Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 02.11.2026 15:05:15
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

УТВЕРЖДАЮ:
Декан
подписано ЭЦП Ардеев Р.Г.
(подпись, инициалы, фамилия)

«26» 02 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Логопедия: афазия
(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа бакалавриата
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Логопедия
наименование направленности (профиля, специализации)

форма обучения
заочная
(очная, очно-заочная, заочная)

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль Логопедия, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

Зав.кафедрой кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования *(наимено вание кафедры разработчика программы)*	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Разработчик программы	*подписано ЭЦП*	Талыпова А.Ч.
Руководитель образовательной программы	*подписано ЭЦП*	Калашникова О.Г.

1. Цель дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

1.1. Цель дисциплины

Цель изучения дисциплины: формирование знаний в области анализа структуры речевого дефекта при афазии; умений и навыков организации коррекционно-педагогической деятельности в сфере образования, здравоохранения и социальной защиты, планирования и реализации образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц, страдающих афазией

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ОПК-3	Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	ОПК-3.1. Демонстрирует знание психолого-педагогических основ совместной и индивидуальной учебной-воспитательной деятельности обучающихся, в том числе лиц с особыми образовательными потребностями и способы организации совместной и индивидуальной учебной-воспитательной деятельности обучающихся, требований федеральных государственных образовательных стандартов
		ОПК-3.2. Использует психолого-педагогические знания для организации совместной и индивидуальной учебно-воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, оперирует понятиями федеральных государственных образовательных стандартов.
		ОПК-3.3. Организует совместную и индивидуальную учебно-воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, применяет навыки использования требований федеральных государственных образовательных стандартов для организации учебно-воспитательной деятельности
ОПК-5	Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования	ОПК-5.1. Обладает знаниями психолого-педагогических закономерностей, принципов и методических особенностей осуществления контроля и оценки сформированности образовательных результатов

	обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении	обучающихся, способами выявления и психологической коррекции трудностей в обучении; предметной области дисциплин, необходимых для освоения основных дисциплин профиля
		ОПК-5.2. Определяет методы, формы и средства осуществления контроля и оценки сформированности образовательных результатов обучающихся, применяет способы выявления и психологической коррекции трудностей в обучении; использует знания предметной области для контроля и оценки результатов образования обучающихся
		ОПК-5.3. Применяет навыки контроля и оценки сформированности образовательных результатов обучающихся, выявляет и корректирует трудности в обучении, контролирует и оценивает сформированность образовательных результатов обучающихся
ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями	ОПК-6.1. Обладает знаниями индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, основ процессов индивидуализации обучения, развития, воспитания, психолого-педагогических технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.2. Оценивает индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, оперирует знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.3. Использует индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, психолого-педагогические технологии для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы (з.е.), 108 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в сессии
Общая трудоемкость дисциплины	108	8 сессия - 72 9 сессия - 36
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	16	8 сессия - 10 9 сессия - 6
в том числе:		

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в сессии
лекции	6	8 сессия - 6
лабораторные занятия	0	
практические занятия	10	8 сессия - 4 9 сессия - 6
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0.5	9 сессия - 1
консультации	1	9 сессия - 1
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	92	8 сессия - 62 9 сессия - 30
Из них:		
контроль	34.8	
ФКР:		
зачет	0	
зачет с оценкой	0	
курсовая работа (проект)	0	
экзамен	1.2	9 сессия - 1

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности					Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	Эк, час.	КоР, час.	СРС, час.	
4 курс / 8 сессия							
1	Определение афазии. Статистические сведения о распространенности. История изучения еория А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга. Общая характеристика афазии. Основные направления в истории учения об афазии. Характеристика классического направления в учении об афазии. Характеристика ноэтического направления в учении об афазии. Особенности современного подхода к изучению афазии.Онтогенез речевой деятельно-сти. Нейролингвистический подход к проблемам патологии речи. Парадигматическая и синтагматическая системы. Понятие процесса кодирования и декодирования. Модели производства речи (стохастическая, транс-формационно-генеративная грамматика Н.Хомского, модель Л.С.Выготского, А.Р.Лурия, А.А.Леонтьева). Нейролингвистический анализ механизмов синтаксической организации высказывания Т.В.Ахутиной	2				14	Устный опрос

2	Этиология афазии. Механизмы афазии Этиология афазии. Механизмы афазии	2	2			24	Устный опрос
3	Классификация и симптоматика афазии. Особенности афазии у детей. Неврологическая, психическая, речевая симптоматика при афазии. Классификация афазий по А.Р. Лурии: 6 форм (моторная афферентная, моторная эфферентная, динамическая, сенсорная, акустико-мнестическая, семантическая. Особенности афазии у детей	2	2			24	Устный опрос
Итого по 4 курсу 8 сессии		6	4			62	
4 курс / 9 сессия							
1	Восстановительное лечение при афазии. Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах Теоретические основы, задачи и принципы восстановительного обучения.Принципы восстановительного лечения при афазиях. Особенности восстановления речи на на-чальном этапе работы. Особенности логопедической работы в более позднем периоде. Перестройка функциональ-ных систем – это основной путь восстановления психических функций, а восстановительное обучение – его основной метод. Этот путь имеет два направле-ния – внутри- и межсистемную перестройку функциональных систем. Характеристики методов, применяемых в восстановительном обучении (их адекватность механизму нарушения, обходность, опосредованность и системность).		2			8.5	Устный опрос
2	Методика логопедической работы при различных видах афазии Методика работы при восстановлении речи при афферентной моторной афазии. Методика восстановления речи у больных с моторной эфферентной афазией. Методика восстановительного обучения при динамической афазии. Методика восстановления речи при сенсорной афазии. Восстановление речи при акустико-мнестической афазии. Методика восстановления речи при семантической		2			9	Кейс-задания

	афазии.						
3	Обследование больных с афазией. Предварительный этап обследования. Основной этап диагностики.Нейропсихологическое обследование. Методы восстановления невербальной коммуникации при афазии (методы различных классификаций предметов, пантомимы, работа над жестом, конструктивной деятельностью и т.д.), вербально-невербальные методы – интонационный, рит-мико-мелодический и др., метод предметной деятельности. Методика оценки динамики речи при афазии.		2			3	Кейс-задания
4	Контрольная работа				1	0.5	
5	Экзамен			1		9	
Итого по 4 курсу 9 сессии			6	1	1	30	
Итого по дисциплине		6	10	1	1	92	

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Наименование семинарских и практических работ	Объем, час.

4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Тестовые задания

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

I: {{ 1 }} ТЗ 1.1. КТ= A; Т=;
S: Восстановление артикуляционных схем отдельных звуков и, следовательно, устранение литеральных парафазии, возникающих на основе смешения близких по артикуляции звуков речи, необходимо при:
+: Моторной афазии афферентного типа.
–: Моторной афазии эфферентного типа.
–: Динамической афазии.
–: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
–: Акустико-мнестической афазии.
–: Семантической афазии.

I: {{ 2 }} ТЗ 1.1. КТ= A; Т=;
S: Восстановление способности к совершению серийных артикуляционных актов. Такая задача требует выработки переключения с одной артикулемы на другую, с одного фрагмента слова на другой. Это в свою очередь тесно связано с задачей восстановления кинетических двигательных мелодий слова и фразы, а также внутренней линейной синтаксической схемы фразы, необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.
+: Моторной афазии эфферентного типа.
–: Динамической афазии.
–: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
–: Акустико-мнестической афазии.
–: Семантической афазии.

I: {{ 3 }} ТЗ 1.1. КТ= A; Т=;
S: Восстановление функции речевого программирования, а так же преодоление расстройств грамматического структурирования , необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.
–: Моторной афазии эфферентного типа.
+: Динамической афазии.
–: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
–: Акустико-мнестической афазии.
–: Семантической афазии.

I: {{ 4 }} ТЗ 1.1. КТ= A; Т=;
S: Восстановление фонематического слуха, т.е. способность к дифференциации на слух близких по звучанию фонем, а на этой основе пониманию речи в целом, необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.

–: Моторной афазии эфферентного типа.
–: Динамической афазии.
+: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
–: Акустико-мнестической афазии.
–: Семантической афазии.

I: {{ 5 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Расширение слухо-речевой памяти, а также преодоление слабости следов воспринимаемой речи, необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.
–: Моторной афазии эфферентного типа.
–: Динамической афазии.
–: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
+: Акустико-мнестическая афазия.
–: Семантической афазии.

I: {{ 6 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Устранение импрессивного аграмматизма, т.е. восстановление способности к восприятию сложных логико-грамматических оборотов речи , необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.
–: Моторной афазии эфферентного типа.
–: Динамической афазии.
–: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
–: Акустико-мнестической афазии.
+: Семантической афазии.

I: {{ 7 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Какой вид афазии возникает при поражении лобной доли доминантного полушария?

+: моторная афазия;
–: сенсорная афазия;
–: амнестическая афазия;
–: семантическая афазия;
–: ни один из вышеперечисленных видов.

I: {{ 8 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Какой вид афазии возникает при поражении височной доли доминантного полушария?

–: моторная афазия;
+: сенсорная афазия;
–: амнестическая афазия;
–: семантическая афазия;
–: ни один из вышеперечисленных видов.

I: {{ 9 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Выберите симптом, не характерный для поражения лобной доли:

–: моторная афазия;
–: атаксия;
–: эйфория;
+: гемианопсия;
–: симптомы орального автоматизма.

I: {{ 10 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Выберите симптом, не характерный для поражения теменной доли:

–: астереогноз;
–: апраксия;
–: акалькулия;
–: алексия;
+: моторная афазия.

I: {{ 11 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Какой из перечисленных признаков характерен для поражения височной доли доминантного полушария?

–: моторная афазия;
+: сенсорная афазия;
–: оральный гиперкинез;
–: дизартрия;
–: скандированная речь.

I: {{ 12 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Какой синдром характерен для поражения ствола мозга?

–: афазия;
+: альтенирующий синдром;
–: зрительная агнозия;
–: гиперкинезы;
–: синдром Броун-Секара.

I: {{ 13 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Замена нужных движений на шаблонные является признаком:–: кинестетической апраксии;–: пространственной апраксии;
–: кинетической апраксии;+: регуляторной апраксии.
I: {{ 14 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Приобретенное речевое расстройство вследствие поражения левого полушария называется:–: алалией;–: мутизмом;–: дизартрией;+: афазией.
I: {{ 15 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:–: эфферентной моторной афазии;–: сенсорной афазии;+: семантической афазии;–: динамической афазии.
I: {{ 16 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Основным дефектом при вербальной алексии является:–: слабое зрение;+: нарушения симультанного узнавания;–: перепутывание букв;–: первая и третья причины.
I: {{ 17 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Аграфия — это:–: потеря способности к рисованию;–: потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей;–: навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании;+: нарушение способности правильно по форме и смыслу писать.
I: {{ 18 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Акалькулия часто сочетается с:+: семантической афазией;
–: кинестетической апраксией;–: соматоагнозией;–: эмоциональными расстройствами.
I: {{ 19 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;

S: Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:+: первого блока мозга;–: второго блока мозга;–: третьего блока мозга;–: всех трех блоков.
I: {{ 20 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: «Полевое поведение» является результатом поражения:+: лобных долей;–: височных долей;–: затылочных долей;–: теменных долей.
I: {{ 21 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Экспериментальным приемом обнаружения модально-специфических нарушений внимания является:–: корректурная проба;+: одновременное предъявление двух стимулов парным анализаторам;–: управление движущимся объектом;
–: узнавание стимульного материала.
I: {{ 21 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:–: поражением конвекситальных отделов лобных долей;+: левовисочными поражениями;–: теменно-затылочными поражениями;–: правовисочными поражениями

I: {{ 23 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:
–: неврологическим
–: нейропсихиатрическим
–: психопатологическим
+: нейропсихологическим
–: клиническим

I: {{ 24 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:
–: Ж. Пиаже
–: В. М. Бехтереву
–: А. Н. Леонтьеву
+: А. Р. Лурия
–: Б. В. Зейгарник

I: {{ 25 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Центральная теоретическая проблема нейропсихологии – это:
–: проблема соотношения генетического и приобретённого в психической деятельности
–: проблема нормы и патологии психической деятельности
–: проблема психосоматических и соматопсихических связей
–: проблема развития и распада психики
+: проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций человека

I: {{ 26 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Отечественные нейропсихологии создали следующую концепцию о мозговой организации высших психических функций человека:
–: психоморфологическое направление
+: теорию системной динамической локализации ВПФ
–: концепцию эквипотенциальности мозга
–: эклектическую концепцию
–: отрицают проблему локализации ВПФ

I: {{ 27 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: А. Р. Лурия разработал общую структурно-функциональную модель работы мозга как субстрата психической деятельности, согласно которой весь мозг может быть подразделён на:

–: два полушария – доминантное (левое), субдоминантное (правое)
–: четыре уровня – 1) кора головного мозга, 2) базальные ядра полушарий б ольшого мозга, 3) гиппокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро, 4) ретикулярная формация и другие структуры ствола мозга
+: три основных блока – 1) энергетический, 2) блок приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации, 3) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
–: головной мозг человека не может подразделяться на отдельные части, так как представляет собой неделимое целое

I: {{ 28 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Апраксия, возникающая при поражении теменно височно-затылочных отделов, называется:
–: регуляторная
–: кинетическая
+: пространственная
–: кинестетическая

I: {{ 29 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется:
–: тактильностью
+: стереогнозисом
–: эмпатией
–: рефлексией
–: агнозией

i: {{ 30 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Системные персеверации являются диагностическим признаком:
–: афазии
+: апраксии
–: агнозии
–: нарушения внимания
–: акалькулии

i: {{ 31 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Предметная агнозия возникает при патологии:
–: передних лобных отделов мозга
–: височных отделов мозга
–: субкортикальных отделов мозга
+: затылочно-теменных отделов мозга
–: теменно-височно-затылочных отделов мозга

i: {{ 32 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Нарушение понимания логико-грамматических конструкций возникает при афазии:
–: динамической
+: семантической
–: амнестической
–: сенсорной
–: афферентной моторной

i: {{ 33 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Изменчивость мозговой организации функций
является отражением:

–: принципа системной локализации функций;
+: принципа динамической локализации функций
–: принципа иерархической соподчинённости функций;
–: всех трёх принципов;

i: {{ 34 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Жёсткость организации мозговых функций
обуславливается:
–: меньшей подверженностью травмам;
–: их реализацией в макросистемах головного мозга;
–: более ранним периодом формирования;
+: их реализацией в макросистемах головного мозга и более ранним периодом формирования

i: {{ 35 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Левшество – это:
–: преобладание размера левой руки над правой;
+: совместное преобладание леворасположенных парных органов над правыми
–: преобладание левой руки и левой ноги над правыми;
–: различия в чувствительности привой и левой половины тела;

i: {{ 36 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Поражение нижних отделов заднелобной области (зона Брока) приводит к:
+: эфферентной моторной афазии
–: афферентной моторной афазии
–: сенсорной афазии
–: динамической афазии
–: сенсорной афазии

i: {{ 37 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Поражение отделов кпереди от зоны Брока приводит к:
–: эфферентной моторной афазии
–: афферентной моторной афазии
–: сенсорной афазии
+: динамической афазии
–: сенсорной афазии

i: {{ 38 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Поражение нижнетеменной области коры приводит к:
–: эфферентной моторной афазии
+: афферентной моторной афазии
–: сенсорной афазии
–: динамической афазии
–: сенсорной афазии

i: {{ 39 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Поражение области вернике приводит к:
–: эфферентной моторной афазии
–: афферентной моторной афазии
+: сенсорной афазии
–: динамической афазии
–: сенсорной афазии

i: {{ 40 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Поражение второй височной извилины приводит к:
–: динамической афазии
–: сенсорной афазии
+: акустико-мнестической афазии
–: семантической афазии
–: амнестической афазии

i: {{ 41 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Поражение зоны тро приводит к:
–: динамической афазии
–: сенсорной афазии
–: акустико-мнестической афазии
+: семантической афазии
+: амнестической афазии

i: {{ 42 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Отметьте пять основных функций речи:
+: регулятивная
+: когнитивная
–: выразительная
–: семантическая
+: номинативная
–: сигнальная
+: обобщения
+: коммуникативная

i: {{ 43 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Квазипространственный синтез лежит в основе понимания:
–: значений слов
–: звукоразличения
+: артикуляции
–: счета
–: динамики речи

i: {{ 44 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Эфферентная моторная афазия это нарушение:
–: кинестетического фактора
+: нарушение кинетического фактора
–: акустического фактора
–: пространственного фактора
–: квазипространственного фактора

i: {{ 45 }} тз 1.1. кт= а; т=;
s: Афферентная моторная афазия главным образом связана с нарушением:
+: кинестетического фактора
–: нарушение кинетического фактора
–: акустического фактора
–: пространственного фактора
–: квазипространственного фактора

i: {{ 46 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Сенсорная афазия главным образом связана с нарушением:
–: кинестетического фактора
–: нарушение кинетического фактора
+: акустического фактора
–: пространственного фактора
–: квазипространственного фактора

i: {{ 47 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Восстановление функций путем растормаживания называется:
–: викариатом
–: перестройкой функциональных систем
–: спонтанным восстановлением
+: снятием диашиза
–: спонтанным восстановлением

i: {{ 48 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Восстановление функций путем их перемещения в сохранные отделы называется:
+: Викариатом
–: Перестройкой функциональных систем
–: Спонтанным восстановлением
–: Снятием диашиза
–: Спонтанным восстановлением

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения тестовых заданий

Описание методики оценивания выполнения тестовых заданий: оценка за выполнение тестовых заданий ставится на основании подсчета процента правильно выполненных тестовых заданий.
Критерии оценки (в баллах*)*:
- **9-10** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 81 – 100 %;
- **7-8** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 61 – 80 %;
- **4-6** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 41 – 60 %;
- **до 4** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 40 %;

Устный опрос

Устный опрос применяется как метод проверки знаний обучающихся по конкретной тематике
Вопросы для семинаров

Тема 1. Определение афазии. Статистические сведения о распространенности. История изучения: основные этапы
План.
1. Теория А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга.
2. Общая характеристика афазии.
3. Основные направления в истории учения об афазии.
4. Характеристика классического направления в учении об афазии. Характеристика ноэтического направления в учении об афазии.
5. Особенности современного подхода к изучению афазии.

Тема 2. Этиология афазии. Механизмы афазии

План.
1. Этиология афазии.
2. Механизмы афазии.

Тема 3. Классификация и симптоматика афазии. Особенности афазии у детей
План.
1. Неврологическая, психическая, речевая симптоматика при афазии.
2. Классификация афазий по А.Р. Лурии: 6 форм (моторная афферентная, моторная эфферентная, динамическая, сенсорная, акустико-мнестическая, семантическая.
3. Особенности афазии у детей.

Тема 4. Восстановительное лечение при афазии. Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах
План.
1. Принципы восстановительного лечения при афазиях.
2. Основные положения коррекционно-педагогической работы при афазии
3. Особенности восстановления речи на начальном этапе работы.
4. Особенности логопедической работы в более позднем периоде.
5. Преодоление нарушений письма при всех формах афазии.

Тема 5.Методика логопедической работы при различных видах афазии
План.
1. Методика работы при восстановлении речи при афферентной моторной афазии.
2. Методика восстановления речи у больных с моторной эфферентной афазией.
3. Методика восстановительного обучения при динамической афазии.
4. Методика восстановления речи при сенсорной афазии.
5. Методика восстановления речи при акустико-мнестической афазии.
6. Методика восстановления речи при семантической афазии.

Тема 6. Обследование больных с афазией
План.
1. Предварительный этап обследования.
2. Основной этап диагностики:

- Исследование общей способности больного к речевой коммуникации
- Исследование понимания речи
- Исследование автоматизированной речи
- Исследование повторной речи
- Исследование функции называния
- Специальные исследования особенностей фразовой речи
- Исследование фонематического слуха
- Исследование слухоречевой памяти.
- Исследование смысла слов
- Исследование чтения и письма
- Исследование орального и артикуляторного, а также пространственного праксиса
- Исследование счета

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания устного опроса

Описание методики оценивания выполнения устного опроса: при оценке ответа студента на устный вопрос учитывается: насколько раскрыто содержание темы, структурированность ответа, его логичность, умение формулировать ответ, уровень понимания материала.
Критерии оценки

5 баллов выставляется студенту, если: в ответе качественно раскрыто содержание темы. Ответ хорошо структурирован. Прекрасно освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован высокий уровень понимания материала. Превосходное умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.

4 балла выставляется студенту, если: основные вопросы темы раскрыты. Структура ответа в целом адекватна теме. Хорошо освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован хороший уровень понимания материала.
Хорошее умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.
3 балла выставляется студенту, если: тема частично раскрыта. Ответ слабо структурирован. Понятийный аппарат освоен частично. Понимание отдельных положений из материала по теме. Удовлетворительное
умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.
0-2 балла выставляется студенту, если: тема не раскрыта. Понятийный аппарат освоен неудовлетворительно. Понимание материала фрагментарное или отсутствует. Неумение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.

Контрольная работа

Тематика контрольных работ:
1. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при акустико-мнестической афазии.
2. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при
акустико-гностической афазии.
3. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при афферентной моторной афазии.
4. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при эфферентной моторной афазии.
5. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при
динамической афазии.
6. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при семантической афазии.
7. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при сенсо-моторной афазии.
8. Основные положения коррекционно-педагогической работы при афазии.
9. Преодоление нарушений письма при всех формах афазии.
10. Особенности логопедической работы на начальном этапе и в более позднем периоде восстановительной работы.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания контрольной работы

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом контрольной работы максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно в теоретическом вопросе раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит аргументацию и пояснения.
Критерии оценки (в баллах):
- **9-10** баллов выставляется студенту, если в теоретическом вопросе полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит пояснения; тестовые задания решены свыше, чем на 80%; уровень знаний, умений, владений – высокий;

- **7-8** баллов выставляется студенту, если В теоретическом вопросе раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; кейс-задание решено верно, но решение не доведено до завершающего этапа; тесты решены на 60-80%. Уровень знаний, умений, владений – средний;
- **5-6** баллов выставляется студенту, если в теоретическом вопросе усвоено основное, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, практических занятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности; в решение кейс-задания верно выполнены некоторые этапы; тесты решены на 40-60%; уровень знаний, умений, владений – удовлетворительный;
- **менее 5** баллов выставляется студенту, если в теоретическом вопросе не изложено основное содержание учебного материала, изложение фрагментарное, не последовательное; определения понятий не четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности очень низкий; тесты решены менее, чем на 40 %; уровень знаний, умений, владений – недостаточный.

Кейс-задания

Описание кейс-заданий: кейс-задание представляет собой ситуационную задачу, требующую осмысления, анализа, а затем решения. Решение кейс-задания должно быть аргументированным, содержать пояснения.

Задача № 1

В настоящее время у больной Н-ой наблюдаются следующие речевые особенности:
- затруднено программирование и планирование своих действий;
- спонтанное высказывание стереотипно;
- затруднено понимание переносного смысла слова;
- наблюдаются трудности решения сложных логических задач.

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*
2. *Рекомендации для дальнейшего практического восстановления речевого мышления.*

Задача № 2.

У больной Е. определяются следующие речевые трудности:
• речевой «эмбол» выступает при любой попытке общения
• спонтанная речь отсутствует
• называние и повторение значительно затруднено

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*
2. *Рекомендации для дальнейшего практического восстановления речевого мышления*

Задача № 3

У больного А. определяются следующие речевые трудности:
• нарушен орально-артикуляционный праксис
• автоматизированная речь в состоянии распада затруднены процессы называния и повторения

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение*.
2. *План дальнейшей реабилитации больного.*

ЗАДАЧА №4
Больная К.
1. В левой височной доле определяется патологическое образование с четким неровным контуром размерами 3,4х3,9х2,7см, с явлениями умеренного перифокальногоотека вещества мозга неоднородного МР сигнала.
2. КТ картина объемного образования в левой височной доле (вероятно внутримозговая гематома, однако полностью исключить кровоизлияние и новообразование на момент сканирования не представляется возможным)
Проявление речевых нарушений у больной К.
- не понимает простейшие речевые инструкции отмечаются выраженные ошибки осмысления

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*
2. *План дальнейшей реабилитации больного.*

Задача № 5
Больная Т.
Проявление речевых нарушений у больной Т.
1. отмечаются ошибки осмысления
2. наблюдается поиск слов
3. нарушено фонематическое восприятие

1.Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2.План дальнейшей реабилитации больного.

Задача № 6
У больного А-ева определяются следующие речевые особенности:
- отмечаются многочисленные повторы;
- характерен поиск слова;
- отсутствуют моторные трудности;
- сохранна письменная речь (называет при опоре не графический образ слова);
- присутствует симптом отчуждения значения слова при его правильном повторении

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*
2. *План дальнейшей реабилитации больного.*

Задача № 7
У больного А-ева определяются следующие трудности:
- нарушение зрительного восприятия
- нарушение зрительно-пространственного восприятия
- затруднение при выполнении счетных операций
- затруднения при ориентировке во времени
- Также имеются трудности при понимании семантики речи при сохранном слуховом речевом гнозисе.

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*
2. *План дальнейшей реабилитации больного.*

Задача № 8
У больной И-вой наблюдается импрессивный аграмматизм, а именно:
- затруднения при понимании переносного смысла слова
- трудности при установлении причинно- следственной связи событий- затруднения при восприятии логико-грамматических оборотов

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*
2. План дальнейшей реабилитации больного

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.
Критерии оценки (в баллах) (должны строго соответствовать рейтинг плану по макс. и мин. колич. баллов и только для тех, кто учится с использованием модульно-рейтинговой системы обучения и оценки успеваемости студентов):
- **2** балла выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;
- **1** балл выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;
- **0** баллов выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

Реферат

Тематика работ
1. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при акустико-мнестической афазии.
2. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при акустико-гностической афазии.
3. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при афферентной моторной афазии.
4. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при эфферентной моторной афазии.
5. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при динамической афазии.
6. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при семантической афазии.
7. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при сенсо-моторной афазии.
8. Основные положения коррекционно-педагогической работы при афазии.
9. Преодоление нарушений письма при всех формах афазии.
10. Особенности логопедической работы на начальном этапе и в более позднем периоде восстановительной работы.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения реферата

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом контрольной работы максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно в теоретическом вопросе раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками

практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит аргументацию и пояснения.

Критерии оценки :

- **5** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит пояснения; тестовые задания решены свыше, чем на 80%; уровень знаний, умений, владений – высокий;
- **4** выставляется студенту, если В теоретическом вопросе раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; кейс-задание решено верно, но решение не доведено до завершающего этапа; тесты решены на 60-80%. Уровень знаний, умений, владений – средний;
- **3** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе усвоено основное, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, практических занятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности; в решение кейс-задания верно выполнены некоторые этапы; тесты решены на 40-60%; уровень знаний, умений, владений – удовлетворительный;
-2 выставляется студенту, если в теоретическом вопросе не изложено основное содержание учебного материала, изложение фрагментарное, не последовательное; определения понятий не четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности очень низкий; тесты решены менее, чем на 40 %; уровень знаний, умений, владений – недостаточный.

Экзаменационные билеты

Экзамен (зачет) является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций. Структура экзаменационного билета: в билете указывается кафедра в рамках нагрузки которой реализуется данная дисциплина, форма обучения, направление и профиль подготовки, дата утверждения; билет может включать в себя теоретический(ие) вопрос(ы) и практическое задание (кейс-задание).

Примерные вопросы к экзамену, 4 курс / 9 сессия

1. История развития учения об афазии.
2. Афазия, определения, обзор классификаций афазий.
3. Развитие учения о морфологической структуре коры головного мозга. Мозговая организация речи.
4. Особенности нарушения языка, речи, ее функций и видов при афазии.
5. Этиология афазий.
6. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р. Лурия.
7. Нейролингвистическая классификация афазий.
8. Характеристика эфферентной моторной афазии.
9. Характеристика динамической афазии.
10. Характеристика афферентной моторной афазии.
11. Характеристика сенсорной афазии.
12. Характеристика акустико-мнестической афазии.
13. Характеристика семантической афазии.
14. Характеристика амнестической афазии.

15. Сравнительная характеристика эфферентной и афферентной моторной афазий.
16. Сравнительная характеристика сенсорной и акустико-мнестической афазий.
17. Особенности нарушения чтения и письма при разных формах афазии.
18. Особенности аграмматизмов при разных формах афазии.
19. Нейропсихологическое обследование больных с афазией.
20. Научная основа восстановительного обучения при афазии. Принципы восстановительного обучения.
21. Обзор методик раннего этапа восстановления речи при афазии.
22. Методика стимулирования понимания речи на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
23. Методики растормаживания устной речи и стимулирования устного высказывания на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
24. Методика предупреждения аграмматизма типа “телеграфный стиль” на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
25. Методика предупреждения литеральных и вербальных парафазий на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
26. Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии. Основные задачи, методы, приемы.
27. Восстановительное обучение при динамической афазии. Основные задачи, методы, приемы.
28. Восстановительное обучение при афферентной моторной афазии. Основные задачи, методы, приемы.
29. Восстановительное обучение при сенсорной афазии. Основные задачи, методы, приемы.
30. Восстановительное обучение при акустико-мнестической и амнестической афазиях. Основные задачи, методы, приемы.
31. Восстановительное обучение при семантической афазии. Основные задачи, методы, приемы.
32. Преодоление апраксий, акалькулий у больных с афазией.
33. Преодоление алексий, аграфий у больных с афазией.
34. Афазия у левшей, амбидекстров, полиглотов. Особенности восстановительного обучения.
35. Афазии у детей. Основные направления восстановительного обучения.
36. Организация логопедической работы с больными с афазией.
37. Обследование больных с афазией. Предварительный этап обследования.
38. Обследование больных с афазией. Основной этап диагностики.

Образец экзаменационного билета

<table>
<tr><td colspan="2">МИНОБРНАУКИ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»
БИРСКИЙ ФИЛИАЛ УУНиТ
Кафедра педагогики и методики дошкольного и начального образования</td></tr>
<tr><td>Дисциплина: Логопедия: афазия
заочная форма обучения
4 курс 9 сессия</td><td>Курсовые экзамены 20__-20__ г.
Направление 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль: Логопедия</td></tr>
<tr><td colspan="2">Экзаменационный билет № 1
1. Афазия, определения, обзор классификаций афазий.
2. Обзор методик раннего этапа восстановления речи при афазии.</td></tr>
<tr><td>Дата утверждения: __.__._____</td><td>Заведующий кафедрой
_____</td></tr>
</table>

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания ответа на экзамене

Критериями оценивания являются баллы, которые выставляются за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины: текущий контроль – максимум 40 баллов; рубежный контроль – максимум 30 баллов, поощрительные баллы – максимум 10.
При оценке ответа на экзамене максимальное внимание должно уделяться тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, насколько ответ самостоятельный, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли раскрыты причинно-следственные связи, насколько высокий уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.
Критерии оценки (в баллах):
- **25-30 баллов** выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы. Практическая часть работы выполнена полностью без неточностей и ошибок;
- **17-24 баллов** выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности. При выполнении практической части работы допущены несущественные ошибки;
- **10-16** баллов выставляется студенту, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Студент не решил задачу или при решении допущены грубые ошибки;
- **1-10 баллов** выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

Перевод оценки из 100-балльной в четырехбалльную производится следующим образом:
- отлично – от 80 до 110 баллов (включая 10 поощрительных баллов);
- хорошо – от 60 до 79 баллов;
- удовлетворительно – от 45 до 59 баллов;
- неудовлетворительно – менее 45 баллов.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:
9 сессия - экзамен.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах.

Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и

компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

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

5.1. Основная учебная литература

1. Логопедия : Учебник для студ. дефектолог. фак. пед. вузов / Под ред. Л. С. Волкова .— 5-е изд.,перераб.и доп. — М. : Владос, 2007 .— 703 с. — (Коррекционная педагогика) .— ISBN 978-5-691-01357-7 : 253 р. 00 к.
2. Детская логопсихология : учеб. пособ. для студ. вузов, обуч. по спец. "Специальная дошкольная педагогика и психология" / Под ред. В. И. Селиверстова .— М. : Владос, 2008 . — 175 с .— (Коррекционная педагогика) .— ISBN 978-5-691-01725-4 : 73 р. 00 к.

5.2. Дополнительная учебная литература

1. Невропатология [Электронный ресурс] : естественнонаучные основы специальной педагогики / Т.М. Уманская .— Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015 .— 296 с. — (Коррекционная психология) .— ISBN 978-5-691-02135-0 .— <URL:http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794>.
2. Лалаева, Р.И. Логопедия в таблицах и схемах : учебное пособие / Р.И. Лалаева, Л.Г. Парамонова, С.Н. Шаховская. - Москва : Парадигма, 2009. - 216 с. [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210581

5.3. Другие учебно-методические материалы

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

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

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elib.bashedu.ru/.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.rsl.ru/.

6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/.
7. Национальная платформа открытого образования npoed.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://npoed.ru/.
8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://edu.bashkortostan.ru/.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.garant.ru/.

Программное обеспечение

1. LIBREOFFICE - Договор №0301400003023000002 от 14.03.2023 (бессрочный)
2. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
3. Операционная система Astra Linux - Договор 0301400003023000002 от 14 марта 2023 бессрочно

7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 105(ФМ)	Лекционная, Для контроля и аттестации, Для практических занятий	Коврик, мягкий модульный комплекс "здоровье", ноутбук, профессиональный стол логопеда logo pro, сундук логопеда, телевизор.
Аудитория 207(ФМ)	Лекционная, Для консультаций, Для контроля и аттестации, Для практических занятий	Доска, мебель, проектор. Программное обеспечение 1. Операционная система Astra Linux
Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 209(ФМ)	Лекционная, Для консультаций, Для контроля и аттестации, Для практических занятий	Доска, колонки, мебель, проектор, экран.
Аудитория 301 Читальный зал (электронный каталог)(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, мебель, принтер, сканер hp scanyet g2410. Программное обеспечение 1. Браузер Google Chrome

		2. LIBREOFFICE 3. Операционная система Astra Linux
Аудитория 306(ФМ)	Лекционная, Для практических занятий	Доска, логопедический тренажер дэльфа - 142.1, мебель, моноблок, проектор, стенд, учебно-наглядные пособия, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 404(ФМ)	Для контроля и аттестации	Компьютер, мебель, проектор, телевизор, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome