

ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Утверждено:  
на заседании кафедры  
протокол №9 от «28» мая 2019 г.

Зав. кафедрой



/А.С. Гаязов

Согласовано:  
Председатель УМК факультета психологии



/Н.В. Асафьева

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

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

обязательная часть

**Программа бакалавриата**

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль ) подготовки

Логопедия

квалификация

бакалавр

Составитель



доцент, к.мед.н

Гаязова Г.А.

Для приема: 2019г.  
Уфа 2019 г

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

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры педагогики, протокол от «28» мая 2019г. № 9

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры протокол № 9 от «09» апреля 2020г.



Заведующий кафедрой

/ Гаязов А.С.

### 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 с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций**

По итогам освоения дисциплины обучающийся должен достичь следующих результатов обучения:

Категория (группа) компетенций	Формируемая компетенция (с указанием кода)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК 7.1. Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни	Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни
		УК 7.2. Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития	Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма

		организма	
		УК 7.3. Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни
Научные основы педагогической деятельности	ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК 8.1 Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.	Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.
		ОПК 8.2 Уметь	Уметь использовать

		<p>использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения;</p> <p>использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи;</p> <p>использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения;</p> <p>использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи;</p> <p>использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.</p>
		<p>ОПК 8.3 Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с</p>	<p>Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи;</p>

		<p>нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>
--	--	--	---

## **2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы**

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

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.

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

<b>Вид работы</b>	<b>Объем дисциплины</b>
Общая трудоемкость дисциплины (з.е. / часов)	144/4
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	
лекций	8
практических/ семинарских	16
лабораторных	
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	1,2
из них, предусмотренные на выполнение курсовой работы / курсового проекта	-
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	109,8
из них, предусмотренные на выполнение курсовой работы / курсового проекта	-
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)				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	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.	2			8	Работа с литературой <b>1; 7;</b> 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.	2			8	Работа с литературой <b>1; 5; 7;</b> 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		8	Работа с литературой <b>1; 3; 5; 7;</b> составление доклада-презентации (10-13; 18), подготовка ответов на вопросы для собеседования (18-31) и к/р	Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий и ситуационных задач

4	Классификация и характеристика стойких нарушений слуха у детей.		2		8	Работа с литературой <b>1</b> ; 4; 5; 7; 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
5	Развитие слухового восприятия у глухих и слабослышащих детей.		2		8	Работа с литературой <b>1</b> ; 4; 5; 7; составление доклада-презентации (19), подготовка ответов на вопросы для собеседования (39-46) и к/р	Опрос-собеседование, доклад-презентация
6	Периферический и центральный отделы речевого аппарата. Анатомическое строение, функции и возрастные особенности органов речи. Физиология органов речи. Особенности исследования органов речи у детей.	2	2		12	Работа с литературой <b>1</b> ; <b>2</b> ; 6; 8; составление доклада-презентации (20-30), подготовка ответов на вопросы для собеседования (47-57) и к/р	Опрос-собеседование, доклад-презентация t, контрольная работа.
7	Патология (аномалии развития и заболевания) органов речи у детей: клиническая характеристика и особенности течения.		2		10	Работа с литературой <b>1</b> ; <b>2</b> ; 6; 8; 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	Лечебно-профилактические мероприятия при нарушениях голоса и речи у детей Роль педагога и воспитателя в лечебно-коррекционной работе при нарушениях речи у детей.		2		15,8	Работа с литературой <b>2</b> ; 6; 8; составление доклада-презентации (37-39), подготовка к/р	защита доклада-презентации, контрольная работа.

9	Основные вопросы офтальмологической помощи детям. Анатомия и физиология органов зрения с учетом возрастных особенностей детей. Основные зрительные функции и методы их исследования у детей.	2			12	Работа с литературой <b>1</b> ; 9; составление доклада-презентации (40-45), подготовка ответов на вопросы для собеседования (76-103) и к/р	Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа.
10	Врожденная и приобретенная патология органов зрения. Офтальмогигиенические рекомендации в области воспитания и обучения детей с той или иной патологией		2		8	Работа с литературой <b>1</b> ; 9; составление доклада-презентации (46-54), подготовка ответов на вопросы для собеседования (104-121) и к/р	Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа.
11	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.		2		12	Работа с литературой <b>1</b> ; 9; составление доклада-презентации (55), подготовка ответов на вопросы для собеседования (122-123) и к/р	Опрос-собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа.
Всего 144		8	16		109,8		Экзамен/9

#### 4. Фонд оценочных средств по дисциплине

##### 4.1. . Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине.

##### *УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности*

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 («неудовлетворительно»)	3 («удовлетворительно»)	4 («хорошо»)	5 («отлично»)
УК 7.1. Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического	Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни	Имеет фрагментарные знания о закономерностях функционирования здорового организма; принципах распределения физических нагрузок; нормативах физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способах пропаганды здорового образа жизни	В целом знает закономерности функционирования здорового организма, но допускает значительные ошибки в характеристике принципов распределения физических нагрузок; нормативов физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого	В целом знает закономерности функционирования здорового организма, но допускает незначительные ошибки в характеристике принципов распределения физических нагрузок; нормативов физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных	Знает закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни

развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни			организма; способах пропаганды здорового образа жизни	условий физического развития человеческого организма; способах пропаганды здорового образа жизни	
УК 7.2. Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Не показывает сформированные умения поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Испытывает значительные сложности в организации поддержки должного уровня физической подготовленности; в распределении нагрузки; в определении индивидуальной программы физической подготовки, учитывающей индивидуальные особенности развития организма	Испытывает незначительные сложности в организации поддержки должного уровня физической подготовленности; в распределении нагрузки; в определении индивидуальной программы физической подготовки, учитывающей индивидуальные особенности развития организма	Уверенно и грамотно демонстрирует умение поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма
УК 7.3. Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и профессиональной	Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами	Демонстрирует фрагментарные навыки поддержки должного уровня физической подготовленности; обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; пропаганды здорового	Демонстрирует сложности в выборе методов поддержки должного уровня физической подготовленности; навыки обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Достаточно уверенно демонстрирует навыки поддержки должного уровня физической подготовленности; навыки обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Владеет методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами

деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	пропаганды здорового образа жизни	образа жизни	сформированы недостаточно; а также недостаточно владеет базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	сформированы достаточно; а также достаточно полно владеет базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	пропаганды здорового образа жизни
---	--------------------------------------	--------------	--	--	--------------------------------------

**ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний**

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 («неудовлетворительно»)	3(«удовлетворительно»)	4(«хорошо»)	5(«отлично»)
ОПК 8.1 Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико- биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает	Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико- биологические, клинические и филологические	Имеет фрагментарные знания об истории, теории, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; знает	В целом знает историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; допускает значительные ошибки в определении медико- биологических, клинических и филологических основ профессиональной	Знает историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; допускает незначительные ошибки в определении медико- биологических, клинических и филологических основ профессиональной	Демонстрирует целостность знаний об истории, теории, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико- биологических, клинических и филологических основах

<p>содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	<p>основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	<p>биологических, клинических и филологических основах профессиональной деятельности педагога-дефектолога; имеет фрагментарные знания о содержании общего образования обучающихся с нарушением речи; о теории и практике, принципах, методах и технологиях организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	<p>деятельности педагога-дефектолога; содержания общего образования обучающихся с нарушением речи; в характеристике теории и практики, принципов, методов и технологий организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	<p>деятельности педагога-дефектолога; содержания общего образования обучающихся с нарушением речи; в характеристике теории и практики, принципов, методов и технологий организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	<p>профессиональной деятельности педагога-дефектолога; о содержании общего образования обучающихся с нарушением речи; о теории и практике, принципах, методах и технологиях организации коррекционно-развивающего процесса.</p>
<p>ОПК 8.2 Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки</p>	<p>Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степени выраженности нарушения; использовать</p>	<p>Не показывает сформированные умения использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью</p>	<p>Недостаточно уверенно использует междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; испытывает трудности использования</p>	<p>Уверенно использует междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; испытывает незначительные трудности использования междисциплинарных</p>	<p>Умеет использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать</p>



результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	междисциплинарных знаний для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; а также испытывает сложности в использовании междисциплинарных знаний для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	знаний для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; а также испытывает незначительные сложности в использовании междисциплинарных знаний для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.
ОПК 8.3 Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения	Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего	Демонстрирует фрагментарные навыки применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего	Испытывает значительные затруднения в применении медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-	Испытывает незначительные затруднения в применении медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с	Владеет навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с

<p>междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>процесса обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>процесса обучающимися с нарушением речи; фрагментарные навыки применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыки применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с</p>	<p>развивающего процесса обучающимися с нарушением речи; испытывает значительные трудности применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; испытывает трудности в отборе и применении методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; недостаточно полно сформированы навыки применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с</p>	<p>обучающимися с нарушением речи; испытывает незначительные трудности применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; испытывает незначительные затруднения в отборе и применении методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; достаточно полно сформированы навыки применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи..</p>	<p>нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>
---	--	--	---	--	--

		нарушением речи.	нарушением речи..		
--	--	------------------	-------------------	--	--

**4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.**

<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Результаты обучения по дисциплине</b>	<b>Оценочные средства</b>
<p>УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа</p>
	<p>Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа</p>
	<p>Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, тестовых заданий и ситуационных задач</p>
<p>ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний</p>	<p>Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа</p>

	<p>обучающихся с нарушением речи; медико- биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	
	<p>Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий и ситуационных задач</p>
	<p>Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий и ситуационных задач</p>

	<p>в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	
--	---	--

### **Экзаменационные билеты**

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 клинко-психолого-педагогических классификаций нарушения развития, а также готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

### **Перечень вопросов для экзамена**

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.

**Образец экзаменационного билета:**

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

Кафедра педагогики

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

**Критерии оценивания ответа на экзамене**

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.

## **Планы семинарских занятий**

### **Тема 1. Патология органа слуха. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушениях слуха у детей.**

#### *1. Заболевания и аномалии развития наружного уха.*

Атрезия наружного слухового прохода. Причины. Изменение слуха. Лечение.

Серная пробка. Причины возникновения. Особенности течения. Профилактика и лечение.

Инородные тела. Симптомы. Доврачебная возможная помощь. Профилактика.

Аномалии развития барабанной перепонки. Повреждения барабанной перепонки. Профилактика. Лечение.

#### *2. Заболевания и аномалии развития среднего уха*

Катар среднего уха. Причины. Особенности течения, изменение слуха. Лечение.

Острое гнойное воспаление среднего уха (острый гнойный средний отит). Причины. Особенности течения. Особенности тяжелого течения заболевания у новорожденных и детей грудного возраста. Понятие о парацентезе. Лечение. Профилактика. Осложнения. Хроническое гнойное воспаление среднего уха (хронический гнойный средний отит). Причины. Особенности течения при первой форме (поражение слизистой оболочки) и второй форме (воспалительный процесс распространяется на костные структуры). Исход. Профилактика. Лечение: терапевтическое и хирургическое. Понятие о тимпанопластике.

Осложнения при хроническом и остром гнойном среднем отите.

Остаточные явления после воспалительных процессов в среднем ухе.

Отосклероз. Особенности течения. Профилактика. Лечение.

#### *3. Заболевания и аномалии развития внутреннего уха*

Аномалии развития внутреннего уха: дефекты и повреждения. Причины. Особенности течения: зависимость характера нарушений слуха от локализации повреждения, а степени снижения слуха — от распространенности повреждения.

Воспаление внутреннего уха — лабиринтит.

Три пути распространения инфекции во внутреннее ухо. Диффузный (разлитой) и ограниченный лабиринтит. Серозный, отогенный и менингогенный лабиринтит. Особенности течения у детей. Исход, осложнения и остаточные явления. Профилактика. Лечение.

Болезнь Меньера. Этиопатогенез. Особенности течения. Профилактика. Лечение.

#### *4. Заболевания слухового нерва, проводящих путей и слуховых центров*

Неврит слухового нерва. Причины. Особенности течения у детей. Последствия. Профилактика. Лечение.

Патология проводящих путей (воспалительные заболевания, повреждения).  
Причины. Особенности течения и последствия в зависимости от локализации процесса.

Односторонние и двусторонние повреждения слуховой области коры головного мозга. Профилактика. Лечение.

Воздушная контузия. Функциональные нарушения слуха. Причины. Особенности течения. Профилактика. Лечение.

#### **Вопросы для семинаров:**

1. Аномалии развития наружного уха.
2. Серная пробка. Причины. Лечение.
3. Инородные тела в ухе у детей. Первая доврачебная помощь.
4. Аномалии развития барабанной перепонки.
3. Прободеия барабанной перепонки.
6. Катар среднего уха: причины возникновения, особенности течения у детей.

Профилактика. Лечение.

7. Острый гнойный средний отит.
8. Хронический гнойный средний отит.
9. Какие могут быть остаточные явления при воспалительных процессах в среднем ухе?

10. Дефекты и повреждения внутреннего уха.
11. Воспаление внутреннего уха - лабиринтит.
12. Невриты слухового нерва.
13. Патология проводниковой части слухового анализатора.
14. Одностороннее и двустороннее поражение слуховой области коры головного мозга.

## **Тема 2. Классификация и характеристика стойких нарушений слуха у детей.**

### *1. Понятие о стойких нарушениях слуха у детей*

Характеристика слуха при стойких нарушениях. Кондуктивная, нейросенсорная, смешанная тугоухость.

### *2. Причины стойких нарушений слуха*

Врожденные нарушения слуха могут быть наследственными. Наследственная тугоухость изолированной формы; характерные особенности.

Десять наследственно обусловленных форм тугоухости, сочетающихся с аномалиями наружного уха; поражением зрительного анализатора; поражением костно-мышечной системы; заболеваниями почек; патологией нервной, эндокринной и других систем организма.

В рожденные нарушения слуха в результате воздействия на плод эмбрион отрицательных факторов: инфекционные заболевания беременной женщины; общесоматические заболевания; интоксикация беременной женщины; травмы плода; гемолитическая болезнь новорожденных; недоношенность; неблагоприятные роды.

Приобретенные нарушения слуха. Причины: инородные тела наружного слухового прохода; заболевания полости носа и носоглотки; воспалительные и невоспалительные заболевания наружного слухового прохода, барабанной полости и слуховой трубы; травматические факторы; инфекционные заболевания; аллергические состояния и заболевания; общесоматические заболевания; интоксикации; психогенные факторы; ятрогенные причины.

### *3. Классификация стойких нарушений слуха*

Факторы, являющиеся основой классификации стойких нарушений слуха — состояние речи и степень поражения слуха.

Для развития речи у детей с нарушением слуха имеют значение: степень поражения слуха; время возникновения поражения слуха; условия развития ребенка после появления поражения слуха. Значение интеллекта для развития речи у детей с нарушениями слуха.

#### *4. 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.

Глухие дети, сохранившие речь (позднооглохшие). Характеристика позднооглохших детей.

Зависимость сохранности речи от условий роста, развития ребенка, от наличия или отсутствия остатков слуха у ребенка, от умения использовать эти остатки, от наличия или отсутствия работы по развитию речи ребенка.

Зависимость между частотным объемом слуха и различием звуков речи.

#### *5. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей*

Характеристика тугоухих детей. Состояние слуха у слабослышащих детей.

Медико-педагогическая классификация тугоухости по Б. С. Преображенскому.

Деление слабослышащих детей в зависимости от степени понижения слуха в области речевого диапазона по Л. В. Нейману.

Значение слухового восприятия для слабослышащих детей.

#### *6. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушениях слуха у детей*

Медико-генетические консультации для профилактики наследственных форм нарушения слуха. Охрана здоровья женщины во время беременности.

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.

#### *7. Структура специализированных дошкольных учреждений и школ для детей с нарушениями слуха*

Детские сады для тугоухих и глухих. Показания и порядок направления детей в детские сады.

Школы для глухих детей. Показания и порядок направления в школы.

Школы для тугоухих и позднооглохших детей. Показания и порядок направления в школы.

Задачи и функции спецшкол для слабослышащих. Два отделения в школах данной категории.

#### *8. Задачи и функции специализированных детских садов для детей с нарушениями слуха*

Задачи специализированного детского сада: формирование навыков восприятия и воспроизведения устной речи; организация и проведение комплекса лечебно-компенсаторных мероприятий; всестороннее воспитание детей с нарушением слуха; подготовка детей к поступлению в школу. Организация режима дня: общеобразовательные занятия; игровая деятельность; деятельность детей в быту.

Вся работа детских садов строится по принципу двух потоков: глухие и слабослышащие с недоразвитой речью; слабослышащие и позднооглохшие, владеющие речью или ее остатками.

#### *9. Взаимосвязь лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической*

*работы*

Педагогические аспекты медицинского обслуживания детей с нарушением слуха. Педагог должен иметь представление о следующих вопросах: течение беременности и родов; состояние наследственности; особенности физического, интеллектуального развития ребенка. Когда и как впервые обнаружено снижение или отсутствие слуха. Какое лечение проведено. Состояние слуха в момент обследования ребенка; состояние речи; общее состояние здоровья; психоневрологическая сфера, эндокринная система, сердечно-сосудистая система, дыхательная система, состояние зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата.

Использование методов компенсации нарушений слуха.

**Вопросы для семинаров:**

1. Причины стойких нарушений слуха.
2. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха.
3. Кондуктивная, нейросенсорная и смешанная тугоухость у детей.
4. Факторы, влияющие на развитие речи у детей с нарушениями слуха.
5. Развитие речи и интеллекта у детей с нарушениями слуха.
6. Классификация глухих детей.
7. Значение остаточного слуха для глухих детей.
8. Слабослышащие (тугоухие) дети.
9. Задачи развития слухового восприятия у глухих детей.
10. Использование остаточного слуха у глухих детей.
11. Задачи развития слухового восприятия у слабослышащих детей.
12. Использование остаточного слуха у слабослышащих детей.
13. Что является основой развития слухового восприятия?
14. Технические средства коррекции и компенсации нарушения слуха у детей.
15. Сохранные анализаторы, используемые при работе с глухими и тугоухими

детьми.

**Тема 3. Развитие слухового восприятия у глухих и слабослышащих детей.**

*1. Развитие слухового восприятия*

Задачи развития слухового восприятия у глухих детей: расширение представлений о звуках окружающей действительности; различение элементов речи; использование остаточного слуха.

Задачи развития слухового восприятия у слабослышащих детей: расширение восприятия речи на слух; развитие словесной речи; формирование навыков правильного произношения слов и фраз.

Развитие слухового восприятия основывается на установлении условно-рефлекторных связей между слуховыми и кинестетическими раздражителями. Основные условия: соответствие звуков слуховым возможностям детей; значимость звуков; постепенность перехода от грубых к более тонким дифференцировкам.

*2. Использование технических средств коррекции и компенсации*

Индивидуальные слуховые аппараты. Звукоусиливающая аппаратура коллективного пользования. Современные слуховые аппараты. Протезирование слуха. Электродно-имплантационное протезирование.

Развитие и использование сохранных анализаторов

Зрительное восприятие у детей дошкольного возраста. Значение состояния основных зрительных функций.

Зрительное восприятие устной речи. Чтение с губ. Офтальмо-гигиенические рекомендации.

Тактильно-вибрационное восприятие. Приборы, рассчитанные на использование

тактильно-вибрационного ощущения.

### **Вопросы для семинаров:**

## **Тема 4. Периферический и центральный отделы речевого аппарата. Анатомическое строение, функции и возрастные особенности органов речи. Физиология органов речи. Особенности исследования органов речи у детей.**

### *1. Периферический и центральный отделы речевого аппарата*

Речь как особое средство общения. Основные отделы речевого аппарата: периферический и центральный. Организация, регуляция и контроль речевой деятельности. Речь сенсорная и моторная.

### *2. Анатомическое строение и функции органов речи*

Нос: строение носа, носовой полости, носовых раковин и ходов.

Обонятельная и дыхательная области носовой полости. Участок пещеристой ткани и кровотоковой зоны. Придаточные пазухи носа. Функции, возрастные особенности.

Рот: преддверие рта и полость рта. Губы, щеки, десны, зубы (молочные и постоянные), их смена. Прикус. Твердое, мягкое небо. Язык: строение, функции, рецепторы вкусового анализатора. Слюнные железы. Возрастные особенности полости рта у детей и особенности деятельности органов полости рта.

Глотка: строение глотки. Три отдела глотки: носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка. Глоточное лимфоидное кольцо: строение, функции. Стенки глотки, мышцы глотки. Функции.

Гортань: строение, хрящи, связочный аппарат, ложные и истинные голосовые связки, мышцы гортани (наружные и внутренние), их функциональное значение. Возрастные и половые особенности строения и функций гортани.

Трахея, бронхи, легкие: анатомическое строение, функции.

Грудная клетка и диафрагма: анатомическое строение, плевра, плевральная полость. Функции.

### *3. Возрастные особенности органов речи*

Развитие и формирование органов речи у детей. Значение внешних факторов и общего состояния здоровья ребенка для нормального, полноценного развития органов речи.

### *4. Физиология органов речи*

В речевом аппарате и в речевом акте выделяют три связанных друг с другом функции: образование воздушной струи (дыхание); голосообразование (фонация); образование звуков речи (артикуляция).

#### *4.1. Дыхание*

Основная функция дыхания. Физиологическая характеристика дыхательного цикла. Функции носа в процессе дыхания. Правильное носовое дыхание.

Типы дыхания. Половые, возрастные, профессиональные особенности типов дыхания.

Емкость легких. Понятие о длительном, дополнительном, остаточном воздухе. Жизненная емкость легких, возрастные особенности.

Речевое дыхание. Механизм речевого дыхания. Особенности речевого дыхания: отношение длительности вдоха и выдоха; число дыханий в одну минуту; объем выдыхаемого воздуха; через что (рот, нос) производится вход; участие выдыхательных мышц.

#### *4.2. Фонация (голособразование)*

Механизм голосообразования. Особенности механизма шепота. Механизм

фальцета.

Характеристика голоса – сила голоса, зависимость от амплитуды колебаний голосовых складок, от состояния резонаторных полостей; высота голоса определяется частотой колебаний голосовых складок, которая зависит от их длины, толщины, напряжения, а также от давления воздушной струи; диапазон голоса.

Понятие о регистрах. Возрастные особенности диапазона.

Мутация голоса. Физиологическая и патологическая мутация голоса. Гигиена голоса в период мутации.

На формирование голоса выраженное влияние оказывают следующие факторы: тип конституции (телосложения); пол человека; симметричное строение голосового аппарата; железы внутренней секреции; возраст; вредные привычки.

#### *4.3. Артикуляция (образование звуков речи)*

Пассивные и активные органы артикуляции. Работа артикуляционных органов при образовании звуков речи. Артикуляционная характеристика гласных и согласных звуков.

Основные этапы развития произношения у ребенка.

#### *5. Исследование органов речи*

Сбор анамнеза. Исследование общего состояния здоровья ребенка; состояния слуха. Перенесенные заболевания. Особенности речевой среды.

Детальный осмотр органов речи проводится врачом с помощью оториноларингологического исследования.

Функциональное исследование губ, зубов, челюстей, языка, неба, зева, задней стенки глотки проводят с помощью шпателя.

#### **Вопросы для семинаров:**

### **Тема 5. Патология (аномалии развития и заболевания) органов речи у детей: клиническая характеристика и особенности течения.**

#### *1. Аномалии развития и заболевания носа*

Сужение и заращения полости носа. Причины. Особенности течения. Профилактика. Лечение.

Повреждение носа, искривление носовой перегородки. Причины. Особенности течения и осложнений. Профилактика. Лечение.

Инородные тела носа. Причины. Особенности течения у маленьких детей. Первая доврачебная помощь. Профилактика. Лечение.

Острый насморк. Причины. Течение. Острый насморк у грудных детей. Профилактика. Лечение.

Хронический насморк. Причины. Формы: простой; гипертрофический; атрофический; аллергический. Течение. Профилактика. Лечение.

Озена. Течение. Лечение.

Полипы носа. Объективные и субъективные симптомы. Лечение. Ринолалия. Механизм ринолалии. Виды ринолалии. Причины закрытой ринолалии.

#### *2. Заболевания полости рта*

Дефекты губ и неба: щелинные дефекты верхней губы и неба различной степени. Причины. Течение. Лечение, протезирование.

Дефекты языка: аномалии развития в виде аглоссии, макроглоссии, микроглоссии, укорочение уздечки языка.

Дефекты челюстей и зубов: аномалии прикуса, прогнатия, прогения, открытый прикус передний и боковой. Последствия. Лечение: методы ортодонтии с учетом возрастных данных.

#### *3. Заболевания глотки*

Рубцовые изменения глотки. Причины. Течение. Профилактика. Лечение.

Инородные тела глотки. Причины. Лечение. Профилактика.

Ангина. Причины. Виды ангины: катаральная, лакунарная, фолликулярная. Особенности течения. Осложнения. Профилактика. Лечение.

Хронический тонзиллит. Причины. Течение. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение.

Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды). Причины. Особенности течения. Профилактика. Лечение. Дыхательная гимнастика по Б. С. Преображенскому после хирургического лечения.

Гипертрофия небных миндалин. Изменение голоса: сдавленный, гнусавый, на фоне затрудненного глотания и дыхания. Ночью ребенок спит беспокойно, с храпом. Профилактика. Лечение.

Фиброма носоглотки, или юношеская фиброма. Особенности течения, первые признаки. Осложнения. Лечение.

Паралич мягкого неба. Этиопатогенез (чаще дифтерийный). Особенности течения. Лечение. Профилактика.

#### *4. Заболевания гортани*

Все заболевания и повреждения гортани сопровождаются нарушением голоса: дисфония или афония.

Аномалии развития: изменения в строении надгортанника; врожденная диафрагма гортани. Течение. Лечение.

Инородные тела гортани. Причины. Течение. Лечение. Профилактика.

Острый ларингит. Причины. Течение. Лечение. Профилактика.

Хронический ларингит. Предрасполагающие моменты. Основные симптомы. Лечение. Профилактика.

Фиброма гортани. Течение. Лечение.

Папиллома гортани. Особенности течения. Лечение.

#### *5. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи*

Параличи и парезы центрального и периферического характера гортанных мышц, лицевых, небных мышц и мышц языка.

Односторонние и двусторонние параличи возвратного нерва.

Нарушение фонации при поражении отдельных ветвей. Последствия. Терапевтическое лечение: медикаментозное и физиотерапевтическое.

#### *6. Расстройства голосообразования*

Хриплый голос. Фальцет. Патологическая мутация. Афония.

Дисфония: патологическое изменение высоты, силы, тембра голоса. Нарушение темпа речи. Изменение голоса и речи при общих заболеваниях организма: ревматизм, дифтерия и т.д.

#### **Вопросы для семинаров:**

1. Сужения и заращения полости носа.
2. Повреждения носа. Профилактика.
3. Инородные тела носа.
4. Острый насморк.
5. Хронический насморк.
6. Дефекты челюстей и зубов.
7. Рубцовые изменения глотки.
8. Инородные тела глотки.
9. Ангина.
10. Хронический тонзиллит.
11. Аденоиды.

12. Аномалии развития гортани.
13. Инородные тела гортани.
14. Острый ларингит.
15. Хронический ларингит.
16. Профилактика и лечение патологических состояний гортани.
17. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи.
18. Расстройства голосообразования.

**Тема 6. Лечебно-профилактические мероприятия при нарушениях голоса и речи у детей. Роль педагога и воспитателя в лечебно-коррекционной работе при нарушениях речи у детей.**

*1. Гигиена, охрана голоса и речи у детей*

Отрицательное воздействие вредных примесей (табачный дым, выхлопные газы и т.д.) к вдыхаемому воздуху. Разъяснительная работа среди детей о вреде курения. Препятствия, мешающие нормальному носовому дыханию. Пение, разговор при быстрой ходьбе, беге, в холодную сырую погоду. Ограничение речи при простудных заболеваниях. Гигиена и охрана певческого голоса у детей и подростков.

Профилактика врожденных и приобретенных патологических состояний органов речи. Закаливающие мероприятия.

*2. Профилактика и лечение при функциональных нарушениях голоса и речи*

Воспитание ребенка в семье и в дошкольных учреждениях. Необходимость нормального «речевого окружения» в ясельном и младшем дошкольном возрасте.

Роль речи родителей и воспитателей.

Раннее выявление недостатков слуха с одновременным развитием речи.

*3. Роль педагога и воспитателя в лечебно-коррекционной работе при нарушениях речи у детей*

Роль речи педагогов и воспитателей в профилактике и устранении нарушений речи у детей. Совершенствование речи окружающих взрослых. Необходимость развития произношения слов, фраз.

Учитель должен научить детей правильно дышать, говорить четко, спокойно, без напряжения голосовых связок.

**Вопросы для семинаров:**

1. Роль вредных привычек в появлении изменений голоса.
2. Нормальное носовое дыхание.
3. Гигиена и охрана певческого голоса детей.
4. Профилактика функциональных нарушений голоса и речи.
5. Роль педагога и воспитателя в коррекционной работе при нарушениях речи у детей.
6. Значение воспитания правильной речи в семье и в дошкольных учреждениях.
7. Значение раннего выявления недостатков слуха для формирования речи.

**Тема 7. Врожденная и приобретенная патология органов зрения. Офтальмогигиенические рекомендации в области воспитания и обучения детей с той или иной патологией**

Рефракция. Виды рефракции. Аномалии рефракции.

Аномалии и заболевания век, слезных органов, конъюнктивы.

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.

Аномалии и заболевания сосудистого тракта. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией органа зрения.

Аномалии и заболевания сетчатки и зрительного нерва.

Глаукома врожденная и приобретенная. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией.

Патология глазодвигательного аппарата органа зрения. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией.

Поражение органа зрения в целом. Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с данной патологией органа зрения.

Повреждения органа зрения у детей.

#### **Вопросы для семинаров:**

1. Аномалии развития век.
2. Воспалительные заболевания век.
3. Патология слезных органов.
4. Конъюнктивиты у детей.
5. Аномалии роговой оболочки.
6. Заболевания роговой оболочки. Кератиты. Помутнения роговицы.
7. Аномалии хрусталика.
8. Врожденные и приобретенные катаракты.
9. Хориоретиниты.
10. Ретинопатии сетчатки (виды, особенности течения).
11. Дегенеративно-дистрофические изменения сетчатки.
12. Атрофии зрительного нерва.
13. Ретинобластома: этиология, особенности течения, исход.
14. Врожденная и приобретенная глаукома.
15. Типы косоглазия у детей
16. Причины и клиническая картина содружественного косоглазия.
17. Причины и клиническая картина паралитического косоглазия.
18. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждениях органа зрения.
19. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей. Причины глубоких нарушений зрения у детей.
20. Гигиена и охрана органа зрения у детей.

**Тема 8. 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.**

#### **Вопросы для семинаров:**

Причины глубоких нарушений зрения у детей.

Гигиена и охрана зрения у детей.

Задачи и функции специализированных детских садов для детей с нарушениями зрения

Детские сады для детей с нарушениями зрения. Медицинское обследование слепых и слабовидящих детей. Глазной кабинет, его оборудование.

Лечебно-восстановительная работа в специализированных детских садах.

Профилактика нарушений зрения у детей.

Офтальмогигиенические рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с той или иной патологией.

Связь лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической работы в специализированных учреждениях для детей с нарушениями зрения.

### 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 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?

### **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 участвовавших 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"><li>- выступление соответствует теме, поставленным целям и задачам;</li><li>- показал понимание темы, умение критического анализа информации;</li><li>- продемонстрировал знание методов изучения обозначенной</li></ul>
---------------	--



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

#### **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 иращения 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, иррадирующая 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 течении 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.

## 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 [Электронный ресурс] / Коган Б. М. – М.: Аспект Пресс, 2011. – 384 с. – Доступ к тексту электронного издания возможен через Электронно-библиотечную систему «Университетская библиотека online». – ISBN 978-5-7567-0560-7. – <URL:<http://www.biblioclub.ru>
2. Поливара, З. В. Нейролингвистические основы нарушений речи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / З. В. Поливара. – 2-е изд., стер. – М.: Флинта, 2013. – 176 с. – Доступ к тексту электронного издания возможен через Электронно-библиотечную систему издательства «Лань». – ISBN 978-5-9765-1693-9. – <URL:<http://e.lanbook.com>

#### Дополнительная литература:

3. Королева И.В. Помощь детям с нарушением слуха: руководство для родителей и специалистов.-Санкт-Петербург: КАРО, 2016.-304с.- ISBN: 978-5-9925-1130-7; УДК: 616+376; ББК: 56. 8.
4. Королева И.В. Реабилитация глухих детей и взрослых после кохлеарной и стволовой имплантации. Санкт-Петербург: КАРО, 2016. -872 с. ISBN: 978-5-9925-1082-9; УДК: 616+376; ББК: 56. 8
5. Кузьмичева, . Обучение глухих детей восприятию и воспроизведению устной речи : учеб. пособие / Е. П. Кузьмичева, Е. З. Яхнина. — Москва : Академия, 2014. — 336 с. — (Высшее образование) (Бакалавриат). — Библиогр.: с. 327-329. — ISBN 978-5-4468-0701-7 : 710 р. 23 к.
6. Поливара З. В. Дифференциальная диагностика речевых дисфункций у детей дошкольного возраста: учеб.пособие. — 2-е изд., стер.- Москва: Флинта, 2013. key://localhost/RU\BSU\RESURS\_ELECTR\10683
7. Психолого-педагогическое сопровождение лиц с нарушением слуха : учеб. пособие / под ред. Е. Г. Речицкой. — Москва : Прометей, 2012. — 255 с. — Библиогр. в конце гл. — ISBN 978-5-7042-2341-2 : 500 р.
8. Русский язык в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи : учебное пособие / под ред. В.И. Селиверстов, А.А. Алмазова. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2011. – 376 с. – (Коррекционная педагогика). – ISBN 978-5-691-01714-8; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru>
9. Каменская, В. Г. Возрастная анатомия, физиология и гигиена: для бакалавров: учебник / В. Г. Каменская, И. Е. Мельникова.– Санкт–Петербург: Питер, 2013. – 272 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.  
<http://evolkov.net/practic.psychol/jpp/jpp.2000.html/> журнал Логопедия  
<http://ikprao.ru/> сайт Института Коррекционной педагогики РАО  
<http://Koob.ru/> Библиотека психологической литературы

<http://psychology.net.ru/> Сайт «Мир психологии»  
<http://psy.rin.ru/> Сайт «Психология»  
<http://testsworld.org.ua/> Сайт «Мир тестов»  
<http://psy.piter.com/> Психопортал <http://dic.academic.ru/> Он-лайн словари, энциклопедии  
<http://www.bookap.by.ru/> Библиотека BOOKAP  
<http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия  
<http://www.psychology.ru/library/> сайт электронных книг по психологии  
<http://www.rospsey.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи лицам с отклонениями в развитии  
[www.pedlib.ru/](http://www.pedlib.ru/) электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии  
[www.psl.lib.ru/](http://www.psl.lib.ru/) книги по психологии, педагогике.  
[www.psychology.ru/](http://www.psychology.ru/) популярный психологический сайт  
[www.vorpsy.ru/](http://www.vorpsy.ru/) сайт журнала «Вопросы психологии»  
[www.zipsites.ru/books/](http://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
<b>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа:</b> аудитория № 226 (главный корпус, аудитория № 345 (главный корпус	Лекции	<b>Аудитория 226</b> 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) <b>Аудитория 345</b> 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)
<b>Учебная аудитория для занятий семинарского типа:</b>	Практические занятия	<b>Аудитория 524</b> Учебная мебель, доска аудиторная 1. Коммутатор HP V1905-24 Switch 24*10/100+2*10/100/1000

<p>аудитория № 524 физико-математический корпус, аудитория № 520 физико-математический корпус</p>		<p>(210134000000287) 2. Персональный компьютер в комплекте HP AiO 20" CQ 100 eu (2101048555) в количестве 28 шт 3. Экран ScreeMedia Golgview 274*206 NW 4:3 (210134000000285) 4. Универсальное потолочное крепление ScreeMedia для проектора, регулировка высоты (210136000000308) 5. Шкаф TLK TWP-065442-G-GY (410136000000078) 6. Патч-корд (1296) 7. Доска аудиторная ДА32 <b>Аудитория № 520</b> Учебная мебель, доска аудиторная 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 2. Системный блок HP Pavilion Slimline S3500FAMD Athlon64 X2 5400+/2.8GHz,4Gb,500Gb (1101045019) в количестве 12 шт 3. Доска аудиторная ДА36</p>
<p><b>Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций:</b> аудитория № 339 (главный корпус)</p>	<p>Групповые и индивидуальные консультации</p>	<p><b>Аудитория № 339 (главный корпус)</b> Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс AquariusAquaCartClass 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);MicrosoftOffice (договор №114 от 12.11.2014)</p>
<p><b>Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> аудитория № 339 (главный корпус)</p>	<p>Текущий контроль и промежуточная аттестация</p>	<p><b>Аудитория № 339 (главный корпус)</b> Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс AquariusAquaCartClass 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);MicrosoftOffice (договор №114 от 12.11.2014)</p>
<p><b>Помещения для самостоятельной</b></p>	<p>Самостоятельная работа</p>	<p><b>Читальный зал</b> Учебная мебель, учебно-наглядные</p>

<p><b>работы:</b> читальный зал</p>		<p>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><b>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:</b> аудитория № 305 (главный корпус)</p>	<p><b>Хранение и профилактическое обслуживание учебного оборудования:</b></p>	<p><b>Аудитория № 305</b> Стол, стул, шкаф-стеллаж, мобильное мультимедийное оборудование – проектор, ноутбук, экран переносной</p>