Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Байханов Исмаил Баутдинович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.07.2023 16:47:08
Уникальный программный ключ:
442c337cd125e1d014f62698c9d813e502697764

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра «Специальная психология и дошкольная дефектология»

Утверждаю:
Зав.каф.: Газиева М.З.
_____
(подпись)
Протокол №_10_ заседания
кафедры от _26 мая_2023

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Анатомия, физиология и патология органов речи, слуха и зрения
(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
(код и направление подготовки)

Профиль подготовки

Дошкольная дефектология

Квалификация
Бакалавр

Форма обучения
Очная/Заочная

Год набора
2023

Грозный, 2023

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

1.1. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» (Б1. 01.07.02) относится к базовым дисциплинам блока «Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога» основной образовательной программы по профилю «дошкольная дефектология». К исходным знаниям, необходимым для изучения дисциплины «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения», относятся знания, полученные при прохождении дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и гигиена». Имеет межпредметные связи с учебными дисциплинами «Психология лиц с сенсорными нарушениями», «Психология лиц с нарушениями речи», «Психология лиц с нарушениями зрения», «Психология лиц с нарушениями слуха». Дисциплина предусмотрена к прохождению в 1-ом семестре.

1.2. Цель освоения дисциплины (модуля)

Сформировать у студентов систему знаний в обеспечении безопасных условий жизнедеятельности, сохранения и укрепления здоровья обучающихся, в том числе поддержания соответствующего уровня физической подготовленности. Овладение практическими навыками по оказанию первой помощи при неотложных состояниях и различных травмах.

1.3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций, которые формирует дисциплина (модуль)	Планируемые результаты обучения

ОПК-8. Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.	ОПК-8.1 Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья. ОПК-8.2 Осуществляет научно - методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ.	**знать:** методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности; **уметь:** совершенствовать свои профессиональные знания и умения на основе постоянного самообразования; организовывать

		образовательный процесс на основе знаний об особенностях развития детей с ОВЗ; изучать личность ребенка в ходе педагогической деятельности средствами современных методик; **владеть:** способами совершенствования профессиональных знаний и умений путем использования информационной среды; приемами профилактической деятельности, направленной на предотвращение саморазрушающегося поведения ребенка; способами проектирования и постоянного совершенствования образовательной среды.

1.4. Объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет3 з.е. (108ч.)

Таблица 2

Вид учебной работы	**Количество академ. часов**	
	Очно	**Заочно**
4.1. Объем контактной работы обучающихся с	108	8
4.1.1. аудиторная работа	48	8
в том числе:		
лекции	16	4
практические занятия, семинары, в том числе практическая	32	4
подготовкалабораторные занятия	-	-
4.1.2. внеаудиторная работа	60	
в том числе:		
индивидуальная работа обучающихся с преподавателем	-	-
курсовое проектирование/работа		

групповые, индивидуальные консультации и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем	-	-
4.2. Объем самостоятельной работы обучающихся	60	60
в том числе часов, выделенных на подготовку к экзамену		

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Тематическое планирование дисциплины (модуля):

Таблица 3

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость в акад.часах		Трудоёмкость по видам учебных занятий (в акад.часах)							
				Лекции		Практ. занятия		Лаб.занятия		Сам.работа	
		Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заоч-но	Очно	Заочно
1	**Тема 1**. Общая характеристика сенсорных систем. Анатомия слухового анализатора.	6	1	2	1	4/1	1	-	-	6	6
2.	**Тема 2.** Физиология слухового анализатора. Формы нарушения слуха.	6	1	2		4/1		-	-	8	8
3.	**Тема 3**. Анатомия зрительного анализатора.	6	1	2	1	4/1	1	-	-	6	6
4.	**Тема 4.** Физиология зрительного анализатора.	6	1	2		4/1		-	-	8	8
5.	**Тема 5**. Патология зрительного анализатора.	6	1	2	1	4/1	1	-	-	8	8
6.	**Тема 6**. Анатомия органов речи.	6	1	2		4/1		-	-	8	8
7.	**Тема 7.** Физиология органов речи.	6	1	2	1	4/1	1	-	-	8	8
8.	**Тема 8**. Патология органов речи.	6	1	2		4/1				8	8

	Курсовое проектирование/ работа										
	Подготовка к экзамену (зачету)										
	ИТОГО:	48	8	16	4	32/8	4	-	-	60	60

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом

2.2 . Содержание разделов дисциплины (модуля):

№ п/п	**Наименование темы (раздела) дисциплины**	**Содержание дисциплины**
1.	**<u>Тема 1</u>.** Общая характеристика сенсорных систем. Анатомия слухового анализатора.	Введение в курс. Общая сенсорная физиология. Основные понятия сенсорной физиологии. Рецепторы. Сенсорные стимулы. Категории ощущений. Модальность сенсорных стимулов. Преобразование стимула в нервные импульсы. Порог чувствительности. Абсолютный порог чувствительности. Анатомия слухового анализатора. Строение наружного уха. Ушная раковина. Наружный слуховой проход. Барабанная перепонка. Среднее ухо. Барабанная полость. Слуховые косточки. Евстахиева труба. Сосцевидный отросток. Внутреннее ухо. Преддверие. Полукружные каналы. Отолитовый аппарат. Строение улитки. Кортиев орган. Бинауральный слух..

2.	**<u>Тема 2</u>.** Физиология слухового анализатора. Формы нарушения слуха.	Адекватные раздражители для слухового анализатора. Физические свойства волны: частота, амплитуда. Основные свойства звука. Сила звука. Высота звука. Тембр звука. Громкость звука. Единицы измерения. Порог слышимости речи. Слуховая адаптация. Слуховое утомление. Физиология слухового восприятия. Возрастные особенности становления слуховой чувствительности. Формы нарушения слуха. Нарушение проведения звука. Накопление ушной серы. Инородные тела. Разрыв барабанной перепонки. Потеря эластичности барабанной перепонки. Воспаление среднего уха. Хронический средний отит. Отосклероз. Нарушение восприятия звука. Воспаление внутреннего уха. Повышение давление эндолимфы. Невриты слухового нерва.
3.	**<u>Тема 3</u>.** Анатомия зрительного анализатора**.**	Зрение человека, его значение. Строение глаза. Склера. Роговица. Сосудистая оболочка. Радужка. Зрачок. Мышцы зрачка. Сужение и расширение зрачка. Хрусталик. Камеры глаза. Стекловидное тело. Внутренняя оболочка глаза. Светочувствительные рецепторы.

4.	**<u>Тема 4</u>.** Физиология зрительного анализатора.	Структурные основы зрительной рецепции. Формирование изображения на сетчатке. Аккомодация. Оптические недостатки глаза. Гиперметропия. Миопия. Астигматизм. Острота зрения. Фоторецепция. Фоторецепторные клетки. Цветовое зрение. Основоположники «трехкомпонентной теории». Типы нарушения цветового зрения. Переработка информации нейронами сетчатки. Биполярные нейроны. Горизонтальные нейроны. Амакриновые нейроны. Центральные механизмы зрения. Четверохолмие среднего мозга. Хиазма. Латеральные коленчатые тела промежуточного мозга. Бинокулярное зрение. Движения глаз.

5.	**<u>Тема 5</u>.** Патология зрительного анализатора.	Патология оптической системы глаза. Дальнозоркость. Близорукость. Дегенеративная миопия. Астигматизм. Амблиопия. Косоглазие. Нистагм. Бельмо. Катаракта. Врожденная катаракта. Травматическая катаракта. Аномалии развития роговицы. Патология сетчатки. Первичная отслойка сетчатки. Вторичная отслойка сетчатки. Дистрофические изменения. Помутнение сетчатки. Нарушения цветового зрения.
6.	**<u>Тема 6</u>.** Анатомия органов речи.	Периферические и центральные отделы речевого аппарата. Корковые концы анализаторов. Сенсорный речедвигательных аппарат. Афферентные проводящие пути. Корковые центры речи. Черепно-мозговые нервы. Периферический речевой аппарат. Дыхательный отдел. Голосовой отдел. Мышцы связок. Артикуляционный аппарат.
7.	**<u>Тема 7</u>.** Физиология органов речи**.**	Речевое дыхание. Механизм речевого дыхания. Механизм голосообразования. Характеристика голоса. Пассивные и активные органы артикуляции. Работа артикуляционных органов при образовании звуков речи. Артикуляционная характеристика гласных и согласных звуков. Основные этапы развития произношения у ребенка.
8.	**<u>Тема 8.</u>** Патология органов речи.	Основные виды речевых нарушений. Алалия. Афазия. Дислалия. Дизартрия. Ринолалия. Заикание. Нарушение голоса. Дислексия и
		дисграфия. Патология дыхательного отдела речевого аппарата. Аномалии верхних дыхательных путей. Патология голосообразующего аппарата. Острый ларингит. Фиброма. Папиллома гортани. Параличи и парезы гортанных мышц. Патология артикуляционного аппарата. Щелевые дефекты верхней губы и носа. Аномалии прикуса. Неврит.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Таблица 5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной работы обучающихся
1.	Общая характеристика сенсорных систем. Анатомия слухового анализатора.	Доклад
2.	Физиология слухового анализатора. Формы нарушения слуха.	Конспект
3.	Анатомия зрительного анализатора.	Подготовка к практическому занятию с демонстрацией наглядного материала и с устным ответом.
4.	Физиология зрительного анализатора.	Презентация
5.	Патология зрительного анализатора.	Семинар
6.	Анатомия органов речи.	Реферат
7.	Физиология органов речи.	Сбор теоретического и практического материала по теме.
8.	Патология органов речи.	Подготовка видеоматериала.

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная и дополнительная литература

Таблица 6

Виды литературы	**Автор, название литературы, город, издательство, год**	**Количество часов, обеспеченных указанной литературой Аудит./самост.**	**Количество обучающихся**	**Количество экземпляров в библиотеке университета**	**Режим доступа ЭБС/ электронный носитель CD,DVD**	**Обеспеченность обучающихся литературой, гр./4гр.)х100%**
1	2	3	4	5	6	7
	Основная литература					

1	1. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи: учебнометодическое пособие / составители И. А. Попова. — Комсомольск-на-Амуре, Саратов: Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 63 с.	36	25	-	Цифровой образовательный ресурс IPR SMART http://www.iprbookshop.ru/86189.html	
2	Кокаева, И. Ю. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения : учебное пособие для бакалавров, направления подготовки 050700.62 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль «Логопедия» / И. Ю. Кокаева. — Владикавказ: СевероОсетинский государственный педагогический институт, 2014. — 138 с.	36	25	-	Цифровой образовательный ресурс IPR SMART http://www.iprbookshop.ru/64543.html	100%
3	Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи: учебнометодическое пособие. Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата) / составители А. Г. Привалова, А. А. Говорухина, О. А. Мальков. — Сургут: Сургутский государственный педагогический университет, 2016. — 81 с.	36	25	-	Цифровой образовательный ресурс IPR SMART http://www.iprbookshop.ru/86981.html	100%
	Дополнительная литература					

1	Томова, Т. А. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения : учебное пособие / Т. А. Томова. — Томск : ТГПУ, 2020. — 160 с. — Текст : электронный //	36	25	-	Лань : электронн обиблиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/157366	100%
2	Маркова, Евгения Валерьевна. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения [Электронный ресурс]: учебно-методический комплекс /Е. В. Маркова; Новосиб. гос. пед. ун-т. - Новосибирск: НГПУ, 2011. - 74 с.	36	25	-	МЭБ НГПУ https://icdlib.nspu.ru/view/icdlib/551/read.ph .	100%
3	Лебедева О.В. Особенности работы учителя-дефектолога 2–3-й ступени обучения в школе для детей, имеющих нарушения слуха и речи: учебнометодическое пособие / Лебедева О.В.— С.: Антология, 2012. 128— с.	36	25	-	Цифровой образовательный ресурс IPR SMART http://www.iprbookshop.ru/42455	100%

3.1.2. Интернет-ресурсы

Цифровой образовательный ресурс IPR SMART (www.iprbookshop.ru) 2. Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru/).

3. Электронно-библиотечная система «Лань» (https://e.lanbook.com/).

4. МЭБ (Межвузовская электронная библиотека) НГПУ. (https://icdlib.nspu.ru/).

5. НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU(https://www.elibrary.ru/)

6. СПС «КонсультантПлюс» (http://www.consultant.ru)

7. Всё о биологии (https://vseobiology.ru/metodika-prepodavaniya-biologii/)

3.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

Таблица 7

Помещения для осуществления образовательного процесса	**Перечень основного оборудования (с указанием кол-ва посадочных мест)**	**Адрес (местоположение)**
Аудитория для проведения лекционных занятий		
Учебная аудитория 2-03 для проведения занятий лекционного типа	Аудиторная доска, (столы ученические, стулья ученические) на 66 посадочных мест, компьютер- 1, проектор 1, интерактивная доска- 1	г. Грозный, ул. Субры Кишиевой, № 33, корпус 2.
Аудитории для проведения практических занятий, контроля успеваемости		
Учебная аудитория 2-09 для семинарского мебель (столы стулья ученические) на 25 №	Аудиторная доска, учебная г. ученические, ул. Субры 33, корпус 2. посадочных мест	Грозный, проведения Кишиевой, типа
Помещения для самостоятельной работы		
Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд., 2-04)	Аудиторная доска, (столы ученические, стулья ученические) на 30 посадочных мест, компьютер с выходом в интернет – 1.	г. Грозный, ул. Субры Кишиевой, № 33, корпус 2.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

4.1. Характеристика оценочных средств

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины / модуля осуществляется преподавателем в процессе проведения практических и лабораторных занятий, контрольных работ, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований и т.д.

Таблица 8

№ п/п	**Наименование темы (раздела) с контролируемым содержанием**	**Код и наименование проверяемых компетенций**	**Оценочные средства**	
			текущий контроль	**промежуточная аттестация**
1.	Общая характеристика сенсорных систем. Анатомия слухового анализатора.	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы.	Вопросы для промежуточной аттестации.

2.	Физиология слухового анализатора. Формы нарушения слуха..	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы. 3.Доклад.	Вопросы для промежуточной аттестации.
3.	Анатомия зрительного анализатора	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической	Вопросы для промежуточной аттестации.
			работы. 3.Реферат.	
4.	Физиология зрительного анализатора.	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы. 3.Презентация.	Вопросы для промежуточной аттестации.
5.	Патология зрительного анализатора.	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы. 3.Контроль над выполнением самостоятельной работы.	Вопросы для промежуточной аттестации.
6.	Анатомия органов речи..	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы. 3. Контроль над выполнением самостоятельной работы.	Вопросы для промежуточной аттестации.
7.	Физиология органов речи.	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы. 3. Контроль над выполнением самостоятельной работы.	Вопросы для промежуточной аттестации.
8.	Патология органов речи.	ОПК-8	1.Устный опрос. 2.Выполнение практической работы. 3.Презентация.	Вопросы для промежуточной аттестации.

4.2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

4.2.1. Примерные тестовые задания в рамках текущего контроля по дисциплине «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения»:

Возможно несколько вариантов ответов.

1) К преломляющим средам глаза относятся:
   a) роговица, радужка, стекловидное тело
   b) влага передней и задней комиссур глаза, хрусталик, зрачок
   c) роговица, хрусталик, стекловидное тело
   d) хрусталик, стекловидное тело, сетчатка.

2) Оптическая система глаза предназначена для:
   a) защиты сетчатки
   b) проведение света к сетчатке
   c) преломление лучей света
   d) фокусировки преломленных лучей света на сетчатке.

3) При рассматривании разноудаленных предметов включается механизм: a) адаптации
   b) аккомодации
   c) рефракции
   d) сужение глазной щели.

4) Слезотечение необходимо для :
   a) смывания инородных частиц с поверхности глазного яблока
   b) смачивание роговицы
   c) промывание слезных каналов
   d) для заполнения влагой передней и задней камер глаза.

5) К периферическому отделу зрительного анализатора относится:
   a) циллиарное тело
   b) сетчатка
   c) радужка
   d) стекловидное тело.

6) Причиной дальнозоркости является :
   a) удлинение оптической оси глаза
   b) укорочение оптической оси глаза
   c) a и b не имеют значения
   d) большее количество рецепторов на сетчатке.

7) Рецепторный потенциал возникает в следующих клетках сетчатки:
   a) в пигментных
   b) в палочках
   c) в ганглиозных

d) в биполярных.

8) Укажите пропущенную структуру в проводниковой части зрительного анализатора: сетчатка, верхние бугры четверохолмия, -……..-, зрительная кора; а) медиальное коленчатое тело
   b) латеральное коленчатое тело
   c) хвостатое ядро
   d) вестибулярное ядро.

9) Люди, в сетчатке которых отсутствуют воспринимающие синий цвет колбочки, называются: а) миопы
   b) протанопы
   c) дейтеранопы
   d) тританопы.

10) В какой из перечисленных областей коры больших полушарий располагается первичная зрительная зона:
   a) в лобной
   b) в височной
   c) в затылочной
   d) в теменной.

11) В состав центральной ямки сетчатки входят только:
   a) палочки
   b) волосковые клетки
   c) колбочки
   d) опорные клетки.

12) Перепончатый лаберинт улитки заполнен
   a) перилимфой
   b) эндолимфой
   c) спинномозговой жидкостью
   d) тканевой жидкостью.

13) Частотный анализ звука осуществляется в:
   a) предверии улитки
   b) кортиевом органе
   c) полукружных каналах
   d) среднем ухе.

14) Колбочки расположены
   a) на периферии сетчатки
   b) в желтом пятне
   c) в слепом пятне
   d) в сосудистой оболочке.

15) Первые два нейрона зрительного анализатора располагаются:
   a) между сетчаткой и верхними буграми четверохолмия
   b) между сетчаткой и латеральным коленчатым телом
   c) в буграх четверохолмия
   d) в сетчатке.

16) Людей, которые не воспринимают зеленый цвет называют:
   a) миопами
   b) протанопами
   c) дейтеранопами
   d) тританопами.

17) Цветовое зрение обеспечивают:
   a) палочки
   b) ганглиозные клетки
   c) колбочки
   d) биполярные клетки.

18) Вставьте пропущенное слово.
   a) Световой поток проходит последовательно через оптические среды глаза: …….., переднюю камеру глаза, хрусталик, стекловидное тело.
   b) склеру
   c) роговицу
   d) сетчатку
   e) заднюю камеру глаза.

19) Вставьте пропущенное слово.
   a) При …… изображение предмета находится за сетчаткой:
   b) дальнозоркости
   c) близорукости
   d) астигматизме
   e) аккомодации.

20) Вставьте пропущенное слово.
   a) При …… изображении предмета находится перед сетчаткой:
   b) - дальнозоркости
   c) близорукости
   d) астигматизме
   e) аккомодации.

21) Вставьте пропущенное слово.
   a) Костная проводимость звука ……. воздушной.
   b) выше
   c) ниже

d) равна.

22) Какой из перечисленных пигментов содержится в палочках:
   a) меланин
   b) йодопсин
   c) родопсин
   d) хлоролаб.

23) Укажите правильную последовательность распространения возбуждения в сетчатке:
   a) палочки – биполярные нейроны – ганглиозные нейроны
   b) - ганглиозные нейроны – палочки – биполярные нейроны
   c) палочки – ганглиозные нейроны – биполярные нейроны.

24) Причиной астигматизма является:
   a) увеличение кривизны хрусталика
   b) искривление поверхности роговицы
   c) отсутствие хрусталика
   d) изменение продольной оси глаза.

25) При развитии дальнозоркости ближайшая точка ясного видения:
   a) приближается к глазу
   b) удаляется от глаза
   c) не изменяется.

26) При развитии миопии ближайшая точка ясного видения
   a) приближается к глазу
   b) удаляется от глаза
   c) не изменяется.

27) К периферическому отделу слухового анализатора относится:
   a) наружное ухо
   b) барабанная перепонка
   c) рецепторы улитки
   d) система косточек среднего уха.

28) Действие светового раздражителя приводит к формированию в палочках:
   a) рецепторного потенциала
   b) генераторного потенциала
   c) потенциала действия
   d) потенциала покоя.

29) Коррекцию дальнозоркости проводят с помощью линз:
   a) двояковыпуклых
   b) двояковогнутых
   c) цилиндрических

d) круглых.

30) Звуки низкой частоты вызывают колебания основной мембраны:
a) на вершине улитки
b) на всем ее протяжении
c) в средней ее части.

31) Действие звуковых колебаний воспринимают:
a) волосковые клетки
b) опорные клетки
c) первичночувствующие рецепторы.

32) Сила звука кодируется:
a) числом возбужденных нейронов
b) величиной ушной раковины
c) зоной колебания основной мембраны
d) амплитудой колебания молоточка.

33) Бинауральный слух – это слух:
a) одним ухом
b) двуми ушами
c) с помощью слухового аппарата
d) при повреждении барабанной перепонки. 34) Слуховая кора располагается в:
a) в прецентральной извилине
b) постцентральной извилине
c) височной зоне
d) затылочной зоне.

35) Вербальный способ передачи информации осуществляется с помощью:
a) жестов
b) мимики
c) символов
d) слов.

36) Критический период для овладения основами языка соответствует возрасту:
a) от рождения до года
b) от 1,5 до 3 лет
c) от 3 до 5 лет
d) 5 – 10 лет.

37) Центр Брока находится в коре больших полушарий:
a) в затылочной области
b) у основания нижней лобной извилины
c) в височной области
d) в теменной области.

38) Центр Вернике находится в коре больших полушарий:
a) затылочной области
b) у основания нижней лобной извилины
c) в височной области
d) в теменной области.

39) Косвенное повреждение барабанной перепонки возникает при:
a) переломе основания черепа
b) баротравме
c) проведении туалета уха
d) аудиотравма
e) при извлечении инородного тела
f) сильном ударе по уху.

40) Какие стадии относятся к острому риниту:
a) первичная стадия
b) стадия сухого раздражения
c) латентная стадия
d) слизисто-гнойная стадия
e) стадия серозной экссудации.

41) Воспаление решетчатых пазух называется:
a) фронтит
b) максиллит
c) этмоидит
d) гайморит
e) сфеноидит.

42) Симптомами фолликулярного тонзиллита являются:
a) температура 39-40 С°
b) боль в пояснице и суставах
c) помрачение сознания
d) глубокое поражение лимфоидных фолликулов
e) нейтрофильный лейкоцитоз
f) умеренная боль при глотании.

43) Причинами логоневроза являются:
a) судорожные расстройства дыхательных мышц
b) судороги артикуляционных мышц
c) парез мягкого неба
d) паралич круговой мышцы рта

e) рассогласованность в работе артикуляционных, голосовых и дыхательных мышц
f) перевозбуждение коры головного мозга.

44) Слабость дифференцировочного торможения в речедвигательном и речеслуховом анализаторах наблюдается при: a) механической дислалии
b) органической дислалии
c) центральной дислалии
d) функциональной дислалии.

45) Псевдобульбарная дизартрия наблюдается при:
a) поражении моторных зон коры головного мозга
b) мозжечковых нарушениях
c) поражении черепно-мозговых нервов
d) нарушении рубро-фациальных путей
e) патологиях базальных ганглиев
f) поражении пирамидных путей.

46) Для моторной афазии характерны следующие симптомы:
a) речь больного беглая, бессмысленная
b) речь больного замедленная, немногословная
c) больные сильно возбуждены, наблюдается параноидальное состояние.
d) в речи присутствуют в основном глаголы и существительные
e) больные не понимают простые вопросы, но понимают несложные двигательные команды
f) оральная апраксия.

47) К нарушениям рефракции относят:
a) астигматизм
b) глаукому
c) амблиопию
d) миопию
e) гиперметропию
f) афакию.

48) Неврологическими причинами косоглазия могут быть поражения следующих черепномозговых нервов: a) II
b) V
c) III
d) IV
e) XI
f) VI.

49) При каких значениях внутриглазное давление является повышенным?: a) 22 мм. рт.ст.
   b) 33 мм. рт.ст
   c) 36 мм. рт.ст
   d) 25 мм. рт.ст
   e) 30 мм. рт.ст
   f) 35 мм. рт.ст.

50) Причинами блефарита могут быть:
   a) инфекции
   b) авитаминозы
   c) анемия
   d) сахарный диабет
   e) глистные инвазии
   f) болезни ЖКТ.

Критерии оценивания результатов тестирования

Таблица 9

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	*Выполнены правильно все задания теста (тест зачтен)*	5
Средний уровень	*Выполнено правильно больше половины заданий (тест зачтен)*	3
Минимальный уровень	*Выполнено правильно меньше половины заданий (тест не зачтен)*	0

Обязательным условием допуска студента к итоговой аттестации является удовлетворительное или успешное прохождение промежуточной аттестации в течение семестра.

4.2.2. Наименование оценочного средства: практико-ориентированное задание

Ситуационные задачи

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?

Вопросы к экзамену по Анатомии, физиологии и патологии органов слуха, речи и зрения

1. Общая характеристика сенсорных систем.
2. Кодирование сенсорной информации.
3. Порог чувствительности.
4. Категории ощущений.
5. Строение слухового анализатора.
6. Строение кортиева аппарата.
7. Физические свойства звуковой волны.
8. Основные свойства звука.
9. Порог слышимости речи.
10. Физиология слухового восприятия.
11. Нарушения слуха.
12. Накопления ушной серы.
13. Инородные тела в ухе.
14. Разрыв барабанной перепонки.
15. Потеря эластичности барабанной перепонки.
16 .Воспаление среднего уха.
17. Отосклероз.
18. Зрение человека, его значение.
19. Строение зрительного анализатора.
20. Формирование изображения на сетчатке.
21. Аккомодация. 22. Оптические недостатки глаза.
23. Острота зрения.
24. Фоторецепция.
25. Переработка информации нейронами сетчатки.
26. Центральные механизмы зрения.
27. Движения глаз.
28. Патология оптической системы.
29. Аномалии развития роговицы.
30. Патология сетчатки.
31. Нарушение цветного зрения.
32. Патология проводящего отдела.
33. Периферический речевой аппарат.
34. Центральный речевой отдел.
35. Артикуляционный аппарат.
36. Речевое дыхание.

37. Механизм голосообразования.
38. Основные этапы развития произношения у ребенка.
39. Виды речевых расстройств.
40. Патология дыхательного отдела речевого аппарата.
41. Аномалии верхних дыхательных путей.
42. Патология голосообразующегося аппарата.
43. Аномалии прикуса.

Критерии оценивания результатов выполнения практико-ориентированного задания

Таблица 10

Уровень освоения	***Критерии***	***Баллы***
Максимальный уровень	*Задание выполнено правильно: выводы аргументированы, основаны на знании материала, владении категориальным аппаратом*	5
Средний уровень	*Задание выполнено в целом правильно: но допущены ошибки в аргументации, обнаружено поверхностное владение терминологическим аппаратом*	3
Минимальный уровень	*Задание выполнено с ошибками в формулировке тезисов и аргументации, обнаружено слабое владение терминологическим аппаратом*	2
Минимальный уровень не достигнут	*Задание не выполнено или выполнено с серьёзными ошибками*	0

4.2.3. ***Темы докладов и рефератов (в форме презентации):***

Примерные темы рефератов, докладов и презентаций в рамках текущего контроля:

1. Развитие речи и слуха в онтогенезе. Коммуникативные свойства голоса, слуха и речи.
2. Звук, его виды и свойства. Физические и физиологические параметры звука.
3. Различия в восприятии частоты звуков при нормальном и нарушенном слухе. Факторы, влияющие на пороги разборчивости речи.
4. Развитие речи у нормально слышащих и глухонемых детей.
5. Значение слухового внимания и слуховой памяти для рече-слуховой деятельности. Основные способы развития слухового внимания и слуховой памяти у детей.
6. Объективные и субъективные методы исследования слуха. Особенности исследования слуха у детей разного возраста.
7. Функциональные нарушения слуха, их причины, особенности течения, профилактика, лечение.

8. Факторы, влияющие на развитие речи у детей с нарушениями слуха. Значение интеллекта для развития речи у детей с нарушениями слуха.
9. Развитие слухового восприятия у детей с нарушениями слуха.
10. Организация, регуляция и контроль речевой деятельности.
11. Возрастные и половые особенности строения и функций гортани.
12. Развитие и формирование органов речи у детей. Значение внешних факторов и здоровья ребенка для полноценного развития органов речи.
13. Свойства голоса, возрастные особенности диапазона, факторы, влияющие на формирование голоса.
14. Пассивные и активные органы артикуляции. Артикуляционная характеристика гласных и согласных звуков. Основные этапы развития произношения у ребенка.
15. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи.
16. Расстройства голосообразования: хриплый голос, фальцет, афония, дисфония, нарушения темпа речи, изменение голоса и речи при общих заболеваниях организма (ревматизм, дифтерия и т.п.).
17. Гигиена и охрана певческого голоса у детей и подростков.
18. Профилактика врожденных и приобретенных патологических состояний органов речи.

Роль вредных привычек в появлении изменений голоса.

19. Профилактика и лечение при функциональных нарушениях голоса и речи. Значение воспитания правильной речи в семье и в дошкольных учреждениях.
20. Физическая и клиническая рефракция. Аномалии рефракции. Возрастные изменения зрения.
21. Механизм аккомодации. Структуры глаза, участвующие в аккомодации. Нарушения аккомодации.
22. Особенности формирования высших психических функций у детей с нарушениями зрения.
23. Цветовое зрение и его нарушения. Теории цветового зрения.
24. Заболевания, приводящие к нарушениям зрения. Профилактика нарушений зрения у детей.
25. Профилактика заболеваний органа зрения, приводящих к необратимой потере зрения.
26. Слепые и слабовидящие.
27. Астигматизм и его коррекция.
28. Гигиена зрения при работе с компьютером.
29. Специфические особенности памяти слепых и слабовидящих. Особенности обучения слепых и слабовидящих детей. Обучение письму и чтению по системе Брайля.

Критерии и шкалы оценивания доклада/сообщения (в форме презентации):

Таблица 11

Уровень освоения	***Критерии***	***Баллы***

Максимальный уровень	*– продемонстрировано умение выступать перед аудиторией;* *– содержание выступления даёт полную информацию о теме;* *– продемонстрировано умение выделять ключевые идеи; – умение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу;* *– высокая степень информативности, компактность слайдов*	*3*
Средний уровень	*– продемонстрирована общая ориентация в материале;* *– достаточно полная информация о теме;* *– продемонстрировано умение выделять ключевые идеи, но нет самостоятельных выводов;* *– невысокая степень информативности слайдов;* *– ошибки в структуре доклада;* *– недостаточное использование научной литературы*	*2*
Минимальный уровень	*– продемонстрирована слабая (с фактическими ошибками) ориентация в материале; – ошибки в структуре доклада;* *– научная литература не привлечена*	*1*
Минимальный уровень не достигнут	*– выступление не содержит достаточной информации по теме;* *– продемонстрировано неумение выделять ключевые идеи; – неумение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу.*	*0*

4.2.4. ***Примерное задание 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 не 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 участившихся случаях заболевания дифтерией и очень обеспокоена состоянием ребенка. Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 13

1. Анатомическое строение глотки, функции.

2 Характеристика и классификация стойких нарушений слуха у детей.

3. Аномалии и заболевания нервно-зрительного аппарата органа зрения (неврит, атрофия зрительного нерва). Причины возникновения, формы, особенности течения.

Профилактика и коррекция

4. Понятие об аккомодации. Спазм аккомодации и методы его лечения. 5. Роль педагога и воспитателя в коррекционной работе при нарушениях речи у детей.

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

ВАРИАНТ 14

1. Строение гортани, функции.

2 Дыхание — образование воздушной струи. Фонация. Артикуляция.

3. Нервно-мышечные нарушения голоса и речи. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция
4. Повреждения органа зрения у детей. Профилактика и первая помощь при повреждениях органа зрения.
5. Значение раннего выявления недостатков слуха для формирования речи.

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

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

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 15

1. Физиология органа слуха. Физические свойства звука.

2 Анатомическое строение носа; функции

3. Астигматизм: виды, особенности коррекции.
4. Значение воспитания правильной речи в семье и в дошкольных учреждениях.
5. Слепота, остаточное зрение и слабовидение у детей. Причины глубоких нарушений зрения у детей.

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

Пассажиры предложили родителям опустить ребенка головой вниз и похлопать по спине рукой для удаления инородного тела. Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 16

1. Возрастные особенности органов речи. Исследование органов речи.

2 Сужения и заращения полости носа. Причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция

3. Профилактика, коррекция и лечение миопии.
4. Технические средства коррекции и компенсации нарушения слуха у детей.
5. Развитие речи и интеллекта у детей с нарушениями слуха.

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

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

Обед приготовлен, до раздачи осталось 15 минут. Ваш диагноз?

Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 17

1. Анатомическое строение органа слуха. Возрастные особенности органа слуха.

2 Анатомия ротовой полости; функции.

3. Виды рефракции. Методы исследования рефракции.
4. Гиперметропия: причины возникновения, формы, особенности течения. Профилактика и коррекция гиперметропии.
5. Задачи развития слухового восприятия у слабослышащих детей.

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

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

ВАРИАНТ 18

1. Анатомия трахеи, бронхов, легких, грудной клетки, диафрагмы, функции. 2 Физиология органа зрения.

3. Характеристика и классификация стойких нарушений слуха.
4. Рекомендации к процессу воспитания и обучения детей с аномалиями рефракции.
5. Причины стойких нарушений слуха.

Задача. Больной 27 лет жалуется на сильную боль в горле справа, гнусавый голос, обильное слюновыделение, невозможность открыть рот. Неделю назад перенес ангину, по поводу которой лечился антибиотиками. Больной держит голову, склонив ее к правому плечу,

на шее справа определяется резкая болезненная припухлость, располагающаяся позади угла челюсти. Какой предполагаемый диагноз можно поставить?

Критерии оценивания результатов контрольной работы

Таблица 12

Балл (интервал баллов)	***Уровень освоения***	***Критерии оценивания уровня освоения компетенций****
10	*Максимальный уровень (интервал)*	*Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит 1-2 мелких ошибки; ответы студента правильные, четкие, содержат 1-2 неточности*
[6-8]	*Средний уровень (интервал)*	*Контрольная работа содержит одну принципиальную ошибку или 3 или более недочетов; ответы студента правильные, но их формулирование затруднено и требует наводящих вопросов от преподавателя*
[3-5]	*Минимальный уровень (интервал)*	*Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, неполное раскрытие темы в теоретической части и/или в практической части контрольной работы; ответы студенты формально правильны, но поверхностны, плохо сформулированы, содержат более одной принципиальной ошибки*
Менее 3	*Минимальный уровень (интервал) не достигнут.*	*Контрольная работа содержит более одной принципиальной ошибки моделей решения задачи; контрольная работа оформлена не в соответствии с предъявляемыми требованиями; ответы студента путанные, нечеткие, содержат множество ошибок, или ответов нет совсем; несоответствие варианту.*

4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации Представлено в приложении №1.

Автор(ы) рабочей программы дисциплины (модуля):

Доцент, кандидат биологических наук _____ Э.Х. Мидаева.
(подпись)

СОГЛАСОВАНО:
Директор библиотеки _____ Т.А. Арсагириева
(подпись)

Приложение 1

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки _____Дошкольная дефектология_____

Форма обучения: очная и заочная

Год приема: 2023

1. **Характеристика оценочной процедуры:**

Семестр - _1_

Форма аттестации – ___зачет ___

2. **Оценочные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

2.1. Вопросы к экзамену по Анатомии, физиологии и патологии органов слуха, речи и зрения

1. Общая характеристика сенсорных систем.
2. Кодирование сенсорной информации.
3. Порог чувствительности.
4. Категории ощущений.
5. Строение слухового анализатора.
6. Строение кортиева аппарата.
7. Физические свойства звуковой волны.
8. Основные свойства звука.
9. Порог слышимости речи.
10. Физиология слухового восприятия.
11. Нарушения слуха.
12. Накопления ушной серы.
13. Инородные тела в ухе.
14. Разрыв барабанной перепонки.
15. Потеря эластичности барабанной перепонки.
16 .Воспаление среднего уха.
17. Отосклероз.
18. Зрение человека, его значение.
19. Строение зрительного анализатора.
20. Формирование изображения на сетчатке.
21. Аккомодация. 22. Оптические недостатки глаза.
23. Острота зрения.
24. Фоторецепция.
25. Переработка информации нейронами сетчатки.

26. Центральные механизмы зрения.
27. Движения глаз.
28. Патология оптической системы.
29. Аномалии развития роговицы.
30. Патология сетчатки.
31. Нарушение цветного зрения.
32. Патология проводящего отдела.
33. Периферический речевой аппарат.
34. Центральный речевой отдел.
35. Артикуляционный аппарат.
36. Речевое дыхание.
37. Механизм голосообразования.
38. Основные этапы развития произношения у ребенка.
39. Виды речевых расстройств.
40. Патология дыхательного отдела речевого аппарата.
41. Аномалии верхних дыхательных путей.
42. Патология голосообразующегося аппарата. 43. Аномалии прикуса.

2.2. Структура экзаменационного билета (примерная):

По дисциплине «Анатомии, физиологии и патологии органов слуха, речи и зрения» предусмотрен зачет.

3. Критерии и шкала оценивания устного ответа обучающегося на экзамене (зачете) Максимальное количество баллов на экзамене (зачете) – 30, из

них:

1. Ответ на первый вопрос, содержащийся в билете – 15 баллов.
2. Ответ на второй вопрос, содержащийся в билете – 15 баллов.

Таблица 13

№ п/п	Характеристика ответа	Баллы
1.	Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу	**13-15**
2.	Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно	**10-12**

	последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.	
3	Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу	**7-9**
4.	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины;	**6 и менее**
	- существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу	

Расчет итоговой рейтинговой оценки

Таблица 14

До 50 баллов включительно	«неудовлетворительно»
От 51 до 70 баллов	«удовлетворительно»
От 71 до 85 баллов	«хорошо»
От 86 до 100 баллов	«отлично»

4. Уровни сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины (модуля)

Таблица 15

Индикаторы достижения компетенции (ИДК)	**Уровни сформированности компетенций**			
	«отлично»	**«хорошо»**	**«удовлетворительно»**	**«неудовлетворительно»**
	86-100	**71-85**	**51-70**	**Менее 51**
	«зачтено»			**«не зачтено»**
Код и наименование формируемой компетенции				

ОПК-8. Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья ОПК-8.1 Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.	**Знает:** методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности;	**Знает:** *по среднему уровню освоения курса* методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности;	**Знает:** *по удовлетворительному уровню освоения курса* методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности;	**Не знает:** методологию педагогических исследований проблем образования; важнейшие особенности физиологического и психического развития детей с ОВЗ в целях осуществления педагогической деятельности;
	Умеет: совершенствовать свои профессиональные знания и умения на основе постоянного самообразования; организовывать образовательный процесс на основе знаний об особенностях развития детей с ОВЗ; изучать личность ребенка в ходе	**Умеет:** *по среднему уровню освоения курсу* применять различные методы защиты в опасных и чрезвычайных ситуациях; – формировать у детей и подростков мотивацию к здоровому образу жизни и	**Умеет:** *по удовлетворительному уровню освоения курса* применять различные методы защиты в опасных и чрезвычайных ситуациях; – формировать у детей и подростков мотивацию к здоровому образу жизни и культуру безопасного	**Не умеет:** применять различные методы защиты в опасных и чрезвычайных ситуациях; – формировать у детей и подростков мотивацию к здоровому образу жизни и культуру безопасного поведения.

	педагогической деятельности средствами современных методик;	культуру безопасного поведения.	поведения.	

	Владеет: способами совершенствования профессиональных знаний и умений путем использования информационной среды; приемами профилактической деятельности, направленной на предотвращение саморазрушающегося поведения ребенка; способами проектирования и постоянного совершенствования образовательной среды.	**Владеет:** *по среднему уровню освоения курса* способами совершенствован ия профессиональн ых знаний и умений путем использования информационно й среды; приемами профилактическ ой деятельности, направленной на предотвращение саморазрушающ егося поведения ребенка; способами проектирования и постоянного совершенствован ия образовательной среды.	**Владеет:** *по удовлетворительному уровню освоения курса* способами совершенствования профессиональных знаний и умений путем использования информационной среды; приемами профилактической деятельности, направленной на предотвращение саморазрушающегося поведения ребенка; способами проектирования и постоянного совершенствования образовательной среды.	**Не владеет:** способами совершенствования профессиональных знаний и умений путем использования информационной среды; приемами профилактической деятельности, направленной на предотвращение саморазрушающегося поведения ребенка; способами проектирования и постоянного совершенствования образовательной среды.
ОПК-8.2 Осуществляет научно - методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ.	**Знает:** методологические приемы повышения эффективности учебновоспитательного процесса с детьми с ОВЗ	**Знает:** *по среднему уровню освоения курса* методологически е приемы повышения эффективности учебновоспитательного процесса с детьми с ОВЗ	**Знает:** *по удовлетворительному уровню освоения курса* методологические приемы повышения эффективности учебновоспитательного процесса с детьми с ОВЗ	**Не знает:** методологические приемы повышения эффективности учебновоспитательного процесса с детьми с ОВЗ
	Умеет: применять методологические приемы индивидуального обучения в образовательном процессе с детьми с ОВЗ	**Умеет:** *по среднему уровню освоения курса* применять методологически е приемы индивидуальног о обучения в образовательном процессе с детьми с ОВЗ	**Умеет:** *по удовлетворительному у* применять методологические приемы индивидуального обучения в образовательном процессе с детьми с ОВЗ *ровню освоения курса*	**Не умеет:** применять методологические приемы индивидуального обучения в образовательном процессе с детьми с ОВЗ

	Владеет: Умениями и навыками применения приемов индивидуальной работы с обучающимися с учетом их физиологических и психофизиологически х особенностей развития	**Владеет:** *по среднему уровню освоения курса* Умениями и навыками применения приемов индивидуальной работы с обучающимися с учетом их физиологически х и психофизиологи ческих особенностей развития	**Владеет:** *по удовлетворительному уровню освоения курса* Умениями и навыками применения приемов индивидуальной работы с обучающимися с учетом их физиологических и психофизиологически х особенностей развития	**Не владеет:**

5. Рейтинг-план изучения дисциплины

Таблица 16

I	**БАЗОВАЯ ЧАСТЬ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ**		
Виды контроля	**Контрольные мероприятия**	**Мин. кол-во баллов на занятиях**	**Макс. кол-во баллов на занятиях**
Текущий контроль № 1	**Тема №1**. Общая характеристика сенсорных систем. Анатомия слухового анализатора.	0	10
Текущий контроль № 2	**Тема № 2**. Физиология слухового анализатора. Формы нарушения слуха. **Тема № 3.** Анатомия зрительного анализатора.	0	10
Рубежный контроль: коллоквиум №1 (Темы 1-4)		0	10
Текущий контроль №3	**Тема №4.** Физиология зрительного анализатора. **Тема №5** Патология зрительного анализатора. **Тема №6.** Анатомия органов речи.	0	10
Текущий контроль №4	**Тема №7.** Физиология органов речи. **Тема №8.** Патология органов речи.	0	10
Рубежный контроль: коллоквиум №2 (Темы 5-9)		0	10
Допуск к промежуточной аттестации		**Мин 36**	
II	**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ**	**Мин.**	**Макс.**

1	**Поощрительные баллы**	**0-10**	**10**
	Подготовка доклада с презентацией по дисциплине	0-1	1
	Посещаемость лекций (100%)	0-2	2
	Участие в работе круглого стола, студенческой конференции	0-2	2

	Соц.-личностный рейтинг		0-3	3
	Участие в общественной, культурно-массовой и спортивной работе		0-2	2
2	**Штрафные баллы**		**0-3**	**3**
	Пропуск учебных лекций	за пропуск лекции снимается балльная стоимость лекции (2:8=0,25)	0,25 x N (N – количество пропущенных лекций	
	Несвоевременное выполнение контрольной (аттестационной) работы №1	минус 5% от максимального балла	- 0,5	
	Несвоевременное выполнение контрольной (аттестационной) работы №2	минус 5% от максимального балла	- 0,5	
III	**ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ**		**0-30**	**30**
Форма итогового контроля:	Зачет		**0-30**	**30**
ИТОГО БАЛЛОВ ЗА СЕМЕСТР:			**0-100**	

Приложение 2

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

_____

(наименование дисциплины / модуля)

Направление подготовки _____

Профили _____

(год набора _____, форма обучения _____)

на 2023___ / 2024___ учебный год

В рабочую программу дисциплины / модуля вносятся следующие изменения:

№ n/n	**Раздел рабочей программы (пункт)**	**Краткая характеристика вносимых изменений**	**Основание для внесения изменений**