

ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института права и экономики
/ И.Г. Колосова /

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.02.03 Основы дефектологии в социальной и профессиональной сферах

Направление подготовки: 38.03.02 Менеджмент

Направленность (профиль): маркетинг и управление бизнесом

Квалификация (степень): бакалавр

Форма обучения: очная

Институт: права и экономики

Кафедра: дошкольного и специального образования

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

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

Всего часов: 36

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

Разработчик рабочей программы:

кандидат педагогических наук, доцент И.Д. Емельянова

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 социальной и профессиональной 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 социальной и профессиональной 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: – 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: – 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.
	Уметь: – планировать профессиональную	Умеет: – планировать

	<p>деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами;</p> <p>- применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.</p>	<p>профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.</p>
	<p>Владеть:</p> <p>- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами на основе применения базовых дефектологических знаний.</p>	<p>Владеет:</p> <p>- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами на основе применения базовых дефектологических знаний.</p>
ОПК - 3	<p>Знать:</p> <p>- основные методы и модели принятия организационно-управленческих решений и их социально-экономические последствия.</p>	<p>Знает:</p> <p>- основные методы и модели принятия организационно-управленческих решений и их социально-экономические последствия.</p>
	<p>Уметь:</p> <p>- выявлять проблемные ситуации деятельности организации, обосновывать, разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения;</p> <p>- оценивать ожидаемые результаты предлагаемых организационно-управленческих решений и проводить оценку организационных и социальных последствий принятых решений.</p>	<p>Умеет:</p> <p>- выявлять проблемные ситуации деятельности организации, обосновывать, разрабатывать и реализовывать организационно-управленческие решения;</p> <p>- оценивать ожидаемые результаты предлагаемых организационно-управленческих решений и проводить оценку организационных и социальных последствий принятых решений.</p>
	<p>Владеть:</p> <p>- методами оценки ожидаемых результатов реализации предлагаемых организационно-управленческих решений, применяя современный инструментарий;</p> <p>- способами анализа результатов проблемных ситуаций организации и разработки организационно-управленческих решений, с учетом достижения экономической и социальной эффективности.</p>	<p>Владеет:</p> <p>- методами оценки ожидаемых результатов реализации предлагаемых организационно-управленческих решений, применяя современный инструментарий;</p> <p>- способами анализа результатов проблемных ситуаций организации и разработки организационно-управленческих решений, с учетом достижения экономической и социальной эффективности.</p>

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, 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 сопровождение лиц с нарушениями социально-личностного развития»	4	2			2
9.	Тема 9. «Особенности сопровождение лиц со сложными нарушениями»		2			
	<i>Зачет</i>					
	<i>Итого за 1 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 церебροэндокринном 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 (6 семестр очная форма обучения)

1. Понятие о структуре речевых дефектов. Первичные и вторичные нарушения.
2. Принципы анализа речевых нарушений (по Р.Е. Левиной).
3. Клинико-педагогическая классификация нарушений речи. Виды речевых нарушений.
4. Психолого-педагогическая классификация нарушений речи. Группы речевых нарушений и их виды.
5. Влияние нарушений слуха на развитие речи в детском возрасте.
6. Определение понятий «глухие», «слабослышащие», «позднооглохшие».
7. Средства обучения, использующиеся в коррекционно-педагогической работе с детьми с нарушениями слуха.
8. Возможности лиц с нарушениями слуха в получении профессионального образования, социальной адаптации.
9. Основные принципы коррекционно-педагогической работы в специальном детском саду.
10. Содержание специальной программы по русскому языку в школе для детей с нарушениями зрения.
11. Влияние нарушения зрения на психическое развитие ребенка.
12. Организация коррекционно-педагогического процесса в детских садах для детей с косоглазием и амблиопией.
13. Содержание образования в школах для детей с нарушениями зрения.
14. Этиология, симптоматика, механизмы, формы алалии.
15. Речевая и неречевая симптоматика моторной алалии.
16. Речевая и неречевая симптоматика сенсорной алалии.

17. Логопедическое обследование детей с алалией.
18. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.
19. Система коррекционно-логопедического воздействия при сенсорной алалии.
20. Общее недоразвитие речи (ОНР) у детей. Периодизация ОНР.
21. Система логопедической работы с детьми с общим недоразвитием речи в дошкольном образовательном учреждении.
22. Система логопедической работы с младшими школьниками, имеющими общее недоразвитие речи.
23. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи у детей.
24. Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей дошкольного возраста.
25. Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей школьного возраста.
26. Особенности обследования речи у детей с ОНР.
27. Классификации задержки психического развития (ЗПР).
28. Этиология и психологическая сущность различных вариантов ЗПР по классификации К.Ф. Лебединской.
29. Особенности развития высших психических функций у детей с задержкой психического развития.
30. Классификация детей с задержкой психического развития с учетом характера их речевых нарушений.
31. Специфика нарушений речи у детей с задержкой психического развития.
32. Дифференциально-диагностические критерии разграничения ЗПР и умственной отсталости.
33. Задачи коррекционно-образовательной работы с детьми с ЗПР в классах КРО и в школах VII вида.
34. Причины и психологическая сущность умственной отсталости.
35. Психолого-педагогическая характеристика умственно отсталых детей.
36. Особенности развития и нарушения фонетико-фонематической стороны речи у умственно отсталых детей.
37. Своеобразие пассивного словаря у умственно отсталых детей. Особенности овладения активным словарем умственно отсталыми детьми.
38. Специфические нарушения семантической организации речевого высказывания у умственно отсталых детей.
39. Особенности процесса словообразования и словоизменения у умственно отсталых детей.
40. Состояние связной речи у умственно отсталых детей.
41. Задачи и содержание коррекционной работы с умственно-отсталыми детьми.
42. Классификация и дифференциальная диагностика детского аутизма.
43. Особенности психического развития детей с разным уровнем аутизма.
44. Особенности речевого развития у детей с аутизмом.
45. Характеристика речевой коммуникации у детей с аутизмом.
46. Развитие понимания речи у детей с аутизмом.

47. Развитие речи у детей с аутизмом. Психолого-педагогические условия закрепления речевых реакций у детей с аутизмом.
48. Основные направления коррекционно–педагогической работы с детьми с нарушениями эмоционального развития (синдром раннего детского аутизма).
49. Система воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
50. Двигательные нарушения при детском церебральном параличе (ДЦП): структура и компоненты.
51. Нарушения психического развития при ДЦП.
52. Классификация детского церебрального паралича.
53. Коррекционная работа с детьми дошкольного возраста при ДЦП.
54. Обучение детей с ДЦП в специальных (коррекционных) школах.
55. Содержание понятий «комплексные нарушения развития», «множественные нарушения развития», «осложненные нарушения развития».
56. Содержание коррекционно-педагогической помощи слепо-глухим детям.
57. Психолого-педагогическая помощь детям с комплексными нарушениями развития.
58. Причины и симптоматика поведенческих расстройств у детей.
59. Формы и направления специальной помощи детям с нарушениями поведения.
60. Правовые документы – отечественные и международные, в которых закреплены права лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности (инвалидов).

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие для вузов / Д. И. Бойков [и др.] ; ответственный редактор Д. И. Бойков. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 211 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13506-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498994> (дата обращения: 01.06.2022).

2. 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, 2022. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07272-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/491311> (дата обращения: 01.06.2022).

4.2. Дополнительная литература

1. 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: 01.06.2022).

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: 01.06.2022).

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
5.	https://urait.ru/	Образовательная платформа «Юрайт»	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет

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.