

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лельчицкий Игорь Давыдович
Должность: и.о. проректора по образовательной деятельности
Дата подписания: 17.06.2026 11:50:28
Уникальный программный ключ:
aa5b5ee17d97a2e4d84e98e995329af04f047ce2

УП: 44.03.03 СДО
Логопедия ЗФО
2026.plx

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
ФГБОУ ВО «ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ООП

Гонина О.О.



15 мая 2026 г.

Рабочая программа дисциплины

Невропатология

Закреплена за кафедрой:	"Безопасность жизнедеятельности"
Направление подготовки:	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль):	Логопедия
Квалификация:	Бакалавр
Форма обучения:	заочная
Семестр:	2

Программу составил(и):

канд. психол. наук, зав. кафедрой, Гонина О.О.; без уч. степ., старший преподаватель, Богачева А.Н.

Тверь, 2026

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины (модуля):

формирование и развитие у обучающихся способности осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний по невропатологии.

Задачи :

формирование представлений о строении и принципе функционирования нервной системы; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений; о характере работе нервной системы при неврологических заболеваниях формирование готовности применять специальные научные знания по невропатологии для анализа эффективности своей педагогической деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ОП: Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

знания в области строения и функционирования организма человека, процессов, протекающих в нем, механизмов деятельности организма на различных возрастных этапах, освоенные в рамках дисциплины "Возрастная анатомия, физиология и гигиена".

Возрастная анатомия, физиология и гигиена

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

Педагогика и психология инклюзивного образования

Логопедия

Патопсихология

Психолого-педагогическая практика

Проектирование безопасной образовательной среды для детей с нарушениями в развитии

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость	2 ЗЕТ
Часов по учебному плану	72
в том числе:	
самостоятельная работа	58
часов на контроль	4

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

ОПК-8.3: Применяет специальные научные знания для анализа эффективности своей педагогической деятельности

5. ВИДЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля на курсах:	
зачеты	2

6. ЯЗЫК ПРЕПОДАВАНИЯ

Язык преподавания: русский.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№	Наименование разделов и тем	Вид занятия	Сем.	Часов	Примечание
	Раздел 1.				
1.1	Введение в невропатологию	Лек	2	1	
1.2	Введение в невропатологию	Пр	2	1	
1.3	Введение в невропатологию	Ср	2	15	
1.4	Общие представления о болезнях нервной системы	Лек	2	2	
1.5	Общие представления о болезнях нервной системы	Пр	2	2	
1.6	Общие представления о болезнях нервной системы	Ср	2	9	
1.7	Основные неврологические синдромы	Лек	2	1	
1.8	Основные неврологические синдромы	Пр	2	1	
1.9	Основные неврологические синдромы	Ср	2	15	
1.10	Медико-психолого-педагогическое консультирование	Пр	2	2	
1.11	Медико-психолого-педагогическое консультирование	Ср	2	19	
1.12	Зачет, подготовка к зачету	Зачёт	2	4	

Список образовательных технологий

1	Дискуссионные технологии (форум, симпозиум, дебаты, аквариумная дискуссия, панельная дискуссия, круглый стол, фасилитированная и т.д.)
2	Информационные (цифровые) технологии
3	Активное слушание
4	Метод case-study
5	Занятия с применением затрудняющих условий

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

Темы рефератов

1. Исторические сведения формирования невропатологии.
2. Методы исследования в невропатологии.
3. Эволюционно – возрастные аспекты детской невропатологии.
4. Развитие нервной системы человека.

5. Роль биологических и социальных факторов в развитии ребенка.
6. Особенности развития моторных функций у детей первого года жизни.
7. Психомоторное и речевое развитие ребенка третьего года жизни.
8. Критические периоды развития ребенка и их значение для психомоторного и речевого развития.
9. Формирование функциональных систем.
10. Формирование функциональных систем.
11. Строение и функции головного мозга: ретикулярная формация, особенности строения, расположение, значение.
12. Основные этапы развития нервной системы. Онтогенез нервной системы.
13. Развитие мозга ребенка после рождения.
14. Гипертензионный синдром.
15. Минимальная мозговая дисфункция.
16. Черепно-мозговая травма.
17. Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты,
18. Полимиелиты, виды, классификация, клиническая характеристика.
19. Нарушения мозгового кровообращения.
20. Афазия и агнозия.

Тестовые задания

1. Невропатология – это наука:

А) посвященная изучению процессов, вызывающих нарушение нервной деятельности

Б) посвященная изучению различных видов отклонения в развитии

2. Нервные клетки у новорожденного в головном мозге расположены:

А) концентрированно, на поверхности больших полушарий в белом веществе

Б) дифференцированно, в белом веществе головного мозга

3. В каком периоде у ребенка формируется сосредоточение, а именно метричность

А) третий период Б) второй В) четвертый

4. Когда развивается тактильная чувствительность у ребенка:

А) в год Б) в первые месяцы жизни

5. В каком периоде у ребенка формируется зрительное сосредоточение?

А) после 6 месяцев Б) после 9 месяцев

6. Зрительный нерв у ребенка формируется:

А) в конце внутриутробного периода у плода

Б) в первые недели внутриутробного периода

7. Восприятие вкуса у ребенка связано с функцией

А) лицевого и языкоглоточного нерва

Б) тройничного и языкоглоточного

В) обонятельного и подъязычного нерва

8. Какими свойствами обладает функциональная система?

А) возбудимостью и проводимостью

Б) динамичностью и саморегуляцией

9. Кора ГМ, ее височная и теменная область, принимающая участие в развитии речи ребенка, образуя функциональную систему, которая в последующем:

А) формирует фонематический слух и восприятие речи

Б) формирует артикуляционную моторику

В) произвольную речевую деятельность

10. Зрительный нерв начинается:

А) в хиазме

Б) глазном яблоке

В) сетчатке глаза

11. Седьмая пара черепно – мозговых нервов – это:

А) лицевой нерв

Б) языкоглоточный

В) тройной

12. При полном поражении блуждающего нерва наблюдается:

- А) атрофия мышц
- Б) анартрия
- В) паралич сердечной и дыхательной деятельности

13. Основные артерии, выполняющие функцию мозгового кровообращения являются:

- А) сонная и задняя мозговая артерия
- Б) внутренние сонные и позвоночные артерии
- В) передняя и средняя мозговые артерии

14. Поля 4, 44, 45, находящиеся в лобной доле мозга имеют отношения:

- А) к речи
- Б) движениям головы и глаз
- В) к восприятию

15. Поле, находящееся в лобной доле мозга отвечает за:

- А) речь
- Б) праксис
- В) эмоциональные реакции

Контрольные вопросы

1. Чувствительность, её виды и типы нарушений. Пути поверхностной и глубокой чувствительности.

2. Пирамидный путь (кортико-спинальный). Центральные и периферические параличи, их характеристика.

3. Стриарная и паллидарная система. Синдром паркинсонизма.

Гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов.

4. Продолговатый мозг, ядра продолговатого мозга. Симптомы поражения продолговатого мозга.

5. Бульбарный паралич, псевдобульбарный паралич. Их характеристика.

6. Слуховой анализатор. Его расстройства.

7. Зрительный анализатор и его расстройства.

8. Вкусовой и обонятельный анализаторы. Симптомы поражения.

9. Вестибулярный анализатор. Симптомы поражений.

10. Лобная доля головного мозга. Симптомы поражения.

11. Теменная доля головного мозга. Симптомы поражения.

12. Височная доля головного мозга. Симптомы поражения.

13. Затылочная доля головного мозга. Симптомы поражения.

14. Мозжечок. Симптомы поражения.

15. Память. Её механизмы. Виды памяти.

16. Менингиты. Первичный и вторичный, гнойный и серозный. Арахноидит.

Клиника, течение, исход.

17. Энцефалиты (клещевой, эпидемический, гриппозный). Особенности течения, исходы.

18. Заболевания периферической нервной системы. Невриты, радикулиты, плекситы, полиневриты. Их особенности.

19. Рассеянный склероз. Формы, течение, прогноз.

20. Травмы головного мозга. Сотрясение, ушиб. Их характеристика, течение, исход.

21. Сосудистые нарушения мозгового кровообращения (начальные проявления, тиа, инсульты, энцефалопатии). Клиника, исход.

22. Пороки развития нервной системы.

23. Наследственные нервно-мышечные заболевания.

24. Наследственные атаксии (болезнь Фридрейха, П. Мари,

Оливопонтоцеребеллярная дегенерация).

25. ДЦП, формы, клиника, последствия.

26. Неврозы, их виды, клинические проявления.

27. Болезни с нарушениями обмена аминокислот. Финилкеттозурия.

28. Опухоли головного мозга. Клиника.

29. Нарушения речи. Экспрессивная и импрессивная речь.
30. Афазия, её виды.
31. Дизартрия, дислалия, мутизм.
32. Нарушения речи при эпилепсии, олигофрении, пороках нервной системы и полости рта.

8.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ОПК-8.3 Применяет специальные научные знания для анализа эффективности своей педагогической деятельности

Вид проведения промежуточной аттестации - кейсы, способ проведения - устно

Типовое контрольное задание 1. Кейс

Ребёнок 12 лет пришёл на консультацию к логопеду по поводу расстройства речи. В анамнезе заболевания: в возрасте 9 лет мальчик перенёс тяжёлую ЧМТ (ушиб головного мозга с длительной потерей сознания, ЧМТ получена во время подвижной игры при падении в яму), лечения в остром периоде не проводилось, ребёнок продолжал посещать школу, так как факт травмы был скрыт из-за боязни наказания родителей. Спустя 2 месяца появилась неустойчивость

при ходьбе, изменился

почерк по типу

«мегалографии», речь стала прерывистой, толчкообразной. По поводу возникших симптомов ребёнок был госпитализирован в неврологическое отделение детской больницы, с тех пор состоит на «Д» учёте у невролога. При клиничко-неврологическом обследовании ребёнка отмечено: снижение силы мышц ног до 3-4 баллов с двусторонним симптомом Бабинского, неустойчивость в позе Ромберга, грубая интенция при пальце-носовой пробе с двух сторон.

Ответьте на вопросы:

1. Какие неврологические синдромы наблюдаются у больного?
2. Какое расстройство устной речи возникло у ребёнка и как оно классифицируется?
3. Как проявляется мегалография?
4. Какова тактика ведения специалистами такого ребёнка?
5. Каковы рекомендации педагогам по повышению эффективности педагогической деятельности в данном случае?

Типовое контрольное задание 2. Кейс

3. Мама с ребёнком обратилась к логопеду по поводу задержки речевого развития. Перинатальный анамнез отягощён, раннее психомоторное развитие по возрасту: голову держит с 1,5 мес., сидит с 6-ти, ходит с 12 мес. Доречевое и речевое развитие: гулит с 3-х мес., лепет с 8-ми мес., первые слова с 1,5 лет. Объективно: ребёнку 3 года, контактен, эмоции адекватны, обращённую речь понимает, выполняет простые инструкции, в активной речи – произносит отдельные звуки и слоги, желания высказывает с помощью мимики и жестов. В неврологическом статусе: выявляются признаки пирамидной недостаточности в правых конечностях, сглажена правая носогубная складка, отмечается чёткая девиация языка вправо, гипертонус мышц половинки языка, непостоянный рефлекс Маринеску-Родовичи справа.

- 1) Какую тактику должен выбрать логопед для уточнения диагноза?
- 2) Какие признаки пирамидной недостаточности вы знаете?
- 3) Опишите, как они клинически проявляются?
- 4) О каком речевом нарушении следует думать?
- 5) Каковы рекомендации педагогам по повышению эффективности педагогической деятельности в данном случае?

Критерии оценивания и шкала оценивания

Кейс решен правильно, дано развернутое пояснение и обоснование сделанного заключения - 20 баллов.

Кейс решен правильно, дано краткое, неполное пояснение сделанного заключения - 10 баллов.

Решение кейса и обоснование сделанного заключения было дано при помощи преподавателя, ограниченные теоретические знания, существенные ошибки при установлении логических взаимосвязей, использовании терминологии - 5 баллов

Кейс решен неправильно/не решен - 0 баллов.

8.3. Требования к рейтинг-контролю

Не предусмотрен.

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

Рекомендуемая литература

Основная

Шифр	Литература
Л.1.1	Гуровец Г. В., Детская невропатология: учебник для средних специальных учебных организаций и вузов (бакалавриат), Москва: Владос, 2021, ISBN: 978-5-907433-60-1, URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=701405
Л.1.2	Смертина Л. П., Неврологические осложнения соматических заболеваний, Сургут: СурГУ, 2023, ISBN: , URL: https://e.lanbook.com/book/337931
Л.1.3	Богданов, Физиология центральной нервной системы и основы адаптивных форм поведения, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-11381-5, URL: https://urait.ru/bcode/542576

Дополнительная

Шифр	Литература
Л.2.1	Долгова И. Н., Основные неврологические синдромы и заболевания и их клинические проявления, Ставрополь: СтГМУ, 2021, ISBN: 978-5-89822-690-9, URL: https://e.lanbook.com/book/328598
Л.2.2	Акашкина, Балашова, Балыкова, Верещагина, Гаранин, Гуменюк, Мазур, Нечаев, Панина, Печкуров, Порецкова, Раздолькина, Спиваковская, Спиваковский, Тяжева, Черненко, Эйберман, Педиатрия: именные симптомы и синдромы, Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024, ISBN: 978-5-16-015563-0, URL: https://znanium.com/catalog/document?id=439168

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [сайт]. — URL: https://cyberleninka.ru/?ar : https://cyberleninka.ru/?ar
----	--

Перечень программного обеспечения

1	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
2	Adobe Acrobat Reader
3	Qgis
4	Google Chrome
5	WinDjView
6	ABBYY Lingvo x5

7	OpenOffice
---	------------

Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1	Репозиторий ТвГУ
2	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы)
3	ЭБС ТвГУ
4	ЭБС BOOK.ru
5	ЭБС «Лань»
6	ЭБС IPRbooks
7	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
8	ЭБС «ЮРАИТ»
9	ЭБС «ZNANIUM.COM»

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудит-я	Оборудование
9-206	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор, зеркало

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Рекомендации по работе с основной и дополнительной литературой

Важной составляющей самостоятельной внеаудиторной подготовки является работа с литературой ко всем занятий: семинарским, практическим, при подготовке к зачетам, экзаменам, тестированию, участию в научных конференциях.

Умение работать с литературой означает научиться осмысленно пользоваться источниками.

Существует несколько методов работы с литературой.

Один из них - самый известный - метод повторения: прочитанный текст можно заучить наизусть. Простое повторение воздействует на память механически и поверхностно. Полученные таким путем сведения легко забываются.

Наиболее эффективный метод - метод кодирования: прочитанный текст нужно подвергнуть большей, чем простое заучивание, обработке. Чтобы основательно обработать информацию и закодировать ее для хранения, важно провести целый ряд мыслительных операций: прокомментировать новые данные; оценить их значение; поставить вопросы; сопоставить полученные сведения с ранее известными.

Для улучшения обработки информации очень важно устанавливать осмысленные связи, структурировать новые сведения.

Изучение научной учебной и иной литературы требует ведения рабочих записей.

Форма записей может быть весьма разнообразной: простой или развернутый план, тезисы, цитаты, конспект.

План - первооснова, каркас какой-либо письменной работы, определяющие последовательность изложения материала.

План является наиболее краткой и потому самой доступной и распространенной формой записей содержания исходного источника информации. По существу, это перечень основных вопросов, рассматриваемых в источнике. План может быть простым и развернутым. Их отличие состоит в степени детализации содержания и, соответственно, в объеме.

Преимущество плана состоит в следующем.

Во-первых, план позволяет наилучшим образом уяснить логику мысли автора, упрощает понимание главных моментов произведения.

Во-вторых, план позволяет быстро и глубоко проникнуть в сущность построения произведения и, следовательно, гораздо легче ориентироваться в его содержании.

В-третьих, план позволяет – при последующем возвращении к нему – быстрее обычного вспомнить прочитанное.

В-четвертых, С помощью плана гораздо удобнее отыскивать в источнике нужные места, факты, цитаты и т.д.

Выписки - небольшие фрагменты текста (неполные и полные предложения, отделы абзацы, а также дословные и близкие к дословным записи об излагаемых в нем фактах), содержащие в себе квинтэссенцию содержания прочитанного.

Выписки представляют собой более сложную форму записи содержания исходного источника информации. По сути, выписки – не что иное, как цитаты, заимствованные из текста. Выписки позволяют в концентрированной форме и с максимальной точностью воспроизвести в произвольном (чаще последовательном) порядке наиболее важные мысли автора, статистические и даталогические сведения. В отдельных случаях – когда это оправдано с точки зрения продолжения работы над текстом – вполне допустимо заменять цитирование изложением, близким дословному.

Тезисы – сжатое изложение содержания изученного материала в утвердительной (реже опровергающей) форме.

Отличие тезисов от обычных выписок состоит в следующем. Во-первых, тезисам присуща значительно более высокая степень концентрации материала. Во-вторых, в тезисах отмечается преобладание выводов над общими рассуждениями. В-третьих, чаще всего тезисы записываются близко к оригинальному тексту, т.е. без использования прямого цитирования.

Аннотация – краткое изложение основного содержания исходного источника информации, дающее о нем обобщенное представление. К написанию аннотаций прибегают в тех случаях, когда подлинная ценность и пригодность исходного источника информации исполнителю письменной работы окончательно неясна, но в то же время о нем необходимо оставить краткую запись с обобщающей характеристикой. Для указанной цели и используется аннотация.

Резюме – краткая оценка изученного содержания исходного источника информации, полученная, прежде всего, на основе содержащихся в нем выводов. Резюме весьма сходно по своей сути с аннотацией. Однако, в отличие от последней, текст резюме концентрирует в себе данные не из основного содержания исходного источника информации, а из его заключительной части, прежде всего выводов. Но, как и в случае с аннотацией, резюме излагается своими словами – выдержки из оригинального текста в нем практически не встречаются.

Конспект – сложная запись содержания исходного текста, включающая в себя заимствования (цитаты) наиболее примечательных мест в сочетании с планом источника, а также сжатый анализ записанного материала и выводы по нему.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и

выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Рекомендации по написанию рефератов

Реферат – один из видов самостоятельной работы студента при изучении курса. Реферат представляет собой краткое изложение в письменном виде исследуемой студентом научной проблемы с последующим докладом в форме публичного выступления.

Работа должна быть выполнена с использованием персонального компьютера на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через полтора интервала. Например, при работе с редактором Microsoft Word с использованием шрифта Times New Roman в основном тексте задается размер шрифта 14, межстрочный шаг полуторный, количество строк на странице 30. В таблицах и приложениях можно применять другие параметры. Текст следует размещать, соблюдая следующие размеры полей: левое – 30 мм, верхнее – 20 мм, правое – 1,5 мм, нижнее – 20 мм. Допускается оформление работы от руки, но запись должна быть аккуратной и разборчивой.

В работе должны быть представлены:

1. Титульный лист (указание учебного заведения, темы реферата, наименование дисциплины и специальности, номера учебной группы и ФИО исполнителя, должности, ученой степени и ФИО преподавателя).
2. План-оглавление (названия 3–5 параграфов).
3. Введение (объясняется выбор темы; ее значимость, актуальность; указываются цель и задачи по исследуемой теме реферата; могут быть перечислены зарубежные и отечественные исследователи психологии).
4. Основная часть (в каждом параграфе необходимо раскрыть одну из сторон исследуемой проблемы; каждый параграф должен быть логическим продолжением другого, в тексте должны быть указаны ссылки на номера литературных источников из списка литературы в квадратных скобках с указанием страниц; например: [4, с.13]).
5. Заключение (подводятся итоги, даются обобщенные выводы по теме).
6. Список используемой литературы в алфавитном порядке. (Оформляется список следующим образом: Ф.И.О. автора; название работы; место и год издания.)

При разработке реферата и контрольной работы необходимо использовать не менее 5–8 научных источников. Объем работы – 15 – 20 страниц.

Критерии оценивания реферата и контрольной работы:

1. Содержание реферата соответствует заявленной теме.
2. Правильность и полнота использования научной литературы.
3. Соблюдение требований к оформлению реферата.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Рекомендуется следующая схема подготовки к практическому занятию:

1. Ознакомление с планом занятия, который отражает содержание предложенной темы;
2. Проработать конспект лекций;
3. Прочитать основную и дополнительную литературу. В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее

эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует

более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у Вас отношение к конкретной проблеме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно

вести с самого начала изучения курса;

4. Ответить на вопросы плана занятия;

5. Выполнить домашнее задание;

6. Проработать тестовые задания (при их наличии)

7. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.