

Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич Должность: Ректор	МИНОВ НАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)	
Дата подписания: 27.03.2026 11:05:20 Уникальный программный ключ: 04c19ed8b0b98f3bbcb77a486b9a878808522525	Рабочая программа дисциплины "Неврология для психологов" по направлению подготовки (специальности) 37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	стр. 1

Рабочая программа дисциплины (модуля)*

Неврология для психологов

Направление подготовки (специальность)

37.04.01 Психология

Направленность (профиль)

Клиническая (медицинская) психология

Присваиваемая квалификация (степень)

магистр

Форма обучения

очно-заочная

Год(ы) набора 2026

*Рабочая программа дисциплины (модуля) адаптирована для инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Челябинск 2026 г.



Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)
4. Объем дисциплины (модуля)
5. Структура и содержание дисциплины (модуля)
6. Фонд оценочных средств
 - 6.1. Перечень видов оценочных средств
 - 6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации
 - 6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации
 - 6.4. Критерии оценивания
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
 - 7.1. Рекомендуемая литература
 - 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
 - 7.3. Перечень информационных технологий
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
10. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели преподавания дисциплины: знакомство студентов с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической неврологии, организацией неврологической помощи в России, обучение студентов осуществлению контроля за гармоничным развитием ребенка в различные возрастные периоды, диагностике и предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы.

Задачи преподавания дисциплины:

1. Знать важнейшие функциональные образования и проводящие пути нервной системы.
2. Изучить важнейшие аспекты клиники, методы диагностики и профилактики заболеваний нервной системы.
3. Освоить методику обследования нервной системы здоровых и больных людей.
4. Выработать навыки правильной диагностики, последовательной постановки синдромального, топического, патогенетического, этиологического и клинического диагнозов.
5. Обучить навыкам по проведению адекватных профилактических мероприятий – выявлять группы повышенного риска среди населения.
6. Научиться своевременно распознавать психические расстройства и изучить основные формы психических заболеваний, наркомании и токсикомании, в соответствии с соответствующей классификацией (МКБ-10).
7. Изучить основные методы профилактики психических заболеваний, трудовой и социальной реадaptации и реабилитации.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Цикл (раздел) ОПОП: Б1.В.01

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Специальная психология

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Психосоматика

Нейропсихология

Патопсихология

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

Знать:

клинические методы обследования нервной системы, основные симптомы и синдромы поражения нервной системы;

Уметь:

осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

Владеть:

критическим анализом проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

ПК-1: Способен оказывать психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам)

Знать:

особенности психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам)

Уметь:

оказывать психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам)

Владеть:

навыками оказания психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам)

ПК-2: Способен оказывать клиничко-психологическую помощь при заболеваниях и (или) состояниях

Знать:



основы клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях

Уметь:

оказывать клинико-психологическую помощь при заболеваниях и (или) состояниях

Владеть:

навыками оказания клинико-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	клинические методы обследования нервной системы;
3.1.2	основные симптомы и синдромы поражения нервной системы;
3.1.3	основные дополнительные методы обследования неврологических больных;
3.1.4	показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции и исследованию ликвора, краниографии и спондилографии, компьютерной томографии (КТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, эхоэнцефалоскопии, нейросонографии, электроэнцефалографии, ангиографии сосудов мозга;
3.1.5	этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы;
3.1.6	оказание психологической помощи больным с заболеванием нервной системы.
3.2 Уметь:	
3.2.1	провести расспрос, собрать анамнез и сгруппировать признаки в синдромы, установить топический и предварительный клинический диагноз;
3.2.2	составить план обследования неврологического больного;
3.2.3	оценить результаты основных и дополнительных методов обследования;
3.2.4	поставить клинический диагноз основных болезней нервной системы; осуществить реабилитацию и профилактику основных неврологических заболеваний;
3.2.5	уметь диагностировать и знать принципы оказания экстренной помощи при: поражении периферической нервной системы; гидроцефалии; неврозах и пр.;
3.2.6	исследовать функции нервной системы – произвольные движения, чувствительность, координация движений, равновесие:(выявить степень пареза мышц;
3.2.7	исследовать мышечный тонус (спастический, пластический) и пр.);
3.2.8	исследовать функции черепных нервов;
3.2.9	иметь представление о возможностях психологической помощи;
3.2.10	грамотно, психотерапевтично проводить беседу с больным различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.
3.3 Владеть:	
3.3.1	полученной системой знаний о различных неврологических расстройствах и их симптоматике, навыками обследования состояния пациентов в соответствии со стандартными и дополнительными методами.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость	3 ЗЕТ
Часов по учебному плану : 108 в том числе : аудиторные занятия : 32 самостоятельная работа : 72,7 : контактная работа: 35,3 ИКР: 3,3	Виды контроля в семестрах: зачеты 1



5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Литература
Раздел 1. Предмет и методы неврологии				
1.1	Предмет и задачи неврологии /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.2	Основные неврологические симптомы и синдромы. Неврологические методы обследования /Пр/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.3	Дополнительные методы обследования при заболеваниях головного мозга /Ср/	1	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.4	Неврологические симптомы и синдромы. Неврологические методы обследования /Лек/	1	2	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.5	Болезнь Дауна, болезнь Штрюмпеля, болезнь Фридрейха, болезнь Шарко-Мари /Ср/	1	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
Раздел 2. Неврологические заболевания				
2.1	Эпилепсия /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
2.2	Опухоли головного мозга /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
2.3	Эпилепсия и опухоли головного мозга /Лек/	1	2	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
Раздел 3. Нейроинфекции				
3.1	Неврологические аспекты деменции /Пр/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.2	Нейрогенетика /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.3	Детский церебральный паралич /Пр/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.4	Неврологические аспекты деменции /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.5	Детский церебральный паралич /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.6	Деменции и ДЦП /Лек/	1	2	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
Раздел 4. Сосудистые, наследственные и другие заболевания ЦНС и головного мозга				
4.1	Основные неврологические симптомы и синдромы /Лек/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.2	Основные неврологические симптомы и синдромы /Ср/	1	3,75	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4



4.3	Синдромы нарушения высших корковых функций /Ср/	1	2,95	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.4	Болезни нервной системы: наследственно-органические заболевания, инфекционные, травматические, интоксикационные /Пр/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.5	Опухоли нервной системы и травмы ЦНС /Лек/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.6	Наследственные заболевания нервной системы /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.7	Болезнь Дауна, болезнь Штрюмпеля, болезнь Фридрейха, болезнь Шарко-Мари /Лек/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.8	Болезнь Дауна, болезнь Штрюмпеля, болезнь Фридрейха, болезнь Шарко-Мари /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.9	Болезнь Паркинсона Этиология, клиника, диагностика /Пр/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.10	Заболевания вегетативной нервной системы /Ср/	1	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.11	Высшая нервная деятельность. Взаимосвязь сигнальных систем /Ср/	1	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.12	Эволюция нервной системы /Лек/	1	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.13	Цитоархитектоника коры головного мозга /Ср/	1	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.14	Особенности строения чувствительной и двигательной сферы /Ср/	1	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.15	Болезнь Дауна, болезнь Штрюмпеля, болезнь Фридрейха, болезнь Шарко-Мари /Лек/	1	2	Л1.2Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4
4.16	Болезнь Паркинсона Этиология, клиника, диагностика /Пр/	1	2	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
Раздел 5. Иная контактная работа				
5.1	Индивидуальные консультации, текущий контроль /ИКР/	1	3,3	

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень видов оценочных средств

Доклады
Вопросы к зачёту

6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации

Темы докладов:

1. Структурно-функциональная организация нервной системы.
2. Инструментальные и лабораторные методы исследования в неврологии.
3. Повышение внутричерепного давления и гидроцефалия.
4. Нарушения сознания.
5. Острая гипертоническая энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение.



6. Геморрагический инсульт. Клиника, диагностика, лечение.
7. Ишемический инсульт (инфаркт мозга). Клиника, диагностика, лечение.
8. Острые гнойные менингиты. Клиника, диагностика, лечение.
9. Острые энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
10. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции.
11. Наследственные полиневропатии. Клиника, диагностика, лечение.
12. Рассеянный склероз. Клиника, диагностика, лечение.
13. Острый рассеянный энцефаломиелит. Клиника, диагностика, лечение.
14. Опухоли головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
15. Черепно-мозговая травма. Классификация, основные синдромы и критерии оценки тяжести состояния.
16. Ушиб головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
17. Болезнь Паркинсона.
18. Хореический гиперкинез.
19. Тики.
20. Эпилепсия. Клиника, диагностика, лечение.
21. Обмороки. Клиника, диагностика, лечение.
22. Синдром вегетативной дистонии.

6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачёту

1. Неврология как наука, связь ее с психологией.
2. Роль нервной системы в жизнедеятельности организма.
3. Локализация функций в коре головного мозга, теории.
4. Проекционные области коры.
5. Передняя центральная извилина. Клинические симптомы при ее поражении. Топическая диагностика.
6. Задняя центральная извилина. Клинические симптомы при ее поражении. Топическая диагностика.
7. Зрительный анализатор. Клинические симптомы при поражении его на разных уровнях.
8. Расстройства гнозии при различных патологических состояниях. Методы исследования.
9. Расстройства праксии при различных патологических состояниях. Методы исследования.
10. Афатические расстройства, их причины. Виды афазий. Методы их определения.
11. Зрительный бугор, функции. Патологические симптомы при его поражении.
12. Внутренняя капсула. Клинические симптомы при ее поражении.
13. Стриарная система. Клинические симптомы при ее поражении.
14. Торсионная дистония. Клиника. Этиология. Лечение, прогноз.
15. Спастическая кривошея. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение, прогноз.
16. Лицевой гемиспазм, паретизм. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
17. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
18. Ишемический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
19. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в системе левой средней мозговой артерии.
20. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в бассейне задней мозговой артерии слева.
21. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в бассейне передней мозговой артерии справа.
22. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в вертебробазиллярной системе.
23. Геморрагический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
24. Клинические симптомы при геморрагическом инсульте в правой гемисфере.
25. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
26. Субдуральная гематома. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
27. Черепно-мозговые грыжи. Клиника. Лечение, прогноз.
28. Спинномозговые грыжи. Клиника. Лечение, прогноз.
29. Ключевой энцефалит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение, прогноз.
30. Стволовой энцефалит. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
31. Эпидемический менингококковый менингит. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
32. Миелит. Клинические симптомы при половинном поперечном поражении на уровне 10-го грудного сегмента спинного мозга.
33. Черепно-мозговые травмы. Классификация.
34. Сотрясение головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
35. Ушиб головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
36. Кровоснабжение головного мозга. Виллизиев круг.
37. Кровоснабжение спинного мозга.
38. Заболевания вегетативной нервной системы. Болезнь Рейно. Клиника. Лечение, прогноз.
39. Мигрень. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.



40. Синдром миелит. Этиология. Клиника. Течение. Лечение, прогноз.
41. Опухоли головного мозга. Классификация.
42. Аденома гипофиза. Клиника. Лечение, прогноз.
43. Неврозы. Классификация.
44. Неврастения. Клиника. Лечение, прогноз.
45. Истерия. Клиника. Лечение, прогноз.
46. Эпилепсия. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз. Классификация.
47. Наследственные заболевания нервной системы. Классификация. Типы наследования.
48. Болезнь Дауна. Клиника. Тип наследования.
49. Болезнь Штрюмпеля. Клиника. Лечение, прогноз. Тип наследования.
50. Болезнь Фридрейха. Клиника. Лечение, прогноз. Тип наследования.
51. Поражение обонятельного нерва. Клиника. Методы исследования. Лечение.
52. Неврит глазодвигательного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
53. Невралгия тройничного нерва. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
54. Неврит лицевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
55. Коклеарный неврит. Этиология. Клиника. Лечение.
56. Поражение блуждающего нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
57. Поражение языкоглоточного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
58. Неврит добавочного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
59. Неврит подъязычного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
60. Плечевой плексит Эрба. Этиология. Клиника. Лечение.
61. Плечевой плексит Дежери-Клюмпке. Этиология. Клиника. Лечение.
62. Неврит лучевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
63. Неврит срединного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
64. Неврит локтевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
65. Неврит седалищного нерва. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Неврит бедренного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
67. Неврит малоберцового нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
68. Неврит большеберцового нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
69. Методы дополнительного исследования при заболеваниях нервной системы.
70. Роль анамнеза жизни и анамнеза заболевания в диагностике.
71. Методы исследования двигательных расстройств.
72. Методы исследования чувствительных расстройств.
73. Методы исследования высшей нервной деятельности.
74. Методы исследования мозговых расстройств.
75. Методы исследования расстройств экстрапирамидной системы.

6.4. Критерии оценивания

Оценка «отлично» ставится в том случае, если студент демонстрирует глубокое и прочное усвоение программного материала; грамотное, исчерпывающее, последовательное и логическое его изложение; знакомство с монографической литературой; тесное увязывание теории с практикой; отсутствие затруднений при видоизменении задания; свободное решение задач; умение правильно обосновывать принятые решения; владение навыками и приемами выполнения практических заданий.

Оценка «хорошо» ставится в том случае, если студент демонстрирует твердые знания программного материала, грамотное его изложение, отсутствие существенных терминологических неточностей, умение правильного применения теории при решении практических заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если студент демонстрирует знание только основного материала при недостаточном усвоении деталей, неточности в формулировках, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные терминологические ошибки, значительные затруднения в выполнении практических заданий.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л1.1	Бадалян Л. О.	Невропатология: учебник для студентов вузов	Москва: Академия, 2008	



	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л1.2	Чухловина М. Л., Улицкий Л. А.	Неврология: справочник	Санкт-Петербург [и др.]: Питер, 2009	

7.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Ресурс
Л2.1	Валикова Т. А., Алифирова В. М., Пугаченко Н. В., Гребенюк О. В.	Неврология. Вегетативная нервная система (анатомия, физиология, клинические проявления, лечение): учебное пособие (https://e.lanbook.com/book/105913)	Томск : СибГМУ, 2013	ЭБС
Л2.2		Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика: журнал (https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457531)	Москва : ИМА- ПРЕСС, 2012	ЭБС
Л2.3	Бадалян Л. О.	Невропатология: учебник для студентов дефектологических факультетов высших педагогических учебных заведений	Москва : Академия, 2000	

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Лань [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Лань. – URL: http://e.lanbook.com/ .
Э2	Университетская библиотека онлайн [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО Директмедиа Паблишинг. – URL: http://biblioclub.ru/ .
Э3	Юрайт [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Юрайт. – URL: https://biblio-online.ru .
Э4	Znanium.com [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / Научно-издательский центр ИНФРА-М. – URL: http://znanium.com/ .

7.3 Перечень информационных технологий

7.3.1 Программное обеспечение

Adobe Reader

7.3.2 Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

1. Электронный каталог научной библиотеки ЧелГУ [Электронный ресурс] : база данных / Челяб. гос. ун-т. – Челябинск, 1992 .

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для реализации дисциплины используются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарских и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения (мультимедийным оборудованием).

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (в форме мультимедийных презентаций и видеороликов).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Комплексное изучение данной учебной дисциплины предполагает овладение материалами лекций, пособий, программы, творческую работу студентов в ходе проведения семинарских и практических занятий и систематическое выполнение заданий для самостоятельной работы.

В ходе лекций раскрываются основные вопросы в рамках рассматриваемых тем. Материалы лекций являются основой для подготовки студентов к семинарским занятиям. В процессе прослушивания и ведения лекционных записей особое внимание следует уделить знаниям, позволяющим приобрести умения и выработать навыки самостоятельной работы с учебной и научной литературой, подготовки к семинарам, зачётам и экзаменам. Лекционный материал является важным, но не единственным для усвоения учебной дисциплины. Его обязательно необходимо дополнить материалом основной и дополнительной литературы по теме.

Основной целью семинарских занятий является контроль за степенью усвоения пройденного материала, ходом



выполнения студентами самостоятельной работы и рассмотрение наиболее сложных и спорных вопросов в рамках темы семинарского и практического занятия. Подготовка к семинарским занятиям требует усвоения каждым студентом всех вопросов, выносимых на обсуждение. Подготовка к любому семинарскому занятию включает в себя ряд этапов.

Ознакомившись с рекомендованной литературой и заданиями, студент начинает свою работу по подготовке к семинару:

- 1) планирование работы: определяется объём литературы, методика подготовки к семинару, сроки выполнения;
- 2) чтение литературы: начинается с основных источников (учебник, лекция) и заканчивается работой над дополнительной литературой;
- 3) выписки: делаются по каждому пункту плана, отрабатываются записи лекций;
- 4) составляются планы ответов, готовятся цитаты, тезисы.

План помогает организовать свою работу над темой, делает ответы целенаправленными, логичными, последовательными, доказательными.

После изучения литературы и составления конспекта необходимо составить план устного ответа и продумать содержание выступления, примеры. Особое внимание следует уделять работе над содержанием понятий. Важно понимать логику автора понятия, искать расшифровку незнакомых терминов. По вопросам, которые вызывают трудности при изучении, можно получить индивидуальную консультацию у преподавателя.

Некоторые советы по выступлению (при ответе) на семинаре:

- если вы недостаточно хорошо владеете языком устного изложения, составляйте подробный план материала, который будет излагаться;
- старайтесь отвечать, придерживаясь пунктов плана;
- старайтесь чаще излагать свои мысли (связанные с учебным процессом) окружающим в неучебной обстановке – дома, в общезитии;
- говорите четко, внятно, не употребляйте слова-паразиты, нелегитимные слова. Не забывайте, что одновременно вы работаете над своим вербальным имиджем;
- преодолевайте боязнь выступления. Смелее вступайте в полемику, не переживайте, если вам не удалось в ней одержать верх.

Другим направлением учебной деятельности студентов является самостоятельная работа. Самостоятельная работа выступает как одна из основных форм обучения, направленная на глубокое освоение психологических знаний в соответствии с индивидуальным стилем мышления, способами познания, опытом.

Самостоятельную работу студента можно разделить на два вида: аудиторная и внеаудиторная. Каждой из них присуща своя специфика.

Аудиторная самостоятельная работа более эффективна, если студент ведет конспект лекций. Опорный конспект составляется из основных теоретических положений, фактов и т.п. Более эффективной будет запись в форме собственных слов идей, высказываемых лектором на занятии. Для пояснения теоретических положений желательно записывать примеры, приводимые лектором, что позволяет значительно быстрее вспомнить суть или идеи лекции в дальнейшем.

При оформлении конспекта необходимо соблюдать ряд правил:

- Новую идею, мысль начинать с нового абзаца.
- Главные положения, определения, важные даты и фамилии выделять в тексте другим цветом, подчеркиванием и т.п., чтобы при последующем чтении конспекта легко видеть ключевые пункты, необходимые для запоминания и иметь возможность быстро понять суть лекции;
- При прослушивании лекции следует постоянно мысленно соотносить полученную научную информацию с реальным поведением людей, собственными мыслями, чувствами, переживаниями, критически их анализируя и оценивая с новых, уже не житейских, а научных позиций, фиксируя комментарии на полях конспекта.
- Оставлять поля для собственных комментариев и заметок по ходу изложения материала лектором;
- Использование собственных сокращений для более быстрой и полной фиксации идей, выдвигаемых лектором;
- Составлять по ходу занятия обобщающие схемы и таблицы, при этом сами таблицы должны быть достаточно большими для удобства восприятия и запоминания. Помните, что графическая наглядность значительно повышает запоминание материала.

Внеаудиторная работа. Для овладения умением самостоятельно учиться можно воспользоваться некоторыми методами и приемами работы. Для удобства рассмотрения этих методов условно разложим систему самостоятельной работы на составляющие ее структурные элементы:

- чтение конспекта лекций;
- чтение, комментирование и конспектирование учебной литературы;
- выполнение контрольной работы;
- подготовка к экзаменам (зачетам).

Чтение конспекта лекций имеет несколько целей:

1. вспомнить, о чем говорилось на лекциях;
2. дополнить конспект мыслями и примерами из жизни, подкрепляющими и углубляющими понимание студентом материала, услышанного в лекциях;



3. прочитать по учебнику то, что в краткой лекции подробно не могло быть раскрыто, но в то же время подчеркивались какие-то особенности и нюансы, на которые студенту надо будет обратить особое внимание при чтении литературы. В последнем случае конспект служит своеобразным путеводителем, ориентирующим в дальнейшей работе: что и где прочитать, чтобы подробнее разобраться в вопросах, которые на лекции только намечены, но не раскрыты.

Работа с текстами. Для того, чтобы самостоятельная учеба не превращалась в беспорядочное чтение, не приобретала эпизодический характер (студент полгода отдыхает, а перед сессией штурмует учебники) следует организовать комплексный подход к самостоятельной работе. Для эффективной организации самостоятельной работы и успешного освоения дисциплины студенту необходимо научиться навыкам самостоятельной работы с учебной и научной литературой. К учебной литературе относятся произведения печати, создаваемые как средство обучения для определенной системы образования или переподготовки кадров, для конкретного учебного заведения или для самообразования. Учебную литературу группируют по видам изданий:

- программно-методические – программы (рабочие, стабильные), методические указания к программам, методические письма и руководства;
- обучающие – учебники, учебные пособия (текстовые), лекции, конспекты лекций, сборники лекций;
- вспомогательные – хрестоматии, практикумы, сборники практических заданий, упражнений и задач, планы практических и семинарских занятий, атласы, рабочие тетради, лабораторные журналы; издания для чтения на иностранных языках, содержащие методический аппарат.

Основной вид учебной литературы – учебник. В работе с учебником, чтобы избежать бездумного заучивания, текст рекомендуется конспектировать, заметив на полях своей тетради, что именно осталось до конца не понятым. Такая запись необходима для более глубокого осмысления материала. При этом остается фиксированной мысль о том, что нужно обязательно найти ответ на непонятый вопрос. При знакомстве с новыми научными понятиями нужно составить словарь терминов и понятий, что будет способствовать более глубокому пониманию темы, и искать соответствующие им факты в психике реальных людей, чтобы понять, что они означают в жизни.

Глубокое усвоение положений учебника возможно только при дополнительном изучении первоисточников – трудов ученых-психологов, исследующих проблемы психологии, то есть научной литературы. Научная литература – это совокупность письменных трудов, которые созданы в результате исследований, теоретических обобщений, сделанных в рамках научного метода. Научная литература предназначена для информирования учёных и специалистов о последних достижениях науки, а также для закрепления приоритета на научные открытия. Методика изучения научной литературы должна проходить по принципу: «идея, теория в одной, в другой, в третьей и т.д. книгах». Это значит, что научная идея, изложенная в одной книге может быть развита, уточнена, конкретизирована в другой, в третьей – подвергнута аргументированной критике, в четвертой вновь подтверждена более доказательно и т.д.

Главное правило состоит в том, что при чтении учебной и научной литературы нужно опираться на информацию, полученную на лекциях. При этом прочитанное в одном источнике нужно сопоставлять с информацией из других источников, дополняя и уточняя полученные знания, которые, в свою очередь, сверяются с жизненными фактами – реальными психическими явлениями, наблюдаемыми у людей, в том числе у себя. Таким образом, от лекции – к литературе, а от нее – к практике. Знание научной литературы лишь тогда можно считать усвоенным, когда студент не просто понял и запомнил, но и научился использовать полученное знание для практических аналитических действий по изучению психологии реальных людей.

Изучение литературы должно быть взаимосвязано не только с изучением лекционного материала, чтением учебника, но и последующими работами студента (написанием контрольной или курсовой работы, подготовкой к экзаменам). Заранее выданные преподавателем наводящие вопросы, на основе которых составляются экзаменационные билеты позволяют постепенно осваивать знания по широкому спектру тем.

Важным качеством, необходимым студенту для эффективной самостоятельной работы, является читательская культура. Искусство чтения предполагает способность гибкого чтения в зависимости от его цели, задач и характера текста. Чтение должно быть организовано таким образом, чтобы, отсеивая лишнее, выбирать только существенно новое научное знание. В зависимости от цели и задач, которые мы ставим перед собой, выбирается тот или иной способ чтения.

Ознакомительное (беглое) чтение позволяет получить о книге или статье первое общее представление.

Быстрое чтение – сплошное чтение текста, обеспечивающее полное и качественное усвоение прочитанного и выполняемое нетрадиционными методами. Оно представляет активный сознательный процесс, в ходе которого анализируются факты, суждения, происходит синтез отдельных понятий, в результате чего закладывается фундамент нового знания.

Углублённое чтение. При таком чтении обращают внимание на детали, производится их анализ и оценка. Иногда такой вид чтения называют аналитическим, критическим, творческим. Этот способ считается лучшим при изучении учебных дисциплин, его используют при знакомстве с материалом новой темы, таблицами. Чтение учебника – это углублённое чтение. Оно требует повышенного внимания и усвоения прочитанного. При углубленном чтении какого-либо раздела учебника, статьи рекомендуется сначала прочитать его целиком, стараясь уловить логику и основную



мысль автора, а затем прочитать повторно, акцентируя внимание на основных, ключевых вопросах темы. Затем составляется конспект по выделенным ключевым идеям. На полях конспекта оставляются собственные комментарии и заметки. Поэтому в данном случае важно делать записи.

Панорамное быстрое чтение. Используют специальные тренировочные упражнения, благодаря которым можно добиться существенного увеличения угла (поля) зрения. Возникает эффект панорамного видения текста (эффект фузионной дивергенции, т.е. разведение зрительных осей глаз). За счет этого повышается скорость чтения и качество усвоения прочитанного.

Выборочное чтение. Разновидность быстрого чтения, при котором избирательно читаются отдельные разделы текста: внимание фиксируется только на аспектах текста, которые необходимы. Этот метод очень часто используется при вторичном чтении книги после ее предварительного просмотра. В этом случае страницы книги листаются до тех пор, пока не отыщется нужный раздел. Его читают углубленно.

Чтение-просмотр-сканирование используется для предварительного ознакомления с книгой. С помощью этого метода определяют ценность книги: «пробегают» предисловие, по оглавлению выискивают наиболее важные положения, просматривают заключение, составляется «диагноз» книги. Сканирование – быстрый просмотр с целью поиска фамилии, слова, факта. Тренируя зрительный аппарат, и особенно периферийное зрение, можно при взгляде на страницу текста мгновенно увидеть нужные сведения.

Для успешного и производительного чтения необходимо отчетливое чтение, что предполагает:

- научиться сосредотачивать и удерживать внимание на читаемом;
- не допускать при чтении посторонних мыслей;
- держать рядом лист бумаги (конспект), куда записывать возникающие мысли о прочитанном;
- проводить доказательства и рассуждения по ходу чтения темы, если они имеются;
- не оставлять неясных мест при чтении, стараться охватить мысль автора ясно и четко.

В случае недостаточной подготовки, оставить место неясным и читать дальше, обязательно вернувшись к неясному месту по мере возможности.

Работа с литературой предполагает ведение записей прочитанного материала. Видами таких записей являются план, выписки, цитаты, тезисы и конспект. Если цель чтения – ознакомиться с содержанием – достаточно ограничиться выписками или планом. Если необходима проработка книги – желательно вести тезисы или конспект.

План – наиболее сокращенный вариант записи прочитанного. Он может быть простым (кратким) и развернутым. В него входит перечень вопросов, рассматриваемых в изучаемом материале. План раскрывает логику автора, способствует лучшей ориентации в содержании произведения. Планы, составленные ранее, могут использоваться как репродуктивный метод для воспроизведения прошлого знания. Форма плана не исключает цитирования отдельных мест, обобщений (особенно касающихся последних фактов или событий). В отличие от простого, развернутого плана может включать основные идеи произведения, выдержки из него. Таким планом удобно пользоваться при подготовке теста собственного выступления, доклада, статьи

Выписки – отдельные мысли, факты, выраженные дословно или своими словами. Достоинство выписки заключается в точности, достоверности авторского текста, удобстве пользоваться записями при последующей работе, накоплении и обобщении фактического материала. Они, выделяя из текста самое главное, существенное, помогают его глубже понять, помогают создать задел на будущее. Такой задел необходим для быстрой мыслительной мобилизации, концентрации знаний, их быстрого и точного воспроизведения. Выписки хотя и отнимают время, но в целом экономят временной потенциал обучающегося. Выписки можно делать по ходу чтения или после завершения ознакомления с текстом.

Цитаты – это выписки, приводимые дословно. Основные правила цитирования: цитировать следует по возможности законченными частями текста (цельными предложениями, цельными небольшими абзацами); каждую цитату заключать в кавычки. Если цитату выписывают из середины предложения, то после вводных кавычек ставят три точки. После каждой цитаты следует указывать ее источник.

Тезисы – основные мысли, положения с кратким их содержанием.

Конспект основные мысли и положения с кратким их содержанием и кратким обоснованием (доказательством). При всех видах записи желательна запись своими словами (развивает письменную речь, углубляет мышление, способствует полному усвоению материала).

При работе одновременно над несколькими источниками на одну тему (вопрос) рекомендуется:

- выбрать основную книгу для проработки и составить план её изучения.
- проработать остальные источники и дополнить основной план вопросами из дополнительных источников с указанием страниц.
- приступить к проработке темы. Конспектируя лишь после проработки всех источников по данному вопросу.

Техника конспектирования:

1. параграф или статья разбиваются на части, составляется план.
2. каждая часть сжато передается своими словами в письменном виде.
3. части конспекта связываются между собой логически.
4. Иллюстративный материал увязывается с текстом конспекта.

Подготовка к экзамену:



Прежде всего, организуйте свое рабочее место с позиции того, помогает оно или мешает усвоению материала. Ниже представляется список возможных мешающих факторов. Посмотрите его и подчеркните то, что относится к вам. Внешние мешающие факторы: шум; музыка; происходящие перед вашими окнами события; непрошенные и частые гости; разговоры окружающих; звонки.

- Письменный стол: слишком маленький для удобного размещения материала, нужного для экзамена; загроможден лишними вещами, не имеющими отношения к экзамену; слишком близко лежат журналы и т.п.; находится только нужный материал; собственного письменного стола нет.

- Рабочий материал: имеется не полностью, нужно о нем позаботиться; чтобы достать, нужно прерывать работу; все под руками.

- Стул: слишком низкий или высокий; удобный для работы.

- Освещение: слишком слабое; слишком сильное (солнечные лучи); достаточное и приятное.

- Отопление: слишком холодно; слишком тепло; приятное.

- Лучшее рабочее время: по утрам; после обеда; по вечерам; ночью.

Если Вы в конкретных пунктах установили, что Ваши условия работы не являются оптимальными, то позаботьтесь, чтобы Вам в этом помогли.

В случае применения при обучении дисциплины электронного обучения, дистанционных образовательных технологий общение обучающихся и преподавателя осуществляется в режиме реального времени (онлайн-лекции (вебинары), чаты, видео-конференции и др.) или отложенного времени (система дистанционного обучения Moodle, MS Office365, форумы, электронная почта и др.).

Большую часть времени обучающиеся самостоятельно работают с учебно-методическими материалами. Студенты имеют возможность консультироваться с преподавателем по всем вопросам, возникающим в ходе самостоятельной работы посредством электронной почты, социальных сетей и т.п.

Доступ обучающегося к учебным ресурсам в режиме отложенного времени, самостоятельной работы осуществляется через сеть Интернет в удобном для него месте, времени и темпе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение, дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация дисциплины с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО, ДОТ) осуществляется на основании «Положения о реализации основных и дополнительных образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Челябинский государственный университет», «Положения о порядке зачета обучающимися по основным профессиональным образовательным программам высшего образования в ФГБОУ ВО «ЧелГУ» результатов освоения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик, дополнительных образовательных программ» посредством электронной информационно-образовательной среды ФГБОУ ВО «ЧелГУ». В исключительных случаях (форс-мажор и т.п.) при реализации образовательной деятельности с применением ЭО, ДОТ могут применять компоненты, не входящие в перечень электронной информационно-образовательной среды.

10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием специальных технических средств и информационных технологий, предоставляемых Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ЧелГУ по запросу обучающегося (мобильные специальные технические средства для лиц с нарушениями зрения и с нарушением слуха, ассистивные информационные технологии).

При необходимости для обучающихся с нарушениями зрения на рабочих местах для проведения практических или лабораторных занятий устанавливается специальное программное обеспечение (программа речевой навигации, речевые синтезаторы, экранные лупы).

В учебные аудитории обеспечивается беспрепятственный доступ для обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусматривается соответствующее количество мест для обучающихся с учетом нарушений их здоровья.

Для освоения дисциплины инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется доступ к печатным источникам, имеющимся в научной библиотеке ЧелГУ, с помощью специальных технических средств; доступ с помощью специальных технических и программных средств к электронным источникам, представленным в форме электронного документа в фонде научной библиотеки ЧелГУ или электронно-библиотечных системах.

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



информации.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть частично или полностью осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий.

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается по их заявлению предоставление в доступной форме в зависимости от их индивидуальных особенностей инструкции о порядке проведения промежуточной аттестации, оценочных средств и возможности ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, письменно шрифтом Брайля, с использованием услуг ассистента, устно).

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование предоставленных ЧелГУ или собственных технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на задания, процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.