

Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич Должность: Ректор	МИНОВЕРХНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)	
Дата подписания: 01.07.2026 15:46:18 Уникальный программный ключ: 04c19ed8bfb98f3b6cb77a486b9a8788b83227273	Рабочая программа дисциплины "Неврология и неврологические основы логопедии" по направлению подготовки (специальности) 44.03.03 "Специальное (дефектологическое) образование" направленности (профиль) Логопедия ФГБОУ ВО «ЧелГУ»	стр. 1

## Рабочая программа дисциплины (модуля)\*

Неврология и неврологические основы логопедии

Направление подготовки (специальность)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль)

Логопедия

Присваиваемая квалификация (степень)

Бакалавр

Форма обучения

заочная

Год(ы) набора 2026

\*Рабочая программа дисциплины (модуля) адаптирована для инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Челябинск 2026 г.



## Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)
4. Объем дисциплины (модуля)
5. Структура и содержание дисциплины (модуля)
6. Фонд оценочных средств
  - 6.1. Перечень видов оценочных средств
  - 6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации
  - 6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации
  - 6.4. Критерии оценивания
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
  - 7.1. Рекомендуемая литература
  - 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
  - 7.3. Перечень информационных технологий
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
10. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья



### 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели преподавания дисциплины: знакомство студентов с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической неврологии, организацией неврологической помощи в России, обучение студентов осуществлению контроля за гармоничным развитием ребенка в различные возрастные периоды, диагностике и предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний нервной системы в логопедической практике.

### 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Цикл (раздел) ОПОП: Б1.О.07

#### 2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения

#### 2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Психолого-педагогическое сопровождение детей с интеллектуальными нарушениями

Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Психолого-педагогическое сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра

Психолого-педагогическое сопровождение детей с сенсорными нарушениями

Психолого-педагогическая диагностика лиц с ОВЗ

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

#### Знать:

Демонстрирует специальные научные знания в сфере педагогики и психологии.

#### Уметь:

Использует специальные научные знания при выборе форм и технологий педагогической деятельности.

#### Владеть:

Применяет методы научно-педагогического исследования в предметной области

#### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	клинические методы обследования нервной системы;
3.1.2	основные симптомы и синдромы поражения нервной системы;
3.1.3	основные дополнительные методы обследования неврологических больных;
3.1.4	показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции и исследованию ликвора, краниографии и спондилографии, компьютерной томографии (КТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, эхоэнцефалоскопии, нейросонографии, лектроэнцефалографии, ангиографии сосудов мозга;
3.1.5	этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы;
3.1.6	оказание психологической помощи больным с заболеванием нервной системы.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	провести расспрос, собрать анамнез и сгруппировать признаки в синдромы, установить топический и предварительный клинический диагноз;
3.2.2	составить план обследования неврологического больного;
3.2.3	оценить результаты основных и дополнительных методов обследования;
3.2.4	поставить клинический диагноз основных болезней нервной системы; осуществить реабилитацию и профилактику основных неврологических заболеваний;
3.2.5	уметь диагностировать и знать принципы оказания экстренной помощи при: поражении периферической нервной системы; гидроцефалии; неврозах и пр.;



3.2.6	исследовать функции нервной системы –произвольные движения, чувствительность, координация движений, равновесие:(выявить степень пареза мышц;
3.2.7	исследовать мышечный тонус (спастический, пластический) и пр.);
3.2.8	исследовать функции черепных нервов;
3.2.9	иметь представление о возможностях психологической помощи;
3.2.10	грамотно, психотерапевтично проводить беседу с больным различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	полученной системой знаний о различных неврологических расстройствах и их симптоматике, навыками обследования состояния пациентов в соответствии со стандартными и дополнительными методами.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<b>Общая трудоемкость</b>	<b>4 ЗЕТ</b>
Часов по учебному плану : 144	Виды контроля на курсах:  экзамены 3
в том числе :	
аудиторные занятия : 6	
самостоятельная работа : 125,2	
часов на контроль : 9	
контактная работа: 9,8	
ИКР: 3,8	

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Литература
<b>Раздел 1. Предмет и методы неврологии</b>				
1.1	Предмет и задачи неврологии /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.2	Основные неврологические симптомы и синдромы. Неврологические методы обследования /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.3	Дополнительные методы обследования при заболеваниях головного мозга /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
1.4	Неврология: предмет, задачи, место в системе наук /Лек/	3	2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
<b>Раздел 2. Неврологические заболевания</b>				
2.1	Эпилепсия /Пр/	3	1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
2.2	Эпилепсия /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
2.3	Опухоли головного мозга /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
2.4	Эпилепсия, опухала головного мозга /Лек/	3	1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
<b>Раздел 3. Нейроинфекции</b>				



3.1	Неврологические аспекты деменции, детский церебральный паралич /Пр/	3	1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.2	Нейрогенетика /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.3	Неврологические аспекты деменции /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.4	Детский церебральный паралич /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
3.5	Нейрогенетика /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
<b>Раздел 4. Сосудистые, наследственные и другие заболевания ЦНС и головного мозга</b>				
4.1	Основные неврологические симптомы и синдромы /Лек/	3	1	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.2	Основные неврологические симптомы и синдромы /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.3	Синдромы нарушения высших корковых функций /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.4	Болезни нервной системы: наследственно-органические заболевания, инфекционные, травматические, интоксикационные /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.5	Опухоли нервной системы и травмы ЦНС /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.6	Наследственные заболевания нервной системы /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.7	Болезнь Дауна, болезнь Штрюмпеля, болезнь Фридрейха, болезнь Шарко-Мари /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.8	Болезнь Паркинсона. Этиология, клиника, диагностика /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.9	Заболевания вегетативной нервной системы /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.10	Высшая нервная деятельность. Взаимосвязь сигнальных систем /Ср/	3	8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.11	Эволюция нервной системы /Ср/	3	4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.12	Цитоархитектоника коры головного мозга /Ср/	3	6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4
4.13	Особенности строения чувствительной и двигательной сферы /Ср/	3	7,2	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4



**Раздел 5. Иная контактная работа**

5.1 Индивидуальные консультации, текущий контроль /ИКР/

3

3,8

**6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**6.1. Перечень видов оценочных средств**

Тестирование

**6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации**

Примеры тестовых заданий

1. Какая структура головного мозга отвечает за координацию движений и поддержание мышечного тонуса? а) Мозжечок. б) Гиппокамп. в) Таламус.
2. При поражении какого отдела коры головного мозга возникает моторная афазия? а) Затылочная доля. б) Лобная доля (центр Брока). в) Височная доля.
3. Как называется нарушение речи, при котором страдает понимание обращённой речи, но сохраняется способность говорить? а) Моторная афазия. б) Сенсорная афазия. в) Дизартрия.
4. Какой черепно-мозговой нерв иннервирует большинство мышц лица и отвечает за мимику? а) Тройничный нерв (V). б) Лицевой нерв (VII). в) Языкоглоточный нерв (IX).
5. Какое состояние характеризуется нарушением плавности речи, повторением звуков, слогов или слов? а) Дислалия. б) Заикание. в) Алалия.
6. При каком заболевании часто наблюдается псевдобульбарный паралич, сопровождающийся нарушением артикуляции и глотания? а) Болезнь Паркинсона. б) Детский церебральный паралич (ДЦП). в) Эпилепсия.
7. Как называется нарушение произношения звуков, связанное с поражением центральной нервной системы? а) Дислалия. б) Дизартрия. в) Ринолалия.
8. Какой отдел мозга отвечает за регуляцию дыхания, сердцебиения и глотания? а) Мозжечок. б) Ствол мозга. в) Кора больших полушарий.
9. Какое нарушение речи связано с поражением подкорковых структур и проявляется в виде монотонной, замедленной речи? а) Дизартрия. б) Экстрапирамидная дизартрия (при паркинсонизме). в) Моторная афазия.
10. Как называется состояние, при котором ребёнок не говорит, хотя слух и интеллект сохранены? а) Алалия. б) Афазия. в) Дислексия.
11. Какой симптом характерен для бульбарного паралича? а) Нарушение мимики. б) Нарушение глотания и артикуляции, атрофия мышц языка. в) Повышенный тонус конечностей.
12. При поражении какой доли мозга чаще всего возникают нарушения письма (аграфия)? а) Лобной. б) Теменной. в) Затылочной.
13. Какое заболевание характеризуется повторяющимися судорожными припадками? а) Менингит. б) Эпилепсия. в) Энцефалит.
14. Какой черепно-мозговой нерв отвечает за движение языка? а) Лицевой (VII). б) Языкоглоточный (IX). в) Подъязычный (XII).
15. Какое нарушение речи связано с неправильным строением нёба? а) Дизартрия. б) Ринолалия. в) Дислалия.
16. При каком типе афазии речь становится «словесным салатом» с множеством бессмысленных слов? а) Моторная. б) Сенсорная. в) Тотальная.
17. Какой отдел нервной системы отвечает за автоматизацию речевых движений? а) Соматическая нервная система. б) Вегетативная нервная система. в) Экстрапирамидная система.
18. Какое состояние может возникнуть после инсульта и проявляется в виде одностороннего паралича мышц лица и нарушения речи? а) ДЦП. б) Псевдобульбарный синдром. в) Миастения.
19. Какой метод исследования позволяет оценить электрическую активность головного мозга? а) МРТ. б) ЭЭГ (электроэнцефалография). в) Рентгенография черепа.
20. Какое значение для логопеда имеет знание основ неврологии? а) Помогает определять структуру речевого дефекта и выбирать методы коррекции. б) Не имеет значения. в) Нужно только для постановки медицинского диагноза.

**6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации**

Вопросы для подготовки к зачету

1. Неврология как наука, связь ее с психологией.
2. Роль нервной системы в жизнедеятельности организма.
3. Локализация функций в коре головного мозга, теории.
4. Проекционные области коры.
5. Передняя центральная извилина. Клинические симптомы при ее поражении. Топическая диагностика.
6. Задняя центральная извилина. Клинические симптомы при ее поражении. Топическая диагностика.
7. Зрительный анализатор. Клинические симптомы при поражении его на разных уровнях.



8. Расстройства гнозии при различных патологических состояниях. Методы исследования.
9. Расстройства праксии при различных патологических состояниях. Методы исследования.
10. Афатические расстройства, их причины. Виды афазий. Методы их определения.
11. Зрительный бугор, функции. Патологические симптомы при его поражении.
12. Внутренняя капсула. Клинические симптомы при ее поражении.
13. Стриарная система. Клинические симптомы при ее поражении.
14. Торсионная дистония. Клиника. Этиология. Лечение, прогноз.
15. Спастическая кривошея. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение, прогноз.
16. Лицевой гемиспазм, париелизм. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
17. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
18. Ишемический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
19. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в системе левой средней мозговой артерии.
20. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в бассейне задней мозговой артерии слева.
21. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в бассейне передней мозговой артерии справа.
22. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в вертебробазилярной системе.
23. Геморрагический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
24. Клинические симптомы при геморрагическом инсульте в правой гемисфере.
25. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
26. Субдуральная гематома. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
27. Черепно-мозговые грыжи. Клиника. Лечение, прогноз.
28. Спинномозговые грыжи. Клиника. Лечение, прогноз.
29. Клещевой энцефалит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение, прогноз.
30. Стволовой энцефалит. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
31. Эпидемический менингококковый менингит. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
32. Миелит. Клинические симптомы при половинном поперечном поражении на уровне 10-го грудного сегмента спинного мозга.
33. Черепно-мозговые травмы. Классификация.
34. Сотрясение головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
35. Ушиб головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
36. Кровоснабжение головного мозга. Виллизиев круг.
37. Кровоснабжение спинного мозга.
38. Заболевания вегетативной нервной системы. Болезнь Рейно. Клиника. Лечение, прогноз.
39. Мигрень. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
40. Сирингомиелия. Этиология. Клиника. Течение. Лечение, прогноз.
41. Опухоли головного мозга. Классификация.
42. Аденома гипофиза. Клиника. Лечение, прогноз.
43. Неврозы. Классификация.
44. Неврастения. Клиника. Лечение, прогноз.
45. Истерия. Клиника. Лечение, прогноз.
46. Эпилепсия. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз. Классификация.
47. Наследственные заболевания нервной системы. Классификация. Типы наследования.
48. Болезнь Дауна. Клиника. Тип наследования.
49. Болезнь Штрюмпеля. Клиника. Лечение, прогноз. Тип наследования.
50. Болезнь Фридрейха. Клиника. Лечение, прогноз. Тип наследования.
51. Поражение обонятельного нерва. Клиника. Методы исследования. Лечение.
52. Неврит глазодвигательного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
53. Невралгия тройничного нерва. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
54. Неврит лицевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
55. Кохлеарный неврит. Этиология. Клиника. Лечение.
56. Поражение блуждающего нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
57. Поражение языкоглоточного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
58. Неврит добавочного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
59. Неврит подъязычного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
60. Плечевой плексит Эрба. Этиология. Клиника. Лечение.
61. Плечевой плексит Дежери-Клюмпке. Этиология. Клиника. Лечение.
62. Неврит лучевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
63. Неврит срединного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
64. Неврит локтевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
65. Неврит седалищного нерва. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Неврит бедренного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.



67. Неврит малоберцового нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
68. Неврит большеберцового нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
69. Методы дополнительного исследования при заболеваниях нервной системы.
70. Роль анамнеза жизни и анамнеза заболевания в диагностике.
71. Методы исследования двигательных расстройств.
72. Методы исследования чувствительных расстройств.
73. Методы исследования высшей нервной деятельности.
74. Методы исследования мозговых расстройств.
75. Методы исследования расстройств экстрапирамидной системы.

#### 6.4. Критерии оценивания

Оценка «отлично» ставится в том случае, если студент демонстрирует глубокое и прочное усвоение программного материала; грамотное, исчерпывающее, последовательное и логическое его изложение; знакомство с монографической литературой; тесное увязывание теории с практикой; отсутствие затруднений при видоизменении задания; свободное решение задач; умение правильно обосновывать принятые решения; владение навыками и приемами выполнения практических заданий.

Оценка «хорошо» ставится в том случае, если студент демонстрирует твердые знания программного материала, грамотное его изложение, отсутствие существенных терминологических неточностей, умение правильного применения теории при решении практических заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если студент демонстрирует знание только основного материала при недостаточном усвоении деталей, неточности в формулировках, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные терминологические ошибки, значительные затруднения в выполнении практических заданий.

### 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 7.1. Рекомендуемая литература

##### 7.1.1. Основная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
Л1.1	Бадалян Л. О.	Невропатология: учебник для студентов вузов	Москва: Академия, 2008	
Л1.2	Чухловина М. Л., Улицкий Л. А.	Неврология: справочник	Санкт- Петербург [и др.]: Питер, 2009	

##### 7.1.2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
Л2.1	Валикова Т. А., Алифирова В. М., Пугаченко Н. В., Гребенюк О. В.	Неврология. Вегетативная нервная система (анатомия, физиология, клинические проявления, лечение): учебное пособие ( <a href="https://e.lanbook.com/book/105913">https://e.lanbook.com/book/105913</a> )	Томск : СибГМУ, 2013	ЭБС
Л2.2		Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика: журнал ( <a href="https://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=457531">https://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=457531</a> )	Москва : ИМА- ПРЕСС, 2012	ЭБС
Л2.3	Бадалян Л. О.	Невропатология: учебник для студентов дефектологических факультетов высших педагогических учебных заведений	Москва : Академия, 2000	

#### 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Лань [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Лань. – URL: <a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a> .
Э2	Университетская библиотека онлайн [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО Директмедиа Паблишинг. – URL: <a href="http://biblioclub.ru/">http://biblioclub.ru/</a> .
Э3	Юрайт [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Юрайт. – URL: <a href="https://biblio-online.ru">https://biblio-online.ru</a> .
Э4	Znanium.com [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / Научно-издательский центр ИНФРА-М. – URL: <a href="http://znanium.com/">http://znanium.com/</a> .



### 7.3 Перечень информационных технологий

#### 7.3.1 Программное обеспечение

Adobe Reader

#### 7.3.2 Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>) КонсультантПлюс : справочно-правовая система : база данных / Региональный центр правовой информации Информправо. – Москва, 1992 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки. – Текст : электронный.
2. Справочно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>) ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал / ООО «НПО ГАРАНТ-СЕРВИС». – Москва, 1990 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки 1-го корпуса (читальный зал № 3 – ауд. 205, медиасалон – ауд. 206, библиотека юридической литературы – ауд. 215). – Текст : электронный.
3. Национальная электронная библиотека (НЭБ) (<https://rusneb.ru/>) Национальная электронная библиотека (НЭБ) : объединенный электронный каталог фондов российских библиотек : сайт. – URL: <http://нэб.рф>. – Режим доступа: из читальных залов библиотеки ЧелГУ. – Текст : электронный

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для подготовки и проведения занятий по дисциплине используются следующие объекты и элементы объектов материально-технической базы университета:

- аудитории для проведения лекционных и практических занятий ЧелГУ с имеющимися средствами технического обеспечения занятий;

- учебная библиотека и научный читальный зал ЧелГУ с их средствами и технологиями информационного обеспечения;

Аудитория для проведения вебинаров ул. Молодогвардейцев, 57а, каб. (110)

Персональный компьютер, веб-камера, колонки

Лингафонный кабинет Ул. Бр.Кашириных, 129, к.428

Специально оборудованный мультимедийный класс

Учебная аудитория для самостоятельной работы

Ул.Бр. Кашириных, 129, к.206

Тифлотехническая аудитория ауд. ул.Бр.Кашириных, 129А-28,

Тифлотехнические средства: брайлевский компьютер с дисплеем и принтером, тифлокомплекс «Читающая машина», телевизионное увеличивающее устройство, тифломагнитолы кассетные (3 шт.) и цифровые диктофоны (6 шт.).  
Специальное программное обеспечение: программа речевой навигации JAWS, речевые синтезаторы («говорящая мышь»), экранные лупы.

Сурдотехническая аудитория ул.Бр.Кашириных, 129 ауд.А-27,

Радиокласс «Сонет-Р» (на 6 человек), программируемые слуховые аппараты (6 шт.) индивидуального пользования с устройством задания режима работы на компьютере, аудиотехника.

Аудитория адаптивных информационных технологий ул.Бр.Кашириных, 129 ауд.А-27,

Компьютерный класс на 12 мест, интерактивная доска ActiveBoard с системой голосования, акустический усилитель и колонки, мультимедийный проектор, телевизор, видеомагнитофон, устройство видеоконференцсвязи VCONHD3000.

Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с применением следующего специального оборудования:

а) для лиц с нарушением слуха (акустический усилитель и колонки, мультимедийный проектор);

б) для лиц с нарушением зрения (мультимедийный проектор (использование презентаций с укрупненным текстом);

в) для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (персональные мобильные компьютеры – нетбуки).

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учетом ограничений их здоровья.



В учебные аудитории обеспечен беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Приступая к изучению дисциплины студент должен ясно представлять, что результат обучения зависит не только от работы преподавателей, но и о того, насколько добросовестно он сам подойдет к этому процессу.

Необходимо сразу точно понять критерии оценки всех видов учебной работы, критерии получения экзаменационной оценки.

Формирование умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной ситуации происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в лекционных и практических занятиях, при выполнении контрольных и курсовых работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

Начиная изучать дисциплину необходимо познакомиться с рабочей программой, списком основной и дополнительной литературы, электронных ресурсов. В результате должно сформироваться четкое представление об объеме и характере знаний и компетенций, которыми надо будет овладеть по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающегося, включает работу с учебными и учебно-методическими материалами (on-line, off-line), выполнение индивидуальных заданий (off-line), контрольных и курсовых работ (off-line).

При изучении дисциплины следует внимательно познакомиться с вопросами, рекомендуемыми для подготовки к экзамену/зачету. Они ориентируют студента, показывают, что он должен знать по данной дисциплине. Необходимо изучить материал лекций и сопоставить его с трактовками, предлагаемыми в источниках списка рекомендованной (основной и дополнительной) литературы. Следует учитывать тот факт, что время, отводимое на лекционный курс, не позволяет охватить весь учебный курс дисциплины. Поэтому в процессе освоения дисциплины для лучшего усвоения материала необходимо регулярно обращаться к литературным источникам, предлагаемым в библиографическом списке, пользоваться через компьютерную сеть университета и при самостоятельной подготовке в домашних условиях образовательными ресурсами, представленными в разделе 1.5., а также общедоступными Интернет-порталами, содержащими большое количество как научно-популярных, так и специализированных статей, посвященных различным аспектам учебной дисциплины.

При самостоятельном изучении тем следует учитывать следующие советы:

- при первом знакомстве с материалом просмотреть изучаемый текст, представить себе его общее содержание, логику изложения;
  - вдумчивое чтение текста надо осуществлять медленно, уясняя прочитанное, выделяя основные идеи.
- Прочитав материал, попытаться соотнести теорию с примерами из практики;
- при изучении сложного материала необходимо составить тезисы, рабочие записи;
  - если в тексте встречаются непонятные термины, необходимо воспользоваться словарем и выяснить значение термина, иначе дальнейшее понимание материала будет осложнено;
  - необходимо критически осмысливать прочитанное и изученное, ответить на вопросы, предложенные после каждой темы.

Обучающиеся могут получать консультации преподавателей с использованием средств телекоммуникации:

- очные индивидуальные;
- дистанционные индивидуальные (on-line, off-line);
- дистанционные групповые (on-line, off-line).

Контроль знаний обучающихся осуществляется в форме тестирования. При подготовке к тестированию следует повторить пройденный теоретический материал, выполнить соответствующие задания для самостоятельной работы и тесты для самоконтроля. Контрольные тесты проводятся в определенное время и предусматривают одну попытку.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы.

Индивидуальные консультации по предмету является важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## 10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием специальных технических средств и информационных технологий, предоставляемых Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ЧелГУ по



запросу обучающегося (мобильные специальные технические средства для лиц с нарушениями зрения и с нарушением слуха, ассистивные информационные технологии).

При необходимости для обучающихся с нарушениями зрения на рабочих местах для проведения практических или лабораторных занятий устанавливается специальное программное обеспечение (программа речевой навигации, речевые синтезаторы, экранные лупы).

В учебные аудитории обеспечивается беспрепятственный доступ для обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусматривается соответствующее количество мест для обучающихся с учетом нарушений их здоровья.

Для освоения дисциплины инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется доступ к печатным источникам, имеющимся в научной библиотеке ЧелГУ, с помощью специальных технических средств; доступ с помощью специальных технических и программных средств к электронным источникам, представленным в форме электронного документа в фонде научной библиотеки ЧелГУ или электронно-библиотечных системах.

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и особенностям восприятия информации.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть частично или полностью осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий.

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается по их заявлению предоставление в доступной форме в зависимости от их индивидуальных особенностей инструкции о порядке проведения промежуточной аттестации, оценочных средств и возможности ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, письменно шрифтом Брайля, с использованием услуг ассистента, устно).

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование предоставленных ЧелГУ или собственных технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на задания, процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

