
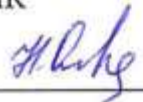


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Утверждено
на заседании кафедры
протокол №11 от «29» мая 2017 г.
Зав. кафедрой
Гаязов А.С. 

Согласовано
Председатель УМК
факультета
Асафьева Н.В. 

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения
Базовая часть

Программа бакалавриата

Направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки

Логопедия

Квалификация
бакалавр

Составитель:
доцент, к.м.н.


Г.А.Гаязова

Для приема 2017 г.

Уфа 2017 г.

Составитель: доцент, к.м.н. ГаязоваГ.А.

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры протокол от «29» мая 2017 г. № 11

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины (актуализация списка основной и дополнительной литературы), утверждены на заседании кафедры педагогики, протокол №11 от «14» июня 2018 г.

Заведующий кафедрой

 / А.С.Гаязов

Список документов и материалов

| | |
|--|----|
| 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы | 4 |
| 2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы | 5 |
| 3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся) | 6 |
| 4. Фонд оценочных средств по дисциплине | 11 |
| 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания | 12 |
| 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций | 16 |
| 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 45 |
| 5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины | 45 |
| 5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины | 46 |
| 6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине | 47 |

**1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных
спланируемыми результатами освоения образовательной программы
(с ориентацией на карты компетенций)**

| Результаты обучения | | Формируемая компетенция (с указанием кода) |
|--|---|--|
| Знания | 1. Знать разнообразие методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ | ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. |
| | 2.Знать морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологические и генетические закономерности и особенности развития лиц с ОВЗ | |
| | 3.Знать биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений | |
| | 4.Знать медико-биологические основы специальной педагогики и психологии | |
| | 1.Знать этиопатогенез слухоречевых и нервно-психических расстройств | ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития. |
| | 2.Знать клинические и психолого-педагогические методы обследования лиц с ОВЗ | |
| | 3.Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни | |
| | 4.Иметь представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств | |
| | 5.Знать основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития | |
| | 6.Знать дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики | |
| 7.Знать патогенетические и клинические основы нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений | | |
| Умения | 1.Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы | ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. |
| | 2.Уметь работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с | |

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| | ОВЗ | |
| | 3. Уметь работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ | |
| | Уметь выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ | ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития. |
| Владения (навыки / опыт деятельности) | 1. Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ | ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности. |
| | 2. Владеть навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи | |
| | 1. Владеть навыками анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ | ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития. |

2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы

Целью учебной дисциплины «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» является формирование системы знаний, умений и навыков о строении и принципе функционирования нервной и сенсорных систем; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений, определяющих способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития, а также готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

Дисциплина «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» относится к модулю «Медико-биологические основы дефектологии» базовой части дисциплин. Дисциплина изучается на I-II курсах 2-3 семестрах.

Для освоения дисциплины «Анатомия, физиология, патология органов слуха, речи и зрения» студенты используют знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Возрастная анатомия и физиология», «Основы генетики», «Основы нейрофизиологии и высшей нервной деятельности». В процессе изучения данных дисциплин формируются входные знания морфофункциональных особенностей организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологических и генетических закономерностей и особенностей развития лиц с ОВЗ, умение проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы, навыки оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи и тд.

Освоение дисциплины «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» является основой для последующего изучения дисциплин: «Невропатология», «Психопатология», «Клиника интеллектуальных нарушений», «Нейропсихология», а также основой для понимания и использования нейрофизиологических механизмов в процессе психолого – педагогической диагностики и коррекционно-развивающей работы при различных речевых и неречевых расстройствах развития.

3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплины: Анатомия, физиология, патология органов слуха, речи и зрения
__ на __ 2 и 3 семестр

форма обучения заочная

| Вид работы | Объем дисциплины |
|---|-------------------------|
| Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов) | 5/180 |
| Учебных часов на контактную работу с преподавателем: | |
| лекций | 12 |
| практических/ семинарских | 8 |
| лабораторных | |
| других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР) | 1,7 |
| Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР) включая подготовку к экзамену | 149,3 |
| Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль) | 9 |

Форма контроля:
Экзамен 3 семестр

| № п/п | Тема и содержание | Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах) | | | | Основная и дополнительная литература, рекомендуемая студентам (номера из списка) | Задания по самостоятельной работе студентов | Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.) |
|----------|--|---|------------|----|-----|--|--|---|
| | | ЛК | ПР/СЕ М | ЛР | СРС | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Введение. Предмет и задачи курса «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» Понятие об анализаторах. Основные понятия анатомии и физиологии органов слуха. Возрастные особенности органов слуха. Строение наружного уха. Строение, функции среднего уха и его возрастные особенности. Строение, функции внутреннего уха и его возрастные особенности. | 2 | | | 12 | 1; 2; 7 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (1-6), подготовка ответов на вопросы для собеседования (1-12) и к/р | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации |
| 2 | Физиологические основы деятельности слухового анализатора. Особенности исследования слуховой функции у детей. Строение и функции проводникового отдела слухового анализатора. Строение и функции центрального отдела слухового анализатора. Звукопроводящая функция органа слуха. Чувствительность органа слуха. Основные этапы развития слуха у ребенка. Исследование слуха у детей. | 2 | | | 12 | 1; 2; 5; 7 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (7-9), подготовка ответов на вопросы для собеседования (13-17) и к/р | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации |
| 3 | Патология органа слуха. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушениях слуха у детей. | 2 | | | 12 | 1; 2; 3; 5; 7 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (10-13; 18), | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации , решение |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|----|---------------|--|--|
| | <p>Заболевания и аномалии развития наружного, среднего и внутреннего уха. Заболевания слухового нерва, проводящих путей и слуховых центров.</p> <p>Медико-генетические консультации для профилактики наследственных форм нарушения слуха. Охрана здоровья женщины во время беременности.</p> <p>Санитарно-гигиенические условия быта и труда; правильный режим труда и отдыха; рациональное, полноценное питание. Профилактика инфекционных заболеваний, лечение. Профилактика приобретенной глухоты и тугоухости: меры личной профилактики; уход за ребенком; нормальное свободное дыхание через нос; правильное лечение насморка; профилактика и лечение аденоидов, полипов, искривления носовой перегородки, хронических форм воспалительных процессов в среднем ухе.</p> | | | | | | подготовка ответов на вопросы для собеседования (18-31) и к/р | тестовых заданий и ситуационных задач |
| 4 | <p>Классификация и характеристика стойких нарушений слуха у детей.</p> <p>Понятие о стойких нарушениях слуха у детей. Причины стойких нарушений слуха. Характеристика глухих детей. Глухие дети без речи (глухонемые). Понятие глухонемы. Особенности слуха у глухих детей. Деление глухих детей в зависимости от объема воспринимаемых частот (по Л. В. Нейману). Значение остатков слуха для глухих детей. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Характеристика тугоухих детей. Состояние слуха у слабослышащих детей.</p> <p>Медико-педагогическая классификация тугоухости по Б. С. Преображенскому.</p> | | 2 | | 12 | 1; 2; 4; 5; 7 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (14-17), подготовка ответов на вопросы для собеседования (32-39) и к/р | Собеседование, доклад-презентация, решение тестовых заданий и ситуационных задач |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|----|---------------|---|---|--|
| | <p>Деление слабослышащих детей в зависимости от степени понижения слуха в области речевого диапазона по Л. В. Нейману.</p> <p>Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.</p> | | | | | | | |
| 5 | <p>Развитие слухового восприятия у глухих и слабослышащих детей.</p> <p>Задачи развития слухового восприятия у глухих детей: расширение представлений о звуках окружающей действительности; различение элементов речи; использование остаточного слуха.</p> <p>Задачи развития слухового восприятия у слабослышащих детей:</p> <p>расширение восприятия речи на слух; развитие словесной речи; формирование навыков правильного произношения слов и фраз.</p> <p>Использование технических средств коррекции и компенсации:</p> <p>Индивидуальные слуховые аппараты. Звукоусиливающая аппаратура коллективного пользования. Современные слуховые аппараты. Протезирование слуха. Электродно-имплантационное протезирование.</p> <p>Развитие и использование сохранных анализаторов</p> <p>Зрительное восприятие у детей дошкольного возраста. Значение состояния основных зрительных функций.</p> <p>Зрительное восприятие устной речи. Чтение с губ.</p> <p>Офтальмо-гигиенические рекомендации.</p> <p>Тактильно-вибрационное восприятие. Приборы, рассчитанные на использование тактильно-вибрационного ощущения.</p> | 2 | | 12 | 1; 2; 4; 5; 7 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (19), подготовка ответов на вопросы для собеседования (39-46) и к/р | Опрос-собеседование, доклад-презентация | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|----|----------|--|--|
| 6 | <p>Периферический и центральный отделы речевого аппарата. Анатомическое строение, функции и возрастные особенности органов речи. Физиология органов речи. Особенности исследования органов речи у детей.</p> <p>Периферический и центральный отделы речевого аппарата</p> <p>Основные отделы речевого аппарата: периферический и центральный. Организация, регуляция и контроль речевой деятельности. Речь сенсорная и моторная.</p> <p>Анатомическое строение и функции органов речи (носа, рта, языка, глотки, гортани, трахеи, бронхов, легких, грудной клетки и диафрагмы)</p> <p>Возрастные особенности органов речи</p> <p>Развитие и формирование органов речи у детей.</p> <p>Значение внешних факторов и общего состояния здоровья ребенка для нормального, полноценного развития органов речи.</p> <p>Физиология органов речи</p> <p>Дыхание: типы дыхания, жизненная емкость легких, возрастные особенности.</p> <p>Речевое дыхание. Механизм речевого дыхания. Особенности речевого дыхания.</p> <p>Фонация (голособразование)</p> <p>Механизм голосообразования. Особенности механизма шепота. Механизм фальцета.</p> <p>Характеристика голоса – сила голоса, высота голоса, диапазон голоса.</p> <p>Понятие о регистрах. Возрастные особенности диапазона.</p> <p>Мутация голоса. Физиологическая и патологическая мутация голоса. Гигиена голоса в период мутации.</p> <p>Артикуляция (образование звуков речи)</p> <p>Пассивные и активные органы артикуляции.</p> | 2 | | | 16 | 1; 2; 6; | Работа с литературой, составление доклада-презентации (20-30), подготовка ответов на вопросы для собеседования (47-57) и к/р | Опрос-собеседование, доклад-презентация t, контрольная работа. |
|---|---|---|--|--|----|----------|--|--|

| | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|------|----------|---|--|
| | <p>Работа артикуляционных органов при образовании звуков речи. Артикуляционная характеристика гласных и согласных звуков. Основные этапы развития произношения у ребенка.</p> <p>Исследование органов речи</p> <p>Сбор анамнеза. Исследование общего состояния здоровья ребенка; состояния слуха. Особенности речевой среды. Детальный осмотр органов речи. Функциональное исследование губ, зубов, челюстей, языка, неба, зева, задней стенки глотки.</p> | | | | | | | |
| 7 | <p>Патология (аномалии развития и заболевания) органов речи у детей: клиническая характеристика и особенности течения.</p> <p>Аномалии развития и заболевания носа, полости рта, глотки, гортани, нервно-мышечные нарушения голоса и речи, расстройства голосообразования</p> | | 2 | | 14 | 1; 2; 6; | Работа с литературой, составление доклада-презентации (31-36), подготовка ответов на вопросы для собеседования (58-75) и к/р | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий и ситуационных задач |
| 8 | <p>Лечебно-профилактические мероприятия при нарушениях голоса и речи у детей</p> <p>Роль педагога и воспитателя в лечебно-коррекционной работе при нарушениях речи у детей.</p> <p>Гигиена, охрана голоса и речи у детей. Профилактика и лечение при функциональных нарушениях голоса и речи</p> | 2 | | | 15,3 | 1; 2; 6; | Работа с литературой, составление доклада-презентации (37-39), подготовка к/р | защита доклада-презентации, контрольная работа. |
| 9 | <p>Основные вопросы офтальмологической помощи детям. Анатомия и физиология органов зрения с учетом возрастных особенностей детей. Основные зрительные функции и методы их исследования у детей.</p> <p>Строение глазного яблока. Зрительный нерв, строение, функции.</p> <p>Защитный аппарат органа зрения: строение и</p> | 2 | | | 16 | 1; 6 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (40-45), подготовка ответов на вопросы для собеседования (76-103) и к/р | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа. |

| | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|----|------|--|--|
| | <p>функции глазницы и век.</p> <p>Вспомогательный аппарат органа зрения: глазодвигательный аппарат, слезные органы, соединительная оболочка. Их строение и функции.</p> <p>Основные зрительные функции: центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, светоощущение, бинокулярное зрение. Методы исследований зрительных функций. Особенности исследования зрительных функций у детей. Роль педагога-воспитателя в процессе исследования зрительных функций у детей.</p> <p>Значение офтальмо-гигиенических условий для развития зрительных функций.</p> <p>Зрительный акт и его механизм.</p> | | | | | | | |
| 10 | <p>Врожденная и приобретенная патология органов зрения. Офтальмогигиенические рекомендации в области воспитания и обучения детей с той или иной патологией.</p> <p>Рефракция. Виды рефракции. Аномалии рефракции.</p> <p>Аномалии и заболевания век, слезных органов, конъюнктивы.</p> <p>Аномалии и заболевания преломляющих оптических сред глаза (роговая оболочка, хрусталик, стекловидное тело). Амблиопия, ее виды и профилактика развития. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией органа зрения.</p> <p>Аномалии и заболевания сосудистого тракта. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией органа зрения.</p> <p>Аномалии и заболевания сетчатки и зрительного нерва.</p> | | | | 12 | 1; 6 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (46-54), подготовка ответов на вопросы для собеседования (104-121) и к/р | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа. |

| | | | | | | | | |
|-----------|--|----|---|--|-------|------|---|--|
| | <p>Глаукома врожденная и приобретенная. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией.</p> <p>Патология глазодвигательного аппарата органа зрения. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией.</p> <p>Поражение органа зрения в целом. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией органа зрения.</p> <p>Повреждения органа зрения у детей.</p> | | | | | | | |
| 11 | <p>Причины глубоких нарушений зрения у детей. Основные вопросы гигиены и охраны зрения у детей. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей. Связь лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической работы в специализированных учреждениях для детей с нарушениями зрения.</p> | | 2 | | 16 | 1; 7 | Работа с литературой, составление доклада-презентации (55), подготовка ответов на вопросы для собеседования (122-123) и к/р | Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа. |
| Всего 180 | | 12 | 8 | | 149,3 | | | экзамен |

4. Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

| Этап, уровень освоения компетенции | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|------------------------------------|--|---|---|--|--|
| | | 2 («неудовлетворительно») | 3 («удовлетворительно») | 4 («хорошо») | 5 («отлично») |
| Первый этап | Знать: биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений; морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, разнообразие методов медико-психолого-педагогической абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ; медико-биологические основы специальной педагогики и психологии | Имеет фрагментарные знания о биологических, социальных и психологических факторах риска и методах профилактики нарушений; морфофункциональных особенностях организма в норме и у лиц с ОВЗ, методах медико-психолого-педагогической абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ; о медико-биологических основах специальной педагогики и психологии | В целом знает, но допускает значительные ошибки в характеристике биологических, социальных и психологических факторов риска и методов профилактики нарушений; морфофункциональных особенностей организма в норме и у лиц с ОВЗ, методов медико-психолого-педагогической абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ; медико-биологических основ специальной педагогики и психологии | В знает, но допускает незначительные ошибки в характеристике биологических, социальных и психологических факторов риска и методов профилактики нарушений; морфофункциональных особенностей организма в норме и у лиц с ОВЗ, методов медико-психолого-педагогической абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ; | Знает биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений; морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, разнообразие методов медико-психолого-педагогической абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ; медико-биологические основы специальной педагогики и |

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|---|
| | | | | биологических основ специальной педагогике психологии | психологии |
| Второй этап | <p>Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы.</p> <p>Уметь работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ.</p> <p>Уметь работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.</p> | <p>Не показывает сформированные умения проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы;</p> <p>работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ;</p> <p>работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.</p> | <p>Умеет проводить недостаточно полную прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и выявляет затруднения в предупреждении перехода небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы;</p> <p>испытывает сложности работы в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ;</p> <p>испытывает определенные трудности работы со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.</p> | <p>Уверенно проводит прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и достаточно грамотно составляет программы предупреждения перехода небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы;</p> <p>демонстрирует способность к социальному взаимодействию в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ; умеет работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.</p> | <p>Уверенно и грамотно проводит прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и грамотно составляет программы предупреждения перехода небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы;</p> <p>демонстрирует отличные способности к социальному взаимодействию в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ; грамотно анализирует и интерпретирует данные специальной медицинской литературы, медицинских карт лиц с ОВЗ.</p> |

| | | | | | |
|-------------|--|--|---|---|--|
| Третий этап | Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи. | Демонстрирует недостаточную сформированность навыков организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; недостаточную сформированность навыков оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи. | Демонстрирует сложности в проектировании профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; демонстрирует затруднения в оценке психофизиологического статуса ребенка и оказании доврачебной помощи. | Уверенно использует навыки организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; демонстрирует небольшие затруднения при оценке психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи. | Владеет навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи. |
|-------------|--|--|---|---|--|

ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.

| Этап (уровень) освоения компетенции | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Критерии оценивания результатов обучения | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|--|---|
| | | 2 («неудовлетворительно») | 3 («удовлетворительно») | 4 («хорошо») | 5 («отлично») |
| Первый этап | Знать этиопатогенез слухоречевых и нервно-психических расстройств. Знать клинические и психолого- | Имеет фрагментарные знания о этиопатогенезе слухоречевых и нервно-психических расстройств, о клинических и психолого-педагогических | В целом знает, но допускает значительные ошибки в характеристике этиопатогенеза слухоречевых и нервно-психических расстройств, | Знает, но допускает незначительные ошибки в характеристике этиопатогенеза слухоречевых и | Демонстрирует целостность знаний о этиопатогенезе слухоречевых и нервно-психических |

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|
| | <p>педагогические методы обследования лиц с ОВЗ. Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни. Иметь представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. Знать основные клинико-педагогические классификации нарушений развития. Знать дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики. Знать патогенетические и клинические основы нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений.</p> | <p>методах обследования лиц с ОВЗ. Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни, о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. Иметь фрагментарные знания об основных клинико-педагогических классификациях нарушений развития, о дифференциальных признаках лиц с различными нарушениями развития, патологическими состояниями психики. Иметь фрагментарные знания о патогенетических и клинических основах нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений.</p> | <p>клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ. Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни, о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. В целом знает, но допускает значительные ошибки в характеристике основных клинико-педагогических классификаций нарушений развития, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития, патологическими состояниями психики; патогенетических и клинических основ нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений.</p> | <p>нервно-психических расстройств, клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ. Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни, о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. В целом знает, но допускает незначительные ошибки в характеристике основных клинико-педагогических классификаций нарушений развития, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития, патологическими состояниями психики;</p> | <p>расстройств, клинических и психолого-педагогических методах обследования лиц с ОВЗ. Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни, о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. об основных клинико-педагогических классификациях нарушений развития, о дифференциальных признаках лиц с различными нарушениями развития, патологическими состояниями психики; о патогенетических и клинических основах нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений.</p> |
|--|--|---|---|--|---|

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|
| | | | | патогенетических и клинических основ нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений. | |
| Второй этап | Уметь выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ | Умение выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ не сформированы. | При выявлении потенциальных возможностей обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определении образовательного маршрута, задач оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ допускает значительные ошибки | При выявлении потенциальных возможностей обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определении образовательного маршрута, задач оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ допускает незначительные ошибки | Уверенно и грамотно выявляет потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определяет образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ |
| Третий этап | Владеть навыками анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ. | Навыки анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ не сформированы. | При анализе медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ допускает значительные ошибки | При анализе медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ допускает незначительные ошибки | Владеет навыками анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ. |

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

| Этапы освоения | Результаты обучения | Компетенция | Оценочные средства |
|----------------|--|---|---|
| Знания | 1. Знать разнообразие методов медико-психолого-педагогической абилитации и реабилитации лиц с ОВЗ | ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 2. Знать морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологические и генетические закономерности и особенности развития лиц с ОВЗ | | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 3. Знать биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений | | Собеседование, защита доклада-презентации |
| | 4. Знать медико-биологические основы специальной педагогики и психологии | | Собеседование, защита доклада-презентации |
| | 1. Знать этиопатогенез слухоречевых и нервно-психических расстройств | ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинко-психолого-педагогических классификаций | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 2. Знать клинические и психолого-педагогические методы обследования лиц с ОВЗ | | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 3. Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни | | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 4. Иметь представление о биологических, социальных и | | Собеседование, защита доклада- |

| | | | |
|--------|---|--|--|
| | психологических факторах риска психических расстройств | нарушения развития. | презентации, решение тестовых заданий |
| | 5.Знать основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития | | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 6.Знать дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики | | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| | 7.Знать патогенетические и клинические основы нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений | | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий |
| Умения | 1.Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы | ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности | Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий и ситуационных задач |
| | 2.Уметь работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ | | Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа |
| | 3.Уметь работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ | | Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа |

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| | Уметь выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ. | ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития. | Собеседование, защита доклада-презентации, решение ситуационных задач, контрольная работа |
| Владения (навыки / опыт деятельности) | 1. Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ | ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности | контрольная работа |
| | 2. Владеть навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи | | Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа |
| | 1. Владеть навыками анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ | ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития. | Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа |

Оценочные средства

А. Контрольная работа - средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу. Контрольная работа – письменное задание, выполняемое в течение заданного времени (в условиях аудиторной работы – от 30 минут до 2 часов, от одного дня до нескольких недель в случае внеаудиторного задания). Как правило, контрольная работа предполагает наличие определенных ответов на поставленные вопросы и решение ситуационных задач.

Критерии оценки выполнения контрольной работы:

- соответствие предполагаемым ответам;
- правильное использование алгоритма выполнения действий (методики, технологии и т.д.);
- логика рассуждений;
- неординарность подхода к решению.

| 5(«отлично») | 4(«хорошо») | 3(«удовлетворительно») | 2 («неудовлетворительно») |
|---|---|--|--|
| Присутствуют все компоненты работы. Представлен анализ нескольких источников рекомендованной литературы. Грамотные ответы на вопросы по проблеме. | Работа в целом выполнена. Отмечаются некоторые неточности в изложении отдельных частей работы. Владение основными позициями работы. | Пересказ 1-3 источников, отсутствуют элементы анализа. Поверхностное представление о проблеме. | Работа списана, скачана из интернета или не выполнена. |

Перечень вариантов и вопросов для контрольной работы

ВАРИАНТ 1

- 1.Общее понятие анализатора, его анатомическое и физиологическое строение.
2. Исследование органов речи.
3. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.
4. Аномалии развития и заболевания носа. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
5. Причины глубоких нарушений зрения у детей.

Задача. Ребенок 4 лет болен ОРВИ. Внезапно среди ночи развился приступ удушья, ребенок с трудом делает вдох, появляется синюшность кожных покровов, приступ продолжается несколько минут, появляется лающий кашель. Какой диагноз можно поставить? Какие меры помощи следует предпринять?

ВАРИАНТ 2

1. Анатомические и физиологические особенности слухового анализатора.
2. Профилактика и основные лечебные мероприятия при нарушениях голоса и речи у детей.
3. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей.
4. Особенности механизма голосообразования.

5 Заболевания глотки. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

Задача. Находясь на прогулке в лесу, один из членов вашей компании заснул на поляне. Проснулся с жалобами на сильные боли в ухе, шум, снижение слуха.

При осмотре ушная раковина не изменена, надавливание на козелок безболезненно, в глубине наружного слухового прохода заметно движение темного предмета.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 3

1. Строение, функции наружного уха и его возрастные особенности.

2. Физиология органов речи.

3. Глаукома врожденная и приобретенная. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с глаукомой.

4. Значение слуха для развития ребенка. Причины возникновения расстройств слуховой функции.

5. Строение зрительного анализатора.

Задача. Больной во время автомобильной катастрофы получил удар в область гортани. Жалуется на резкую боль в месте ушиба, нарушение звучности голоса, затруднение дыхания, которое быстро прогрессирует. Условий для проведения трахеотомии нет. Каким методом горлосечения нужно воспользоваться, и какими подручными средствами можно его производить?

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 4

1. Строение, функции среднего уха и его возрастные особенности.

2. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

3. Рефракция, ее виды и методы исследования.

4. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушении слуха у детей.

5. Значение формирования правильного носового дыхания у детей.

Задача. К вам в гости приехала родственница, работница полеводческой бригады. В течение 3-х лет она отмечает затруднение носового дыхания, усиливающееся в августе, сентябре каждого года. При этом появляется чихание, обильное прозрачное отделяемое из носа, зуд в носу и глазах, головная боль, снижение обоняния. Введение в нос нафтизина, санорина эффекта не давало.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 5

1. Строение, функции внутреннего уха и его возрастные особенности.

2. Значение формирования правильного носового дыхания у детей.

3. Аномалии и заболевания преломляющих оптических сред глаза (роговая оболочка, хрусталик, стекловидное тело). Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

4. Гигиена и охрана зрения у детей.

5. Заболевания гортани. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

Задача. Родственница обратилась к вам за советом - в течение последнего месяца ее беспокоит «заложенность» правого уха, усиливающаяся после купания, иногда шум в ухе и звук собственного голоса. Последнее время ничем не болела.

При осмотре ушная раковина и наружный слуховой проход без видимых изменений, надавливание на козелок безболезненно.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 6

1. Строение и функции проводникового отдела слухового анализатора и центрального отдела слухового анализатора.

2. Особенности образования звуков речи.

3. Патология глазодвигательного аппарата органа зрения. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с патологией глазодвигательного аппарата органа зрения.

4. Возрастные особенности органа зрения.

5. Классификация глухих детей. Значение остаточного слуха для глухих детей.

Задача. К вам приехала на поезде родственница с ребенком. Ее 8-месячный ребенок заболел накануне в поезде, когда появилось затруднение носового дыхания, насморк. Ночью состояние ухудшилось, повысилась температура, стал беспокойным, крутит головой, отказывается от груди, отмечалась однократная рвота.

При осмотре отмечается гиперемия зева, слизистое отделяемое в носовых ходах, резко вскрикивает при надавливании на козелок. Температура 39.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 7

1. Звукопроводящая функция органа слуха.

2. Расстройства голосообразования. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

3. Особенности развития сохранных анализаторов у детей с дефектами зрения.

4. Заболевания и аномалии развития среднего уха. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

5. Гигиена и охрана органа зрения у детей.

Задача. Двухлетнего ребенка принесла мать с жалобами на дурной запах из носа. Последние два дня ребенок плохо спит, часто плачет без видимых причин, трет кулаком нос. Со слов матери, ребенок засунул в нос кусочек поролон. При внешнем осмотре нос отечный. Левая половина носа не дышит. Гнойные выделения из носа. Подняв кончик носа 1 пальцем и поворачивая голову ребенка влево-вправо, в глубине левой ноздри вы видите инородный предмет.

Ваш диагноз? Как удалить инородный предмет?

ВАРИАНТ 8

1. Звуковоспринимающая функция органа слуха.

2. Периферический и центральный отделы речевого аппарата.

3. Основные зрительные функции и методы их исследования у детей.

4. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждении органа зрения.

5. Анатомические особенности органов речи.

Задача. К вам за советом обратилась женщина 35 лет, работающая преподавателем. Ее беспокоит осиплость голоса, по утрам кашель в течении последнего месяца.

Температура нормальная, нос и глотка без изменений. Последние 3 года периодически теряет голос.

У пациентки возникло опасение развития онкологического заболевания.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 9

1. Анатомическое строение носа, функции.
2. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.
3. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей.
4. Роль педагога в профилактике и коррекции расстройств речи у детей.
5. Заболевания полости рта. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

Задача. У женщины 25 лет в течение 3-х дней отмечалась высокая температура, сильная головная боль, общее недомогание.

За помощью не обращалась, лечилась домашними средствами.

Ночью состояние резко ухудшилось: появилось головокружение, тошнота, рвота, невозможность передвигаться без посторонней помощи, снижение слуха на правое ухо.

При осмотре отмечается колебательные движения глазного яблока вправо, ухудшение состояния при повороте головы, потеря равновесия.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 10

1. Анатомия ротовой полости, функции.
2. Исследование слуховой функции у детей.
3. Аномалии и заболевания век, слезного аппарата, конъюнктивы. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
4. Роль педагога в профилактике и коррекции расстройств речи у детей.
5. Заболевания и аномалии развития среднего уха. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция.

Задача. Молодой человек в драке получил удар кулаком в нос. Обратился за помощью спустя 3 часа. При внешнем осмотре носа отмечаются его утолщение и деформация, носовое кровотечение. Пальпация спинки носа болезненна, ощущается подвижность костных отломков.

Каков наиболее вероятный диагноз? Как остановить кровотечение?

ВАРИАНТ 11

1. Чувствительность органа слуха. Область звукового восприятия.
2. Расстройства голосообразования. Роль вредных привычек в появлении изменений голоса.
3. Понятие о стойких нарушениях слуха у детей. Причины стойких нарушений слуха у детей.
4. Ангина. Хронический тонзиллит. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
5. Причины и клиническая картина содружественного и паралитического косоглазия.

Задача. В приемное отделение детской больницы поступил ребенок 10 лет, страдающий бронхиальной астмой, заболевший 3 дня назад. Появилась слабость, отсутствует аппетит, боли в горле, температура 38,5 С, отмечается бледность кожных покровов.

При осмотре глотки зев гиперемирован, левая миндалина умеренно увеличена, в области верхнего полюса плотный налет грязно-серого цвета, при попытке снять подлежащая ткань кровоточит.

Родители ребенка являются беженцами из «горячей точки», живут в общежитии. Прививки против инфекционных заболеваний ребенок не получал в связи с постоянными противопоказаниями.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 12

1. Строение гортани; половые особенности; функции.
2. Профилактика функциональных нарушений голоса и речи.
3. Миопия: причины возникновения, формы, особенности течения.
4. Дефекты челюстей и зубов. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
5. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.

Задача. К вам обратилась взволнованная мать с трехлетней девочкой с жалобами на зловонные гнойные выделения из правой половины носа ребенка в течение 3 недель, одностороннее затруднение носового дыхания, головную боль, субфебрильную температуру. Применяемые матерью меры – ножные ванны, капли в нос, аспирин – эффекта не дали.

Вчера прослушала передачу по телевизору об участившихся случаях заболевания дифтерией и очень обеспокоена состоянием ребенка.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 13

1. Анатомическое строение глотки, функции.
2. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха у детей.
3. Аномалии и заболевания нервно-зрительного аппарата органа зрения (неврит, атрофия зрительного нерва). Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
4. Понятие об аккомодации. Спазм аккомодации и методы его лечения.
5. Роль педагога и воспитателя в коррекционной работе при нарушениях речи у детей.

Задача. Мужчина 30 лет жалуется на сильную боль в левом ухе и заушной области, снижение слуха и обильное гноетечение из уха. За ушной раковиной определяется припухлость, заушная складка сглажена, ушная раковина развернута кпереди. Пальпация заушной области резко болезненна. Какой диагноз можно поставить?

ВАРИАНТ 14

1. Строение гортани, функции.
2. Дыхание — образование воздушной струи. Фонация. Артикуляция.
3. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
4. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждениях органа зрения.
5. Значение раннего выявления недостатков слуха для формирования речи.

Задача. Ночью соседи попросили вас оказать помощь двухлетнему ребенку. В течение последних трех дней у него отмечались явления ОРВИ. Среди ночи ребенок

проснулся в связи с приступом грубого лающего кашля, сопровождающегося беспокойством, затруднением дыхания.

При осмотре ребенок бледен, определяется цианоз носогубного треугольника, ногтей, втяжение межреберной мускулатуры. В момент осмотра у ребенка наступила внезапная остановка дыхания.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 15

1. Физиология органа слуха. Физические свойства звука.
2. Анатомическое строение носа; функции
3. Астигматизм: виды, особенности коррекции.
4. Значение воспитания правильной речи в семье и в дошкольных учреждениях.
5. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей. Причины глубоких нарушений зрения у детей.

Задача. Ваши соседи по купе дали трехлетнему ребенку арбуз, во время еды мальчик засмеялся, после чего сильно закашлялся, отмечался кратковременный приступ удушья, затем дыхание восстановилось, но беспокоит судорожный кашель, при этом слышен хлопающий звук.

Пассажиры предложили родителям опустить ребенка головой вниз и похлопать по спине рукой для удаления инородного тела.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 16

1. Возрастные особенности органов речи. Исследование органов речи.
2. Сужения и заращения полости носа. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
3. Профилактика, коррекция и лечение миопии.
4. Технические средства коррекции и компенсации нарушения слуха у детей.
5. Развитие речи и интеллекта у детей с нарушениями слуха.

Задача. Повар детского сада во время работы пожаловался на недомогание, головную боль, болезненное глотание.

При осмотре зева обнаружена гиперемия мягкого неба, отечность левой миндалины, гнойный налет в виде островков, отмечается увеличение и болезненность подчелюстных узлов слева, температура 38,5С.

Обед приготовлен, до раздачи осталось 15 минут.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 17

1. Анатомическое строение органа слуха. Возрастные особенности органа слуха.
2. Анатомия ротовой полости; функции.
3. Виды рефракции. Методы исследования рефракции.
4. Гиперметропия: причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция гиперметропии.
5. Задачи развития слухового восприятия у слабослышащих детей.

Задача. Мужчина обратился через 7 часов после травмы. Во время драки его ударили по носу спереди. Объективно: нос приплюснут, спинка его прогнулась внутрь (седловидный нос). Пальпация спинки носа болезненна, отмечается подвижность костных отломков, крепитация. Под глазами имеются кровоподтеки (симптом «очков»). Общее состояние пострадавшего удовлетворительное.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 18

1. Анатомия трахеи, бронхов, легких, грудной клетки, диафрагмы, функции.
- 2 Физиология органа зрения.
3. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха.
4. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.
5. Причины стойких нарушений слуха.

Задача. Больной 27 лет жалуется на сильную боль в горле справа, гнусавый голос, обильное слюновыделение, невозможность открыть рот. Неделю назад перенес ангину, по поводу которой лечился антибиотиками. Больной держит голову, склонив ее к правому плечу, на шее справа определяется резкая болезненная припухлость, располагающаяся позади угла челюсти. Какой предполагаемый диагноз можно поставить?

Б. Доклад-презентация – подготовленное студентом самостоятельно публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной проблемы.

Количество и вес критериев оценки доклада зависят от того, является ли доклад единственным объектом оценивания или он представляет собой только его часть.

Доклад как единственное средство оценивания эффективен, прежде всего, тогда, когда студент представляет результаты своей собственной учебно/научно-исследовательской деятельности, и важным является именно содержание и владение представленной информацией. В этом случае при оценке доклада может быть использована любая совокупность из следующих критериев:

- соответствие выступления теме, поставленным целям и задачам;
- проблемность / актуальность;
- новизна / оригинальность полученных результатов;
- глубина / полнота рассмотрения темы;
- доказательная база / аргументированность / убедительность / обоснованность выводов;
- логичность / структурированность / целостность выступления;
- речевая культура (стиль изложения, ясность, четкость, лаконичность, красота языка, учет аудитории, эмоциональный рисунок речи, доходчивость, пунктуальность, невербальное сопровождение, оживление речи афоризмами, примерами, цитатами и т.д.);
- используются ссылки на информационные ресурсы (сайты, литература);
- наглядность / презентабельность (если требуется);
- самостоятельность суждений / владение материалом / компетентность.

Если доклад сводится к краткому сообщению (10 минут), может сопровождаться презентацией (10-15 слайдов) и не может дать полного представления о проведенной работе, то необходимо оценивать ответы на вопросы и, если есть, отчет/пояснительную записку.

Критерии оценки:

| | |
|--------------|--|
| 5(«отлично») | <ul style="list-style-type: none">- выступление соответствует теме, поставленным целям и задачам;- показал понимание темы, умение критического анализа информации;- продемонстрировал знание методов изучения обозначенной проблемы и умение их применять;- обобщил информацию с помощью таблиц, схем, рисунков и т.д.; |
|--------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - сформулировал аргументированные выводы; - продемонстрировал оригинальность и креативность при подготовке презентации. |
| 4 («хорошо») | <ul style="list-style-type: none"> - выступление соответствует теме, поставленным целям и задачам; - показал понимание темы, умение критического анализа информации; - продемонстрировал знание методов изучения обозначенной проблемы и умение их применять; - сформулировал достаточно аргументированные выводы. |
| 3 («удовлетворительно») | <ul style="list-style-type: none"> - показал недостаточное понимание темы; - продемонстрировал недостаточное знание методов изучения обозначенной проблемы и умение их применять; - сформулированные выводы недостаточно аргументированы. |
| 2 («неудовлетворительно») | <ul style="list-style-type: none"> - выступление не соответствует теме, поставленным целям и задачам; - показал непонимание темы, неумение критического анализа информации; - продемонстрировал незнание методов изучения обозначенной проблемы и неумение их применять. |

Перечень тем докладов – презентаций:

1. Общее понятие анализатора, его анатомическое и физиологическое строение.
2. Анатомические и физиологические особенности слухового анализатора.
3. Строение, функции наружного уха и его возрастные особенности.
4. Строение, функции среднего уха и его возрастные особенности.
5. Строение, функции внутреннего уха и его возрастные особенности.
6. Строение и функции проводникового отдела слухового анализатора и центрального отдела слухового анализатора.
7. Звукопроводящая функция органа слуха.
8. Звуковоспринимающая функция органа слуха.
9. Исследование слуховой функции у детей.
10. Заболевания и аномалии развития наружного уха. Профилактика и лечение.
11. Заболевания и аномалии развития среднего уха. Профилактика и лечение.
12. Заболевания и аномалии развития внутреннего уха. Профилактика и лечение.
13. Заболевания слухового нерва, проводящих путей и слуховых центров. Профилактика и лечение.
14. Понятие о стойких нарушениях слуха у детей. Причины стойких нарушений слуха у детей.
15. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха у детей.
16. Классификация глухих детей. Значение остаточного слуха для глухих детей.
17. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.

18. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушении слуха у детей.
19. Методы компенсаций нарушений слуха.
20. Периферический и центральный отделы речевого аппарата.
21. Анатомические особенности органов речи.
22. Анатомическое строение носа, функции.
23. Анатомия ротовой полости, функции.
24. Анатомическое строение глотки, функции.
25. Строение гортани, функции.
26. Анатомия трахеи, бронхов, легких, грудной клетки, диафрагмы, функции.
27. Физиология органов речи.
28. Особенности механизма голосообразования.
29. Особенности образования звуков речи.
30. Исследование органов речи.
31. Аномалии развития и заболевания носа.
32. Заболевания полости рта.
33. Заболевания глотки.
34. Заболевания гортани.
35. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи.
36. Расстройства голосообразования.
37. Профилактика и основные лечебные мероприятия при нарушениях голоса и речи у детей.
38. Значение формирования правильного носового дыхания у детей.
39. Роль педагога в профилактике и коррекции расстройств речи у детей.
40. Строение зрительного анализатора.
41. Физиология органа зрения.
42. Основные зрительные функции и методы их исследования у детей.
43. Возрастные особенности органа зрения.
44. Рефракция, ее виды и методы исследования.
45. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.
46. Аномалии и заболевания век, слезного аппарата, конъюнктивы.
47. Аномалии и заболевания преломляющих оптических сред глаза (роговая оболочка, хрусталик, стекловидное тело).
48. Аномалии и заболевания нервно-зрительного аппарата органа зрения (неврит, атрофия зрительного нерва).
49. Глаукома врожденная и приобретенная. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с глаукомой.
50. Патология глазодвигательного аппарата органа зрения. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с патологией глазодвигательного аппарата органа зрения.
51. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждении органа зрения.
52. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей.
53. Причины глубоких нарушений зрения у детей.
54. Особенности развития сохранных анализаторов у детей с дефектами зрения.
55. Гигиена и охрана зрения у детей.

В. Собеседование, решение ситуационных задач

| Критерии оценки: | |
|--|---|
| - продемонстрирована способность анализировать и обобщать информацию; - продемонстрирована способность синтезировать новую информацию; - сделаны обоснованные выводы на основе интерпретации информации, разъяснения; - установлены причинно-следственные связи, выявлены закономерности; | |
| 5(«отлично»), если | Задание выполнено полностью |
| 4(«хорошо»), если | Задание выполнено с незначительными погрешностями |
| 3(«удовлетворительно»), если | Обнаруживает знание и понимание большей части задания |
| 2 («неудовлетворительно») | Обнаруживает незнание и непонимание большей части задания |

Перечень контрольных вопросов и заданий для самостоятельной работы студентов (и собеседования).

1. Предмет и задачи курса.
2. Значение курса в ряду специальных медицинских и психолого педагогических дисциплин.
3. Общее понятие анализатора, его анатомическое и физиологическое строение.
4. Анатомическое строение органа слуха.
5. Возрастные особенности органа слуха.
6. Физиология органа слуха.
7. Физические свойства звука.
8. Звукопроводящая функция органа слуха.
9. Звуковоспринимающая функция органа слуха.
10. Чувствительность органа слуха.
11. Область звукового восприятия.
12. Как происходит развитие слуха у ребенка?
13. Объективные методы исследования слуха.
14. Психоакустические методы исследования слуха.
15. Как проводится исследование слуха у детей с учетом возрастных особенностей?
16. Задания.1.Зарисовать слуховой анализатор; 2.Ознакомиться с различными аудиограммами.
17. Определение остроты слуха с помощью речи. Исследование слуховой функции камертонами.
18. Аномалии развития наружного уха.
19. Серная пробка. Причины. Лечение.
20. Инородные тела в ухе у детей. Первая доврачебная помощь.
21. Аномалии развития барабанной перепонки.
22. Пробождения барабанной перепонки.
23. Катар среднего уха: причины возникновения, особенности течения у детей. Профилактика. Лечение.
24. Острый гнойный средний отит.
25. Хронический гнойный средний отит.
26. Какие могут быть остаточные явления при воспалительных процессах в среднем ухе?
27. Дефекты и повреждения внутреннего уха.
28. Воспаление внутреннего уха - лабиринтит.

29. Невриты слухового нерва.
30. Патология проводниковой части слухового анализатора.
31. Одностороннее и двустороннее поражение слуховой области коры головного мозга.
32. Причины стойких нарушений слуха.
33. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха.
34. Факторы, влияющие на развитие речи у детей с нарушениями слуха.
35. Развитие речи и интеллекта у детей с нарушениями слуха.
36. Классификация глухих детей.
37. Значение остаточного слуха для глухих детей.
38. Слабослышащие (тугоухие) дети.
39. Кондуктивная, нейросенсорная и смешанная тугоухость у детей.
40. Задачи развития слухового восприятия у глухих детей.
41. Использование остаточного слуха у глухих детей.
42. Задачи развития слухового восприятия у слабослышащих детей.
43. Использование остаточного слуха у слабослышащих детей.
44. Что является основой развития слухового восприятия?
45. Технические средства коррекции и компенсации нарушения слуха у детей.
46. Сохранные анализаторы, используемые при работе с глухими и тугоухими детьми.
47. Периферический и центральный отделы речевого аппарата.
48. Анатомические особенности органов речи.
49. Анатомическое строение носа, функции.
50. Анатомия ротовой полости, функции.
51. Анатомическое строение глотки, функции.
52. Строение гортани, функции.
53. Анатомия трахеи, бронхов, легких, грудной клетки, диафрагмы, функции.
54. Физиология органов речи.
55. Особенности механизма голосообразования.
56. Особенности образования звуков речи.
57. Исследование органов речи.
58. Сужения и заращения полости носа.
59. Повреждения носа. Профилактика.
60. Инородные тела носа.
61. Острый насморк.
62. Хронический насморк.
63. Дефекты челюстей и зубов.
64. Рубцовые изменения глотки.
65. Инородные тела глотки.
66. Ангина.
67. Хронический тонзиллит.
68. Аденоиды.
69. Аномалии развития гортани.
70. Инородные тела гортани.
71. Острый ларингит.
72. Хронический ларингит.
73. Профилактика и лечение патологических состояний гортани.
74. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи.
75. Расстройства голосообразования.
76. Строение и функции оболочек глазного яблока.

77. Строение и функции содержимого глазного яблока.
78. Строение и функции защитного аппарата.
79. Строение и функции вспомогательного аппарата.
80. Строение и функции зрительного анализатора.
81. Центральное зрение, его характеристика и методы исследования.
82. Периферическое зрение, его характеристика и методы исследования.
83. Цветовосприятие, методы его исследования.
84. Световосприятие, методы его исследования.
85. Бинокулярное зрение: его особенности и методы исследования.
86. Зрительный акт, его механизмы.
87. Возрастные особенности органа зрения.
88. Роль педагога – воспитателя в процессе исследования основных зрительных функций у детей.
89. Особенности исследования зрительных функций у детей.
90. Анатомические и функциональные особенности периферического отдела зрительного анализатора.
91. Анатомические и функциональные особенности проводникового отдела зрительного анализатора.
92. Анатомические и функциональные особенности центрального отдела зрительного анализатора.
93. Задания: Нарисуйте схему глазного яблока. Покажите ход лучей через прозрачную среду глаза. Определение остроты зрения. Исследование поля зрения. Исследование цветового зрения. Исследование световосприятия. Определение функций глазных мышц.
94. Что такое рефракция?
95. Виды рефракции.
96. Методы исследования рефракции.
97. Миопия: причины возникновения, формы, особенности течения.
98. Профилактика, коррекция и лечение миопии.
99. Гиперметропия: причины возникновения, формы, особенности течения.
100. Профилактика и коррекция гиперметропии.
101. Астигматизм: виды, особенности коррекции.
102. Понятие об аккомодации. Спазм аккомодации и методы его лечения.
103. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.
104. Аномалии развития век.
105. Воспалительные заболевания век.
106. Патология слезных органов.
107. Конъюнктивиты у детей.
108. Аномалии роговой оболочки.
109. Заболевания роговой оболочки. Кератиты. Помутнения роговицы.
110. Аномалии хрусталика.
111. Врожденные и приобретенные катаракты.
112. Хориоретиниты.
113. Ретинопатии сетчатки (виды, особенности течения).
114. Дегенеративно-дистрофические изменения сетчатки.
115. Атрофии зрительного нерва.
116. Ретинобластома: этиология, особенности течения, исход.
117. Врожденная и приобретенная глаукома.
118. Типы косоглазия у детей

119. Причины и клиническая картина содружественного косоглазия.
120. Причины и клиническая картина паралитического косоглазия.
121. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждениях органа зрения.
122. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей. Причины глубоких нарушений зрения у детей.
123. Гигиена и охрана органа зрения у детей.

Ситуационные задачи по теме: «Заболевания уха»

1. Находясь на прогулке в лесу, один из членов вашей компании заснул на поляне. Проснулся с жалобами на сильные боли в ухе, шум, снижение слуха.

При осмотре ушная раковина не изменена, надавливание на козелок безболезненно, в глубине наружного слухового прохода заметно движение темного предмета.

2. Родственница обратилась к вам за советом - в течение последнего месяца ее беспокоит «заложенность» правого уха, усиливающаяся после купания, иногда шум в ухе и звук собственного голоса. Последнее время ничем не болела.

При осмотре ушная раковина и наружный слуховой проход без видимых изменений, надавливание на козелок безболезненно.

3. К вам приехала на поезде родственница с ребенком. Ее 8-месячный ребенок заболел накануне в поезде, когда появилось затруднение носового дыхания, насморк. Ночью состояние ухудшилось, повысилась температура, стал беспокойным, крутит головой, отказывается от груди, отмечалась однократная рвота.

При осмотре отмечается гиперемия зева, слизистое отделяемое в носовых ходах, резко вскрикивает при надавливании на козелок. Температура 39.

4. У женщины 25 лет в течение 3-х дней отмечалась высокая температура, сильная головная боль, общее недомогание.

За помощью не обращалась, лечилась домашними средствами.

Ночью состояние резко ухудшилось: появилось головокружение, тошнота, рвота, невозможность передвигаться без посторонней помощи, снижение слуха на правое ухо.

При осмотре отмечается колебательные движения глазного яблока вправо, ухудшение состояния при повороте головы, потеря равновесия.

5. После полета в самолете у пассажира появились заложенность левого уха, шум в нем и резкая боль, иррадиирующая в висок и зубы, а также снижение слуха по звукопроводящему типу. Какой диагноз можно поставить?

6. У мужчины 50 лет в результате попадания в ухо воды во время приема душа резко снизился слух на правое ухо. Каков предположительный диагноз?

7. Мужчина 30 лет жалуется на сильную боль в левом ухе и заушной области, снижение слуха и обильное гноетечение из уха. За ушной раковиной определяется припухлость, заушная складка сглажена, ушная раковина развернута кпереди. Пальпация заушной области резко болезненна. Какой диагноз можно поставить?

8. Ребенок 10 лет получал лечение антибиотиком аминогликозидного ряда по поводу пневмонии. На фоне проводимого лечения снизился слух, появился ушной шум. Каков диагноз и характер аудиограммы?

9. У больного на фоне хронического гнойного среднего отита развился парез мимической мускулатуры на стороне больного уха. Что явилось причиной данного состояния? Какое лечение следует проводить?

Ситуационные задачи по теме: «Патология органов речи»

1. Ребенок 4 лет болен ОРВИ. Внезапно среди ночи развился приступ удушья, ребенок с трудом делает вдох, появляется синюшность кожных покровов, приступ продолжается несколько минут, появляется лающий кашель. Какой диагноз можно поставить? Какие меры помощи следует предпринять?

2. Больной во время автомобильной катастрофы получил удар в область гортани. Жалуется на резкую боль в месте ушиба, нарушение звучности голоса, затруднение дыхания, которое быстро прогрессирует. Условий для проведения трахеотомии нет. Каким методом горлосечения нужно воспользоваться, и какими подручными средствами можно его производить?

3. Больному через 1 час после произведенной трахеостомии стало трудно дышать через трахеостомическую трубку, кроме того, появилась одутловатость лица, шеи и верхнего отдела грудной клетки. В чем причина этих явлений? Какие меры оказания помощи следует предпринять?

4. Больной 27 лет жалуется на сильную боль в горле справа, гнусавый голос, обильное слюновыделение, невозможность открыть рот. Неделю назад перенес ангину, по поводу которой лечился антибиотиками. Больной держит голову, склонив ее к правому плечу, на шее справа определяется резкая болезненная припухлость, располагающаяся позади угла челюсти. Какой предполагаемый диагноз можно поставить?

5. Больная жалуется на очень частую боль в горле, ежемесячные ангины, без повышения температуры тела и нарушения общего состояния. Наиболее болезненным в этот период является глотание слюны. Каков предполагаемый диагноз?

6. Больной жалуется на постоянную сухость в горле, ощущение инородного тела в горле. При осмотре выявлена сухая, истонченная слизистая оболочка задней стенки глотки, покрытая корками. Какой диагноз можно поставить?

7. Вы работаете в летнем спортивном лагере. Воспитатель попросил оказать помощь ребенку 10 лет, которого в течение суток беспокоит ухудшение состояния, слабость, затруднение носового дыхания, чихание, обильное прозрачное отделяемое из носа.

Ребенок взволнован тем, что изменение в состоянии здоровья не позволит ему принять участие в соревнованиях через 10 дней, в связи с чем он категорически отказывался от обращения в медпункт.

8. К вам обратилась взволнованная мать с трехлетней девочкой с жалобами на зловонные гнойные выделения из правой половины носа ребенка в течение 3 недель, одностороннее затруднение носового дыхания, головную боль, субфебрильную температуру. Применяемые матерью меры – ножные ванны, капли в нос, аспирин – эффекта не дали.

Вчера прослушала передачу по телевизору об участившихся случаях заболевания дифтерией и очень обеспокоена состоянием ребенка.

9. В гостях у знакомой вы стали свидетелем следующего случая: ребенок 2,5 лет играл мелкими предметами и заложил в нос бусинку.

Мать стала ругать ребенка, сделала попытку извлечь инородный предмет из носа пинцетом. Ребенок испуган, плачет.

10. К вам в гости приехала родственница, работница полеводческой бригады. В течение 3-х лет она отмечает затруднение носового дыхания, усиливающееся в августе, сентябре каждого года. При этом появляется чихание, обильное прозрачное отделяемое из носа, зуд в носу и глазах, головная боль, снижение обоняния. Введение в нос нафтизина, санорина эффекта не давало.

11. Повар детского сада во время работы пожаловался на недомогание, головную боль, болезненное глотание.

При осмотре зева обнаружена гиперемия мягкого неба, отечность левой миндалины, гнойный налет в виде островков, отмечается увеличение и болезненность подчелюстных узлов слева, температура 38,5С.

Обед приготовлен, до раздачи осталось 15 минут.

12. К вам за советом обратилась родственница. У ее 5-летнего ребенка за последний год отмечаются частые простудные заболевания, затруднено носовое дыхание, постоянно открыт рот. По ночам ребенок беспокоен, периодически храпит.

Тревогу матери вызывает то, что последний месяц он стал хуже слышать. При проверке слуха шепотная речь равна 3 метрам, разговорная – 5 метрам.

13. В приемное отделение детской больницы поступил ребенок 10 лет, страдающий бронхиальной астмой, заболевший 3 дня назад. Появилась слабость, отсутствует аппетит, боли в горле, температура 38,5 С, отмечается бледность кожных покровов.

При осмотре глотки зев гиперемирован, левая миндалина умеренно увеличена, в области верхнего полюса плотный налет грязно-серого цвета, при попытке снять подлежащая ткань кровоточит.

Родители ребенка являются беженцами из «горячей точки», живут в общежитии. Прививки против инфекционных заболеваний ребенок не получал в связи с постоянными противопоказаниями.

14. Ночью соседи попросили вас оказать помощь двухлетнему ребенку. В течение последних трех дней у него отмечались явления ОРВИ. Среди ночи ребенок проснулся в связи с приступом грубого лающего кашля, сопровождающегося беспокойством, затруднением дыхания.

При осмотре ребенок бледен, определяется цианоз носогубного треугольника, ногтей, втяжение межреберной мускулатуры. В момент осмотра у ребенка наступила внезапная остановка дыхания.

15. У одного из взрослых членов вашей семьи, работающего преподавателем в школе, в течение трех дней отмечался насморк, субфебрильная температура, лечился домашними средствами. К вечеру четвертого дня появился сухой, болезненный кашель, выраженная осиплость голоса, дыхание свободное.

Нагрузка на очередной рабочий день – 6 уроков.

16. Ваши соседи по купе дали трехлетнему ребенку арбуз, во время еды мальчик засмеялся, после чего сильно закашлялся, отмечался кратковременный приступ удушья,

затем дыхание восстановилось, но беспокоит судорожный кашель, при этом слышен хлопающий звук.

Пассажиры предложили родителям опустить ребенка головой вниз и похлопать по спине рукой для удаления инородного тела.

17.К вам за советом обратилась женщина 35 лет, работающая преподавателем. Ее беспокоит осиплость голоса, по утрам кашель в течении последнего месяца. Температура нормальная, нос и глотка без изменений. Последние 3 года периодически теряет голос.

У пациентки возникло опасение развития онкологического заболевания.

18.Молодой человек в драке получил удар кулаком в нос. Обратился за помощью спустя 3 часа. При внешнем осмотре носа отмечаются его утолщение и деформация, носовое кровотечение. Пальпация спинки носа болезненна, ощущается подвижность костных отломков.

Каков наиболее вероятный диагноз? Как остановить кровотечение?

19.Двухлетнего ребенка принесла мать с жалобами на дурной запах из носа. Последние два дня ребенок плохо спит, часто плачет без видимых причин, трет кулаком нос. Со слов матери, ребенок засунул в нос кусочек поролона. При внешнем осмотре нос отечный. Левая половина носа не дышит. Гнойные выделения из носа. Подняв кончик носа 1 пальцем и поворачивая голову ребенка влево-вправо, в глубине левой ноздри вы видите инородный предмет.

Ваш диагноз? Как удалить инородный предмет?

20.Мужчина обратился через 7 часов после травмы. Во время драки его ударили по носу спереди. Объективно: нос приплюснут, спинка его прогнулась внутрь (седловидный нос). Пальпация спинки носа болезненна, отмечается подвижность костных отломков, крепитация. Под глазами имеются кровоподтеки (симптом «очков»). Общее состояние пострадавшего удовлетворительное.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

Г.Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося, это вопрос (или незаконченное предложение) с вариантами предполагаемых ответов (окончаний предложения) на него, из которых студент выбирает один верный (или неверный – по указанию в тесте) по его мнению. Студентам предъявляются тесты в бланковом или компьютерном виде, выбранные из программы в случайном порядке. Представленный тест поможет студентам обратить внимание на ключевые вопросы тем учебной дисциплины, закрепить понятийный аппарат и более эффективно подготовиться к экзамену.

Тест считается пройденным, если имеются более 50% правильных ответов при следующей оценке:

- от 50% до 70% - удовлетворительно;
- от 71% до 90% - хорошо;
- от 91%до 100% - отлично.

При получении неудовлетворительной оценки студент обязан пройти тест повторно, после дополнительной подготовки.

Материалы тестового анализа знаний:

Тема: Анатомо-физиологическое строение органа слуха.

1. На какой неделе развития зародыша образуется у человека зачаток слухового органа?

- третьей неделе,
- четвертой неделе,
- пятой неделе.

2. Внутреннее ухо образуется из

- эктодермы,
- мезодермы,
- энтодермы.

3. Барабанная перепонка отделяет наружный слуховой проход от

- среднего уха,
- внутреннего уха.

4. Среднее ухо состоит из

- барабанной полости,
- слуховой трубы,
- сосцевидного отростка с его костными ячейками,
- улитки.

5. Сколько стенок различают в барабанной полости?

- четыре,
- пять,
- шесть.

6. Перепончатый лабиринт наполнен

- эндолимфой,
- перилимфой.

7. Какие образования относятся к подкорковым слуховым центрам?

- внутреннее коленчатое тело,
- нижние холмики четверохолмия,
- височная доля мозга.

8. Доставка звуковых колебаний к рецептору, это

- звуковосприятие
- звукопроводение

9. В какой полушарии у правшей находится сенсорный центр речи?

- в правом полушарии,
- в левом полушарии.

10. Звуковой анализатор человека воспринимает звуки с частотой

- от 16 до 20000 гц
- от 16 до 2000гц.

Тема: Слуховой анализатор

1. Элементом среднего уха является:

- наружный слуховой проход,
- улитка,
- слуховые косточки,
- лабиринт.

2. Здоровое ухо слышит разговорную речь не более:

- одного метра,
- шести метров,
- десяти метров,
- двадцати метров.

3. Лабиринтит является воспалением:

- наружного уха,
- среднего уха,
- внутреннего уха,
- сосцевидного отростка.

4. Отолитовый аппарат расположен:

- в предверии улитки,
- в барабанной полости,
- в слуховой трубе,
- в наружном ухе.

5. Нистагм является признаком поражения:

- вестибулярного аппарата,
- слухового аппарата,
- барабанной перепонки,
- барабанной полости.

6. Слуховая труба соединяет барабанную полость:

- с внутренним ухом,
- со средним ухом,
- с носоглоткой,
- с наружным ухом.

7. Полукружные каналы являются элементом:

- наружного уха,
- среднего уха,
- внутреннего уха,
- барабанной полости.

8. Ухудшение слуха после купания характерно для:

- инородного тела наружного слухового прохода,
- серной пробки в наружном слуховом проходе,
- острого среднего отита,
- лабиринтита.

9. Характерным признаком лабиринтита является:

- нистагм,
- зуд в ухе,
- болезненность при надавливании на козелок,
- заложенность уха.

10. Центральная часть слухового анализатора расположена:

- в барабанной полости,
- в улитке,
- в наружном слуховом проходе,
- в височной доле полушария.

11. Элементом внутреннего уха является:

- наружный слуховой проход,
- преддверие улитки,
- слуховые косточки,
- слуховая труба.

12. Периферическая часть вестибулярного анализатора расположена:

- в наружном слуховом проходе,
- в барабанной полости,
- в слуховой трубе,
- в полукружных каналах.

13. «Заложенность» уха после купания является признаком:

- тубоотита,
- мастоидита,
- серной пробки,
- лабиринтита.

14. Характерным признаком среднего отита является:

- нистагм,
- головокружение,
- тошнота
- боль в ухе.

15. Аудиометрия является методом исследования:

- обонятельной функции,
- вестибулярной функции,
- слуховой функции,
- функции голосообразования.

Тема: Патология органов речи

1. Характерными признаками озоны являются:

- поражение лиц женского пола,
- anosmia
- зловонные корки в носу
- обильные выделения из носа
- атрофия слизистой оболочки носа.

2. Односторонние выделения из носа характерны для

- папилломы
- носового полипа
- инородного тела
- озоны

3. Переломы костей носа должны быть устранены

- немедленно
- через 2 недели
- через 6 недель

4. Осложнениями травмы носа являются

- кровотечения
- ликворея

- ринорея
- абсцесс носовой перегородки
- деформация носа
- гипертрофический ринит
- гематома носовой перегородки

5. Симптомами острого ринита у детей грудного возраста являются

- отказ от еды
- затруднение носового дыхания
- ринорея
- срыгивание
- беспокойство
- повышение температуры
- носовые кровотечения
- сыпь

6. Заболевание, постоянными симптомами которого являются: чихание, обильное, прозрачное водянистое отделяемое из носа, затруднение носового дыхания, зуд в области носа называется

- острый ринит
- острый синусит
- хронический гайморит
- аллергический ринит

7. Заболевание, характеризующееся наличием корок в носу, резким неприятным запахом из носа, резкой атрофией слизистой оболочки носа и костного скелета раковин называется

- озена
- атрофический ринит
- гайморит
- фронтит

8. Аденоидные вегетации с возрастом

- не меняются
- сокращаются
- увеличиваются
- исчезают

9. Для хронического тонзиллита характерны

- гиперемия дужек
- неприятный запах изо рта
- содержимое в лакунах миндалин, которое трудно удаляется
- увеличение регионарных лимфоузлов
- выбухание задней стенки глотки

10. Острый катаральный ларингит

- сопровождается дисфонией
- не сопровождается дисфонией

11. Методами исследования гортани у детей являются

- непрямая ларингоскопия

- прямая ларингоскопия
- стробоскопия
- бронхоскопия

Дополнить предложение:

1. Заболевание, характеризующееся наличием корок в носу, резким неприятным запахом из носа, резкой атрофией слизистой оболочки носа и костного скелета раковин называется _____

2. Основной клинический симптом при «певческих узелках» _____

3. Острое воспаление голосовых складок называется _____

Тема: Зрительный анализатор

Вариант 1

1. Где расположены светочувствительные рецепторы глаз?

- в сетчатке,
- в хрусталике,
- в радужной оболочке,
- в белочной оболочке.

2. Как называются защитные оболочки глаза?

- сетчатка и радужная оболочка,
- хрусталик и зрачок,
- сосудистая оболочка,
- белочная оболочка и роговица.

3. Пигментацией какой части глаза определяется ее цвет?

- сетчатки,
- хрусталика,
- радужной оболочки,
- белочной оболочки.

4. Место проекции предмета в глазном яблоке:

- сетчатка,
- хрусталик,
- зрачок,
- белочная оболочка.

5. Назовите чувствительную часть зрительного анализатора:

- палочки и колбочки,
- зрачок,
- нерв,
- зрительная зона коры головного мозга.

6. Проводящая часть зрительного анализатора:

- сетчатка,
- зрачок,
- зрительный нерв,
- зрительная зона коры головного мозга.

7. Причина близорукости у детей:

- удлиненная форма глазного яблока,
- нервное торможение в зрительной зоне,

- утеря гибкости хрусталика,
- утомление зрительного нерва.

8. Где осуществляется формирование цветных зрительных образов?

- в палочках и колбочках,
- в радужной оболочке,
- в зрительном нерве,
- в зрительной зоне.

9. Происходит ли преломление световых лучей в роговице?

- да
- нет

10. Как называют содержимое внутренней части глазного яблока?

- склера
- роговица
- радужка
- стекловидное тело
- межклеточная жидкость
- эндолимфа
- плазма

11. Назовите структуру глазного яблока, которая регулирует количество поступающих внутрь глаза солнечных лучей.

- роговица
- зрачок
- хрусталик
- стекловидное тело
- ресничная мышца

12. Назовите фоторецепторы сетчатки глаза, с которыми связано цветное зрение.

- только палочки
- только колбочки
- палочки и колбочки

13. Назовите заболевание, возникающее у человека при недостатке в организме витамина А.

- дальтонизм
- близорукость
- дальнозоркость
- куриная слепота
- конъюнктивит

14. Назовите наиболее частую причину, ведущую к развитию у человека старческой дальнозоркости.

- удлинение глазного яблока
- укорочение глазного яблока
- увеличение кривизны хрусталика
- снижение эластичности хрусталика
- недостаток витамина А

15. При попадании на поверхность глазного яблока болезнетворных микробов может возникнуть заболевание глаз. Назовите это заболевание.

- дальтонизм
- близорукость
- дальнозоркость
- куриная слепота
- конъюнктивит

Тема: Зрительный анализатор

Вариант 2

1. Назовите тот тип зрительных рецепторов, количество которых в сетчатке глаза в 10 раз превышает количество рецепторов другого типа.

- палочки
- колбочки.

2. Что произойдет с диаметром зрачков, если при дневном свете человек откроет ранее закрытые глаза?

- не изменится
- уменьшится
- увеличится

3. Укажите основную причину, по которой с возрастом хрусталик снижает свою упругость и становится менее эластичным.

- накопление солей,
- потеря воды,
- изменение первичной структуры входящих в его состав белков,
- замена одних входящих в его состав белков на другие.

4. Назовите наиболее частую причину, ведущую к развитию у человека врожденной дальнозоркости.

- удлинение глазного яблока,
- укорочение глазного яблока,
- увеличение кривизны хрусталика,
- снижение эластичности хрусталика,
- недостаток витамина А.

5. Какие фоторецепторы сетчатки глаза функционируют при слабом освещении?

- палочки,
- колбочки.

6. Вегетативная нервная система принимает участие в регуляции диаметра зрачка. Назовите отдел вегетативной нервной системы, возбуждение которого ведет к расширению зрачка.

- симпатическая нервная система,
- парасимпатическая система,

7. Назовите участок (ки) сетчатки глаза, в котором (ых) плотность колбочек наибольшая.

- желтое пятно,
- слепое пятно,
- участки за пределами желтого и слепого пятен.

8. В каком участке глаза при приобретенной близорукости возникает четкое изображение предметов, расположенных далеко от глаз?

- перед сетчаткой,
- на сетчатке,
- за сетчаткой.

9. Проявлением одного из нарушений зрения является следующее: у человека расплываются изображения близко расположенных предметов. Укажите это нарушение зрения.

- помутнение роговицы,
- врожденная близорукость,
- старческая дальнозоркость,
- дальтонизм,
- куриная слепота,
- помутнение хрусталика.

10. Назовите край (угол) глаза, около которого расположена слезная железа.

- наружный,
- внутренний.

11. Назовите оболочку глазного яблока, в котором расположены рецепторные клетки-палочки и колбочки.

- сосудистая,
- фиброзная,
- сетчатка.

12. Какие фоторецепторы сетчатки глаза обладают большей чувствительностью к свету?

- палочки,
- колбочки.

13. Выделяющаяся из слезных желез слезная жидкость омывает наружную поверхность глазного яблока и стекает по слезному каналу. Назовите участок организма человека, в который открывается слезный канал.

- глотка,
- трахея,
- носовая полость,
- ротовая полость

14. Назовите долю коры больших полушарий головного мозга, в которой расположен высший отдел зрительного анализатора.

- лобная,
- теменная,
- затылочная,
- височная.

15. Как сокращение ресничной мышцы, окружающей хрусталик, влияет на кривизну хрусталика?

- не изменяет,
- уменьшает,
- увеличивает.

Допуск к промежуточной аттестации предполагает выполнение всех заданий самостоятельной работы, участия в лекционных и практических занятиях, выполнение заданий СРС, положительную оценку по итогам тестового контроля.

Промежуточная аттестация включает в себя экзамен.

Результаты оценки теоретических знаний оцениваются по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

-«отлично» выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знания, умения и навыки, необходимые к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития; умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы;

- «хорошо» выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности;

-«удовлетворительно» выставляется студенту, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Заметны пробелы в определении клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики.

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

Структура экзаменационного билета: экзаменационный билет включает три вопроса, необходимые для определения знаний, умений и навыков о строении и принципе функционирования нервной и сенсорных систем; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений, определяющих способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития, а также готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
Профиль: Логопедия
Дисциплина: Анатомия, физиология,
патология органов слуха, речи и зрения

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

Вопрос 1. Охарактеризуйте структуру и функции слухового анализатора и определите их значение для выявления отклонений в развитии детей.

Вопрос 2. Сопоставьте признаки нарушения структуры и симптомы недостаточности функции гортани.

Вопрос 3 Выделите и охарактеризуйте причины глубоких нарушений зрения у детей.

Зав. кафедрой

А.С.Гаязов

Перечень вопросов к экзамену

1. Общее понятие анализатора, его анатомическое и физиологическое строение.
2. Анатомические и физиологические особенности слухового анализатора.
3. Строение, функции наружного уха и его возрастные особенности.
4. Строение, функции среднего уха и его возрастные особенности.
5. Строение, функции внутреннего уха и его возрастные особенности.
6. Строение и функции проводникового отдела слухового анализатора и центрального отдела слухового анализатора.
7. Звукопроводящая функция органа слуха.
8. Звуковоспринимающая функция органа слуха.
9. Исследование слуховой функции у детей.
10. Заболевания и аномалии развития наружного уха. Профилактика и лечение.
11. Заболевания и аномалии развития среднего уха. Профилактика и лечение.
12. Заболевания и аномалии развития внутреннего уха. Профилактика и лечение.
13. Заболевания слухового нерва, проводящих путей и слуховых центров. Профилактика и лечение.
14. Понятие о стойких нарушениях слуха у детей. Причины стойких нарушений слуха у детей.
15. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха у детей.
16. Классификация глухих детей. Значение остаточного слуха для глухих детей.
17. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.
18. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушении слуха у детей.
19. Методы компенсаций нарушений слуха.
20. Периферический и центральный отделы речевого аппарата.
21. Анатомические особенности органов речи.

22. Анатомическое строение носа, функции.
23. Анатомия ротовой полости, функции.
24. Анатомическое строение глотки, функции.
25. Строение гортани, функции.
26. Анатомия трахеи, бронхов, легких, грудной клетки, диафрагмы, функции.
27. Физиология органов речи.
28. Особенности механизма голосообразования.
29. Особенности образования звуков речи.
30. Исследование органов речи.
31. Аномалии развития и заболевания носа.
32. Заболевания полости рта.
33. Заболевания глотки.
34. Заболевания гортани.
35. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи.
36. Расстройства голосообразования.
37. Профилактика и основные лечебные мероприятия при нарушениях голоса и речи у детей.
38. Значение формирования правильного носового дыхания у детей.
39. Роль педагога в профилактике и коррекции расстройств речи у детей.
40. Строение зрительного анализатора.
41. Физиология органа зрения.
42. Основные зрительные функции и методы их исследования у детей.
43. Возрастные особенности органа зрения.
44. Рефракция, ее виды и методы исследования.
45. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.
46. Аномалии и заболевания век, слезного аппарата, конъюнктивы.
47. Аномалии и заболевания преломляющих оптических сред глаза (роговая оболочка, хрусталик, стекловидное тело).
48. Аномалии и заболевания нервно-зрительного аппарата органа зрения (неврит, атрофия зрительного нерва).
49. Глаукома врожденная и приобретенная. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с глаукомой.
50. Патология глазодвигательного аппарата органа зрения. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с патологией глазодвигательного аппарата органа зрения.
51. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждении органа зрения.
52. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей.
53. Причины глубоких нарушений зрения у детей.
54. Особенности развития сохранных анализаторов у детей с дефектами зрения.
55. Гигиена и охрана зрения у детей.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Коган, Б.М. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем : учебное пособие / Б.М. Коган, К.В. Машилов. - Москва : Аспект Пресс, 2011. - 384 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7567-0560-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104541>

2. Никифорова, О.А. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем : учебное пособие / О.А. Никифорова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет», Кафедра физиологии человека и животных и валеологии. - Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2012. - 99 с. : ил., табл. - ISBN 978-5-8353-1231-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232387>

Дополнительная литература:

3. Шевырева, Т.В. Формирование коммуникативно-речевых способностей у детей с функциональными нарушениями зрения : учебное пособие / Т.В. Шевырева, О.В. Дорошенко ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский педагогический государственный университет». - Москва : МПГУ, 2015. - 96 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4263-0215-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=471253>

4. Малышев, В.Г. Особенности психоневрологического статуса ребенка в норме и при патологии : монография / В.Г. Малышев, А.А. Щанкин, Г.И. Щанкина. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 245 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-4475-4907-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362768>

5. [Данилова, Нина Николаевна](#). Психофизиология : учебник для вузов / Н. Н. Данилова .— М. : Аспект Пресс, 2002 .— 373 с.

6. [Данилова, Нина Николаевна](#). Психофизиология : Учебник для вузов / Н. Н. Данилова .— М. : Аспект Пресс, 2004 .— 368 с.

7. [Коган, Борис Михайлович](#). Анатомия, физиология и патология сенсорных систем : учеб. пособие / Б. М. Коган, К. В. Машилов .— Москва : Аспект-Пресс, 2011 .— 384 с.

5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

Программы 1. Windows 8 Russian. 2. Windows Professional 8 Russian Upgrade. Бессрочная. № 104 от 17.06.2013 г.

Microsoft Office Standard 2013 Russian. Бессрочная. № 114 от 12.11.2014 г.

www.ed.gov.ru– сайт Федерального агентства по образованию МОиН РФ

<http://www.rubicon.com/>- Рубикон – крупнейший энциклопедический ресурс Интернета.

<http://lib/sportedu.ru> - Современное состояние здоровья школьников

<http://gov.cap.ru> - Основные подходы к сохранению и укреплению здоровья учащихся

<http://www.ndc.ru> - Влияние процесса обучения и его интенсификации на здоровье учащихся
<http://dissershop.com> - Морфофункциональные и психофизиологические особенности подросткового возраста
<http://www.eurekanet.ru> - Организация учебной работы в школе
<http://www.edu-all.ru> - Общая характеристика системы образования России

<http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия
<http://www.psychology.ru/library/> сайт электронных книг по психологии
<http://www.roscopy.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи лицам с отклонениями в развитии
www.pedlib.ru/ электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии
www.psl.lib.ru/ книги по психологии, педагогике.
www.psychology.ru/ популярный психологический сайт
www.voppsy.ru/ сайт журнала «Вопросы психологии»
www.zipsites.ru/books/ книги по психологии, педагогике

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий | Вид занятий | Наименование оборудования, программного обеспечения |
|--|----------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: аудитория № 226 (главный корпус, аудитория № 345 (главный корпус | Лекции | Аудитория 226 Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, экран ручной ViewscreenLotus, ноутбук LenovoG58, проектор OptomaX305ST Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);MicrosoftOffice (договор №114 от 12.11.2014) Аудитория 345 Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, рабочие места для учащихся, персональные компьютеры в комплекте №1 IRUComp 510, экран настенный Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);MicrosoftOffice (договор №114 от 12.11.2014) |
| Учебная аудитория для занятий | Практические занятия | Аудитория 524 Учебная мебель, доска аудиторная |

| | | |
|--|--|---|
| <p>семинарского типа:</p> <p>аудитория № 524 физико-математический корпус, аудитория № 520 физико-математический корпус</p> | | <p>1. Коммутатор HP V1905-24 Switch 24*10/100+2*10/100/1000 (210134000000287)</p> <p>2. Персональный компьютер в комплекте HP AiO 20" CQ 100 eu (2101048555) в количестве 28 шт</p> <p>3. Экран ScreeMedia Golgview 274*206 NW 4:3 (210134000000285)</p> <p>4. Универсальное потолочное крепление ScreeMedia для проектора, регулировка высоты (210136000000308)</p> <p>5. Шкаф TLK TWP-065442-G-GY (410136000000078)</p> <p>6. Патч-корд (1296)</p> <p>7. Доска аудиторная ДА32</p> <p>Аудитория № 520 Учебная мебель, доска аудиторная</p> <p>1. Монитор LG 19 L1942S SF 1280 x 1024,5ms,8000:1,black (3,4 кг,VGA,19"(48,3см)5mc (1101045000) в количестве 12 шт</p> <p>2. Системный блок HP Pavilion Slimline S3500 FAMD Athlon64 X2 5400+/2.8GHz,4Gb,500Gb (1101045019) в количестве 12 шт</p> <p>3. Доска аудиторная ДА36</p> |
| <p>Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций: аудитория № 339 (главный корпус)</p> | <p>Групповые и индивидуальные консультации</p> | <p>Аудитория № 339 (главный корпус) Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс Aquarius AquaCartClass 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013); Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)</p> |
| <p>Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации: аудитория № 339 (главный корпус)</p> | <p>Текущий контроль и промежуточная аттестация</p> | <p>Аудитория № 339 (главный корпус) Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс Aquarius AquaCartClass 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013); Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)</p> |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Помещения для самостоятельной работы: читальный зал</p> | <p>Самостоятельная работа</p> | <p>Читальный зал Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, принтер KyoceraM130 – 1 шт., сканер EpsonV33 – 1 шт., моноблок Compaq Intel Atom, 20.0”, 2 GB, Моноблок IRu 502, 21.5”, IntelPentium, 4 GB,огнетушитель – 1 шт., подставка автосенсорная на сканер – 1 шт.</p> |
| <p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: аудитория № 305 (главный корпус)</p> | <p>Хранение и профилактическое обслуживание учебного оборудования:</p> | <p>Аудитория № 305 Стол, стул, шкаф-стеллаж, мобильное мультимедийное оборудование – проектор, ноутбук, экран переносной</p> |