

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ
ПОДПИСЬЮ сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»
АНО ДПО САСЗ**

Принято на заседании
Педагогического Совета Академии
Протокол от 22 августа 2022 года



Дисфагия. Актуальные вопросы диагностики и коррекции

РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Нейродефектология. Афазия, методики восстановления
Квалификация	Нейродефектолог/ логопед

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

В соответствии с учебным планом программы, разработанным на основе:

Приказа Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. n 123 об утверждении Федерального Государственного Образовательного Стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

"ОК 010-2014 (МСКЗ-08). Общероссийский классификатор занятий" (принят и введен в действие Приказом Росстандарта от 12.12.2014 N 2020-ст) (ред. от 18.02.2021) 2269 Специалисты в области здравоохранения, не входящие в другие группы

Профессионального стандарта «Медицинский логопед»

дисциплина «Дисфагия. Актуальные проблемы диагностики и коррекции» в соответствии с учебным планом, является обязательной для изучения ДПП ПП «Нейродефектология. Афазия, методики восстановления», 1180ч.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Дисфагия. Актуальные проблемы диагностики и коррекции» включает 2 темы. Темы объединены в 2 дидактические единицы: «Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией», «Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии».

Цель изучения дисциплины: Формирование представления о заболевании, составлении индивидуального плана реабилитационных мероприятий, обучении адаптации пациента к микро и макросреде. Формирование компетентности слушателей в области междисциплинарной работы по преодолению нарушения витальной функции глотания.

Основными **задачами** изучения дисциплины являются:

- Изучить клинические рекомендации по тематике диагностики и коррекции дисфагии.

-Изучить анатомо-физиологические механизмы дисфагий, физиологических аспекты акта глотания.

- Изучить возможности клинической и инструментальной диагностики дисфагии

-Изучить возможности применения современных шкал для оценки состояния при дисфагии, возможности работы с Международной классификацией функционирования (МКФ) как персонифицированным инструментом диагностики и восстановительного обучения, комплексной реабилитации дисфагий.

Сформировать профессиональные компетенции специалиста в области лечебно-восстановительных мероприятий при дисфагии

-Изучить современные технологии оказания логопедической помощи в рамках медицинской реабилитации, комплексной нейрореабилитации больным, имеющим нарушения глотания.

-Освоить технологии ведения коррекционной, поддерживающей работы с лицами с дисфагией.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ)

Освоение дисциплины «Дисфагия. Актуальные проблемы диагностики и

коррекции» направлено на формирование планируемых результатов обучения (ПРО) по дисциплине. ПРО данной дисциплины являются составной частью планируемых результатов освоения образовательной программы. После освоения дисциплины обучающиеся должны

Овладеть компетенциями:

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами и нормами профессиональной этики

Профессиональные компетенции

ПК 1 Способен к оказанию помощи населению по диагностике, коррекции, реабилитации, профилактике и экспертизе функций, активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием

4. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ИХ ТРУДОЁМКОСТЬ

Объем дисциплины, часов	при общей трудоемкости ДПП ПП 1180 часов
Общая трудоемкость	68
Контактная работа с обучающимися (всего)	12
в том числе:	
Лекции	8
практические занятия	4
Самостоятельная работа	56
Вид промежуточной аттестации обучающегося: зачет	+

5. ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Разделы и/или темы дисциплины	ВСЕГО	Контактная работа		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия / семинары	
1 раздел	Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией	24	4		20
1	Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией	24	4		20
2раздел	Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии в остром периоде заболевания после ОНМК	44	4	4	36
3	Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии	44	4	4	36

	в остром периоде заболевания после ОНМК				
	Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	+			
	Всего:	68	8	4	56

Содержание дисциплины:

Раздел 1 Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией

Тема 1 Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией

Содержание лекционных занятий:

Дисфагия. Вводная часть.

Актуальность проблемы:

- эпидемиология;
- зарубежный и отечественный опыт;
- логопеды в составе МДБ.

Анатомия и физиология глотания:

- основные анатомические структуры, участвующие в глотании;
- нейроанатомия глотания;
- глотание как сложный физиологический акт;
- фазы глотания.

Нарушения глотания:

- виды дисфагии;
- этиология дисфагии;
- осложнения дисфагии.

Клиническая и инструментальная диагностика дисфагии:

- основные скрининги дисфагии;
- клиническая оценка глотания;
- инструментальная оценка глотания;
- трахеостомированные пациенты;
- пациенты с нарушением сознания.

Тема 2 Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии

Содержание лекционных занятий:

Медицинская реабилитация. Лечение и реабилитация больных с дисфагией.

Взаимодействие с членами мультидисциплинарной команды и другими специалистами, участие в консилиумах для обеспечения согласованности и преемственности профессиональной деятельности в процессе поэтапного оказания реабилитационной помощи на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала

Формулирование целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала

Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации

Определение тактики ведения и формирование индивидуального плана медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями

Лечебно-восстановительные мероприятия при дисфагии.

Ведение пациентов с дисфагией:

- методы лечения;
- альтернативные способы кормления;
- модификация диеты;
- тренировочные методики;
- компенсаторные стратегии;
- специальная посуда;
- лечебное питание.

Особые категории больных с дисфагией:

- пациенты онкологического профиля;
- педиатрическая дисфагия;
- гериатрическая (пресбифагия);
- постэкстубационная дисфагия;
- помощь паллиативным пациентам.

Инструкции по уходу и кормлению пациентов.

Содержание практических занятий

Опыт сопровождения, поддержки пациентов с расстройствами глотания.

Разбор клинических примеров - Интерпретация клинико-инструментальных данных.

В рамках учебных курсов предусмотрено проведение или использование видео записи лекций, видеоконференций.

В практике организации обучения широко применяются следующие методы и формы проведения занятий:

- традиционные (лекции, видеолекции)
- формы с использованием информационных технологий / технических средств обучения, дистанционных образовательных технологий (мультимедийные лекции, видеоконференции и т.д.);
- самостоятельная работа:
- самостоятельное освоение теоретического материала;
- выполнение тренировочных и обучающих тестов;
- проработка отдельных разделов теоретического курса;
- подготовка к промежуточному и итоговому контролю.

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуются следующие виды самостоятельной работы:

- изучение теоретического материала с использованием курса лекций (видеолекций) и рекомендованной литературы;
- тестирование;

В комплект учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся входят: рекомендуемый перечень литературы, учебно-методические и информационные материалы, оценочные средства и иные материалы.

Наименование темы	Вопросы, вынесенные на самостоятельное изучение	Формы самостоятельной работы	Учебно-методическое обеспечение	Форма контроля
Тема 1 Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией	Актуальность проблемы	Работа в ЭБС.	Литература к теме 1, работа с интернет источниками	Тестирование
Тема 2 Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии	Медицинская реабилитация. Лечение и реабилитация больных с дисфагией. Взаимодействие с членами мультидисциплинарной команды и другими специалистами, участие в консилиумах для обеспечения согласованности и преемственности профессиональной деятельности в процессе поэтапного оказания реабилитационной помощи на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала	Работа в ЭБС.	Литература к теме 2, работа с интернет источниками	Тестирование

6.2. КУРСОВОЙ ПРОЕКТ

Учебным планом не предусмотрено.

6.3. КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Учебным планом не предусмотрено.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

№ п/п	Тема	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценивания компетенции
1.	Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией	тестирование	ОПК-1.1 ОПК1.2 ОПК1.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3
2	Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии	тестирование	ОПК-1.1 ОПК1.2 ОПК1.3 ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3

При оценке знаний на зачете учитывается:

1. Уровень сформированности компетенций.
2. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
3. Уровень знания фактического материала в объеме программы.

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Слушатель 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.
2	Хорошо	Слушатель должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
3	Удовлетворительно	Слушатель 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.
4	Неудовлетворительно	Слушатель демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

3.2. Тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 85-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 70-84%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 50-69%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-49%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 40-100%
6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-39%

7.1. ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

Содержание тестовых материалов

Первой процедурой, разработанной для инструментальной оценки глотания, была:

видеофлюороскопия глотка с бариевой смесью
фиброоптическая эндоскопия
манометрия пищевода
сцинтиграфия акта глотания

К миофункциональным нарушениям НЕ относятся:

нарушения осанки
потеря чувствительности ротоглотки
парез голосовых складок
аномалии прикуса

Заброс содержимого ротоглотки в верхние дыхательные пути – это:

пенетрация
аспирация
мальнутриция
дегидратация

N. facialis (VII пара ЧМН) иннервирует мышцы:

pterygoideus medialis
depressor labii inferioris
masseter
mentalis

К шейным мышцам относятся:

digastricus
zygomaticus
stylohyoideus
genioglossus

К мышцам глотки относятся:

palatopharyngeus
levator veli palatini
constrictor pharyngis superior
salpingopharyngeus

К структурам гортани принадлежат:

palatum durum
sinus piriformis
oesophagus
vallecula epiglottica

Расположение ядер солитарного тракта, контролирующих глотание:

средний мозг
продолговатый мозг
промежуточный мозг
конечный мозг

Фаза глотания, во время которой происходит кранио-каудальный толчок языка:

орально-подготовительная
орально-трансферная
фарингеальная
эзофагеальная

Запуск глотательного триггера относится к началу фазы глотания:

произвольной
непроизвольной

Надгортанник прикрывает голосовую щель во время фазы глотания:

орально-трансферной
фарингеальной
эзофагеальной

Опускание комплекса подъязычная кость + гортань происходит во время фазы глотания:

орально-трансферной
фарингеальной

эзофагеальной

Открытие верхнего пищеводного сфинктера обеспечивает:

эффективность глотания
безопасность глотания
безопасность и эффективность глотания

Сосудистая патология ствола головного мозга вызывает дисфагию:

механическую
психогенную
орофарингеальную

Пептическая стриктура вызывает дисфагию:

ятрогенную
пищеводную
верхнюю

Снижение критики к своему состоянию осложняет течение дисфагии с мозговыми поражениями:

левого полушария
правого полушария
ствола головного мозга
подкорковых структур

Для болезни Паркинсона характерны:

симптомы орального автоматизма
фасцикуляции мышц языка
адекватный психоэмоциональный статус
сохранность кашлевого рефлекса

При боковом амиотрофическом склерозе наиболее опасно:

выпадение глоточного рефлекса
снижение разборчивости речи
потеря мышечной массы
проникновение пищи/жидкости ниже уровня голосовых складок с последующей бактериальной колонизацией трахеобронхиального дерева

Нарушение эффективности глотания может вызывать:

аспирационную пневмонию
некроз мягких тканей
снижение иммунного ответа
поражение периферических нервов

При прохождении данных скринингов пациенту НЕ предлагается пища или жидкость:

mMASA, YSP, EAT-10
WST, RSST, GUSS
EAT-10, mMASA, RSST
TOR-BSST, V-VST, WST

При клиническом осмотре заподозрить аспирацию могут помочь:

оценка качества голоса
анализ подвижности подъязычной кости
отслеживание уровня сатурации с помощью пульсоксиметра
инспекция полости рта

Для пациента отделения реанимации наиболее целесообразным протоколом инструментального исследования является:

FEES
MBS
PAS

Преимуществом VFSS является:

возможность оценки всех фаз глотания
простота и удобство проведения
визуализация структур глотки
радиационная нагрузка

Для пациента в состоянии минимального сознания характерны:

устойчивая фиксация взора
восстановление артикулированной речи
появление произвольных движений
снижение памяти на текущие события

Возможность возникновения фонации при стоянии трахеостомической трубки обеспечивает:

наличие манометра для измерения давления в манжете
дефляция манжеты
канал надманжеточной аспирации
увлажнение и санация трахеобронхиального дерева

Энтеральное питание НЕ назначается в случае:

кишечной непроходимости
анорексии
острого ЖКТ кровотечения
клинически выраженного шока

Признаками возрастного изменения функции глотания являются:

снижение чувствительности слизистой ротоглотки
частые бронхолегочные инфекции
задержка глотательного триггера
истощение организма

К косвенным признакам дисфагии у детей относятся:

запах изо рта
рвотные позывы во время приема пищи
расщелина мягкого неба
прием пищи дольше 30 минут

Негативное влияние на формирование сосания оказывают:

патологическая протракция языка
недостаточный контроль челюсти
снижение тонуса губ
запрокидывание головы при кормлении

Через 3 месяца после лучевой и/или химиотерапии опухолей ротовой полости и гортани возможно появление симптомов:

ксеростомии
изъязвления слизистой оболочки рта
воспаления дыхательных путей
дисгевзии

Миотомия перстнеглоточной мышцы может быть эффективна в случае:

паралича голосовых складок
апраксии глотания
крикофарингеальной дисфункции
инфекционного эзофагита

Необходимость установки гастростомы возникает в случае:

плохого прогноза восстановления глотания
снижения ЖЕЛ до 50%
ослабления перистальтики глотки
введения пациента в медикаментозную кому

При ограниченной подвижности языка может быть эффективно:

отклонение головы назад
прижатие подбородка к груди
поворот головы к здоровой стороне
кормление в положении лежа на боку

К числу реабилитационных упражнений НЕ относится:

модификация болюса
Supraglottic Swallowing
маневр Masako
термально-тактильная и вкусовая стимуляция

Протокол неограниченного потребления воды применяется в случае:

необходимости парентерального питания
использования загустителей
хронических нарушений сознания
спазма верхнего пищеводного сфинктера

Тестирование в покое

Мягкое небо при артикуляции
подвижно
подвижно, присутствует легкая девиация справа
провисает.

Голосовые складки при фонации смыкаются

симметрично, в полном объеме
несимметрично, но в полном объеме
несимметрично, правая складка паретична.

В полости глотки

визуализируется умеренное количество секрета
скопления секрета не зафиксировано.

Тестирование при глотании

С глотанием тестового пищевого болюса консистенции пудинга пациент справляется успешно, следов нет
справляется успешно, визуализируется незначительное количество следов болюса

не справляется, болюс остается в полости глотки.

При глотании крекера

не отмечается следов болюса в полости глотки
отмечается скопление болюса в области валлекул и на задней стенке глотки
отмечаются следы болюса в грушевидных синусах.

При глотании тестовых болюсов жидкой консистенции (вода с синим красителем)

отсутствуют эндоскопические признаки пенетрации /аспирации
происходит затекание болюса на голосовые складки, пациент кашляет
наблюдается массивная аспирация в область трахеи без защитного кашлевого рефлекса (немая аспирация).

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

8.1. ОСНОВНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Клепацкая, Л. Б. Внимание, мышление, речь. Комплекс упражнений (грубая форма афазии). Ч.1. Работа над пониманием обращенной речи / Л. Б. Клепацкая. — 2-е изд. — Москва : Изд-во В. Секачев, 2019. — 121 с. — ISBN 978-5-4481-0470-1, 978-5-4481-0462-6 (ч.1). — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/89284.html> (дата обращения: 29.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Клепацкая, Л. Б. Внимание, мышление, речь. Комплекс упражнений (грубая форма афазии). Ч.2 / Л. Б. Клепацкая. — 2-е изд. — Москва : Изд-во В. Секачев, 2019. — 109 с. — ISBN 978-5-4481-0470-1, 978-5-4481-0463-3 (ч.2). — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/89285.html> (дата обращения: 29.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Юсов, И. Е. Дизартрия. Апраксия. Дисфагия : методическое пособие / И. Е. Юсов, Е. Б. Познырева. — 2-е изд. — Москва : Дашков и К, 2021. — 104 с. — ISBN 978-5-394-04130-3. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/107780.html> (дата обращения: 25.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Загорная, Е. В. Реабилитация и восстановление высших психических функций (в схемах и таблицах) : учебное наглядное пособие / Е. В. Загорная, С. С. Вьюшкова, В. Е. Капитанаки ; под редакцией С. В. Чермянина. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 94 с. — ISBN 978-5-4487-0751-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/99990.html> (дата обращения: 29.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Методы диагностики нарушений глотания и логопедическая работа на ранних этапах реабилитации нейрохирургических больных : клинические рекомендации / А. С. Горячев, Н. Н. Амосова, Л. Н. Зуева, Н. М. Кирьянова. — 2-е изд. — Москва : Изд-во В. Секачев, 2019. — 44 с. — ISBN 978-5-4481-0461-9. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/89297.html> (дата обращения: 25.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Антропова, Л. К. Практикум по нейрофизиологии сенсорных систем и высшей нервной деятельности : учебно-методическое пособие / Л. К. Антропова. — Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2017. — 59 с. — ISBN 978-5-7782-3203-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/91664.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

8.3. РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

neuronovosti.ru

<http://www.neuroscience.ru/>

<https://xn--c1adanacpmdicbu3a0c.xn--p1ai/>

<http://www.cerebral-asymmetry.ru/>

<http://psyandneuro.ru/>

<https://www.jvnd.ru/>

<https://ihb.spb.ru/>

<http://cogjournal.org/>

<https://www.ihna.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид деятельности	Методические указания по организации деятельности обучающегося
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом практических занятий, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы.
Самостоятельная работа	Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; формирования умений использовать основную и дополнительную литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности,

	<p>ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию практических умений обучающихся.</p> <p>Формы и виды самостоятельной работы обучающихся: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; поиск необходимой информации в сети Интернет; подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к зачету).</p> <p>Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательного учреждения: библиотеку с читальным залом, укомплектованную в соответствии с существующими нормами; учебно-методическую базу учебных кабинетов; компьютерные классы с возможностью работы в сети Интернет; основную и дополнительную литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы обучающихся, и иные методические материалы.</p> <p>Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, которое включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.</p> <p>Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; рефлексия выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии – предоставление обратной связи; проведение устного опроса.</p>
Опрос	<p>Устный опрос по основной терминологии может проводиться в процессе практического занятия в течение 15-20 мин. Позволяет оценить полноту знаний контролируемого материала.</p>
Подготовка к зачету	<p>При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на рекомендуемую литературу и др.</p> <p>Основное в подготовке к сдаче зачета по дисциплине - это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачета обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнение</p>

	<p>намеченной работы.</p> <p>Подготовка обучающегося к зачету включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в вопросах зачета.</p> <p>Зачет проводится по вопросам, охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения.</p> <p>Для успешной сдачи зачета по дисциплине обучающиеся должны принимать во внимание, что: все основные вопросы, указанные в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь его разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы обучающимся; семинарские занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете; готовиться к промежуточной аттестации необходимо начинать с первого практического занятия.</p>
--	---

Освоение дисциплины «Дисфагия. Актуальные проблемы диагностики и коррекции» для обучающихся осуществляется в виде лекционных и практических занятий, в ходе самостоятельной работы. В ходе самостоятельной работы слушатели должны изучить лекционные материалы и другие источники (учебники и учебно-методические пособия), подготовиться к выполнению тестовых заданий.

Дисциплина «Дисфагия. Актуальные проблемы диагностики и коррекции» включает 2 темы.

Для проведения лекционных занятий предлагается следующая тематика:

1. Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией

2. Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии

Для проведения практических занятий предлагается следующая тематика:

1. Физиологические механизмы акта глотания. Клиническое состояние больного дисфагией

2. Основные направления в работе логопеда по преодолению дисфагии

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Академии из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий производится с использованием:

- системы дистанционного обучения «Прометей»;

- ЭБС IPRbooks;
- Платформы для проведения вебинаров «Pruffme»;
- ВКС Skype.

что обеспечивает:

-доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы - итоговой аттестации.

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети «Интернет».

Функционирование системы дистанционного обучения обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

10.1 Лицензионное программное обеспечение:

OfficeStd 2019 RUS OLV NL Each Acdmc AP

WinPro 10 RUS Upgrd OLV NL Each Acdmc AP

10.2. Электронно-библиотечная система:

Электронная библиотечная система (ЭБС): <http://www.iprbookshop.ru/>

10.3. Современные профессиональные базы данных:

▪ Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.

▪ Портал Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

▪ Электронная библиотечная система «IPRbooks» [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа : <http://www.iprbookshop.ru/>

▪ Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru/>

▪ Национальная электронная библиотека <http://www.nns.ru/>

▪ Электронные ресурсы Российской государственной библиотеки <http://www.rsl.ru/ru/root3489/all>

▪ Электронный ресурс журналов:

«Вопросы психологии»: <http://www.voppsy.ru/frame25.htm>,

«Психологические исследования»: <http://www.psystudy.com>,

«Новое в психолого-педагогических исследованиях»: http://www.mpsu.ru/mag_novoe,

«Актуальные проблемы психологического знания»: http://www.mpsu.ru/mag_problemy

10.4. Информационные справочные системы:

Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования <http://fgosvo.ru>.

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

АНО ДПО САСЗ обладает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов занятий слушателей, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе Irgbooks (электронной библиотеке). Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Рабочая программа дисциплины разработана АНО ДПО САСЗ