



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. декана медицинского
факультета

/И.О. Феклина /

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.11 Основы дефектологии в социальной и профессиональной сферах

Направление подготовки: 31.05.02 Педиатрия

Специализация: Педиатрия

Квалификация (степень): врач-педиатр

Форма обучения: очная

Факультет: медицинский

Кафедра: педагогики и профессионального образования

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	3	-	-
Семестр/триместр	6	-	-

Лекции	16	-	-
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия			
в т. ч. практическая подготовка			
Форма(ы) промежуточной аттестации	зачёт	-	-
Контроль			
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	20	-	-

Всего часов: 36

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

Разработчик рабочей программы: старший преподаватель кафедры педагогики и профессионального образования Яковлева И.В.

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 базовой (обязательной) части блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине: УК-9; ОПК-1

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Знать: – основы дефектологии.	Знает: - особенности психофизического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов; - основы дефектологии.
	Уметь: – наладить эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными	Умеет: – налаживать эффективную коммуникацию и создать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и

	<p>возможностями здоровья и инвалидами.</p>	<p>инвалидами в социальной и профессиональной сферах.</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками медикосоциальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи. 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи.
<p>ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы медицинской этики и деонтологии; – основы законодательства в сфере здравоохранения; – правовые аспекты врачебной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; – применять знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; – применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями). 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы медицинской этики и деонтологии в социальной и профессиональной сферах; – основы законодательства в сфере здравоохранения, социальной и профессиональной сферах; – правовые аспекты врачебной деятельности в социальной и профессиональной сферах. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей в социальной и профессиональной сферах; – применять знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности в социальной и профессиональной сферах; – применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями) в социальной и профессиональной сферах.

	Владеть: – 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.	Владеет: – 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 в социальной и профессиональной сферах.
--	--	---

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИН

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	14			18
2.	Тема 2. «Особенности развития и сопровождение лиц с нарушениями	4	2			2

	слуха»					
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	4	-			4

	сопровождение лиц со сложными дефектами»					
	<i>Зачёт</i>					
	<i>Итого за 6 семестр</i>	36	16			20
	В т. ч. практическая подготовка					
	ИТОГО	36	16			20

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. Рецепттивные 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
(6 семестр, очная форма обучения)**

1. Понятия «дефектология», «коррекционная педагогика» и «специальная педагогика». Объект, предмет, задачи дефектологии. Структура дефектологии и взаимосвязь с другими науками.
2. Основные понятия, термины дефектологии. Проблема компенсации в дефектологии.
3. Понятие «норма» и «отклонение» в психическом и личностном развитии детей. Варианты понимания нормы. Причины отклонений в развитии (факторы нарушений психофизического развития человека).
4. Понятие «дефект». Учение Л.С. Выготского о сложной структуре дефекта.
5. Классификации отклонений в развитии (В.В. Лебединский, В.А. Лапшин и Б.П. Пузанов).
6. Комплексный клинико-психолого-педагогический подход к изучению детей с отклонениями в развитии. Принципы обследования ребенка с отклонениями в развитии. Психолого-медико-педагогические комиссии (консультации): цель, задачи, структурная организация, организация деятельности.
7. Особые образовательные потребности и содержание коррекционного (специального) образования.
8. Принципы коррекционного (специального) образования.
9. Технология и методы коррекционного (специального) образования.
10. Формы организации коррекционного (специального) образования.
11. Средства обеспечения коррекционно-образовательного процесса в системе специального образования.

12. Правовые основы государственной системы коррекционной поддержки и социальной защиты детей и подростков.
13. Медико-социально-педагогический патронаж. Медико-социальная профилактика и ранняя комплексная помощь.
14. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями.
15. Школьная система специального образования.
16. Профессиональная ориентация, система профессионального образования, профессиональная адаптация лиц с ограниченной трудоспособностью.
17. Социально-педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями.
18. Профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии: общие приоритетные направления, причины появления новых приоритетов в системе специального образования; задачи и предпосылки создания системы ранней помощи.
19. Опыт организации ранней помощи за рубежом и в России. Создание государственной системы ранней помощи – перспектива в развитии специального образования.
20. Понятие «задержанное психическое развитие». Классификация ЗПР (К.С. Лебединская).
21. Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР (особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы и деятельности).
22. Специальное образование детей с ЗПР. Специфика коррекционной работы с детьми с ЗПР. Особенности организации коррекционной работы с детьми в классах коррекционно-развивающего обучения (классах выравнивания).
23. Умственная отсталость: понятие, отграничение от сходных состояний, причины, основные формы (олигофрения и деменция), классификация по степени тяжести и этиопатогенетическому принципу (М.С. Певзнер).
24. Психолого-педагогическая характеристика детей с умственной отсталостью (особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы и деятельности).
25. Система помощи детям с умственной отсталостью. Образование лиц с нарушениями умственного развития. Специфика коррекционно-педагогической работы с детьми с умственной отсталостью.
26. Причины нарушений слуха. Психолого-педагогическая классификация нарушений слуховой функции у детей.
27. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха (особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы и деятельности).

28. Особенности коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями слуха. Специальное образование слабослышащих. Специальное образование глухих.
29. Специальные технические средства для неслышащих.
30. Профессиональное образование и социальная адаптация лиц с нарушенным слухом.
31. Причины нарушений зрения. Классификация нарушений зрительной функции у детей.
32. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения (особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы и деятельности).
33. Особенности коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями зрения. Дошкольное образование детей с нарушенным зрением. Обучение детей с недостатками зрения в школе.
34. Профорентация, профессиональное образование и трудовая деятельность слепых и слабовидящих.
35. Причины первичных речевых нарушений. Классификация речевых нарушений.
36. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями речи (особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы и деятельности).
37. Особенности коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями речи. Система специальных учреждений для детей с нарушениями речи.
38. Виды и причины нарушений опорно-двигательного аппарата.
39. Общая характеристика ДЦП (структура нарушения, формы детского церебрального паралича).
40. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы и деятельности).
41. Особенности коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
42. Ранняя стимуляция речевого и психического развития у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
43. Система специализированной помощи детям, страдающим церебральным параличом.
44. Понятие о синдроме раннего детского аутизма и аутистических чертах личности. Причины и механизмы возникновения РДА.
45. Классификация состояний РДА по степени тяжести.
46. Психолого-педагогическая характеристика детей с РДА и аутистическими чертами личности.

47. Специальное образование при аутизме и аутистических чертах личности. Возможности развития, образования и социализации.
48. Коррекционно-педагогическая помощь при аутизме.
49. Причины сложных нарушений развития, подходы к классификации детей со сложными нарушениями развития.
50. Психолого-педагогическая характеристика детей со сложными нарушениями развития. 51. Задачи психолого-педагогического сопровождения развития ребенка со сложным дефектом.
52. Психолого-педагогические основы развития и образования лиц со сложным дефектом. Пути и способы организации специального образования для лиц со сложными нарушениями 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: 07.05.2025).

4.2. Дополнительная литература

1. Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебник для вузов / В. М. Астапов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 161 с. — (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-06932-7. - Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/564846> (дата обращения: 07.05.2025).
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 - [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=494762> (дата обращения: 07.05.2025).

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

№ п/п	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность

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.