



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.О.10 Основы дефектологии в социальной и профессиональной сферах**

**Специальность:** 31.05.01 Лечебное дело  
**Направленность (профиль):** Лечебное дело  
**Квалификация (степень):** Врач – лечебник  
**Форма обучения:** очная

**Факультет:** медицинский  
**Кафедра:** дошкольного и специального образования

|                         | очная форма | очно-заочная форма | заочная форма |
|-------------------------|-------------|--------------------|---------------|
| <b>Курс</b>             | <b>1</b>    |                    |               |
| <b>Семестр/триместр</b> | <b>1</b>    |                    |               |

|   |              |  |  |
|---|--------------|--|--|
| <b>Лекции</b>                             | <b>16</b>    |  |  |
| <b>Лабораторные занятия</b>               |              |  |  |
| <b>Практические (семинарские) занятия</b> |              |  |  |
| <b>в т. ч. практическая подготовка</b>    |              |  |  |
| <b>Форма(ы) промежуточной аттестации</b>  | <b>зачет</b> |  |  |
| <b>Контроль</b>                           |              |  |  |
| <b>Иные формы работы</b>                  |              |  |  |
| <b>Самостоятельная работа</b>             | <b>20</b>    |  |  |

**Всего часов:** 36

**Трудоемкость:** 1 зачетная единица.

Разработчик рабочей программы:  
 к.п.н., доцент Емельянова И. Д.

## I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

### Цель изучения дисциплины:

- формирование у обучающихся знаний, умений и навыков определения и анализа структуры дефекта при каждом виде патологии развития, причин и механизмов нарушений развития;
- использование системы теоретических знаний о лицах с ограниченными возможностями здоровья в профессиональной и социальной сферах.

### Задачи изучения дисциплины:

- формирование научных представлений о различных видах дизонтогенеза;
- формирование системы теоретических знаний об этиологии, распространенности, патофизиологических механизмах различных видов нарушений развития, об их влиянии на физическое, речевое и психическое развитие ребенка, об основных направлениях коррекционно-педагогической работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- на основе теоретических знаний формирование практических навыков работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья в профессиональной и социальной сферах;
- формирование практических умений и навыков определять содержание, методы и оптимальные формы осуществления профессиональной деятельности;
- воспитание способности оперировать сведениями из смежных наук, синтезируя их в процессе изучения курса;
- практическое освоение современных технологий проектирования индивидуальной траектории для лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональной деятельности.

**Место дисциплины в структуре ОПОП:** реализуется в рамках обязательной части блока Б1. Дисциплины (модули).

### Планируемые результаты обучения по дисциплине:

| Код компетенции | Индикаторы компетенции   | Планируемые результаты обучения по дисциплине  |
|-----------------|--|--|
| УК - 9          | Знать:<br>– основы дефектологии.   | <b>Знает:</b><br>- основы дефектологии   |
|                 | Уметь:<br>– наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.                               | <b>Умеет:</b><br>- наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами                               |
|                 | Владеть:<br>– навыками медикосоциальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи. | <b>Владеет:</b><br>- навыками медикосоциальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи |
| ОПК - 1         | Знать:<br>– основы медицинской этики и деонтологии;  | <b>Знает:</b><br>- основы медицинской этики и деонтологии по отношению к   |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы законодательства в сфере здравоохранения;</li> <li>– правовые аспекты врачебной деятельности.</li> </ul>  | лицам с ОВЗ;<br>- основы законодательства в сфере здравоохранения по отношению к лицам с ОВЗ.  |
|  | <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;</li> <li>– применять знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности;</li> <li>– применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями).</li> </ul> | <b>Умеет:</b><br>- знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности по отношению к лицам с ОВЗ.  |
|  | <b>Владеть:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности.</li> </ul>   | <b>Владеет:</b><br>навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности при взаимодействии с пациентами с ОВЗ (их законными представителями), знаниями правовых аспектов врачебной деятельности по отношению к лицам с ОВЗ |

## II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

### Очная форма обучения

| № п/п | Наименование разделов и тем        | Всего | Аудиторные занятия |    |    | Сам.раб. |
|-------|------------------------------------|-------|--------------------|----|----|----------|
|       |                                    |       | ЛК                 | ПЗ | ЛБ |          |
|       | Раздел 1. «Дефектология как наука» | 4     | 2                  |    |    | 2        |
| 1.    | Тема 1. Объект,                    | 4     | 2                  |    |    | 2        |

|    |  |           |           |  |  |           |
|----|--|-----------|-----------|--|--|-----------|
|    | предмет, цель, задачи, методы изучения дефектологии как науки. Связь дефектологии с другими науками. |           |           |  |  |           |
|    | <b>Раздел 2. Лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)</b>                                   | <b>32</b> | <b>14</b> |  |  | <b>18</b> |
| 2. | Тема 2. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями слуха»                               | 4         | 2         |  |  | 2         |
| 3. | Тема 3. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями зрения»                              | 4         | 2         |  |  | 2         |
| 4. | Тема 4. «Особенности развития и сопровождение лиц с задержкой психического развития»                 | 4         | 2         |  |  | 2         |
| 5. | Тема 5. «Особенности развития и сопровождение лиц с интеллектуальной недостаточностью»               | 5         | 2         |  |  | 3         |
| 6. | Тема 6. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями речи»                                | 5         | 2         |  |  | 3         |
| 7. | Тема 7. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата»       | 5         | 2         |  |  | 3         |
| 8. | Тема 8. «Особенности и сопровождение лиц с нарушениями социально-личностного развития»               | 5         | 2         |  |  | 3         |
|    | <i>Контроль</i>  |           |           |  |  |           |
|    | <i>Форма отчетности</i>  | зачет     |           |  |  |           |
|    | <i>Итого за 1 семестр</i>  | 36        | 16        |  |  | 20        |
|    | В т.ч. практическая подготовка   |           |           |  |  |           |
|    | <b>ИТОГО</b>   | <b>36</b> | <b>16</b> |  |  | <b>20</b> |

**Очно-заочная форма обучения**  
(не реализуется)

**Заочная форма обучения**  
(не реализуется)

### **III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата.

#### **Типовой вариант контрольной работы**

##### **Вариант 1**

1. Раскройте сущность, содержание и структуру клинико-педагогической классификации речевых нарушений.
2. Опишите психолого-педагогическую характеристику детей с задержкой психического развития.
3. Опираясь на классификацию К.А. Семеновой, дайте развернутую клинико-психолого-педагогическую характеристику отдельных форм детского церебрального паралича (двойная гемиплегия, гиперкинетическая форма, смешанные формы).

##### **Вариант 2**

1. Сравните структуру дефекта при общем недоразвитии речи и задержке психического развития.
2. Опишите психолого-педагогическую характеристику детей с умственной отсталостью.
3. Раскройте симптоматику синдрома раннего детского аутизма.

##### **Тест**

**1. Ведущее звено в клинике пограничной интеллектуальной недостаточности, связанной патологией органов чувств, занимает:**

А) недостаток знаний; Б) дефекты сенсорных систем; В) недоразвитие волевых качеств; Г) всё вышеперечисленное.

**2. Понятию задержки психического развития соответствует отставание:**

А) от возрастной нормы темпа речевого развития;  
Б) в интеллектуальном развитии;  
В) от нормы по уровню развития школьных навыков;  
Г) от нормы по уровню интеллектуального или личностного развития, промежуточное по своим характеристикам между нормой и умственной отсталостью.

**3. Основное отличие пограничной интеллектуальной недостаточности от умственной отсталости состоит:**

А) в наличии абстрактного мышления;  
Б) в лучшем развитии памяти;  
В) в более гармоничном развитии сферы мотиваций;  
Г) в более высокой работоспособности.

**4. Интеллектуальный коэффициент при пограничной интеллектуальной недостаточности составляет:**

- А) 90 и выше;
- Б) 70-89;
- В) 50-69;
- Г) ниже 50.

**5. Основная причина пограничной интеллектуальной недостаточности состоит:**

- А) в повышении требований к интеллектуальным возможностям в современном обществе;
- Б) в недостатках системы общего образования;
- В) в неблагоприятном сочетании биологических и микросоциальных факторов;
- Г) во всем перечисленном.

**6. При гармоническом инфантилизме преобладающим расстройством является:**

- А) нарушение механической памяти;
- Б) личностная незрелость;
- В) нарушение работоспособности;
- Г) гипердинамический синдром.

**7. Органический инфантилизм включает в себя все перечисленное, за исключением:**

- А) конкретности мышления;
- Б) эйфории, благодушия;
- В) психоорганического синдрома;
- Г) личностной незрелости;
- Д) психопатоподобных расстройств.

**8. При цереброэндокринном инфантилизме наблюдается:**

- А) эйфория, благодушие;
- Б) психоорганический синдром;
- В) сочетание личностной незрелости с эндокринными нарушениями;
- Г) всё вышеперечисленное.

**9. Основным элементом патогенеза парциальных задержек психического развития:**

- А) нарушение высших корковых функций;
- Б) нарушение механизмов волевого контроля над деятельностью;
- В) отсутствие абстрактного мышления;
- Г) всё вышеперечисленное.

**10. Основными направлениями вторичной профилактики пограничной интеллектуальной недостаточности следует считать:**

- А) своевременную диагностику задержки психического развития;
- Б) адекватную систему обучения;
- В) активную медикаментозную терапию;
- Г) всё вышеперечисленное.

**11. Деменция:**

- А) приобретенное слабоумие;
- Б) врожденное слабоумие;
- В) тяжелое нарушение памяти;
- Г) всё вышеперечисленное.

**12. Укажите название периода, характеризующегося отдельными упоминаниями о детях со стремлением к уходам и одиночеству:**

- А) доканнеровский;
- Б) каннеровский;
- В) послеканнеровский;
- Г) донозологический.

**13. Термин «аутизм» предложил:**

- А) В. Ковалёв;
- Б) Д. Исаев;
- В) Э. Блейлер;
- Г) В. Каган.

**14. РДА был выделен как отдельный клинический синдром в:**

- А) 1943 году;
- Б) 1965 году;
- В) 1973 году;
- Г) 1989 году.

**15. Укажите вариант психического дизонтогенеза при РДА:**

- А) недоразвитие;
- Б) задержанное развитие;
- В) поврежденное развитие;
- Г) искаженное развитие.

**16. Причины возникновения РДА:**

- А) имеют органическое происхождение;
- Б) имеют соматическую природу;
- В) хроническая психотравмирующая ситуация, вызванная нарушением эффективной связи ребёнка с матерью;
- Г) до конца не выявлены, достаточно противоречивы.

**17. Возможно ли точное установление первичного дефекта при РДА?**

- А) возможно, при углубленном диагностическом обследовании;
- Б) возможно только при наличии комплексной диагностики;
- В) точное установление первичного дефекта при РДА невозможно;
- Г) возможно.

**18. Выделите основной клинический признак аутизма:**

- А) эмоциональная лабильность;
- Б) стереотипность в поведении;
- В) беспокойство в движениях;
- Г) все варианты.

**19. Развитие психических функций аутичных детей имеет серьёзные искажения:**

- А) с младенческого возраста;
- Б) с дошкольного возраста;
- В) с младшего школьного возраста;
- Г) с подросткового возраста.

**20. Дифференциальный диагноз РДА может установить:**

- А) детский психолог;
- Б) врач педиатр;
- В) врач-психиатр;
- Г) учитель – дефектолог.

**21. Какая образовательная программа может быть рекомендована ребенку с РДА?**

- А) общеобразовательная;
- Б) программа специальной (коррекционной) школы VIII вида;
- В) программа специальной (коррекционной) школы V вида;
- Г) зависит от интеллектуальных особенностей, способов контакта с окружающим миром.

**22. Из предложенных формулировок выберите подходящую для определения: детский церебральный паралич – это...**

- А) заболевание центральной нервной системы при ведущем поражении двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга;
- Б) нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, не являющееся следствием параличей и парезов, а относящееся к расстройствам высшего уровня организации двигательных актов;
- В) непроизвольные ритмические колебания конечностей, голоса, языка;
- Г) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

**23. Укажите строку, которая не соответствует утверждению.**

**Наиболее распространенной является следующая форма детского церебрального паралича...**

- А) двойная гемиплегия;
- Б) спастическая диплегия;
- В) гиперкинетическая форма;
- Г) гемипаретическая форма.

**24. Хореоформный гиперкинез характеризуется...**

- А) неритмичными движениями преимущественно в мышцах шеи, головы, артикуляционной моторики;
- Б) медленными движениями преимущественно в дистальных отделах конечностей;
- В) выраженными нарушениями манипулятивной деятельности и речи;
- Г) дрожанием конечностей.

**25. Укажите симптомы, указывающие на возможность возникновения речевых нарушений у детей с церебральным параличом.**

- А) проявления псевдобульбарного или бульбарного синдромов;
- Б) видоизменения крика;
- В) отсутствие гуления;
- Г) некоординированные движения рук и ног.

**26. Основной задачей коррекционной работы на этапе стимуляции рефлексорных звуков является:**

- А) снижение мышечного тонуса как в скелетной, так и в артикуляционной моторике;
- Б) стимуляция подражательной звуковой активности;
- В) формирование интонационного общения;
- Г) формирование предметно-действенного общения со взрослыми.

**27. Основными задачами на этапе развития «социализированных звуков» являются...**



- А) стимуляция подражательной звуковой активности;
- Б) развитие начального ситуативного понимания обращенной речи;
- В) укрепление цепного выпрямительного рефлекса;
- Г) развитие реакций равновесия.

**28. Ведущим видом деятельности у ребенка с церебральным параличом в раннем возрасте является:**

- А) манипулятивная;
- Б) предметно-практическая;
- В) игровая;
- Г) эмоционально-положительное общение со взрослым.

**29. Что такое нарушение речи?**

- А) Расстройство звукопроизношения.
- Б) Недостаточная степень сформированности речевой функции у детей, препятствующее их личностному и психическому развитию.
- В) Собирательный термин для обозначения отклонений от речевой нормы, принятой в языковой среде, которое частично или полностью препятствует речевому общению. ограничивает возможности познавательного развития и социокультурной адаптации;
- Г) Повторяющиеся и стойкие ошибки в устной и письменной речи.

**30. В чем заключается принцип системного подхода по Р.Е. Левиной?**

- А) В анализе процесса возникновения дефекта.
- Б) В своевременном выявлении осложнений в формировании всех сторон речи: звуковой и смысловой.
- В) В раскрытии связей между речевыми нарушениями и другими сторонами психической деятельности.

**31. Какое нарушение речи встречается как в психолого-педагогической, так и в клинико-педагогической классификации?**

- А) заикание;
- Б) нарушения чтения и письма;
- В) дислалия;
- Г) дизартрия.

**32. Кто является создателем клинико-педагогической классификации речевых нарушений?**

- А) Р.Е. Левина;
- Б) М.Е. Хватцев, Ф.А. Рау и др.;
- В) Л.С. Выготский.

**33. Сигнификативная функция означает, что речь является:**

- А) средством общения;
- Б) средством обобщения;
- В) средством указания на предмет.

**34. Рецептивные виды речевой деятельности:**

- А) аудирование, чтение;
- Б) произношение, письмо;
- В) все вышеперечисленное.

**35. Какой вид речи усваивается ребенком быстрее?**

- А) диалогическая;
- Б) монологическая;
- В) диалогическая и монологическая в равной степени.

**36. Неблагоприятные внешние факторы называют:**

- А) экзогенными;
- Б) эндогенными;
- В) смешанными.

**37. Какие периоды являются критическими для развития речи?**

- А) 1-2 года;
- Б) 3 года;
- В) 6-7 лет;
- Г) все вышеперечисленные периоды.

**38. Пренатальный период означает:**

- А) родовой;
- Б) дородовой;
- В) послеродовой.

**Примерная тематика рефератов**

1. Система образовательно-коррекционных и социальных учреждений для детей с нарушениями интеллектуального развития.
2. Организация развития зоны ближайшего и зоны актуального развития у лиц с интеллектуальными нарушениями.
3. Методы и приемы обследования связной речи у детей с интеллектуальной недостаточностью.
4. Понятия «синдром Каннера», «синдром Аспергера», «атипичный аутизм», «ранний детский аутизм».
5. Симптоматика синдрома раннего детского аутизма.
6. Классификация детей с РДА, исходя из уровня нарушения регуляции поведения.
7. Проблемы ранней диагностики РДА, сходные состояния.
8. Особенности этиологии и патогенеза при детском церебральном параличе.
9. Сравнительный анализ клинических форм детского церебрального паралича
10. Сравнительный анализ этиологии и патогенеза при различных формах детского церебрального паралича.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета, зачета с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету.*

**Вопросы к зачету  
(1семестр, очная форма обучения)**

1. Статистические сведения о распространенности нарушений речи у различных категорий лиц с ОВЗ.
2. Причины и формы нарушений речи у различных категорий лиц с ОВЗ.
3. Этиология речевых нарушений
4. Понятие о структуре речевых дефектов.
5. Первичные и вторичные нарушения.
6. Принципы анализа речевых нарушений (по Р.Е. Левиной).
7. Клинико-педагогическая классификация Виды речевых нарушений.
8. Психолого-педагогическая классификация. Группы речевых нарушений и их виды.

9. Влияние нарушение слуха на развитие речи в детском возрасте.
10. Определение понятий «глухие», «слабослышащие», «позднооглохшие».
11. Факторы, влияющие на выбор вида образовательного учреждения для ребенка с нарушенным слухом.
12. Средства обучения, используемые в коррекционно-педагогической работе с детьми с нарушениями слуха.
13. Возможности лиц с нарушениями слуха в получении профессионального образования, социальной адаптации.
14. Основные принципы коррекционно-педагогической работы в специальном детском саду
15. Содержание специальной программы по русскому языку в школе для детей с нарушениями зрения
16. Влияние нарушения зрения на психическое развитие ребенка
17. Организация коррекционно-педагогического процесса в детских садах для детей с косоглазием и амблиопией
18. Содержание образования в школах для детей с нарушениями зрения
19. Этиология, симптоматика, механизмы, формы алалии.
20. Речевая и неречевая симптоматика моторной алалии.
21. Речевая и неречевая симптоматика сенсорной алалии.
22. Логопедическое обследование детей с алалией.
23. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.
24. Система коррекционно-логопедического воздействия при сенсорной алалии.
25. Общее недоразвитие речи (ОНР) у детей. Периодизация ОНР.
26. Система логопедической работы с детьми с общим недоразвитием речи в дошкольном образовательном учреждении.
27. Система логопедической работы с младшими школьниками, имеющими общее недоразвитие речи.
28. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи у детей.
29. Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей дошкольного возраста.
30. Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей школьного возраста.
31. Обучение детей первого уровня речевого развития при ОНР.
32. Обучение детей второго уровня речевого развития при ОНР.
33. Обучение детей третьего уровня речевого развития при ОНР.
34. Обучение детей четвертого уровня речевого развития при ОНР.
35. Классификации задержки психического развития.
36. Особенности развития высших психических функций у детей с задержкой психического развития.
37. Классификация детей с задержкой психического развития с учетом характера их речевых нарушений.
38. Специфика нарушений фонематических процессов и звукопроизношения у детей с задержкой психического развития.
39. Состояние лексико-семантической стороны речи у детей с задержкой психического развития.
40. Особенности грамматического строя речи у детей с задержкой психического развития.
41. Психолого-педагогическая характеристика умственно отсталых детей.
42. Особенности развития и нарушения фонетико-фонематической стороны речи у умственно отсталых детей.
43. Своеобразие пассивного словаря у умственно отсталых детей. Особенности овладения активным словарем умственно отсталыми детьми.
44. Специфические нарушения семантической организации речевого высказывания у умственно отсталых детей.
45. Особенности процесса словообразования и словоизменения у умственно отсталых детей.

46. Состояние связной речи у умственно отсталых детей.
47. Особенности обследования речи у детей с ОНР.
48. Классификация и дифференциальная диагностика детского аутизма.
49. Особенности психического развития детей с разным уровнем аутизма.
50. Особенности речевого развития у детей с аутизмом.
51. Характеристика речевой коммуникации у детей с аутизмом.
52. Развитие понимания речи у детей с аутизмом.
53. Развитие речи у детей с аутизмом. Психолого-педагогические условия закрепления речевых реакций у детей с аутизмом.
54. Специфика использования методики «глобального чтения» в обучении чтению детей с аутизмом.
55. Система воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
56. Двигательные нарушения при ДЦП структура и компоненты.
57. Нарушения психического развития при ДЦП.
58. Классификация ДЦП.
59. Коррекционная работа с детьми дошкольного возраста при ДЦП.
60. Обучение детей с ДЦП в специальных (коррекционных) школах VI вида.
61. Причины и психологическая сущность умственной отсталости.
62. Виды интеллектуальных и речевых нарушений в структуре дефекта при умственной отсталости.
63. Задачи и содержание коррекционной работы с умственно-отсталыми дошкольниками.
64. Этиология и психологическая сущность различных вариантов ЗПР по классификации К.Ф. Лебединской.
65. Дифференциально-диагностические критерии разграничения ЗПР и умственной отсталости.
66. Задачи коррекционно-образовательной работы с детьми с ЗПР в классах КРО и в школах VII вида.
67. Содержание понятий «комплексные нарушения развития», «множественные нарушения развития», «осложненные нарушения развития».
68. Содержание коррекционно-педагогической помощи слепо-глухим детям.
69. Психолого-педагогическая помощь детям с комплексными нарушениями развития.
70. Правовые документы – отечественные и международные, в которых закреплены права лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности (инвалидов).
71. Основные права и свободы инвалидов и умственно отсталых лиц закреплены в международных правовых документах.
72. Закон «О социальной защите инвалидов».
73. Закон «Об образовании» для детей с отклонениями в развитии.
74. Основные направления коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями эмоционального развития (синдром раннего детского аутизма).
75. Причины и симптоматика поведенческих расстройств у детей.
76. Формы и направления специальной помощи детям с нарушениями поведения.
77. Коррекция речевых нарушений у лиц с нарушениями поведения и деятельности

#### **IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **4.1. Основная литература**

1. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие для вузов / Р. И. Айзман, М. В. Иашвили, А. В. Лебедев, Н. И. Айзман ; ответственный редактор Р. И. Айзман. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07272-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/471228> (дата обращения: 22.06.2021).

#### 4.2. Дополнительная литература

1. Выготский, Л. С. Основы дефектологии / Л. С. Выготский. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 332 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-11695-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/445903> (дата обращения: 22.06.2021).

#### V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

| № п/п | Ссылка на информационный ресурс   | Наименование разработки в электронной форме | Доступность   |
|-------|---|---|---|
| 1.    | <a href="http://www.pedlib.ru">http:// www.pedlib.ru</a>  | «Педагогическая библиотека»                 | Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет |
| 2.    | <a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a>   | «Российская государственная библиотека»     | Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет |
| 3.    | <a href="http://logopediya.com/books-defectologiya/419.php">http://logopediya.com/books-defectologiya/419.php</a> | «Логопед. Книги по дефектологии»            | Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет |

#### VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1. | <a href="http://www.biblioclub.ru">http://www.biblioclub.ru</a> | Электронно-библиотечная система (ЭБС)<br>Университетская библиотека онлайн           | Регистрация через любой университетский компьютер.<br>В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет |
| 2. | <a href="http://www.garant.ru">www.garant.ru</a>                | Информационно-правовой портал  | Свободный доступ   |
| 3. | <a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>            | Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования | Свободный доступ   |

|    |  |  |                  |
|----|--|--|------------------|
| 4. | <a href="http://www.consultant.ru">www.consultant.ru</a> | Российская компьютерная справочно-правовая система | Свободный доступ |
|----|--|--|------------------|

## **VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- Libre Office и др.

## **VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.