



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет» (ДВФУ)**  
**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель ОП

\_\_\_\_\_ Македонская О.А.  
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)  
«26» июня 2019г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор департамента  
психологии и образования

\_\_\_\_\_ Калниболанчук И.С.  
(подпись)  
« 26 » июня 2019г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Логопедия**

**Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**  
**профиль «Образование лиц с нарушениями речи»**  
**Форма подготовки очная/заочная**

курс 1-4/1-5 семестр 1-8  
лекции 236/74 час.  
практические занятия 204/116 час.  
лабораторные работы 186/0 час.  
в том числе с использованием МАО лек. 0 /0 пр. 128/58 лаб. 62/0 час.  
в том числе в электронной форме не предусмотрены  
всего часов аудиторной нагрузки 626 /190 час.  
в том числе с использованием МАО 190 / 58 час.  
в том числе контролируемая самостоятельная работа 46/34 час.  
в том числе в электронной форме не предусмотрены  
самостоятельная работа 409 /1205 час.  
в том числе на подготовку к экзамену 405 /45 час.  
курсовая работа/курсовой проект не предусмотрены  
зачет не предусмотрен  
экзамен 1-8 семестр/1-5 курс

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями образовательного стандарта, самостоятельно устанавливаемого ДВФУ, утвержденного приказом ректора от 18.02.2016 № 12-13-235

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента психологии и образования, протокол № 12 от «26» июня 2019г.

Директор Департамента психологии и образования: Калниболанчук И. С.

Составители: канд. пед. наук, доцент О.А. Македонская, канд. пед. наук, доцент Е. Ф. Зачиняева, канд. пед. наук, доцент О. В. Степкова, ст. преподаватель Т. М. Скварник

**Владивосток**

**2019**

**Оборотная сторона титульного листа РПД**

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании департамента:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании департамента:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

## АННОТАЦИЯ

Рабочая программа дисциплины «Логопедия» вариативной части учебного плана (Б1.В.ОД.2)ОПОП44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль «Образование лиц с нарушениями речи» оставлена в соответствии с образовательным стандартом, самостоятельно установленным ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 18.02.2016 № 12-13-235. Дисциплина читается студентам бакалавриата на 1-4 курсе в 1-8 семестрах и оканчивается экзаменом.

Трудоемкость дисциплины составляет 1440 час, 40 з.е. Лекции 236/ 74 час, практические занятия 204/ 116 час., лабораторные работы 186/0 час., в том числе с использованием МАО пр. - 128/58 час., лаб.- 62/0 час. Всего часов аудиторной нагрузки 626 /190 час., в том числе с использованием МАО 190 / 58 час. Самостоятельная работа 409 /1205 час., в том числе на подготовку к экзамену 405 /45 час. Заканчивается 1-8 семестр экзаменом.

Дисциплина «Логопедия» содержательно связана с такими курсами, как «Медицинские основы дефектологии», «Возрастная анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения», «Специальная педагогика и специальная психология», «Онтогенез речевой деятельности», «Психолингвистика», «Основы олигофренопедагогики и клиника интеллектуальных нарушений», «Русский язык и культура речи».

Данная дисциплина включает следующие разделы: «Введение в логопедию», «Дислалия», «Ринолалия», «Нарушения голоса», «Дизартрия», «Заикание», «Нарушения темпа речи», «Нарушения письменной речи», «Алалия», «Афазия», «Общее недоразвитие речи и фонетико-фонематическое недоразвитие речи», «Логопедическая работа при нарушениях развития (зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, интеллектуальной недостаточности и т.п.)».

**Цель курса:** систематизация знаний о специальной педагогической науке, изучающей нарушения речи, методы их предупреждения, выявления и преодоления в процессе специально организованного обучения.

### **Задачи курса:**

- Анализ состояния, основных тенденций и закономерностей развития логопедии как науки.
- Систематизация принципов и методов диагностики расстройств речи и языка, методов и принципов логопедической помощи лицам, имеющим недоразвитие/расстройства речевого развития.
- Выявление ведущих тенденций в предупреждении и преодолении отклонений в речевом развитии детей, этиологии нарушений, социально-педагогических условий жизнедеятельности ребенка.
- Изучение особенностей формирования речи и речевых нарушений у детей с различными отклонениями в развитии (при нарушении интеллекта, слуха, зрения и опорно-двигательного аппарата).
- Выяснение этиологии, механизмов, структуры и симптоматики речевых нарушений.
- Изучение методик логопедического воздействия при различных нарушениях речи у детей и взрослых.

### **Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Данный курс является важным компонентом совокупности учебных мероприятий (программ, практик, семинаров), самостоятельной и научно-исследовательской работы студентов, обучающихся по направлению 44.03.03

«Специальное (дефектологическое) образование» является обязательным в подготовке бакалавров Специального (дефектологического) образования. Он ориентирован на профессиональное и личностное становление бакалавров по профилю «Образование лиц с речевыми нарушениями», формирование их компетентности в области логопедической диагностики и коррекции лиц с речевыми расстройствами.

Для успешного изучения дисциплины «Логопедия» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

- знание содержания дисциплин медико-биологического, психолого-педагогического, лингвистического цикла;

- понимание взаимосвязи речи и мышления, языка и речи, мозговой организации речи и психических процессов.

Изучение дисциплины должно обеспечить приобретение студентами следующих компетенций (элементов компетенций):

1. Способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья – ПК 1.

2. Готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты – ПК–2

3. Способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области – ПК-7.

<b>Код и формулировка компетенции</b>	<b>Этапы формирования компетенции</b>	
ПК-1 способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ	знает	коррекционно-образовательные программы для детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых, имеющих речевые нарушения.
	умеет	рационально выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых, имеющих речевые нарушения на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ.

	владеет	опытом выбора и частичной реализации коррекционно-образовательных программ на основе лично-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ
ПК-2 готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты	знает	особенности организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
	умеет	организовывать коррекционно-развивающую образовательную среду, выбор и использование методического и технического обеспечения, осуществлять коррекционно-педагогическую деятельность в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
	владеет	навыками организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
ПК-7 способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области	знает	основные проблемы своей предметной области
	умеет	применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические проблемы
	владеет	способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Логопедия» применяются следующие методы интерактивного обучения: собеседование, творческое задание.

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (236/74 ЧАС., 6, 5 З.Е.).**

## **Раздел I. Введение в логопедию (18/ 10 час.).**

### **Тема 1. Теоретические и методологические основы логопедии (2/1 час).**

Логопедия как наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания. Предмет и объект логопедии. Цель логопедии. Теоретические и практические задачи логопедии. Естественнонаучные психофизиологические основы логопедии. Взаимосвязь логопедии с науками психолого-педагогического, медико-биологического и лингвистического циклов.

### **Тема 2. Причины речевых нарушений (2/1 час).**

Современные представления о причинах речевых нарушений. Органические и функциональные причины. Центральные и периферические причины. Эндогенные (внутренние) и экзогенные (внешние) вредности в этиологии речевых расстройств. Понятие о структуре речевых нарушений. Сложность и полиморфность факторов, вызывающих речевые нарушения.

### **Тема 3. Классификация речевых нарушений (1/1 час).**

Проблема систематизации речевых расстройств. Современные классификации речевых нарушений. Клинико-педагогическая классификация. Виды речевых нарушений. Психолого-педагогическая классификация. Лингвистические и психолого-педагогические критерии построения классификации.

### **Тема 4. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (дислалия) (1/1 час).**

Функциональная и механическая дислалия. Причины их возникновения. Нарушение психофизиологических механизмов, участвующих в речевом акте при моторной, сенсорной, сенсомоторной дислалии.

### **Тема 5. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (нарушения голоса, ринолалия) (2/1 часа).**

Основные формы ринолалии. Открытая, закрытая и смешанная ринолалия, основные причины органического и функционального характера. Влияние врожденных расщелин губы и неба на физическое, психическое и речевое развитие ребенка. Ринолалия и ринофония.

**Тема 6. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (дизартрия) (2/1 часа).**

Анартрия и стертая дизартрия. Причины дизартрии. Формы дизартрии, выделяемые в зависимости от локализации очага поражения в различных отделах мозга. Особенности проявления дизартрии у детей с детским церебральным параличом.

**Тема 7. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (заикание) (2/1 часа)**

Психогенные факторы в этиологии заикания. Представление о патогенетических механизмах заикания. Симптоматика заикания. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся детей.

**Тема 8. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (алалия и афазия) (2/1 часа).**

Алалия и афазия как нарушения внутреннего (структурно-семантического) оформления речевого высказывания. Алалия: определение понятия, причины, механизм нарушения, симптоматика. Моторная и сенсорная алалия. Афазия: определение, причины, механизм нарушения. Симптоматика нарушения речи при афазии. Особенности личности при афазии. Проявления афазии у детей.

**Тема 9. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (нарушения письменной речи и нарушения речи у детей с сенсорной и умственной недостаточностью) (1/1 часа).**

Психофизиологический аспект процессов чтения и письма. Нарушения чтения и письма как виды патологии речевой деятельности. Дислексия: определение, этиология, симптоматика. Дисграфия:



определение, этиология, симптоматика. Характеристика речи у детей с сенсорной и умственной недостаточностью.

## **Тема 10. Организация логопедической помощи в Российской Федерации (1/1 час).**

Система специальных учреждений для детей с нарушениями речи. Дошкольные образовательные учреждения и группы для детей с нарушениями речи. Школы для детей с тяжелыми нарушениями речи. Логопедические пункты при общеобразовательных школах. Коррекционно-диагностические реабилитационные центры. Логопедическая помощь в системе здравоохранения: логопедический кабинет детской поликлиники, специализированные ясли и ясельные группы для детей с задержкой речевого развития и с заиканием, специализированный дом ребенка, детский психоневрологический санаторий, центры патологии речи. Логопедическая помощь взрослому населению.

## **Раздел II. Общее недоразвитие речи. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (18/10 часов).**

### **Тема 1. Нарушение речи по типу ФФНР (2/2 часа).**

Общие сведения о ФФН. **Определение**, причины возникновения ФФН, его формы и виды (**классификация**). Организация помощи детям с ФФН в нашей стране. **Исторические сведения (история)** о выделении ФФН как отдельного нарушения речи.

### **Тема 2. Симптоматика при ФФН (2 часа).**

Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ФФН. Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ФФН. Первичные, вторичные нарушения; вербальные, невербальные проявления; меры профилактики.

### **Тема 3. Обследование детей с ФФН (2/1 часа).**

Принципы обследования. Задачи, стоящие перед логопедом при обследовании ребенка с ФФН. Технические средства обследования. Сведения, необходимые для обследования детей с ФФН. Схема

логопедического обследования детей с ФФН. **Дифференциальная диагностика** детей с ФФН.

#### **Тема 4. Коррекционная работа при ФФН (2/1 часа).**

Цель, задачи, направления, **содержание коррекционного обучения.** Принципы коррекционной работы. Организация обучения в условиях дошкольного учреждения, школы. Формы организации логопедической работы при ФФН. Формирование произносительной стороны речи. Формирование фонематического восприятия и подготовка к обучению грамоте. Особенности проведения логопедических занятий при ФФН. Методы и приемы логопедической работы.

#### **Тема 5. Нарушение речи по типу ОНР (2/2 часа).**

Общие сведения о **ОНР. Определение**, причины возникновения ОНР, его формы и виды (**классификация**). Организация помощи детям с ОНР в нашей стране. **Исторические сведения (история)** о выделении ОНР как отдельного нарушения речи.

#### **Тема 6. Симптоматика при ОНР (2 часа).**

Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ОНР. Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ОНР. Первичные, вторичные нарушения; вербальные, невербальные проявления; меры профилактики.

#### **Тема 7. Обследование детей с ОНР (3/2 часа).**

Принципы обследования. Задачи, стоящие перед логопедом при обследовании ребенка с ОНР. Технические средства обследования. Сведения, необходимые для обследования детей с ОНР. Схема логопедического обследования детей с ОНР. **Дифференциальная диагностика.**

#### **Тема 8. Коррекционная работа при ОНР (3/2 часа).**

Цель, задачи, направления, **содержание коррекционного обучения.** Принципы коррекционной работы. Организация обучения в условиях дошкольного учреждения, школы. Формы организации логопедической работы при ФФН. Формирование произносительной стороны речи

Формирование фонематического восприятия и подготовка к обучению грамоте. Особенности проведения логопедических занятий при ФФН. Методы и приемы логопедической работы.

### **Раздел III. Дислалия (36/22 час.)**

#### **Тема 1. Дислалия. Исторический аспект учения о дислалии. Формы дислалии (2/2 час.)**

Трактовка произносительных нарушений и первое появление термина «дислалия». Постепенное сужение этого понятия и более четкое определение дислалии. Статистические сведения о распространенности данного речевого дефекта среди детей и взрослых. Формы дислалии – функциональная и механическая (органическая). Классификация функциональной дислалии с учетом природы нарушения: акустико-фонематическая, артикуляторно-фонематическая, артикуляторно-фонетическая. Понятие уровней нарушенного произношения в отечественной и зарубежной литературе. Простые и сложные дислалии. Механическая дислалия (органическая). Анатомическая патология органов артикуляции- разнообразные нарушения зубо-челюстной системы, смыкания губ, укорочение подъязычной связки. Характер нарушений звукопроизношения и возможности логопедического воздействия при данной патологии.

#### **Тема 2. Классификация звуков речи (2/ час.)**

Классификация звуков русского языка. Гласные звуки. Характеристика по различным признакам. Согласные звуки. Характеристика по различительным признакам (классификация согласных звуков по участию в артикуляции мягкого неба и работе голосовых складок; классификация согласных звуков по месту образования). Опорные звуки. Понятие «опорный» звук. Учет взаимосвязи звуков при выборе последовательности их постановки в случае сложной дислалии.

#### **Тема 3. Методика логопедической работы при дислалии (4/2 час.)**

Сроки и продолжительность логопедических занятий. Учет ведущей деятельности в организации занятий с ребенком. Этапы логопедического

воздействия. Задачи, содержание и приемы логопедической работы на каждом из этапов.

#### **Тема 4. Логопедическое обследование детей с дислалией (6/2 час.)**

Принципы логопедического обследования: комплексности, целостности, динамичности. Этапы логопедического обследования. Обследование состояния звукопроизношения и фонематических процессов.

#### **Тема 5. Недостатки произношения звуков *p*, *p'* (ротацизмы и параротацизмы) и методы их исправления (4/2 час.)**

Характеристика фонем «*P*» - «*PЬ*». Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений фонем – искажения и замены, примеры этих нарушений. Приемы постановки звука. Задачи подготовительного этапа – активизация кончика языка, формирование воздушной струи. Использование для этих целей артикуляционной гимнастики, упражнения по развитию фонематического восприятия при заменах. Выбор исходной сохранной фонемы (опорного звука) для постановки *p* - *pь*. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

#### **Тема 6. Недостатки произношения свистящих и шипящих звуков (сигматизмы и парасигматизмы) и методы их исправления (4/ час.)**

Характеристика свистящих и шипящих фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции звуков *с*, *сь*, *з*, *зь*, *ц*, *ш*, *ж*, *щ*, *ч*. Причины и варианты нарушений фонем – искажения и замены, примеры этих нарушений. Значение артикуляционной гимнастики и выработка направленной воздушной струи. Приемы коррекционной работы по постановке свистящих фонем в зависимости от вида нарушения. Выбор опорного звука при постановке свистящих и шипящих. Работа по формированию фонематического восприятия при парасигматизме. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

#### **Тема 7. Недостатки произношения звуков *л*, *л'* (ламбдацизмы и параламбдацизмы) и методы их исправления (4/ час.)**

Характеристика фонем «Л» - «Ль». Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений фонем – искажения и замены, примеры этих нарушений. Артикуляционная гимнастика на подготовительном этапе постановки звука. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

**Тема 8. Недостатки произношения звуков к, г, х, ј, нарушения противопоставлений звуков по звонкости-глухости и методы их исправления (4/ час.)**

Характеристика фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений, проявляющиеся в искажениях и заменах звуков. Артикуляционная гимнастика, подготавливающая постановку звуков. Приемы исправления звуков. Замены звонких фонем глухими и наоборот. Замены твердых фонем мягкими и наоборот. Причины нарушений и способы коррекции. Варианты нарушений, их причины и способы устранения.

Развитие фонематического восприятия при заменах. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

**Тема 9. Методика написания конспектов логопедических занятий. Требования к их оформлению (4/2 час.)**

Основные виды логопедических занятий: индивидуальные, подгрупповые, групповые. Формулировка темы занятия, постановка цели и задач, структура логопедического занятия. Требования к оформлению конспектов логопедических занятий. Тренировка в написании фрагментов и полных конспектов индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий по формированию правильного звукопроизношения у детей дошкольного и младшего школьного возраста.

**Раздел IV. Дизартрия (36/6 час.)**

**Тема 1. «Анатомо-физиологические механизмы устной речи в норме» (2/ час.)**

Организация центральной регуляции движений. Характеристика произвольных и произвольных движений. Понятие о тонусе мышц и их «оперантном» покое. Формирование двигательной стереотипии. Строение периферического речевого аппарата. Роль мышечной системы в работе органов периферического речевого аппарата. Речевая артикуляция как образец высшего уровня развития произвольных движений. Формирование речедвигательной стереотипии. Речевое дыхание как энергетическая основа устной речи. Формирование в онтогенезе артикуляторно-дыхательной координации в процессе устной речи.

**Тема 2. «Дизартрия. Краткая история изучения дизартрических расстройств. Определение и симптоматика (речевая и неречевая) дизартрии. Этиология дизартрии. Классификации дизартрий» (4/2 час.)**

Краткие исторические сведения по проблеме изучения дизартрических расстройств. Анализ современных представлений о дизартрии. Статистические сведения о распространенности дизартрических нарушений. Причины (пренатальные, натальные и постнатальные) дизартрии. Речевая (нарушение звукопроизношения, нарушение просодической стороны речи, нарушение фонематических процессов, нарушение лексико-грамматической стороны речи, нарушение чтения и письма) и неречевая (нарушение двигательной сферы, нарушение эмоционально-волевой сферы, нарушение целого ряда психических процессов, нарушение познавательной деятельности, своеобразие личности, нарушение артикуляции, дыхания и мышечного тонуса) симптоматика дизартрии. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии. Классификации (по степени выраженности и степени понятности, по проявлениям, по локализации поражения) дизартрий.

**Тема 3. «Формы дизартрии: псевдобульбарная, бульбарная, подкорковая, корковая, мозжечковая дизартрия» (2/2 час.)**

Форма дизартрии. Очаг поражения мозга. Патогенез дизартрии. Клинические проявления (синдромы фонетических расстройств и вторичной системной недостаточности). Бульбарная форма дизартрии. Парез мышц

голосовых складок. Паралич мышц глотки и небной занавески. Поражение ядер подъязычного нерва. Поражение тройничного и лицевого нерва. Псевдобульбарная форма дизартрии. Спастическая и паретическая формы псевдобульбарной дизартрии. Мозжечковая форма дизартрии. Кортиковая форма дизартрии. Афферентная корковая дизартрия (постцентральная апраксическая дизартрия). Эфферентная корковая дизартрия (премоторная апраксическая дизартрия). Экстрапирамидная форма дизартрии (подкорковая). Ригидная и гиперкинетическая формы экстрапирамидной дизартрии.

#### **Тема 4. «Стертая дизартрия» (6/ час.)**

Общая характеристика и этиология стертой дизартрии. Неречевая (нарушение неврологического статуса, нарушение двигательной сферы, нарушение рефлекторной сферы, нарушение речевой моторики, особенности психического статуса) и речевая (нарушение звукопроизношения, нарушение просодических компонентов речи, нарушение фонематических процессов, нарушение лексико-грамматической стороны речи) симптоматика дизартрии. Критерии дифференциальной диагностики стертой дизартрии и функциональной дислалии.

#### **Тема 5. «Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей» (2/ час.)**

История изучения. Двигательные и чувствительные расстройства, изменения психики, зрения, слуха, речи при ДЦП. Детский церебральный паралич как резидуальные состояния с непрогрессирующим течением. Особенности видоизменения клинической симптоматики ДЦП.

#### **Тема 6. «Характеристика нарушений, входящих в симптомокомплекс детского церебрального паралича» (2/ час.)**

Парезы и особенности их клиники при детском церебральном параличе. Расстройства мышечного тонуса. Патологические синкинезии. Гиперкинезы, виды насильственных движений. Атактические расстройства. Задержка редукции, угасания ранних тонических рефлексов ствола. Наличие

патологических рефлексов. Особенности сухожильных и периостальных рефлексов. Несвоевременное и недостаточное развитие статокINETических рефлексов. Патологический речедвигательный стереотип. Нарушение актов приема пищи (особенности жевания, глотания).

**Тема 7. «Патология формирования анализаторной деятельности у детей с церебральным параличом» (2/ час.)**

Патология кинестетического анализатора при детском церебральном параличе. Нарушение афферентной кинестетической импульсации, диспраксические и апраксические явления у детей с церебральным параличом. Характеристика нарушений кинестетического анализатора у больных ДЦП в работах К.А. Семеновой. Особенности формирования зрительного и слухового анализаторов у детей с церебральным параличом.

**Тема 8. «Психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральным параличом. Особенности психического и моторного развития больных ДЦП» (2/ час.)**

Анализ данных из истории болезни ребенка о становлении и развитии моторной сферы, познавательных (в том числе интеллектуальных), эмоционально-волевых процессов и речи. Задержка психического развития детей с церебральным параличом. Особенности проявления ЗПР при ДЦП. Другие нарушения психического развития при ДЦП (олигофрения, аутизм).

**Тема 9. «Нарушения речевого развития при детском церебральном параличе» (2/ час.)**

Статистические данные о речевых нарушениях при ДЦП. Особенности дизартрий у детей с явлениями ДЦП: дизартрия, алалия, задержка речевого развития, общее недоразвитие речи, заикание, мутизм, дислексия, дисграфия. Комбинаторный характер речевых нарушений при ДЦП.

**Тема 10. «Обследование детей с дизартрией» (4/1 час.)**

Схема и методика сбора анамнеза. Анализ данных медицинского заключения о неврологическом статусе ребенка. Характеристика структурно-содержательных моделей обследования речи и неречевых процессов у детей с



дизартрией. Анализ схем и методик обследования: кинестетического и кинетического праксиса; общей моторики, мелкой моторики рук, мимической моторики, строения и движений артикуляционного аппарата; произносительной стороны речи; фонематического слуха; навыков фонемного анализа и синтеза слов; лексико-семантической и грамматической сторон речи; связной речи; оптико-пространственной ориентации; восприятия, внимания, памяти, мыслительно-логических процессов; эмоционально-волевой сферы. Анализ и интерпретация материалов обследования с привлечением данных нейрофизиологии, нейропсихологии, психологии, лингвистики, психолингвистики. Ориентация обследования на выяснение механизмов нарушения речи, дифференциальную диагностику, формулировку выводов коррекционно-методического характера.

### **Тема 11. «Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии» (8/1 час.)**

Методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной, психической и речевой сферы детей с дизартрией. Принципы коррекционно-педагогического воздействия. Этапы работы. Преодоление нарушений речевого и моторного развития у детей с дизартрией. Развитие двигательной сферы. Развитие общего и речевого дыхания. Преодоление нарушений голосообразования. Формирование ритмоинтонационной и звукопроизносительной сторон речи. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.

### **Раздел V. Ринолалия. Нарушения голоса (36/6 час)**

#### **Тема 1. Нарушение речи по типу Ринолалия (2/1 часа)**

Общие сведения о ринолалии. **Определение**, причины возникновения ринолалии, ее **формы** и виды, **классификация**, **статистические** данные. Организация помощи детям с ринолалией в нашей стране. **Исторические сведения (история)** о выделении ринолалии как отдельного нарушения речи.

#### **Тема 2. Симптоматика и классификация ринолалии (2/ 1 часа)**

Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу открытая ринолалия (органическая, функциональная). Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу закрытая ринолалия (органическая, функциональная, задняя, передняя). Первичные, вторичные нарушения; вербальные, невербальные проявления; Понятийно-терминологический аппарат (**Терминология**); меры профилактики.

### **Тема 3. Обследование детей с ринолалией (4/1 часа)**

Принципы обследования. Задачи, стоящие перед логопедом при обследовании ребенка с ринолалией. Технические средства обследования. Сведения, необходимые для обследования детей с ринолалией. Сроки хирургического вмешательства. Схема логопедического обследования ринолаликов.

### **Тема 4. Коррекционная работа при ринолалии (2/1 час)**

Методика логопедического воздействия, медицинского, общепедагогического воздействия, социальная адаптация; эффективность, специальные пособия. Понятие о логопедическом массаже при ринолалии. Общие сведения о массаже (противопоказания, необходимые материалы, длительность, регулярность и т.п.) Массаж верхней губы, нёба после операции. Массаж лицевых мышц.

### **Тема 5. Коррекционная работа при закрытой ринолалии (2/1 час).**

Коррекционная работа при закрытой ринолалии (направления работы, примеры заданий). Закрытая функциональная ринолалия: Медицинское воздействие, дифференциация носового и ротового выдоха; дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха); постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками). Закрытая органическая ринолалия: медицинское воздействие устранение причин непроходимости; дифференциация носового и ротового выдоха; дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха); постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками).

## **Тема 6. Коррекционная работа при открытой ринолалии (4/1 час).**

Коррекционная работа при открытой ринолалии (принципы коррекционной работы при открытой ринолалии, направления работы, примеры заданий). Открытая функциональная ринолалия; общепедагогическое воздействие формирование небно-глоточного затвора; дифференциация носового и ротового выдоха; дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха); постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками). Открытая органическая ринолалия: общепедагогическое воздействие. Послеоперационный период: формирование небно-глоточного затвора; формирование речевого дыхания; развитие артикуляционной моторики; развитие фонематического слуха; развитие характеристик голоса; Работа над произношением звуков; III – IV этап коррекционной работы при открытой органической ринолалии.

## **Тема 7. Особенности проведения логопедических занятий при ринолалии (2/час).**

Структура занятия. Принципы построения занятия. Требования к построению занятия. Профилактика возникновения состояний по типу Ринолалия. Социальная адаптация детей-ринолаликов.

Повторительно-обобщающий урок по разделу Ринолалия. Материал лекций, семинаров.

## **Тема 8. Классификация нарушений голоса (2/ час).**

Выделение в основе классификации этиологии и патогенеза. Разделение патологии голоса на центральную и периферическую, каждая из которых может быть органической и функциональной. Определение преобладающего нарушения нервно-мышечного аппарата гортани – гипотонусного и гипертонусного.

## **Тема 9. Органические нарушения голоса (4/ часа).**

Хронический ларингит, кровоизлияние в голосовые связки, периферические парезы и параличи гортани, рубцовые стенозы гортани, доброкачественные образования гортани. Причины, клиническая картина и

характеристика голосовой патологии. Зависимость изменений голоса и функции дыхания от положения парализованной половины гортани. Методика логопедической работы. Этапы коррекционных мероприятий: активизация двигательной функции гортани, нормализация функции дыхания, голосовые упражнения, функциональные тренировки, направленные на координацию дыхания и фонации.

#### **Тема 10. Нарушения голоса при хронических ларингитах (2/ час).**

Компенсированная, субкомпенсированная и декомпенсированная формы хронических ларингитов. Зависимость голосовой патологии от формы заболевания. Значение логопедического воздействия в комплексе мероприятий по восстановлению голоса.

#### **Тема 11. Восстановление голоса после удаления гортани (2/ час).**

Структура дефекта при состояниях после удаления гортани – анатомические нарушения, состояние функции дыхания и связи ее с фонацией, патология произносительной стороны речи. Механизм образования пищевого голоса и методика логопедической работы. Цели и задачи каждого этапа занятий. Нарушения голоса после частичных резекций гортани. Приемы коррекции голоса за счет компенсаторных возможностей сохранной половины гортани.

#### **Тема 12. Функциональные расстройства голосового аппарата (4/час).**

Клиническая картина и характеристика нарушения голоса при гипотонусных состояниях голосового аппарата. Последовательность этапов логопедического воздействия. Причины и картина нарушения при гипертонусных состояниях голосового аппарата. Методика работы, направленная на восстановление координации внутренних и наружных мышц гортани, дыхания и фонации. Функциональная афония (психогенная). Причины нарушения и особенности развития дефекта голоса при постепенном утяжелении дисфонических расстройств. Задачи логопеда и

врача психиатра в совместной работе при данном нарушении. Фонастения. Клиника, этиология, методы коррекционной работы.

**Тема 13. Исследования голосового аппарата и голосовой функции (2/ час).**

Методы исследования – клинические, инструментальные, педагогические наблюдения. Ларингоскопическое исследование гортани, определение тонуса голосовых складок, подвижности гортани, продолжительности фонации. Глоттография – анализ качества смыкания голосовых складок по электрическому сигналу. Значение педагогического наблюдения для диагностики голосовых нарушений. Аудитивная оценка основных характеристик голоса в ходе исследования. Подбор речевого материала для обследования голосовой функции.

**Тема 14. Первичная профилактика нарушений голоса и профилактическая работа по предотвращению рецидивов голосовой патологии (2/ час).**

Приемы коррекции дыхания, овладения оптимальными условиями голосоподачи. Организация логопедической помощи детям и взрослым, страдающим различной патологией голоса.

**РАЗДЕЛ VI. Заикание (18/4 час).**

**Тема 1. Нарушения темпа речи – брадилалия и тахилалия (2/1 час)**

Проявление брадилалии и тахилалии как самостоятельных нарушений темпа речи, и как синдром различных заболеваний. **Определение**, этиология (**причины**), **формы**, патогенез (**механизмы**), речевая и неречевая симптоматика. **Исторический** аспект проблемы. Классификация разновидностей тахилалий. Данные комбинозы носят названия – баттаризм (парафразия) и полтерн (спотыкание). Дифференцированная диагностика полтерн и заикания. Комплексное медицинское и психолого-педагогическое **обследование**. **Дифференцированные приемы воздействия**. Методика логопедической работы при брадилалии. Методика логопедической работы при тахилалии и ее разновидностях. **Профилактика**.

## **Тема 2. Исторические обзор проблемы заикания (2/ час)**

Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века. Значение трудов русских ученых в развитии и практики проблемы заикания в конце XIX–начале XX веков. Взгляды западноевропейских ученых конца XIX–начала XX веков на проблему заикания. **Определение, механизмы, причины** заикания. **Симптоматика** заикания. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая. Речевые уловки, эмболофразии. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессиентные, прогрессиентный, рецидивирующий, стационарный.

## **Тема 3. Обследование заикающихся детей (4/1 час)**

**Дифференциальная диагностика.** Задачи, принципы и структура обследования. Психолого-педагогическая система комплексной диагностики личностных реакций заикающихся в условиях общения, как основа личностно-ориентированного подхода к реабилитации. Методика для контроля состояния больных, страдающих заиканием Ф. Франселлы, Д. Классификация заикания. Вопросы классификации заикания по анатомо-физиологическому признаку (Е. С. Никитина, М. Ф. Брунс), по клиническому признаку (В. С. Кочергина, Н. А. Власова, М. С. Лебединский, Н. М. Асатиани, В. Г. Казаков) с учетом формы заикания, корреляцией между спецификой нервно-психического заболевания.

## **Тема 4. Комплексный подход в преодолении заикания (8/2 час)**

Комплексный метод преодоления заикания. Две составные части комплексного подхода: лечебно-оздоровительная и коррекционно-педагогическая. Невротическая и неврозоподобная формы заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих невротической и неврозоподобной формами заикания. Особенности работы с различными возрастными категориями. Система логопедической работы с заикающимися дошкольниками в условиях сада.

Методики логопедической работы специализированной помощи подросткам и взрослым в системе здравоохранения и образования. Дифференциация невротической и неврозоподобной формы заикания. Разграничение заикания с учетом клинических критерий на невротическую и неврозоподобную формы (Н. М. Асатиани, Б. З. Драпкин, В. Г. Казаков, Л. И. Белякова). Основные параметры различий.

**Тема 5 . Эффективность преодоления заикания. Профилактика (2/ часа)**

Условия эффективности коррекционного воздействия. Критерии оценок речи после проведенного курса логопедических занятий. Использование различных систем в рамках логопсихотерапевтического подхода к реабилитации заикающихся подростков и взрослых (Л. З. Андропова-Арутюнян, Ю. Б. Некрасова, Е. Ю. Рау).

**РАЗДЕЛ VII. Нарушения письменной речи (28/6 час)**

**Тема 1. Психология формирования письменной речи у детей (2/1 часа)**

Понятие устной речи и письменной речи. Отличия устной речи от письменной. Взаимосвязь в работе анализаторов при осуществлении устной и письменной речи. Психология овладения письмом. Психология усвоения чтения.

**Тема 2. История и современное состояние проблемы расстройств письма и чтения у детей (2/0 часа)**

**Тема 3. Нарушение чтения. Общие сведения (2/1 час)**

Понятие о дислексии. Распространенность дислексии. Психофизиологические механизмы становления процесса чтения. Этиология дислексии. Психологические и психолингвистические аспекты механизмов нарушения чтения. Симптоматика нарушений чтения.

**Тема 4. Виды дислексии (4/1 часа)**

Классификация дислексии. Исторические сведения о классификации дислексии. Виды дислексии: фонематическая, семантическая, аграмматическая, мнестическая, оптическая, тактильная.

#### **Тема 5. Нарушение письма. Общие сведения (2/ часа)**

Понятие о дисграфии. Распространенность дисграфии. Психофизиологические механизмы становления процесса письма. Этиология дисграфии. Патогенез нарушений письма. Симптоматика дисграфии (типология и механизмы специфических ошибок письма)

#### **Тема 6. Виды дисграфии (4/1 часа)**

Классификация дисграфии: артикуляторно-акустическая, акустическая, аграмматическая, дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза, оптическая.

#### **Тема 7. Диагностика дислексии и дисграфии (4/1 часа)**

Принципы и методы обследования детей с нарушением письменной речи. План обследования: анамнестические данные людей с речевым нарушением, состояние голосового, артикуляционного и дыхательного аппарата, состояние психических процессов, характер и способы общения, поведение, зрительно-пространственная ориентировка, изобразительно-графические способности, сукцессивные функции, состояние речи (звукопроизносительная сторона речи, фонематическое восприятие, лексико-грамматический строй, связная речь).

#### **Тема 8. Методика логопедической работы по устранению нарушений письменной речи (10/1 час)**

Специфика логопедического воздействия. Принципы и методы логопедической работы при дислексии и дисграфии. Медикаментозное лечение, психотерапия при нарушениях письменной речи. Этапы и направления коррекционной работы при различных формах дислексии и дисграфии.

#### **Тема 9. Профилактика нарушений письменной речи (2/1 часа)**



Первичная профилактика дислексий и дисграфий. Вторичная профилактика дислексий. Вторичная профилактика дисграфий.

## **РАЗДЕЛ VIII. Алалия. Афазия (28/10 часов)**

### **Тема 1. Общие сведения об афазии (2/ часа)**

**Определение, статистика. История** изучения афазии в отечественной и зарубежной литературе. Топическая **классификация** Х.Джексона и А.Р. Лурии. **Нейролингвистический подход.** Проблема компенсации. **Причины** афазии. Соотношение органических и функциональных поражений.

### **Тема 2. Характеристика разных форм афазии (2/2 часа)**

Симптоматика разных форм афазии. Соотношение **речевых и неречевых нарушений** (агнозии, апраксии, апрактоагнозии) в структуре речевого дефекта. **Степень выраженности, прогноз.**

**Тема 3. Дифференцированные методики восстановления речи при разных формах афазии (6/2 час)**

**Принципы и методы восстановительного обучения при афазии.** Особенности логопедической работы на раннем этапе. Структура, организация и длительность коррекционных занятий. Особенности афазии у детей.

**Тема 4. Общие сведения об алалии. Современное понимание механизмов алалии (4/2 часа)**

**История, определение, статистика.** Место алалии в системе нарушений речи. Категориально-терминологический аппарат проблемы. Понятие о локализации и динамической констелляции речевой функции в коре головного мозга. **Этиология алалии:** воздействие патологических факторов в перинатальный и ранний постнатальный периоды. **Механизмы алалии** с позиций моторного, психологического и системно-языкового подходов. **Классификации алалии.**

**Тема 5. Дифференциальная диагностика алалии от сходных нарушений (2/ часа)**

Сопоставительный анализ алалии и недоразвития речи при умственной отсталости. Сопоставительный анализ алалии и афазии. Сопоставительный анализ алалии и временной задержки речевого развития, алалии и анартрии, тугоухости и раннего детского аутизма.

**Тема 6. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика (4/1 часа)**

Механизм моторной алалии. Структура дефекта при моторной алалии. Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта. Лексико-грамматические нарушения. Фонетико-фонематические нарушения. Патологическое формирование связной речи. Нарушение письменной речи при моторной алалии.

**Тема 7. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии (6/1 часов)**

**Основные методические принципы логопедического воздействия. Организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия.** Поэтапный ход логопедической работы. Выработка лексической системности, грамматических обобщений и противопоставлений. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии.

**Тема 8. Сенсорная алалия. Симптоматика и система коррекционной работы (2/2 часа)**

Характеристика сенсорной алалии. Определение и основная симптоматика нарушения. Принципы и приемы работы по воспитанию речи при сенсорной алалии. Развитие неречевых психических функций на начальных этапах коррекционного воздействия.

**РАЗДЕЛ IX. Логопедическая работа при нарушениях слуха, зрения, интеллектуальных нарушениях, детском церебральном параличе (18/0 час).**

**Тема 1. Особенности логопедической работы при нарушениях слуха (4/0 часов)**

Определение степени снижения слуха. Зависимость нарушения речи от времени потери или снижения слуха. Методика обследования речи и слуха у детей. Основные формы нарушения звукопроизношения у слабослышащих детей. Нарушения лексического и грамматического строя речи у глухих и слабослышащих детей. Особенности письменной речи слабослышащих детей. Система работы по развитию речи у глухих и слабослышащих детей. Эффективность логопедической работы в комплексном коррекционном воздействии на детей с нарушениями слуха.

## **Тема 2. Особенности логопедической работы при нарушениях зрения (4/0 часов)**

Проблема взаимодействия речевой и зрительной недостаточности. Методика обследования слепых и слабовидящих детей: специальные приемы и дидактический материал. Особенности звукопроизношения у слепых детей. Уровни речевой функциональной системы слепых детей. Принципы и методы комплексного коррекционного воздействия на слепых и слабовидящих детей. Значение взаимосвязи в работе логопеда, учителя, тифлопедагога (в детском саду) и воспитателя. Необходимость преемственности в логопедической работе детского сада и школы.

## **Тема 3. Особенности логопедической работы при интеллектуальных нарушениях (4/0 часов)**

Методика обследования устной и письменной речи умственно отсталых детей. Общая характеристика нарушений речи умственно отсталых детей: фонетической, лексико-грамматической сторон, связной речи. Принципы и методы логопедической работы по коррекции нарушений лексико-грамматического строя и формированию связной речи. Особенности логопедической работы по коррекции нарушений письменной речи во вспомогательной школе.

## **Тема 4. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе (4/0 часов)**

Определение, причины, основные проявления ДЦП. Методика обследования речевой функциональной системы детей с ДЦП. Психолого-педагогическая характеристика детей с ДЦП. Формы речевых нарушений при ДЦП: дизартрия, алалия, дислексия, дисграфия. Принципы и методы логопедической работы с учетом основных механизмов речевых расстройств при ДЦП. Необходимость ранней логопедической работы с детьми дошкольного и дошкольного возраста. Динамика коррекционного воздействия на детей с ДЦП.

**Тема 5. Особенности логопедической работы с детьми, страдающими задержкой психического развития. Аутизм. Профилактика речевых нарушений (2/0 часов).**

Проблема изучения структуры речевого дефекта у детей с ЗПР. Прогноз. Классификация детей с ЗПР с учетом характера их речевых нарушений. Характеристика фонетической, лексической, грамматической, семантической сторон речи. Принципы и методы логопедического воздействия на детей с ЗПР. Дифференциация коррекционно-логопедического воздействия с учетом клинической характеристики. Аутизм. Определение, причины, классификация. Нарушения речи и коммуникации у детей с аутизмом раннего и дошкольного возраста. Особенности коррекционного психолого-логопедического воздействия на детей с аутизмом. Типы и методы профилактики речевых нарушений.

## **СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (390/116 ЧАСОВ)**

**Практические занятия (204/116 час., из которых интерактивные методы  
практические занятия 128/58час., лабораторные – 62/0 час.)**

**РАЗДЕЛ II. Общее недоразвитие речи. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (36/24 час с использованием МАО, дискуссия, решение профессиональных задач).**

**Занятие 1. Нарушение речи по типу ФФНР (4/2 часа).**

1. Общие сведения о ФФН.
2. Определение, причины возникновения ФФН, его формы и виды (классификация).
3. Организация помощи детям с ФФН в нашей стране.
4. Исторические сведения (история) о выделении ФФНР как отдельного нарушения речи.

### **Занятие 2. Симптоматика при ФФНР (4/4 часа).**

1. Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ФФН.
2. Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ФФН.
3. Первичные, вторичные нарушения; вербальные, невербальные проявления; меры профилактики.

### **Занятие 3. Обследование детей с ФФНР (4/4 часа).**

1. Принципы обследования.
  2. Задачи, стоящие перед логопедом при обследовании ребенка с ФФНР.
  3. Технические средства обследования. Сведения, необходимые для обследования детей с ФФНР.
  4. Схема логопедического обследования детей с ФФНР.
- Дифференциальная диагностика детей с ФФНР.

### **Занятие 4. Коррекционная работа при ФФНР (4/4 часа).**

1. Цель, задачи, направления, содержание коррекционного обучения.
2. Принципы коррекционной работы.
3. Организация обучения в условиях дошкольного учреждения, школы.
4. Формы организации логопедической работы при ФФНР. Формирование произносительной стороны речи Формирование фонематического восприятия и подготовка к обучению грамоте.
5. Особенности проведения логопедических занятий при ФФН. Методы и приемы логопедической работы.

### **Занятие 5. Нарушение речи по типу ОНР (4/4 часа).**

1. Общие сведения о ОНР.
2. Определение, причины возникновения ОНР, его формы и виды (классификация).
3. Организация помощи детям с ОНР в нашей стране.
4. Исторические сведения (история) о выделении ОНР как отдельного нарушения речи.

#### **Занятие 6. Симптоматика при ОНР (4/2 часа).**

1. Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ОНР.
2. Симптомокомплексы характерные для нарушения развития речи по типу ОНР.
3. Первичные, вторичные нарушения; вербальные, невербальные проявления; меры профилактики.

#### **Занятие 7. Обследование детей с ОНР (4/2 часа).**

1. Принципы обследования.
2. Задачи, стоящие перед логопедом при обследовании ребенка с ОНР.
3. Технические средства обследования. Сведения, необходимые для обследования детей с ОНР. Схема логопедического обследования детей с ОНР.
4. Дифференциальная диагностика.

#### **Занятие 8. Коррекционная работа при ОНР (8/4 часов).**

1. Цель, задачи, направления, содержание коррекционного обучения.
2. Принципы коррекционной работы.
3. Организация обучения в условиях дошкольного учреждения, школы.
4. Формы организации логопедической работы при ФФНР. Формирование произносительной стороны речи Формирование фонематического восприятия и подготовка к обучению грамоте. Особенности проведения логопедических занятий при ФФН.
5. Методы и приемы логопедической работы.

**Раздел III. Дислалия (36/20 час., с использованием МАО, дискуссия, решение профессиональных задач).**

**Занятие 1. Лингвистическая характеристика речевых нарушений (2/2 час.)**

1. Понятие речи как сложной функциональной психофизиологической системе. Терминологическое понимание языка и речи.
2. Понятие о звуковой структуре речи.
3. Формы нарушений звукопроизношения по количеству дефектных звуков: замена, искажение, отсутствие.
4. Классификация речевых нарушений.

**Занятие 2. Анатомо-физиологические механизмы речи (2/2 час.)**

- 1.Центральный отдел речевого аппарата. Речь как продукт взаимодействия отдельных мозговых структур.
2. Периферический речевой аппарат, его основные отделы:
  - дыхательный (энергетическая система);
  - фонаторный (резонаторная система);
  - артикуляционный (генераторная система).

**Занятие 3. Дислалия. Исторический аспект учения о дислалии.**

**Функциональная дислалия (2/ 2час.)**

1. Определение дислалии, ее формы. История развития учения о дислалии.
- 2.Причины возникновения дислалии.
3. Классификация функциональной дислалии с учетом природы нарушения (фонематического, фонетического, их комбинаций).

**Занятие 4. Формы дислалии. Механическая (органическая) дислалия (2/2 час.)**

1. Причины возникновения механической дислалии.
2. Анатомическая патология органов артикуляции: разнообразные нарушения зубо-челюстной системы, смыкания губ, укорочение подъязычной связки.

3. Характер нарушений звукопроизношения и возможности логопедического воздействия при данной патологии.

4. Уровни нарушенного произношения.

### **Занятие 5. Классификация звуков речи и учет их взаимосвязи в логопедической работе (2/1 час.)**

1. Гласные звуки. Характеристика по различным признакам.

2. Согласные звуки. Характеристика по различительным признакам.

а) классификация согласных звуков по участию в артикуляции мягкого неба и работе голосовых складок.

б) классификация согласных звуков по месту образования.

3. Опорные звуки.

### **Занятие 6. Методика логопедической работы при дислалии. Подготовительный этап (2/1 час.)**

1. Сроки и продолжительность логопедических занятий. Этапы логопедического воздействия.

2. Подготовительный этап. Задачи, содержание и приемы логопедической работы:

- формирование точных движений органов артикуляции;

- формирование направленной воздушной струи;

- развитие фонематических процессов;

- развитие мелкой моторики;

- отработка опорных звуков.

### **Занятие 7. Методика логопедической работы при дислалии. Основной этап (4/2 час.)**

1. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков:

- постановка звука;

- автоматизация звука в слогах, словах, предложениях, текстах;

- дифференциация звука.

2. Этап формирования коммуникативных умений и навыков.

3. Взаимосвязь в работе логопеда, воспитателя и родителей.

### **Занятие 8. Логопедическое обследование детей с дислалией (4/2 час.)**



1. Обзор методических пособий по обследованию звукопроизношения.

Принципы логопедического обследования.

2. Этапы логопедического обследования.

3. Структура речевой карты и требования к ее заполнению.

4. Формулировка логопедического заключения.

**Занятие 9. Недостатки произношения звуков: [р], [р'] (ротацизм и параротацизм) и методы их исправления (4/1 час.)**

1. Логопедическая характеристика фонем [р], [р'].

2. Виды ротацизма и параротацизма.

3. Этапы логопедического воздействия при устранении недостатков произношения [р], [р'] : подготовительный, постановка звука, автоматизация, дифференциация.

**Занятие 10. Недостатки произношения звуков: [л], [л'] (ламбдацизм, параламбдацизм) и методы их исправления (2/1 час.)**

1. Логопедическая характеристика фонем [л], [л'].

2. Виды ламбдацизма и параламбдацизма.

3. Этапы логопедического воздействия при устранении недостатков произношения [л], [л']: подготовительный, постановка звука, автоматизация, дифференциация.

**Занятие 11. Недостатки произношения свистящих и шипящих звуков (сигматизм парасигматизм) и методы их исправления (4/1 час.)**

1. Логопедическая характеристика фонем [с,с',з,з',ц,ш,ж,щ,ч].

2. Виды сигматизма и парасигматизма.

3. Этапы логопедического воздействия при устранении недостатков произношения [с, с',з ,з' ,ц, ш, ж, щ, ч]: подготовительный, автоматизация, дифференциация.

4. Особенности логопедической работы при разных видах сигматизма и парасигматизма.

**Занятие 12. Недостатки произношения [г, х, к, і], йотацизм, каппацизм, гаммацизм, хитизм) и методы их исправления (2/1 час.)**

1. Логопедическая характеристика фонем [i, k, x, г].
2. Нарушения произношения средне- и заднеязычных звуков.
3. Методика логопедического воздействия при устранении недостатков произношения [i, k, x, г].

**Занятие 13. Дефекты произношения твердых и мягких звуков (2/1 час.)**

1. Дефекты твердости и смягчения согласных звуков.
2. Методы исправления нарушений произношения твердых и мягких звуков.

**Занятие 14. Дефекты озвончения и оглушения (2/1 час.)**

1. Дефекты произношения звонких и глухих согласных звуков.
2. Методы исправления дефектов озвончения и оглушения.

**Раздел IV. Дизартрия (18/10 час. с использованием МАО, дискуссия, решение профессиональных задач)**

**Занятие 1. Формы дизартрии: псевдобульбарная, бульбарная, подкорковая, корковая, мозжечковая дизартрия (2/2 час.)**

1. Краткая история изучения дизартрических расстройств. Терминология.
2. Определение и симптоматика дизартрии.
3. Анатомо-физиологические механизмы речи в норме и при дизартрии.
4. Этиология дизартрии.
5. Классификация дизартрии.

**Занятие 2. Стертая дизартрия (4/2 час.)**

1. Проблема изучения стертой дизартрии в специальной литературе.
2. Клинико-педагогическая характеристика детей со стертой дизартрией.
3. Особенности моторных функций у детей со стертой дизартрией.
4. Фонетико-фонематические нарушения при стертой дизартрии.
5. Особенности звукослоговой структуры речи при стертой дизартрии.

6. Особенности лексико-грамматического строя речи при стертой дизартрии.

7. Особенности просодической стороны речи при стертой дизартрии.

### **Занятие 3. Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей (4/2 час.)**

1. История изучения.

2. Характеристика нарушений, входящих в симптомокомплекс детского церебрального паралича.

3. Патология формирования анализаторной деятельности у детей с церебральным параличом.

4. Психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральным параличом.

5. Особенности дизартрий у детей с явлениями ДЦП: дизартрия, алалия, задержка речевого развития, общее недоразвитие речи, заикание, мутизм, дислексия, дисграфия.

### **Занятие 4. Обследование детей с дизартрией (4/2 час.)**

1. Анализ схем и методик обследования:

- кинестетического и кинетического праксиса;
- общей моторики, мелкой моторики рук, мимической моторики, строения и движений артикуляционного аппарата;
- произносительной стороны речи (звукопроизношения, голосообразующей и дыхательной функций, ритмоинтонационной сферы, звуко-слогового структурирования слов);
- фонематического слуха; навыков фонемного анализа и синтеза слов;
- лексико-семантической и грамматической сторон речи;
- связной (устной и письменной) речи: навыков письма и чтения;
- оптико-пространственной ориентации;
- психических процессов (восприятия, внимания, памяти, мыслительно-логических процессов), эмоционально-волевой сферы.

## **Занятие 5. Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии (4/2 час.)**

1. Основные направления комплексной системы коррекционно-педагогической работы по преодолению дизартрии.
2. Принципы коррекционно-педагогического воздействия.
3. Этапы логопедической работы:
  - подготовительный этап;
  - основной этап
4. Логопедический массаж.

## **РАЗДЕЛ V. Ринолалия. Нарушения голоса (36 из которых, с использованием МАО, дискуссия, решение профессиональных задач /8 (из которых 4 час, с использованием МАО, дискуссия, решение профессиональных задач)**

### **Занятие 1. Общие сведения о ринолалии как речевом нарушении (6/3 часов)**

План:

1. Дайте определение ринолалии как речевого нарушения.
2. Какие формы ринолалии вы знаете?
3. Вспомните, как формируются ротовые и носовые звуки, чем отличается механизм их образования.
4. Каков механизм образования ротовых и носовых звуков при открытой и закрытой ринолалии? Сравните с механизмом формирования звуков в норме.
5. Назовите причины врожденной и приобретенной открытой ринолалии.
6. Назовите дефекты строения артикуляционного аппарата. Какие из них вызывают механическую дислалию и какие – открытую ринолалию? Какие из дефектов строения артикуляционного аппарата, вызывающих механическую дислалию, могут наблюдаться при ринолалии?

7. Вспомните механизмы речи. Ведет ли патология в строении периферической части речедвигательного анализатора при ринолалии к функциональным недостаткам в центральном отделе этого же анализатора?
8. Нарисуйте профили звуков Б и М, Д и Н. Сравните профили ротовых и носовых звуков.
9. Какие расщелины губы вы знаете? Изобразите схематично расщелину губы (частичную и полную).
10. Чем отличаются сквозные расщелины неба от несквозных? Изобразите те и другие схематично.
11. Чем различаются сквозные и полные расщелины неба? Нарисуйте их.
12. Что представляет собой субмукозная щель? Как ее можно обнаружить у ребенка?
13. Если у ребенка имеется расщепление маленького язычка, о чем это говорит? Что у него нужно проверить?
14. Может ли одно нарушение прикуса вызвать у ребенка ринолалию?

**Занятие 2. Влияние врожденных расщелин губы и неба на развитие ребенка (6/3 часов).**

План:

1. Грудное вскармливание детей с врожденной расщелиной губы и неба затруднено. Объясните это положение.
2. Почему дети с врожденной патологией часто болеют воспалением легких, респираторными заболеваниями? Объясните это положение.
3. По статистическим данным, у 60 % детей, страдающих ринолалией на почве врожденных небных расщелин, имеется в большей или меньшей степени снижение слуха. Объясните этот факт.
4. Объясните, как формируется импрессивная речь детей с ринолалией.
5. Неполноценность речи при ринолалии сказывается на формировании всех психических функций ребенка, и в первую очередь на становлении личности. Раскройте это положение.
6. Какие нарушения свистящих звуков наблюдаются при ринолалии? Нарисуйте в тетрадах профили артикуляции свистящих звуков. Объясните, почему звуки неправильно сформированы, как искажается их звучание.

### **Занятие 3. Обследование детей с ринолалией (8/4 час)**

План:

1. Назовите принципы, лежащие в основе обследования детей с небной патологией.
2. Раскройте задачи, стоящие перед логопедом при обследовании ребенка с врожденной расщелиной губы и неба.
3. Какие технические средства используются при обследовании ребенка с ринолалией? Объясните цель их применения.
4. Какие сведения необходимо получить во время составления анамнеза при обследовании ребенка с ринолалией? Подготовьте конспект с подробным перечнем вопросов. Подумайте и объясните, почему нужно выяснить профессию родителей, характер первой половины беременности матери, отношение к ребенку в семье и т.д.
5. Почему при обследовании необходимо выяснить сроки хирургического вмешательства?

### **Занятие 4. Система коррекционно-педагогической работы при закрытой ринолалии (8/4 час)**

План:

- 1.Коррекционная работа при закрытой ринолалии (направления работы).
- 2.Понятие о закрытой функциональной ринолалии:
  - дифференциация носового и ротового выдоха;
  - дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха);
  - постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками).
- 3.Закрытая органическая ринолалия:
  - устранение причин непроходимости;
  - дифференциация носового и ротового выдоха;
  - дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха);

- постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками).

### **Занятие 5. Система коррекционно-педагогической работы при открытой ринолалии (8/4 час)**

План:

1. Сколько этапов включает в себя система коррекционной работы при открытой ринолалии?
2. Перечислите задачи послеоперационной логопедической работы и объясните, чем они отличаются от задач дооперационной работы.
3. Назовите принципы работы в дооперационный период. А. Г. Ипполитова «Открытая ринолалия». М., 1983.
4. Какие два этапа выделяются в подготовительном периоде коррекционно-педагогической работы? Раскройте цели каждого этапа. Объясните, почему ребенку с расщелиной неба (когда не наблюдается дифференцирование ротового и носового выдоха) предлагаются упражнения на дифференциацию носового и ротового дыхания.
5. Из каких четырех этапов состоит основной период коррекционно-педагогической работы? Раскройте цель каждого этапа.
6. Назовите принципы логопедической работы в послеоперационный период. Как реализуется здесь принцип комплексности?
7. Из каких разделов состоит послеоперационная логопедическая работа? Перечислите их. Объясните, чем по своему содержанию отличается послеоперационная логопедическая работа от дооперационной.
8. Назовите основные этапы послеоперационной логопедической работы и задачи, стоящие перед логопедом на каждом этапе.
9. Из каких разделов состоит послеоперационная логопедическая работа? Назовите цели каждого раздела. Дайте описание содержания всех разделов.

**РАЗДЕЛ VI. Заикание (18 час, из которых 18, с использованием МАО, дискуссия, решение профессиональных задач /8 часов).**

**Занятие 1. Нарушение темпа речи – история вопроса. Система лечебно-педагогической комплексной работы (1/1 час).**

1. История изучения нарушения темпа и ритма речи – брадилалии.
2. История изучения нарушения темпа и ритма речи – тахилалии.
3. Комплексное воздействие на лиц с нарушением темпа речи: общедидактические и специфические принципы.

**Занятие 2. Методика логопедической работы при брадилалии (1/1 час).**

1. Логопедические приемы при устранении брадилалии.
2. Нормализация общей моторики.
3. Специфика работы с речевым материалом.
4. Коррекция темпа речи на логопедической ритмике и музыкальных занятиях.
5. Профилактика.

**Занятие 3. Методика логопедической работы при тахилалии и ее разновидностях (2/2 часа).**

1. Этапы коррекционного воздействия.
2. Специфика работы с подростками и взрослыми, страдающими тахилалией.
3. Сходство принципов и содержания логопедической работы с детьми дошкольного и младшего школьного возраста при заикании и тахилалии.
4. Логопедическая работа по преодолению баттаризма и полтерн.

**Занятие 4. Исторический обзор проблемы заикания (2/ часа).**

1. Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании.
2. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.
3. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в развитии проблемы заикания в конце XIX – начале XX веков.



4. Взгляды Куссмауля, Гепферта и др. западноевропейских ученых конца XIX – начала XX века на проблему заикания.

5. Научное развитие проблемы заикания в 30 – 40 годах XX века (труды В. А. Гиляровского, Н. А. Власовой, Ю. А. Флоренской и др.).

**Занятие 5. Комплексный подход в преодолении заикания (2/2 часа).**

1. История вопроса.
2. Комплекс лечебно-педагогических мероприятий.
3. Цели и задачи комплексного подхода к преодолению заикания.
4. Специфика логопедических занятий с заикающимися пациентами.
5. Логоритмика в коррекции заикания.
6. Консультативно-методическая работа.

**Занятие 6. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми (2/часа).**

1. Дидактические основы занятий с заикающимися пациентами.
2. Систематичность и последовательность логопедических занятий.
3. Сознательность и активность детей на занятиях.
4. Наглядность и технические средства обучения.

**Занятие 7. Система логопедической работы с заикающимися дошкольниками в условиях детского сада (2/2 часа).**

1. Первая отечественная методика логопедической работы с дошкольниками Н. А. Власовой, Е. Ф. Рау.
2. Система коррекционной работы в процессе ручной деятельности Н.А. Чевелевой.
3. Система преодоления заикания в процессе прохождения программы детского сада С. А. Мироновой.
4. Методика В. И. Селиверстова для работы с детьми в медицинских учреждениях.
5. Методика игровой деятельности Г. А. Волковой, И. Г. Выгодской, Е. Л. Пеллингер, Л. П. Успенской.

**Занятие 8. Содержание, методы и организация специального обучения и воспитания заикающихся школьников (2/1 часа)**

1. Особенности логопедической работы с заикающимися школьниками.
2. Методика логопедической работы Н. А. Чевелевой, А. В. Ястребовой.
3. Сезонные санатории и лагеря для заикающихся детей.

**Занятие 9. Логопедическая работа с заикающимися подростками (2 часа)**

1. Основные положения лечебно-педагогического воздействия в коррекционной работе с подростками.
2. Система логопедической (специализированной) помощи заикающимся подросткам и взрослым.
3. Особенности логопедической работы с подростками.
4. Методики устранения заикания у подростков в условиях медицинских стационаров и логопедических кабинетах.

**Занятие 10. Комплексный подход в устранении заикания у взрослых (2 часа)**

1. Учет клинической принадлежности заикающегося, его возраста, развития, личностных особенностей в логопедической работе.
2. Комплексный медико-педагогический подход в устранении заикания у взрослых (психотерапия, фармакотерапия, функциональные речевые тренировки; индивидуальные, групповые и коллективные занятия; логопедическая ритмика; лечебная физкультура; физиотерапия и общеукрепляющее лечение).

**РАЗДЕЛ VII. Нарушения письменной речи (14 час. из которых 14 интерактивные методы /20час)**

**Занятие 1. История и современное состояние проблемы расстройств письма и чтения у детей (1/2 часа)**

1. История изучения нарушений письменной речи.

2. Терминология специфических нарушений письменной речи в истории логопедии.

3. Этиология нарушений чтения и письма.

**Занятие 2. Психология формирования письменной речи у детей (1/2 часа)**

1. Психологическое содержание процесса письма.

2. Принципы правописания.

3. Письмо как навык.

4. Психолингвистический аспект изучения дисграфии.

5. Психология усвоения чтения.

6. Психологический и психолингвистический аспекты механизмов нарушений чтения и письма.

**Занятие 3. Этиология и симптоматика дислексии (2/2 часа)**

1. Этиология дислексии.

2. Клинико- психопатологические симптомы дислексии.

3. Языковые способности и навыки.

4. Психологическая классификация ошибок чтения.

5. Симптоматика дислексий.

6. Динамика дислексии.

**Занятие 4. Классификация дислексий (2/2 часа)**

1. Классификация дислексий в исследованиях Хватцева М.Е.

2. Классификация дислексий Токаревой О.А.

3. Классификация дислексий по Лалаевой Р.И. (фонематическая, семантическая, аграмматическая, мнестическая, оптическая, тактильная формы дислексии).

**Занятие 5. Этиология, симптоматика и патогенез нарушений письма (2/2 часа)**

1. Этиология дисграфии и аграфии.

2. Симптоматика дисграфии (ошибки на уровне буквы и слога; ошибки на уровне слова; ошибки на уровне предложения (словосочетания)).

## **Занятие 6. Классификация дисграфии (2/2 часа)**

1. Классификация дисграфий О.А. Токаревой.
2. Классификация дисграфий М.Е. Хватцева.

## **Занятие 7. Диагностика дислексий и дисграфий (1/2 часа)**

1. Принципы, методы и задачи обследования детей с нарушением письменной речи.

2. План обследования: анамнестические данные людей с речевым нарушением, состояние голосового, артикуляционного и дыхательного аппарата, состояние психических процессов, характер и способы общения, поведение, зрительно-пространственная ориентировка, изобразительно-графические способности, сукцессивные функции, состояние речи (звукопроизносительная сторона речи, фонематическое восприятие, лексико-грамматический строй, связная речь).

3. Классификация дисграфий, разработанная сотрудниками кафедры логопедии ЛГПИ им. Герцена (артикуляторно-акустическая, акустическая, аграмматическая, дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза, оптическая формы дисграфия).

## **Занятие 8. Методика логопедической работы по устранению нарушений письменной речи (2/2 час)**

1. Специфика логопедического воздействия.

2. Принципы и методы логопедической работы при дислексии и дисграфии.

3. Медикаментозное лечение, психотерапия при нарушениях письменной речи.

4. Этапы и направления коррекционной работы при различных формах дислексии и дисграфии.

## **Занятие 9. Профилактика нарушений письменной речи (1/2 часа)**

1. Первичная профилактика дислексий и дисграфий.
2. Вторичная профилактика дислексий.
3. Вторичная профилактика дисграфий.

4.

**РАЗДЕЛ VIII. Алалия, Афазия (28 час., из которых 6 МАО, дискуссия, решение профессиональных задач/16 час.).**

**Занятие 1. История учения об афазии (2/ часа)**

1. Экспресс-опрос (определение афазии по Л.С. Цветковой и по учебнику, 4 признака по лекции)
2. Этапы становления учения об афазии (достижения, недостатки)
3. Классификации Вернике-Лихтгейма и Г.Хэда

**Занятие 2. Учение о локализации высших психических функций (2/2 часа).**

1. Экспресс-опрос (локализация и патогенез различных форм афазии).
2. Современные представления о динамической локализации психических функций.
3. Проблема компенсации. Этиология афазии.
4. Соотношение органических и функциональных поражений. Негативные и позитивные симптомы афазии.
5. Учение Лурия А.Р. о трех функциональных блоках мозга.
6. Обсуждение статьи Т.Г. Визель «Современные представления о локализации ВПФ»

**Занятие 3. Афазия и левшество (2/ часа)**

1. Особенности парциальных афазий у левшей (механизм, симптоматика, прогноз).
2. Обсуждение статьи Шохор-Троцкой М.К. «Роль левшества в восстановлении речевых функций у больных с афазией».
3. Проведение обследования на «левшество» у студентов группы, используя необходимый материал для обследования.

**Занятие 4. Принципы восстановительного обучения при афазии (2/2 часа).**

1. Принципы и этапы восстановительного обучения при афазии.
2. Особенности логопедической работы на раннем этапе.

3. Прогноз афазии.
4. Структура, организация и длительность коррекционных занятий.
5. Обсуждение статьи Визель Т.Г. «Как вернуть речь»

**Занятие 5. Методика восстановительного обучения при афазии (2/2 часа).**

1. Дифференциальная диагностика форм афазий
2. Экспресс-опрос (симптоматика афазий)
3. Факторы, влияющие на эффективность восстановительного обучения.
4. Обсуждение статьи Шохор-Троцкой М.К. «Восстановление речи на раннем этапе после инсульта».
5. Диктант по терминологии данной темы.

**Занятие 6. Методика восстановительного обучения при афазии (4/2 час).**

1. Экспресс-опрос (сохранные анализаторные системы, используемые в качестве опоры при различных формах).
2. Методики восстановительного обучения при различных формах афазии.
3. Обсуждение статьи Цветковой Л.С. «Групповые занятия и восстановление речи при афазии».

**Занятие 7. История учения об алалии (2/1 часа).**

1. Определение, сведения о распространенности алалии.
2. Место алалии в системе нарушений речи.
3. Исторические сведения из истории развития учения об алалии.
4. Категориально-терминологический аппарат проблемы.

**Занятие 8. Этиология и механизмы алалии (2/1 часа).**

1. Этиология алалии.
2. Локализация очага поражения при алалии.
3. Механизмы алалии с позиций психолингвистики.
4. Обсуждение монографии Ковшикова В.А. «Экспрессивная алалия».

5. Роль электроэнцефалографических исследований в ранней диагностике алалии.

6. Обсуждение статьи Корнева А.Н. «Тотальные формы недоразвития речи».

### **Занятие 9. Современные классификации алалии (2 /1 часа).**

1. Типы классификаций алалии.

2. Психолого-педагогическая классификация Левиной Р.Е. (ОНР).

3. Обсуждение статьи Елисейевой М.Б. «Развитие речи ребенка: взгляд лингвиста»

4. Обсуждение таблицы «Дифференциальная диагностика алалии от сходных нарушений»

5. Обсуждение статьи Орфинской В.К. «Принципы построения дифференцированной методики обучения алаликов на основе лингвистической классификации форм алалии».

### **Занятие 10. Симптоматика моторной алалии (2/1 часа).**

1. Механизм моторной алалии.

2. Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта.

3. Лексико-грамматические нарушения.

4. Фонетико-фонематические нарушения.

5. Обсуждение статьи Марковой А.К. «Особенности усвоения слоговой структуры слова у детей, страдающих алалией».

### **Занятие 11. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии (2/1 час).**

1. Основные методические принципы логопедического воздействия.

2. Поэтапный ход логопедической работы.

3. Особенности коррекционной работы с детьми раннего возраста.

4. Вспомнить общедидактические принципы коррекционной работы.

5. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения.

6. Обсуждение статьи Чудиновой Л.М. «Приемы активизации речи у алаликов».

**Занятие 12 . Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии (2/1 часа).**

1. Обсуждение таблицы «Сравнительная характеристика эфферентной и афферентной моторной алалии»
2. Формирование коммуникативной функции речи у детей с моторной алалией.
3. Основные симптомы нарушения коммуникативной сферы по монографии Матвеевой Н.Н. «Психокоррекция задержки речевого развития у детей 2 -3 лет».
4. Выработка лексической системности, грамматических обобщений и противопоставлений.

**Занятие 13. Сенсорной алалии. Система коррекционной работы при сенсорной алалии (2/ часа).**

1. Механизм сенсорной алалии.
2. Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта.
3. Принципы и приемы работы по воспитанию речи при сенсорной алалии.
4. Развитие неречевых психических функций на начальных этапах коррекционного воздействия.
5. Система работы по воспитанию фонематической системы языка у детей с сенсорной алалией.
6. Обсуждение статей Горюновой Т.П. «Из опыта логопедической работы по преодолению нарушений импрессивной стороны речи», Шаховской С.Н. «Использование наглядности при развитии речи детей с алалией».

**РАЗДЕЛ IX. Логопедическая работа при нарушениях слуха, зрения, интеллектуальных нарушениях, детском церебральном параличе (18/10 час).**

**Занятие 1. Особенности логопедической работы при нарушениях слуха (2/2 час)**



1. Определение степени снижения слуха. Зависимость нарушения речи от времени потери или снижения слуха.
2. Методика обследования речи и слуха у детей.
3. Основные формы нарушения звукопроизношения у слабослышащих детей.
4. Нарушения лексического и грамматического строя речи у глухих и слабослышащих детей.
5. Особенности письменной речи слабослышащих детей.
6. Система работы по развитию речи у глухих и слабослышащих детей.
7. Эффективность логопедической работы в комплексном коррекционном воздействии на детей с нарушениями слуха.

## **Занятие 2. Особенности логопедической работы при нарушениях зрения (2/2 час).**

1. Проблема взаимодействия речевой и зрительной недостаточности.
2. Методика обследования слепых и слабовидящих детей: специальные приемы и дидактический материал.
3. Особенности звукопроизношения у слепых детей.
4. Уровни речевой функциональной системы слепых детей.
5. Принципы и методы комплексного коррекционного воздействия на слепых и слабовидящих детей.
6. Значение взаимосвязи в работе логопеда, учителя, тифлопедагога (в детском саду) и воспитателя. Необходимость преемственности в логопедической работе детского сада и школы.

## **Занятие 3. Особенности логопедической работы при интеллектуальных нарушениях (4/2 час).**

1. Методика обследования устной и письменной речи умственно отсталых детей.

2. Общая характеристика нарушений речи умственно отсталых детей: фонетической, лексико-грамматической сторон, связной речи.

3. Принципы и методы логопедической работы по коррекции нарушений лексико-грамматического строя и формированию связной речи.

4. Особенности логопедической работы по коррекции нарушений письменной речи во вспомогательной школе.

#### **Занятие 4. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе (6/2 час).**

1. Определение, причины, основные проявления ДЦП.

2. Методика обследования речевой функциональной системы детей с ДЦП.

3. Психолого-педагогическая характеристика детей с ДЦП.

4. Формы речевых нарушений при ДЦП: дизартрия, алалия, дислексия, дисграфия.

5. Принципы и методы логопедической работы с учетом основных механизмов речевых расстройств при ДЦП.

6. Необходимость ранней логопедической работы с детьми дошкольного и дошкольного возраста. Динамика коррекционного воздействия на детей с ДЦП.

#### **Занятие 5. Особенности логопедической работы с детьми, страдающими задержкой психического развития. Аутизм. Профилактика речевых нарушений (4/2 час).**

1. Проблема изучения структуры речевого дефекта у детей с ЗПР. Прогноз.

2. Классификация детей с ЗПР с учетом характера их речевых нарушений.

3. Характеристика фонетической, лексической, грамматической, семантической сторон речи.

4. Принципы и методы логопедического воздействия на детей с ЗПР. Дифференциация коррекционно-логопедического воздействия с учетом клинической характеристики.

5. Аутизм. Определение, причины, классификация.

6. Нарушения речи и коммуникации у детей с аутизмом раннего и дошкольного возраста.

7. Особенности коррекционного психолого-логопедического воздействия на детей с аутизмом.

8. Типы и методы профилактики речевых нарушений.

### **Лабораторные работы (122/0 час., 3,3 з.е., из которых 62 МАО)**

**Раздел II. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (36/ час., из которых 36 МАО – дискуссия, решение профессиональны задач)**

#### **Занятие 1. Общие сведения о нарушении речи (4/ час.).**

План:

1. Раскройте определение, приведите статистику, назовите причины нарушения звукопроизношения.

2. Раскройте формы нарушения звукопроизносительной стороны речи (мономорфная, полиморфная, физиологическая, функциональная, органическая = механическая, акустико-фонематическая, артикуляторно-фонематическая, артикуляторно-фонетическая).

3. Каковы механизмы возникновения нарушения произношения при акустико-фонематической, артикуляторно-фонематической, артикуляторно-фонетической дислалии.

4. Раскройте симптоматику при них.

5. Виды дислалии (каппацизм, сигматизм, ротацизм и т.п.).

6. Виды нарушения произношения (замена, искажение, отсутствие, смешение).

**Занятие 2. Артикуляционные и фонетические характеристики звуков (4/ час.)**

План:

1. Расскажите о классификации звуков по механизму образования.
2. Расскажите о классификации звуков по месту резонирования.
3. Расскажите о классификации звуков по наличию фонации.
4. Расскажите о классификации звуков по месту образования.
5. Расскажите о классификации звуков по способу образования.
6. Расскажите о классификации звуков по степени напряжения спинки языка.

### **Занятие 3. Обследование моторных функций (6/ час.)**

План:

1. Подберите практический материал для обследования моторики.
2. Раскройте приемы обследования мелкой моторики рук.
3. Раскройте приемы обследования лицевой моторики.
4. Раскройте приемы обследования артикуляционной моторики.
5. Создайте модель обследования и структурно-содержательная характеристика этапов обследования.
6. Дайте методическую интерпретацию результатов обследования моторики детей с речевой патологией.
7. Сформируйте диагностические, методические и прогностические выводы.

### **Занятие 4.Обследование звукового оформления речи (6/ час.)**

План:

1. Подберите практический материал для обследования звуковой стороны речи.
2. Раскройте приемы обследования звукопроизношения, речевого дыхания, просодики.
3. Психофизиологический и лингвистический аспекты изучения темпо-ритма. Характеристика интонаций.
4. Раскройте приемы обследования темпо-ритмической организации речи.
5. Методическая интерпретация результатов обследования интонационной стороны речи у детей с речевой патологией.
6. Формирование диагностических, методических и прогностических выводов.

### **Занятие 5. Развитие моторики (4/ час.)**

План:

1. Методы и приемы коррекции нарушений мелкой моторики рук, артикуляционной моторики, мимической и общей.
2. Дидактический материал, пособия по развитию мелкой моторики рук, артикуляционной моторики, мимической и общей.
3. Гимнастика для неба.
4. Гимнастика для дыхания.
5. Гимнастика для губ и щек.
6. Гимнастика для языка.
7. Голосовые упражнения.

#### **Занятие 6. Система коррекционной работы при дислалии (6/ час.)**

План:

1. Направления работы при дислалии:
  - укрепление общего состояния здоровья;
  - формирование речевого дыхания;
  - формирование артикуляционного праксиса и правильного положения языка;
  - развитие фонематического слуха;
  - развитие характеристик голоса;
  - работа над произношением звуков;
  - предупреждение возникновения вторичных отклонений развития (задержки речевого развития, общего недоразвития речи, деформаций характера и др.).

#### **Занятие 7. Постановка правильного произношения (6/ час.)**

План:

1. Последовательность работы над звуками.
2. Приемы постановки различных звуков
3. Последовательность введения звуков в разные виды речи (изолированные звуки, слоги, слова и т.д.)

**Раздел IV. Дизартрия (18/ час., из которых 18 часов МАО – дискуссия, решение профессиональны задач)**

**Занятие 1. Формы дизартрии: псевдобульбарная, бульбарная, подкорковая, корковая, мозжечковая дизартрия (6/ час.)**

План:

1. Раскрыть этиологию, симптоматику (речевую и неречевую), механизмы дизартрии.
2. Уточнить представления о классификациях дизартрии (по степени выраженности, по степени понятности, по локализации поражения, по проявлениям).
3. Рассмотреть особенности стертой дизартрии.

**Занятие 2. Обследование детей с дизартрией (6/ час.)**

План:

1. Заполнение речевых карт на детей с различными речевыми нарушениями (дислалией и дизартрией). Изучить их структуру и указать особенности, отличающие данные речевые карты на детей с дизартрией от речевых карт на детей с дислалией.
2. Наблюдение в ДОУ за ходом индивидуального логопедического обследования ребенка с дизартрией.
3. Методы и приемы обследования: органов артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры ребенка с дизартрией; звукопроизношения (гласных и согласных звуков); фонематических процессов (фонематический слух, анализ, синтез и представлений); словарного запаса; грамматического строя речи; связной речи.
4. Проведение индивидуального обследования ребенка с дизартрией в детском саду.
5. Обработка полученных результатов, заполнение соответствующих граф речевой карты.

**Занятие 3. Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии (6/ час.)**

План:

1. Коррекция речевых нарушений при псевдобульбарной (спастической и паретической) дизартрии.
2. Коррекция речевых нарушений при бульбарной (парез мышц голосовых складок, паралич мышц глотки и небной занавески, поражение ядер подъязычного нерва, при поражении тройничного и лицевого нерва) дизартрии
3. Коррекция речевых нарушений при экстрапирамидной (гиперкинетической и ригидной) дизартрии.
4. Коррекция речевых нарушений при корковой (афферентной и эфферентной) дизартрии.
5. Коррекция речевых нарушений при мозжечковой дизартрии.
6. Основные приемы логопедического массажа.

**РАЗДЕЛ V. Ринолалия. Нарушения голоса (36 / час, из которых 8 час. МАО – дискуссия, решение профессиональных задач).**

**Занятие 1. Общие сведения о ринолалии (6/часов МАО)**

План:

1. Вспомните, как формируются ротовые и носовые звуки, чем отличается механизм их образования. Нарисуйте артикуляционные профили ротовых и носовых звуков.
2. Каков механизм образования ротовых и носовых звуков при открытой и закрытой ринолалии? Сравните с механизмом формирования звуков в норме. Отобразите различия на артикуляционном профиле.
3. Назовите дефекты строения артикуляционного аппарата. Какие из них вызывают механическую дислалию и какие – открытую ринолалию? Какие из дефектов строения артикуляционного аппарата, вызывающих механическую дислалию, могут наблюдаться при ринолалии?

4. Вспомните механизмы речи. Ведет ли патология в строении периферической части речедвигательного анализатора при ринолалии к функциональным недостаткам в центральном отделе этого же анализатора?
5. Нарисуйте профили звуков Б и М, Д и Н. Сравните профили ротовых и носовых звуков.
6. Какие расщелины губы вы знаете? Изобразите схематично расщелину губы (частичную и полную).
7. Чем отличаются сквозные расщелины неба от несквозных? Изобразите те и другие схематично.
8. Чем различаются сквозные и полные расщелины неба? Нарисуйте их.
9. Что представляет собой субмукозная щель? Как ее можно обнаружить у ребенка?

**Занятие 2. Влияние врожденных расщелин губы и неба на развитие ребенка (6/ часов, из которых 2 часа МАО).**

**План:**

1. Какие положения занимает язык у ребенка, страдающего ринолалией на почве врожденных расщелин неба? Чем это положение языка отличается от положения языка у детей с дизартрией и с нормальным строением неба?
2. Нарушается ли дыхательная функция у детей с врожденной небной патологией? Если нарушается, то почему, в какой степени и в каком возрасте?
3. Почему у ребенка с ринолалией в процессе артикуляции включаются мимические мышцы?
4. нарушается ли у детей с расщелинами неба и губы голосовая функция? Если нарушается, то как (сила голоса, высота, тембр), в какой степени и когда?
5. Что влияет на формирование звукопроизношения у детей с врожденными небными расщелинами? Как отражается положение языка на качестве произносимых звуков?
6. Можно ли считать, что для детей с ринолалией на почве врожденной небной патологии характерно нарушение фонематического слуха.
7. Какие нарушения свистящих звуков наблюдаются при ринолалии? Нарисуйте в тетрадях профили артикуляции свистящих звуков. Объясните, почему звуки неправильно сформированы, как искажается их звучание.



### **Занятие 3. Обследование детей с ринолалией (8/ час).**

#### **План:**

1. Какие сведения необходимо получить во время составления анамнеза при обследовании ребенка с ринолалией? Подготовьте конспект с подробным перечнем вопросов. Подумайте и объясните, почему нужно выяснить профессию родителей, характер первой половины беременности матери, отношение к ребенку в семье и т.д.
2. Почему при обследовании необходимо выяснить сроки хирургического вмешательства?
3. Составьте схему (перечень вопросов) обследования строения подвижности артикуляционного аппарата. Включите в нее обследование состояния (строения) прикусов, зубного ряда, положения языка, его подвижности и т.д.
4. Составьте схему обследования голосовой и дыхательной функции.
5. Составить перечень заданий для обследования звукопроизношения, фонематического слуха, ГСР, лексики, связной речи.

### **Занятие 4. Система коррекционно-педагогической работы при закрытой ринолалии (8/ час).**

#### **План:**

- 1.Коррекционная работа при закрытой ринолалии (направления работы).
- 2.Понятие о закрытой функциональной ринолалии:
  - дифференциация носового и ротового выдоха;
  - дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха);
  - постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками).
- 3.Закрытая органическая ринолалия:
  - устранение причин непроходимости;
  - дифференциация носового и ротового выдоха;

- дифференциация носового и ротового выдоха с наличием фонации (развитие фонематического слуха);

- постановка звуков и их автоматизация (последовательность работы над звуками).

### **Занятие 5. Система коррекционно-педагогической работы при открытой ринолалии (8/ час)**

#### **План:**

1. Сколько этапов включает в себя система коррекционной работы при открытой ринолалии?
2. Раскройте основные задачи дооперационной логопедической работы с детьми при ринолалии.
  - укрепление общего состояния здоровья;
  - формирование речевого дыхания;
  - формирование артикуляционного праксиса и правильного положения языка;
  - развитие фонематического слуха;
  - развитие характеристик голоса;
  - работа над произношением звуков;
  - предупреждение возникновения вторичных отклонений развития (задержки речевого развития, общего недоразвития речи, деформаций характера и др.).
3. Перечислите задачи послеоперационной логопедической работы и объясните, чем они отличаются от задач дооперационной работы.
4. Какие два этапа выделяются в подготовительном периоде коррекционно-педагогической работы? Раскройте цели каждого этапа. Объясните, почему ребенку с расщелиной неба (когда не наблюдается дифференцирование ротового и носового выдоха) предлагаются упражнения на дифференциацию носового и ротового дыхания.

### **РАЗДЕЛ VI. Заикание (18/ часов)**

**Занятие 1. Нарушение темпа речи – история вопроса. Система лечебно-педагогической комплексной работы (1/ час).**

**План:**

1. Расскажите об истории изучения нарушения темпа и ритма речи – брадилалии.
2. Расскажите об истории изучения нарушения темпа и ритма речи – тахилалии.
3. Раскройте сущность комплексного воздействия на лиц с нарушением темпа речи: общедидактические и специфические принципы.

**Занятие 2. Методика логопедической работы при брадилалии (1/1час).**

**План:**

1. Раскройте логопедические приемы при устранении брадилалии.
2. Подберите приемы нормализации общей моторики.
3. Специфика работы с речевым материалом.
4. Коррекция темпа речи на логопедической ритмике и музыкальных занятиях.
5. Профилактика брадилалии в чем заключается? .

**Занятие 3. Методика логопедической работы при тахилалии и ее разновидностях (2/ часа).**

**План:**

1. Раскройте этапы коррекционного воздействия.
2. Покажите специфику работы с подростками и взрослыми, страдающими тахилалией.
3. В чем сходство принципов и содержания логопедической работы с детьми дошкольного и младшего школьного возраста при заикании и тахилалии.
4. Раскройте логопедическую работу по преодолению баттаризма и полтерн.

**Занятие 4. Исторический обзор проблемы заикания (2/ часа).**

### **План:**

1. Каковы представления Гиппократ и Аристотеля о заикании.
2. Раскройте теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.
3. В чем значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в развитии проблемы заикания в конце XIX – начале XX веков.
4. Каковы взгляды Куссмауля, Гепферта и др. западноевропейских ученых конца XIX – начала XX века на проблему заикания.
5. Расскажите о научном развитии проблемы заикания в 30 – 40 годах XX века (труды В. А. Гиляровского, Н. А. Власовой, Ю. А. Флоренской и др.).

### **Занятие 5. Комплексный подход в преодолении заикания (2/ часа).**

#### **План:**

1. Раскройте комплекс лечебно-педагогических мероприятий.
2. Каковы цели и задачи комплексного подхода к преодолению заикания.
3. В чем специфика логопедических занятий с заикающимися пациентами.
4. Объясните значение логоритмики в коррекции заикания.
2. В чем сущность консультативно-методической работы.

### **Занятие 6. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми (2/часа).**

#### **План:**

1. Каковы дидактические основы занятий с заикающимися пациентами.
2. Объясните значение систематичности и последовательности логопедических занятий.
3. Объясните значение сознательности и активности детей на занятиях.
4. Объясните значение наглядности и технических средств обучения.

### **Занятие 7. Система логопедической работы с заикающимися дошкольниками в условиях детского сада (2/ часа).**

#### **План:**

1. Раскройте содержание первой отечественной методики логопедической работы с дошкольниками Н. А. Власовой, Е. Ф. Рау.

2. В чем сущность системы коррекционной работы в процессе ручной деятельности Н.А. Чевелевой.

3. В чем сущность системы преодоления заикания в процессе прохождения программы детского сада С. А. Мироновой.

4. Раскройте содержание методики В. И. Селиверстова для работы с детьми в медицинских учреждениях.

5. Раскройте содержание методики игровой деятельности Г. А. Волковой, И. Г. Выгодской, Е. Л. Пеллингер, Л. П. Успенской.

**Занятие 8. Содержание, методы и организация специального обучения и воспитания заикающихся школьников (2/ часа).**

**План:**

1. В чем особенности логопедической работы с заикающимися школьниками.

2. Раскройте содержание методики логопедической работы Н. А. Чевелевой, А. В. Ястребовой.

3. Раскройте значение сезонных санаториев и лагерей для заикающихся детей.

**Занятие 9. Логопедическая работа с заикающимися подростками (2 часа).**

**План:**

1. Каковы основные положения лечебно-педагогического воздействия в коррекционной работе с подростками.

2. Раскройте содержание системы логопедической (специализированной) помощи заикающимся подросткам и взрослым.

3. В чем особенности логопедической работы с подростками.

4. Раскройте содержание методики устранения заикания у подростков в условиях медицинских стационаров и логопедических кабинетах.

**Занятие 10. Комплексный подход в устранении заикания у взрослых (2 часа).**

**План:**

1. Как ведется учет клинической принадлежности заикающегося, его возраста, развития, личностных особенностей в логопедической работе.
2. Раскройте комплексный медико-педагогический подход в устранении заикания у взрослых (психотерапия, фармакотерапия, функциональные речевые тренировки; индивидуальные, групповые и коллективные занятия; логопедическая ритмика; лечебная физкультура; физиотерапия и общеукрепляющее лечение).

## **РАЗДЕЛ VII. Нарушения письменной речи (14 /час).**

### **Занятие 1. История и современное состояние проблемы расстройств письма и чтения у детей (1/ часа).**

#### **План:**

1. Напишите аннотацию на одну из работ ученых (по выбору), раскрывающую проблемы нарушения письменной речи детей, (см. рекомендуемую литературу, например, Мнухин С. С. О врожденной алексии и аграфии, 1934). Представьте аннотацию на лабораторном занятии в учебной группе.
2. Раскройте и запишите в тетрадь сущностные смыслы подходов к проблематике определения и распознавания специфических расстройств чтения и письма, представленных в Концепции «минимальной мозговой дисфункции», Концепции «задержки психического развития», Педагогическом подходе к проблеме и концепции «Learning disability» (Корнев А.Н.).

### **Занятие 2. Психология формирования письменной речи у детей (1/ часа).**

#### **План:**

1. Назовите и раскройте этапные периоды развития письменной деятельности (см. Схема 2), свойственные для языковых систем разных народов.

2. Назовите и раскройте функции анализаторов, обеспечивающих процессы письма и чтения (см. Схема 3).
3. Аналитико-синтетический принцип обучения письму, подробно раскройте и объясните значение этого принципа, приведя примеры с опорой на литературные источники.

**Занятие 3. Этиология, механизмы и симптоматика дислексии (2/ часа).**

**План:**

1. Раскройте психологические аспекты механизмов нарушения чтения
2. В чем сущность психолингвистического аспекта нарушения чтения?
3. Расскажите о взглядах на симптоматику дислексии М. Е. Хватцева, Т. Г. Егорова, Р. И. Лалаевой, О. А. Токаревой, Р. Е. Левиной. Обобщите взгляды ученых и представьте целостную картину проявлений дислексии.

**Занятие 4. Обследование навыка чтения у школьников (2/ часа).**

**План:**

1. Посетите образовательные учреждения VII, VIII видов и проведите обследование чтения учащегося младших классов с тяжелым нарушением речи (или с задержкой психического развития, или с умственной отсталостью).
2. При подготовке к выполнению данного задания соблюдайте следующую последовательность.

*Последовательность подготовки и проведения исследования процесса чтения*

- Определите методику исследования навыка чтения, согласно которой вы будете работать.
- Подготовьте необходимый для проведения исследования речевой материал. Оформите материал в печатном виде, чтобы его можно было использовать неоднократно.

- Подготовьте форму протокола, в котором укажите имя ребенка, дату проведения
  - исследования, отразите основные этапы процедуры обследования, их педагогическое обеспечение и другие важные сведения, полезные для итогового анализа (см. Таблица 3).
  - Рассчитайте время, необходимое для проведения исследования (не более 30 минут).
  - По окончании обследования проанализируйте записи, сделанные в протоколе. Анализ выполняйте строго в соответствии с выбранной методикой.
3. На основании итогового анализа сделайте выводы о *степени* нарушения чтения (алексия, дислексия), определите *характер* нарушения чтения (вид дислексии).

#### **Занятие 5. Этиология, симптоматика и патогенез нарушений письма.**

#### **Классификация дисграфии (4/ часа).**

##### **План:**

1. Расскажите о распространенности дисграфии и сделайте вывод соотношении количества детей, страдающих дислексией и дисграфией, в коррекционно - образовательных учреждениях различных видов, изучив материалы учебника, лекций.
2. Напишите аннотацию работы А.Р.Лурия «Очерки психофизиологии письма».
3. Раскройте психологическое содержание процесса письма. Ответьте на следующие вопросы.
4. Что предшествует непосредственно самому процессу письма?  
Какова первоначальная задача пишущего? Расскажите о вариативности первоначальных задач письма.
6. Что понимается под «этапами» и «операциями» письма?
7. Какие языковые процессы обеспечивают письмо на первом этапе?



8. Какие психические функции обеспечивают протекание второго этапа?
9. Чем характеризуется развитое письмо?
10. Чем отличается характер письма взрослого человека от характера письма ребенка?
11. Расскажите о трудностях, возникающих на разных этапах овладения письмом.
12. Расскажите о мозговой организации процесса письма. Составьте схему мозговой организации письма. Ответьте на следующие вопросы.
13. Какую роль в осуществлении акта письма играют височные области коры головного мозга?
14. Какую роль в осуществлении акта письма играют теменные, заднецентральные области коры головного мозга? Какова роль проговаривания на начальных этапах освоения письма?
15. Какую роль в осуществлении акта письма играют затылочные и затылочно-теменные области коры головного мозга?
16. Какую роль в осуществлении акта письма играют заднецентральные области коры головного мозга?
17. Какую роль в осуществлении акта письма играют премоторные разделы коры головного мозга?
18. Какие зоны коры головного мозга контролируют сохранение замысла письма?
19. В работах каких авторов рассматриваются трудности письма с точки зрения нейропсихологического подхода к их анализу? (см. дополнительную литературу)
20. Прочитайте статью Т.Н.Ахутиной «Трудности письма и их нейропсихологическая диагностика». Опираясь на Таблицу 1, расскажите, с чем

автор связывает трудности письма?

21. Проанализируйте определение дисграфии, данное в учебнике. Какие первоначальные сведения о симптоматике дисграфии дает данное определение?
22. Охарактеризуйте особенности ошибок письма при дисграфии (И. Н. Садовникова, Р. Е. Левина, Р. И. Лалаева) . При ответе используйте материалы лекций и рекомендуемую литературу.
23. Составьте Таблицу и расскажите о типологии и механизмах дисграфических ошибок.
24. Проанализируйте варианты ошибочного написания слов, словосочетаний и предложений. Объясните механизмы представленных дисграфических ошибок.

### **Занятие 7. Диагностика дислексий и дисграфий (2/ часа).**

#### **План:**

1. Проведите обследование письма у ученика начальных классов вспомогательной школы.

#### ***Последовательность качественного анализа письменных работ учащегося с дисграфией***

I. Подчеркните в диктанте места, в которых ученик допустил специфические, орфографические ошибки или исправления.

II. Проанализируйте каждую подчеркнутую ошибку, используя следующие условные обозначения ошибок разного вида (надпишите над строкой условное обозначение конкретной ошибки).

«арт.» - «замены звуков» на письме у ребенка с нарушением звукопроизношения

«ак.» - ошибка, характерная для симптоматики дисграфии на основе нарушения фонемного распознавания

«яз.» - ошибка, характерная для симптоматики дисграфии на почве нарушения языкового анализа и синтеза

«агр.» - аграмматизмы на письме

«опт.» - замены букв сходными оптически или кинетически.

«орф.» - орфографическая ошибка

Ш. Конкретизируйте (расшифруйте) условные обозначения, сделав записи на полях. Например: Р= «Л», Ц=«ТС», Б=«Д», «проп. слога», «замена слова» и т.д.

IV. Систематизируйте полученные данные.

### **Учет специфических ошибок**

№	Виды ошибок	Кол - во в работе	№	Виды ошибок	Кол - во в работе
1.	«замены звуков» на		5.	аграмматизмы на письме	
2.	«ошибка» фонематического восприятия		6.	замены оукв сходными оптически или кинетически.	!
3.	«ошибка» языкового		7.	орфографическая ошибка	

V. Сделайте вывод о наличии и преобладании определенных видов специфических ошибок в письменной работе.

2. Произведите количественный анализ письменных работ.

3. Познакомьтесь с вариантами логопедического заключения по результатам обследования младших школьников с нарушениями письменной речи (по пособиям на выбор).

- В чём принципиальное различие между понятиями «логопедическое заключение» и «логопедический диагноз»?

- На каком основании составляется логопедическое заключение и из каких

разделов оно состоит?

- Каким образом может изменяться логопедическое заключение в течение учебного года?
- Что представляет собой логопедический диагноз?
- Как отразится в логопедическом заключении речевая симптоматика дисграфии?

**Занятие 8. Методика логопедической работы по устранению нарушений письменной речи (2/ часа).**

1. Используя материалы лекций, учебника составьте опорный конспект для ответа на вопрос о логопедической работе по коррекции дисграфии в виде таблицы «Логопедическая работа по коррекции дисграфии».
  - Расскажите о системе коррекции аграмматической дисграфии (по С. Б. Яковлеву):
    - - Чем обусловлен выбор разделов и этапов коррекционной работы?
    - - Подробно изложите содержание работы на каждом этапе.
    - - Подготовьте примеры видов работ для любого этапа с подробным его описанием и сообщением цели заданий.
4. Расскажите о структуре логопедического занятия по коррекции дисграфии:
  - Чем определяется структура логопедического занятия по коррекции дисграфии?
  - Какие компоненты логопедической работы отражаются в задачах занятия?
  - Обоснуйте важность развития психических функций на каждом занятии по коррекции дисграфии.
  - Определите место заданий и упражнений на развитие высших психических функций в структуре занятия.
  - Раскройте значение письменных упражнений в коррекции дисграфии и определите их место в структуре занятия.
  - Приведите пример задания, в котором объединяются различные направления логопедической работы по коррекции дисграфии. Определите

место этого задания в структуре занятия.

- Обоснуйте целесообразность включения домашнего задания в систему работы по коррекции дисграфии.
- 2. Придумайте варианты домашних заданий для учащихся с дисграфией. Сформулируйте один из них в соответствии со следующими требованиями.
- 4. Познакомьтесь с работой Е.А.Логиновой «Коррекция дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития».
- Каким образом можно использовать сведения о несформированности самоконтроля деятельности у школьников с задержкой психического развития для анализа нарушений письма учащихся общеобразовательных школ?
- С нарушением какого психического процесса связана несформированность самоконтроля?
- Назовите способы работы по формированию самоконтроля и саморегуляции при письме, показанные автором.
- Определите место упражнений по формированию самоконтроля в структуре логопедических занятий.
- Какое значение придает автор формированию самоконтроля в логопедической работе по коррекции дисграфии?

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Логопедия» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;

характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;

требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация экзамен
1	Раздел I. Введение в логопедию РАЗДЕЛ VII. Нарушения письменной речи РАЗДЕЛ VIII. Алалия. Афазия РАЗДЕЛ IX. Логопедическая работа при нарушениях слуха, зрения, интеллектуальных нарушениях, детском церебральном параличе	ПК-7	<i>Знает</i> основные проблемы своей предметной области	Опрос (УО – 2)	Впросы к экзамену к разделу 1. 1-15 Впросы к экзамену раздела 9. 1—11 Впросы к экзамену раздела 8. – 1- 14 Впросы к экзамену раздела 7.-1-14
			<i>Умеет</i> применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические проблемы	Творческие задания (ПР – 13)	Впросы к экзамену раздела 1. 15-22 Впросы к экзамену раздела 9. 8-31 Впросы к экзамену раздела 7.-14-31 Впросы к экзамену раздела 8 – 14-54
			<i>Владеет</i> способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области	Контрольная работа (ПР – 2)	Впросы к экзамену раздела 1. -15-30 Впросы к экзамену раздела 9. – 15-31 Впросы к экзамену раздела 7.-14 - 31 Впросы к экзамену раздела 8 – 14-54
2	Раздел II. Общее недоразвитие речи. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи Раздел III. Дислалия Раздел IV. Дизартрия Раздел V. Ринопалия. Нарушения голоса Раздел VI. Заикание	ПК-1	<i>Знает</i> коррекционно-образовательные программы для детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых, имеющих речевые нарушения.	Собеседование (УО -1)	Впросы к экзамену раздела 2 - 10, 13, 22,34, 40, 41
			<i>Умеет</i> рационально выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых, имеющих речевые нарушения на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ.	Творческие задания (ПР – 13)	Впросы к экзамену раздела 2. -42-45, 14-16 Впросы раздела 3: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7  Впросы раздела 4: 1, 2, 3, 4, 5  Впросы к экзамену раздела 5 - 11-14



			<p><i>Владеет</i> навыками организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты</p>	<p>Творческие задания (ПР – 13)</p>	<p>Вопросы к экзамену раздела 2.- 35-38 Вопросу к экзамену раздела 8 – 16 – 21 Вопросы к разделу 7 - 11-12</p>
--	--	--	--	---	--

## V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Основная литература

*(электронные и печатные издания)*

1. Алефиренко Н. Ф. Современные проблемы науки о языке : учебное пособие для вузов / Издательство: Москва – Флинта. Наука, - 2014. – с.412. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:726185&theme=FEFU>
2. Инновационные подходы к организации логопедической помощи детям с нарушением речи [Электронный ресурс]: сборник аналитических и научно-методических материалов/ Л.Ф. Холоднова [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Московский городской педагогический университет, 2011.— 90 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26484>.— ЭБС «IPRbooks».
3. Плотникова С.В. Развитие лексикона ребенка : учебное пособие для вузов / С. В. Плотникова. - Издательство: Москва – Флинта. Наука, - 2011. – с.222.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:416360&theme=FEFU>
4. Смирнова И.А. Логопедия [Электронный ресурс]: иллюстрированный справочник/ Смирнова И.А.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: КАРО, 2014.— 232 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/44493>.— ЭБС «IPRbooks».
5. Бутакова, Л. О. Динамика развития языковой способности и речевой компетенции носителей русского языка: Региональное экспериментальное исследование [Электронный ресурс] : Монография / Л. О. Бутакова. - 2-е



изд., стереотип. - М. : Флинта, 2011. – 160 с. - ISBN 978-5-9765-1191-0-  
URL:[http://znanium.com/catalog.php?item=booksearch&code =%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%81%D0%B8%D0%BA%D0%B0](http://znanium.com/catalog.php?item=booksearch&code=%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%81%D0%B8%D0%BA%D0%B0)

### Дополнительная литература

1. Современный русский язык. Словообразование : учебное пособие [для студентов, аспирантов, преподавателей-филологов] / Е. А. Земская. - Москва : Флинта, : Наука, 2012. 324 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:675729&theme=FEFU>
2. Алефиренко Н. Ф. Современные проблемы науки о языке : учебное пособие для вузов / Издательство: Москва – Флинта. Наука, - 2014. – с.412. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:726185&theme=FEFU>
3. Белянин В.П. Психолингвистика: учебник / В. П. Белянин ; [гл. ред. Д. И. Фельдштейн] ; Российская академия образования, Московский психолого-социальный институт.Флинта Изд-во Московского психолого-социального института. - 2011. - 414 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:416396&theme=FEFU>
4. Борозинец Н.М. Логопедические технологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Борозинец Н.М., Шеховцова Т.С.— Электрон. текстовые данные.— Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2014.— 256 с. <http://www.iprbookshop.ru/62953.html>
5. Герасименко, Ю.В. Коррекция нарушений речевого развития детей третьего года жизни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Герасименко. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : РГПУ им. А. И. Герцена, 2013. — 110 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/5567>
6. Гирилюк Т.Н. Логопедическая работа с детьми младенческого и раннего возраста [Электронный ресурс]: электронное учебно-методическое пособие к курсу «Технология ранней коррекционной помощи»/ Гирилюк Т.Н. — Электрон. текстовые данные.— Пермь: Пермский государственный

- гуманитарно-педагогический университет, 2011.— 180 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/32054>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
7. Засорина Л.Н. Речевое развитие детей 2–8 лет [Электронный ресурс]: методики. Учебно-игровые материалы/ Засорина Л.Н., Беляковская Н.Н., Макарова Н.Ш.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: КАРО, 2013.— 144 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26777.html>
  8. Красных В.В. Основы психолингвистики : лекционный курс / В. В. Красных. Москва: Гнозис, 2012. – с.333. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:796462&theme=FEFU>
  9. Методика воспитания и обучения в области дошкольного образования [Электронный ресурс]: учебник. Направления подготовки бакалавра: 050400.62 – «Психолого-педагогическое образование», профиль «Психология и педагогика дошкольного образования»; 050100.62 – «Педагогическое образование», профиль «Дошкольное образование»/ Л.В. Коломийченко [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2013.— 208 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/32062.html>
  10. Османова Г.А. Игры и упражнения для развития у детей общих речевых навыков (5–6 лет) [Электронный ресурс]/ Османова Г.А.,
  11. Плотникова С.В. Развитие лексикона ребенка : учебное пособие для вузов / С. В. Плотникова. - Издательство: Москва – Флинта. Наука, - 2011. – с.222. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:416360&theme=FEFU>
  12. Позднякова Л.А.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: КАРО, 2013.— 120 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/61004.html>
  13. Смирнова И.А. Логопедия [Электронный ресурс]: иллюстрированный справочник/ Смирнова И.А.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: КАРО, 2014.— 232 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/44493>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
  14. Становление индивидуальной языковой системы ребенка. Ранние этапы / М. Б. Елисеева. – М.: Языки славянской культуры, 2014. - 342 с. <https://lib.dvfu.ru:8443/lib/item?id=chamo:771930&theme=FEFU>

15. Стерликова, В.В. Теория и методика развития речи детей (структурно-логические схемы) [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / В.В. Стерликова. — Электрон. дан. — Москва : ФЛИНТА, 2014. — 203 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/51885>
16. Турченко, В.И. Дошкольная педагогика [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.И. Турченко. — Электрон. дан. — Москва : ФЛИНТА, 2013. — 256 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/13068>
17. Харламова, Т.М. История возрастной психологии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Т.М. Харламова. — Электрон. дан. — Москва : ФЛИНТА, 2014. — 39 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/70419>
18. Халилова Л.Б. Психолингвистические механизмы декодирования речи. Норма и речевая патология [Электронный ресурс]: монография/ Халилова Л.Б., Володина А.С.— Электрон. текстовые данные.— М.: ПАРАДИГМА, 2014.— 152 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21236.html>
19. Язык как деятельность : морфема, слово, речь / Е. А. Земская. — М.: Флинта, : Наука, 2014. — 893 с. <https://lib.dvfu.ru:8443/lib/item?id=chamo:815543&theme=FEFU>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети  
«Интернет»**

1. [Научная библиотека Школы педагогики ДВФУ http://lib.uspi.ru/](http://lib.uspi.ru/)
2. [Фундаментальная библиотека РГПУ им. А.И. Герцена -http://lib.herzen.spb.ru](http://lib.herzen.spb.ru)
3. Базы данных компании EastViewPublications (Ист-Вью)
4. Базы данных GaleGroup— <http://www.neicon.ru/res/gale.htm>
5. Базы данных в текущей подписке Герценовского университета
6. Федеральный портал Российское образование — [http://www.edu.ru/index.php?page\\_id=242](http://www.edu.ru/index.php?page_id=242)

7. Каталог образовательных интернет-ресурсов – [http://www.edu.ru/index.php?page\\_id=6](http://www.edu.ru/index.php?page_id=6)
8. Библиотека портала – [http://www.edu.ru/index.php?page\\_id=242](http://www.edu.ru/index.php?page_id=242)
9. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU – <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
10. Гуманитарная электронная библиотека <http://www.lib.ua-ru.net/katalog/41.html>
11. Библиотека Гумер – <http://www.gumer.info/>
12. Электронная библиотека учебников. Учебники по педагогике – <http://studentam.net/content/category/1/2/5/>
13. Интернет библиотека электронных книг Elibrus – <http://elibrus.lgb.ru/psi.shtml>
14. <http://window.edu.ru/library/pdf2txt/501/38501/16299>, Цейтлин С.Н. Лингвистика детской речи: некоторые размышления. Ч.1[Электронный ресурс] // Проект "Звуковая энциклопедия". <http://www.sonoteka.spb.ru>.
15. <http://window.edu.ru/library/pdf2txt/502/38502/16300>, Цейтлин С.Н. Лингвистика детской речи: некоторые размышления. Ч.2[Электронный ресурс] // Проект "Звуковая энциклопедия". <http://www.sonoteka.spb.ru>.

### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

В учебном процессе по дисциплине используются следующие информационно-справочные и поисковые системы, а также программное обеспечение и электронные библиотечные системы:

- Информационно-справочная система «Консультант плюс»;
- Информационно-справочная правовая система «Гарант»;
- Информационно-справочная система «Кодекс»;
- Поисковые системы: Google, Mail.ru, Bing, Yandex;

*Программное обеспечение:*

- Операционная система Windows;

- Пакет прикладных программ Microsoft Office: Microsoft Word, Microsoft Excel, Microsoft Power Point.

*Электронные библиотечные системы:*

- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU – режим доступа

URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

- Электронно-библиотечная система Znanium.com – режим доступа

URL: <http://www.znaniun.com>

- Электронная библиотека по вопросам экономики, финансам, менеджменту и маркетингу – режим доступа URL: <http://www.aup.ru/library/>

## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Методические рекомендации студентам по подготовке домашних заданий**

1. Перед началом самостоятельной работы студентам следует рекомендовать изучить содержание основных видов заданий: их краткую характеристику, ориентировочные затраты времени на их подготовку, алгоритм действий и объем помощи преподавателя.
2. Все виды заданий могут быть обязательными или дополнительными.
3. Обязательные задания предлагаются преподавателем после изучения каждой темы. Они комментируются преподавателем, который сообщает требования по их выполнению, сроки исполнения, критерии оценки и пр.
4. Дополнительные задания являются заданиями по выбору студента. Студентам предоставляется возможность в зависимости от своих индивидуальных особенностей, склонностей по каждой теме выбрать из перечня то или иное задание так, чтобы оно не повторялось по другой теме и не дублировало форму обязательного задания.
5. Расчет объема часов самостоятельной работы по каждой теме складывается из суммы ориентировочных затрат времени на выполнение обязательных и выбранных студентами дополнительных заданий. При этом общий объем времени по каждой теме не должен быть менее количества часов, отведенных на ее изучение по тематическому плану.
6. Студенты должны ознакомиться с образцами выполнения

- заданий, критериями их оценки.
7. Студенты подбирают необходимую литературу, получая консультации преподавателя.
  8. Студенты выполняют задания самостоятельной работы и сдают выполненные работы преподавателю, при необходимости представляя их результаты на практическом занятии.
  9. Оценка выполненных заданий в баллах проставляется преподавателем в Таблице продвижения.
  10. Итоговая сумма набранных студентом баллов, суммируясь с результатами оценки аудиторной работы, составит рейтинговый показатель студента, который может учитываться при проведении итогового контроля знаний по дисциплине.

### **Методические рекомендации по работе с литературой**

Важной составляющей самостоятельной внеаудиторной подготовки является работа с литературой ко всем видам занятий: семинарским, практическим, при подготовке к зачетам, экзаменам, тестированию, участию в научных конференциях.

Умение работать с литературой означает научиться осмысленно пользоваться источниками. Прежде чем приступить к освоению научной литературы, рекомендуется чтение учебников и учебных пособий.

Существует несколько методов работы с литературой. Один из них – самый известный – метод повторения: прочитанный текст можно заучить наизусть. Простое повторение воздействует на память механически и поверхностно. Полученные таким путем сведения легко забываются.

Наиболее эффективный метод – метод кодирования: прочитанный текст нужно подвергнуть большей, чем простое заучивание, обработке. Чтобы основательно обработать информацию и закодировать ее для хранения, важно произвести целый ряд мыслительных операций: прокомментировать новые данные; оценить их значение; поставить вопросы; сопоставить полученные сведения с ранее известными.

Для улучшения обработки информации очень важно устанавливать осмысленные связи, структурировать новые сведения. Изучение научной, учебной и иной литературы требует ведения рабочих записей. Форма записей может быть весьма разнообразной: простой или развернутый план, тезисы, цитаты, конспект.

План – первооснова, каркас какой-либо письменной работы, определяющие последовательность изложения материала. План является наиболее краткой и потому самой доступной и распространенной формой записей содержания исходного источника информации. По существу, это перечень основных вопросов, рассматриваемых в источнике. План может быть простым и развернутым. Их отличие состоит в степени детализации содержания и, соответственно, в объеме.

Преимущество плана состоит в следующем. Во-первых, план позволяет наилучшим образом уяснить логику мысли автора, упрощает понимание главных моментов произведения. Во-вторых, план позволяет быстро и глубоко проникнуть в сущность построения произведения и, следовательно, гораздо легче ориентироваться в его содержании. В-третьих, план позволяет – при последующем возвращении к нему – быстрее обычного вспомнить прочитанное. В-четвертых, с помощью плана гораздо удобнее отыскивать в источнике нужные места, факты, цитаты и т. д.

Выписки – небольшие фрагменты текста (неполные и полные предложения, отдельные абзацы, а также дословные и близкие к дословным записи об излагаемых в нем фактах), содержащие в себе квинтэссенцию содержания прочитанного.

Выписки представляют собой более сложную форму записей содержания исходного источника информации. По сути, выписки – не что иное, как цитаты, заимствованные из текста. Выписки позволяют в концентрированной форме и с максимальной точностью воспроизвести в произвольном (чаще последовательном) порядке наиболее важные мысли автора, статистические и даталогические сведения. В отдельных случаях —

когда это оправданно с точки зрения продолжения работы над текстом – вполне допустимо заменять цитирование изложением, близким к дословному.

Тезисы – сжатое изложение содержания изученного материала в утвердительной (реже опровергающей) форме. Отличие тезисов от обычных выписок состоит в следующем. Во-первых, тезисам присуща значительно более высокая степень концентрации материала. Во-вторых, в тезисах отмечается преобладание выводов над общими рассуждениями. В-третьих, чаще всего тезисы записываются близко к оригинальному тексту, т. е. без использования прямого цитирования. Исходя из сказанного, нетрудно выявить основное преимущество тезисов: они незаменимы для подготовки глубокой и всесторонней аргументации письменной работы любой сложности, а также для подготовки выступлений на защите, докладов и пр.

Аннотация – краткое изложение основного содержания исходного источника информации, дающее о нем обобщенное представление. К написанию аннотаций прибегают в тех случаях, когда подлинная ценность и пригодность исходного источника информации исполнителю письменной работы окончательно неясна, но в то же время о нем необходимо оставить краткую запись с обобщающей характеристикой. Для указанной цели и используется аннотация.

Характерной особенностью аннотации наряду с краткостью и обобщенностью ее содержания является и то, что пишется аннотация всегда после того, как (хотя бы в предварительном порядке) завершено ознакомление с содержанием исходного источника информации. Кроме того, пишется аннотация почти исключительно своими словами и лишь в крайне редких случаях содержит в себе небольшие выдержки оригинального текста.

Резюме – краткая оценка изученного содержания исходного источника информации, полученная, прежде всего, на основе содержащихся в нем выводов. Резюме весьма сходно по своей сути с аннотацией. Однако, в отличие от последней, текст резюме концентрирует в себе данные не из основного содержания исходного источника информации, а из его



заключительной части, прежде всего выводов. Но, как и в случае с аннотацией, резюме излагается своими словами – выдержки из оригинального текста в нем практически не встречаются.

Конспект – сложная запись содержания исходного текста, включающая в себя заимствования (цитаты) наиболее примечательных мест в сочетании с планом источника, а также сжатый анализ записанного материала и выводы по нему.

Для работы над конспектом следует:

- определить структуру конспектируемого материала, чему в значительной мере способствует письменное ведение плана по ходу изучения оригинального текста;
- в соответствии со структурой конспекта произвести отбор и последующую запись наиболее существенного содержания оригинального текста — в форме цитат или в изложении, близком к оригиналу;
- выполнить анализ записей и на его основе – дополнение записей собственными замечаниями, соображениями, "фактурой", заимствованной из других источников и т. п. (располагать все это следует на полях тетради для записей или на отдельных листах-вкладках);
- завершить формулирование и запись выводов по каждой из частей оригинального текста, а также общих выводов.

Систематизация изученных источников позволяет повысить эффективность их анализа и обобщения. Итогом этой работы должна стать логически выстроенная система сведений по существу исследуемого вопроса.

Необходимо из всего материала выделить существующие точки зрения на проблему, проанализировать их, сравнить, дать им оценку.

Кстати, этой процедуре должны подвергаться и материалы из Интернета во избежание механического скачивания готовых текстов. В записях и конспектах студенту очень важно указывать названия источников, авторов, год издания. Это организует его, а главное, пригодится в последующем обучении. Безусловно, студент должен взять за правило активно работать с

литературой в библиотеке используя, в том числе, их компьютерные возможности (электронная библиотека в сети Интернет).

## VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Реализация направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование» предполагает наличие следующего материально-технического обеспечения по дисциплине «Логопедия»:

- лекционные аудитории (оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном, и имеющие выход в Интернет);
- помещения для проведения семинарских и практических занятий (оборудованные учебной мебелью);
- компьютерные классы.

При использовании электронных изданий образовательное учреждение должно обеспечить каждого обучающегося во время самостоятельной подготовки рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет.

№ п/п	Наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных аудиторий, объектов для проведения практических занятий, с перечнем основного оборудования	Адрес учебных аудиторий, объектов для проведения практических занятий, (с указанием номера помещения)
1	2	3	4
	Логопедия	Акустическая система для потолочного монтажа с низким профилем, Extron SI3ct Ip (пара); врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Standart III; ЖК-панель 47", Full HD, LG M4716CCBA, Кодек видеоконференцсвязь и LifeSizeExpress 220-Codeonly-Non-AES в составе кодек – 1 шт.; беспроводное дистанционное управление – 1 шт.; источник питания – 1 шт.; кабели для подключения – 1 комплект. Матричный коммутатор DVI 4x4 Extron DXR 44DVI PRO; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе рэкового приемника EM 100G3, передатчика SK 100G3, петличного микрофона ME 4 с ветрозащитой и антенн (2 шт.); Мультимедийный проектор, Mitsubishi EW330U, 3000 ANSI Lumen, 128x800; Преобразователь	1.690001, Приморский край, г. Владивосток, о.Русский корпус 26Ф, ауд. F523б=мультимедийная аудитория(лекционная) 2.690001, Приморский край, г. Владивосток, о.Русский корпус 26Ф, ауд. F513-мультимедийная

	<p>сигнала SD/HD/3G-SDI в формат HDMI 1.3 Multipix 3G HD-SDI TO HDMI converter; Сетевая видеочасть Multipix MP-HD718; Сетевой контроллер управления Extron IPL T S4; Усилитель мощности Extron XPA 2001-100V; Усилитель-распределитель DVI сигнала Extron DVI DA2; Цифровой аудиопроцессор Extron DMP 44LC; Экран проекционный ScreenLine Trim White Ice, размер рабочей области 236x147 см Моноблок Lenovo C360G-i34164G500U DK- 1 шт.</p> <p>3. Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro</p>	<p>аудитория(лекционная)</p> <p>3.г. Владивосток, о. Русский, п. Аякс, 10. Научная библиотека ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>
--	---	--

## Приложение 1



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
 «Дальневосточный федеральный университет»  
 (ДВФУ)

---

ШКОЛА ПЕДАГОГИКИ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
 РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
 по дисциплине «Логопедия»  
 Направление подготовки  
 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
 профиль «Образование лиц с нарушениями речи»  
 Форма подготовки очная/ заочная**

**Владивосток  
 2016**

**План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине  
«Логопедия».**

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Тема	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
1.1	Первая и семнадцатая недели 1 семестра	Занятие № 1-8.	1. Подготовка к опросу	39/102, 3 час.	Реферат, устный ответ
			2. Подготовка творческого задания	48/102, 3 час.	Письменный и устный ответ
			3. Подготовка к контрольной работе	30/102, 3 час.	Письменный ответ
			4. Подготовка к экзамену	63/9 час.	Экзамен
4.2	Первая – семнадцатая недели 2 семестра	Занятие № 1-9	1. Подготовка к опросу	10/67 час.	Устный ответ
			2. Подготовка творческого задания	10/67 час.	Письменный ответ и презентация. Глоссарий.
			3. Подготовка к контрольной работе	7/67 час.	Письменный ответ
			Подготовка к экзамену	45/9 час.	Экзамен
7.	Первая – семнадцатая недели 3 семестра	Занятие № 1-5.	1. Подготовка к опросу	10/83	Устный ответ.
			2. Подготовка творческого задания	10/83	Презентация творческого задания. Глоссарий.
			3. Подготовка к контрольной работе	8/83	Письменный ответ

			Подготовка к экзамену	45/9 час.	Экзамен
4.	Первая-семнадцатая недели 4 семестра	Занятие № 1-14.	1. Подготовка к опросу	20/80.3 час.	Устный ответ, реферат, терминологический диктант
			2. Подготовка творческого задания	40/80.3 час.	Презентация творческого задания. Глоссарий.
			3. Подготовка к контрольной работе	21/80.3 час.	Письменный ответ
7.			Подготовка к экзамену	63/9 час.	Экзамен
5	Первая – семнадцатая недели 5 семестра	Занятие № 1-5.	1. Подготовка к опросу	4/69 час.	Устный ответ, реферат (тема на выбор)
			2. Подготовка творческого задания	10/69 час.	Письменный ответ (речевой статус).
			3. Подготовка к контрольной работе	4/69 час.	Письменный ответ
			Подготовка к экзамену	36/9	Экзамен
6	Первая и семнадцатая недели 6 семестра	Занятие №1-9	1. Подготовка к опросу	17,3 час.	Устный ответ . Терминологический диктант.
			2. Подготовка творческого задания	17,3 час.	Презентация творческого задания (конспект занятия). Глоссарий. Письменный ответ (аннотация).
			3. Подготовка к контрольной работе	17,3 час.	Письменный ответ

			Подготовка к экзамену	90 час.	Экзамен
7	Первая-семнадцатая недели 7 семестра	Занятие №1-13	1. Подготовка к опросу	10 час.	Устный ответ Терминологический диктант.
			2. Подготовка творческого задания	22 час.	Презентация творческого задания. Глоссарий.
			3. Подготовка к контрольной работе	10 час.	Письменный ответ
			Подготовка к экзамену	54 час.	Экзамен
8	Первая-девятая недели 8 семестра	Занятие 1-5.	1. Подготовка к опросу	14 час.	Устный доклад (с компьютерной презентацией)
			2. Подготовка творческого задания	34 час.	Конспект занятия. Письменный ответ (речевой статус). Глоссарий.
			3. Подготовка к контрольной работе	24 час.	Письменный ответ
			Подготовка к экзамену	36 час.	Экзамен

**Характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению.**

Самостоятельная работа по курсу составляет 409 час. Самостоятельная работа – это вид учебной деятельности, выполняемый учащимся без непосредственного контакта с преподавателем или управляемый преподавателем опосредовано через специальные учебные материалы; неотъемлемое обязательное звено процесса обучения, предусматривающее прежде всего индивидуальную работу учащихся в соответствии с установкой преподавателя или учебника, программы обучения.

В современной дидактике самостоятельная работа студентов рассматривается, с одной стороны, как вид учебного труда, осуществляемый без непосредственного вмешательства, но под руководством преподавателя, а с другой – как средство вовлечения студентов в самостоятельную познавательную деятельность, формирования у них методов организации такой деятельности. Эффект от самостоятельной работы студентов можно получить только тогда, когда она организуется и реализуется в учебно-воспитательном процессе в качестве целостной системы, пронизывающей все этапы обучения студентов в вузе.

### **Общие рекомендации по самостоятельной работе студентов**

#### **Цели организации самостоятельной работы:**

1. овладения понятийным аппаратом изучаемого курса;
2. самостоятельная проработка теоретических материалов;
3. изучение основной и дополнительной литературы по курсу;
4. самопроверка полученных знаний и приобретённых исследовательских умений;
5. подготовка к выполнению заданий (промежуточных, итоговых).

#### **Рекомендации по работе с литературой**

Изучение литературы следует начинать с основных рекомендуемых источников, приведенных в разделе «Литература» настоящего УМК. При этом полезно конспектировать литературу, делать выписки, сноски и т.д. Это помогает систематизировать и структурировать имеющийся материал. Кроме того такой подход дает возможность вычленять в тексте главное, что чрезвычайно важно при большом объеме используемой информации.

По изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. Подобная работа будет весьма полезной с

точки зрения накопления материала для дальнейшей организации научной работы.

### **Рекомендации по работе в библиотеке**

Важным элементом самоподготовки является работа с библиотечным фондом ДВФУ. Студент может: а) получить книги на научном абонементе библиотеки для домашней работы в течение семестра; б) изучать литературу (учебники, журнальные и газетные статьи) в читальном зале; в) воспользоваться электронным каталогом; г) прибегнуть к литературе, имеющейся в методическом кабинете кафедры; д) прибегнуть, в случае необходимости получения сведений об источниках информации, к помощи библиотечных работников.

При пользовании библиотечным фондом рекомендуется использовать различные источники информации, но предпочтение следует отдавать научной литературе - монографиям, научным журналам. Могут понадобиться законодательные и нормативные документы.

Весь собранный материал следует систематизировать, сгруппировать по темам, вычленив ключевые проблемы, по возможности осуществить сравнительный анализ мнений различных авторов по существу изучаемых вопросов. Приветствуется умение студента обобщать материал, делать собственные выводы.

### **Рекомендации по изучению сайтов по темам курса в сети Интернет**

Ресурсы Интернета являются одним из наиболее эффективных источников быстрого поиска необходимой информации.

Поиск информации можно осуществлять с помощью сайта ДВФУ. Для помощи студенту в самостоятельной работе в сети Интернет используются:

- программы ICQ (Pro, Lite, Trillian, Miranda, QIP);
- Интернет-телефония Skype, MSN messenger, Same-Time и др.;



- сайты периодических изданий (журналов и т.п.), официальных органов государственной власти, управления, отраслевых и специализированных организаций (институтов, центров и т.п.) и др.

#### **Перечень заданий для самостоятельного выполнения:**

1. Теоретико-типологический анализ подборки периодической литературы по изучаемой дисциплине. По проработанному материалу должны быть подготовлены 4 письменных и 8 устных сообщения за 8 семестров (всего 13 шт.), которые включаются в общий рейтинг дисциплины.
2. Составление глоссария терминов по изучаемой дисциплине (8 шт.).
3. Написание реферата (3 шт.) по теме, предложенной преподавателем или самостоятельно выбранной студентом и согласованной с преподавателем.
4. Подготовка презентаций докладов и творческих заданий с использованием мультимедийного оборудования (3 шт.).
5. Составление схемы проведения психолого-педагогического изучения детей и взрослых, имеющих речевые расстройства (2 шт.).
6. Составление конспектов логопедических занятий (2 шт.).
7. Составление речевого статуса на лицо, имеющее речевое нарушение (2 шт.).

#### **Методические указания к составлению глоссария**

Глоссарий охватывает все узкоспециализированные термины, встречающиеся в тексте. Глоссарий должен содержать не менее 50 терминов, они должны быть перечислены в алфавитном порядке, соблюдена нумерация. Глоссарий должен быть оформлен по принципу реферативной работы, в обязательном порядке присутствует титульный лист и нумерация страниц. Объем работы должен составлять 10-15 страниц. Тщательно проработанный глоссарий помогает избежать разночтений и улучшить в целом качество всей документации. В глоссарии включаются самые частотные термины и фразы, а также все ключевые термины с толкованием их смысла. Глоссарии могут

содержать отдельные слова, фразы, аббревиатуры, слоганы и даже целые предложения.

## **Методические указания к выполнению реферата**

### **Цели и задачи реферата**

Реферат (от лат. *refero* — докладываю, сообщаю) представляет собой краткое изложение проблемы практического или теоретического характера с формулировкой определенных выводов по рассматриваемой теме. Избранная студентом проблема изучается и анализируется на основе одного или нескольких источников. В отличие от курсовой работы, представляющей собой комплексное исследование проблемы, реферат направлен на анализ одной или нескольких научных работ.

### **Тематика рефератов**

1. Естественнонаучные психофизиологические основы логопедии (1 сем.).
2. Первичная профилактика нарушений голоса и профилактическая работа по предотвращению рецидивов голосовой патологии (4 сем.).
3. Исторический обзор проблемы заикания (5 сем.).

### **Целями написания реферата являются:**

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем современного законодательства;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;
- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в письменной форме, научным, грамотным языком.

### **Задачами написания реферата являются:**

- научить студента максимально верно передать мнения авторов, на основе работ которых студент пишет свой реферат;
- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в реферате проблеме;

- подготовить студента к дальнейшему участию в научно – практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;
- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

### **Основные требования к содержанию реферата**

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой. Содержание реферата должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема (допускается несколько, только если они взаимосвязаны). Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Реферат должен заканчиваться выведением выводов по теме.

По своей **структуре реферат** состоит из:

1. Титульного листа;
2. Введения, где студент формулирует проблему, подлежащую анализу и исследованию;
3. Основного текста, в котором последовательно раскрывается избранная тема. В отличие от курсовой работы, основной текст реферата предполагает разделение на 2-3 параграфа без выделения глав. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует "перегружать" текст;
4. Заключения, где студент формулирует выводы, сделанные на основе основного текста.

5. Списка использованной литературы. В данном списке называются как те источники, на которые ссылается студент при подготовке реферата, так и иные, которые были изучены им при подготовке реферата.

Объем реферата составляет 10-15 страниц машинописного текста, но в любом случае не должен превышать 15 страниц. Интервал – 1,5, размер шрифта – 14, поля: левое — 3см, правое — 1,5 см, верхнее и нижнее — 1,5см. Страницы должны быть пронумерованы. Абзацный отступ от начала строки равен 1,25 см.

Порядок сдачи реферата и его оценка

Реферат пишется студентами в течение триместра в сроки, устанавливаемые преподавателем по конкретной дисциплине, и сдается преподавателю, ведущему дисциплину.

По результатам проверки студенту выставляется определенное количество баллов, которое входит в общее количество баллов студента, набранных им в течение триместра. При оценке реферата учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

### **Методические рекомендации для подготовки компьютерных презентаций.**

#### **Общие требования к презентации:**

- презентация не должна быть меньше 10 слайдов;
- первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; фамилия, имя, отчество автора;
- следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы (моменты) презентации; желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание;

- дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста;
- последними слайдами презентации должны быть глоссарий и список литературы.

### **Тематика презентаций.**

1. Основные модели изучения лиц с речевыми нарушениями (медицинская, психодиагностическая, педагогическая, специальная (дефектологическая) (2-8 сем.).
2. Классификация причин нарушений речи в истории и современной логопедии (6 сем.).
3. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в развитии проблемы заикания в конце XIX – начале XX веков (5 сем.).
4. Взгляды Куссмауля, Гепферта и др. западноевропейских ученых конца XIX – начала XX века на проблему заикания (5 сем.).
5. Научное развитие проблемы заикания в 30 – 40 годах XX века (труды В. А. Гиляровского, Н. А. Власовой, Ю. А. Флоренской и др.) (5 сем.).

### **Методические рекомендации для подготовки письменного доклада, аннотации .**

Доклад, сообщение, аннотация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Аннотация – краткое изложение основного содержания исходного источника информации, дающее о нем обобщенное представление. К написанию аннотаций прибегают в тех случаях, когда подлинная ценность и пригодность исходного источника информации исполнителю письменной работы окончательно неясна, но в то же время о нем необходимо оставить краткую запись с обобщающей характеристикой. Для указанной цели и используется аннотация.

Характерной особенностью аннотации наряду с краткостью и обобщенностью ее содержания является и то, что пишется аннотация всегда

после того, как (хотя бы в предварительном порядке) завершено ознакомление с содержанием исходного источника информации. Кроме того, пишется аннотация почти исключительно своими словами и лишь в крайне редких случаях содержит в себе небольшие выдержки оригинального текста.

#### **Тема аннотации:**

1. Аннотация на работу Мнухина С. С. О врожденной алексии и аграфии, 1934) (6 сем.).

#### **Тематика письменных и устных докладов.**

2. Сущностные смыслы подходов к проблематике определения и распознавания специфических расстройств чтения и письма, представленных в Концепции «минимальной мозговой дисфункции», Концепции «задержки психического развития», Педагогическом подходе к проблеме и концепции «Learning disability» (Корнев А.Н.) (6 сем.).
3. Различия научных подходов (Московская и Петербургская школы) к формулированию логопедического заключения (1 сем.).
4. Современные подходы к классификации нарушений речи (функциональная ось, нейропсихологическая ось, психопатологическая ось, этиологическая ось, клинико-патологическая ось) по А. Н. Корневу (1 сем.).
5. Основные модели изучения лиц с речевыми нарушениями (медицинская, психодиагностическая, педагогическая, специальная (дефектологическая) (7 сем.).

#### **Целями подготовки доклада являются:**

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем современного законодательства в отношении специального и инклюзивного образования;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;

- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в устной форме, научным, грамотным языком.

#### **Задачами подготовки доклада являются:**

- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в докладе проблеме;
- подготовить студента к дальнейшему участию в научно – практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;
- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

#### **Основные требования к содержанию доклада**

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой. Содержание доклада должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема (допускается несколько, только если они взаимосвязаны). Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Доклад должен заканчиваться выведением выводов по теме.

#### **Критерии оценки (письменного/устного доклада, реферата, сообщения, эссе, аннотации, в том числе выполненных в форме презентаций):**

- ✓ 100-86 баллов<sup>1</sup> выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив

---

<sup>1</sup> Значение может быть изменено при условии сохранения пропорций.

ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно.

- ✓ 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы.
- ✓ 75-61 балл – студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы.
- ✓ 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы, то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

#### **Методические рекомендации для подготовки конспекта логопедического занятия.**

Конспект – сложная запись содержания исходного текста, включающая в себя заимствования (цитаты) наиболее примечательных мест в



сочетании с планом источника, а также сжатый анализ записанного материала и выводы по нему.

Для работы над конспектом следует:

- определить структуру конспектируемого материала, чему в значительной мере способствует письменное ведение плана по ходу изучения оригинального текста;
- в соответствии со структурой конспекта произвести отбор и последующую запись наиболее существенного содержания оригинального текста — в форме цитат или в изложении, близком к оригиналу;
- выполнить анализ записей и на его основе — дополнение записей собственными замечаниями, соображениями, "фактурой", заимствованной из других источников и т. п. (располагать все это следует на полях тетради для записей или на отдельных листах-вкладках);
- завершить формулирование и запись выводов по каждой из частей оригинального текста, а также общих выводов.

Систематизация изученных источников позволяет повысить эффективность их анализа и обобщения. Итогом этой работы должна стать логически выстроенная система сведений по существу исследуемого вопроса.

Необходимо из всего материала выделить существующие точки зрения на проблему, проанализировать их, сравнить, дать им оценку.

Кстати, этой процедуре должны подвергаться и материалы из Интернета во избежание механического скачивания готовых текстов. В записях и конспектах студенту очень важно указывать названия источников, авторов, год издания. Это организует его, а главное, пригодится в последующем обучении. Безусловно, студент должен взять за правило активно работать с литературой в библиотеке используя, в том числе, их компьютерные возможности (электронная библиотека в сети Интернет).

#### **Тематика конспектов логопедических занятий:**

1. Составьте конспект занятия по коррекции дисграфии на предложенные темы:

- Фонематическая: развитие слуховых дифференцировок звуков П — Б на материале текста (продолжение). Глухие и звонкие согласные в конце слов.
  - Лексическая: весна.
  - Грамматическая: приставка ПРИ.
2. Составьте конспект занятия по формированию лексико-грамматического строя речи у младших школьников с интеллектуальной недостаточностью.

#### Структура конспекта занятия

1. Дата проведения
  2. Вид занятия
  3. Тема занятия:
  4. Этап логопедической работы:
  5. Группа (класс):
  6. Цель занятия:
    - Задачи:
      - Коррекционные речевые:
      - Коррекционные неречевые:
      - Педагогические задачи:
- Предварительная работа:  
Материал:

#### Этапы и содержание занятия:

<u>Вводная часть занятия</u>	<u>Основная часть занятия</u>	<u>Организация окончания занятия</u>
1. Организационный момент	Задание №1 Цель:	Вопросы по содержанию занятия - - -
2. Заинтересовывающий момент	Задание №2 Цель:	Обобщение ответов ребят логопедом
<u>Вводная часть занятия</u>	<u>Основная часть занятия</u>	<u>Организация окончания занятия</u>

3. Проверка домашнего задания	Задание №3 Цель:	Оценка деятельности ребенка (ребят)
4. Сообщение темы или цели занятия	Задание №4 Цель:	Объяснение домашнего задания
	Задание №5 Цель:	Прощание с учащимися
	Задание №6 Цель:	

### **Вопросы к анализу логопедического занятия:**

1. Соответствует ли структура занятия его цели и задачам?
2. Прослеживается ли логическая последовательность и взаимосвязь этапов занятия?
3. Насколько целесообразно распределение времени по этапам занятия?
4. Рационально ли использовано оборудование кабинета?
5. Имело ли место организация начала и конца занятия?
6. Насколько оптимальным был темп ведения занятия?
7. Был ли у логопеда план занятия и какова степень его выполнения?
8. Соответствовал ли уровень сложности заданий речевым возможностям пациентов?
9. Прослеживалась ли связь содержания занятия с потребностями и интересами пациентов?
10. Выделите ведущие направления логопедической работы в просмотренном занятии.
11. Имело ли место на занятии формирование самостоятельного мышления, активной учебной деятельности, познавательных интересов пациентов средствами самого материала занятия? Докажите свое предположение.
12. Насколько верно были отобраны методы, приемы и средства обучения с учетом:
  13. –темы урока;
  14. –цели урока;
  15. –возможностей пациентов;
  16. –возможностей самого логопеда;
  17. –учебно-материальной базы.
18. Как логопедом определялось качество освоения пациентом заданий?

19. Выделите особенности организации логопедом самостоятельной работы пациентов (характер тренировочных упражнений, виды самостоятельной работы, степень сложности, вариативность, индивидуальный подход к заданиям, инструктаж и т.д.)
20. Оцените уровень владения логопедом педагогической техникой: темп речи, дикция, эмоциональность речи, точность использования специальной терминологии, умения в межличностном общении, приемы влияния на пациентов.
21. Какова активность и работоспособность пациентов на занятии?
22. Наличие навыков самоконтроля.
23. Мотивировка домашнего задания на данном занятии, его цели и осознание этих целей пациентами.
24. Посильность домашнего задания для всех пациентов.
25. Методы и приемы проверки домашнего задания.
26. Психологическое состояние пациентов перед началом занятия, в ходе него и после окончания занятия.
27. Имело ли место привлечение эмоций учащихся в процессе обучения?
28. Каково знание логопедом возрастной психологии, психологический контакт с пациентами; педагогический такт логопеда?

### **Критерии оценки написания и проведения**

#### **конспекта логопедического занятия (творческого задания):**

- ✓ 100-86 баллов выставляется, если студент / группа структура занятия отвечает его цели и задачам. Прослеживается ли логическая последовательность и взаимосвязь этапов занятия. Целесообразное распределение времени по этапам занятия. Рационально использовано оборудования кабинета. Имело место организация начала и конца занятия. Оптимальным был темп ведения занятия. Уровень сложности заданий соответствовал речевым возможностям детей. Прослеживалась связь содержания занятия с потребностями и интересами детей. Ведущие направления логопедической работы в просмотренном занятии прослеживались.
- ✓ 85-76 - баллов - работа студента / группы характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения. Структура

занятия выдержана, однако нецелесообразно распределено время по этапам занятия. Недостаточно рационально использовано оборудования кабинета. Имело место организация начала и конца занятия. Фактических ошибок нет. Не все задачи занятия были реализованы в содержании занятия.

- ✓ 75-61 балл – проведено самостоятельно логопедическое занятие. Структура занятия не выдержана. Темп проведения не соответствовал возможностям детей. Не имело места организация начала и конца занятия. Задачи занятия решены не в полном объеме.
- ✓ 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы занятия.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

ШКОЛА ПЕДАГОГИКИ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Логопедия»  
**Направление подготовки 44.03.03**  
**Специальное (дефектологическое) образование**  
профиль «Образование лиц с нарушениями речи»  
**Форма подготовки очная/ заочная**

**ВАДИВОСТОК**  
**2016**

## Паспорт ФОС

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-1 способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ	знает	коррекционно-образовательные программы для детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых, имеющих речевые нарушения.
	умеет	рационально выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых, имеющих речевые нарушения на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ.
	владеет	опытом выбора и частичной реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ
ПК-2 готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты	знает	особенности организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
	умеет	организовывать коррекционно-развивающую образовательную среду, выбор и использование методического и технического обеспечения, осуществлять коррекционно-педагогическую деятельность в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
	владеет	навыками организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
ПК-7 способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области	знает	основные проблемы своей предметной области
	умеет	применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические проблемы
	владеет	способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области

## КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация экзамен
1	Раздел I. Введение в логопедию РАЗДЕЛ VII. Нарушения письменной речи РАЗДЕЛ VIII. Алалия. Афазия РАЗДЕЛ IX. Логопедическая работа при нарушениях слуха, зрения, интеллектуальных нарушениях, детском церебральном параличе	ПК-7	<i>Знает</i> основные проблемы своей предметной области	Опрос (УО – 2)	Впросы к экзамену к разделу 1. 1-15 Впросы к экзамену раздела 9. 1—11 Впросы к экзамену раздела 8. – 1- 14 Впросы к экзамену раздела 7.-1-14
			<i>Умеет</i> применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические проблемы	Творческие задания (ПР – 13)	Впросы к экзамену раздела 1. 15-22 Впросы к экзамену раздела 9. 8-31 Впросы к экзамену раздела 7.-14-31 Впросы к экзамену раздела 8 – 14-54
			<i>Владеет</i> способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области	Контрольная работа (ПР – 2)	Впросы к экзамену раздела 1. -15-30 Впросы к экзамену раздела 9. – 15-31 Впросы к экзамену раздела 7.-14 - 31 Впросы к экзамену раздела 8 – 14-54
2	Раздел II. Общее недоразвитие речи. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи Раздел III. Дислалия Раздел IV. Дизартрия Раздел V. Ринопалия. Нарушения голоса  <u>Раздел VI. Заикание</u>	ПК-1	<i>Знает</i> коррекционно-образовательные программы для детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых, имеющих речевые нарушения.	Собеседование (УО -1)	Впросы к экзамену раздела 2 - 10, 13, 22,34, 40, 41
			<i>Умеет</i> рационально выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых, имеющих речевые нарушения на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ.	Творческие задания (ПР – 13)	Впросы к экзамену раздела 2. -42-45, 14-16 Впросы раздела 3: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7  Впросы раздела 4: 1, 2, 3, 4, 5  Впросы к экзамену раздела 5 - 11-14  Впросы к экзамену раздела 6. 1-28



			<p><i>Владеет</i> опытом выбора и частичной реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ</p>	Контрольная работа (ПР – 2)	<p>Вопросы к экзамену раздела 2 - 10-45  Вопросы раздела 3:- 8, 9, 10, 11, 12  Вопросы раздела 4:- 14, 15, 16, 17  Вопросы к экзамену раздела 5. 1-14;  Вопросы к экзамену раздела 6. 1-28</p> <p>Вопросы к экзамену раздела 5.-14-25</p> <p>Вопросы к экзамену раздела 6. 10-28</p>
<p>Раздел II. Общее недоразвитие речи. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи  Раздел III. Дислалия  Раздел IV. Дизартрия  Раздел V. Ринопалаталгия. Нарушения голоса</p> <p>Раздел VI. Заикание</p> <p>РАЗДЕЛ VII. Нарушения письменной речи  РАЗДЕЛ VIII. Алалия. Афазия</p>	ПК-2	<p><i>Знает</i> особенности организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты</p>	Опрос (УО – 2)	<p>Вопросы к экзамену раздела 2. - 6-7, 32-33,35-38</p> <p>Вопросу к экзамену раздела 8 – 16-21  Вопросы к разделу 7 - 15-18, 11-12</p>	
		<p><i>Умеет</i> организовывать коррекционно-развивающую образовательную среду, выбор и использование методического и технического обеспечения, осуществлять коррекционно-педагогическую деятельность в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты</p>	Творческие задания (ПР – 13)	<p>Вопросы к экзамену раздела 2. - 35-38</p> <p>Вопросу к экзамену раздела 8 – 41, 44, 48</p> <p>Вопросы к разделу 7 - 15-18.</p>	
		<p><i>Владеет</i> навыками организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбора и использования методического и технического обеспечения, осуществления коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты</p>	Творческие задания (ПР – 13)	<p>Вопросы к экзамену раздела 2.- 35-38</p> <p>Вопросу к экзамену раздела 8 – 16 – 21</p> <p>Вопросы к разделу 7 - 11-12</p>	

## Шкала оценивания уровня сформированности компетенций по дисциплине «Логопедия»

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		Критерии	Показатели	Баллы
ПК-1 способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуального дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ	готовый уровень) знает	коррекционно-образовательные программы для детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых, имеющих речевые нарушения	Знание коррекционно-образовательных программ для детей с речевыми нарушениями	Знает коррекционно-образовательные программы для детей с речевыми нарушениями	45-64
	умеет (продвинутый)	рационально выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых, имеющих речевые нарушения на основе личностно-ориентированного и индивидуального	умение рационально выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых с речевыми нарушениями	умеет выбирать и реализовывать коррекционно-образовательные программы для детей и взрослых с речевыми нарушениями	65-84
	владеет (высокий)	опытом выбора и частичной реализации коррекционно-образовательных	владение опытом выбора и частичной реализации коррекционно-образовательных	способен осуществлять выбора и частичной реализации коррекционно-	85-100
ПК –2 к готовности организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях	готовый уровень) знает	особенности организации коррекционно-развивающей образовательной	знание особенностей организации коррекционно-развивающей образовательной	знает особенности организации коррекционно-развивающей образовательной	45-64
	продвинутый уровень) умеет	организовывать коррекционно-развивающую образовательную среду, выбор и	умение организовывать коррекционно-развивающую образовательную	умеет организовывать коррекционно-развивающую образовательную среду, выбор и	65-84
	владеет (высокий)	навыками организации коррекционно-развивающей образовательной	владение навыками организации коррекционно-развивающей образовательной	владеет навыками организации коррекционно-развивающей образовательной	85-100

ПК-7 способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной сфере и осознавать основные проблемы своей предметной области	(пороговый уровень) знает	основные проблемы предметной области логопедии	знание базовых проблем предметной области логопедии	знает основные проблемы предметной области логопедии	45-64
	умеет (продвинутый)	применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические	умение применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические	умеет применять знания медико-биологического, психолого-педагогического плана, решая дефектологические	65-84
	владеет (высокий)	способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной	владение способностью интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в	способен интегрировать базовые медико-биологические, психолого-педагогические, лингвистические и дефектологические знания в профессиональной	85-100

### Формы аттестации студентов ДВФУ по дисциплине «Логопедия»

**Текущая аттестация студентов.** Текущая аттестация студентов по дисциплине «Логопедия» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Логопедия» проводится в форме контрольных мероприятий (письменный ответ по *практической работе, включающей устный ответ, глоссарий, составление аннотации; написание реферата, письменного и устного доклада, подготовка презентаций, выполнение творческого задания (конспекта логопедического занятия и т.п.)* по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (своевременность выполнения различных видов

- заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
  - уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
  - результаты самостоятельной работы.

*По каждому объекту дается характеристика процедур оценивания в привязке к используемым оценочным средствам.*

### **Оценочное средство №1**

#### **Тематика рефератов**

1. Естественнонаучные психофизиологические основы логопедии (1 сем.).
2. Первичная профилактика нарушений голоса и профилактическая работа по предотвращению рецидивов голосовой патологии (4 сем.).
3. Исторический обзор проблемы заикания (5 сем.).

### **Оценочное средство №2**

#### **Тематика презентаций.**

1. Основные модели изучения лиц с речевыми нарушениями (медицинская, психодиагностическая, педагогическая, специальная (дефектологическая) (2-8 сем.).
2. Классификация причин нарушений речи в истории и современной логопедии (6 сем.).
3. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в развитии проблемы заикания в конце XIX – начале XX веков (5 сем.).
4. Взгляды Куссмауля, Гепферта и др. западноевропейских ученых конца XIX – начала XX века на проблему заикания (5 сем.).
5. Научное развитие проблемы заикания в 30 – 40 годах XX века (труды В. А. Гиляровского, Н. А. Власовой, Ю. А. Флоренской и др.) (5 сем.).

### **Оценочное средство №3**

#### **Тема аннотации:**

Аннотация на работу Мнухина С. С. О врожденной алексии и аграфии, 1934) (6 сем.).

### **Оценочное средство №4**

### **Тематика письменных и устных докладов.**

1. Сущностные смыслы подходов к проблематике определения и распознавания специфических расстройств чтения и письма, представленных в Концепции «минимальной мозговой дисфункции», Концепции «задержки психического развития», Педагогическом подходе к проблеме и концепции «Learning disability» (Корнев А.Н.) (6 сем.).
2. Различия научных подходов (Московская и Петербургская школы) к формулированию логопедического заключения (1 сем.).
3. Современные подходы к классификации нарушений речи (функциональная ось, нейропсихологическая ось, психопатологическая ось, этиологическая ось, клинико-патологическая ось) по А. Н. Корневу (1 сем.).
4. Основные модели изучения лиц с речевыми нарушениями (медицинская, психодиагностическая, педагогическая, специальная (дефектологическая) (7 сем.).

### **Критерии оценки (письменного/устного доклада, реферата, сообщения, эссе, аннотации, в том числе выполненных в форме презентаций):**

- ✓ 100-86 баллов<sup>2</sup> выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно.
- ✓ 85-76 - баллов - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1

---

<sup>2</sup> Значение может быть изменено при условии сохранения пропорций.

ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы.

- ✓ 75-61 балл – студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы.
- ✓ 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы, то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

### **Оценочное средство №5**

#### **Тематика конспектов логопедических занятий**

#### **(творческое задание):**

1. Составьте конспект занятия по коррекции дисграфии на предложенные темы:
  - Фонематическая: развитие слуховых дифференцировок звуков П — Б на материале текста (продолжение). Глухие и звонкие согласные в конце слов.
  - Лексическая: весна.
  - Грамматическая: приставка ПРИ.
2. Составьте конспект занятия по формированию лексико-грамматического строя речи у младших школьников с интеллектуальной недостаточностью.

#### **Критерии оценки творческого задания (конспекта логопедического занятия):**

- ✓ 100-86 баллов выставляется, если студент /группа структура занятия отвечает его цели и задачам. Прослеживается ли логическая последовательность и взаимосвязь этапов занятия. Целесообразное распределение времени по этапам занятия. Рационально использовано оборудования кабинета. Имело место организация начала и конца занятия. Оптимальным был темп ведения занятия. Уровень сложности заданий соответствовал речевым возможностям детей. Прослеживалась связь содержания занятия с потребностями и интересами детей. Ведущие направления логопедической работы в просмотренном занятии прослеживались.
- ✓ 85-76 - баллов - работа студента /группы характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения. Структура занятия выдержана, однако нецелесообразно распределено время по этапам занятия. Недостаточно рационально использовано оборудования кабинета. Имело место организация начала и конца занятия. Фактических ошибок нет. Не все задачи занятия были реализованы в содержании занятия.
- ✓ 75-61 балл – проведено самостоятельно логопедическое занятие. Структура занятия не выдержана. Темп проведения не соответствовал возможностям детей. Не имело места организация начала и конца занятия. Задачи занятия решены не в полном объеме.
- ✓ 60-50 баллов - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы занятия.

**Промежуточная аттестация студентов.** Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Логопедия» проводится в соответствии с

локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Промежуточный контроль по дисциплине проводится в виде экзамена в 1 -8 семестре (в форме устных ответов на вопросы).

#### **Характеристика процедуры применения оценочного средства.**

Выполненный перечень заданий - средство контроля усвоения учебного материала разделов дисциплины.

**Преподаватель** оценивает знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные письменные ответы, приводить примеры; свободное владение письменной монологической речью, логичность и последовательность устного ответа; умение приводить примеры современных проблем изучаемой области.

**Студент** выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно.

### **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Промежуточная аттестация студентов.** Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Логопедия» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Видом промежуточной аттестации по дисциплине предусмотрен экзамен.

Для проведения экзамена составлен перечень вопросов. Студенту



необходимо ответить на теоретический вопрос. В процессе экзамена выпускнику могут быть заданы дополнительные вопросы.

С перечнем вопросов студенты ознакомлены заранее.

**Вопросы к экзамену по дисциплине «Логопедия»  
(устный опрос в форме собеседования)**

**Вопросы к разделу «Введение в логопедию»**

1. Определение, предмет, объект логопедии как науки.
2. Задачи логопедии.
3. Структура логопедии.
4. Цели логопедического воздействия.
5. Внутрисистемные связи логопедии с другими науками.
6. Межсистемные связи логопедии с другими науками.
7. Значение логопедии.
8. Профессиональные качества логопеда.
9. Определения понятий нарушение речи, недоразвитие речи, задержка речевого развития, распад речи, этиология, патогенез, симптоматика речевых нарушений, структура речевого нарушения; воздействие, коррекция, компенсация, воспитание и обучение.
10. Типы классификаций причин речевых нарушений.
11. Пренатальные причины речевой патологии.
12. Натальные причины речевой патологии.
13. Постнатальные причины речевых расстройств.
14. Функциональные причины возникновения речевых нарушений в дошкольном возрасте.
15. Критические периоды развития речи в дошкольном возрасте.
16. Причины возникновения речевых нарушений у подростков и взрослых.
17. Необходимость существования 2-х классификаций речевых нарушений.
18. Клинико-педагогическая классификация.
19. Психолого-педагогическая классификация.

20. Логопедическое заключение, примеры пересечения 2-х классификаций.
21. Принципы логопедической работы.
22. Практические методы логопедической работы.
23. Наглядные методы в процессе логопедического воздействия.
24. Словесные методы в процессе коррекции речевых нарушений.
25. Система гласных фонем русского языка.
26. Классификация согласных звуков по участию голосовых складок.
27. Классификация согласных звуков по степени напряжения средней части спинки языка.
28. Классификация согласных звуков по участию мягкого неба.
29. Классификация согласных звуков по месту образования.
30. Классификация согласных звуков по способу образования.

**Вопросы к разделу «Общее недоразвитие речи».**

**«Фонетико-фонематическое недоразвитие речи».**

**(устный опрос в форме собеседования)**

1. Определение ФФНР. Этиология и патогенез ФФНР.
2. Структура дефекта при ФФНР, варианты проявлений, пересечение с клинико-педагогической классификацией.
3. Онтогенез звукопроизношения и фонематического слуха.
4. Неречевая симптоматика при ФФНР
5. Речевая симптоматика при ФФНР
6. Обследование детей с ФФНР (принципы, разделы, приемы, заключение).
7. Подберите задания и игры на исследование звукового анализа и синтеза у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи.
8. Формирование произносительных навыков у детей с ФФНР.
9. Формирование фонематического восприятия и подготовка к обучению грамоте детей с ФФНР.
10. Коррекционно-развивающая работа с детьми с ФФНР по усвоению объема основных знаний, необходимых для обучения в школе.

11. Перечень ЗУНов детей, выпускающихся из старшей и подготовительной групп для детей с ФФНР.
12. Перспективное планирование в группе ФФНР.
13. Организация логопедического воздействия при ФФНР в специализированном ДОУ. Программы коррекционного обучения в группе ФФНР – аннотация.
14. Примеры игр и заданий по устранению нарушений звукопроизношения при ФФНР.
15. Примеры игр и заданий по развитию фонематического восприятия при ФФНР (дифференциация + звуковой анализ и синтез).
16. Примеры игр и заданий по развитию внимания к морфологическому составу слов (10).
17. Примеры игр и заданий по закреплению умения составлять простые распространенные и сложные предложения (10).
18. Примерный конспект занятия по произношению.
19. Организация работы с родителями в логопедических группах.
20. Беседа с родителями о возможностях применения вестибулярных пластинок.
21. Беседа с родителями о раннем обучении иностранным языкам ребенка с речевыми нарушениями.
22. Организация работы воспитателя в группах для детей с ФФНР и ОНР.
23. Определение ОНР, клинические виды ОНР, уровни речевого недоразвития.
24. Развитие лексики в онтогенезе.
25. Развитие грамматического строя речи в онтогенезе.
26. Причины возникновения ОНР. Неречевая симптоматика ОНР, структура дефекта.
27. Симптоматика ОНР первого уровня.
28. Симптоматика ОНР второго уровня.
29. Симптоматика ОНР третьего уровня.
30. Симптоматика ОНР четвертого уровня.

31. Особенности речи школьников с ОНР.
32. Принципы и методы организации обследования детей с ОНР. Схема обследования ребенка 5 лет ОНР.
33. Обследование познавательной сферы ребенка с ОНР.
34. Принципы и организация коррекционного обучения при ОНР (программы, типы занятий, структура для каждого типа занятий).
35. Тематический годовой план занятий логопеда с детьми 5-6-го годов жизни с ОНР по развитию лексической стороны речи.
36. Обучение детей с ОНР первого уровня.
37. Обучение детей с ОНР второго уровня.
38. Составьте перспективный план работы с ребенком 4-х лет.
39. Обучение детей с ОНР третьего уровня.
40. Последовательность работы над связной речью при ОНР.
41. Поэтапное формирование речи. Методика Н.С.Жуковой.
42. Конспект занятия по развитию ЛГСР у детей с ОНР 2.
43. Конспект занятия по развитию ЛГСР у детей с ОНР 3.
44. Нормативная документация учителя-логопеда в группе ОНР.
45. Примеры игр и заданий по развитию словаря у детей с ОНР3.

### **Вопросы к разделу «Дислалия»**

#### **(устный опрос в форме собеседования)**

1. Лингвистическая характеристика речевых нарушений.
2. Дислалия. История изучения вопроса о дислалии. Определение, причины формы нарушения.
3. Виды и уровни нарушенного произношения при дислалии.
4. Роль фонематического слуха в усвоении ребенком звуковой системы языка.
5. Механическая (органическая) дислалия.
6. Функциональная дислалия.
7. Классификация звуков русского языка.

8. Поэтапный ход логопедической работы при дислалии. Развитие артикуляционных умений и навыков на подготовительном этапе логопедического воздействия.
9. Поэтапный ход логопедической работы при дислалии. Развитие фонематического слуха.
10. Методика логопедической работы на этапе формирования первоначальных произносительных умений и навыков.
11. Ротацизмы и параротацизмы.
12. Приемы постановки звуков [Р] и [Р']. Особенности логопедической работы при различных видах ротацизмов и параротацизмов.
13. Недостатки произношения свистящих звуков
14. Приемы постановки свистящих звуков. Особенности логопедической работы при различных видах сигматизмов и парасигматизмов свистящих.
15. Недостатки произношения шипящих звуков.
16. Приемы постановки шипящих звуков. Особенности логопедической работы при различных видах сигматизмов и парасигматизмов шипящих.
17. Недостатки произношения звуков [Л] и [Л'] и приемы их коррекции. Особенности логопедической работы при различных видах ламбдацизмов и параламбдацизмов.
18. Дефекты озвончения и приемы их исправления.
19. Дефекты смягчения и приемы их исправления.
20. Логопедическое обследование при дислалии.

### **Тест по логопедии**

#### **Раздел «Дислалия»**

##### **1. Дислалия – это ...**

- а) распад речи в результате органического поражения головного мозга;
- б) нарушения произношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;

в) нарушение произношения и тембра голоса вследствие дефектов иннервации речевого аппарата.

**2. Подберите синоним к понятию органическая дислалия:**

- а) физиологическая;
- б) функциональная;
- в) мономорфная;
- г) полиморфная;
- д) механическая.

**3. Как называется вид артикуляционной гимнастики, в основу которой входит умение удерживать позу:**

- а) статическая;
- б) динамическая.
- в) статически-динамическая.

**4. На каком этапе логопедической работы чаще всего применяется артикуляционная гимнастика:**

- а) подготовительный этап;
- б) этап формирования первичных произносительных умений и навыков;
- в) этап формирования коммуникативных умений и навыков.

**5. Какая форма дислалии бывает у всех, в том числе и нормально развивающихся людей:**

- а) органическая;
- б) физиологическая;
- в) функциональная.

**6. Механическая дислалия...**

- а) связана с нейродинамическими нарушениями в коре головного мозга и обусловлена социальными причинами;
- б) связана с нейродинамическими сдвигами в центральном отделе речедвигательного анализатора;
- в) связана с анатомическими дефектами артикуляторного аппарата;
- г) связана с нейродинамическими сдвигами в центральном отделе

речеслухового анализатора

**7. Из ряда факторов выберите тот, который является причиной сенсорной функциональной дислалии ...**

- а) органические поражения органов артикуляции;
- б) недоразвитие речевой моторики;
- в) слабость нейродинамики, препятствующая образованию тонких слуховых дифференцировок.

**8. Из ряда факторов выберите тот, который является причиной моторной функциональной дислалии ...**

- а) органические поражения органов артикуляции;
- б) недоразвитие речевой моторики;
- в) слабость нейродинамики, препятствующая образованию тонких слуховых дифференцировок.

**9. В каком случае нарушения звукопроизношения при дислалии обусловлены органическими причинами периферического характера?**

- а) когда имеют место нарушения периферических нервов, иннервирующих органы артикуляции;
- б) когда наблюдаются расщелины твердого и мягкого неба;
- в) когда не отмечается никаких органических изменений в структуре речевых органов;
- г) когда наблюдаются дефекты (аномалии) строения губ, зубов, прикуса, языка.

**10. Когда логопед показывает и объясняет ребенку, как правильно произносить звук, этот способ постановки называется:**

- а) технический;
- б) механический;
- в) смешанный;
- г) по подражанию.

**11. Какой дефект строения артикуляторного аппарата является предрасполагающим к возникновению бокового произношения звуков?**

- а) передний открытый прикус;
- б) прогения;
- в) короткая подъязычная связка;
- г) боковой открытый прикус.

**12. Найдите несуществующий вид неправильного произношения свистящих звуков:**

- а) межзубный сигматизм;
- б) призубный сигматизм;
- в) боковой сигматизм;
- г) горловой сигматизм.

**13. Определите последовательность работы при автоматизации звуков:**

- а) слоги;
- б) изолированные звуки;
- в) фразы;
- г) слова.

**14. Мономорфная форма дислалии;**

- а) системное нарушение речи;
- б) страдает один или несколько звуков одной фонетической группы;
- в) страдает несколько звуков из разных фонетических групп;
- г) возрастная дислалия.

**15. Причина возникновения физиологической дислалии:**

- а) недостаточное развитие органов артикуляции;
- б) двуязычие в семье;
- в) недоразвитие фонематического слуха;
- г) неправильный прикус.

**16. Прогения – это:**

- а) выдвигание вперед нижней челюсти;
- б) выдвигание вперед верхней челюсти;
- в) невозможность сомкнуть передние зубы.

**17. У какой возрастной категории людей нарушения произношения по**



**типу дислалия устраняются проще;**

- а) у дошкольников;
- б) в начальной школе;
- в) в школе;
- г) у взрослых.

**18. Не имеет твердой пары звук:**

- а) [ч]
- б) [л]
- в) [ж]

**19. С какими речевыми нарушениями чаще всего дифференцируют дислалию:**

- а) стертая дизартрия;
- б) ринология;
- в) алалия.

**20. Назовите этапы логопедической работы.**

**Ключ к тесту по логопедии («Дислалия»)**

- 1. б
- 2. д
- 3. а
- 4. а
- 5. б
- 6. в
- 7. в
- 8. б
- 9. г
- 10. г
- 11. г
- 12. г
- 13. б, а, г, в
- 14. б

15. а, б, в

16. а

17. а

18. а

19. а

**20.** подготовительный этап, этап формирования первичных произносительных умений и навыков; этап формирования коммуникативных умений и навыков.

### **Оценка тестовых работ по курсу «Логопедия (Дислалия)»**

При наличии 20 вопросов в тесте:

20-18 правильных ответов – «отлично».

17-15 правильных ответов – «хорошо».

14-10 правильных ответов – «удовлетворительно».

9 и ниже – «неудовлетворительно».

### **Вопросы к разделу «Дизартрия» (устный опрос в форме собеседования)**

1. История изучения дизартрических расстройств.
2. Определение и речевая и неречевая симптоматика дизартрии.
3. Этиология дизартрии.
4. Анатомо-физиологические механизмы дизартрии.
5. Классификации дизартрии (по степени выраженности, по степени понятности, по локализации поражения, по проявлениям).
6. Псевдобульбарная дизартрия. Механизм и симптокомплекс нарушения.
7. Бульбарная дизартрия. Механизм и симптокомплекс нарушения.
8. Кортиковая дизартрия. Механизм и симптокомплекс нарушения.
9. Подкорковая дизартрия. Механизм и симптокомплекс нарушения.
10. Мозжечковая дизартрия. Механизм и симптокомплекс нарушения.
11. Стертая дизартрии. Причины, симптоматика нарушения.
12. Дифференциальная диагностика от сходных состояний.
13. Логопедическое обследование детей с дизартрией.

14. ДЦП. История и современное состояние проблемы. Причины нарушения и его общая характеристика. Степень тяжести проявлений ДЦП.
15. Характеристика расстройств двигательных функций при ДЦП.
16. Формы ДЦП (спастическая диплегия, двойная гемиплегия, гемипаретическая. Гиперкинетическая, атонически – астатическая).
17. Первичные и вторичные нарушения речи у детей с ДЦП. Характеристика проявлений.
18. Коррекция нарушений голоса при дизартрии.
19. Коррекция нарушений дыхания при дизартрии.
20. Коррекция нарушений звукопроизношения при дизартрии.
21. Лечебно-коррекционная работа при ДЦП. Медицинская и психолого-педагогическая реабилитация.
22. Основные направления логопедической работы при различных формах дизартрии при ДЦП. Особенности логопедической работы при стертой дизартрии.
23. Логопедический массаж при дизартрии. Основные виды и приемы массажа.

### **Тест по логопедии (дизартрия, стертая дизартрия, ДЦП)**

#### **1. Дизартрия - это**

- а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
- б) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
- в) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

#### **2. Ведущее нарушение при дизартрии**

- а) нарушение звукопроизношения;
- б) нарушение звукопроизношения и тембра голоса;

- в) нарушение звукопроизношения и просодической стороны речи;
- г) нарушение звукопроизношения и лексико-грамматического строя речи.

**3. Интеллект у детей с дизартрией**

- а) сохранен
- б) не сохранен
- в) нет верного ответа

**4. Дизартрия чаще всего встречается у детей**

- а) с нарушением интеллекта
- б) с детским церебральным параличом
- в) с нарушением эмоционально-волевой сферы
- г) с задержкой психического развития

**5. Спастичность артикуляционной мускулатуры - это**

- а) меняющийся характер мышечного тонуса
- б) снижение мышечного тонуса
- в) повышение мышечного тонуса
- г) несоразмерность, неточность произвольных движений

**6. Дистония артикуляционной мускулатуры - это**

- а) меняющийся характер мышечного тонуса
- б) снижение мышечного тонуса
- в) повышение мышечного тонуса
- г) несоразмерность, неточность произвольных движений

**7. Гиперкинез - это**

- а) произвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных движений
- б) нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией

- в) дрожание кончика языка
- г) произвольные, ритмичные, насильственные движения

### **8. Тремор-это**

- а) произвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных движений
- б) нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией
- в) дрожание кончика языка
- г) произвольные, ритмичные, насильственные движения

### **9. Синкинезия - это**

- а) произвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных движений
- б) нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией
- в) дрожание кончика языка
- г) произвольные, ритмичные, насильственные движения

### **10. Какая из характеристик определяет этиологию дизартрии**

- а) функциональные нарушения центральной нервной системы
- б) органические поражения периферического отдела речевого аппарата
- в) органические поражения центральной нервной системы
- г) функциональные нарушения речевой моторики

### **11. Кто автора классификации дизартрии на основе синдромологического подхода**

- а) Винарская Е.Н.
- б) Правдина О.В.
- в) Панченко И.И.

г) Мастюкова Е.М.

**12. На основе локализации поражения различают следующие формы дизартрии**

- а) бульбарную
- б) открытую
- в) функциональную
- г) экстрапирамидную
- д) мозжечковую
- е) псевдобульбарную
- ж) субмукозную
- з) корковую
- и) закрытую

**13. Ведущий синдром при спастико-паретической дизартрии**

- а) спастический парез
- б) спастический парез и нарушение тонического управления речевой деятельностью по
- в) типу экстрапирамидного расстройства
- г) гиперкинезы
- д) атаксия

**14. Ведущий синдром при гиперкинетической дизартрии**

- а) спастический парез
- б) спастический парез и нарушение тонического управления речевой деятельностью по
- в) типу экстрапирамидного расстройства
- г) гиперкинезы
- д) атаксия

### **15. Ведущий синдром при атактической дизартрии**

- а) спастический парез
- б) спастический парез и нарушение тонического управления речевой деятельностью по
- в) типу экстрапирамидного расстройства
- г) гиперкинезы
- д) атаксия

### **16. Нарушения голоса имеется при**

- а) псевдобульбарной дизартрии
- б) мозжечковой дизартрии
- в) оба варианта верны

### **17. Бульбарная дизартрия - это**

- а) группа моторных расстройств, связанных с поражением лобно-мозжечковых путей
- б) группа моторных расстройств, связанных с очаговым поражением коры головного мозга
- в) группа моторных расстройств, связанных с поражением стриопаллидарной системы
- г) группа моторных расстройств, связанных с поражением ядер ствола мозга

### **18. Подкорковая дизартрия - это**

- а) группа моторных расстройств, связанных с поражением лобно-мозжечковых путей
- б) группа моторных расстройств, связанных с очаговым поражением коры головного мозга
- в) группа моторных расстройств, связанных с поражением стрио-

паллидарной системы

г) группа моторных расстройств, связанных с поражением ядер ствола мозга

**19. Мозжечковая дизартрия - это**

а) группа моторных расстройств, связанных с поражением лобно-мозжечковых путей

б) группа моторных расстройств, связанных с очаговым поражением коры головного мозга

в) группа моторных расстройств, связанных с поражением стрио-паллидарной системы

г) группа моторных расстройств, связанных с поражением ядер ствола мозга

**20. В логопедической практике чаще всего встречается**

а) псевдобульбарная дизартрия

б) стертая дизартрия

в) бульбарная дизартрия

г) подкорковая дизартрия

**21. Минимальные дизартрические нарушения встречаются при**

а) анартрии

б) стертой дизартрии

в) бульбарной дизартрии

**22. Стертую дизартрию необходимо дифференцировать с**

а) алалией

б) заиканием

в) дислалией

г) афазией

**23. Ведущими в клинической картине детского церебрального паралича являются**



- а) психические расстройства
- б) двигательные расстройства
- в) речевые расстройства
- г) все ответы верны

**24. Наиболее частая форма речевой патологии у детей с детским церебральным параличом**

- а) алалия
- б) дизартрия
- в) задержка речевого развития
- г) афазия

**25. Выделите факторы, характеризующие комплексный характер логопедического воздействия при дизартрии**

- а) коррекция экспрессивной речи
- б) лечебная физкультура и логоритмика
- в) знакомство с окружающим миром
- г) медикаментозное лечение
- д) дифференцированный логопедический массаж и гимнастика

**26. При каких нарушениях речи применяется дифференцированный логопедический массаж**

- а) дислалия
- б) тахилалия
- в) дизартрия
- г) дислексия

**27. Расслабляющий массаж артикуляционной мускулатуры применяют в случае**

- а) гипотонии

- б) спастичности
- в) дистонии
- г) гиперметрии

**28. Стимулирующий массаж артикуляционной мускулатуры**

применяют в случае

- а) гипотонии
- б) спастичности
- в) дистонии
- г) гиперметрии

**29. Выделите фактор, который не является противопоказанием для проведения логопедического массажа**

- а) инфекционные заболевания
- б) педагогическая запущенность
- в) заболевания кожи
- г) эпилепсия

**30. Анартрия - это**

- а) частичное отсутствие возможности звукопроизношения в результате паралича речедвигательных мышц;
- б) полное отсутствие возможности звукопроизношения в результате паралича речедвигательных мышц;
- в) нарушение звукопроизношения в результате паралича речедвигательных мышц.

**Ключ к тесту по логопедии (дизартрия, стертая дизартрия, ДЦП)**

- 1. б
- 2. в

- 3. а
- 4. б
- 5. в
- 6. а
- 7. г
- 8. в
- 9. а
- 10. в
- 11. в
- 12. а, г, д, е, з
- 13. а
- 14. г
- 15. г
- 16. а
- 17. г
- 18. б
- 19. а
- 20. б
- 21. б
- 22. в
- 23. б
- 24. б
- 25. а, б, г, д
- 26. в
- 27. б

28. а

29. б

30. б

**Оценка тестовых работ по курсу «Логопедия (дизартрия, стертая дизартрия, ДЦП)»**

При наличии 30 вопросов в тесте:

30-27 правильных ответов – «отлично».

26-20 правильных ответов – «хорошо».

19-14 правильных ответов – «удовлетворительно».

13 и ниже – «неудовлетворительно».

**Вопросы к разделу «Ринолалия. Нарушения голоса».  
(устный опрос в форме собеседования)**

1. Система коррекционной работы при открытой ринолалии.
2. Система коррекционной работы при ринофонии.
3. Влияние врожденных расщелин губы и неба на развитие ребенка.
4. Обследование ребенка с ринолалией.
5. Структура дефекта при ринолалии.
6. Сравнительная характеристика онтогенеза нормально развивающегося ребенка и ребенка ринолалика.
7. Ранняя профилактическая работа с детьми с врожденной небной патологией.
8. Анализ системы коррекционной работы в дооперационный и послеоперационный период работы при открытой ринолалии.
9. Нарушение речи по типу ринолалия. Общие сведения о ринолалии как речевом нарушении.
10. Симптоматика при ринолалии. Влияние врожденных расщелин губы и неба на развитие ребенка.
11. Обследование детей с ринолалией.

12. Коррекционная работа при закрытой ринолалии (направления работы, примеры заданий).
13. Коррекционная работа при открытой ринолалии (принципы коррекционной работы при открытой ринолалии, направления работы, примеры заданий).
14. Особенности проведения логопедических занятий при ринолалии.
15. Общая характеристика нарушений голоса.
16. Акустические основы голосообразования.
17. История фонопедии.
18. Стадии формирования голоса у детей и взрослых. Стадии развития голосового аппарата.
19. Мутации голоса у детей.
20. Причины, механизмы и классификация нарушений голоса.
21. Клинико-педагогический подход к нарушениям голоса.
22. Центральные и периферические нарушения голоса. Механизмы, симптоматика.
23. Органические центральные и периферические нарушения голоса.
24. Функциональные центральные и периферические нарушения голоса
25. Принципы и методы обследования людей с дисфонией
26. План обследования: анамнестические данные людей с речевым нарушением, состояние голосового, артикуляционного и дыхательного аппарата, психическое состояние, характер и способы общения, поведение, состояние речи (звукопроизносительная сторона речи, фонематическое восприятие, лексико-грамматический строй, связная речь).
27. Специфика логопедического воздействия при нарушениях голоса.
28. Принципы и методы логопедической работы при афонии и дисфонии.
29. Этапы коррекционной работы при органических заболеваниях голосового аппарата. Фонопедическая терапия при функциональных дисфониях.

30. Методика восстановления голоса у детей.
31. Профилактика голосовых расстройств.
32. Предупреждение и устранение затянувшейся мутации.

### **Вопросы к разделу: «Заикание».**

#### **(устный опрос)**

1. Определение заикания, механизмы, классификация. Формы заикания и их сравнительная симптоматика.
2. Опишите роль биологических и социальных факторов в развитии заикания. Какова роль индивидуальных особенностей речевого онтогенеза в возникновении заикания?
3. Дайте определение и характеристику логофобии в структуре дефекта при заикании.
4. Обоснуйте принципы дифференцированного психолого-педагогического воздействия на заикающихся с разными клиническими формами заикания. Покажите их связь с эффективностью преодоления заикания.
5. Профилактика (возникновения, хронификации, рецидивов) заикания.
6. Охарактеризуйте основные направления технологий формирования плавности речи при заикании.
7. Определение и история развития учения о заикании. Причины заикания, статистика, речевая и неречевая симптоматика заикания.
8. Коррекционно-педагогическое воздействие при неврозоподобной форме заикания (основные направления и их краткое содержание). Каково значение индивидуальных и групповых форм занятий при различных формах заикания.
9. Коррекционно-педагогическое воздействие при невротической форме заикания (основные направления и их краткое содержание). Каково значение индивидуальных и групповых форм занятий при различных формах заикания.

10. Дайте сравнительную психолого-педагогическую характеристику детей с невротической и неврозоподобной формами заикания.
11. Анатомио-физиологические механизмы устной речи в норме и при заикании.
12. Раскройте основные принципы комплексной психолого-педагогической реабилитации заикания
13. Комплексный подход к преодолению заикания. Обзор методик по преодолению заикания у детей, подростков и взрослых.
14. Сравните особенности коррекционно-педагогической работы а преодолении заикания у разных возрастных категорий (дети преддошкольного возраста, дошкольники, мл. школьники подростки и взрослые).
15. Раскройте этапы обследования ребёнка с заиканием. Приведите примеры упражнений обследования состояния общей, тонкой, мимической и артикуляционной моторики.
16. Приведите примеры упражнений на развитие физиологического, фонационного и речевого дыхания.
17. В чём будет заключаться психотерапевтическое воздействие на ребенка с заиканием и его родителей, приведите примеры психотерапевтических техник в системе преодоления заикания.
18. Расскажите о последовательности речевой работы при преодолении заикания. Приведите примеры заданий.
19. Расскажите об особенностях логопедической работы по развитию просодической стороны речи у заикающихся, приведите примеры заданий.
20. Какие методы регуляции эмоционального состояния заикающихся вы знаете? Приведите примеры упражнений.
21. Каковы задачи воспитания личности заикающихся?
22. Опишите основные приёмы развития навыков рациональной голосоподачи и голосоведения у заикающихся.
23. Какие меры необходимо принять при «остром» начале заикания у детей дошкольного возраста?
24. Раскройте значение логопедического массажа при разных формах заикания, продемонстрируйте основные приёмы массажа.

25. В чём состоит организация охранительного режима для заикающихся дошкольников, подростков, взрослых, приведите игры и упражнения, которые могут использоваться на этом этапе работы.
26. Каково значение логоритмики в системе коррекционных воздействий при невротической и невротоподобной формах заикания, приведите примеры заданий.
27. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми. Структура занятия при заикании
28. Факторы, влияющие на эффективность преодоления заикания.

### **Вопросы к разделу: «Нарушения письменной речи».**

#### **(устный опрос)**

1. Психология овладения письмом.
2. Психология усвоения чтения. Психолингвистический аспект изучения нарушений чтения.
3. История и современное состояние проблемы расстройств письма и чтения у детей.
4. Симптоматика, этиология и механизмы дислексии.
5. Этиология и патогенез нарушений письма.
6. Формы дислексии (аграмматическая, мнестическая, семантическая, тактильная, аграмматическая, фонематическая, оптическая).
7. Формы дисграфии (артикуляторно-акустическая, акустическая, дисграфия на почве нарушений анализа и синтеза, аграмматическая, оптическая).
8. Диагностика дислексии и дисграфии.
9. Основные задачи диагностики дислексии и дисграфии.
10. Принципы и методы обследования детей с нарушением письменной речи.
11. План обследования: анамнестические данные людей с речевым нарушением, состояние голосового, артикуляционного и дыхательного аппарата, состояние психических процессов, характер и способы



общения, поведение, зрительно-пространственная ориентировка, изобразительно-графические способности, сукцессивные функции, состояние речи (звукопроизносительная сторона речи, фонематическое восприятие, лексико-грамматический строй, связная речь).

12. Методика логопедического воздействия при нарушениях чтения и письма. Принципы, методы, направления работы по преодолению нарушений письменной речи.
13. Специфика логопедического воздействия при устранении дислексии и дисграфии.
14. Медикаментозное лечение, психотерапия при нарушениях письменной речи.
15. Этапы и направления коррекционной работы при различных формах дислексии и дисграфии.
16. Первичная профилактика дислексий и дисграфий.
17. Вторичная профилактика дислексий.
18. Вторичная профилактика дисграфий.

### **Вопросы к разделу: «Алалия, Афазия».**

#### **(устный опрос)**

1. Афазия. Определение, причины, распространенность.
2. История учения о локализации психических функций.
3. Современные представления о динамической локализации ВПФ.
4. Многоаспектность изучения афазий. Нейролингвистический подход к изучению афазий.
5. Классификация афазий.
6. Учение А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга. Алгоритм развития афазий.
7. Раскройте механизм и симптоматику акустико-гностической афазии.
8. Раскройте механизм и симптоматику акустико-мнестической афазии.
9. Раскройте механизм и симптоматику афферентной моторной афазии.
10. Раскройте механизм и симптоматику эфферентной моторной афазии.
11. Раскройте механизм и симптоматику акустико-гностической афазии.

12. Раскройте механизм и симптоматику акустико-гностической афазии.
13. Особенности афазии у детей и подростков.
14. Принципы и организация восстановительного обучения.
15. Проблема компенсации. Эффективность устранения афазических расстройств.
16. Методика восстановления речи при акустико-гностической афазии.
17. Методика восстановления речи при акустико-мнестической афазии.
18. Методика восстановления речи при афферентной моторной афазии.
19. Методика восстановления речи при эфферентной моторной афазии.
20. Методика восстановления речи при динамической афазии.
21. Методика восстановления речи при семантической афазии.
22. Определения алалии, статистические сведения о распространенности.
23. История развития учения об алалии.
24. Причины возникновения алалии
25. Вопрос о локализации очага поражения при алалии.
26. Современное понимание механизмов алалии.
27. Классификации алалии.
28. Уровни недоразвития речи при алалии.
29. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи.
30. Определение и этиология моторной алалии.
31. Структура дефекта при моторной алалии.
32. Неречевая симптоматика моторной алалии.
33. Нарушение грамматического строя речи при моторной алалии.
34. Лексико-семантические нарушения при моторной алалии.
35. Синтаксические нарушения при моторной алалии.
36. Фонетико-фонематические нарушения при моторной алалии.
37. Нарушения письменной речи при моторной алалии.
38. Характеристика основных форм моторной алалии.
39. Специфика коммуникативной функции речи при моторной алалии.
40. Принципы логопедического воздействия при алалии.

41. Система коррекционной работы с детьми раннего возраста.
42. Активизация речевой деятельности у детей с моторной алалией.
43. Использование знаково-символической деятельности при формировании речи.
44. Система коррекционного воздействия при моторной алалии.
45. Поэтапное формирование устной речи при ее недоразвитии. Методика Н.С. Жуковой.
46. Коррекция фонетико-фонематических нарушений при моторной алалии.
47. Коррекция лексико-грамматических нарушений при моторной алалии.
48. Поэтапность формирования навыков монологической речи у детей с моторной алалией.
49. Профилактика и преодоление нарушений письменной речи при алалии.
50. Определение, этиология и патогенез сенсорной алалии.
51. Неречевая симптоматика сенсорной алалии.
52. Речевая симптоматика сенсорной алалии.
53. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.
54. Эффективность коррекционного воздействия по устранению алалии.

### **Тест «Общие сведения об афазии»**

#### **1. Афазия – это**

- a) полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга;
- b) отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга;
- c) отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата;
- d) нарушение произносительной стороны речи, обусловленные недостаточностью иннервации речевого аппарата;

#### **2. Центральный механизм нарушения при афферентной моторной афазии:**

- a) Нарушение внутреннего программирования

b) Нарушение кинестетических ощущений

c) Нарушение речевой памяти

**3. Очаг поражения при динамической афазии:**

a) Заднелобные отделы левого полушария кпереди от зоны Брока

b) Третичные структуры головного мозга

c) Височные отделы левого полушария

**4. Ведущий дефект при эфферентно-моторной афазии:**

a) Нарушение понимания логико-грамматических конструкций.

b) Нарушение фонематического восприятия

c) Нарушение кинетической цепи.

**5. Артикуляционный праксис грубо нарушен при следующем виде афазии:**

a) при динамической;

b) при семантической;

c) при афферентной моторной;

d) при акустико-мнестической;

**6. Раскройте термин ГЕМОРРАГИЯ:**

a) «голодание»

b) «кровоизлияние»

c) «размножение»

**7. Основатель отечественной нейропсихологии:**

a) Бернштейн

b) Лурия

c) Анохин

d) Выготский

**8. Афазия, вызванная поражением, локализованным в теменно-затылочных отделах на уровне третичных полей:**

a) акустико-мнестическая

b) сенсорная

c) семантическая

d) динамическая

**9. Какое из научных направлений основывалось на основе антилокализационизма:**

a) гностическое

b) классическое

c) нозтическое

**10. Афазии, связанные преимущественно с нарушением синтагматической организации речи, называются:**

a) передние

b) средние

c) задние

**11. Какой аспект изучения афазии рассматривает ее с точки зрения распада речи как сложной психической деятельности:**

a) нейролингвистический

b) нейропсихологический

**12. В основу чьей классификации афазий были положены принципы анализа топически ограниченных поражений мозга и выделение факторов, которые лежат в основе всего комплекса нарушений, возникающих при локальных поражениях мозга:**

a) Хэда

b) Вернике-Лихтгейма

c) Лурия

d) Орфинской

**13. Что означает термин «динамическая локализация»:**

a) совокупность афферентных сигнализаций, которая через акцепторы действия направляет выполнение ее функции

b) одна и та же зона мозга может включаться в самые разные ансамбли мозговых областей

c) механизм, который информирует о результатах выполненного действия, чтобы организм оценил их

**14. Ученый, разработавший понятие «жестких» и гибких звеньев мозговых систем**

- a) М .К. Бурлакова
- b) Н.П. Бехтерева
- c) Х. Экаэн

**15. Назовите ученых, поддерживающих идею узкого локализационизма (несколько вариантов):**

- a) Дж. Х. Джексон
- b) К. Вернике
- c) Поль Мари
- d) П. Брока
- e) Франц Иосиф Галль

**Ключ к тесту «Общие сведения об афазии»**

- 1 а
- 2 b
- 3 а
- 4 с
- 5 с
- 6 b
- 7 b
- 8 с
- 9 с
- 10 а
- 11 b
- 12 с
- 13 b
- 14 b
- 15 b,d,e

**Критерии оценки теста**

«5» - 13-15 баллов

«4» - 10-12 баллов

«3» - 7-10 баллов

### **Тест «Общие сведения об алалии»**

#### **1. Алалия – это...**

- a. ... нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
- b. ... отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон КГМ во внутриутробном периоде или раннем периоде развития ребенка.
- c. ... нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
- d. ... полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга.

#### **2. Назовите два исторических этапа развития учения об алалии:**

- a. механистический, психолингвистический
- b. эвристический, психологический
- c. психологический, лингвистический
- d. гуманистический, психопатологический

#### **3. Уточните сущность психолингвистического подхода к изучению алалии:**

- a. алалия изучается с точки зрения нарушений внутренней структуры языкового процесса
- b. внешние проявления расстройства принимались за его сущность.
- c. КГМ рассматривается как материальный субстрат психической деятельности человека.
- d. единство клинических симптомов и локализации очага поражения.

#### **4. Выберите основные характеристики алалии:**

- a. системное нарушение речи, центрального характера у детей с сохранным слухом и интеллектом, когда нарушаются все этапы порождения речевого высказывания.

б. системное нарушение речи, которое охватывает разные уровни организации речи, влияет на связь речи с другими психическими процессами, приводит к дезинтеграции всей психической сферы, нарушая коммуникативную функцию речи.

с. сложное речевое расстройство, при котором нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте.

**5. Раскройте механизм возникновения алалии:**

а. первично нарушен нейропсихологический фактор, который имеет определенную локализацию в коре ГМ

б. различные поражения кортикальной деятельности, в результате чего между различными областями коры не устанавливаются условно-рефлекторные связи и не вырабатывается динамический речевой стереотип

с. недоразвитие или поражение так называемых речевых центров (заднелобных, нижнетеменных и височных отделов КГМ)

**6. В каком структурно–функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений?**

а. I блок

б. II блок

с. III блок:

**7. Что понимают под экзогенно-органическими причинами возникновения речевых расстройств?**

а. неправильная речь окружающих

б. двуязычие в семье

с. черепно-мозговая родовая травма

д. авторитарный стиль воспитания



## **8. Чем опасна асфиксия во время родов?**

- a. очаг кровоизлияния распространяется не только на кору, но и более глубокие отделы мозга, включая подкорковый уровень.
- b. поражаются многие отделы мозга, что затрудняет образование в нем межсистемных связей, необходимых для формирования языковой системы.
- c. нарушается обеспеченность какого-либо органа или ткани нервными волокнами и нервными клетками.

## **9. Кто из авторов предложил данное определение алалии: «Алалия - расстройство языковых способностей, которое характеризуется невозможностью или нарушением языковых операций при порождении речевого высказывания и проявляющееся в фонематических, морфологических и синтаксических нарушениях»?**

- a. Р.Е.Левина
- b. В. А. Ковшиков
- c. М. Зеeman
- d. Е.Ф. Собоtович

## **10. Раскройте понятие «фактор развития», предложенный А. Р. Лурия:**

- a. **нервно-психические процессы, обеспечивающие мышление, интеллект, речь, гнозис, праксис, память, а также письмо, чтение, счет.**
- b. период формирования речи человека, от первых его речевых актов до того совершенного состояния, при котором родной язык становится полноценным орудием общения и мышления.
- c. разнообразные процессы, идущие в нервной системе: процессы возбуждения, торможения и пр.
- d. психические функции только лишь проходят этап формирования, и четкой закреплённости между зонами КГМ и функцией нет.

## **11. Кто из ученых предложил классифицировать алалию с учетом локализации поражения?**

- a. Зеeman М.

- b. Ковшиков В.А.
- c. Лурия А.Р.
- d. Соботович Е.Ф.

**12. Раскройте «принцип опоры на сохранное звено» в логопедической работе при алалии:**

- a. выделение тех задач, этапов, которые находятся в зоне ближайшего развития ребенка
- b. необходимость привлечения в работу различных анализаторов
- c. опора на представление о речи как о сложной функциональной системе

**13. Какой принцип обследования детей с алалией нацеливает на изучение**

**всех сторон речи, а также невербальных психических функций:**

- a. комплексного подхода
- b. системного подхода
- c. онтогенетического подхода
- d. языкового подхода

**14. Каким способом произвести отличие сенсорной алалии от тугоухости?**

- a. отследить способность и скорость усвоения новых слов
- b. провести аудиометрическое исследование слуха
- c. предложить порисовать вместе со специалистом
- d. провести артикуляционную гимнастику

**15. Какой анализатор страдает при сенсорной алалии?**

- a. речедвигательный
- b. речеслуховой
- c. тактильный

**16. Раскройте понятие «речевой негативизм»:**

- a. полный или частичный отказ ребенка от речи
- b. навязчивый страх перед речью, связанный с логоневрозом или

мутизмом

с. речевое

возбуждение, многословие, ускорение темпа и безудержность речевой продукции

d. замена звука или буквы в слове на другие

**17. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми - моторными алаликами:**

a. формирование и развитие артикуляторной моторики

b. развитие слухового восприятия

с. обогащение и активизации предметного словаря

d. обогащение и активизация предикативного словаря

**18. У детей с какой формой алалии сохранно невербальное мышление?**

a. моторная алалия

b. сенсорная алалия

с. сенсомоторная алалия

**19. Какой этап коррекционной работы при моторной алалии тесно связан с**

**усвоением грамматических форм?**

a. формирование речевой активности

b. формирование слоговой структуры слов

с. формирование фразовой речи

d. формирование связной речи

**20. Раскройте понятие «гиперакузия»:**

a. трудности включения, переключения и распределения слухового внимания, его быстрая истощаемость

b. снижению работоспособности незрелых клеток, в которых не могут нормально осуществляться высшие нервные процессы

с. нарушения фонематического слуха

d. повышенная чувствительность к звукам, безразличным для

окружающих

**Ключ к тесту «Общие сведения об алалии»**

1 b

2 a

3 a

4 a

5 b

6 b

7 c

8 b

9 b

10 d

11 b

12 b

13 a

14 b

15 b

16 a

17 c

18 a

19 b

20 d

**Критерии оценки теста**

«5» - 18-20 баллов

«4» - 15-17 баллов

«3» - 12-14 баллов

**Вопросы к разделу: «Логопедическая работа при нарушениях слуха, зрения, интеллектуальных нарушениях, детском церебральном параличе».**

### (устный опрос)

1. Определение степени снижения слуха. Зависимость нарушения речи от времени потери или снижения слуха.
2. Методика обследования речи и слуха у детей.
3. Основные формы нарушения звукопроизношения у слабослышащих детей.
4. Нарушения лексического и грамматического строя речи у глухих и слабослышащих детей.
5. Особенности письменной речи слабослышащих детей.
6. Система работы по развитию речи у глухих и слабослышащих детей.
7. Эффективность логопедической работы в комплексном коррекционном воздействии на детей с нарушениями слуха.
8. Проблема взаимодействия речевой и зрительной недостаточности.
9. Методика обследования слепых и слабовидящих детей: специальные приемы и дидактический материал.
10. Особенности звукопроизношения у слепых детей.
11. Уровни речевой функциональной системы слепых детей.
12. Принципы и методы комплексного коррекционного воздействия на слепых и слабовидящих детей.
13. Значение взаимосвязи в работе логопеда, учителя, тифлопедагога (в детском саду) и воспитателя. Необходимость преемственности в логопедической работе детского сада и школы.
14. Методика обследования устной и письменной речи умственно отсталых детей.
15. Общая характеристика нарушений речи умственно отсталых детей: фонетической, лексико-грамматической сторон, связной речи.
16. Принципы и методы логопедической работы по коррекции нарушений лексико-грамматического строя и формированию связной речи.
17. Особенности логопедической работы по коррекции нарушений письменной речи во вспомогательной школе.

18. Определение, причины, основные проявления ДЦП.
19. Методика обследования речевой функциональной системы детей с ДЦП.
20. Психолого-педагогическая характеристика детей с ДЦП.
21. Формы речевых нарушений при ДЦП: дизартрия, алалия, дислексия, дисграфия.
22. Принципы и методы логопедической работы с учетом основных механизмов речевых расстройств при ДЦП.
23. Необходимость ранней логопедической работы с детьми дошкольного и дошкольного возраста. Динамика коррекционного воздействия на детей с ДЦП.
24. Проблема изучения структуры речевого дефекта у детей с ЗПР. Прогноз.
25. Классификация детей с ЗПР с учетом характера их речевых нарушений.
26. Характеристика фонетической, лексической, грамматической, семантической сторон речи.
27. Принципы и методы логопедического воздействия на детей с ЗПР. Дифференциация коррекционно-логопедического воздействия с учетом клинической характеристики.
28. Аутизм. Определение, причины, классификация.
29. Нарушения речи и коммуникации у детей с аутизмом раннего и дошкольного возраста.
30. Особенности коррекционного психолого-логопедического воздействия на детей с аутизмом.
31. Типы и методы профилактики речевых нарушений.

### **Критерии оценки студенту на экзамене**

#### **по дисциплине «Логопедия»:**

✓ 100-85 баллов - если ответ показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать

аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа; умение приводить примеры современных проблем изучаемой области.

✓ 85-76 - баллов - ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

✓ 75-61 - балл – оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа; неумение привести пример развития ситуации, провести связь с другими аспектами изучаемой области.

✓ 60-50 баллов – ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа; незнание современной проблематики изучаемой области.

### **Кейсы по дисциплине «Логопедия»**

**1. Оцените актуальное состояние речи и определите вид нарушения.**

**Сформулируйте направления логопедической работы при данном нарушении.**

Толя П. 4 года, 9 мес.

Анамнез

Легкий токсикоз во время беременности. Протекание соматических и инфекционных заболеваний в ранний период развития без осложнений.

Состояние речи

Импрессивная речь в норме. Словарный запас соответствует возрасту (сформированы обобщающие понятия, называет предметы по их описанию, подбирает синонимы и антонимы и т.д.). Грамматический строй речи не нарушен (правильно согласовывает существительные с прилагательными, числительными; образует формы родительного падежа множественного числа, образует относительные прилагательные и т.д.). Самостоятельно составляет рассказ по картинке. Имеются недостатки звукопроизношения (ротацизм, ламбдацизм и сигматизм). Слова со сложным слоговым составом воспроизводит верно. Состояние физического и фонематического слуха в норме.

**2. Определите вид речевого нарушения. Составьте план коррекционных мероприятий в послеоперационный период.**

К логопеду обратилась женщина с двухлетним ребёнком. У мальчика была полная сквозная расщелина альвеолярного отростка, твёрдого нёба и односторонняя расщелина губы. После хирургического вмешательства ребёнок произносит звуки и слова с ярко выраженным назализованным оттенком. Нарушена дифференциация носового и ротового дыхания. Голос слабый и монотонный. Нарушены губно-губные и губно-зубные звуки.

**3. Установите вид речевого нарушения. Определите направления и составьте план коррекционной работы с младшим школьником.**

Вася учится в общеобразовательной школе во 2 классе. Его учитель Мария Ивановна жалуется его родителям на то, что «Вася совершенно не понимает смысла прочитанного текста». Учитель считает это очень странным, ведь мальчик технически читает почти без ошибок. Мария Ивановна заметила следующие ошибки:



- замена слова другим словом с похожими звуками вначале (хотела – ходила, две – дне, орден – орден, пришить – приплыть);
- если в тексте слово чаще встречается в одной форме (например, в именительном падеже единственном числе «море»), то при изменении формы этого слова в дальнейшем тексте, Вася прочитает его в первоначальном варианте (морях – море);
- Вася не может составить слово из предъявленных звуков, и предложение из предъявленных слогов.

**4. Определите вид и форму речевого нарушения. Опишите приемы работы по преодолению данного нарушения и приведите примеры упражнений на развитие артикуляционного праксиса.**

На обследование к логопеду поступила Лиза 7-ми лет. Специалист сразу отметил нарушение мышечного тонуса и наличие гиперкинеза в области артикуляционной и мимической мускулатуры, усиливающегося при речевом акте. Со слов матери, ребенок может правильно произносить отдельные звуки, слова, короткие фразы (особенно в игре, в беседе с близкими или в состоянии эмоционального комфорта), и через мгновение он оказывается не в состоянии произнести ни звука. В процессе обследования логопед замечает возникающий артикуляторный спазм: язык становится напряженным, голос прерывается. Также логопедом было выяснено, что речь девочки монотонна, с большими паузами между словами, внятность речи страдает из-за неплавного переключения артикуляционных движений при произнесении звуков, а также из-за нарушения тембра и силы голоса. Специалист замечает у ребенка снижение слуха, осложняющее речевой дефект.

**5. Определите форму заикания и перечислите основные принципы работы с ребенком.**

Света Г., возраст — 3 г. 2 мес. Жалобы матери при обращении: заикание, повышенная впечатлительность, снижение аппетита, ухудшение сна и усиление раздражительности после начала заикания. Анамнестические сведения: наследственность речевой патологией не

отягощена. Беременность и роды протекали нормально. Период новорожденности — без патологии. До года девочка росла спокойной, ничем не болела. Отмечалось раннее моторное и речевое развитие: сидит с 4,5 мес., ходит с 9 мес., отдельные слова стала говорить к 11 мес., фразовая речь с 18 мес. Словарный запас пополнялся быстро, за короткий период времени стала употреблять в активной речи много слов, развернутые, грамматически оформленные фразы. В возрасте 2 г. 3 мес. заболела бронхитом в тяжелой форме и была стационарирована в больницу, где много плакала, звала мать, отказывалась от пищи. Через 9 дней она была выписана из больницы домой, где родители сразу заметили в речи появление судорожных запинок. Девочка стала капризной, не засыпала одна, требовала ночью включить свет, плохо ела. Родители обратились за помощью к психоневрологу, который рекомендовал лекарства, снижающие возбудимость центральной нервной системы. Общее состояние улучшилось: девочка стала спокойнее, запинок в речи наблюдалось меньше. Заикание проявлялось главным образом в обстановке эмоциональной напряженности: при посещении поликлиники, разговоре с новыми лицами, ссорах между родителями и проч.

Логопедические занятия начала посещать в 2 г. 10 мес. Психическое состояние: девочка активна, легко вступает в контакт, с интересом относится к обследованию, подробно отвечает на вопросы и задает их сама. Речевое состояние: строение органов артикуляции правильное, движения в полном объеме. Все звуки, кроме “Р”, произносит правильно. Голос громкий. Темп речи ускоренный. Речевое дыхание напряженное, прерывистое. Заикание проявляется в виде легких запинок клонического типа главным образом в вопросно-ответной и спонтанной речи. Затруднено вступление в речь, по 2-3 раза повторяет начальный звук в слове. При эмоциональном возбуждении заикание значительно усиливается. В игре наедине с собой речь плавная, запинок не наблюдается. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.

#### **6. Определите расстройство голоса и составьте план коррекционной**

**работы с учетом индивидуальных, психофизических и возрастных особенностей пациента с данным нарушением.**

В поликлинику №1 обратилась женщина 46 лет с обильными жалобами на першение в горле, повышенную утомляемость голоса, ощущения «комка в горле», изменения и нестабильность звучания голоса после начала голосовой нагрузки. В процессе сбора анамнестических сведений было выявлено, что пациентка Светлана П. работает учителем начальных классов, а также ведет дополнительную кружковую деятельность в школе. Жалуется на появившееся чувство страха перед выступлением, нарушение сна. Острых воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей не переносила (ангина, ринит, ларингит, синусит, фарингит, аденоидит и тонзиллит). Врач направил больную на ларингоскопию, которая показала отсутствие параличей, парезов и папилломатозов гортани, а также отсутствие узелков и полипов голосовых складок. Аномалии развития и онкологические заболевания гортани не выявлены. Смыкание голосовых складок соответствует норме.

**Ключи к кейсам по дисциплине «Логопедия»**

**1. Решение задания.** Вид нарушения - функциональная дислалия. Работа будет включать три этапа. На первом этапе нужно включить ребенка в целенаправленный процесс. Ведется работа по дифференциации фонем и формированию артикуляторных умений и навыков. На втором этапе работы формируются у ребенка первоначальные умения правильного произнесения звука на специально подобранном речевом материале. Постановка звука, формирование умений правильного произнесения звука в речи и умений отбирать звуки, не смешивая их между собой. На последнем этапе ведется работа по формированию у ребенка коммуникативных умений и навыков. Следует научить ребенка безошибочно употреблять звуки речи во всех ситуациях общения. Работа начинается с коррекции свистящих звуков.

**2. Решение задания.** 1) Открытая органическая (врождённая) ринолалия, полная сквозная расщелина (верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба). 2) Основные направления работы в послеоперационный период:

1. Формирование нёбно-глоточного смыкания - формирование полноценного нёбно-глоточного смыкания, развитие подвижности мягкого нёба, массаж рубцов твёрдого и мягкого нёба;

2. Работа над физиологическим дыханием - коррекция и автоматизация физиологического дыхания;

3. Формирование ротового выдоха - овладение направленной воздушной струей для выработки навыков фонационного дыхания;

4. Совершенствование артикуляционной моторики;

5. Развитие фонематического слуха - совершенствование фонематического слуха и дифференциация смешиваемых правильно произносимых звуков (развитие речеслуховых дифференцировок);

6. Исправление неправильного звукопроизношения - освоение произношения гласных без носового оттенка, постановка правильного произношения согласных, полная автоматизация новых навыков;

7. Работа над голосом - устранение ринофонии (назальности), нарушений

силы и высоты голоса.

**План коррекционных мероприятий в послеоперационный период (логопедия О.В. Правдиной):**

1. Активизация нёбной занавески;

2. Выработка диафрагмального дыхания и дифференциация ротового и носового выдоха;

3. Постановка звуков (гласных и согласных);

4. Автоматизация правильного произношения в речи.

*Дополнительными разделами работы до и после операции обычно бывают*

психотерапия, развитие слухового внимания, борьба с излишними движениями лицевых мышц (лба и крыльев носа), развитие модуляций голоса.

При формировании звуков рекомендуется следующая последовательность: гласные звуки (а, э, о, у, и, ы, я, е, ё, ю), согласные - глухие щелевые (ф, с, ш, х), глухие взрывные (п, т, к), звонкие щелевые (в, з, ж), звонкие взрывные (б, д, г), смычно-щелевые (ц, ч, щ), соноры (л, р, м, н).

**3. Решение задания.** Проанализировав ошибки, допускаемые ребенком в письменной речи, можно сделать вывод о том, что у Васи Н. семантическая дислексия.

В структуре коррекционной работы по преодолению семантической дислексии выделяются три направления:

1. Формирование слогового синтеза:

- Называние слов из отдельных звуков, слогов;
- Называние слов из отдельных слогов, данных в беспорядке;
- Называние предложения, данного по слогам.

2. Формирование грамматической стороны речи, уточнение

синтаксических связей между словами в предложении:

- Чтение слов и показ соответствующей картинки;
- Чтение слов и ответы на вопросы;
- Ребенок должен найти слова, отвечающие на вопросы: Кто? Что? Что делает? Где? Куда? Какой?;

- Чтение предложений и показ соответствующих картинок;
- Чтение предложения и ответы на вопросы по его содержанию;
- Ребенок читает слово и выполняет действия, которые относятся к этому слову (например: читает слово «стучать» и выполняет соответствующее действие – стучит).

- Логопед задает вопрос, а ребенок ищет ответ на него в тексте.

3. Расширение и уточнение лексического строя речи у детей. Работа над

словарем включает:

1. Систематизацию словарного запаса;
2. Создание прочных смысловых связей между словами и предложениями;
3. Уточнение слов;
4. Обогащение словарного запаса.

#### **4. Решение задания.**

1. Подкорковая дизартрия.
2. Приемы: массаж, артикуляционная гимнастика, релаксация, дыхательная гимнастика.
3. 1. «Забор». Цель: подготовить артикуляцию для свистящих звуков, активизировать губы. Методические рекомендации: перед зеркалом просим ребенка максимально растянуть губы /улыбнуться/, показать верхние и нижние зубы. Верхние зубы должны находиться напротив нижних. Необходимо проверить наличие расстояния между ними /1 мм/. Следить, чтобы ребенок не морщил нос.
2. «Окно». Цель: уметь удерживать открытым рот с одновременным показом верхних и нижних зубов.

Методические рекомендации: из положения «Забор» медленно открывать рот. Зубы должны быть видны.

**5. Решение задания.** Невротическая форма заикания. Н.А. Чевелева(1976) при работе с заикающимися дошкольниками включает 5 периодов развития связной речи.

- 1 период — пропедевтический;
- 2 период — сопровождающей или констатирующей речи;
- 3 период — завершающей или речи по следам зрительных представлений;
- 4 период — планирующей речи или речи, лишенной зрительной опоры;
- 5 период — закрепление навыков связной речи.

В пропедевтический период детям прививаются навыки организованного поведения. Вводится режим ограничения речи детей.

В период сопровождающей речи допускается собственная речь детей только в

ситуации совершаемых ими действий на логопедических занятиях.

В периоде завершающей речидети используют речь, которая сопровождает их действия, и описательную речь по отношению к выполненному действию.

В следующем периоде предваряющее речинаряду с формами речи, которые использовались ранее, у ребенка развивается умение вслух планировать предстоящую работу.

На заключительном этапе развития речи закрепляются полученные ранее навыки самостоятельной развернутой конкретной речи.

Первая отечественная методика для дошкольников. ( Власова).

1. Сопряженная речь. Наиболее легкая форма, т.к.ребенок полностью копирует конструкцию, манеру произношения, произносит несамостоятельно, а вместе с логопедом.
2. Отраженная речь. Речь вслед за логопедом, полностью копирует фразу, но лишен помощи в виде совместного проговаривания-возрастает самостоятельность.
3. Ответы на вопросы по знакомой картинке. Вопросы усложняются. На этом этапе следует обратить внимание, чтобы ребенок отвечал связным высказыванием.
4. Самостоятельное описание знакомых картинок.
5. Пересказ. ( за основу берется образец-сложные фразы)
6. Спонтанная речь-рассказ. Полностью самостоятельное изложение мыслей ребенка на любую тему.
7. Беседы, просьбы, вопросы, активное общение с окружающими.

**6. Решение задания.** Фонастения – функциональное расстройство голоса, характеризующееся нарушением координации между дыханием, фонацией, артикуляцией и функцией резонаторных полостей на фоне особой невротической предрасположенности.

#### **План коррекционной работы:**

1. Подготовительный этап. Задачи:  
–торможение патологических навыков фонации (режим молчания);

–тренировка артикуляционного аппарата и активизация нервно-мышечной системы гортани.

2. Этап постановки физиологического и фонационного дыхания. Задачи:

– отработка равномерности дыхания, его ритма, оптимального соотношения вдоха и выдоха;

–отработка координации дыхания и фонации.

3. Этап формирования оптимального физиологического механизма голосообразования. Задачи:

–формирование оральных и голосовых кинестезий;

–достижение и закрепление плавного смыкания голосовых складок (при гипотонусе - плотного резкого смыкания голосовых складок).

4. Этап закрепления навыков голосообразования и голосоведения. Задачи:

–введение голоса в фонацию;

– закрепление правильного механизма голосообразования и голосоведения с использованием вокальных упражнений и специальных текстов;

–обучение правилам гигиены голоса.