетически обусловленные формы нарушений умственного развития
48. Генетически обусловленные формы нарушений физического развития
49. Генетически обусловленные формы нарушений речи.
50. Предмет и задачи гигиены детей и подростков. Краткие сведения о развитии гигиены детей и подростков в РФ.
51. Понятие о гигиенических нормативах. Особенности нормирования в гигиене детей и подростков.
52. Организация работы санитарно-эпидемиологической станции по разделу гигиены детей и подростков. Функциональные обязанности помощника санитарного врача.
53. Состояние здоровья и физического развития детей и подростков как показатели условия их жизни, обучения и воспитания.
54. Организация лабораторных и инструментальных исследований за условиями среды в учебно-воспитательных учреждениях.
55. Особенности организации обучения и воспитания детей с ОВЗ. Обучение и воспитание детей с умственной отсталостью: гигиенические аспекты.

***Перечень вопросов для подготовки к экзамену (3 курс):***

34. Особенности развития психиатрии за рубежом. Значение работ Пинеля и Эскироля для развития психиатрии. Значение работ Гиппократ и Авиценны для развития психиатрии.
35. Значение различных философских направлений для развития психиатрии.
36. Развитие психиатрии в России. Развитие детской психиатрии.
37. Этиопатогенез психических расстройств. Значение возрастных кризов.
38. Значение типов ВНД для возникновения неврозов и психозов.
39. Понятие о симптомах и синдромах психических расстройств.
40. Ощущение и восприятие, их значение в норме и проявление в патологии.
41. Внимание и память, механизм формирования, значение для процесса познания. Виды патологии.
42. Мышление, механизм формирования, значение для процесса познания. Виды патологии.
43. Механизм эмоций, значение для психического развития человека. Виды патологии.
44. Двигательно-волевые расстройства, механизм формирования.
45. Механизм формирования сознания. Степени тяжести расстройств сознания. Влечение и инстинкты, значение и проявление.
46. Делирий, амнезия, онейроид. Механизм возникновения, проявления.
47. Виды сумеречных расстройств сознания, механизм возникновения.
48. Астенический синдром и гипертензионный синдром. Механизм возникновения, проявления.
49. Синдром ранней детской невропатии. Механизм возникновения, проявления и значение.
50. Судорожный синдром, его проявления.
51. Гипердинамический синдром, причины возникновения, особенности проявления и значение.
52. Синдром раннего детского аутизма, происхождение и проявление.
53. Синдром страхов, происхождение и значение.
54. Синдромы ухода их дома, бродяжничества.
55. Алкогольный синдром плода (АСП). Абстинентный синдром.

56. Этиопатогенез и клиническая картина шизофрении. Клиническая характеристика шизофрении в детском возрасте.
57. Этиопатогенез и клиническая картина эпилепсии. Описание большого и малого эпилептического приступа. Помощь педагога. Эквиваленты большого эпилептического приступа.
58. Клиническая картина острого алкогольного опьянения. Хронический алкоголизм. Запой. Абстинентный синдром. Влияние алкоголизма родителей на потомство.
59. Наркомания. История возникновения, особенности проявления.
60. Проявления травмы черепа и помощь пострадавшему. Остаточные явления после травмы.
61. Психические нарушения при инфекциях и нейроинфекциях. Сифилис как нейроинфекция, стадии, особенности соматических и нейропсихических расстройств.
62. История изучения неврозов. Клиническая картина невротического невроза навязчивых состояний и истерии. Проявление невротической реакции у детей. Психотерапия и ее значение в клинике неврозов.
63. Прогрессивный паралич. Особенности психических расстройств.
64. Различные формы психопатии у взрослых. Подходы к проблеме психопатии (по материалам Г.Е. Сухаревой).
65. Значение биоритмов в жизни ребенка. Фазио-тормозная теория И.П. Павлова. Сон и сновидения.
66. Деменция и умственная отсталость. Объяснение этих явлений.
67. Психические нарушения при энцефалите.
68. Характеристика психоза. Этиология психических расстройств.
69. Родовые черепно-мозговые травмы и их последствия.

*Практические задания:*

1. Патологические рефлексy: их характеристика, методы оценки. Нарисуйте схему человека с указанием на ней патологических рефлексов.
2. Методика исследования I-VI пар черепно-мозговых нервов, клиника нарушений.
3. Какие менингеальные симптомы Вам известны?
4. Как проводится оценка координации движений. Виды атаксии.
5. Методика исследования VII-XII пар черепно-мозговых нервов, клиника нарушений.
6. Проведите сравнение ребёнка с ЗПР и умственной отсталостью.
7. Опишите основные формы моторной афазии.
8. Опишите основные формы сенсорной афазии.
9. Понятие о неврологическом статусе. Дайте описание основных его разделов.
10. Сухожильные рефлексy: их характеристика, способы оценки, клиника нарушений.

***Критерии обучения по дисциплине «МБOD» на экзамене:***

- на оценку **«отлично»** – студент должен знать базовые понятия дисциплины, основные отечественные и зарубежные нормативно-правовые документы в сфере образования; уметь самостоятельно использовать знания нормативно-правовых актов сферы образования в профессиональной деятельности; владеть навыками подбора, анализа и реализации образовательных программ в соответствии с требованиями образовательных стандартов;
- на оценку **«хорошо»** – студент должен понимать базовые понятия дисциплины, знать основные отечественные и зарубежные нормативно-правовые документы в сфере образования; частично владеть умениями использовать знания нормативно-правовых актов сферы образования в профессиональной деятельности; частично владеет навыками подбора, анализа и реализации образовательных программ в соответствии с требованиями образовательных стандартов;
- на оценку **«удовлетворительно»** – студент испытывает затруднения в характеристике базовых понятий дисциплины, в обозначении основных отечественных и зарубежных нормативно-правовых документов в сфере образования; частично умеет применять знания



нормативно-правовых актов сферы образования в профессиональной деятельности; не владеет навыками подбора, анализа и реализации образовательных программ в соответствии с требованиями образовательных стандартов;

– на оценку **«неудовлетворительно»** – студент не понимает сути базовых понятий дисциплины, не знает основные отечественные и зарубежные нормативно-правовые документы в сфере образования; не умеет применять знания нормативно-правовых актов сферы образования в профессиональной деятельности; не владеет навыками подбора, анализа и реализации образовательных программ в соответствии с требованиями образовательных стандартов.

#### **Примерные критерии оценивания знаний студентов на диф. зачете**

5 «отлично»	-дается комплексная оценка предложенной ситуации; -демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4 «хорошо»	-дается комплексная оценка предложенной ситуации; -демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; -возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3 «удовлетворительно»	-затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; -неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; -выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов.
2 «не зачтено»	- неправильная оценка предложенной ситуации; -отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.

#### **Курсовая работа**

Курсовая работа выполняется под руководством преподавателя, в процессе ее написания обучающийся развивает навыки к научной работе, закрепляя и одновременно расширяя знания, полученные при изучении курса «Математическая логика и теория алгоритмов». При выполнении курсовой работы обучающийся должен показать свое умение работать с нормативным материалом и другими литературными источниками, а также возможность систематизировать и анализировать фактический материал и самостоятельно творчески его осмысливать.

В процессе написания курсовой работы обучающийся должен разобраться в теоретических вопросах избранной темы, самостоятельно проанализировать практический материал, разобрать и обосновать практические предложения.

#### **Показатели и критерии оценивания курсовой работы:**

– на оценку **«отлично»** (5 баллов) – работа выполнена в соответствии с заданием, обучающийся показывает высокий уровень знаний не только на уровне воспроизведения и

объяснения информации, но и интеллектуальные навыки решения проблем и задач, нахождения уникальных ответов к проблемам, оценки и вынесения критических суждений;

– на оценку **«хорошо»** (4 балла) – работа выполнена в соответствии с заданием, обучающийся показывает знания не только на уровне воспроизведения и объяснения информации, но и интеллектуальные навыки решения проблем и задач, нахождения уникальных ответов к проблемам;

– на оценку **«удовлетворительно»** (3 балла) – работа выполнена в соответствии с заданием, обучающийся показывает знания на уровне воспроизведения и объяснения информации, интеллектуальные навыки решения простых задач;

– на оценку **«неудовлетворительно»** (2 балла) – задание преподавателя выполнено частично, в процессе защиты работы обучающийся допускает существенные ошибки, не может показать интеллектуальные навыки решения поставленной задачи.

– на оценку **«неудовлетворительно»** (1 балл) – задание преподавателя выполнено частично, обучающийся не может воспроизвести и объяснить содержание, не может показать интеллектуальные навыки решения поставленной задачи.

### *Перечень примерных тем курсовой работы*

1. Клинико-педагогическая характеристика речевых нарушений в детском возрасте.
2. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.
3. Комплексный подход в исследовании состояния голосового аппарата и голосовой функции.
4. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта зрения.
5. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта слуха.
6. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями интеллекта речи.
7. Изучение особенностей восприятия у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата
8. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями зрения.
9. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями слуха.
10. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями речи.
11. Особенности овладения навыками самообслуживания дошкольниками с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
12. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями зрения.
13. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями слуха.
14. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями речи.
15. Особенности развития конструктивной деятельности у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
16. Хромосомные болезни, обусловленные аномалиями аутосом.
17. Хромосомные болезни, обусловленные аномалиями женских и мужских половых хромосом
18. Умственная отсталость при хромосомных болезнях. Типы наследования.
19. Умственная отсталость при моногенных болезнях. Типы наследования.
20. Генетически обусловленные формы детской слепоты и слабовидения.
21. Генетически обусловленные формы нарушений слуха

22. Роль генетических факторов в возникновении расстройств речи.
23. Пренатальная диагностика.
24. Генетический контроль формирования психологических характеристик человека.
25. Дидактическая игра как средство формирования культурно-гигиенических навыков у дошкольников с нарушениями слуха.
26. Дидактическая игра как средство формирования культурно-гигиенических навыков у дошкольников с нарушениями зрения.
27. Дидактическая игра как средство формирования культурно-гигиенических навыков у дошкольников с нарушениями ОДА.
28. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с интеллектуальной недостаточностью.
29. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями речи.
30. Особенности использования методов обучения при работе с детьми с нарушениями зрения.
31. Формирование опτικο-пространственных представлений у детей...возраста с нарушением зрения.
32. Формирование опτικο-пространственных представлений у детей...возраста с нарушением слуха.
33. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями зрения.
34. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями слуха.
35. Особенности формирования графического навыка письма у дошкольников с нарушениями речи
36. Воспитание культуры здоровья ребенка в условиях инклюзивного образовательного учреждения.
37. Адаптация детей с ограниченными возможностями к условиям общеобразовательной школы.
38. Формирование гигиенических навыков у детей с ОВЗ.
39. Динамика умственной работоспособности как теоретическая база современной школьной гигиены.
40. Медико- педагогическая помощь детям, страдающим речевыми нарушениями.

### **Пример задания на курсовую работу**

#### **ЗАДАНИЕ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ**

Тема: Развитие познавательной деятельности у детей с ЗПР в раннем и младшем дошкольном возрасте

Студенту Поповой И.В.

Исходные данные: Сформулировать основные проблемы развития познавательной деятельности у детей с задержкой психического развития, разработать рекомендации по развитию детей с задержкой психического развития (как правило, это задачи исследования)

Срок сдачи: «    »                      2018 г.

Руководитель: \_\_\_\_\_ /И.А. Кувшинова/

Задание получил: \_\_\_\_\_ /Попова И.В. /

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### а) Основная литература:

1. Кувшинова, И. А. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие / И. А. Кувшинова ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3654.pdf&show=dcatalogues/1/139193/3654.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - Сведения доступны также на CD-ROM.
2. Долгушина, Н. А. Психопатология детского возраста и клиника интеллектуальных нарушений : учебно-методическое пособие / Н. А. Долгушина ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - Загл. с титул. экрана. - URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3424.pdf&show=dcatalogues/1/140030/3424.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - ISBN 978-5-9967-1041-6. - Сведения доступны также на CD-ROM.

### б) Дополнительная литература:

1. Кувшинова, И. А. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем : учебное пособие / И. А. Кувшинова ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2017. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=3669.pdf&show=dcatalogues/1/1526362/3669.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - Сведения доступны также на CD-ROM.
2. Исаева, Е. В. Введение в дефектологию : учебное пособие / Е. В. Исаева ; МГТУ. - Магнитогорск : МГТУ, 2015. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - Загл. с титул. экрана. - URL: <https://magtu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=1311.pdf&show=dcatalogues/1/123534/1311.pdf&view=true> (дата обращения: 04.10.2019). - Макрообъект. - Текст : электронный. - Сведения доступны также на CD-ROM.

### в) Методические указания:

Л.Н.Санникова, Н.И.Левшина Промежуточная аттестация: система мониторинга качества образовательной деятельности обучающихся: методические рекомендации для обучающихся – Магнитогорск: Изд-во Магнитогорск. гос. техн. университета им.Г.И.Носова, 2019. -18 с. (25 шт. в библиотеке МГТУ).

### г) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Наименование ПО	№ договора	Срок действия лицензии
MS Windows 7	Д-1227 от 08.10.2018	11.10.2021
MS Office 2007	№ 135 от 17.09.2007	бессрочно
FAR Manager	свободно распространяемое	бессрочно
7Zip	свободно распространяемое	бессрочно

- 1) Национальная информационно-аналитическая система – Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) URL: [https://elibrary.ru/project\\_risc.asp](https://elibrary.ru/project_risc.asp)
- 2) Электронная база периодических изданий East View Information Services, ООО

«ИВИС» <https://dlib.eastview.com/>

3) Поисковая система Академия Google (Google Scholar) URL: <https://scholar.google.ru/>

4) Информационная система - Единое окно доступа к информационным ресурсам URL: <http://window.edu.ru/>

5) Российская Государственная библиотека. Каталоги <https://www.rsl.ru/ru/4readers/catalogues/>

6) Электронные ресурсы библиотеки МГТУ им. Г.И. Носова <http://magtu.ru:8085/marcweb2/Default.asp>

7) Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru>

8) Международная наукометрическая реферативная и полнотекстовая база данных научных изданий «Web of science» <http://webofscience.com>

9) Международная реферативная и полнотекстовая справочная база данных научных изданий «Scopus» <http://scopus.com>

10) Международная база полнотекстовых журналов Springer Journals <http://link.springer.com/>

11) Международная база справочных изданий по всем отраслям знаний SpringerReference <http://www.springer.com/references>

## 9 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает:

Центр дистанционных образовательных технологий	Мультимедийные средства хранения, передачи и представления информации. Комплекс тестовых заданий для проведения промежуточных и рубежных контролей. Персональные компьютеры с пакетом MS Office, выходом в Интернет и с доступом в электронную информационно-образовательную среду университета. Оборудование для проведения он-лайн занятий: Настольный спикерфон PlantronocsCalistro 620 Документ камера AverMediaAverVisionU15, Epson Графический планшет WacomIntuosPTH Веб-камера Logitech HD Pro C920 Lod-960-000769 Система настольная акустическая GeniusSW-S2/1 200RMS Видеокамера купольная PraxisPP-2010L 4-9 Аудиосистема с петличным радиомикрофоном ArthurFortyU-960B Система интерактивная SmartBoard480 (экран+проектор) Поворотная веб-камера с потолочным подвесомLogitechBCC950 loG-960-000867 Комплект для передачи сигнала Пульт управления презентацией LogitechWirelessPresenterR400 Стереогарнитура (микрофон с шумоподавлением) Источник бесперебойного питания POWERCOMIMD-1500AP
Помещения для самостоятельной работы обучающихся	Персональные компьютеры с пакетом MS Office, выходом в Интернет и с доступом в электронную информационно-образовательную среду университета
Помещение для хранения и профилактического об-	Шкафы для хранения учебно-методической документации, учебного оборудования и учебно-наглядных пособий.

служивания учебного обо- рудования	
---------------------------------------	--