

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института культуры, истории и права
/И.А. Карпачева/



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.02.05 Основы дефектологии в социальной и профессиональной деятельности

Специальность: 40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность

Специализация: Прокурорская деятельность

Квалификация (степень): юрист

Форма обучения: очная

Институт: культуры, истории и права

Кафедра: юриспруденции им. В.Г. Ермакова

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	3		
Семестр/триместр	5		

Лекции	18		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия			
в т. ч. практическая подготовка			
Форма(ы) промежуточной аттестации	зачет		
Контроль			
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	18		

Всего часов: 36

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

Разработчик рабочей программы: кандидат педагогических наук, доцент Емельянова Ирина
Дмитриевна

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 деятельности.

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 деятельности;
- 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 базовой(обязательной) части блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код компетенции	Индикаторы компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК - 9	Знать: <ul style="list-style-type: none">- особенности психофизического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;– перечень и содержание нормативно-правовой документации, регламентирующей профессиональную деятельность в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.	Знает: <ul style="list-style-type: none">– перечень и содержание нормативно-правовой документации, регламентирующей профессиональную деятельность в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

	Уметь: – планировать профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами; – применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	Умеет: – планировать профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами; – применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.
	Владеть: – навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами на основе применения базовых дефектологических знаний.	Владеет: – навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами на основе применения базовых дефектологических знаний.
ОПК - 5	Знать: - понятие и виды толкования норм права, его значение в профессиональной деятельности; - приемы и способы толкования правовых норм; - способы разъяснения правовых норм.	Знает: - приемы и способы толкования правовых норм; - способы разъяснения правовых норм лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам.
	Уметь: - определять объект профессионального толкования; - определять необходимый способ толкования правовой нормы применительно к задаче профессиональной деятельности; - выявлять смысл правовых норм в результате их толкования.	Умеет: - определять необходимый способ толкования правовой нормы применительно к лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам; - выявлять смысл правовых норм в результате их толкования.
	Владеть: - навыками профессионального толкования норм права; - навыками толкования норм права, позволяющими однозначно уяснить их смысл и содержание; - навыками разъяснения смысла и содержания правовых норм.	Владеет: - навыками профессионального толкования норм права применительно к лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам; - навыками разъяснения смысла и содержания правовых норм.

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 модулей и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам.раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
	Раздел 1. «Дефектология как наука»	4	2			2
1.	Тема 1. Объект, предмет, цель, задачи, методы изучения дефектологии как науки. Связь дефектологии с другими науками.	4	2			2
	Раздел 2. Лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	32	16			16
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»	4	2			2
6.	Тема 6. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями речи»	4	2			2
7.	Тема 7. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата»	4	2			2

8.	Тема 8. «Особенности сопровождения лиц с нарушениями социально-личностного развития»	4	2			2
9.	Тема 9. «Особенности развития и сопровождение лиц со сложными дефектами»	4	2			2
	<i>Итого за 5 семестр</i>	36	18			18
	В т. ч. практическая подготовка					
	ИТОГО	36	18			18

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. Основной элемент 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 рефлекторных 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 с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету*.

Вопросы к зачету (5семестр, очная форма обучения)

1. Проблема нормы и патологии в современной науке. Сущность и функции компенсаторных механизмов. Понятие нормы психического развития.
2. Дефектология как наука об изучении, обучении и воспитании лиц с ограниченными возможностями здоровья (развития). Связь дефектологии с другими научными дисциплинами.
3. Предмет и основные задачи специальной педагогики и специальной психологии.
4. Принципы специальной педагогики и специальной психологии.
5. Ведущие категории специальной педагогики и специальной психологии.
6. Понятие о детях с отклонениями в развитии. Основные категории детей с ОВЗ.
7. Причины аномального развития. Принципы комплексного подхода к изучению детей с ограниченными возможностями здоровья.
8. Особенности организации обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии.
9. Предмет и задачи олигофренопедагогики. Этиология и патогенез олигофрений.
10. Классификации умственно отсталых детей.
11. Клинические формы олигофрении, установленные по признаку этиологии.
12. Психологические особенности, умственно отсталых детей в зависимости от степени выраженности дефекта.
13. Специальное образование при умственной отсталости. Проблемы социально-трудовой адаптации умственно отсталых детей.
14. Понятие «задержка психического развития», отличия детей с ЗПР от умственно отсталых и нормально развивающихся.
15. Формы ЗПР, проблемы диагностики задержки психического развития.
16. Психологические особенности детей с ЗПР.
17. Организация коррекционно-развивающего обучения детей с ЗПР в общеобразовательной школе.
18. Предмет и задачи тифлопедагогики и тифлопсихологии, причины нарушений зрения,
19. Основные виды нарушений зрения.
20. Психологические особенности детей с нарушением зрения.
21. Обучение и социальная адаптация лиц с нарушениями зрения.
22. Предмет и задачи сурдопедагогики и сурдопсихологии, причины возникновения нарушений слуха.
23. Виды нарушений слуха.
24. Психологические особенности детей нарушениями слуха.
25. Обучение и социальная адаптация лиц с нарушенным слухом.
26. Психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Причины возникновения нарушений опорно-двигательного аппарата.
27. Виды нарушений опорно-двигательного аппарата.
28. Формы детского церебрального паралича (ДЦП).
28. Психологические особенности детей с ДЦП.
29. Система специализированной помощи при нарушениях опорно-двигательного аппарата.
30. Предмет логопедии, классификация речевых нарушений.
31. Психологические особенности детей с нарушениями речи.

32. Специфика обучения и коррекционно-педагогической деятельности детей с нарушениями речи.
33. Понятие о синдроме раннего детского аутизма (РДА), причины аутизма.
34. Клинико-психолого-педагогическая характеристика лиц с РДА.
35. Возможности развития, образования и социализации лиц с аутизмом.
36. Понятие о сложном нарушении развития, основные группы детей со сложным дефектом.
37. Специальное образование детей со сложным дефектом.
38. Понятие о психологической коррекции и компенсации. Виды компенсации. Уровни компенсации.
39. Понятие реабилитации. Формы и виды реабилитации. Сравнение реабилитации и абилитации.
40. Параметры нарушенного развития. Структура и свойства нарушенного развития.
41. Общие и специфические закономерности отклоняющегося развития.
42. Роль Л. С. Выготского в становлении отечественной специальной психологии.
43. Роль биологического и социального фактора в возникновении и преодолении отклонений в развитии.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Выготский, Л. С. Основы дефектологии / Л. С. Выготский. — Москва : Юрайт, 2023. - 332 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-11695-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/index.php/bcode/518576> (дата обращения: 01.09.2023).
2. Подольская, О.А. Основы коррекционной педагогики и психологии : учебное пособие / О.А. Подольская, И.В. Яковлева. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2018. - 169 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-9772-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=495845> (дата обращения: 01.09.2023).

4.2. Дополнительная литература

1. Бакунова, И.В. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция лиц с ограниченными возможностями здоровья / И.В. Бакунова, Л.И. Макадей ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Кавказский федеральный университет». - Ставрополь : СКФУ, 2016. - 122 с. : ил. - Библиогр. в кн. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=458907> (дата обращения: 01.09.2023).
2. Подольская, О.А. Теория и практика инклюзивного образования : учебное пособие / О.А. Подольская, И.В. Яковлева. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2018. - 202 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-2780-8 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=494762> (дата обращения: 01.09.2023).
3. Тарасова, О.Л. Комплексная реабилитация больных и инвалидов [Электронный ресурс] / О.Л. Тарасова, А.В. Сапего, И.А. Полковников. - Кемеровский государственный университет. — Кемерово, 2014. — URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=278526&sr=1> (дата обращения: 01.09.2023).

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

№	Ссылка на информационный	Наименование	Доступность
---	--------------------------	--------------	-------------

п/п	ресурс	разработки в электронной форме	
1.	http:// www.pedlib.ru	«Педагогическая библиотека»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	http://www.rsl.ru	«Российская государственная библиотека»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
3.	http://logopediya.com/books- defectologiya/419.php	«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.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	www.consultant.ru	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.