

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Смоленский государственный университет»

Кафедра специальной педагогики и психологии

*«Утверждаю»*

Проректор по учебно-  
методической работе  
\_\_\_\_\_ Устименко Ю.А.  
«03» сентября 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины  
Б1.О.20 Логопедия**

Направление подготовки: **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

Направленность (профиль): **Логопедия**

Форма обучения – заочная

Курс – 1-5

Семестр – 1-10

Всего зачетных единиц – 35, часов – 1296

Форма отчетности: зачет – 1, 4, 7, 9 семестры; экзамен – 2, 4, 8, 10 семестры, курсовой проект – 6 семестр, курсовая работа – 8 семестр, контрольная работа – 8 семестр

Программу разработали:

кандидат педагогических наук, доцент Крылова Е.В.

кандидат педагогических наук, доцент Якушева В.В.

Одобрена на заседании кафедры специальной педагогики и психологии  
«26» августа 2020 г., протокол № 1

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Колодовская Е.А.

Смоленск  
2020

## 1. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина Б1.О.20 «Логопедия» входит в обязательную часть программы бакалавриата по направлению подготовки: 44.03.03. «Специальное (дефектологическое) образование», профиль: «Логопедия». Теоретической базой курса являются знания и умения, полученные при прослушивании курсов лекций по предметам: «Психология», «Общая педагогика», «Основы генетики», «Возрастная анатомия, физиология и гигиена с основами патологии органов слуха, зрения, речи».

Освоение дисциплины «Логопедия» является необходимой основой для последующего изучения дисциплин: «Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Логопедические технологии», «Психолингвистика», «Формы логопедической работы», модуля «Методики обучения детей с нарушениями речи», «Коррекционно-развивающая работа с детьми в учреждениях компенсирующего вида», а также для прохождения педагогической практики и подготовки к итоговой государственной аттестации.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Компетенция	Индикаторы достижения
<b>ОПК-2</b> Способен участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные их компоненты (в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий).	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательных систем, роль и место образования в жизни личности и общества;</li><li>- образовательные потребности обучающихся с нарушением речи с разной степенью выраженности нарушения и разных возрастных групп;</li><li>- теорию и практику обучения и воспитания обучающихся с нарушением речи;</li><li>- современные образовательные технологии, в том числе ИКТ и особенности их использования;</li><li>- технологию разработки отдельных компонентов адаптированных основных и дополнительных образовательных программ, в том числе, индивидуальных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с нарушением речи.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- классифицировать образовательные системы и образовательные технологии;</li><li>- разрабатывать и реализовывать отдельные компоненты основных и дополнительных образовательных программ;</li><li>- применять современные образовательные технологии в планировании и реализации образовательного и коррекционно- развивающего процесса;</li><li>- оформлять педагогическую</li></ul>

	<p>документацию.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки и реализации программ учебных предметов и других отдельных компонентов адаптированной основной общеобразовательной программы для обучающихся с нарушением речи; методы применения информационно-коммуникационных технологий (далее – ИКТ) при разработке и реализации АООП.</li> </ul>
<p><b>ПК-2</b> Способен дифференцированно использовать в коррекционно-развивающем процессе современные методики и технологии с учетом особенностей развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности психофизического и возрастного развития, особые образовательные потребности разных групп обучающихся с нарушением речи;</li> <li>- теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании обучающихся с нарушением речи;</li> <li>- требования к содержанию и организации коррекционно-развивающего процесса, ориентированного на обучающихся с нарушением речи;</li> <li>- современные методики и технологии, используемые в коррекционно-развивающем процессе.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечивать условия реализации дифференцированного подхода в коррекционно-развивающем процессе с участием обучающихся с нарушением речи;</li> <li>- отбирать и реализовывать содержание, современные методики и технологии, необходимые для осуществления коррекционно-развивающего процесса, с учетом особых образовательных потребностей обучающихся с нарушением речи;</li> <li>- применять разные формы и способы реализации дифференцированного подхода.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами создания условий реализации дифференцированного подхода в коррекционно-развивающем процессе с участием обучающихся с нарушением речи;</li> <li>- методами отбора и применения</li> </ul>

	<p>современных методик и технологий, необходимых для осуществления коррекционно-развивающего процесса, с учетом особенностей развития обучающихся с нарушением речи.</p>
<p><b>ПК-3</b> Способен осуществлять мониторинг эффективности учебно-воспитательного и коррекционно-развивающего процесса.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы, методы, организацию мониторинга эффективности учебно-воспитательного, коррекционно-развивающего процесса в разных институциональных условиях;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять разные методы мониторинга эффективности учебно-воспитательного, коррекционно-развивающего процесса;</li> <li>- оформлять и интерпретировать результаты мониторинга эффективности учебно-воспитательного, коррекционно-развивающего процесса;</li> <li>- использовать выводы для корректировки содержания и организации коррекционно-развивающего процесса.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами проведения мониторинга эффективности учебно-воспитательного, коррекционно-развивающего процесса и интерпретации его результатов.</li> </ul>
<p><b>ПК-4</b> Способен проводить логопедическое обследование обучающихся с целью выявления нарушений речи и других когнитивных функций, разработки и реализации программы логопедической работы.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- содержание и требования к проведению логопедического обследования обучающихся;</li> <li>- способы разработки программы обследования;</li> <li>- инструментарий, методы диагностики и оценки показателей уровня и динамики развития ребенка.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать программу логопедического обследования, определять показатели развития ребенка, отбирать и/или разрабатывать инструментарий;</li> <li>- проводить логопедического обследование обучающихся;</li> <li>- интерпретировать результаты обследования и делать выводы об особенностях развития обучающегося и использовать их для разработки программы логопедической работы;</li> <li>- оформлять психолого-педагогическую характеристику обучающегося;</li> <li>- формулировать заключения и</li> </ul>

	<p>рекомендации.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами применения методов диагностики и оценки уровня и динамики развития ребенка с нарушением речи с использованием системы показателей;</li> <li>- навыками использования результатов обследования для создания программы коррекционной работы.</li> </ul>
--	---

### 3. Содержание дисциплины

**Раздел I. Введение в логопедическую специальность.** Научно-теоретические основы логопедии. Причины речевых нарушений. Классификация речевых нарушений. Определение и характеристика различных форм речевых нарушений (дислалия, нарушения голоса, ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия, нарушения письменной речи, нарушения речи у детей с сенсорной и умственной недостаточностью). Организация логопедической помощи в России.

**Раздел II. Дислалия.** История, статистика, терминология, определение, классификация, формы и методика логопедического воздействия, эффективность, профилактика, специальные пособия, медицинское и общепедагогическое воздействие, социальная адаптация.

**Раздел III. Нарушения голоса.** История, статистика, терминология, определение, классификация, виды и методика восстановительного обучения, эффективность, профилактика, специальные пособия, медицинское и общепедагогическое воздействие, социальная адаптация.

**Раздел IV. Фонетико – фонематическое недоразвитие. Общее недоразвитие речи.** Определение, история, классификация, обследование, дифференциальная диагностика и содержание коррекционного обучения и профилактических мероприятий.

**Раздел V. Дизартрия.** История, статистика, терминология, определение, структура дефекта при дизартрии, классификация, формы и методика логопедического воздействия, эффективность, профилактика, специальные пособия, медицинское и общепедагогическое воздействие, социальная адаптация.

**Раздел VI. Нарушения письма и чтения:** дисграфия, дислексия, дизорфография: история, определение, статистика, этиология, связь с расстройствами устной речи, механизмы, классификации, дифференциальная диагностика, коррекция, профилактика.

**Раздел VII. Афазия.** История, определение, статистика, нейролингвистический подход, причины и механизмы, классификация, дифференциальная диагностика, речевые и неречевые нарушения, степень выраженности, прогноз, специфика обследования, принципы и методы восстановительного обучения.

**Раздел VIII. Алалия.** История, определение, статистика, этиология, механизмы нарушения, классификация, дифференциальная диагностика, динамика развития, обследование, принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия.

**Раздел IX. Ринофония и ринолалия.** История, статистика, терминология, определение, классификация, формы и методика логопедического воздействия, эффективность, профилактика, специальные пособия, медицинское и общепедагогическое воздействие, социальная адаптация.

**Раздел X. Заикание.** История, определение, механизмы, классификация, причины, симптоматика, особенности течения, обследование, дифференциальная диагностика, комплексный метод преодоления заикания, особенности работы с различными возрастными категориями, профилактика, эффективность преодоления, предупреждение рецидивов.

#### 4. Тематический план

#### 1 КУРС. 1 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	Семинары и практические занятия	самостоятельная работа
<b>Раздел I. Введение в логопедическую специальность</b>					
1.	Научно-теоретические основы логопедии. Предмет и задачи логопедии. Связь логопедии с другими науками	19	-	2	17
2.	Этиология речевых нарушений	20	-	2	18
3.	Классификация речевых нарушений Проблема систематизации речевых расстройств. Современные классификации речевых нарушений	21	2	2	17
4.	Определение и характеристика речевых нарушений в соответствии с клинической классификацией	22	2	2	18
5.	Определение и характеристика нарушений речи у детей с сенсорными, двигательными и интеллектуальными нарушениями	22	2	2	18
6.	Логопедическое воздействие как педагогический процесс. Методы и принципы логопедического воздействия	19	-	2	17
7.	Организация логопедической помощи в России	17	-	-	17
	Зачет	4	-	-	-
	Итого	144	6	12	122

#### 2 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	Семинары и практические занятия	самостоятельная работа
<b>Раздел II. Дислалия</b>					
1.	Предпосылки, условия и этапы нормального развития звукопроизношения	13	---	2	11

2.	Произносительная сторона речи. Артикуляционная и акустическая характеристика звуков русской речи. Нарушения фонетической стороны речи и их систематизация	15	2	2	11
3.	Определение дислалии. Исторический аспект развития проблемы. Терминология. Классификация дислалии. Этиология и симптоматика органической (механической) и функциональной форм дислалии	13	---	2	11
4.	Методика логопедического обследования ребенка с дислалией	15	---	2	13
5.	Формы и методика логопедического воздействия при дислалии. Медицинское и общепедагогическое воздействие. Эффективность, профилактика, специальные пособия. Социальная адаптация	14	2	---	12
6.	Развитие артикуляционной моторики как важнейшее условие нормализации звукопроизношения. Логопедическая работа по формированию навыков различения звуков	13	---	2	11
7.	Недостатки произношения свистящих звуков «С»-«С'», «З»-«З'», «Ц» (сигматизм и парасигматизм) и шипящих звуков «Ш», «Ж», «Ч», «Щ»	13	2	---	11
8.	Недостатки произношения звуков «Р»-«Р'» (ротацизм и параротацизм) и «Л»-«Л'» (ламбдацизм и параламбдацизм)	13	---	2	11
9.	Недостатки произношения звуков «Ј» (йотацизм), «К»-«К'», «Г»-«Г'», «Х»-«Х'» (каппацизм, гаммацизм, хитизм)	13	---	2	11
10.	Нарушение противопоставления фонем по участию голоса и степени участия спинки языка. Общие требования к работе по исправлению недостатков звукопроизношения	13	---	---	13
	Экзамен	9	-	-	-
	Итого	144	6	14	115
	Всего	288	12	26	237

## 2 КУРС. 3 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
<b><i>Раздел III. Нарушения голоса</i></b>					
1.	Физиологические и акустические основы голосообразования. Развитие детского голоса	16	2	2	12
2.	Методы обследования и выявления патологии голоса	16	2	2	12
3.	Классификация нарушений голоса	14	2	-	12
4.	Восстановительная работа по преодолению функциональных нарушений голоса	16	2	2	12
5.	Органические нарушения голоса	13	2	-	11
6.	Коррекция голоса при органических его нарушениях	15	2	2	11
7.	Профилактика нарушений голоса у детей, подростков и взрослых	14	-	2	12
	Зачет	4			
	Итого:	108	12	10	82

## 4 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
<b><i>Раздел IV. Фонетико-фонематическое недоразвитие. Общее недоразвитие речи</i></b>					
1.	Теоретические основы изучения ФФН.	13	-	2	11
2.	ФФН как нарушение овладения произносительной системой языка	15	2	2	11
3.	Обследование фонетико-фонематической стороны речи	14	-	2	12
4.	Коррекционное обучение детей с ФФН	17	2	4	11
5.	Сущность и этиология общего недоразвития речи	15	2	2	11
6.	Характеристика уровней речевого развития	15	2	2	11
7.	Обследование, анализ, оценка речи дошкольников с ОНР	15	2	2	11



8.	Система логопедической работы по устранению ОНР	17	2	4	11
9.	Профилактика общего недоразвития речи	14	-	2	12
	Экзамен	9			
	Итого:	144	12	22	101
		252	24	32	183

### **3 КУРС. 5 СЕМЕСТР**

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
<b><i>Раздел V. Дизартрия</i></b>					
1.	Введение в проблему дизартрии. Основные представления об этиопатогенетических механизмах дизартрий	13	-	2	11
2.	Психофизиологические механизмы звукопроизношения и просодической стороны речи	14	2	-	12
3.	Основные клинические формы дизартрий у взрослых лиц.	16	2	2	12
4.	Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей	15	2	2	11
5.	Дизартрия у детей	16	2	2	12
6.	Обследование детей с дизартрией	14	-	2	12
7.	Организация, принципы, основные направления комплексной реабилитации детей и подростков с дизартрией	16	2	2	12
	Зачет	4	-	-	-
		108	10	12	82

### **6 СЕМЕСТР**

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
<b><i>Раздел VI. Нарушения письма и чтения</i></b>					
1.	Письменная речь как сложнейшая форма речевой деятельности	18	-	2	16
2.	Современные представления о	20	2	2	16

	механизмах письма и чтения				
3.	Дислексия у детей	20	2	2	16
4.	Дисграфия и дизорфография	20	2	2	16
5.	Обследование детей школьного возраста с нарушениями письма и чтения	18	2	-	16
6.	Преодоление дислексии, дисграфии и дизорфографии	20	2	2	16
7.	Профилактика дислексии, дисграфии и дизорфографии	19	-	2	17
	Экзамен	9	-	-	-
	Итого:	144	10	12	113
	Всего:	252	20	24	195

#### **4 КУРС. 7 СЕМЕСТР**

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практ., семинар.	сам. раб.
<b><i>Раздел VII. Афазия</i></b>					
1.	Афазия. Определение. Исторический обзор проблемы афазии. Статистика. Нейролингвистический подход к изучению афазии	16	2	2	12
2.	Этиология и механизмы афазии Дифференциальная диагностика афазии. Речевые и неречевые нарушения. Степень выраженности. Прогноз	16	2	2	12
3.	Классификация афазии. Речевые и неречевые нарушения при поражении передней речевой зоны	16	2	2	12
4.	Речевые и неречевые нарушения при поражении задней речевой зоны	16	2	2	12
5.	Специфика обследования лиц, страдающих афазией	17	--	2	15
6.	Принципы и методы восстановительного обучения при различных формах афазии	23	2	2	19
	Зачет	4	-	-	-
	Итого	108	10	12	82
	Всего	252	20	24	195

## 8 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практ., семинар.	сам. раб.
<b><i>Раздел VIII. Алалия</i></b>					
1.	Алалия. Определение. История изучения проблемы Этиология и механизмы алалии. Статистика. Классификации алалии.	16	2	---	14
3.	Моторная (экспрессивная) алалия. Симптоматика и механизмы моторной алалии	18	2	2	14
4.	Дифференциальная диагностика моторной алалии от сходных нарушений. Динамика развития	17	---	2	15
5.	Обследование детей с алалией. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при моторной алалии	18	2	2	14
6.	Сенсорная (импрессивная) алалия. Симптоматика и механизмы сенсорной алалии	18	2	2	14
7.	Дифференциальная диагностика сенсорной алалии от сходных нарушений. Динамика развития	16	---	2	14
8.	Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной алалии	18	2	2	14
	Экзамен	9	-	-	-
	Итого	144	10	12	113
	Всего	252	20	24	195

## 5 КУРС. 9 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
<b><i>Раздел IX. Ринофония и ринолалия</i></b>					
1.	Ринолалия. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата	15	2	2	11
2.	Открытая ринолалия: этиология,	15	2	2	11

	структура дефекта				
3.	Комплексное исследование лиц с ринолалией	14	-	2	12
4.	Система коррекционной работы по устранению открытой ринолалии	16	2	2	12
5.	Логопедическая работа в дооперационном периоде	14	2	-	12
6.	Логопедическая работа после операции	16	2	2	12
7.	Профилактика нарушений речи при врожденных дефектах губы и неба	14	-	2	12
	Зачет	4	-	-	-
	Итого:	108	10	12	82

### 10 СЕМЕСТР

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практ., семинар.	сам. раб.
<b><i>Раздел X. Заикание</i></b>					
1.	Введение в проблему. Исторический обзор проблемы заикания. Этиология, механизмы и симптоматика заикания. Особенности течения	16	2	--	14
2.	Классификация заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической и неврозоподобной формой заикания. Патогенетические механизмы заикания.	18	2	2	14
3.	Комплексный медико-психолого-педагогический подход к устранению заикания. Психолого-педагогическое изучение заикающихся. Дифференциальная диагностика	16	---	2	14
4.	Дидактические основы логопедической работы с заикающимися детьми, подростками и взрослыми	16	2	--	14
5.	Логопедические технологии формирования плавной речи у заикающихся	16	---	2	14
6.	Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками и школьниками	19	2	2	15

7.	Комплексные системы реабилитации заикания у подростков и взрослых	18	2	2	14
8.	Профилактика заикания. Организация логопедической помощи заикающимся в России	16	---	2	14
9.	Экзамен	9	-	-	-
	Итого:	144	10	12	113
	Всего:	252	20	24	226

## 5. Виды образовательной деятельности

### Занятия лекционного типа

#### 1 КУРС. 1 СЕМЕСТР

##### *Раздел 1. Введение в логопедическую специальность*

#### **Тема 1. Этиология речевых нарушений.**

Развитие представлений об этиологии нарушений речи. Современные представления о причинах речевых нарушений. Органические и функциональные причины. Центральные и периферические причины. Эндогенные (внутренние) и экзогенные (внешние) вредности в этиологии речевых расстройств. Концепция развития психики Л.С. Выготского как методологическая основа изучения причин речевых нарушений. Социальная ситуация развития. Причины и условия возникновения речевых нарушений. Основные условия, обуславливающие многообразие речевых нарушений. Критические периоды в развитии речевой функции.

Значение наследственности в возникновении речевой патологии. Роль наследственных факторов в сочетании с экзогенно-органическими и социальными факторами в появлении речевых нарушений.

Ведущие принципы анализа речевых нарушений: развития, системного подхода, рассмотрения речевых нарушений во взаимосвязи с другими сторонами психического развития ребенка. Понятие о структуре речевых нарушений. Первичные и вторичные нарушения. Сложность и полиморфность факторов, вызывающих речевые нарушения.

#### **Тема 2. Классификация речевых нарушений. Проблема систематизации речевых расстройств. Современные классификации речевых нарушений**

Клинико-педагогическая классификация. Этиопатогенетические, клинические и психолого-лингвистические критерии разграничения речевой патологии. Виды речевых нарушений.

Психолого-педагогическая классификация. Лингвистические психолого-педагогические критерии построения классификации. Группы речевых нарушений и их виды.

Проблемы дальнейшего совершенствования систематизации речевых нарушений.

#### **Тема 3. Определение и характеристика речевых нарушений в соответствии с клинической классификацией**

Определение дислалии. Различия в представлениях об объеме и содержании понятия «дислалия» на различных этапах изучения речевых расстройств. Функциональная и механическая дислалии. Причины их возникновения. Нарушение звуков при дислалии: замены, смешения (взаимозамены), искажения.

Представление о голосе, его основных характеристиках. Основные периоды развития детского голоса. Общая характеристика нарушений голоса. Определение понятия ринолалия.

Основные формы ринолалии.. Влияние врожденных расщелин губы и неба на физическое, психическое и речевое развитие ребенка. Ринолалия и ринофония.

Определение понятия дизартрия. Анартрия и стертая дизартрия. Этиология и механизмы дизартрии.

Характеристика темпа и ритма речи и их нарушения у детей. Определение заикания. Социальные факторы, способствующие возникновению заикания. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся детей.

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

#### **Тема 4. Определение и характеристика нарушений письменной речи**

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

#### **Тема 5. Определение и характеристика нарушений речи у детей с сенсорными, двигательными и интеллектуальными нарушениями**

Фонетико-фонематические дефекты, нарушения лексико-грамматического строя речи, письма и чтения у детей с нарушениями слуха. Уровни сформированности речи и специфика проявления речевых расстройств у детей с глубокими нарушениями зрения.

Влияние нарушений опорно-двигательного аппарата на формирование психических, эмоционально-волевых процессов, социальной активности ребенка. Основные формы дизартрии у детей с ДЦП. Виды речевых нарушений при ДЦП. Симптоматика речевых нарушений при ДЦП. Личностные особенности детей с ДЦП.

Особенности речевого развития детей с интеллектуальной недостаточностью. Нарушения фонетико-фонематической стороны речи, лексики и грамматического строя у детей с интеллектуальной недостаточностью.

## **2 СЕМЕСТР**

### **Раздел II. Дислалия**

#### **Тема 1. Произносительная сторона речи. Артикуляционная и акустическая характеристика звуков русской речи. Нарушения фонетической стороны речи и их систематизация**

Образование звуков речи. Классификация гласных по участию губ и положению языка. Классификация согласных звуков по месту, способу образования, по участию голоса и дополнительного подъема спинки языка. Акустические особенности звуков русской речи.

Физиологические и патологические нарушения звукопроизношения.

Характеристика нарушений произношения звуков: распространенность и частотность нарушений звукопроизношения; виды нарушений звукопроизношения по количеству дефектных звуков; формы и уровни.

Лингвистическая характеристика недостатков звукопроизношения.

#### **Тема 2. Формы и методика логопедического воздействия при дислалии. Медицинское и общепедагогическое воздействие. Эффективность, профилактика, специальные пособия. Социальная адаптация**

Необходимость устранения дислалии в дошкольном возрасте. Общие требования к работе по исправлению недостатков звукопроизношения. Порядок исправления неправильного произношения звуков. Периодичность и продолжительность индивидуальных и групповых логопедических занятий.

Этапы логопедического воздействия при дислалии. Цели и задачи каждого этапа. Учет взаимосвязи звуков при выборе последовательности их постановки при сложной дислалии.

Комплекс медицинских, логопедических, общепедагогических мероприятий по устранению дислалии. Факторы, влияющие на эффективность логопедической работы. Предупреждение нарушений звукопроизношения. Социальная адаптация лиц с данным речевым нарушением.

### **Тема 3. Недостатки произношения свистящих звуков «С»-«С'», «З»-«З'», «Ц» (сигматизм и парасигматизм) и шипящих звуков «Ш», «Ж», «Ч», «Щ».**

Характеристика свистящих фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений: искажения и замены. Значение артикуляционной гимнастики и выработка направленной воздушной струи (формирование круглой щели). Приемы коррекционной работы по постановке свистящих фонем в зависимости от вида нарушения. Работа по формированию фонематического восприятия при парасигматизме. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

## **2 КУРС. 3 СЕМЕСТР**

### ***Раздел III. Нарушения голоса***

#### **Тема 1. Физиологические и акустические основы голосообразования**

Акустические свойства голоса. Теории механизма голосообразования. Значение дыхания в голосообразовании.

**Тема 2. Методы обследования и выявления патологии голоса.** Инструментальное обследование голосового аппарата. Аудитивная оценка голоса. Специфика логопедического обследования лиц с нарушениями голоса.

**Тема 3. Классификация нарушений голоса.** Понятие о нарушениях голоса. Причины нарушений голоса. Признаки нарушений голоса. Виды голосовых расстройств.

**Тема 4. Восстановительная работа по преодолению функциональных нарушений голоса**  
Общая характеристика функциональных нарушений голоса. Этиология функциональных нарушений голоса. Фонастения: проявления и восстановление голоса.

Профессиональные нарушения голоса. Гипотонусные нарушения голоса: симптоматика, коррекция нарушений. Гипертонусные нарушения голоса: симптоматика, коррекция нарушений. Нарушения голоса при патологической мутации и его восстановление. Функциональная афония и система фонетической работы.

#### **Тема 5. Органические нарушения голоса**

Нарушения голоса при ларингите, хордите. Узелки и полипы голосовых складок. Папилломатоз гортани. Парезы и параличи гортани.

#### **Тема 6. Коррекция голоса при органических его нарушениях. Профилактика нарушений голоса у детей, подростков и взрослых**

Восстановление голоса при нейрогенных расстройствах голосообразования. Восстановление голоса при хронических ларингитах. Коррекция голоса после удаления или частичной резекции гортани. Восстановление голоса при рубцовых деформациях и стенозах гортани; узелках

голосовых складок . Предупреждение дисфонии у детей. Превентивные мероприятия предупреждения расстройств голоса.

## **4 СЕМЕСТР**

### ***Раздел IV. Фонетико-фонематическое недоразвитие. Общее недоразвитие речи***

#### **Тема 1. Фонетико-фонематическое недоразвитие как нарушение овладения произносительной системой языка**

Междисциплинарный подход к изучению проблемы фонетико-фонематического недоразвития речи. Структура дефекта при ФФН. Первичное и вторичное недоразвитие фонематического восприятия. Степени фонетико-фонематического недоразвития: легкая, средняя, тяжелая. Типология индивидуальных различий в структуре дефекта при ФФН.

#### **Тема 2. Коррекционное обучение детей дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием**

Организация логопедической помощи детям с фонетико-фонематическим недоразвитием речи. Обследование фонетико-фонематической стороны речи у детей дошкольного возраста. Цель, задачи коррекционно-педагогического воздействия на дошкольников с ФФН. Основные направления коррекции фонетико-фонематического недоразвития у детей дошкольного возраста.

#### **Тема 3. Сущность и этиология общего недоразвития речи**

История изучения проблемы общего недоразвития речи в отечественной логопедии. Недоразвитие речи как нарушение овладения системой языка. Патогенетические и психолого-педагогические критерии анализа речевого развития. Причины (этиология) общего недоразвития речи.

#### **Тема 4. Характеристика уровней речевого развития**

Общая характеристика уровней речевого развития. Первый уровень речевого развития. Второй уровень речевого развития. Третий уровень речевого развития. Четвертый уровень речевого развития. Психолого-педагогическая характеристика детей с ОНР.

#### **Тема 5. Обследование, анализ, оценка речи дошкольников с ОНР**

Цель, задачи, принципы, этапы обследования детей с ОНР. Разделы логопедического обследования речи дошкольников с ОНР. Оценка сформированности речи детей дошкольного возраста. Обследование экспрессивной стороны речи по уровням ее развития. Дифференциальная диагностика общего недоразвития речи и сходных с ним состояний.

#### **Тема 6. Система логопедической работы по устранению общего недоразвития речи**

Нормативно-правовое обеспечение коррекционно-образовательного процесса преодоления ОНР. Методические принципы построения модели коррекционного обучения и воспитания дошкольников с ОНР. Особенности организации коррекционного воздействия в условиях логопедического пункта. Специфика коррекционно-развивающих образовательных программ для дошкольников с общим недоразвитием речи (Т.Б.Филичева, Т.В.Туманова, Г.В.Чиркина; Н.В. Нищева). Авторские технологии преодоления общего недоразвития у детей дошкольного возраста (В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко; И.А. Смирнова, Т.А.Ткаченко и др.). Типология видов занятий, ориентированных на преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. Обоснование основных направлений коррекционного обучения.



## **3 КУРС. 5 СЕМЕСТР**

### *Раздел V. Дизартрия*

#### **Тема 1. Психофизиологические механизмы звукопроизношения и просодической стороны речи**

Основные представления об этиопатогенетических механизмах дизартрии. Психофизиологические механизмы звукопроизношения. Психофизиологические механизмы просодической стороны речи.

#### **Тема 2. Основные клинические формы дизартрии у взрослых лиц**

Общие неврологические механизмы параличей. Клинические формы дизартрии по локализации. Классификация дизартрии на основе синдромологического подхода. Классификация дизартрии по степени разборчивости речи для окружающих.

#### **Тема 3. Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей**

Общность двигательных и речевых расстройств. Нарушения речевого развития при детских церебральных параличах. Особенности дизартрий у детей с ДЦП.

#### **Тема 4. Дизартрии у детей**

Принципы классификации детских дизартрий. Краткая характеристика форм дизартрии. Степени выраженности дизартрии у детей. Психическое развитие и психологические особенности детей и подростков с дизартрией.

#### **Тема 5. Организация, принципы, основные направления реабилитации детей с дизартрией**

Специфика коррекционной работы при дизартрии: принципы реабилитации детей с дизартрией; задачи и методы логопедического воздействия. Дифференцированные направления логопедической работы по преодолению дизартрии: нормализация мышечного тонуса; развитие моторики артикуляционного аппарата и пальцев рук; развитие дыхательной функции и голоса; коррекция фонетической стороны речи при дизартрии; развитие сенсорных и психических функций при дизартрии. Специализированная коррекционная работа с младшими школьниками и подростками с дизартрией. Профилактика дизартрии у детей.

## **6 СЕМЕСТР**

### **Раздел VI. Нарушения письма и чтения**

#### **Тема 1. Современные представления о механизмах чтения и письма**

Психофизиологическая и психологическая организация процесса чтения. Ступени становления навыка чтения у детей (по Т.Г.Егорову). Условия формирования навыков чтения и письма в норме. Операции процесса письма. Уровни психологической организации процесса письма. Виды письма и его основные навыки.

#### **Тема 2. Дислексия у детей**

Определение. Исторические проблемы дислексии. Этиология, симптоматика и механизмы дислексии. Классификации нарушений чтения.

### **Тема 3. Дисграфия и дизорфография**

Дисграфия: определение, статистика, этиология, механизмы, классификации нарушений письма. Дизорфография: определение, статистика, этиология, механизмы.

### **Тема 4. Обследование детей школьного возраста с нарушениями письма и чтения**

Цель, задачи, принципы, этапы обследования учащихся с нарушениями письма и чтения. Специфика обследования чтения: задачи, разделы, методы, средства и формы. Специфика обследования письма: задачи, разделы, методы, средства и формы. Анализ и интерпретация обследования. Дифференциальная диагностика нарушений чтения и письма у младших школьников.

### **Тема 5. Преодоление дислексии, дисграфии, дизорфографии**

Нормативно-правовое обеспечение деятельности учителя-логопеда общеобразовательного учреждения. Методологические подходы к организации логопедической работы по преодолению нарушений чтения и письма. Организация логопедической работы в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы. Дифференцированная логопедическая работа по преодолению недостатков письма и чтения у детей школьного возраста.

## **4 КУРС. 7 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VII. Афазия***

#### **Тема 1. Афазия. Определение. Исторический обзор проблемы афазии. Статистика. Нейролингвистический подход к изучению афазии**

Афазия как сложное многоаспектное, многофакторное, и, прежде всего системное речевое нарушение.

Происхождение термина «афазия». История развития учения об афазии в течение двух столетий. Вклад П. Брока и К. Вернике в развитие учения об афазии. Исследования неврологов А. Я. Кожевникова, М. И. Аствацатурова М. Б. Кроля, С. И. Давиденкова в области изучения афазии.

Современные представления об афазии в психологии, нейропсихологии. Нейролингвистический подход к пониманию нарушения речевых функций при локальных поражениях головного мозга. Исследования основоположников науки А.Р.Лурия и Э.С.Бейн. Речь и общая характеристика афазии; возникающие под влиянием афазии изменения личности и личностная реакция на дефект, на изменение социального статуса и др.

Частота афазических расстройств среди правшей и левшей.

#### **Тема 2. Этиология и механизмы афазии. Дифференциальная диагностика афазии. Речевые и неречевые нарушения. Степень выраженности. Прогноз**

Нарушения мозгового кровообращения. Травмы головного мозга. Опухоли головного мозга.

Представления о мозговых основах речи. Соотношение между речевыми расстройствами и доминантностью полушарий. Поражение заднелобных, нижнетеменных, височных и переднезатылочных отделов. Внутрислошарная организация речевых процессов в возникновении афазии.

Нарушения речи, возникающие при поражении «основных» и «пограничных» речевых зон.

Теоретическое обоснование дифференциации алалии и афазии; афазии и анартрии, дизартрии. Легкая, средняя и тяжелая степени выраженности афазии. Факторы, влияющие на афазию.

### **Тема 3. Классификация афазии. Речевые и неречевые нарушения при поражении передней речевой зоны**

Ведущие принципы, положенные в основу классификации А.Р. Лурия. Синтагматические нарушения, возникающие при поражении передней речевой зоны. Эфферентная моторная и динамическая афазии. Первичные и вторичные нарушения в структуре дефекта.

### **Тема 4. Речевые и неречевые нарушения при поражении задней речевой зоны**

Парадигматические нарушения, возникающие при поражении задней речевой зоны. Афферентная моторная афазия, сенсорная афазия, акустико-мнестическая афазия, семантическая и, амнестическая афазии.

Дифференциальные признаки эфферентной и афферентной моторных афазий; акустико-мнестической и сенсорной афазий.

### **Тема 5. Принципы и методы восстановительного обучения при различных формах афазии**

Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии: преодоление инертности, дефекта переключений и персевераций в речевом процессе; восстановление устной и письменной речи, восстановление способности к вербальной коммуникации.

Восстановление активного словаря (преимущественно глаголов); восстановление активной фразы при динамической афазии.

Восстановительное обучение при сенсорной афазии: преодоление дефектов дифференцированного восприятия звуков, развитие фонематического слуха с целью восстановления понимания речи.

Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии: восстановление артикуляторной деятельности больных; восстановление устной экспрессивной речи.

Восстановительное обучение при акустико-мнестической афазии: расширение объема акустического восприятия, преодоление дефектов слухо-речевой оперативной памяти и восстановление устойчивых зрительных образов-представлений.

Преодоление дефектов пространственного гнозиса с целью восстановления понимания речи при семантической афазии.

## **8 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VIII. Алалия.***

#### **Тема 1. Алалия. Определение. История изучения проблемы. Статистика. Этиология и механизмы алалии. Классификации алалии**

Методологическое и методическое значение курса. Определение алалии. Статистические сведения о распространенности нарушения. Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Краткие сведения из истории изучения алалии. Категориально-терминологический аппарат проблемы. Анализ основных аспектов изучения алалии. Анализ основной литературы. Дискуссионные вопросы в проблеме алалии.

Причины, локализация, механизм нарушения. Понятие о локализации и динамической констелляции речевой функции в коре головного мозга. Место алалии в системе нарушений речи. Сопоставительный анализ клинико-психолого-педагогической классификации и педагогической систематизации нарушений речи.

Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной). Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской), психолингвистическая классификация (по Е.Ф. Соболевич). Варианты моторной алалии: афферентная и эфферентная моторная алалия, их сопоставительный анализ.

## **Тема 2. Моторная (экспрессивная) алалия. Симптоматика и механизмы моторной алалии**

Структура дефекта при моторной алалии. Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта. Нарушения всех звеньев порождения речевого высказывания при алалии. Алалия как общее недоразвитие речи. Нарушение языковых операций (речемыслительной деятельности) при алалии. Специфика коммуникативной функции речи при моторной алалии. Динамика развития функций и средств речи при алалии. Влияние недоразвития речи на общее развитие и деятельность ребенка.

Характеристика ребенка с первым, вторым, третьим и четвертым уровнями недоразвития речи. Особенности речи и личности ребенка с алалией.

## **Тема 3. Обследование детей с алалией. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при моторной алалии**

Система обследования ребенка с недоразвитием речи дошкольного возраста и школьника. Основные методические принципы обследования. Приемы обследования. Поэтапный ход обследования. Анализ анамнестических и катамнестических сведений о детях с недоразвитием речи. Формы и материал обследования. Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс-диагностика.

Основные методические принципы логопедического воздействия. Реализация комплексного подхода при работе. Виды речевой работы при моторной алалии. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы. Значение и особенности начального этапа коррекционной работы. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1-й уровень ОНР). Задачи и содержание работы при 2-м уровне ОНР. Логопедическая работа при нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень ОНР). Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы.

Формирование разных аспектов коммуникации на основе предметно-практической деятельности. Использование знаково-символической деятельности при формировании речи. Выработка лексической системности, грамматических обобщений и противопоставлений. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии.

Задачи, направления, содержание и приемы работы по развитию речемыслительной деятельности и коммуникативной возможности на разных уровнях недоразвития речи. Планирование работы, методические пособия, языковой, речевой и игровой материал. Профилактика нарушений письменной речи.

Авторские методики преодоления алалии Н.Н. Трауготт, В.К. Орфинской, Р.Е.Левиной, Е.Ф. Собонович, В.К. Воробьевой, В.А. Ковшикова и др.

## **Тема 4. Сенсорная (импрессивная) алалия. Симптоматика и механизмы сенсорной алалии**

Характеристика сенсорной алалии. Определение и основная симптоматика нарушения. Сенсорная алалия и сенсорно-акустический синдром вторичного характера при различных речевых нарушениях. Причины и механизм сенсорной алалии. Особенности акустического внимания, восприятия и высшего акустического анализа и синтеза при сенсорной алалии. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии.

## **Тема 5. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной алалии**

Формирование произвольного внимания, фонематического Восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера. Использование различных средств для формирования системы значений. Развитие внимания

к речи окружающих и контроля за своей речью. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.

Планирование и организация занятий при алалии. Требования к перспективному и поурочному планированию. Фронтальная и индивидуальная работа. Специфика работы с детьми с недоразвитием речи разных возрастных групп. Развитие операционных навыков деятельности у детей с недоразвитием речи. Комплексный подход при устранении алалии. Лечебно-оздоровительная и психолого-педагогическая работа при моторной и сенсорной алалии. Координация работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей при коррекции речи.

Работа над личностью ребенка с алалией. Роль игры и наглядности при логопедической работе с детьми, страдающими алалией. Развитие психических процессов и функций детей с алалией. Особенности работы с детьми с алалией в дошкольных специальных учреждениях и в школах для детей с тяжелыми нарушениями речи.

## **5 КУРС. 9 СЕМЕСТР**

### ***Раздел IX. Ринофония и ринолалия.***

#### **Тема 1. Ринолалия. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата**

Определение, причины, механизмы нарушения. Формы ринолалии. Ринофония. Развитие лица и ротовой полости в онтогенезе. Строение и функция небно-глоточного затвора. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания.

#### **Тема 2. Открытая ринолалия: этиология, структура дефекта**

Причины возникновения и классификации врожденных расщелин губы и неба. Первичные нарушения в структуре речевого дефекта. Вторичные нарушения в структуре речевого дефекта. Неречевая симптоматика открытой ринолалии.

#### **Тема 3. Система коррекционной работы по устранению открытой ринолалии.**

Основные принципы логопедической работы. Этапы логопедической работы. Направления логопедической работы. Методы и приемы логопедической работы.

#### **Тема 4. Логопедическая работа в дооперационном периоде.**

Цель, задачи. Организация и содержание логопедической работы по методике А.Г. Ипполитовой. Специфика логопедической работы в подготовительном периоде по методике И.И. Ермаковой.

#### **Тема 5. Логопедическая работа после операции. Профилактика нарушений речи при ринолалии.**

Группы детей после операции. Организация логопедических занятий. Коррекция звукопроизношения. Развитие дыхания и голоса. Особенности раннего развития детей с расщелинами губы и неба. Развитие речи при ринолалии. Коррекционная работа с детьми раннего возраста.

## **10 СЕМЕСТР**

### ***Раздел X. Заикание***

## **Тема 1. Введение в проблему. Исторический обзор проблемы заикания. Этиология, механизмы и симптоматика заикания. Особенности течения. Особенности течения**

Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в развитии науки и практики проблемы заикания в конце XIX - начале XX веков. Взгляды Куссмауля, Гепферта и др. западноевропейских ученых конца XIX - начала XX веков на проблему заикания. Научное развитие проблемы заикания в 30-40-х гг. XX века. Вклад трудов В.А. Гиляровского, Н.А. Власовой, Ю.А. Флоренской и др. в развитие теоретических представлений о заикании и в организацию специализированной медико-педагогической помощи заикающимся детям. Комплексный подход в коррекционной работе с заикающимися (В.И. Селиверстов).

Роль экзогенных и эндогенных факторов в возникновении заикания. Предрасполагающие и производящие причины дефекта. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания. Роль наследственности, среды, воспитания.

Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная, выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации, артикуляционные, голосовые, дыхательные. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая.

Характеристика речевого дыхания при заикании. Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др. Сопутствующие речи движения: насильственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболофразии. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессивный, прогрессивный, рецидивирующий, стационарный.

## **Тема 2. Классификация заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической и неврозоподобной формой заикания. Патогенетические механизмы заикания**

Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.

Роль биологических и психологических факторов в этиопатогенезе невротической формы заикания. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания. Психофизиологические особенности детей, имеющих фактор риска речевой патологии в виде заикания. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания. Особенности динамики невротической формы заикания.

Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста, страдающих невротической формой заикания: особенности личности дошкольников (сензитивность, робость, неуверенность в себе, снижение адаптационных возможностей в новой социальной среде и др.); особенности игровой деятельности; особенности общения со сверстниками и взрослыми.

Психологические особенности подростков и взрослых лиц, страдающих невротической формой заикания: особенности проявления логофобии; общение в разной ситуации; особенности проявления речевого дефекта.

Понятие о функциональной системе речедвигательного акта. Особенности филогенетической и онтогенетической речевой памяти. Роль эмоциогенных структур мозга в формировании речедвигательной программы. Онтогенез речедвигательных стереотипов в норме. Особенности программы действия в речедвигательной функциональной системе при заикании.

## **Тема 3. Дидактические основы логопедической работы с заикающимися детьми, подростками и взрослыми**

Проявление своеобразия общедидактических принципов (сознательности и активности, систематичности и последовательности, прочности, индивидуализации и коллективности) в процессе логопедической работы с заикающимися.

Реализация принципа систематичности и последовательности в организации и содержании логопедических занятий с заикающимися. Факторы, влияющие на усиление и ли ослабление судорог (степень самостоятельности речи, степень подготовленности речи, громкости, ритмичности и др.).

Задачи и содержание основных периодов курса логопедических занятий: подготовительного периода, тренировочного и закрепительного.

Особенности составных частей логопедического занятия.

Основные принципы логопедической и лечебной работы. Этапы курса комплексного лечения подростков и взрослых в психоневрологических диспансерах. Психотерапия. Функциональные тренировки. Лекарственное лечение, физио- и иглотерапия. Профилактика заикания у подростков и взрослых.

#### **Тема 4. Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками и школьниками.**

Комплексная система коррекционной работы с заикающимися дошкольниками Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау. Комплексный подход в реабилитации заикающихся в амбулаторных и стационарных условиях медицинских учреждений, разработанный В.И. Селиверстовым.

Система коррекционной работы по преодолению заикания в процессе ручной деятельности, предложенная Н.А. Чевелевой. Система воспитания и обучения заикающихся С.А. Мироновой, разработанная на основе “Программы воспитания и обучения в детском саду” для средней, старшей и подготовительной групп. Система коррекционно-педагогических воздействий для заикающихся детей дошкольного возраста, 2-4 лет Л.М. Крапивиной.

Система исправления речи у заикающихся школьников 1-4 классов в процессе ручной деятельности, разработанная Н.А. Чевелевой.

Системы логопедических занятий с заикающимися школьниками в условиях логопедического кабинета или санатория, предложенная В.И. Селиверстовым.

Система логопедических занятий А.В. Ястребовой для детей с заиканием и элементами общего недоразвития речи.

#### **Тема 5. Комплексные системы реабилитации заикания у подростков и взрослых**

Система реабилитации для заикающихся подростков, разработанные М.И. Буяновым, Б.З. Драпкиным, Е.В. Богдановой, Н.Б. Жихаревой и др. Комплексная система реабилитации заикающихся В.М. Шкловского. Социореабилитационная система реабилитации заикающихся разработанная Ю.Б. Некрасовой. Система комплексной реабилитации заикающихся, предложенная Л.З. Арутюнян.

### **Занятия семинарского типа**

#### **1 КУРС. 1 СЕМЕСТР**

#### ***Раздел 1. Введение в логопедическую специальность***

***Занятие 1. Научно-теоретические основы логопедии. Предмет и задачи логопедии. Связь логопедии с другими науками***

#### **Вопросы для обсуждения**

1. Логопедия как наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания.
2. Предмет и объект логопедии. Цель логопедии.
3. Теоретические и практические задачи логопедии.
4. Естественнонаучные психофизиологические основы логопедии.
5. Методологические принципы логопедии. Методы, используемые в логопедии.
6. Значение логопедии.
7. Взаимосвязь логопедии с науками психолого-педагогического, медико-биологического и лингвистического циклов.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте понятие о логопедии как науке о нарушениях речи, их исправлении и предупреждении. Перечислите и охарактеризуйте основные задачи логопедии.
2. Раскройте предмет, цели и задачи логопедии. Приведите примеры взаимосвязи логопедии, тифлопедагогики, сурдопедагогики и олигофренопедагогики. В чем связь логопедии с психологией и педагогикой?
3. Приведите примеры, как данные смежных наук могут способствовать обогащению и развитию логопедии. Почему считается, что это обогащение взаимное?
4. Назовите методы, применяемые для изучения речевых нарушений.
5. Раскройте основные принципы логопедии, применяемые для изучения, анализа и коррекции нарушений речи.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: 21, 31, 36.

## **Занятие 2. *Этиология речевых нарушений***

#### Вопросы для обсуждения

1. Современные представления о причинах речевых нарушений.
2. Эндогенные (внутренние) и экзогенные (внешние) вредности в этиологии речевых расстройств.
3. Органические и функциональные причины. Центральные и периферические причины.
4. Концепция развития психики Л.С. Выготского как методологическая основа изучения причин речевых нарушений.
5. Критические периоды в развитии речевой функции.
6. Ведущие принципы анализа речевых нарушений.
7. Строение речевого аппарата.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте историю развития учения об этиологии речевых нарушений
2. Каковы основные причины речевых нарушений?
3. Назовите причины нарушений речи биологического и социального характера.
4. Раскройте роль социальных факторов в возникновении нарушений речевого развития.
5. Проанализируйте взаимосвязь нарушений речи с нарушениями физического и психического развития ребенка. Приведите примеры из литературы и собственных наблюдений.
6. Разграничьте понятия пусковых и предрасполагающих факторов.
7. Раскройте значение наследственности в возникновении речевой патологии.
8. Какую роль играют наследственные факторы в сочетании с экзогенно-органическими и социальными факторами в появлении речевых нарушений? Приведите примеры.



9. Перечислите и охарактеризуйте сензитивные периоды развития речи. В чем особенность протекания гиперсензитивных периодов развития речи?
10. Назовите и дайте объяснения ведущим принципам анализа речевых нарушений.
11. Уточните по терминологическому словарю для логопеда термины «язык», «речь», «коммуникация», «артикуляция».
12. Каковы основные причины речевых нарушений? Раскройте на конкретных примерах роль различных факторов в возникновении речевых дефектов. Запишите основные причины речевой патологии в рабочую тетрадь.
13. Охарактеризуйте центральный и периферический речевые аппараты: их строение и функции.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 12, 21, 31, 36.

### ***Занятие 3. Классификация речевых нарушений. Проблема систематизации речевых расстройств. Современные классификации речевых нарушений***

#### Вопросы для обсуждения

1. Исторический аспект разработки вопросов классификации речевых нарушений.
  2. Клинико-педагогическая классификация нарушений речи
  3. Принципы и критерии, лежащие в основе клинико-педагогической классификации нарушений речи.
  4. Виды речевых нарушений, выделяемые в клинико-педагогической классификации нарушений речи.
  5. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.
  6. Группировка нарушений речи по психолого-педагогической классификации.
- Принципы и критерии построения психолого-педагогической классификации нарушений речи.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Какие классификации речевых нарушений существуют?
2. Какие критерии положены в основу существующих классификаций нарушений речи?
3. Назовите спорные и нерешенные вопросы классификации речевых нарушений.
4. Дайте характеристику речевых нарушений, относящихся к нарушениям фонационного оформления высказывания.
5. Дайте характеристику речевых нарушений, относящихся к нарушениям структурно-семантического оформления высказывания.
6. Какие нарушения письменной речи вам известны?
7. Покажите на примере связь клинико-педагогической и психолого-педагогической классификаций нарушений речи.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31, 36

### **Занятие 4. Определение и характеристика речевых нарушений в соответствии с клинической классификацией**

### Вопросы для обсуждения

- 1 Дислалия: этиология, механизмы, симптоматика
- 2 Общая характеристика нарушений голоса.
- 3 Определение понятия ринолалия. Основные формы ринолалии.
- 4 Определение понятия дизартрия. Этиология, классификация, симптоматика.
- 5 Тахилалия и брадилалия. Этиология и симптоматика. Заикание. Симптоматика заикания.
- 6 Нарушения чтения и письма как виды патологии речевой деятельности.
- 7 Дислексия и дисграфия: определение, этиология, симптоматика.
- 8 Алалия: определение понятия, причины, механизм нарушения, симптоматика.
- 9 Афазия: определение, причины, механизм нарушения, симптоматика. Особенности личности при афазии.

### Контрольные вопросы и задания

- 1 Что такое дислалия? Расскажите о причинах дислалии.
- 2 Охарактеризуйте основные дефекты произношения звуков при дислалии.
- 3 Каким образом социальные факторы могут повлиять на возникновение неправильного звукопроизношения?
- 4 Дайте определение понятия «механическая дислалия». Каковы ее механизмы? Проанализируйте, чем механическая дислалия отличается от функциональной.
- 5 Какие дефекты в строении артикуляционного аппарата могут быть причиной механической дислалии?
- 6 Назовите основные характеристики голоса. От чего они зависят? Приведите примеры.
- 7 Раскройте значение слуха в процессе формирования голоса. Как снижение слуха отражается на качествах голоса? Рассмотрите эту проблему с учетом возраста ребенка.
- 8 Дайте определение ринолалии как речевого нарушения. Почему ринолалию нельзя квалифицировать ни как ринофонию, ни как разновидность механической дислалии?
- 9 Дайте определение дизартрии. Раскройте положение о том, что дизартрия является сложным системным нарушением речи.
- 10 Раскройте причины дизартрии.
- 11 Дайте определение терминов «паретичность» и «спастичность».
- 12 Опишите состояние просодической стороны речи при дизартрии.
- 13 Раскройте психологические особенности детей с дизартрией. Как вы определите в этом случае понятие «нарушение коммуникативной функции речи».
- 14 Дайте определение понятиям «темп речи» и «ритм речи»; расскажите о разновидностях темпа и ритма речи и их значении для речевой деятельности.
- 15 Охарактеризуйте проявления и причины тахилалии и комплексный медико-педагогический характер мероприятий по ее преодолению у детей.
- 16 Расскажите о физиологических запинках (итерациях) и их причинах у детей.
- 17 Раскройте возможные причины запинок судорожного характера. Какие биологические и социальные факторы могут быть причиной возникновения в речи у ребенка запинок судорожного характера?
- 18 Расскажите, в чем могут выражаться психологические особенности заикающихся. Охарактеризуйте отношение заикающихся к своему дефекту, межличностные отношения, особенности поведения.
- 19 Дайте определение алалии и афазии. Сопоставьте эти нарушения (время возникновения, причины, локализация, механизм).
- 20 Назовите и кратко охарактеризуйте основные формы алалии.
- 21 Охарактеризуйте особенности личности ребенка с алалией.
- 22 Охарактеризуйте афазию как тяжелую форму речевой патологии.
- 23 Перечислите возможные причины афазии.

- 24 Дайте определение, опишите симптоматику, механизмы, классификации дисграфии. Покажите различные формы дисграфии на конкретных примерах.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 26, 23, 31, 36.

### **Занятие 5. *Определение и характеристика нарушений речи у детей с сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточностью***

#### Вопросы для обсуждения

- 1 Фонетико-фонематические дефекты, нарушения лексико-грамматического строя речи, письма и чтения у детей с нарушениями слуха.
- 2 Уровни сформированности речи и специфика проявления речевых расстройств у детей с глубокими нарушениями зрения.
- 3 Влияние нарушений опорно-двигательного аппарата на формирование психических, эмоционально-волевых процессов, социальной активности ребенка.
- 4 Симптомы речевых нарушений при ДЦП.
- 5 Личностные особенности детей с ДЦП.
- 6 Особенности речевого развития детей с интеллектуальной недостаточностью.
- 7 Нарушения фонетико-фонематической стороны речи, лексики и грамматического строя у детей с интеллектуальной недостаточностью.

#### Контрольные вопросы и задания

- 1 Каковы основные причины нарушений слуха и зрения?
- 2 Какие виды нарушений слуха выделяют?
- 3 Какие виды нарушений зрения выделяют?
- 4 Каким образом недостаточность зрительного восприятия оказывает влияние на развитие речи?
- 5 Какие специальные технические средства обучения применяются при обучении?
- 6 В чем отличие обучения глухих детей от обучения слабослышащих?
- 7 Раскройте влияние нарушений опорно-двигательного аппарата на формирование психических, эмоционально-волевых процессов, социальной активности ребенка.
- 8 Какие виды речевых нарушений наиболее характерны для детей с ДЦП? Обоснуйте ответ.
- 9 Дайте характеристику фонетико-фонематических нарушений при ДЦП.
- 10 Назовите основные формы дизартрии у детей с ДЦП.
- 11 Раскройте особенности лексико-грамматических нарушений у детей с ДЦП.
- 12 Охарактеризуйте особенности организации обучения детей с ДЦП.
- 13 Особенности речевого развития детей с интеллектуальной недостаточностью.
- 14 Нарушения фонетико-фонематической стороны речи, лексики и грамматического строя у детей с интеллектуальной недостаточностью.
- 15 Каковы основные причины нарушений интеллекта?
- 16 Какие существуют виды интеллектуальной патологии?
- 17 Раскройте патогенетические факторы, обуславливающие особенности нарушений устной и письменной речи умственно отсталых детей.
- 18 Какие речевые нарушения встречаются у детей с нарушениями интеллекта?
- 19 Какова распространенность нарушений речи у детей с умственной отсталостью?

- 20 Раскройте особенности нарушений фонетической стороны речи у умственно отсталых детей.
- 21 Каковы особенности нарушений лексико-грамматического строя речи у детей с умственной отсталостью?
- 22 Охарактеризуйте возможности и условия обучения умственно отсталых детей.
- 23 Какие причины вызывают задержку психического развития?
- 24 Раскройте психолого-педагогические особенности детей с ЗПР.
- 25 Проанализируйте основные особенности нарушений речи у детей с ЗПР.
- 26 Раскройте особенности нарушений фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи у детей с ЗПР
- 27 Охарактеризуйте особенности организации обучения детей с ЗПР.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 27.

## 2 СЕМЕСТР

### *Раздел II. Дислалия*

#### **Занятие 1. Предпосылки, условия и этапы нормального развития звукопроизношения**

##### Вопросы для обсуждения

1. Анатомо-физиологические и психологические предпосылки овладения правильным произношением.
2. Формирование звукопроизношения в онтогенезе.
3. Условия нормального развития звукопроизношения.

##### Контрольные вопросы и задания

1. Какие специалисты занимались изучением проблемы становления звукопроизношения и фонематического восприятия в условиях онтогенеза и дизонтогенеза?
2. К какому возрасту в норме у детей должны быть сформированы основы фонематического восприятия и правильного звукопроизношения (с точки зрения разных специалистов)?
3. Какова последовательность усвоения звуков речи на уровне слухопроизносительной дифференциации?
4. Что такое «звуки-заместители» и какова их роль в процессе формирования звукопроизношения?
5. Какой этап развития звукопроизношения называется этапом «физиологического косноязычия»?
6. Охарактеризуйте основную функцию кинестетического аппарата речедвигательного анализатора.
7. В каком отделе речевого аппарата осуществляется формирование артикуляторной программы речи?
8. В каком отделе речевого аппарата происходит реализация артикуляторной программы речевого высказывания?
9. Перечислите и раскройте условия нормального развития звукопроизношения.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 35, 36.

## **Занятие 2. Произносительная сторона речи. Артикуляционная и акустическая характеристика звуков русской речи. Нарушения фонетической стороны речи и их систематизация**

### Вопросы для обсуждения

1. Произносительная сторона речи.
2. Система фонем.
3. Классификация гласных и согласных звуков.
4. Акустические особенности звуков русской речи.
- . Физиологические и патологические нарушения звукопроизношения.
2. Характеристика нарушений произношения звуков:
  - распространенность и частотность нарушений звукопроизношения;
  - виды нарушений звукопроизношения по количеству дефектных звуков;
  - формы и уровни нарушений звукопроизношения.
3. Лингвистическая характеристика недостатков звукопроизношения

### Контрольные вопросы и задания

1. Охарактеризуйте произносительную сторону речи. Дайте определения основным ее составляющим (темпу, ритму, логическому ударению, паузе и др.)
2. По месту образования звуки русского языка различны. Они объединяются в несколько групп. Назовите эти группы, перечислите звуки, входящие в каждую группу, приведите примеры. Объясните, чем отличаются друг от друга группы звуков.
3. На какие группы разделяются звуки русского языка по способу образования? Перечислите эти группы, приведите примеры.
4. Как известно, звуки русского языка резонируют в различных полостях. На какие группы по соотношению резонаторных полостей можно разделить все фонемы русского языка? Назовите звуки, входящие в каждую группу.
5. На какие группы по участию голоса делятся все звуки русского языка? Назовите эти группы. Дайте характеристику и отличия: гласные — сонорные — звонкие согласные — глухие согласные.
6. Как изменяется звук, если в его артикуляционном укладе появляется дополнительный подъем средней части спинки языка, а все остальные артикуляционные характеристики остаются прежними? На какие группы делятся звуки русского языка по наличию или отсутствию дополнительного подъема средней части спинки языка? Назовите эти группы и звуки.
7. Расскажите о различных аспектах классификации гласных фонем.
8. Раскройте понятие «логопедическая характеристика звука». Объясните, что означают термины «логопедический профиль», «статика» (артикуляционный уклад) и «динамика» образования звука. Поясните примерами.
9. Дайте полную характеристику одному из гласных и согласных звуков. Нарисуйте логопедические профили этих звуков.
10. Объясните, почему устранение иностранного акцента и диалектных особенностей произношения не требует специальной логопедической помощи.
11. Назовите признаки патологических нарушений звукопроизношения, отличающие их от возрастных.
12. Какие группы звуков обычно бывают нарушены у детей? Объясните эту закономерность.
13. Чем отличается простое нарушение звукопроизношения от сложного?

14. Чем характеризуются фонетические нарушения звукопроизношения? Приведите примеры.
15. Чем характеризуются фонетико-фонематические нарушения звукопроизношения? Приведите примеры.
16. Приведите примеры фонематических нарушений звукопроизношения

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 6, 15, 21, 30, 35, 36.

**Занятие 3. *Определение дислалии. Исторический аспект развития проблемы. Терминология. Классификация дислалии. Этиология и симптоматика органической (механической) и функциональной форм дислалии***

Вопросы для обсуждения

1. Определение дислалии.
2. Исторический обзор проблемы.
3. Этиология и механизмы нарушения.
4. Статистические данные о распространенности дислалии.
5. Структура дефекта при дислалии.
6. Функциональная дислалия.
7. Механическая (органическая) дислалия.

Контрольные вопросы и задания

1. Сравните определения дислалии в работах М. Е. Хватцева, О. В. Правдиной, О. А. Токаревой, К. П. Беккера и М. Совака. Установите их сходства и различия.
2. Кто из ученых первым ввел в научное обращение термин «дислалия»?
3. В какие годы дислалия была выделена в отдельное речевое нарушение? Расскажите подробно, как это произошло.
4. Исходя из содержания понятия «дислалия», объясните, почему ринолалию нельзя отнести к категории механической дислалии?
5. Опишите механизмы дислалии.
6. Каковы причины возникновения дефектов звукопроизношения?
7. Какую роль играет фонематический слух в формировании произношения?
8. Перечислите биологические причины, которые могут привести к нарушениям звукопроизношения?
9. Какие недостатки воспитания могут привести к дефектам звукопроизношения?
10. Назовите основные формы дислалии, укажите критерии их выделения.
11. Назовите основные недостатки в строении артикуляционного аппарата, обуславливающие нарушения звукопроизношения.
12. Какие дефекты строения артикуляционного аппарата могут быть причиной механической дислалии? Проиллюстрируйте ответ примерами.
13. Назовите характерные недостатки произношения для следующих дефектов строения артикуляционного аппарата: прогении, прогнатии, открытого бокового прикуса, открытого прямого прикуса.
14. Какие аномалии строения зубного ряда могут быть причиной механической дислалии?
15. Какие дефекты строения неба вызывают механическую дислалию?
16. Какие аномалии строения языка могут вызвать органическую (механическую) дислалию?



17. Назовите возможные врожденные и приобретенные дефекты строения артикуляционного аппарата. Какую роль в их происхождении может играть детский травматизм?
18. В чем заключаются отличия акустико-фонематической дислалии от артикуляторно-фонематической и артикуляторно-фонематической от акустико-фонематической дислалии? Ответ поясните примерами.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

#### **Занятие 4. Методика логопедического обследования ребенка с дислалией**

##### Вопросы для обсуждения

1. Обзор методических пособий по обследованию звукопроизношения.
2. Этапы логопедического обследования ребенка.
3. Структура речевой карты и требования к ее заполнению

##### Контрольные вопросы и задания

1. Назовите принципы обследования речи детей. Как они реализуются при обследовании состояния звукопроизношения?
2. Какие формы выявления недостатков звукопроизношения вы знаете? Каковы цели фронтального и индивидуального обследования?
2. Как известно, обследование речи начинается с беседы с родителем и самим ребенком. Что дает эта беседа для обследования речи ребенка, в частности звукопроизношения? Приведите примеры.
3. В каких случаях нарушения звукопроизношения необходима проверка состояния тонального (физического) и фонематического слуха?
4. Объясните, почему при обследовании произношения необходимо обращать внимание на состояние артикуляторного аппарата. Поясните это положение примерами.
5. Обследование звуков проводится по фонетическим группам. Как вы понимаете это положение? Какие фонетические группы звуков обследуются у детей?
6. Укажите, какова система выявления особенностей произношения каждого из проверяемых звуков. Приведите примеры.
7. Расскажите, как обследуется произношение звуков речи у ребенка: какой материал подбирается для обследования, в какой последовательности проводится обследование, как записываются результаты проведенного обследования?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 8, 15, 21, 22, 29, 35, 36

#### **Занятие 5. Развитие артикуляционной моторики как важнейшее условие нормализации звукопроизношения. Логопедическая работа по формированию навыков различения звуков**

##### Вопросы для обсуждения

1. Артикуляционная гимнастика как основа формирования речевых звуков — фонем — и коррекции нарушений звукопроизношения любой этиологии и патогенеза.
2. Цель артикуляционной гимнастики.
3. Методические указания к проведению артикуляционной гимнастики.
4. Принципы отбора артикуляционных упражнений.

5. Различие понятий «фонематическое восприятие», «фонематический слух», «фонематические представления». Система работы по формированию фонематических процессов.
6. Принципы логопедической работы по формированию навыков различения звуков.
7. Методы исправления нарушений различения звуков.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте значение артикуляционных упражнений на подготовительном этапе логопедической работы над произношением.
2. Назовите статические и динамические артикуляционные упражнения. С какой целью они проводятся?
3. Объясните роль упражнений для языка, губ, дыхания на подготовительном этапе работы по коррекции неправильного звукопроизношения у детей. Приведите примеры этих упражнений.
4. Перечислите основные методические указания к проведению артикуляционной гимнастики.
5. По какому принципу подбираются артикуляционные упражнения?
6. При каких видах неправильного произношения звуков необходим этап дифференциации звуков?
7. Какие основные виды работ по дифференциации звуков вы знаете?
8. С опорой, на какие анализаторы логопед осуществляет дифференциацию звуков? Раскройте роль каждого анализатора.
9. Цель работы при дифференциации изолированных звуков — научить ребенка различать звуки при сопоставлении их по основным качественным признакам — акустическим и артикуляционным. Раскройте это положение.
10. Как вырабатывается умение воспринимать на слух различное звучание звуков и как определяется разница в положении основных органов артикуляции при произношении дифференцируемых звуков?
11. Раскройте роль развития слухового внимания и фонематического слуха на подготовительном этапе работы по коррекции неправильного звука у ребенка. Приведите примеры упражнений.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

### **Занятие 6. Недостатки произношения звуков «Л»-«Л'» (ламбдацизм и параламбдацизм), «Р»-«Р'» (ротацизм и параротацизм) и**

#### Вопросы для обсуждения

1. Характеристика звуков [л, л'], их правильная артикуляция.
2. Виды нарушений произношения звуков [л, л']: ламбдацизм и параламбдацизм.
3. Факторы, предрасполагающие к возникновению дефекта.
4. Способы устранения дефекта произношения звуков [л, л'].
5. Характеристика звуков [р, р'] и их правильная артикуляция.
6. Виды нарушений произношения звуков [р, р'].
7. Факторы, предрасполагающие к возникновению дефекта.
8. Методика воспитания правильного произношения звуков [р, р'].

#### Контрольные вопросы и задания



1. Дайте характеристику звуков [л, л'] по следующей схеме:
  - место образования,
  - способ образования,
  - твердость (мягкость),
  - звонкость (глухость).
2. Нарисуйте в тетради логопедические профили артикуляции звука [л] и его мягкой пары, объясните отличия профилей. Дайте сравнительную характеристику статики и динамики образования звуков [л, л'].
3. Дайте объяснение терминам «ламбдацизм», «параламбдацизм»; «ламбдацизм»: «велярный», «двугубной».
4. Какие фонетические и фонетико-фонематические дефекты звука [л] вы знаете? Объясните разницу между ними.
5. Охарактеризуйте разные формы неправильного произношения звука [л] (отсутствие, искажение, смещение, замена). Приведите примеры.
6. Перечислите и охарактеризуйте виды неправильного произношения звука [л] (отсутствие, межзубное, губно-губное, носовое и др.).
7. Перечислите характерные замены звука [л] (параламбдацизм). Объясните, что нарушено в каждом конкретном случае (способ и место образования).
8. Назовите возможные причины нарушения произношения звука [л].
9. Нарисуйте профиль артикуляции звука [л] при двугубном ламбдацизме, сравните с профилем правильной артикуляции; укажите различия при правильном и неправильном образовании звука [л] (по месту образования, способу образования и т.д.).
10. Нарисуйте профили артикуляции звука [л] при носовом произношении, сравните с профилем правильной артикуляции и проанализируйте различия (по месту образования, способу образования и т.д.).
11. Нарисуйте логопедические профили артикуляции звука [л] при разных видах параламбдацизма, сравните их с профилем правильного звука [л] выявите отличия.
12. Перечислите виды упражнений для выявления нарушений строения подвижных частей артикуляционного аппарата при различных видах ламбдацизма.
13. Какие упражнения используются для проверки фонематического слуха при параламбдацизме?
14. Каковы задачи подготовительного этапа работы с детьми, имеющими различные виды ламбдацизма? Охарактеризуйте особенности работы.
15. Какие подготовительные игры и упражнения для губ, языка, дыхания, отработки фонематического слуха следует подобрать для постановки правильного звука [л]?
16. Опишите приемы, которые можно использовать при постановке звуков [л, л'].
17. Какими приемами постановки звука [л] следует воспользоваться при двугубном, носовом, боковом ламбдацизме, при параламбдацизме и при отсутствии звука [л] в речи ребенка?
18. Как поставить звук [л] с механической помощью? Какими зондами и другими приспособлениями можно пользоваться?
19. Расскажите, в какой последовательности следует закреплять правильные звуки [л, л'] в речи ребенка (автоматизация, дифференциация, введение в речь).
20. Дайте характеристику звуков [р, р'] по следующей схеме:
  - место образования,
  - способ образования,
  - твердость (мягкость),
  - звонкость (глухость).
21. Нарисуйте в тетради логопедические профили артикуляции звуков [р, р'], объясните отличия профилей. Дайте сравнительную характеристику статики и динамики образования звуков [р, р'].

22. Дайте объяснение терминам «ротацизм»: «велярный», «горловой», «боковой», «одноударный», «двугубной»; «параротацизм».
23. Назовите фонетические и фонетико-фонематические дефекты звука [p]. Раскройте различия между ними.
24. Охарактеризуйте виды неправильного произношения звука [p] (ротацизм): горловое, одноударное, боковое и др.
25. Перечислите характерные замены звука [p] (параротацизм). Объясните, что нарушено в каждом конкретном случае.
26. Назовите возможные причины нарушения произношения звука [p].
27. Какие факторы предрасполагают к возникновению ротацизмов. Будет ли нарушен звук [p] при укороченной подъязычной связке?
28. Перечислите и охарактеризуйте виды параротацизма, нарисуйте логопедические профили артикуляции звуков - заменителей, сравните с профилем артикуляции правильного звука [p].
29. В каких случаях нарушения произношения звуков [p, p'] необходима проверка состояния фонематического слуха?
30. Перечислите виды упражнений для выявления нарушений строения подвижных частей артикуляционного аппарата при различных видах ротацизма.
31. Каковы задачи подготовительного этапа работы с детьми, имеющими различные виды ротацизма? Охарактеризуйте особенность работы.
32. Расскажите, какие подготовительные игры и упражнения для губ, языка, дыхания, отработки фонематического слуха следует подобрать для постановки правильного звука [p].
33. Опишите упражнения для выработки вибрации кончика языка при формировании звука [p].
34. Какие приемы можно использовать для постановки звука [p].
35. Назовите специфические особенности логопедической работы при коррекции горлового произношения звука [p].
36. Как поставить звук [p] с механической помощью? Какими зондами и другими приспособлениями можно пользоваться при этом?
37. Расскажите об особенностях логопедической работы в случаях бокового произношения звука [p].
38. Будет ли отличаться процесс автоматизации звука [p] от процесса закрепления других звуков? Расскажите, как проводится закрепление полученных звуков [p, p'] (автоматизация, дифференциация, введение в речь).
39. Расскажите, какие игры и упражнения на дифференциацию звуков [л] и [p] вы знаете.
40. На какие анализаторные системы опирается логопед в процессе работы по дифференциации звуков [л] и [p]. Какова роль каждого анализатора?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

**Занятие 7. Недостатки произношения звуков «j» (йотацизм), «К»-«К'», «Г»-«Г'», «Х»-«Х'» (каппацизм, гаммацизм, хитизм). Нарушение противопоставления фонем по степени участия спинки языка и участию голоса.**

#### Вопросы для обсуждения

1. Характеристика звуков [x, x', k, k', g, g', j], их правильная артикуляция.
2. Виды нарушений произношения звуков [x, x', k, k', g, g', j].

3. Факторы, предрасполагающие к возникновению дефекта произношения звуков [х, х', к, к', г, г', j].
4. Способы устранения дефекта.
5. Нарушение произношения мягких согласных и методы их исправления.
6. Выработка навыка дифференциации этих звуков и их твердых вариантов.
7. Нарушения произношения звонких звуков и методика их исправления.
8. Выработка навыка дифференциации этих звуков с парными глухими (п — б, т — д, к — г и т. д.).
9. Общие требования к работе по исправлению недостатков звукопроизношения.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Дайте логопедическую характеристику звуков [к, к', г, г', х, х', j] по схеме:
  - место образования,
  - способ образования,
  - твердость (мягкость),
  - звонкость (глухость).
2. Нарисуйте в тетради логопедические профили звуков [к, к', г, г']. Дайте описание статики и динамики образования этих звуков. Объясните сходство и различие.
3. Нарисуйте в тетради логопедические профили звуков [х, х', j]. Дайте описание статики и динамики образования этих звуков. Чем они отличаются от звуков [к] и [г].
4. Какие фонетические и фонетико-фонематические дефекты звуков [к, г, х] вы знаете? Объясните разницу между этими дефектами.
5. Перечислите виды неправильного произношения звуков [к, г, х].
6. Перечислите характерные замены заднеязычных звуков.
7. Как называются дефекты произношения звуков [к, г, х, j]?
8. Дайте определение понятий «каппацизм», «паракаппацизм», «гаммацизм», «хитизм», «йотацизм», «парайотацизм».
9. Нарисуйте профили артикуляции звука [к] и его заменителей. На основе какого сходства идет замена?
10. Нарисуйте профили артикуляции звука [г, х] и их заменителей. Чем похожи эти профили и чем отличаются?
11. Какой заменитель звука [j] вы знаете? Нарисуйте его логопедический профиль, сравните с профилем звука [j].
12. Назовите формы и этапы обследования речи детей с дефектами произношения заднеязычных звуков. Приведите примеры.
13. Перечислите упражнения для выявления нарушений строения и подвижности артикуляционного аппарата и дыхания при каппацизме.
14. Назовите задачи подготовительного этапа коррекционной работы при отсутствии заднеязычного звука при его замене. Разберите на примере.
15. Какие упражнения для развития артикуляционной моторики нужно подобрать в случаях каппацизма и йотацизма?
16. Какие приемы можно использовать для коррекции произношения звуков [к, г, х, j]?
17. От каких звуков можно поставить звуки [к, г, х] и почему? Обоснуйте это положение.
18. Какие приемы постановки звуков [к, г, х, j] построены на подражании (с опорой на зрительный, слуховой, кинестетический анализаторы)?
19. Какие приемы постановки звуков [к, г, х, j] построены по использованию механической помощи? В чем она выражается?
20. Какими приемами ставятся звуки [к, г, х] от звуков [т, д, с]?
21. Расскажите, как можно поставить звук [j] от звука [з] или сочетания *аиа*.
22. От каких звуков можно поставить мягкие варианты заднеязычных звуков?
23. Можно ли получить правильную артикуляцию звуков [к, г, х] с механической помощью? Какие зонды используют при этом?

24. Назовите виды работ по дифференциации заднеязычных звуков и их заменителей.
25. Объясните, чем отличаются характеристики твердых звуков от характеристик их мягких пар?
26. Какие звуки русского языка не имеют мягких парных звуков, какие согласные звуки всегда мягкие?
27. Расскажите, какие дефекты твердости и смягчения согласных звуков вы знаете? Приведите примеры.
28. Какие дефекты твердости или смягчения согласных звуков относятся к дефектам фонематическим и какие — к фонетическим? Объясните почему, приведите примеры.
29. Будут ли отражаться недостатки твердости или смягчения согласных звуков на состоянии письменной речи в период обучения в школе? Объясните, как и почему.
30. Назовите причины, вызывающие недостатки твердости или смягчения согласных звуков. Вспомните механизм смягчения звуков.
31. Какие принципы обследования важны для выявления недостатков твердости или смягчения?
32. Нужно ли при недостатках твердости или смягчения согласных звуков обследовать строение и функцию артикуляционного аппарата? Назовите упражнения. Обоснуйте свой выбор.
33. Нужно ли при недостатках твердости и смягчения согласных звуков обследовать состояние физического и фонематического слуха? Какие упражнения вы подберете?
34. Каковы задачи подготовительного этапа при коррекции недостатков смягчения согласных звуков?
35. Осветите особенности подготовительного этапа при коррекции недостатков твердости и смягчения согласных звуков.
36. Какие подготовительные упражнения можно рекомендовать для коррекции недостатков смягчения? Обоснуйте свои предложения.
37. Какие приемы коррекции недостатков твердости и мягкости согласных построены на подражании (с опорой на зрительный, слуховой, кинестетический анализаторы)?
38. Какие приемы коррекции недостатков твердости и мягкости согласных построены на использовании механической помощи? В чем она выражается?
39. Почему исправление недостатков твердости и смягчения согласных рекомендуют начинать со звуков [т, д, н]? Докажите это положение.
40. Опишите постановку мягких согласных [т', д', н'] от их твердых пар с механической помощью.
41. Перечислите основные формы работы по автоматизации и дифференциации твердых и мягких согласных звуков.
42. Составьте перечень последовательных упражнений по дифференциации твердых и соответствующих им мягких согласных звуков.
43. Вспомните механизм образования голоса. Раскройте роль струи выдыхаемого воздуха и роль центральной нервной системы в механизме образования голоса. Объясните, как вы понимаете выражение «Речь — это озвученный выдох»?
44. Чем отличаются по механизму образования гласные и согласные звуки? Обоснуйте свои выводы.
45. Какие согласные звуки вы знаете? Раскройте понятия «глухие согласные звуки», «звонкие согласные звуки», «сонорные звуки».
46. Нарисуйте в своих тетрадах логопедические профили правильной артикуляции звуков [с — з], [ш — ж]. Раскройте на данных примерах различия в образовании звонких и глухих звуков.
47. Изобразите профили артикуляции звуков [к — г, т — д, п — б, ф — в]. Раскройте на примерах различия в образовании звонких и глухих звуков.
48. Нарисуйте логопедические профили артикуляции гласных звуков [а, о, у, э, ы]. На примерах раскройте различия в образовании гласных и звонких согласных звуков.

49. Расскажите, какие дефекты озвончения, и оглушения звуков вы знаете? Приведите примеры.
50. Какие дефекты озвончения и оглушения звуков можно отнести к фонетическим нарушениям, и какие – к фонематическим? Объясните почему, приведите примеры.
51. Объясните, будут ли отражаться дефекты озвончения и оглушения звуков на состоянии письменной речи ребенка в период обучения в школе?
52. Как обследовать тональный (физический) слух ребенка? Как обследуется фонематический слух?
53. Сформулируйте задачи подготовительного этапа работы по устранению недостатков произношения звонких и глухих согласных.
54. Какие подготовительные упражнения вы можете предложить ребенку для постановки беззвучного и озвученного выдоха? На какие анализаторные системы вы будете опираться при этом?
55. Как показать ребенку (или дать почувствовать), где образуется голос и где резонирует звук? Опишите методику.
56. С каких звуков начинается коррекция этого дефекта произношения звонких согласных? Обоснуйте свой ответ. Приведите примеры.
57. Какие приемы коррекции недостатков озвончения и оглушения согласных звуков построены на подражании (с опорой на зрительный, слуховой, кинестетический анализаторы)?
58. Какие приемы коррекции недостатков озвончения и оглушения согласных звуков построены на использовании механической помощи? В чем она выражается?
59. Опираясь на дидактический принцип систематичности и последовательности, опишите последовательность работы над звуками при нарушении их звонкости (глухости).
60. Какие основные виды работы по автоматизации и дифференциации звонких и глухих звуков вы знаете? На каких анализаторах базируется эта работа?

## 2. КУРС. 3 СЕМЕСТР

### *Раздел III. Нарушения голоса*

#### **Занятие 1. Физиологические и акустические основы голосообразования. Развитие детского голоса**

##### Вопросы для обсуждения

1. Краткие сведения о строении голосового аппарата: хрящи, мышцы, кровоснабжение, функции гортани.
2. Понятие «голос», характеристики голосовой функции.
3. Резонаторные системы голосового аппарата.
4. Способы подачи голоса.
5. История становления и развития фониатрии как медицинской науки.
6. Фонопедия как раздел логопедии.
7. Теории голосообразования.
8. Формирование голоса. Особенности голоса у взрослых.
9. Период мутации голоса у детей.
10. Признаки патологической и затянувшейся мутации у детей.
11. Развитие речевого дыхания в онтогенезе.

##### Вопросы для самопроверки

1. От чего зависит сила, высота и тембр голоса? Приведите примеры.

2. Как снижение слуха отражается на качестве голоса? Рассмотрите эту проблему с учетом возраста ребенка.
3. Выделите параметры, разграничивающие такие области научного знания, как фониатрия и фонопедия.
4. Охарактеризуйте существующие теории голосообразования. Чем они отличаются друг от друга?
5. Что такое «мутационный треугольник»?
6. У кого наблюдается тремор голосовой функции?
7. В каком возрасте начинается кальциноз гортани и как при этом изменяется голос?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 1,2,17,21, 22,31

## **Занятие 2. Методы обследования и выявления патологии голоса**

### Вопросы для обсуждения

1. Классификация методов исследования голосового аппарата.
2. Ларингоскопия. Ларингостробоскопия.
3. Глоттография.
4. Электромиография.
5. Педагогические наблюдения.

### Вопросы для самопроверки

1. Определите значение педагогического наблюдения для диагностики голосовых нарушений.
2. Охарактеризуйте методы исследования голосового аппарата и голосовой функции.
3. Какие требования предъявляются к лексическому материалу, предназначенному для выявления нарушений голоса?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 1,2, 8,17,21, 22,31

## **Занятие 3. Восстановительная работа по преодолению функциональных нарушений голоса**

### Вопросы для обсуждения

1. Определение понятия «нарушениях голоса».
2. Причины нарушений голоса.
3. Классификация нарушений голоса.
4. Принципы организации восстановительного обучения
5. Этапы восстановительного лечения голоса.
6. Восстановление голоса при гипотонусных нарушениях.
7. Восстановление голоса при гипертонусных нарушениях.
8. Специфика логопедической работы при мутационных расстройствах.
9. Преодоление нарушений голоса при фонастении.
10. Особенности восстановительного обучения при функциональной афонии.

### Вопросы для самопроверки

1. Какие критерии лежат в основе классификаций нарушений голоса?



2. Какие причины вызывают органические нарушения голоса?
3. Какие причины вызывают функциональные нарушения голоса?
4. Какая категория людей чаще всего страдают фонастениями и почему? Сформулируйте основные рекомендации для этой категории больных.
5. Каковы причины возникновения психогенной афонии? Каковы ее симптомы?
6. Какие изменения происходят в голосовом аппарате у детей, если функциональная дисфония имеет длительное течение? Опишите их.
7. Почему гипотонусные расстройства относят к функциональным?
8. Каковы характерные признаки нарушенного голоса при патологической мутации?
9. Какими приемами подбирается оптимальный тон голоса?
10. В чем заключаются особенности восстановления голоса при длительном его нарушении?
11. Какие этапы фонопедии при патологической мутации выделяет О.С. Орлова?
12. Каким приемам работы более всего уделяет методика О.С. Орловой?
13. Какие направления фонопедического воздействия следует применять при фонастении?
14. Какими приемами можно вызвать звучный голос при функциональной афонии?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 1,2,17,21, 22,31

#### **Занятие 4. *Коррекция голоса при органических его нарушениях***

##### Вопросы для обсуждения

1. Особенности логопедической работы с лицами, страдающими хроническими ларингитами.
2. Восстановление голоса при парезах или параличах гортани.
3. Восстановление голоса при хроническом ларингите.
4. Коррекционное обучение после удаления гортани.
5. Восстановление голоса при папилломатозе гортани. Узелках голосовых складок.

##### Вопросы для самопроверки

1. Какие правила необходимо соблюдать больному хроническим ларингитом, чтобы предотвратить риск обострения заболевания и ухудшения голосовой функции?
2. Включение каких механизмов дает возможность восстановить голос?
3. В чем заключаются различия функциональных тренировок голосового аппарата при двусторонних поражениях возвратного нерва от односторонних?
4. Какие приемы применимы для снятия напряжения в области гортани?
5. Кто в России разработал методику формирования пищеводного голоса?
6. Нарушается ли дыхание при частичных резекциях гортани?
7. Какие способы голосоподачи целесообразно использовать в коррекционной работе при узелках голосовых складок?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 1,2,17,21, 22,31

#### **Занятие 5. *Профилактика нарушений голоса у детей, подростков и взрослых***

##### Вопросы для обсуждения

1. Профилактика нарушений голоса у детей.
2. Профилактика нарушений голоса в период мутации у подростков.
3. Профессиональные нарушения голоса и их профилактика.

4. Организация логопедической помощи детям и взрослым, страдающим различной патологией голоса.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Что является причиной возникновения профессиональных заболеваний гортани?
2. Какие меры профилактики предупреждают голосовые расстройства?
3. Какая разница между профилактикой и превентивными мероприятиями в сохранении профессионального голоса?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 1,2,17,21, 22,31

#### 4 СЕМЕСТР

### ***Раздел IV. Фонетико-фонематическое недоразвитие. Общее недоразвитие речи***

#### ***Занятие 1. Теоретические основы изучения фонетико-фонематического недоразвития***

##### Вопросы для обсуждения

1. Нарушение речи и недоразвитие речи.
2. Систематика нарушений речевого развития.
3. Концепция речевых нарушений детского возраста в научной школе Р.Е. Левиной.
4. Вклад трудов Л.Ф.Спировой, Н.А. Никашиной, Г.А.Каше, А.В.Ястребовой в развитие научных представлений о фонетико-фонематическом недоразвитии речи.
5. Прикладное значение данных фонетики и фонологии.
6. Усвоение звуков родного языка при нормальном речевом развитии.
7. Онтогенетические особенности развития фонематического слуха и восприятия.
8. Взаимосвязь в развитии фонематического слуха и звукопроизношения.
9. Значение фонематического восприятия для овладения чтением и письмом.

#### ***Занятие 2. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи как нарушение овладения произносительной системой родного языка***

##### Вопросы для обсуждения

1. Специфические нарушения звукопроизношения.
2. Проявления несформированности фонематического восприятия.
3. Характеристика фонематических нарушений.
4. Типология индивидуальных различий в структуре дефекта.
5. Вторичные нарушения в структуре дефекта при ФФН.
6. Первичное и вторичное недоразвитие фонематического восприятия.
7. Степени фонетико-фонематического недоразвития.

##### Вопросы для самопроверки

1. Что понимают под «нормой речи»?
2. Как в логопедии определяется «нарушение речи»?
3. Что послужило решающим фактором кардинального пересмотра рефлексологических принципов анализа речевых нарушений у детей?
4. Какой вклад в развитие представлений о ФФН внесли Л.Ф.Спирова и Г.А.Каше?



5. Сохраняются ли звуки, имеющиеся в лепете ребенка, после начала формирования речи (после года)?
6. На какой стадии формирования фонематического восприятия проявляются отклонения от нормы?
7. Какую функцию выполняет фонематический слух в процессе становления правильного звукопроизношения?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 14, 18, 21, 27, 31.

### **Занятие 3. Обследование фонетико-фонематической стороны речи**

#### Вопросы для обсуждения

1. Организация обследования дошкольников с ФФН.
2. Обследование звукопроизношения.
3. Исследование состояния слоговой структуры слова.
4. Выявление особенностей строения и подвижности органов артикуляции.
5. Обследование фонематических процессов.

#### Вопросы для самопроверки

1. Почему в процессе обследования произношения необходимо обращать внимание на строение и подвижность органов артикуляции?
2. Какие требования предъявляются к диагностическому материалу для обследования фонематического слуха?
3. У детей какого возраста проводится обследование состояния фонематического анализа и синтеза слов?

### **Занятие 4. Коррекционное обучение детей дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием**

#### Вопросы для обсуждения

1. Задачи коррекционного обучения дошкольников с ФФН.
2. Принципы формирования звуковой стороны речи у детей с ФФН.
3. Организация коррекционной педагогической работы в условиях логопедической группы.
4. Организация логопедической работы в условиях логопедического пункта ДОУ.
5. Программно-методическое сопровождение образовательной деятельности учителя-логопеда в работе с детьми дошкольного возраста с ФФН.
6. Специфика методики обучения и воспитания дошкольников с ФФН (авторы - В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко).
7. Основные направления и содержание логопедической образовательной деятельности.
8. Типология и структура логопедических занятий.

#### Вопросы для самопроверки

1. Почему в процессе обследования произношения необходимо обращать внимание на строение и подвижность органов артикуляции?

2. Какие требования предъявляются к диагностическому материалу для обследования фонематического слуха?
3. У детей какого возраста проводится обследование состояния фонематического анализа и синтеза слов?
4. Какие разделы логопедической работы выделены в программе обучения дошкольников с ФФН?
5. Чем определяется выбор варианта индивидуального занятия?
6. Как учитываются особенности развития речи детей с ФФН в процессе их обучения грамоте?
7. В какой последовательности Г.А. Каше рекомендует знакомить детей со звуками? Почему?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 14, 18, 21, 27,31.

### **Занятие 5. Преодоление нарушений звуковой стороны речи у обучающихся с ФФН**

#### Вопросы для обсуждения

1. Разделы логопедической работы по коррекции нарушенного звукопроизношения.
2. Характеристика и анализ методик работы по преодолению нарушений звукопроизношения.
3. Система работы по развитию слухового восприятия и слуховой памяти.
4. Особенности логопедической работы по развитию фонематического слуха и фонематического восприятия у дошкольников с ФФН.
5. Специфика работы по формированию готовности к звуковому анализу слова у дошкольников с ФФН.
6. Значение работы по совершенствованию лексико-грамматических средств языка для формирования звуковой стороны речи.

#### Вопросы для самопроверки

1. В какой последовательности осуществляется отработка каждого звука?
2. Какие основные виды работ по дифференциации звуков вы знаете?
3. Какие наглядные пособия и технические средства обучения могут быть использованы на разных этапах коррекции неправильного звукопроизношения у детей?

### **Занятие 6. Сущность и этиология общего недоразвития речи**

#### Вопросы для обсуждения

1. Понятие «общее недоразвитие речи»:
2. Этиология общего недоразвития речи.
3. Клинические варианты ОНР.
4. Типология индивидуальных различий в структуре дефекта при ОНР.
5. Психолого-педагогические особенности детей с ОНР.

#### Вопросы для самопроверки

1. Какие уровни речевой деятельности оказываются несформированными при общем недоразвитии речи?
2. Какова основная закономерность ранних этапов речевого дизонтогенеза?
3. При каких формах речевой патологии может развиваться общее недоразвитие речи?
4. С какими причинами могут быть связаны у детей отставания в формировании словаря и грамматического строя языка?

## **Занятие 7. Характеристика уровней речевого развития у детей дошкольного возраста с ОНР**

1. Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с ОНР:
2. Состояние импрессивной и экспрессивной речи детей первого уровня речевого развития. Характеристика их произносительных возможностей.
3. Количественные и качественные изменения в системе семантических представлений у детей со вторым уровнем речевого развития.
4. Специфика становления фразовой речи. Развитие значения слова, особенности грамматического оформления речевого высказывания(II уровень развития речи). Состояние фонематических представлений и развитие произношения.
5. Специфические характеристики речевого высказывания детей с третьим уровнем речевого развития.
6. Своеобразие речевого развития детей с четвертым уровнем речевого развития.

### *Вопросы для самопроверки*

1. Что понимают под полисемантизмом в «речи» детей с ОНР (I ур.)?
2. Каковы предпосылки возникновения однословного предложения?
3. Какие изменения в системе семантических представлений происходят у детей со вторым уровнем развития речи?
4. В чем проявляется недостаточность семантических представлений при ОНР(III ур.)?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 9, 18, 19, 21, 27,31, 39.

## **Занятие 8. Обследование детей с общим недоразвитием речи**

### *Вопросы для обсуждения*

1. Организация психолого-педагогического обследования детей с ОНР.
2. Принципы психолого-педагогического обследования детей с ОНР.
3. Методика логопедического обследования.
4. Обследование импрессивной стороны речи при общем недоразвитии речи.
5. Оценка сформированности речи дошкольников.
6. Общее недоразвитие речи и задержка речевого развития в младшем дошкольном возрасте.
7. Дифференциальная диагностика общего недоразвития речи и олигофрении.
8. Общее недоразвитие речи и задержка психического развития.
9. Общее недоразвитие речи и нарушения слуха.
10. Общее недоразвитие речи и ранний детский аутизм.
11. Специфика обследования экспрессивной стороны речи.
12. Зависимость содержания обследования экспрессивной стороны речи от уровня её развития.

### *Вопросы для самопроверки*

1. Каковы принципы психолого-педагогического обследования детей с ОНР?
2. Какие задачи решает логопед в процессе обследования детей с ОНР?
3. По каким разделам осуществляется логопедическое обследование детей дошкольного возраста с ОНР?
4. Какие приемы рекомендуется использовать при обследовании понимания речи?
5. Объясните, почему при оценке речи детей, страдающих недоразвитием речи, рекомендуется выявлять не только речевые дефекты, но и то, что уже усвоено ребенком и в какой степени усвоено.

6. Раскройте особенности обследования детской речи при первом уровне речевого развития.
7. Докажите на примере, что выбор диагностических методик зависит от уровня речевого развития дошкольника.
8. Укажите отличительные особенности ОНР и задержки речевого развития.
9. Раскройте взаимосвязь между развитием речи и интеллекта.
10. Охарактеризуйте критерии дифференциальной диагностики общего недоразвития речи и задержки психического развития.
11. Сравните поведенческие реакции ребенка с общим недоразвитием речи и ранним детским аутизмом.

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 9, 18, 19, 21, 27,31, 39.

### **Занятие 9. Система логопедической работы по устранению общего недоразвития речи**

#### Вопросы для обсуждения

- I. Организация обучения и воспитания детей в системе образования:
  - А) в учреждениях/группах компенсирующей направленности;
  - Б) в логопедических пунктах ДООУ общеразвивающего типа;
  - В) в учреждениях здравоохранения;
  - Г) в учреждениях социальной защиты.
- II. Специфика коррекционного обучения дошкольников с ОНР:
  1. Организация и содержание логопедической работы по преодолению нарушений произносительной стороны речи на логопедических занятиях.
  2. Методические основы организации коррекционной работы по подготовке к овладению элементарными навыками письма и чтения детьми с ОНР.

#### Вопросы для самопроверки

1. Какие разделы логопедической работы по развитию произносительной стороны речи обозначены в Программе?
2. Какие цели и задачи стоят перед учителем-логопедом при подготовке детей с ОНР к обучению грамоте?
3. Какие приемы семантизации слова Вам известны?
4. Какие методические приемы используются для формирования навыков словоизменения глаголов?
5. В каких двух направлениях осуществляется логопедическая работа по формированию навыков монологической связной речи?
6. Какая задача является приоритетной при организации логопедической работы с детьми, имеющими ОНР (II ур.)?
7. Каковы основные принципы группового обучения?
8. Какие особенности личности ребенка с ОНР необходимо учитывать педагогу при организации работы с ним?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 8, 9, 18, 19, 21, 27,31, 39.

### **Занятие 10. Система логопедической работы по устранению общего недоразвития речи**

#### Вопросы для обсуждения

1. Логопедическая работа по формированию и развитию лексико-грамматических средств языка.

2. Современные подходы к организации логопедической работы по формированию и (или) развитию навыков связного говорения у детей дошкольного возраста с ОНР.
3. Содержание коррекционного обучения детей дошкольного возраста в зависимости от уровня речевого развития.
4. Условия реализации дифференцированного и индивидуального подхода в логопедической работе при ОНР.

#### Вопросы для самопроверки

1. Какая задача является приоритетной при организации логопедической работы с детьми, имеющими ОНР (II ур.)?
2. Каковы основные принципы группового обучения?
3. Какие особенности личности ребенка с ОНР необходимо учитывать педагогу при организации работы с ним?
4. Что определяет специфику обучения школьников с ОНР?
5. Дайте сравнительную характеристику содержания коррекционного обучения дошкольников с ОНР в старшей и подготовительной группах детского сада.

#### **Занятие 11. Профилактика общего недоразвития речи**

1. Изучите материалы раздела «Ранняя диагностика и профилактика» (см. список лит. № 1). Законспектируйте: группы риска детей (с.38-39); стадии развития ребенка от рождения до 18 месяцев (с.39-44).
2. Задание для микрогруппы. Разработайте содержание проекта (практикума для родителей) по темам: «Пальчики учат говорить», «Учимся подражать», «Звук — на друг», «Я-рассказчик».

### 3 КУРС. 5 СЕМЕСТР

#### *Раздел V. Дизартрия*

#### ***Занятие 1. Введение в проблемы дизартрии: анатомо-физиологические основы речевой функции. Психофизиологические механизмы звукопроизношения и просодической стороны речи***

#### Вопросы для обсуждения

1. Краткие исторические сведения по проблемам дизартрии.
  2. Анализ современных представлений в современной и зарубежной логопедии о дизартрии.
  3. Междисциплинарный подход к изучению проблемы дизартрии.
  4. Общие неврологические механизмы параличей.
- Организация центральной регуляции движений.  
Формирование двигательной и речедвигательной стереотипии.  
Периферический речевой аппарат: строение, функции.  
Речевая артикуляция как образец высшего уровня развития произвольных движений.  
Формирование в онтогенезе артикуляторно – дыхательной координации в процессе устной речи.  
Психофизиологические основы речевой функции

### Вопросы для самопроверки

1. Охарактеризуйте основные этапы изучения дизартрических расстройств.
2. Сопоставьте концепции дизартрии отечественных и американских исследователей.
3. Какие отделы мозга участвуют в обеспечении речевой деятельности?
4. В чем состоит различие между произвольными и непроизвольными движениями? Дайте сравнительную характеристику произвольных и непроизвольных движений.
5. К какому типу движений относится речевая артикуляция?
6. Как осуществляется формирование стереотипии движений?
7. Каковы психофизиологические механизмы звукопроизношения?
8. В чем сущность онтогенетического развития звукопроизносительной стороны речи?
9. Каковы психофизиологические механизмы просодической стороны речи?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 4, 6, 21, 23, 31, 36

### **Занятие 2. Дизартрии у взрослых**

#### Вопросы для обсуждения

1. Дизартрия как сложное нарушение речи. Этиопатогенез дизартрии.
2. Различные основания классификации дизартрии.
3. Основные клинические формы дизартрии у взрослых лиц. Симптоматика дизартрии у взрослых.
4. Спастический паралич как основной патогенетический механизм дизартрии.
5. Бульбарная дизартрия.
6. Псевдобульбарная дизартрия.
7. Корковая дизартрия.
8. Подкорковая дизартрия.
9. Мозжечковая дизартрия.

#### Вопросы для самопроверки

1. Какое речевое нарушение получило название «дизартрия»?
2. Каковы механизмы нарушения при дизартрии?
3. Как проявляется синдром нарушений речевого дыхания при дизартрии?
4. Какова сущность синдрома артикуляционных расстройств при дизартрии?
5. Какой паралич называют спастическим?
6. Каким тонусом мышц характеризуется речевой аппарат при бульбарной дизартрии?
7. Каковы функции базальных ядер в организации движений?
8. Какова связь нарушений звукопроизносительной стороны речи с дистонией мышц речевого аппарата?
9. Какие функционируют механизмы нарушения плавности речи при подкорковой дизартрии?
10. Как нарушено голосообразование при подкорковой дизартрии?
11. Какие функции выполняет мозжечок?
12. Каковы особенности нарушения мышечного тонуса и двигательных рефлексов при мозжечковой дизартрии?
13. Какие отмечают основные нарушения произношения и просодики при мозжечковой дизартрии?
14. Чем характеризуется моторика при поражении мозжечка?
15. Что такое дыхательная атаксия?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 4, 6, 21, 23, 31, 36

### **Занятие 3. Нарушения речевого развития при детских церебральных параличах**

#### Вопросы для обсуждения

1. Клиника детского церебрального паралича.
2. Факторы, определяющие нарушения речи при ДЦП.
3. Специфические двигательные расстройств, влияющие на формирование речи.
4. Клиническая и патогенетическая общность речевых и двигательных нарушений при ДЦП.
5. Формы речевых нарушений при ДЦП.
6. Особенности психического развития детей с церебральным параличом.

#### *Вопросы для самопроверки*

1. Объясните положение о том, что детский церебральный паралич является причиной дизартрии, алалии и др. расстройств. Почему?
2. Раскройте психологические особенности детей с ДЦП.
3. Какова структура дефекта при ДЦП? Приведите примеры.
4. Дайте определения речевых расстройств, являющихся следствием ДЦП. Охарактеризуйте их.
5. Какие факторы обуславливают нарушения речи при ДЦП?
6. Как взаимосвязаны нарушения речи с двигательными расстройствами при ДЦП?
7. Какие речевые нарушения встречаются при ДЦП?
8. Как проявляется псевдоалалический синдром?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 4, 6, 21, 23, 31, 36

### **Занятие 4. Дизартрии у детей**

#### Вопросы для обсуждения

1. Особенности детских дизартрий. Степени выраженности дизартрии у детей.
2. Формы дизартрии и их краткая характеристика.
3. Структура речевого дефекта при стертой форме дизартрии.
4. Психолого-педагогическая характеристика ребенка со стертой формой дизартрии.
5. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и дислалии.
6. Неврологический статус ребенка с дизартрией.
7. Принципы обследования детей с дизартрическими расстройствами.
8. Характеристика структурно-содержательных моделей обследования речи и неречевых процессов детей с дизартрией.
9. Анализ и интерпретация материалов обследования.

#### Вопросы для самопроверки

1. Какие причины могут привести к стертой дизартрии?
2. Какие существуют термины для обозначения стертой дизартрии?
3. Какие классификации стертой дизартрии существуют в настоящее время?
4. Какие параметры рассматривают при дифференциальной диагностике стертой дизартрии и дислалии?



5. Какие патологические симптомы выявляются при обследовании артикуляционного аппарата?
6. Что входит в структуру речевого нарушения при стертой дизартрии?

Основная литература: №.: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 2, 4, 6, 21, 23,31,36

## **Занятие 5. Обследование лиц с дизартрией**

### Вопросы для обсуждения

1. Неврологический статус ребенка с дизартрией.
2. Принципы обследования детей с дизартрическими расстройствами.
3. Характеристика структурно-содержательных моделей обследования речи и неречевых процессов детей с дизартрией.
4. Анализ и интерпретация материалов обследования.

### Вопросы для самоконтроля

1. Объясните, как принцип комплексности реализуется при обследовании детей с дизартрией. Составьте общий план основных направлений обследования.
2. Объясните, в чем заключается реализация принципа системности при обследовании детей с дизартрией.
3. Из каких разделов состоит обследование ребенка с дизартрией (составление анамнеза, исследование двигательной функции)? Обоснуйте значение этих разделов.
4. Как выявить уровень несформированности речевого дыхания?

Основная литература: №.: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 2, 4, 6, 21, 23,31,36

## **Занятие 6. Организация, принципы, основные направления комплексной реабилитации детей с дизартрией. Профилактика дизартрии у детей**

### Вопросы для обсуждения

1. Комплексный подход преодоления речевой и неречевой симптоматики у детей с дизартрией.
2. Цель, задачи логопедического воздействия при дизартрии.
3. Развитие мелкой моторики рук у детей данной категории.
4. Развитие мимической моторики у детей с дизартрическими расстройствами.
5. Специфика артикуляционной гимнастики в системе работ по преодолению дефектов звукопроизношения.
6. Особенности логопедического воздействия при коррекции недостатков звукопроизношения у детей данной категории.
7. Развитие физиологического дыхания у детей данной категории.
8. Особенности коррекционно-педагогической работы по формированию речевого дыхания у детей с дизартрией.
9. Диагностика дизартрических расстройств у детей в раннем возрасте.
10. Упражнения для устранения гиперсаливации. Затормаживание гиперкинезов.
11. Профилактика дизартрии у детей (вторичная и третичная).

### Вопросы для самопроверки

1. Каковы принципы логопедической работы по преодолению дизартрии?
2. Какие выделяют этапы логопедической работы с данной категорией детей (хотя четких границ между этапами не существует) ?
3. С учетом каких положений строится работа по развитию ручной моторики артикуляторного аппарата?
4. Каковы задачи и содержание работы по формированию кинестетической основы движения?
5. Как осуществляется формирование кинестетической основы движения?
6. В чем особенности логопедической работы по развитию мимической моторики у детей с дизартрией?
7. Какие задачи стоят перед логопедом при проведении артикуляционных упражнений?
8. Какие виды артикуляционной гимнастики используются в работе с дизартриками?
9. Какова последовательность проведения массажа? С какой целью он применяется в работе с детьми, страдающими дизартрией?
10. Какова специфика проведения активной артикуляционной гимнастики? Разберите на примерах, как от произвольных движений можно перейти к произвольным. Какие формы контроля используются при этом?
11. Объясните, как одновременность и параллельность при коррекции звукопроизношения сочетаются с последовательностью работы над звуками?
12. Каковы особенности дыхательной гимнастики при дизартрии?
13. Каковы цель, задачи логопедического воздействия при нарушениях голосовой функции?
14. Объясните, возможно, ли выявить предпосылки к возникновению дизартрических расстройств на первом году жизни ребенка.
15. Какие функциональные пробы, задания позволяют выявить минимальные дизартрические расстройства?
16. Каковы пути социальной адаптации лиц с дизартрией тяжелой степени?
17. Какие упражнения используют для уменьшения гиперсаливации?
18. Что представляет собой миогимнастика?
19. Чем отличается миогимнастика от артикуляционной гимнастики?
20. Какие упражнения способствуют снятию гиперкинезов?

Основная литература: №.: № 2, 4.

Дополнительная литература: №2, 4, 6, 21, 23, 28, 31,36

## **6 СЕМЕСТР**

### **Раздел VI. Нарушения письма и чтения**

#### **Занятие 1. *Письменная речь – сложнейшая форма речевой деятельности***

##### Вопросы для обсуждения

1. Содержание понятия «письменная речь» в современной лингвистике.
2. Психологический аспект рассмотрения письменной речи.
3. Письменная речь как предмет обучения.
4. Особенности письменной речи.
5. Предпосылки успешного формирования письменно-речевой деятельности.

##### Вопросы для самоконтроля

1. Почему, говоря о письменной речи, используют определения «развернутая», «подготовленная»?
2. Какие виды деятельности опосредует письменная речь?
3. Какая роль в Вашей учебной деятельности отводится письменной речи?
4. Какие виды сочинения вам известны?

## **Занятие 2. Современные представления о механизмах чтения и письма**

### Вопросы для обсуждения

1. Чтение как вид речевой деятельности.
2. Психофизиологические механизмы чтения.
3. Уровневая организация процесса чтения.
4. Ступени становления навыка чтения (по Т.Е.Егорову).
5. Сопоставительная характеристика процесса письма и письменной речи.
6. Уровневая организация процесса письма.
7. Письмо. Операции письма.
8. Характеристика процесса письма в работах А.А.Леонтьева.
9. Виды письма.

### Вопросы для самоконтроля

1. Почему чтение является аналитико-синтетическим интеллектуальным процессом?
2. Из каких «звеньев» состоит сенсомоторный уровень процесса чтения?
3. Совместная работа каких анализаторных систем является психофизиологической основой процесса чтения?
4. Какие виды чтения вам известны?
5. К какому возрасту в норме завершается формирование навыка чтения?
6. Какие компоненты навыка чтения обеспечивают усвоение технической стороны процесса чтения?
7. Как соотносятся процессы зрительного восприятия и осознания читаемого на каждой ступени формирования навыка чтения?
8. При каких условиях формирование процесса чтения будет успешным? Сопоставительная характеристика процесса письма и письменной речи.
9. Уровневая организация процесса письма.
10. Письмо. Операции письма.
11. Характеристика процесса письма в работах А.А.Леонтьева.
12. Виды письма.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 20, 21, 26,31, 41.

## **Занятие 3. Дислексия у детей: определение, статистика, этиология, механизмы, классификации**

### Вопросы для обсуждения

1. Различные подходы к пониманию сущности и механизмов дислексии.
2. Распространенность нарушений чтения.
3. Причины возникновения дислексии у школьников.
4. Основные признаки дислексических ошибок.
5. Психологическая классификация ошибок чтения.
6. Группы ошибок при дислексии.
7. Характеристика различных видов дислексий.

8. Особенности проявления нарушений чтения при различной речевой патологии.

Вопросы для самопроверки

1. Как вы понимаете термин «дислексия»?
2. Какова этиология нарушений чтения?
3. Каковы особенности специфических ошибок чтения?
4. Какие ошибки относят к дислексическим Р.И. Лалаева?
5. При каких формах речевой патологии выявляются дислексические ошибки?
6. Какой подход лежит в основе классификации дислексий О.А. Токаревой?
7. Какие формы дислексии выделяют в современной классификации нарушений чтения?
8. На каких этапах формирования навыка чтения наблюдается аграмматическая дислексия?
9. Каков механизм семантической дислексии?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 20, 21, 26,31, 41.

**Занятие 4. Дисграфия и дизорфография: определение, статистика, этиология, механизмы**

Вопросы для обсуждения

1. Междисциплинарный подход к определению понятия «дисграфия».
2. Вторичные нарушения письма у детей.
3. Этиология и механизмы нарушения.
4. Группы ошибок при дисграфии (по Р.Е. Левиной).
5. Типология ошибок письма И.Н. Садовниковой.
6. Различные подходы в изучении классификации дисграфий
7. Особенности проявления нарушений письма при различной речевой патологии. Дифференциация дисграфии с позиции развития дефекта С.Ф.Иваненко.
8. Этиология дизграфических расстройств.
9. Симптоматика дизорфографии.
10. Характеристика дизорфографии в работах И.В. Прищеповой.

Вопросы для самопроверки

1. Как вы понимаете термин «дисграфия»?
2. На какие две группы можно разделить причины дисграфии?
3. Каковы особенности специфических ошибок письма?
4. Какие ошибки относят к дисграфическим Р.И. Лалаева?
5. С учетом каких критериев осуществляется классификация нарушений письма?
6. Какой вид дисграфии по классификации М.Е.Хватцева соответствует артикуляторно-акустической дисграфии?
7. Каковы проявления артикуляторно-акустической дисграфии?
8. При каком виде дисграфии произношение звуков является нормальным?
9. Каков механизм дисграфии на почве нарушения языкового анализа и синтеза?
10. Какое определение дизорфографии Вы считаете более широким и почему?
11. Какие принципы правописания нарушаются при дизорфографии?
12. Какие ошибки письма считаются дизорфографическими?
13. Как соотносятся дисграфия и дизорфографические нарушения?

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 20, 21, 26,31, 41.

**Занятие 5. Преодоление дислексии, дисграфии, дизорфографии**

### Вопросы для обсуждения

1. Организация обследования обучающихся с недостатками чтения и письма.
2. Обследование процесса чтения: задачи, методические приемы, диагностический вербальный и невербальный материал для обследования состояния процесса чтения.
3. Обследование состояния письма: организация обследования процесса письма; критерии разграничения видов дисграфий; диагностический материал; анализ, оценка, интерпретация и оформление полученных результатов.
4. Методологические подходы к организации логопедической работы по преодолению нарушений чтения и письма. Основные принципы логопедической работы по устранению нарушений письма и чтения.
5. Коррекция нарушений устной речи и фонематического восприятия
6. Формирование навыков языкового анализа и синтеза
7. Развитие зрительно-пространственных представлений у детей с дисграфией, дислексией.
8. Преодоление семантической дислексии
9. Преодоление аграмматической дислексии и дисграфии .
10. Профилактика нарушений письма и чтения.

### Вопросы для самопроверки

1. Какие задачи решает учитель-логопед при обследовании процесса чтения?
2. Из каких этапов складывается процесс обследования учащихся с недостатками письма? Какие требования предъявляются к диагностическому материалу для обследования процесса письма?
3. Какие виды ошибок учитываются учителем, а какие логопедом при оценивании письменных работ учащихся общеобразовательной школы?
4. Какие методологические подходы к организации логопедической работы со школьниками вам известны?
5. При каких видах дислексии, дисграфии у младших школьников формируют умение различать оппозиционные звуки?
6. С какого вида упражнений начинается логопедическая работа по формированию навыков слогового анализа и синтеза?
7. Какие мнемотехнические приемы помогают лучше запомнить графический образ буквы?
8. В какой последовательности проводится работа по развитию пространственных представлений?
9. Как соотносятся механизмы семантической дислексии с характером ошибок?
10. Почему необходимо проводить работу над уточнением значения слова?
11. Каковы основные причины и механизмы аграмматической дислексии, дисграфии?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 20, 21, 26,31, 41.

## **Занятие 6. Профилактика дислексии, дисграфии, дизорфографии**

### Вопросы для обсуждения

1. Организация помощи детям с дислексией, дисграфией.
2. Первичная профилактика дислексий и дисграфий.
3. Вторичная профилактика дислексий.
4. Методическая работа учителя-логопеда по предупреждению нарушений письма.

### Вопросы для самопроверки

1. В чем заключается первичная профилактика дислексий, дисграфий?
2. Что является основой вторичной профилактики дислексии?
3. Какие упражнения облегчают впоследствии усвоение схем фонематического анализа?
4. С какой целью предъявляются загадки-описания предметов?
5. Какие данные из анамнеза на ребенка могут свидетельствовать о предрасположенности к дисграфии?
6. Какие категории дети входят в группу риска по дисграфии?
7. Почему необходимо проводить работу по предупреждению дисграфии с детьми, не имеющими нарушений устной речи?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 20, 21, 26,31, 41.

## **4 КУРС. 7 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VII. Афазия***

#### ***Занятие 1. Афазия. Определение. Исторический обзор проблемы афазии. Статистика. Нейролингвистический подход к изучению афазии***

##### Вопросы для обсуждения

1. Определение афазии. История развития учения об афазии.
2. Нейролингвистический подход к изучению афазии
3. Афазия у детей и взрослых.
4. Распространенность нарушения.

##### Контрольные вопросы и задания

1. Дайте определение афазии.
2. Кто впервые дал научное описание афазии?
3. Какой вклад внесли в изучение афазии П. Брока и К. Вернике?
4. Что обнаружили Брока и Вернике на секции головного мозга своих пациентов?
5. Какие особенности речи были у пациента Брока?
6. Какие особенности речи были у пациента Вернике?
7. Расскажите о нейропсихологическом методе анализа нарушений речи при афазии, разработанном А.Р. Лурией.
8. У кого чаще встречается афазия — у детей или взрослых?

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

#### ***Занятие 2. Этиология и механизмы афазии. Дифференциальная диагностика афазии. Речевые и неречевые нарушения. Степень выраженности. Прогноз***

##### Вопросы для обсуждения

1. Причины возникновения афазии.
2. Соотношение между речевыми расстройствами и доминантностью полушарий.
3. Нарушения речи, возникающие при поражении «основных» и «пограничных» речевых зон.
4. Дифференциальная диагностика афазии от сходных состояний.
5. Речевые и неречевые нарушения.
6. Степень выраженности афазии. Прогноз.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте причины возникновения афазии.
2. По какой причине афазии возникают у детей и лиц молодого возраста?
3. Что такое локальное поражение мозга?
4. Что такое инсульт, к каким этиологическим факторам он относится — травматическим или сосудистым?
5. Что такое черепно-мозговая травма?
6. Какую роль играет возраст человека, страдающего афазией?
7. Какие нарушения возникают при поражении заднелобных отделов мозга?
8. Какие нарушения возникают при поражении височных отделов мозга?
9. Какие нарушения возникают при поражении переднезатылочных отделов?
10. Какие нарушения возникают при поражении «основных» и «пограничных» речевых зон?
11. Назовите основные дифференциальные признаки алалии и афазии; афазии и анартрии, дизартрии, афазии и умственной отсталости, афазии и нарушений слуха.
12. Перечислите факторы, влияющие на афазию.
13. Охарактеризуйте легкую, среднюю и тяжелую степени выраженности афазии.
14. Объясните, почему средняя степень нарушения речи при афазии преодолевается легче, чем легкая степень?

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

### ***Занятие 3. Классификации афазии. Речевые и неречевые нарушения при поражении передней речевой зоны***

#### Вопросы для обсуждения

1. Лингвистическая классификация афазий по Р. Якобсону. Теоретическое обоснование. Характеристика основных форм.
2. Нейролингвистическая классификация афазий (Т.Б. Глезерман, Т.Г. Визель). Теоретическое обоснование. Характеристика основных форм.
3. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р. Лурия. Теоретическое обоснование. Характеристика основных форм.
4. Эфферентная моторная и динамическая афазии: речевые и неречевые нарушения.

#### Контрольные вопросы и задания



1. Охарактеризуйте лингвистическую классификацию афазий.
2. Какова теоретическая основа нейролингвистической классификации афазий?
3. Охарактеризуйте нейролингвистическую классификацию Г. Хэда.
4. Перечислите основные формы афазии по нейролингвистической классификации Т.Б. Глезерман, Т.Г. Визель.
5. Назовите нарушенное звено языкового уровня речевой функциональной системы при каждой форме афазии по нейролингвистической классификации.
6. Назовите локализацию очагов поражения при каждой форме афазии по нейролингвистической классификации.
7. Опишите симптомы фонологической формы афазии.
8. Каковы основные проявления лексической формы афазии?
9. Охарактеризуйте симптоматику морфологической формы афазии.
10. Опишите симптомы синтаксической формы афазии.
11. Каково теоретическое обоснование нейропсихологической классификации афазий?
12. Назовите формы афазии, возникающие при поражении передних, задних речевых зон.
13. Перечислите формы афазии, при которых первично нарушается понимание речи.
14. Назовите формы афазии, при которых первично нарушается экспрессивная речь.
15. Перечислите формы афазии, при которых первично нарушается синтагматическая организация речи.
16. При каких формах афазии первично нарушается парадигматическая организация речи?
17. При какой форме афазии нарушается только процесс называния предметов?
18. Что общего и чем различаются различные классификации афазий?
19. Назовите очаг поражения, центральный механизм и центральный дефект при динамической афазии.
20. В чем заключается специфика нарушения экспрессивной речи при динамической афазии?
21. Охарактеризуйте экспрессивный аграмматизм при динамической афазии.
22. В чем заключается специфика нарушения понимания речи при динамической афазии?
23. Охарактеризуйте алексию и аграфию при динамической афазии.
24. Назовите очаг поражения, центральный механизм и центральный дефект при эфферентной моторной афазии.
25. В чем заключается специфика нарушения экспрессивной речи при эфферентной моторной афазии?
26. Как проявляется аграмматизм типа «телеграфный стиль» при эфферентной моторной афазии?
27. Охарактеризуйте экспрессивные аграмматизмы при эфферентной моторной афазии.
28. Как нарушается просодическая сторона при эфферентной моторной афазии?
29. В чем заключается специфика нарушения понимания речи при эфферентной моторной афазии?

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

#### ***Занятие 4. Речевые и неречевые нарушения при поражении задней речевой зоны***

##### Вопросы для обсуждения

1. Парадигматические нарушения, возникающие при поражении задней речевой зоны.
2. Афферентная моторная афазия, сенсорная афазия, акустико-мнестическая афазия, семантическая и, амнестическая афазии.
3. Дифференциальные признаки акустико-мнестической и сенсорной афазий; эфферентной и афферентной моторных афазий.

#### 4. Афазия у левшей.

### Контрольные вопросы и задания

1. В чем заключается специфика нарушения экспрессивной речи при афферентной моторной афазии?
2. Охарактеризуйте оральную апраксию при афферентной моторной афазии.
3. Приведите примеры литеральных и вербальных парафазий в речи больных с афферентной моторной афазией.
4. Опишите два варианта афферентной моторной афазии, описанных А.Р. Лурия.
5. Охарактеризуйте «проводниковую» афазию.
6. Охарактеризуйте экспрессивный аграмматизм при афферентной моторной афазии.
7. В чем заключается специфика нарушения понимания речи при афферентной моторной афазии?
8. Охарактеризуйте алексию и аграфию при афферентной моторной афазии.
9. Что входит в понятие «синдром афферентной моторной афазии»?
10. Назовите общее в проявлении афферентной и афферентной моторной афазии.
11. Сопоставьте афферентную и афферентную моторные афазии.
12. Назовите очаг поражения, центральный механизм и центральный дефект при сенсорной афазии.
13. В чем заключается специфика нарушения понимания речи при акустико-гностической афазии?
14. В чем заключается специфика нарушения экспрессивной речи при сенсорной афазии?
15. Приведите примеры литеральных и вербальных парафазий при сенсорной афазии.
16. Опишите аграмматизмы при акустико-гностической афазии.
17. Охарактеризуйте алексию, аграфию, акалькулию при сенсорной афазии.
18. Охарактеризуйте роль правого полушария в организации речевой деятельности.
19. Раскройте содержание понятий «левша», «переученный левша», «амбидекстр».
20. Какие формы афазии могут встречаться у левшей и амбидекстров при поражении правого и левого полушарий коры головного мозга?
21. Почему «проводниковую» афферентную моторную афазию называют парциальной?
22. Опишите особенности нарушения экспрессивной речи при «проводниковой» парциальной афферентной моторной афазии.
23. Опишите особенности нарушения импрессивной речи при «проводниковой» афазии.
24. В чем заключается специфика нарушения письменной речи при «проводниковой» афазии?
25. Как проводить дифференциальную диагностику «проводниковой» и височных форм афазии?

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

### **Занятие 5. Специфика обследования лиц, страдающих афазией**

#### Вопросы для обсуждения

1. Основные принципы стратегии коррекционно-педагогической работы.
2. Исследование состояния ВПФ больного по схеме А.Р. Лурия.

3. Составление общей характеристики речи больного.
4. Факторы, определяющие состояние речи, и прогноз при афазии разных форм.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте содержание понятия «нейропсихологическое обследование».
2. Назовите принципы нейропсихологического обследования. Как они реализуются при обследовании больных с афазией?
3. Каково содержание клинического блока обследования?
4. Раскройте содержание логопедического блока обследования.
5. Что дает беседа с родственниками больного для нейропсихологического обследования?
6. Как проводится исследование понимания обращенной речи у больных с афазией?
7. Каковы методы исследования автоматизированной речи у больных с афазией?
8. Опишите методику исследования повторной и сопряженной речи у больных с афазией.
9. Как проводится исследование функции называния у больных с афазией?
10. Раскройте содержание исследования особенностей фразовой речи у больных с афазией.
11. Каковы методы исследования фонематических процессов у больных с афазией?
12. Как осуществляется исследование понимания значений слов, фраз у больных с афазией?
13. Как проводится исследование чтения и письма у больных с афазией?
14. Опишите методику исследования орального и пространственного праксиса у больных с афазией.
15. Какова методика исследования счета у больных с афазией?
16. Какие выводы можно сделать после каждого этапа логопедического обследования больного с афазией?
17. Как, на основании полученных данных нейропсихологического обследования, сделать заключение о речевом статусе больного?
18. Как правильно оформить логопедическое заключение при афазии?
19. Какие диагностические приемы, позволяют исследовать у больного:
  - общую способность к речевой коммуникации?
  - особенности фразовой речи?
  - объем слухоречевой памяти?
20. Какой вывод может сделать логопед при обнаружении у больного:
  - тяжелого нарушения фонематического слуха?
  - снижения объема слухоречевой памяти?
  - нарушения пространственного праксиса?
21. Какие тесты использует логопед для исследования «рукости»? С какой целью это необходимо делать?
22. Какие факторы определяют состояние речи и прогноз при афазии разных форм.

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

**Занятие 6. Принципы и методы восстановительного обучения при различных формах афазии**

#### Вопросы для обсуждения

1. Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии.
2. Восстановление активной фразы при динамической афазии.
3. Восстановительное обучение при сенсорной афазии.
4. Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии.
5. Восстановительное обучение при акустико-мнестической афазии:
6. Восстановление понимания речи при семантической афазии.
7. Факторы, влияющие на афазию.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Назовите основные задачи восстановительного обучения при эфферентной моторной афазии.
2. Перечислите методы, способствующие переводу речи больного с эфферентной афазией на произвольный уровень.
3. Какие приемы используются при восстановлении письменной речи у больных с эфферентной афазией?
4. Назовите основные задачи восстановительного обучения при динамической афазии.
5. Какие методы использует логопед для растормаживания речи при динамической афазии?
6. Какие методы и приемы применяет логопед для восстановления у больного с динамической афазией способности составлять целые рассказы?
7. Назовите основные стадии и задачи каждой из них по восстановлению речи у больных с семантической афазией.
8. Какие методы и приемы применяет логопед для преодоления дефектов пространственного гнозиса у больных с семантической афазией?
9. Назовите основные стадии и задачи каждой из них по восстановлению речи у больных с эфферентной моторной афазией.
10. Охарактеризуйте особенности восстановительного обучения больных левшей и амбидекстров.
11. Перечислите факторы, влияющие на афазию.

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

## 8. СЕМЕСТР

### Раздел VIII. Алалия

#### **Занятие 1. Моторная (экспрессивная) алалия. Симптоматика моторной алалии**

#### Вопросы для обсуждения

1. Структура дефекта при моторной алалии.
2. Языковые нарушения.
3. Неврологическая и психопатологическая симптоматика.
4. Виды моторной (экспрессивной) алалии: афферентная и эфферентная моторная алалия, их сопоставительный анализ.
5. Влияние недоразвития речи на общее развитие и деятельность ребенка.
6. Характеристика ребенка с первым, вторым, третьим и четвертым уровнями недоразвития речи.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Дайте определение моторной алалии.
2. Опишите механизм нарушения речи при эфферентной и афферентной моторных алалиях; какие формы наиболее часто встречаются?
3. Назовите основные речевые и неречевые проявления в структуре дефекта при алалии у детей.
4. Раскройте особенности звукопроизношения, звукослоговой структуры слова у детей с моторной алалией.
5. Раскройте особенности словарного запаса и грамматического строя у детей с моторной алалией.
6. В чем выражаются трудности реализации связного речевого высказывания у детей с моторной алалией?
7. Обоснуйте наличие (или отсутствие) неврологической симптоматики у детей с моторной алалией.
8. Каковы особенности проявления неврологической симптоматики у детей с экспрессивной алалией? Приведите данные разных авторов.
9. Почему не следует устанавливать причинно-следственную связь между неврологической и языковой симптоматикой при экспрессивной алалии?
10. Охарактеризуйте состояние высших психических функций у детей с экспрессивной алалией внимания, восприятия, памяти, мышления.
11. Какова зависимость между состоянием речи и высших психических функций у детей с экспрессивной алалией? Подтвердите свой ответ данными исследований по предложенной литературе.
12. Каково соотношение невербального образного и понятийного мышления у детей с алалией?
13. Каково влияние состояния высших психических функций у детей с алалией на успешность их школьного обучения?
14. Охарактеризуйте состояние эмоционально-волевой сферы детей с алалией.
15. Для какой группы детей более всего характерно выраженное переживание своего языкового расстройства?
16. Дайте определение понятия «речевой негативизм».
17. Какова зависимость между степенью нарушения языковой системы и проявлением речевого негативизма?

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

## ***Занятие 2. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивной) алалии от сходных нарушений. Динамика развития***

### Вопросы для обсуждения

1. Сопоставительный анализ:
  - алалии и недоразвития речи при олигофрении;
  - алалии и афазии;
  - алалии и дислалии;
  - алалии и дизартрии;
  - алалии и РДА;
  - алалии и временной задержки речевого развития функционального характера.
2. Динамика развития.

### Контрольные вопросы и задания

1. Какова значимость дифференциальной диагностики?
2. Сопоставьте артикуляционную моторику ребенка с моторной алалией и ребенка с дизартрией.

3. Какие нарушения звукопроизношения характерны дизартрику и алалику? Перечислите наиболее яркие дифференциальные признаки.
4. С какой формой дизартрии моторная алалия особенно схожа? В чем их сходства и отличия?
5. Дайте определение алалии и афазии у детей. Сопоставьте эти нарушения (время возникновения, причины, локализация).
6. По каким показателям алалия имеет сходство с умственной отсталостью?
7. Какие сохранные возможности ребенка-алалика позволяют отграничить алалию от интеллектуального нарушения?
8. Охарактеризуйте особенности нарушений речи при аутизме?
9. Каковы основные критерии разграничения алалии и раннего детского аутизма?
10. Назовите основные критерии разграничения алалии и афазии?
11. Каковы основные критерии разграничения алалии и нарушений произносительной стороны речи?
12. Перечислите основные критерии разграничения алалии и временной задержки речи функционального характера?
13. Охарактеризуйте динамику развития ребенка с моторной алалией? В чем заключаются ее отличия от других сходных нарушений?

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### ***Занятие 3. Обследование детей с алалией. Прогноз. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при моторной (экспрессивной) алалии***

#### Вопросы для обсуждения

1. Основные методические принципы обследования. Приемы обследования. Поэтапный ход обследования.
2. Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс-диагностика. Определение прогноза.
3. Основные методические принципы логопедического воздействия.
4. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1-й уровень ОНР).
5. Задачи и содержание работы при 2-м уровне ОНР.
6. Логопедическая работа при 3-й уровне ОНР.
7. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии.
8. Авторские методики преодоления алалии: Н.Н. Трауготт, В.К. Орфинской, Р.Е. Левиной, Е.Ф. Собонович, В.К. Воробьевой, В.А. Ковшикова и др.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите и раскройте основные принципы, определяющие ход обследования безречевого ребенка.
2. Заключение каких специалистов наиболее значимы для логопеда с целью определения логопедического заключения и прогноза предстоящей работы?
3. С какой целью анализируются анамнестические и катamnестические сведения о детях с алалией?
4. Какие сведения из анамнеза ребенка должны интересовать логопеда?

5. Каковы особенности обследования импрессивной формы речи? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
6. Каковы особенности обследования лексической подсистемы языка? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
7. Каковы особенности обследования морфологической подсистемы языка? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
8. Каковы особенности обследования синтаксической подсистемы языка? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
9. Каковы особенности обследования фонематической подсистемы языка? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
10. Каковы особенности обследования звукопроизношения и слоговой структуры слова? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
11. Каковы особенности обследования навыков текстообразования? Приведите примеры и проиллюстрируйте их.
12. Как проводится динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс-диагностика?
13. Каким образом следует формулировать логопедическое заключение при алалии? Обоснуйте свой ответ.
14. Какие особенности динамики расстройства могут внести ясность в его оценку?
15. Есть ли необходимость вести наблюдения за ребенком-алаликом в ходе педагогической работы? Если – да, то с какой целью?
16. Какие условия являются наиболее значимыми для определения прогноза при алалии? Какие из этих условий свидетельствуют о положительном прогнозе, какие – об отрицательном?
17. Перечислите основные методические принципы логопедического воздействия при моторной алалии.
18. Раскройте сущность принципа комплексности.
19. Назовите основные этапы логопедической работы с детьми с 1-ым уровнем ОНР. Подробно опишите начальный этап логопедической работы.
20. Перечислите и раскройте особенности логопедической работы с детьми со 2-ым уровнем ОНР.
21. В чем заключается особенность логопедической работы с детьми с 3-им уровнем ОНР?
22. Перечислите задачи, направления, содержание и приемы работы по развитию речемыслительной деятельности и коммуникативных возможностей у алаликов на разных уровнях недоразвития речи.
23. Почему необходимо осуществлять коррекционную работу по профилактике нарушений письменной речи у моторных алаликов?
24. Какие факторы влияют на эффективность логопедической работы при алалии?
25. Изложите содержание одной из авторских методик преодоления алалии (на выбор). В чем особенность данной методики?

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 8, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 29, 34.

#### **Занятие 4. Сенсорная (импрессивная) алалия. Симптоматика сенсорной алалии**

##### Вопросы для обсуждения

1. Характеристика сенсорной алалии. Определение и основная симптоматика нарушения.
2. Причины и механизмы сенсорной алалии. Особенности акустического внимания, восприятия и высшего акустического анализа и синтеза при сенсорной алалии.



### 3. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Дайте определение сенсорной алалии.
2. Каковы основные исторические вехи изучения сенсорной алалии?
3. Опираясь на курс «Основы психолингвистики», представьте схемы восприятия речи. Какова роль фонематического слуха в процессе восприятия речи?
4. Представьте основные взгляды на проблему механизмов сенсорной алалии.
5. Каковы особенности акустического внимания, восприятия и высшего акустического анализа и синтеза при сенсорной алалии?
6. Раскройте специфику нарушения импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии.
7. Раскройте, в чем проявляется основной симптом сенсорной алалии – отчуждение смысла слова?
8. Объясните, почему на уровне простой фразы или словосочетания отчуждение смысла слова не наблюдается при сенсорной алалии?
9. Охарактеризуйте особенности слухового внимания и восприятия у детей с сенсорной алалией.
10. Как проявляются особенности понимания обращенной речи у детей с сенсорной алалией?
11. В чем выражаются психологические особенности ребенка с сенсорной алалией?
12. Как часто и в каком виде встречается сенсорная алалия в практике специальных дошкольных и школьных учреждений?

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### ***Занятие 5. Дифференциальная диагностика сенсорной (импрессивной) алалии от сходных нарушений. Динамика развития***

#### Вопросы для обсуждения

1. Основные критерии разграничения сенсорной и моторной алалии.
2. Дифференциальная диагностика детей с сенсорной алалией и детей с нарушением слуха.
3. Дифференциальная диагностика детей с сенсорной алалией и умственной отсталостью.
4. Динамика развития.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Опишите особенности импрессивной речи ребенка с сенсорной алалией. Остановитесь на специфических особенностях, характерных только этой категории детей.
2. Охарактеризуйте особенности нарушения экспрессивной речи при сенсорной алалии.
3. Дайте определение термину «гиперакузия». Опишите проявления гиперакузии у детей с сенсорной алалией.
4. Сопоставьте особенности звукового восприятия при сенсорной алалии и нарушениях слуха. Чем отличается слабослышащий ребенок от ребенка, страдающего сенсорной алалией?

5. Каковы данные о состоянии тонального слуха при сенсорной алалии?
6. Каковы основные критерии разграничения сенсорной алалии и олигофрении?
7. Назовите основные дифференциальные признаки сенсорной алалии и тугоухости.
8. Каковы основные критерии разграничения сенсорной алалии и моторной алалии?
9. Охарактеризуйте динамику развития ребенка с сенсорной алалией. В чем заключаются ее отличия от других сходных нарушений?

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### ***Занятие 6. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной (импрессивной) алалии***

#### Вопросы для обсуждения

1. Основные направления логопедической работы с сенсорным алаликом.
2. Этапы коррекционно-логопедической работы.
3. Эффективность. Прогноз.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Охарактеризуйте основные направления логопедической работы с детьми, страдающими сенсорной алалией.
2. Какие специальные методы применяются при обучении детей с сенсорной алалией? Обоснуйте их целесообразность.
3. Перечислите основные задачи логопедического воздействия по преодолению данного речевого нарушения.
4. Раскройте содержание работы по формированию психофизиологической основы речи.
5. Обоснуйте необходимость создания ситуации «сенсорного голода» в процессе преодоления сенсорной алалии.
6. Какие приемы логопедической работы следует использовать в работе с сенсорным алаликом по формированию произвольного внимания, фонематического восприятия?
7. Какова особенность логопедической работы, направленной на формирование словаря?
8. Какие средства следует использовать в логопедической работе с сенсорным алаликом для формирования системы значений?
9. Какова роль грамоты в процессе преодоления сенсорной алалии?
10. Перечислите приемы работы, способствующие развитию у алалика внимания к речи окружающих и контроля за своей речью.
11. Охарактеризуйте особенности логопедической работы на разных этапах коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной алалии.
12. Какие можно дать рекомендации родителям по воспитанию ребенка с сенсорной алалией и для работы над его речью?
13. От каких факторов зависит эффективность коррекционно-логопедической работы с детьми, страдающими сенсорной алалией?

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

## 5 КУРС. 9 СЕМЕСТР.

### *Раздел IX. Ринофония. Ринопалия*

#### **Занятие 1. Ринопалия. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата**

##### Вопросы для обсуждения

1. Определение ринопалии.
2. Строение и функции небно-глоточного аппарата в норме.
3. Строение и функции небно-глоточного аппарата при врожденных расщелинах неба. Причины и механизм нарушения.
4. История изучения ринопалии, обусловленной расщелинами неба.
5. Ринофония как один из видов нарушений небно-глоточного затвора и назальности голоса.

##### Вопросы для самопроверки

1. Почему ринопалию нельзя классифицировать ни как ринофонию, ни как разновидность механической дислалии?
2. Какие формы ринопалии вы знаете?
3. Какие дефекты строения артикуляционного аппарата, вызывающих механическую дислалию, могут наблюдаться при ринопалии?
4. Может ли одно нарушение прикуса вызвать у ребенка ринопалию?
5. Что представляет собой субмукозная расщелина? Каким образом её можно обнаружить у ребенка?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 3,10, 21, 22,31,33,36.

#### **Занятие 2. Открытая ринопалия: этиология, структура дефекта.**

##### Вопросы для обсуждения

1. Причины нарушения звукопроизношения.
2. Акустико-артикуляционные особенности фонем.
3. Причины нарушения тембра голоса.
4. Особенности слуховой функции при расщелине.
5. Характеристика вторичных нарушений фонематического слуха и фонематического восприятия.
6. Задержка психического и речевого развития.
7. Особенности личности.
8. Нарушения коммуникации.
9. Недостатки чтения и письма.

##### Вопросы для самоконтроля

1. Что влияет на формирование звукопроизношения у детей с врожденными небными расщелинами?
2. Как отражается положение языка на качестве произносимых звуков?
3. Почему у ребенка с ринопалией в процессе артикуляции включаются мимические мышцы?

4. Нарушается ли у детей с расщелинами губы и нёба голосовые функции? Если нарушаются, то как (сила голоса, высота, тембр), в какой степени?
5. Ответьте, можно ли считать, что для детей с ринолалией на почве врожденной небной патологии характерно нарушение фонематического восприятия.
6. Может ли при ринолалии на почве врожденных расщелин неба наблюдаться задержка психического развития?
7. Какой из этапов звукового анализа наиболее труден для учащихся, страдающих ринолалией?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 3,10, 21, 22,31,33,36.

### **Занятие 3. Комплексное обследование лиц с ринолалией**

#### Вопросы для обсуждения

1. Принципы обследования детей с ринолалией.
2. Модель обследования детей с ринолалией.
3. Структура и задачи логопедического обследования детей с врожденной расщелиной губы и нёба.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Какие принципы лежат в основе обследования детей с нёбной патологией?
2. Какие задачи решает логопед при обследовании ребенка с врожденной расщелиной губы и нёба?
3. Какие технические средства используются при обследовании ребенка с ринолалией? Объясните цель их применения.
4. Почему при обследовании необходимо выяснить сроки хирургического вмешательства (было ли оно произведено, когда будет произведено; если ребенок прооперирован, то, сколько времени тому назад)?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 3,10, 21, 22,31,33,36.

### **Занятие 4. Система коррекционной работы по устранению открытой ринолалии**

#### Вопросы для обсуждения

1. Реализация методологических принципов логопедии при организации и проведении коррекционно-педагогической работы.
2. Этапы коррекционно-педагогической работы при ринолалии.
3. Коррекция физиологического и фонационного дыхания.
4. Устранение назального оттенка голоса.
5. Формирование артикуляционных укладов и артикуляционных движений.
6. Специфика коррекции звукопроизношения.
7. Медикоментозное воздействие при ринолалии.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Как реализуются методологические принципы логопедии при коррекционно-педагогической работе с детьми, имеющими расщепления неба и губы?

2. Какие этапы выделяются в подготовительном периоде коррекционно-педагогической работы? Объясните, почему ребенку с расщелинами неба предлагаются упражнения на дифференциацию носового и ротового дыхания.
3. Из каких этапов состоит основной период коррекционно-педагогической работы? Раскройте цель каждого этапа.
4. При каких дефектах строения артикуляционного аппарата до операции можно сформировать заднеязычные звуки?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 3,10, 21, 22, 31 ,33, 36.

### **Занятие 5. Логопедическая работа в дооперационном периоде**

#### Вопросы для обсуждения

1. Основные принципы логопедической работы при открытой ринолалии.
2. Организация и содержание логопедической работы по методике А.Г. Ипполитовой.
3. Цель, задачи логопедических занятий подготовительного периода на дооперационном этапе.
4. Последовательность работы над звуками в подготовительном периоде.
5. Особенности логопедического воздействия на подготовительном этапе коррекционно-педагогической работы при ринолалии (основной период).
6. Специфика логопедической работы в подготовительном периоде по методике И.И. Ермаковой.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Какие дыхательные упражнения используются до операции?
2. На каких звуках проводится артикуляционная гимнастика?
3. Когда в дооперационный период при ринолалии можно начать работу с ребенком над голосом?
4. Какова последовательность формирования артикулем гласных звуков?

Основная литература: №. 2, 4.

Дополнительная литература: № 3,10, 21, 22,31,33,36.

### **Занятие 6. Логопедическая работа после операции по устранению ринолалии. Профилактика нарушений речи при ринолалии и ринофонии**

#### Вопросы для обсуждения

1. Группы детей после операции.
2. Организация логопедических занятий.
3. Коррекция звукопроизношения.
4. Развитие дыхания и голоса.
5. Специфика логопедической работы по методике И.И. Ермаковой.
6. Ранняя логопедическая помощь детям с ринолалией.

#### Вопросы для самоконтроля

1. Назовите принципы логопедического воздействия в послеоперационный период. Как реализуется принцип комплексности?
2. Какова последовательность вызывания мягких звуков?
3. Из каких разделов состоит послеоперационная логопедическая работа?
4. Какова цель применения массажных упражнений?

Основная литература: №. 2, 4

Дополнительная литература: № 3,10, 21, 22,31,33,36.

## **10 СЕМЕСТР**

### **Раздел X. Заикание**

**Занятие 1. Классификация заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической и неврозоподобной формой заикания. Патогенетические механизмы заикания.**

#### Вопросы для обсуждения

1. Классификация заикания на основе различных критериев.
2. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.
3. Определение невротической и неврозоподобной форм заикания.
4. Роль биологических и психологических факторов в этиопатогенезе невротической формы заикания.
5. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.
6. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста, страдающих невротической формой заикания
7. Психолого-педагогические особенности подростков, страдающих невротической формой заикания.
8. Психологические особенности взрослых лиц, страдающих невротической формой заикания
9. Значение биологического фактора в развитии неврозоподобной формы заикания.
10. Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с неврозоподобной формой заикания.
11. Особенности динамики неврозоподобной формы заикания
12. Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с неврозоподобно формой заикания и особенности общения.
13. Функциональная система речедвигательного акта.
14. Роль эмоциогенных структур мозга в формировании речедвигательной программы. Онтогенез речедвигательных стереотипов в норме.
15. Особенности программы действия в речедвигательной функциональной системе при заикании

#### Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите факторы риска возникновения невротической формы заикания у детей.
2. Каковы особенности психического состояния детей до и после появления невротической формы заикания?
3. Какова динамика невротической формы заикания? Возможна ли “спонтанная” нормализация речи? Что способствует хронификации данной речевой патологии?
4. Каковы особенности поведения дошкольников, страдающих невротической формой заикания?
5. Расскажите, как влияет логофобия на поведение подростков и взрослых.
6. Каковы особенности поведения подростков, страдающих невротической формой заикания?

7. Дайте психолого-педагогическую характеристику детей, с невротической формой заикания.
8. Перечислите факторы риска у детей с неврозоподобной формой заикания.
9. Каковы особенности раннего психомоторного и речевого развития детей с неврозоподобной формой заикания?
10. Охарактеризуйте поведение детей, страдающих неврозоподобной формой заикания.
11. Раскройте своеобразие формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании?
12. Расскажите, как проявляется сосуществование двух (нормальной и патологической) программ действия в речевой функциональной системе при невротическом заикании. Каковы условия их проявления?
13. Каковы отличия от нормы в формировании речедвигательной функциональной системы у детей с неврозоподобной формой заикания?

Основная литература: № 3, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

## **Занятие 2. Комплексный медико-психолого-педагогический подход к устранению заикания Психолого-педагогическое изучение заикающихся. Дифференциальная диагностика**

### Вопросы для обсуждения

1. Необходимость комплексного воздействия в целях устранения заикания.
2. Взаимодействие разных специалистов в устранении речевого дефекта.
3. Основные задачи и формы лечебно-оздоровительной работы.
4. Основные задачи и формы коррекционно-воспитательной работы.
5. Реализация принципа комплексности в обследовании заикающихся.
6. Психолого-педагогическое и логопедическое изучение заикающихся, анализ результатов медицинского обследования.
7. Основные направления в изучении заикающихся.
8. Дифференциальная диагностика заикания от других нарушений темпоритмической организации речи.

### Контрольные вопросы и задания

1. Что обусловило необходимость организации комплексного воздействия в целях устранения заикания?
2. Дайте общую характеристику комплексного лечебно-педагогического подхода к устранению заикания.
3. Раскройте основные принципы комплексной психолого-педагогической реабилитации заикания.
4. Назовите основные задачи и формы лечебно-оздоровительной работы с заикающимися детьми.
5. Каковы основные направления коррекционно-педагогического воздействия при неврозоподобной (невротической) форме заикания?
6. Каково значение логоритмики в системе коррекционных воздействий на заикающихся?
7. Определите значение логоритмики в системе реабилитационных мероприятий при невротической и неврозоподобной формах заикания.
8. Каково значение индивидуальных логопедических занятий при неврозоподобной форме заикания?
9. Обоснуйте необходимость комплексного обследования заикающихся.



10. Объясните, что такое «порог (уровень) свободной речи» у заикающихся детей. Расскажите, от каких факторов, характеризующих разную степень сложности речевой деятельности и речевых ситуаций, зависит усиление или ослабление, появление или исчезновение речевых запинок.
11. Определите конкретные задачи беседы с родителями заикающегося ребёнка при обследовании.
12. Определите конкретные задачи обследования заикающегося ребёнка. Какие стороны психофизического состояния заикающегося ребёнка обследует логопед? Какой для этой цели требуется материал? Расскажите, как выявляются речевые запинки (место, тип, частота). Продумайте систему вопросов и заданий ребёнку, необходимых для выявления у него речевых запинок и их характеристики.
13. Назовите основные дифференциальные признаки заикания, позволяющие отграничить его от полтерна и физиологических итераций.

Основная литература: № 3, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

### ***Занятие 3. Логопедические технологии формирования плавной речи у заикающихся***

#### Вопросы для обсуждения

1. Организация специального охранительного режима для заикающихся. Регуляция эмоционального состояния.
2. Развитие координации и ритмизации движений.
3. Формирование речевого дыхания.
4. Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения. Развитие просодической стороны речи.
5. Развитие планирующей функции речи.
6. Инструментальные методы воздействия: ТСО и использование приемов логопедического массажа при заикании.
7. Воспитание личности заикающихся.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите методические приемы формирования навыка плавной речи.
2. Обоснуйте необходимость применения методического приема торможения речедвигательных стереотипов.
3. Как организовать охранительный режим для заикающихся дошкольников, подростков, взрослых?
4. Какие существуют методы регуляции эмоционального состояния у заикающихся?
5. Назовите основные методические приемы формирования речевого дыхания у заикающихся.
6. Опишите основные приемы формирования навыков рациональной голосоподачи и голосоведения у заикающихся.
7. Опишите основные методические приемы развития просодической стороны речи у заикающихся.
8. Назовите основные направления работы по развитию моторных функций организма у заикающихся.
9. Каковы основные этапы развития планирующей функции речи?
10. Каковы задачи воспитания личности заикающихся?

11. Опишите основные приемы воспитания личности дошкольников.
12. Назовите и дайте содержательную характеристику основных видов психотерапии, используемой при реабилитации заикающихся.

Основная литература: № 3, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

#### ***Занятие 4. Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками и школьниками***

##### Вопросы для обсуждения

1. Комплексные системы коррекционной работы с заикающимися дошкольниками Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау, Н.А. Чевелевой, С.А. Мироновой Л.М. Крапивиной и др.
2. Комплексный подход в реабилитации заикающихся в амбулаторных и стационарных условиях медицинских учреждений, разработанный В.И. Селиверстовым.
3. Система исправления речи у заикающихся школьников 1-4 классов в процессе ручной деятельности, разработанная Н.А. Чевелевой.
4. Системы логопедических занятий с заикающимися школьниками в условиях логопедического кабинета или санатория, предложенная В.И. Селиверстовым.
5. Методика А.В. Ястребовой для детей с заиканием и элементами общего недоразвития речи.

##### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте основные положения комплексной психолого-педагогической системы реабилитации заикающихся, предложенной Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау.
2. Раскройте основные положения психолого-педагогической системы реабилитации заикающихся, разработанной В.И. Селиверстовым.
3. Раскройте основные теоретические положения, разработанные Р.Е. Левиной, используемые в коррекционной работе с заикающимися дошкольниками и школьниками (методики Н.А. Чевелевой, С.А. Мироновой и др.)
4. Объясните значение и место занятий по изобразительной деятельности (рисование, лепка, аппликация, конструирование) в процессе преодоления заикания у детей 3-6-ти лет. Объясните значение использования игр и игровых упражнений в коррекционно-педагогической работе с заикающимися детьми.
5. Назовите основные направления логопедической работы по устранению заикания, предложенные А.В. Ястребовой.
6. В чем выражаются отличия системы логопедических занятий с дошкольниками В.И. Селиверстова от комплексной методики автора для школьников?
7. Раскройте содержание периодов обучения плавной речи Н.А. Чевелевой и укажите на отличия данной методики от предложенной автором методики для дошкольников?

Основная литература: № 3, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

#### ***Занятие 5. Комплексные системы реабилитации заикания у подростков и взрослых***

##### Вопросы для обсуждения

1. Система реабилитации для заикающихся подростков, разработанные М.И. Буяновым, Б.З. Драпкиным, Е.В. Богдановой, Н.Б. Жихаревой и др.
2. Комплексная система реабилитации заикающихся В.М. Шкловского.
3. Социореабилитационная система реабилитации заикающихся разработанная Ю.Б. Некрасовой.
4. Система комплексной реабилитации заикающихся, предложенная Л.З. Арутюнян.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте основные положения системы психолого-педагогической реабилитации, разработанной В.М. Шкловским.
2. Раскройте основные положения системы комплексной медико-педагогической реабилитации взрослых заикающихся, разработанной коллективом “Лаборатории патологии речи” под руководством Н.М. Асатиани.
3. Каковы основные направления системы социореабилитации взрослых заикающихся, разработанной Ю.Б. Некрасовой.
4. Раскройте основные положения «Комплексной методики устойчивой нормализации речи при заикании», разработанной Л.З. Арутюнян.

Основная литература: № 3, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

### ***Занятие 6. Профилактика заикания. Организация логопедической помощи заикающимся в России***

#### Вопросы для обсуждения

1. Предупреждение возникновения заикания.
2. Предупреждение хронификации заикания.
3. Предупреждение нарушений социальной адаптации.
4. Факторы, влияющие на эффективность преодоления заикания.
5. Организация логопедической помощи заикающимся в системе образования и здравоохранения.
6. Оказание логопедической помощи в стационарных и амбулаторных условиях: достоинства и недостатки.

#### Контрольные вопросы и задания

1. Перечислите основные направления профилактики заикания.
2. Каково значение двуязычия в семье, как фактора риска возникновения заикания? Опишите пути профилактики нарушения развития речи.
3. Раскройте значение воспитания личности при профилактике заикания.
4. Раскройте роль речевого окружения в профилактике заикания.
5. Перечислите основные направления логопедической работы по профилактике хронификации заикания.
6. Как предупредить рецидивы заикания?
7. Каковы могут быть меры по предупреждению нарушений социальной адаптации заикающихся дошкольников, подростков и взрослых?
8. Какие типы учреждений оказывают логопедическую помощь заикающимся в системе образования (здравоохранения)?

9. Покажите сходство и различия в коррекционно-педагогической работе с заикающимися детьми, осуществляемой в разных условиях: в логопедическом кабинете детской поликлиники, в детском саду для детей с нарушениями речи, в специализированном медицинском стационаре или санатории
10. В чем заключаются достоинства и недостатки амбулаторных и стационарных условий?
11. По каким показаниям заикающиеся дети направляются в оздоровительные лагеря? Что является противопоказанием?

Основная литература: № 3, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

## Самостоятельная работа

### 1 КУРС.1 СЕМЕСТР

#### Раздел 1. Введение в логопедическую специальность

#### **Занятие 1. Научно-теоретические основы логопедии. Предмет и задачи логопедии. Связь логопедии с другими науками**

##### Задания для самостоятельной работы

1. Составьте таблицу, где в одной колонке необходимо перечислить задачи логопедии, а в другой – методы к каждой из указанных задач.
2. Уточните по словарю для логопеда под. ред. Селиверстова В.И. следующие понятия: «логопат», «логопед», «структура», «симптом», «симптоматика», «симптомокомплекс».
3. Пользуясь словарями и другими пособиями, раскройте понятия «язык», «речь». Поясните, почему язык – средство общения, орудие мышления и орудие развития человеческого общества. Основные определения выпишите в рабочую тетрадь.
4. Вспомните структуру и функции речедвигательного и речеслухового анализаторов. Объясните, как формируется речевое высказывание. По предлагаемому ниже образцу постройте схему речеслухового анализатора, начертите обе схемы в тетради.

##### *Речедвигательный анализатор*



Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31

## **Занятие 2. *Этиология речевых нарушений***

### Задания для самостоятельной работы

1. Познакомьтесь по литературным источникам со статистическими сведениями о речевых нарушениях. Выпишите эти данные в рабочую тетрадь.
2. Составьте схему, в которой были бы отражены этапы речевого развития ребенка в процессе онтогенеза по материалам различных исследователей: А.Н. Гвоздева, А.Н. Леонтьева, Н.И. Жинкина. Укажите для каждого из этапов возрастные границы.
3. Докажите роль наследственных факторов в появлении речевых расстройств, используя рекомендованную литературу.
4. Выпишите в рабочую тетрадь статистические данные о распространённости речевых нарушений, пользуясь литературными источниками (учебниками по логопедии разных авторов, журнальными статьями из журналов «Дефектология»).
5. Составьте таблицу «Причины речевых нарушений»:

Анатомические нарушения	Нарушения деятельности центральной нервной системы	
	органические	функциональные

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31

## **Занятие 3. *Классификация речевых нарушений. Проблема систематизации речевых расстройств. Современные классификации речевых нарушений***

### Задания для самостоятельной работы

1. Пользуясь специальной литературой, запишите в рабочую тетрадь спорные и нерешенные вопросы классификации речевых нарушений.
2. Уточните, пользуясь понятийно-терминологическим словарем логопеда, значения терминов, используемых при характеристике речевых нарушений.
3. Охарактеризуйте отдельные виды речевых нарушений, дайте сопоставительный анализ нескольких нарушений.
4. Пользуясь рекомендованной литературой, раскройте взаимосвязь 2-речевых классификаций и их отличия.
5. Составьте таблицу:

*Сравнительная характеристика клинико-педагогической и психолого-педагогической классификаций речевых нарушений*

Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений	Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31

## **Занятие 4. *Определение и характеристика речевых нарушений в соответствии с клинической классификацией.***

### Задания для самостоятельной работы

1. Составьте конспект «Уровни нарушенного произношения» (по О.В. Правдиной).

2. Законспектируйте статью Л.Г. Парамоновой «О состоянии звукопроизношения у детей дошкольного возраста» (№ 26)
3. Законспектируйте статью А.Н. Корнева «Механизмы нарушения звуковой стороны речи: гипотезы и факты // Логопед. 2005. № 5.
4. Составьте таблицу:

*Основные симптомы ринолалии и ринофонии*

Основные проявления	Ринофония	Ринолалия

5. Подготовьте сообщение на тему «Особенности личности детей с ринолалией».
6. Подготовьте сообщение на тему «Роль двигательного анализатора в формировании высшей нервной деятельности» по материалам книги М.М. Кольцовой (см. список лит. № 22).
7. Вспомните характеристику дислалии, ринолалии, нарушения голоса, дизартрии и сопоставьте эти нарушения. Перерисуйте таблицу в свою рабочую тетрадь и заполните ее.

Параметры для сравнения видов патологии речи	Дислалия	Нарушения голоса	Ринолалия	Дизартрия
Нарушения звукопроизношения				
Нарушения голоса				
Нарушения дыхания				
Нарушения темпа и ритма речи				
Нарушения всей звуковой стороны речи				

8. Пользуясь словарями и пособиями, уточните значение терминов «тахилалия», «брадилалия», «физиологические итерации», «полтерн», «баттаризм», «логоневроз». Выпишите термины и их значение в рабочую тетрадь.
9. Составьте и внесите в свою рабочую тетрадь перечень возможных психологических особенностей заикающихся детей.
10. Пользуясь словарем, уточните значение терминов «контаминация», «персеверация», «элизия», «итерация». Выпишите термины и их значение в свою рабочую тетрадь, приведите примеры.
11. Сопоставьте алалию и афазию и заполните таблицу:

Отличительные критерии	А л а л и я	А ф а з и я
Время возникновения		
Причины		
Локализация		
Механизм		
Основные формы нарушений		

12. Подготовить сообщения на темы:

- «Письменная речь и предпосылки ее формирования».
- «Становление механизмов речи в онтогенезе».

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31

## **Занятие 5. Определение и характеристика нарушений речи у детей с сенсорными, двигательными и интеллектуальными нарушениями.**

### Задания для самостоятельной работы

1. Подготовить сообщение на тему «Роль слуха в развитии ребенка».
2. На основе предложенной литературы составить сообщения на темы
  - «Общие черты психического развития детей с ДЦП».
  - «Организация логопедической помощи детям с ДЦП»
3. Законспектировать работу Л.С. Выготского «Мышление и речь» (см. список доп.).

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31.

## **Занятие 6. Логопедическое воздействие как педагогический процесс**

### Задания для самостоятельной работы

1. Пользуясь терминологическим словарем логопеда, выпишите определения терминам «коррекция», «компенсация», дайте определение «комплексности» логопедического воздействия.
2. Проанализировав материал литературных источников, заполните таблицы:

#### *а) Принципы логопедического воздействия*

Общедидактические принципы	Специальные принципы логопедии

#### *б) Методы логопедического воздействия*

Практические методы			Наглядные	Словесные
упражнение	игры	моделирование		

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31.

## **Тема 7. Организация логопедической помощи в России**

### Задания для самостоятельной работы

1. Составьте сводную таблицу логопедических учреждений по следующей форме:

Возраст	Организация логопедической помощи	
	Система образования	Система здравоохранения
	Виды учреждений	
Для дошкольников		
Для детей школьного возраста		
Для взрослого населения		

2. Пользуясь рекомендованной литературой, выпишите в рабочую тетрадь основные требования к оформлению логопедического кабинета.



Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 21, 31.

## 2 СЕМЕСТР

### *Раздел II. Дислалия*

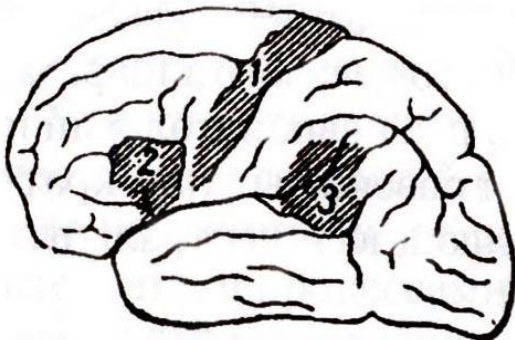
#### **Занятие 1. Предпосылки, условия и этапы нормального развития звукопроизношения. Нарушения фонетической стороны речи и их систематизация**

##### Задания для самостоятельной работы

1. Соотнести изображенные на рисунке корковые зоны с их функциональным назначением.

А) сенсорный центр речи

Б) двигательный



В) моторный центр речи

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 35, 36.

#### **Занятие 2. Произносительная сторона речи. Артикуляционная и акустическая характеристика звуков русской речи**

##### Задания для самостоятельной работы

1. Определить, по какому признаку, обозначенному на рисунке 1, выделены группы звуков. Подчеркните нужный показатель.

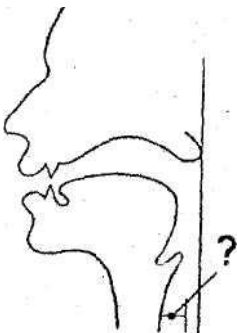


Рис.1

1. По наличию или отсутствию преграды в ротовой полости.
2. По работе мягкого нёба.
3. По работе голосовых складок.
4. По способу образования.
5. По месту образования.
6. По степени напряжения средней части спинки языка.

2. Определить, по какому признаку, обозначенному на данном рисунке 2, выделены группы-звуков. Подчеркните нужный показатель.

1. По наличию или отсутствию преграды в ротовой полости,
2. По работе мягкого нёба.
3. По работе голосовых складок.
4. По способу образования.
5. По месту образования.
6. По степени напряжения средней части спинки языка.

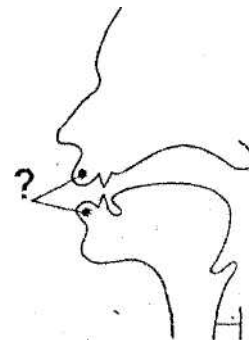


Рис.2

1. Определить, по какому признаку, обозначенному на рисунке 3, выделены группы звуков. Подчеркнуть нужный показатель.

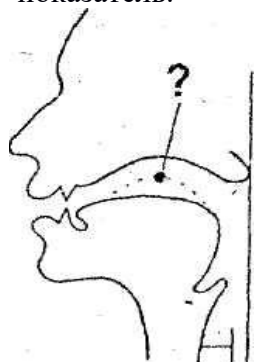


Рис.3

- гласные
- смычно- взрывные
- твёрдые
- глухие

4. Определить звук по его характеристикам:

- а) Согласный, ротовой, сонорный, смычно-проходной, переднеязычный, твердый.
- б) Согласный, ротовой, звонкий, смычно-взрывной, заднеязычный, мягкий.
- в) Согласный, ротовой, глухой, щелевой, переднеязычный, твердый.
- г) Гласный, верхнего подъема, переднего ряда, нелабиализованный.
- д) Гласный, среднего подъема, заднего ряда, лабиализованный.

5. Составить слово из звуков, которые надо определить по их характеристике. Вписать это слово в клеточки по буквам.

- а) Согласный, ротовой, сонорный, смычно-проходной, переднеязычный, твердый; гласный, верхнего подъема, заднего ряда, лабиализованный; согласный, ротовой, глухой, смычно-взрывной, заднеязычный, твердый.

--	--	--

- б) Согласный, ротовой, сонорный, дрожащий, переднеязычный, твердый; Гласный, среднего подъема, заднего ряда, лабиализованный; согласный, ротовой, звонкий, щелевой, переднеязычный (кончик языка внизу), твердый; гласный, нижнего подъема, среднего ряда, нелабиализованный.

--	--	--	--

6. Рассмотреть дифференциальные (артикуляционные и акустические) признаки фонем. Составить конспект, раскрывающий следующие аспекты:

- 1) Понятие «фонема».
- 2) Анатомические основы формирования звукопроизношения.
- 3) Общие сведения о смысловозначительных признаках фонем.
- 4) Артикуляционные признаки звуков речи. Охарактеризовать фонетические группы, выделенные на основе артикуляционных признаков.
- 5) Акустические признаки звуков речи. Охарактеризовать фонетические группы, выделенные на основе акустических признаков.

7. Какие особенности не характерны для нарушений речи:

1. Самостоятельно не исчезают, а закрепляются.
2. Безграмотность речи.
3. Несоответствие возрасту говорящего.
4. Оказывают отрицательное влияние на психическое развитие ребенка.
5. Являются диалектными особенностями языка данной местности.

8. Фонетическим дефектом является:

1. [с] — межзубный;
2. [р] — горловой;
3. Отсутствие звука [л] в речи;
4. Замена [т] = [с];
5. [л] - двугубный.

9. Фонетико-фонематическим дефектом является:

1. Замена [т'] = [т];
2. Смещение [ш] = [с];
3. [л] — двугубный;
4. Отсутствие звука [р] в речи;
5. Замена [р] = [л].

10. Фонематическим дефектом является:

1. Замена [к] = [т];
2. Смещение [р] = [л];
3. Отсутствие звука [л] в речи;
4. Замена [л] = [j];
5. [л] — межзубный.

11. Разработать содержание беседы с родителями, в которой в доступной форме обоснуйте необходимость устранения нарушений звукопроизношения в дошкольном возрасте.

12. Назвать сходства и различия фонетических и фонетико-фонематических нарушений речи. Материал, проиллюстрировать примерами и оформить в виде таблицы.

Фонетический дефект	Фонетико-фонематическое нарушение

13. Решить задачи практического характера.

Задача 1.

*На приеме у логопеда — ребенок шести лет с мамой, которая жалуется на «плохую», малопонятную речь сына.*

При обследовании произносительной стороны речи отмечаются одноударный [р], межзубные свистящие звуки. Комбинации слогов: са-за-са; ко-го-ко; са-ша-са и др. повторяет правильно. Общий звук в словах сова, пылесос, слон, стол; рог, пирожное, портной, мир и т.д. выделяет без ошибок. В указании предметных картинок на слова-паронимы затруднений не испытывает.

- Сформулировать логопедическое заключение.

#### Задача 2.

В результате проведенного обследования речи ребенка 5,5 лет логопедом отмечена замена звука [л] на [в], нарушение фонематического слуха, проявляющееся в затруднении воспроизведения комбинации слогов: ла-ва-ла, вы-лы-вы.

- Какое логопедическое заключение соответствует описанным выше нарушениям?

#### Задача 3.

Во время диспансерного обследования детей перед школой у мальчика из семьи дипломатов, который родился и воспитывался в Великобритании, были обнаружены искажения звуков: [р], [р] — одноударные; [с], [с'], [з], [з'], [ц] — межзубные. Жалоб со стороны родителей на плохую речь ребенка нет, попыток обращения к логопеду не предпринималось, т.к. родители считали, что ребенок прекрасно владеет двумя языками (английским и русским).

- Необходимо ли ребенку заниматься с логопедом?

#### Задача 4.

При обследовании детей средней группы ДОО выявлено, что Дима Б. звук [л] произносит двугубно, а Вова М. заменяет звук [л] на [в].

- Сформулировать возможные варианты логопедических заключений для этих детей.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 6, 15, 21, 30, 35, 36.

### **Занятие 3. Определение дислалии. Исторический аспект развития проблемы. Терминология. Классификация дислалии. Этиология и симптоматика органической (механической) и функциональной форм дислалии**

#### Задания для самостоятельной работы

1. Сравнить современное определение дислалии с определениями косноязычия, данными рядом авторов. Установите их сходство и различие.

*Все недостатки речи, основанные на расстройствах в буквенном звукообразовании, называются косноязычием (А. Куссмауль, 1879).*

*Косноязычием называются разнообразные фонетические недостатки речи при относительной словарно-семантической и синтаксической норме и сохранности в подавляющем большинстве случаев речевой функции в целом (М.Е. Хватцев, 1959).*

*Недостаток речи в этих случаях (при косноязычии) выражается в неспособности правильно произносить или образовывать некоторые звуки или ряды звуков (М. Зеeman, 1962).*

*Под термином «дислалия» подразумевают такое расстройство речи, при котором ребенок не может правильно произнести те или иные звуки, заменяет их другими или смешивает звуки между собой (О.И. Мартынова, 1963).*

*Косноязычием называется стойкое нарушение произношения отдельных звуков и звуковых сочетаний, от чего речь в большей или меньшей степени становится невнятной,*

малопонятной для окружающих и теряет свою четкость и выразительность (Е.Ф. Рау, В.А. Синяк, 1969).

*Дислалия* — нарушения звукопроизношения, обусловленные расстройством нейродинамики (слабость дифференцировок) функциональной или органической природы.

Своеобразные фонетические нарушения звукопроизношения, не изжитые детьми в дошкольном возрасте, в дальнейшем самостоятельно не исчезают, а переходят в стойкие дефекты произношения (О.А. Токарева, 1969).

*Дислалия* (от греч. *dls* — приставка, означающая частичное расстройство, и *lailio* — говорю) — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата (Б.М. Гриншпун, 1989).

2. Подготовить реферат на тему «Учение о дислалии. Исторический аспект и современные подходы к рассмотрению дислалии», самостоятельно изучив и проанализировав рекомендуемую литературу.

План реферата:

1. Актуальность рассматриваемой темы (введение).
2. Исторический аспект развития учения о дислалии.
3. Понятие дислалии на современном этапе в логопедии.
4. Механизм дислалии.
5. Основные формы дислалии.
6. Основные виды дислалии.
7. Место дислалии в системе речевых нарушений (заключение).
8. Составить таблицу:

*Причины возникновения дислалии*

Речевое нарушение	Нарушенный компонент речи	Причины возникновения	
		<i>социальные</i>	<i>биологические</i>

3. Схематически изобразить следующие дефекты строения артикуляционного аппарата: прогению, прогнатию, открытый боковой прикус (одно- и двусторонний), открытый передний прикус, глубокий прикус.

4. Проанализировав предложенную литературу, составить таблицы:

*Формы дислалии*

Формы дислалии	Определение нарушения

*Виды дислалии*

Виды дислалии	Определение нарушения

5. Ответить на следующие вопросы:

а) Произношение каких групп звуков может нарушаться при различной патологии прикуса?

1. Привычка ребенка постоянно держать пальцы во рту.
2. Неблагоприятное речевое окружение ребенка.
3. Физическая ослабленность ребенка.

б) Какие аномалии строения зубного ряда могут быть причиной механической дислалии?

1. Сверхкомплектные зубы.
2. Расположение зубов вне челюстной дуги.
3. Наличие диастемы.
4. Редкое расположение зубов.

в) Произношение каких групп звуков может нарушаться при укороченной или приросшей подъязычной связке?

1. Шипящих.
2. [р], [р'].
3. Свистящих.
4. Заднеязычных.

г) Произношение каких групп звуков может нарушаться при различной патологии прикуса?

1. Заднеязычных.
2. Шипящих.
3. [р],[р'],[л],[л'].
4. Свистящих.
5. Среднеязычных.

д) Произношение каких групп звуков может нарушаться при высоком твердом небе?

1. Заднеязычных.
2. [р], [р'].
3. [л], [л'].
4. Свистящих.
5. Шипящих.

е) К какому специалисту вы направите ребенка с патологией прикуса?

1. К стоматологу.
2. К хирургу.
3. К ортодонт.
4. К невропатологу.

ж) К какому специалисту вы направите ребенка с патологией подъязычной связки?

1. К хирургу.
2. К невропатологу.
3. К стоматологу.
4. К ортодонт.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 6, 15, 21, 30, 35, 36.

#### **Занятие 4. Методика логопедического обследования ребенка с дислалией**

##### Задания для самостоятельной работы

1. Оформить альбом для обследования состояния звукопроизношения у детей.
2. Составить план-схему последовательного обследования звукопроизношения ребенка 5-6 лет, страдающего дислалией.
3. Выписать из литературы виды упражнений для обследования фонематического слуха у детей дошкольного возраста.
4. Подобрать картинный материал для обследования звукопроизношения.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 29, 35, 36.

**Занятие 5. *Формы и методика логопедического воздействия при дислалии. Медицинское и общепедагогическое воздействие. Эффективность, профилактика, специальные пособия. Социальная адаптация***

Задания для самостоятельной работы

1. Рассмотреть основные этапы логопедического воздействия при дислалии. (см. список лит. № 1, 2).
2. Определить основные требования к работе над звукопроизношением.
3. Подготовить конспект, в котором должны быть отражены следующие аспекты:
  - Различные подходы к основным этапам логопедического воздействия в работах разных специалистов.
  - Этапы работы по исправлению нарушенных звуков речи и их характеристика.
  - Основные требования к последовательной работе над звуками речи.
  - Основные требования к параллельной работе над звуками речи.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

**Занятие 6. *Развитие артикуляционной моторики как важнейшее условие нормализации звукопроизношения. Логопедическая работа по формированию навыков различения звуков***

Задания для самостоятельной работы

1. Систематизировать артикуляционные упражнения для устранения сигматизма свистящих, сигматизма шипящих, ламбдацизма, ротацизма, каппацизма, хитизма, гаммацизма и йотацизма.
2. Составить фрагмент занятия (для подготовительного этапа) для устранения артикуляторно-фонетической дислалии.
3. Составить конспект индивидуального занятия с ребенком на тему "Подготовка артикуляционного аппарата ребенка к постановке свистящих звуков".
4. Систематизировать дидактические приемы по развитию слухового внимания и фонематического восприятия.
5. Составить фрагмент занятия (подготовительный этап) для устранения акустико-фонематической дислалии.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

**Занятие 7. *Недостатки произношения свистящих звуков «С»-«С'», «З»-«З'», «Ц» (сигматизм и парасигматизм свистящих) и шипящих звуков «Ш», «Ж», «Ч», «Щ» (сигматизм и парасигматизм шипящих)***

Задания для самостоятельной работы

1. Графически изобразить в тетради правильный уклад органов артикуляции при произнесении свистящих ([с], [с'], [з],[з'], [ц]) и шипящих ([ш], [ж], [щ], [ч]) звуков.
2. Изобразить в тетради черным карандашом профиль артикуляции звука [с], красным карандашом исправьте его так, чтобы получился уклад [с'], синим карандашом измените его так, чтобы получился [з'], зеленым цветом — [з], желтым — [ц].
3. Из перечисленных видов сигматизма выбрать чисто фонетический дефект:



- а) призубный;
- б) межзубный;
- в) свистящий;
- г) шипящий

4. Решить задачу практического характера.

*У ребенка при обследовании произносительной стороны речи выявлено межзубное произношение звуков [с], [с'], [з], [з'], [ц].*

- Сформулировать логопедическое заключение. Составить план логопедической работы с данным ребенком.

5. Составить план-конспект занятия по устранению:

- а) сигматизма свистящих звуков;
- б) парасигматизма свистящих звуков.

6. Изобразить в тетради черным карандашом профиль артикуляции звука [ш]. Красным цветом измените его на [ж], синим — на [щ], зеленым — на [ч].

7. Решить задачу практического характера.

*В результате логопедического обследования у ребенка обнаружено нарушение фонематического слуха и замены звуков: [ш] => [с]; [ж] => [з]; [ч] => [т'].*

- Сформулировать логопедическое заключение. Составить план коррекционной работы с данным ребенком.

8. Изобразить схематично в тетради уклад органов артикуляции при всех видах сигматизма и парасигматизма.

9.

10. Составить план-конспект занятия по устранению:

- а) парасигматизма шипящих звуков
- б) сигматизма шипящих звуков

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

### **Занятие 8. Недостатки произношения звуков «Л»-«Л'» (ламбдацизм и параламбдацизм) и «Р»-«Р'» (ротацизм и параротацизм)**

#### Задания для самостоятельной работы

1. Нарисовать в тетради профили артикуляции звука [л] и его мягкой пары, объяснить отличия графических изображений.

2. Заполнить таблицу.

#### *Нарушения произношения звуков [л], [л']*

Варианты ламбдацизма	Варианты параламбдацизма

3. Графически изобразить профили артикуляции звука [л] при разных видах параламбдацизма; сравните рисунки с профилем правильного звука [л], выявите отличия.

4. Составить перечень упражнений для развития слухового внимания и фонематического восприятия, используемых на подготовительном этапе работы с детьми, имеющими различные виды параламбдацизма.

5. Из сборника В.И. Селиверстова «Речевые игры с детьми» подберите игры для автоматизации звука [л].
6. Подобрать упражнения на дифференциацию звуков [л] и [в] (в изолированном варианте, в словах, фразах, в стихах, в загадках, в поговорках и т.д).
7. Изобразить графически и сопоставить профили артикуляции звуков [р] и [р'], охарактеризовать их различия.
8. Заполнить таблицу:

*Нарушения произношения звуков [р], [р']*

Виды ротацизма	Виды параротацизма

9. Из книги В.И. Селиверстова подберите игры для автоматизации звука [р].
10. Раскрыть последовательность работы по закреплению и дифференциации звуков [л] и [р]. Подобрать речевой материал для дифференциации этих звуков.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

**Занятие 9. Недостатки произношения звуков «j» (йотаизм), «K»-«K'», «Г»-«Г'», «X»-«X'» (каппаизм, гаммаизм, хитизм)**

Задания для самостоятельной работы

1. Составить план-конспект занятия по устранению нарушения произношения задне- и среднеязычных звуков.
2. Подобрать материал для дифференциации звуков [г]-[д]; [к] - [т]; [г]- [к] в словах, предложениях и стихотворениях.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 14, 17, 18, 32, 33.

**Занятие 10. Нарушение противопоставления фонем по участию голоса и степени участия спинки языка. Общие требования к работе по исправлению недостатков звукопроизношения**

Задания для самостоятельной работы

1. Охарактеризовать с точки зрения соотношения шума и голоса фонемы русского языка. Заполнить таблицу:

Голос	Голос и шум	Шум

2. Нарисовать в своих тетрадях профили правильной артикуляции звуков [в]- [ф], [с]-[з], [ш]-[ж], [п]-[б], [т]-[д], [к] - [г].
3. Придумать или подобрать из имеющихся пособий игры на дифференциацию различных пар звонких и глухих звуков.

4. Подобрать дидактический материал для дифференциации звонких и глухих пар согласных звуков (в изолированном звучании, в слогах, словах, фразах).

5. Составить таблицу твердых и мягких звуков русского языка:

Твердые звуки	
Мягкие звуки	

6. Нарисовать профили артикуляции следующих звуков: [т]-[т'], [д]-[д'], [в]-[в'], [л]-[л'], [х]-[х']. Объясните разницу в их артикуляционных укладах, дайте характеристику каждой паре звуков.

7. Заполнить таблицу:

*Дефекты твердости и смягчения*

Варианты дефектов твердости и смягчения	Примеры	Логопедическое заключение

8. Подготовить сообщение о причинах, вызывающих недостатки твердости и смягчения согласных звуков.

9. Составить комплекс артикуляционных подготовительных упражнений для устранения дефектов твердости и смягчения согласных звуков.

10. Придумать или подобрать из имеющихся пособий игры на дифференциацию твердых и мягких согласных звуков.

Основная литература: № 2, 4.

Дополнительная литература: № 15, 21, 22, 35, 36.

## 2 КУРС. 3 СЕМЕСТР

### *Раздел III. Нарушения голоса*

#### ***Занятие 1. Физиологические и акустические основы голосообразования. Развитие детского голоса***

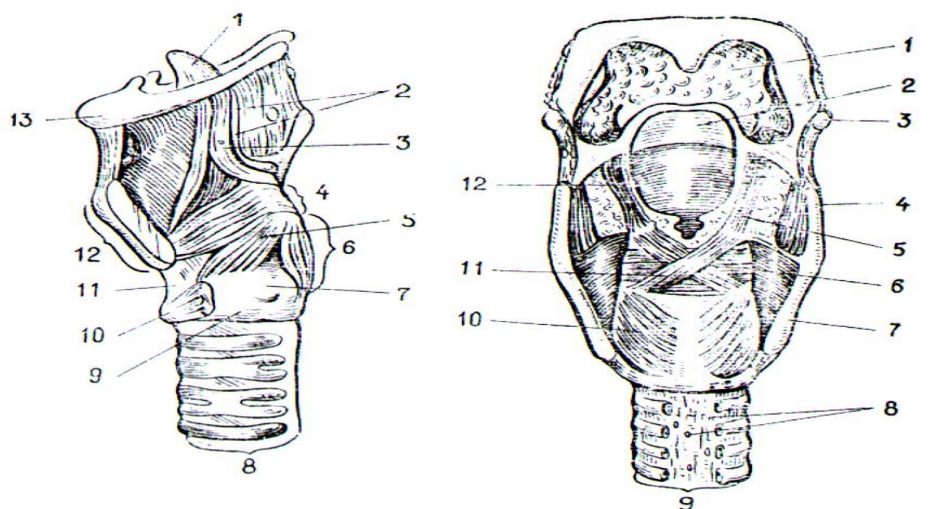
1. Рассмотрите рисунок гортани, выделите цветом различные ее составляющие и определите их функции. Ориентируйтесь на текст лекции.
2. Раскройте содержание терминов: сила, высота, тембр, диапазон, импеданс, «полетность», стеноз гортани, трахеостома. Выпишите термины в словарь.
3. Сформулируйте и обоснуйте требования к «разговорному» голосу. Материал представьте в письменном виде.
4. Раскройте значение слуха в процессе формирования голоса.
5. На основе материала лекции составьте таблицу:

*Этапы становления фонологии как науки*

Этап	Представители	Содержание

6. Подготовьте доклад на тему «Ортофония как метод восстановления голоса».

Рисунок гортани к заданию №1



**Мышцы гортани слева.**  
 1 — надгортанник; 2 — слизистая оболочка глотки; 3 — черпалонадгортанная мышца; 4 — поперечная черпаловидная мышца; 5 — боковая перстне-черпаловидная мышца; 6 — задняя перстне-черпаловидная мышца; 7 — суставная площадка перстневидного хряща; 8 — трахея; 9 — перстне-щитовидная мышца; 10 — перстне-щитовидная мышца; 11 — перстне-щитовидная связка; 12 — щитовидный хрящ; 13 — подъязычная кость.

**Мышцы гортани сзади.**  
 1 — корень языка; 2 — надгортанник; 3 — подъязычная кость; 4 — щито-подъязычная связка; 5 — боковая черпало-надгортанная мышца; 6 — поперечная черпаловидная мышца; 7 — перстневидный хрящ; 8, 9 — трахея; 10 — задняя перстне-черпаловидная мышца; 11 — косая черпаловидная мышца; 12 — слизистая оболочка.

**Занятие 2. Методы обследования и выявления патологии голоса**

1. Назовите отличия речевого и физиологического типов дыхания. Сопоставьте речевое дыхание ребенка и взрослого, выявите их отличия. Материал оформите в виде таблицы:

2. Особенности дыхательной функции в зависимости от возраста

Параметры	Дыхание взрослого	Дыхание ребенка

3. Продемонстрируйте (изобразите) основные типы дыхания (грудное, ключичное, брюшное и т.д.). Продемонстрируйте разные по силе и длительности выдохи, покажите возможность регуляции силы и длительности выдыхаемой струи. Подберите речевые отрезки разной длины.

4. Подберите игры и игрушки для развития дыхания детей (силы и длительности). Оформите в виде дидактического пособия.

5. Подготовьте доклад на тему: «Развитие речевого дыхания в онтогенезе», «Организация медико-педагогической помощи больным с нарушениями голоса в России и за рубежом».

6. Перечислите основные разделы логопедического обследования. Объясните, почему при нарушениях голоса необходимо обследовать дыхательную функцию и общее развитие ребенка.

7. Послушайте в детском саду голос детей из разных возрастных групп. Проанализируйте свои наблюдения и сделайте выводы об изменении голоса ребенка в период с трех до семи лет. Во время наблюдений в разных группах дошкольного учреждения обратите внимание на силу, высоту, тембр и диапазон голоса детей. Свои наблюдения оформите в тетради для практических занятий. Подготовьтесь к обсуждению результатов наблюдений в группе.

### **Занятие 3. Восстановительная работа по преодолению функциональных нарушений голоса**

1. Назовите известные вам нарушения голоса. Выпишите определения терминов «афония», «дисфония», «фонастения», «ринофония», «голос ларингэктомированных больных».
2. Причины нарушения голоса делятся на две группы: функциональные и органические. Назовите причины, вызывающие органические нарушения голоса и функциональные. Всегда ли можно четко разграничить их?
3. Назовите дефекты речи, при которых будет наблюдаться нарушение голоса (как один из симптомов).
4. Дайте характеристику голоса при различных формах его нарушения (афонии, дисфонии, фонастении, ринофонии). Объясните разницу между этими формами нарушений.
5. Ознакомьтесь с характеристиками нарушений голоса и заполните таблицу «Нарушения голоса» (см. учебн. Поосбие Р.И. Лалаевой и др. «Логопедия в таблицах и схемах»):

Параметры голоса	Нарушения голоса	
	характеристика	описание
Высота		
Сила		
Тембр		

6. Решите ситуационные задачи: а) если у ребенка сильный насморк, как будет нарушаться его голос? По каким параметрам будет нарушаться голос? б) если воспитатель много и громко говорит в течение длительного времени, может ли у него появиться нарушение голоса?
7. Законспектируйте материал по теме занятия: а) хриплый голос ; б) нарушения голоса при патологической мутации у подростков .
8. Составьте таблицу на основе изучения учебного пособия:

Логопедическая работа при функциональных дисфониях в детском возрасте

Этапы работы	Цели и задачи	Содержание	Примечание

9. Разработайте конспект психотерапевтической беседы с ребенком с функциональным нарушением голоса и его матерью. Обсудите в группе.
10. Подберите упражнения для развития силы, высоты, тембра, интонации голоса при гипотонусных нарушениях.
11. Составьте конспект занятия по развитию основных характеристик голосовой функции при патологической мутации.

### **Занятие 4. Коррекция голоса при органических его нарушениях**

1. В комплексный метод исправления дефектов голоса у детей включена артикуляционная гимнастика. Назовите ее цели, виды, особенности использования. Подберите и оформите дидактический материал по использованию артикуляционной гимнастики при работе с детьми, страдающими нарушениями голоса органического происхождения.
2. Перечислите условия проведения дыхательных упражнений с детьми, имеющими нарушения голоса.

3. Подберите и разработайте пособие по использованию упражнений статической и динамической дыхательной гимнастики при работе с детьми. Поупражняйтесь в её проведении в группе.
4. Одной из составных частей комплексного метода коррекции нарушений голоса является психотерапия. Раскройте содержание этого понятия. Расскажите, какие виды психотерапий применяются при коррекции нарушений голоса. Какова цель применения психотерапевтического воздействия? В течение какого времени оно применяется?
5. Задание для группы студентов: разработайте конспект психотерапевтической беседы с больным, страдающим хроническим ларингитом. Обсудите на занятии в группе.
6. Оформите лексический материал для закрепления навыка правильного голосоведения при работе с больными, страдающими голосовой патологией при парезах и параличах гортани.
7. Задание для группы студентов: разработайте конспект психотерапевтической беседы с ларингэктомированным больным. Обсудите на занятии в группе.
8. Подготовьте доклад на тему «Виды частичных резекций гортани и особенности функционирования голосового аппарата после их проведения».
9. Подготовьте и оформите как пособие, дидактический материал по отработке вызванных звуков псевдоголоса, включающий слова, предложения, пословицы, поговорки и небольшие по размеру стихотворения.

### ***Занятие 5. Профилактика нарушений голоса у детей, подростков и взрослых***

1. Вспомните условия гигиены детского голоса. Можно ли предлагать петь не в диапазоне его голоса? Перечислите профилактические меры по предупреждению расстройства голоса, применяемые в детских садах.
2. Подготовьте в детском саду стенд (для воспитателей и родителей) на тему «Предупреждение нарушений голоса у детей».
3. Разработайте содержание беседы с воспитателями и родителями на тему «Голосовые нарушения у детей, их предупреждение и преодоление». Проведите по мере возможности такую беседу в детском саду. Беседу можно представить в виде презентации и видеоролика.
4. Составьте для детского сада альбом для работы над дыханием. Подберите нужные картинки, часть материала сделайте сами.
5. Перечислите возможные организационно-методические мероприятия профилактической направленности для населения по предотвращению патологии голоса.

## **4 СЕМЕСТР**

### ***Раздел 4. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Общее недоразвитие речи***

#### ***Занятие 1. Теоретические основы изучения ФФН***

1. Дайте характеристику фонемы (по заданию преподавателя).
2. Разработайте схему чтения артикуляционного профиля.
3. Раскройте различия в понятиях «биологический слух», «слуховое внимание», «речевой слух», «фонематический слух».
4. Объясните значение терминов: «фонематический слух», «фонематическое восприятие». Сопоставьте выписанные определения.
5. Подготовьте доклад на тему «Онтогенетические особенности развития слухового восприятия».

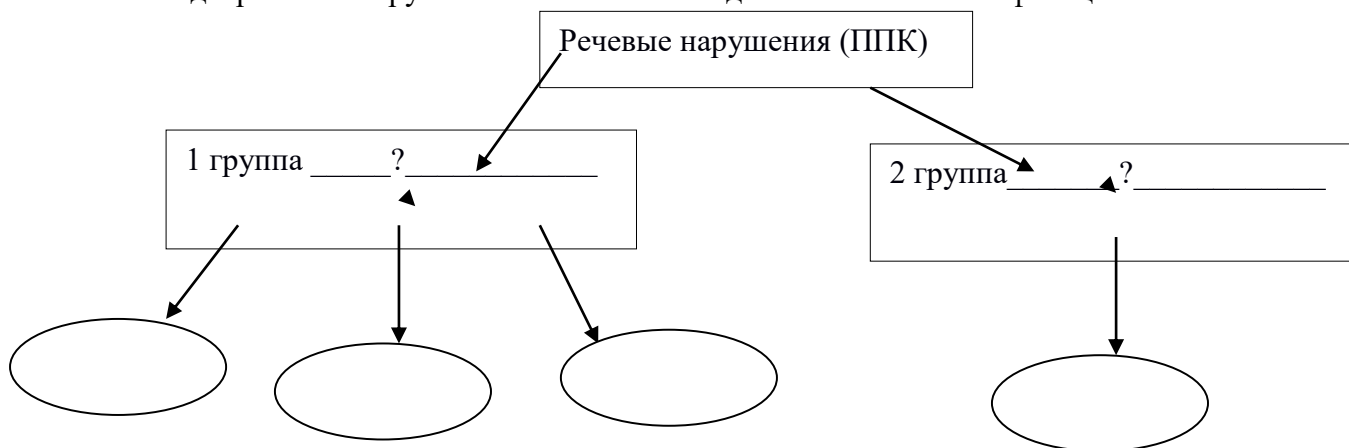


6. Проиллюстрируйте примерами формирование фонематического восприятия в онтогенезе.

### **Занятие 2. Фонетико-фонематическое недоразвитие как нарушение овладения произносительной системой родного языка**

1. Пользуясь словарем, уточните значение терминов «недоразвитие речи», «задержка речевого развития», «нарушение речи».
2. Заполните схему.

Виды речевых нарушений в психолого-педагогической классификации



3. Подготовьте доклад на тему «Значение трудов Р.Е.Левиной в развитии представлений о фонетико-фонематическом недоразвитии у детей».
4. Объясните значение терминов: «фонематический слух», «фонематическое восприятие». Сопоставьте выписанные определения.
5. Раскройте различия в понятиях «биологический слух», «слуховое внимание», «речевой слух», «фонематический слух».
6. Объясните значение терминов: «замена звука», «смещение звуков», «искажение звука». Приведите примеры замен и смещений звуков.
7. Определите этиологию ошибок письма в следующих примерах:
  - а) «тавно» - *давно*, «рочей» - *ручей*, «Луба» - *Люба*, «пил» - *пыль*;
  - б) «кан» - *кран*, «девча» - *девочка*, «бсы» - *бусы*; в) «зиам» - *зима*, «чунал» - *чулан*, «шекола» - *школа*; г) «я сный» - *ясный*, «былазима»;
  - «у дедмо Рза» - *у деда Мороза*.

### **Занятие 3. Обследование фонетико-фонематической стороны речи**

1. Подберите упражнения для выявления нарушений подвижности языка.
2. Задание для группы студентов: разработайте конспект занятия по фронтальному обследованию звукопроизношения у дошкольников. Подберите (или придумайте) игры, речевой и дидактический материал.
3. Подберите и оформите диагностический материал для исследования фонематических процессов у детей дошкольного возраста. Обязательно укажите цель каждого задания и инструкцию к его предъявлению.
4. Пользуясь словарем, уточните значение терминов «контаминация», «персеверация», «элизия», «итерация».

### **Занятие 4. Коррекционное обучение детей дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием**



1. Проиллюстрируйте примерами каждый этап работы по формированию фонематического восприятия. Материал оформите в виде таблицы.
2. Подберите дидактический материал (предметные изображения, звуковые схемы, фишки) для проведения фонематического анализа слова, состоящего из 3 – 5 звуков.
3. Разработайте фрагмент индивидуального занятия с целью формирования навыка дифференциации звуков на одном из этапов преодоления нарушенного звукопроизношения. Подготовьтесь к его демонстрации на занятии.
4. Подберите (или придумайте) игровые упражнения для формирования слоговой структуры многосложных слов.
5. составьте конспект занятия по подготовке к обучению грамоте в группе для детей с ФФН.

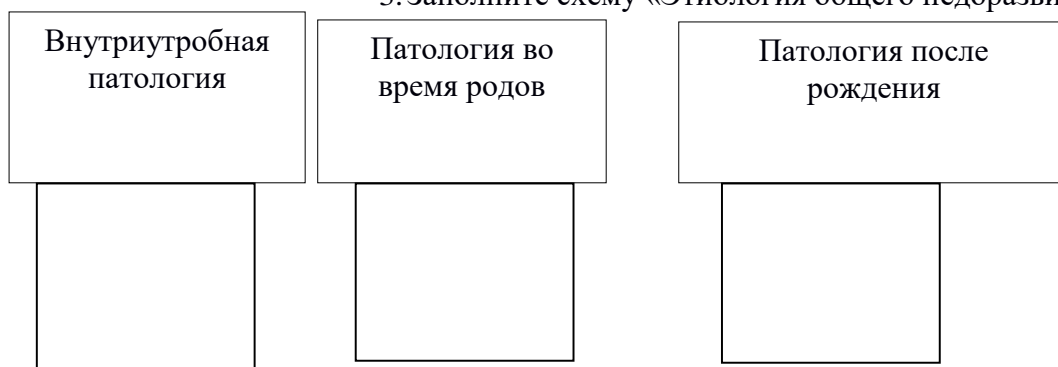
### **Занятие 5. Преодоление нарушений фонетико-фонематической стороны речи у детей с ФФН**

1. Подберите (или придумайте) упражнения для развития слухового внимания и фонематического слуха на подготовительном этапе работы по коррекции неправильного звука у ребенка.
2. Сформулируйте задачи этапа постановки (или вызывания) звуков. Можно ли одновременно ставить несколько звуков? Если можно, то какие?
3. Проиллюстрируйте примерами каждый этап работы по формированию фонематического восприятия. Материал оформите в виде таблицы.
4. Подготовьтесь к выполнению звукового анализа слова с опорой на алгоритм.
5. Подберите дидактический материал (предметные изображения, звуковые схемы, фишки) для проведения фонематического анализа слова, состоящего из 3 – 5 звуков.

### **Занятие 6. Сущность и этиология общего недоразвития речи**

1. Пользуясь современной справочной литературой по современному русскому языку, раскройте содержание понятия «речевое высказывание».
2. Проанализируйте понятие «общее недоразвитие речи», выделите в нем ключевые слова.

3. Заполните схему «Этиология общего недоразвития речи»



4. Дайте определения понятий: «гипоксия», «асфиксия», «дисплазия», «перинатальная энцефалопатия», «резидуально-органическое повреждение мозга», «депривация».
5. Изучите материал лекции и дополните его описанием неврологических синдромов у детей при осложненном варианте общего недоразвития речи.
6. Составьте конспект раздела «О специфике процесса усвоения родного языка при нарушенном развитии детской речи» из книги Н.С.Жуковой, Е.М. Мастюковой и Т.Б. Филичевой «Логопедия».
7. Дайте определения понятий: «гипоксия», «асфиксия», «дисплазия», «перинатальная энцефалопатия», «резидуально-органическое повреждение мозга», «депривация».

8. Изучите материал лекции и дополните его описанием неврологических синдромов у детей при осложненном варианте общего недоразвития речи.
9. Зафиксируйте шкалу оценки понимания речи в онтогенезе и уровни становления понимания речи у детей с речевым недоразвитием. (Жукова Н.С. и др. С.47, С.90-91).

**Занятие 7. Характеристика уровней речевого развития у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи**

1. Изучите материал лекции и рекомендованную литературу, заполните таблицу «Сравнительная характеристика признаков недоразвития речи у детей с ОНР».

Уровни речевого развития	Признаки недоразвития звуковой стороны речи		Признаки недоразвития смысловой стороны речи		Связная речь
	произношение	фонематические процессы	лексикон	грамматический строй	

2. На основе аналитического изучения речевых высказываний детей с ОНР, определите уровень речевого развития.

а) Рассказ-описание «Шоколадка»:

«Эта шоколадка, она очень вкусная. Она – вкусно пахнет. Она лежит в фольге, обёртке. У неё вкусный вкус. Она чёрная. Она очень вкусная. (Валя, 6 л. 10 мес.).

б) «Мам, Авка, баби вууу» (Света, 5 л. 2 мес.)

(Мама, Славка с бабушкой ехали.)

в) Рассказ по серии сюжетных картинок «Дети играют»

«Ибята игают. Дима игает папавес. Коя игает котятами. Батики деотьки а гоёвке. Деотька тётит босой дом. » (Петя 5 л. 4 мес.)

(Ребята играют. Дима играет в паравоз. Коля играет с котятами. Бантики у девочки на головке. Девочка строит большой дом.).

3. Выучите алгоритм анализа речевого высказывания. Подготовьтесь проанализировать примеры речи дошкольников с ОНР по следующей схеме:

*I. Анализ возможностей грамматического оформления высказывания на синтаксическом уровне:*

1) тип и вид предложения;

2) количество слов, объединяемых ребенком в предложение;

3) установление связей и отношений между словами в предложении:

- умение выразить грамматические отношения беспредложного (предложного)

управления;

- умение пользоваться нормами согласования;

4) типы ошибок.

*II. Анализ возможностей грамматического оформления высказывания на морфологическом уровне:*

1) возможности овладения грамматическими категориями:

- числа;

- рода;

- времени;

2) возможности овладения способами словообразования.

*III. Анализ возможностей грамматического оформления высказывания на словообразовательном уровне:*

1) возможности овладения суффиксальным способом словообразования;

2) возможности овладения приставочным способом образования слов.

*IV. Анализ лексических средств языка:*

- 1) объем активного словаря;
- 2) лексико-грамматические разряды слов;
- 3) адекватность употребления слов
- 4) характер лексических замен.

*V. Анализ произносительных возможностей ребёнка* (формы и виды нарушенного звукопроизношения; виды нарушений слоговой структуры слова).

*VI. Аргументированный вывод об уровне речевого развития*

3. Прочитайте первые отдельные слова детей. Запишите их в два столбика: 1) звукоподражания; 2) слова-фрагменты.

Речевой материал: но-но; мяу; го-го; ляко; бо-бо; кап-кап; ту-ту; гя-гя; га-га.

4. Проанализируйте следующие речевые высказывания детей с ОНР (II ур): «да куклы» (два куклы) – две куклы; «лубатка тут» (рубашка тут) – воротник; «утька» (ручка) – карандаш; «пат кубити» (пять кубики) – пять кубиков; «кася каядас» (красна карандаш) – красный карандаш; «матик ни-ни писать» (мальчик книги писать) – мальчик читает книгу. Ответ составьте по плану: а) нарушения семантического характера; б) виды аграмматизмов; в) нарушения слоговой структуры слова; г) формы нарушенного звукопроизношения; д) виды дефектного произношения звуков.

5. Выпишите образцы речи детей с первым и вторым уровнями речевого развития при общем недоразвитии речи из рекомендованной литературы. Подготовьтесь к их аналитическому разбору на занятии.

6. Проиллюстрируйте примерами детских ответов лексико-семантические ошибки в речи при ОНР (III ур.).

### **Занятие 8. Обследование, анализ и оценка речи дошкольников с общим недоразвитием речи**

1. Законспектируйте материал по теме занятия из учебного пособия: Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста. – М.: Айрис-Пресс, 2004. – С.20-26.

2. Изучите рекомендованную литературу и оформите папку «Образцы речевых карт».

3. Проанализируйте дидактические материалы по обследованию понимания речи дошкольниками с ОНР. (учебное пособие: Жукова Н.С. и др. Логопедия. – Екатеринбург. - С.92-103). Составьте перечень заданий для обследования понимания обращённой речи. К каждому заданию из пособия:

- подберите название;

- подберите речевой материал;

- подберите дидактический и наглядный материал;

- сформулируйте цель предъявления диагностической пробы;

- сформулируйте инструкцию для ребёнка.

Подобранный материал оформите в виде пакетов диагностических заданий.

4. Выпишите примеры выявления возможностей речевого подражания.

5. Составьте протоколы обследования грамматического строя речи (уровни: морфологический, синтаксический, словообразовательный) (на выбор студента).

6. Подберите дидактический и речевой материал для обследования связной монологической речи дошкольников (тексты для пересказа, картины для составления рассказов описательного и повествовательного характера, серию сюжетных картин).

7. Составьте таблицу «Основные критерии дифференциации умственного и речевого развития дошкольников с нарушениями речи».

Критерии	Умственное развитие	Речевое развитие

8. Для заполнения таблицы воспользуйтесь учебным пособием: Забрамная С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей.- М.: 1998 (и др. издания).
9. Законспектируйте материал из учебного пособия: Жукова Н.С. и др. Логопедия – С.32- Укажите дифференциальные признаки разграничения ОНР и нарушений речи при сенсорных расстройствах.

**Занятие 9. Организация и содержание коррекционного обучения детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи**

1. Изучите практическое пособие Т.Б.Филичевой и Г.В.Чиркиной и заполните таблицу «Логопедические занятия»

Год об.	Период обуч.	Содерж. индив. занятий	Периодичность фронтальных, подгрупповых занятий		
			по формир. ЛГСЯиСвР	по формир. произносит. ст.р.	по подготовке к обучению грамоте
I	1				
	2				
	3				
II	1				
	2				
	3				
III	1				
	2				
	3				

2. Составьте перечень программ обучения и воспитания детей в ДООУ двух видов: а) общие , б) парциальные
3. Изучите Программу воспитания и обучения в детском саду М.А.Васильевой и выпишите характеристику ожидаемых результатов.
4. Изучите пособие Нищевой Н.В. «Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи». Раскройте принцип концентрического наращивания материала по всем разделам изучаемых из года в год лексических тем.
5. Изучите пособие Н.С.Жуковой, Е.М.Мастюковой, Т.Б.Филичевой «Логопедия» (с. 168 - 180) и заполните таблицу «Этапы формирования речи при ее недоразвитии»

№	Наименование этапа	Основные задачи	Направления работы	Итог работы
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				

6. Подготовьте доклад на тему(по выбору студента): «Коллективный способ обучения», «Сущность образовательной технологии дифференцированного обучения»
7. Задание для микрогруппы студентов. Разработайте содержание беседы с педагогами на тему «Как учитывать индивидуальные речевые возможности детей с ОНР на групповых занятиях?». Подготовьтесь к обсуждению подготовленных материалов на занятии.

**Занятие 10. Система логопедической работы по устранению общего недоразвития речи**

1. Подготовьте конспект индивидуального логопедического занятия (на выбор студента):  
- с целью коррекции нарушений произносительной стороны речи и развития лексико-грамматических средств;
2. - с целью развития звукопроизношения и связной речи.
3. Подберите дидактический и речевой материал для изучения лексической темы «Зима» с дошкольниками. Оформите его в виде тематической папки.
4. Составьте конспект статьи Тумановой Т.В. (Формирование готовности к словообразованию у дошкольников с ОНР // Дефектология. -2001. -№ 4) и рецензию на нее.
5. Как можно использовать определенную тему по развитию речи, например, «Перелетные птицы» для работы над глаголами с приставками? Продумайте лексико-грамматические материал и игровые приемы для его закрепления.
6. Подготовьте доклад на тему(по выбору студента): «Коллективный способ обучения», «Сущность образовательной технологии дифференцированного обучения»
7. Задание для микрогруппы студентов. Разработайте содержание беседы с педагогами на тему «Как учитывать индивидуальные речевые возможности детей с ОНР на групповых занятиях?». Подготовьтесь к обсуждению подготовленных материалов на занятии.

### **Занятие 11. Профилактика общего недоразвития речи**

#### Вопросы для обсуждения

1. Ранняя диагностика ОНР.
2. Группы риска детей по ОНР.
3. Совместная деятельность логопеда и воспитателя по профилактике ОНР.
4. Формы взаимодействия учителя-логопеда и родителей по вопросам предупреждения системного недоразвития речи.

#### Вопросы для самопроверки

1. Детей какого возраста относят к группе риска по ОНР?
2. О каких особенностях речи детей должны знать родители?
3. Каковы основные закономерности довербального развития?
4. Какие социальные факторы могут задержать развитие речи ребенка?
5. Каковы симптомы риска речевых нарушений на III -V стадиях развития ребенка?

## **3 КУРС. 5 СЕМЕСТР**

### ***Раздел V. Дизартрия***

#### ***Занятие 1. Введение в проблемы дизартрии: анатомо-физиологические основы речевой функции. Психофизиологические механизмы звукопроизношения и просодической стороны речи***

1. Подготовьте конспект раздела «Краткая историческая справка изучения дизартрии и актуальные проблемы исследования» из учебника Беляковой Л.И., Волосковой Н.Н. «Логопедия»
2. Составьте таблицу «Направления изучения дизартрии»

№ п/п	Направление изучения дизартрии	Ф.И.О. исследователя	Научные труды


3. Составьте библиографический список и аннотацию некоторых научных, научно-методических статей, освещающих теоретический и практический спектр дизартрии, опубликованных в периодической печати за последние десять лет.

4. Составьте таблицу:

**Иннервация артикуляторных мышц**

Черепно-мозговые нервы	Мышцы артикуляторного аппарата

5. Сделайте схемы пирамидной и экстрапирамидной систем.

6. Подготовьте доклад на тему: «Основные сведения о строении и физиологии нервной системы человека». Подготовьте доклад на тему «Современные представления о структуре и функциях ЦНС».

7. Составьте таблицу «Мышцы языка» (укажите название, функцию, нервы, иннервирующие мышцу)

8. Нарисуйте схему процесса звукопроизношения. Подготовьтесь к ее устному описанию.

9. Составьте таблицу «Состояние мышечного тонуса в артикуляционном аппарате при произношении звуков: [р], [л], [щ], [ш], [б], [п], [б'], [п'], [с], [с']».

10. Выпишите определение понятия «интонация». Перечислите функции интонации.

**Занятие 2. Дизартрии у взрослых**

1. Ознакомьтесь с работой Семеновой К.А., Мастюковой Е.М., Смуглина М.М. «Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей» (М., 1972).

Законспектируйте статью «Клинические формы дизартрии».

2. Заполните таблицу:

**Формы дизартрии у взрослых**

Формы дизартрии	Очаг поражения	Патогенез	Клинические проявления
Бульбарная			
Корковая			
Подкорковая			
Мозжечковая			

3. Подготовьте доклад на тему: « Произвольные и непроизвольные движения. Их нарушения при различных поражениях мозга».

4. Раскройте понятия:

- «периферический паралич»
- «центральный паралич»
- «произвольные движения»
- «непроизвольные движения»
- «кинестетическая апраксия»
- «кинетическая апраксия»
- «синергия», «синкинезия», «гиперкинез». Запишите их определения в словарь терминов.

5. Составьте таблицу, отражающую особенности нарушения звукопроизношения при бульбарной форме дизартрии.

6. Подготовьте сообщение на тему «Клинические проявления при болезни Паркинсона, причины, статистика».

7. Выпишите определение понятия «диспневмия», «хорея», «атетоз», «тремор», «миоклония», «апраксия».
8. Составьте таблицу: *Характеристика двух форм корковой дизартрии*

Афферентная форма корковой дизартрии	Эфферентная форма корковой дизартрии

9. Составьте схему, раскрывающую структуру речевого дефекта при мозжечковой форме дизартрии.

### **Занятие 3. Нарушения речевого развития при детских церебральных параличах**

1. Составьте развернутый план-конспект ответа на вопрос № 1. Укажите Ф.И.О. исследователей данной проблемы.
2. Изучите работу Панченко И.И., Щербаковой Л.А. «Основные формы дизартрических нарушений речи и дифференцированные пути коррекционного воздействия». Выпишите характеристику основных неврологических синдромов при ДЦП.
3. Составьте словарь терминов.
4. Составьте таблицу «Формы дизартрии при ДЦП» (форма ДЦП, очаг локализации поражения, основные проявления, форма дизартрии, статистические данные о распространенности нарушения речи).

### **Занятие 4. Дизартрии у детей**

1. Раскройте понятие «стертые формы дизартрии». От какой речевой патологии трудно отличить стертые формы дизартрии и почему? Приведите примеры.
2. Заполните таблицу:

Дифференциация дислалии и дизартрии

Симптоматика	Дизартрия, минимальные проявления	Дислалия

3. Ознакомьтесь со статьей Лопатиной Л.В. «Приемы обследования дошкольников со стертой формой дизартрии и дифференциация их обучения». Кратко законспектируйте материал статьи, ответив на вопросы:
  4. разделы обследования;
  5. характеристика речевых возможностей детей рассматриваемых групп;
  6. критерии распределения детей по группам.
  7. Подберите вопросы для выявления особенностей общего и речевого развития ребенка (при сборе анамнеза, т.е. при беседе с родителями). Оформите этот материал в виде вопросника. Обратите внимание на ранний период физического развития (когда ребенок начал сидеть, ходить и т.д.) и речевого развития (лепет, гуление, первые слова, фразы и т.д.). (Задание может выполняться группой студентов).

### **Занятие 5. Обследование детей с дизартрией**

1. Ознакомьтесь со статьей Лопатиной Л.В. «Приемы обследования дошкольников со стертой формой дизартрии и дифференциация их обучения». Кратко законспектируйте материал статьи, ответив на вопросы:
  - .разделы обследования;
  - .характеристика речевых возможностей детей рассматриваемых групп;
  - .критерии распределения детей по группам.



2. Составьте вопросник для выяснения следующих моментов: как ребенок ест, жует, каковы навыки самообслуживания, имеется ли повышенное слюноотделение; как проходило раннее психическое развитие ребенка (характер игровой деятельности, реакция на свой дефект и т.д.). Объедините этот материал с материалом предыдущего задания.
3. Подберите упражнения для обследования движений рук, ног, туловища и их координации с целью выявления двигательных возможностей ребенка.
4. Составьте схему обследования строения и подвижности артикуляционного аппарата ребенка с дизартрией. По данной схеме проведите обследование ребенка, регистрируя в карте обследования, какое из движений удается ребенку, какое нет, точно ли выполняются движения, сильные они или слабые, полные или нет, плавные или нет; способность к переключаемости или ребенок ищет нужные движения.
5. Составьте заключение по результатам обследования ребенка с дизартрией, которое должно включать следующие параметры: данные на ребенка, анамнез, неврологический статус, диагноз, данные обследования (состояние моторики, дыхательной функции, голосовой функции, уровень импрессивной речи, состояние фонематических процессов, уровень экспрессивной речи и т.д.). Обсудите в группе.

### **Занятие 6. Организация, принципы, основные направления комплексной реабилитации детей с дизартрией. Профилактика дизартрии у детей**

1. Подготовьте доклады на тему: «Нетрадиционные методы в системе коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии»; «Массаж и его место в системе работы по коррекции артикуляционных расстройств при дизартрии»; «Боковой сигматизм и его нейрофонетическая характеристика», «Миогимнастика».
2. Раскройте особенности постановки звуков у детей с дизартрией. Обоснуйте необходимость использования при этом как прямых, так и обходных путей. Как используется механическая помощь?
3. Ознакомьтесь с вариантами упражнений для развития функциональных возможностей лучезапястного сустава. Оформите их в виде альбома (формат А5). Подготовьтесь к выполнению на занятии.
4. Разработайте конспект фрагмента индивидуального занятия с ребенком дошкольного возраста с дизартрическим компонентом с целью реализации технологии миогимнастики.

## **6 СЕМЕСТР**

### **Раздел VI. Нарушения письма и чтения**

#### **Занятие 1. Письменная речь как сложнейшая форма речевой деятельности**

1. Раскройте значение понятий: «письменная речь», «устная речь», «дискурс», «речевая ситуация».
2. Заполните таблицу «Сравнительная характеристика устной и письменной речи»

Параметры сравнения	Устная речь	Письменная речь
Функция		
Коммуникативный эффект		
Средства выражения		
Вид речи		
Полнота		

3. Объясните, какое значение имеет словосочетание «письменная речь» в следующих предложениях: а) *Письменная речь используется для общения с отсутствующим собеседником.* б) *Ее письменная речь отличалась нелогичностью.* в) *Современные исследования включают процесс формирования письменной речи в словесное творчество детей.*
4. Подготовьте доклад на одну из предложенных тем:
  - Виды изложения.
  - Сочинение как продуктивный вид самостоятельной письменной речи.
  - Классификация учебных диктантов.

### **Занятие 2. Современные представления о механизмах чтения и письма**

1. Выпишите определения понятий «письмо» и «чтение» из различных литературных источников.
2. Подготовьте доклад на тему «Нейропсихологическая сущность процесса письма».
3. Выпишите из словаря и проанализируйте определения понятий: «графика», «орфография».
4. Охарактеризуйте принципы русской графики.
5. Изучите схему «Функциональная структура психологических механизмов письма» А.Н.Корнева. Подготовьтесь к характеристике каждого из уровней предпосылок формирования навыка письма.
6. Выпишите из справочной литературы не менее двух определений понятия «чтение». Сопоставьте выписанные определения.
7. Докажите, что слогослияние является одной из трудных операций овладения процессом чтения.
8. Составьте оригинальную схему, отражающую структурную организацию процесса чтения.
9. Выпишите определения понятий: «навык чтения», «правильность чтения», «способ чтения», «беглость чтения», «выразительность чтения», «осознанность чтения».
10. Подготовьте доклад на одну из тем:
  - Скоростное чтение.
  - Обучение чтению в раннем возрасте.
11. Заполните таблицу «Формирование навыка чтения в онтогенезе»

Ступени навыка чтения	Единица чтения	Главная задача этапа	Роль смысловой догадки	Темп чтения	Понимание прочитанного	Трудности чтения
первая						
вторая						
третья						
четвертая						

### **Занятие 3. Дислексия у детей : определение, статистика, этиология, механизмы, классификации**

1. Выпишите определения нарушений чтения и письма из работ разных авторов, выделите общность и различие в трактовке понятий «дислексия», «дисграфия», «алексия», «аграфия».
2. Изучите работу С.С. Мнухина «О врожденной алексии и аграфии». Раскройте сущность понятия «врожденная алексия».
3. Составьте конспект раздела «Алексия и дислексия при афазии» работы М.Е.Хватцева «Алексия и дислексия».

4. Изучите работу Т.Г.Егорова «Психологическая классификация ошибок чтения». Составьте конспект работы, ответив на следующие вопросы:
- 1) Какой принцип положен в основание психологической классификации ошибок чтения?
  - 2) Каковы основные виды ошибок чтения?
  - 3) Какие ошибки относятся к ошибкам понимания?
  - 4) Каковы причины появления речедвигательных ошибок чтения?
  - 5) В чем проявляется существенное различие между ошибками восприятия и ошибками осмысливания?
  - 6) Ошибки каких видов трудно разграничить и почему?
  - 7) Как соотносятся виды ошибок и ступени овладения навыком чтения?

5. Заполните таблицу «Недостатки чтения»

Недостатки чтения	Вид нарушения	Этиология нарушения	Симптоматика нарушения

**Занятие 4. Дисграфия и дизорфография: определение, статистика, этиология, механизмы**

1. Раскройте содержание понятий: «дисграфия», «аграфия», «брадиграфия». Сопоставьте их.
2. Изучите статью Яструбинской Е.А. «Профилактика и коррекция дисграфии и дислексии у детей младшего школьного возраста» (журнал «ЛОГОПЕДИЯ», №2 (4), 2004.). Выпишите тетрадь для практических занятий группы причин стойких нарушений письма и чтения.
3. Подберите примеры ошибочного письма, иллюстрирующие видовое разнообразие недостатков письма по классификации И.Н. Садовниковой.
4. Определите вид дисграфических ошибок в следующих примерах: а) «мехогово» - мехового; б) «бека» - белка; в) «биликатека» - библиотека; г) «рипакмахска» - парикмахерская; д) «декабаря» - декабрь; е) «мокопетия» - логопедия; ж) «воворона» - ворона; з) «девевьях» - деревьях.
5. Подготовьтесь к устному анализу видов дисграфий в различных классификациях (О.А.Токарева, М.Е.Хватцев, А.Н.Корнев и др.). Определите общее и различное в авторских характеристиках сходных по проявлениям видах дисграфии.
6. Выполните анализ слухового диктанта обучающегося 2 и 3 классов. Укажите вид дисграфии и степень ее выраженности.
7. Подготовьте доклад на тему «Варианты трудностей письма в работах Т.В. Ахутиной».
8. Установите общее и различие в понимании сущности «дизорфография» в формулировках понятий разных исследователей.

**Занятие 5. Диагностика и коррекция нарушений письма и чтения у детей школьного возраста**

1. Подберите и оформите дидактический материал для обследования чтения младших школьников в зависимости от периода обучения (класс; начало, конец учебного года):  
Тексты для чтения и пересказа, вопросы к тексту; тексты со скрытым смыслом; предложения для чтения; слова различной слоговой структуры.
4. Составьте схему обследования детей с расстройствами чтения и письма (Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В.)

5. Подберите и оформите дидактический материал для обследования навыков письма у младших школьников в зависимости от периода обучения (класс, начало, конец учебного года).
6. Ориентируясь на рекомендованную литературу, выпишите из пособий 2 конспекта занятий, посвященных развитию слуховых дифференцировок звуков. Проанализируйте один конспект занятия письменно.
7. Составьте фрагмент фронтального занятия для учащихся 2 класса (дисграфия, обусловленная ФФН) с целью развития слуховых дифференцировок на материале слов и предложений. Подготовьтесь к его демонстрации на занятии.
8. Задание для группы студентов. Составьте каталог тренировочных упражнений с целью формирования навыков анализа предложения на слова с использованием моделирования синтаксической конструкции. Материал оформите в виде стенда для родителей.
9. Разработайте конспект фронтального занятия для учащихся 2 класса (недостатки чтения и письма, обусловленные ОНР (III ур.) с целью дифференциации букв, имеющих оптическое сходство.
10. Подберите речевой и картинный материал к заданиям из пособия Р.И. Лалаевой для формирования понимания прочитанного.
11. Подберите речевой материал для проведения игры «Цепочка слов».
12. Определите последовательность изучения предлогов на логопедических занятиях. Подготовьте карточки-символы предлогов для работы с ними на занятии.
13. Задание для группы студентов. Разработайте фрагмент фронтального занятия для учащихся 3 класса (недостатки чтения и письма, обусловленные ОНР (III ур.)) с целью: а) дифференциации предлогов; б) формирования навыков словоизменения (по выбору студента).
14. Составьте каталог дидактических игр для формирования навыков образования имен существительных суффиксальным способом. Одну игру оформите в соответствии с методическими требованиями. Подготовьтесь к демонстрации на занятии.

### **Занятие 6. Профилактика дислексии, дисграфии, дизорфографии**

1. Охарактеризуйте содержание логопедической работы по формированию функционального базиса чтения. Представьте ее структуру в виде схемы.
2. Подберите упражнения и наглядный материал на развитие навыков мысленного перемещения и трансформации зрительных образов. Обсудите формы их предъявления детям.
3. Разработайте игру «Лабиринт» для формирования навыков схематического изображения пространственных отношений.
4. Разработайте текст выступления на родительском собрании в старшей группе по проблеме предупреждения нарушений письма. Самостоятельно сформулируйте название выступления, план, продумайте содержание слайдов презентации.
5. Задание для группы студентов. Подготовьте буклет для родителей «Я учусь слушать, наблюдать, мыслить, творить».

## **4 КУРС. 7 СЕМЕСТР**

### **Раздел VII. Афазия**

#### **Занятие 1. Афазия. Определение. Исторический обзор проблемы афазии. Статистика. Нейролингвистический подход к изучению афазии**

### Задания для самостоятельной работы

1. Составьте хронологическую таблицу по проблеме изучения афазии.
2. Пользуясь словарем, раскройте понятия «высшие психические функции», «функциональные системы», «фактор» (как нейропсихологическое понятие), «синтагматические связи», «парадигматические связи», «симультанное анализ и синтез», «сукцессивное анализ и синтез».
3. Подготовьте конспекты работ Л.С. Цветковой и М.К. Шохор-Троцкой [см. список доп. лит.].

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

### ***Занятие 2. Этиология и механизмы афазии. Дифференциальная диагностика афазии. Речевые и неречевые нарушения. Степень выраженности. Прогноз***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Составьте схему порождения речевого высказывания.
2. Нарисуйте схему коры больших полушарий и укажите участки, составляющие мозговую основу речи.
3. Проанализируйте рекомендованную литературу и заполните таблицу:

#### *Дифференциальная диагностика моторной алалии и детской моторной афазии*

Критерии сравнения	Моторная алалия	Детская моторная афазия
Этиология		
Механизм нарушения		
Симптоматика		
Необходимость коррекционного воздействия		

4. Дайте сравнительную характеристику афазии и дизартрии, проанализировав специальную литературу. Составьте таблицу.
5. Подготовьте микросообщение на тему: «Детская афазия, ее сходство и отличие в сравнении с афазиями у взрослых и алалиями у детей».

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40.

### ***Занятие 3. Классификации афазии. Речевые и неречевые нарушения при поражении передней речевой зоны***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Нарисуйте в тетради схему коры левого полушария головного мозга и укажите очаги поражения при динамической и эфферентной моторной афазии.

2. Выпишите из предложенной литературы нейропсихологические признаки эфферентной моторной афазии и динамической афазии.
3. На основании предложенной литературы, проведите сравнительный анализ основных классификаций афазий и заполните таблицу:

**Сравнительный анализ классификаций афазий**

Классификация	Локализация очага поражения	Нарушенное звено	Основные формы	Отличительные особенности
Лингвистическая				
Нейро-лингвистическая				
Нейро-психологическая				

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

**Занятие 4. Речевые и неречевые нарушения при поражении задней речевой зоны**

Задания для самостоятельной работы

1. Воспользовавшись специальной литературой, составьте и заполните таблицу «Характеристика различных форм афазий» по следующим критериям:
  - форма афазии
  - очаг поражения
  - центральный дефект
  - центральный механизм
  - нарушения устной речи (экспрессивной и импрессивной)
  - нарушения письменной речи, счета
  - психологические особенности больного
  - сохраненные возможности больного
2. Воспользовавшись рекомендованной литературой, проведите сравнительный анализ эфферентной моторной и афферентной моторной афазий. Заполните таблицу:

*Сравнительная характеристика  
эфферентной и афферентной моторных афазий*

Параметры	Эфферентная моторная афазия	Афферентная моторная афазия
Локализация очага поражения		
Центральный механизм		
Центральный дефект		
Ведущий симптом		
Нарушения экспрессивной речи		
Нарушения импрессивной речи		
Просодические нарушения		
Алексия		
Аграфия		

Эмоционально-личностные расстройства		
--------------------------------------	--	--

3. Изучив рекомендованную литературу, выделите характерные признаки «проводниковой» афазии. Заполните таблицу:

Характеристика «проводниковой» парциальной афферентной моторной афазии

Параметры	Проявления
Очаг поражения	
Нарушения артикуляторной стороны речи	
Нарушения звуко-слоговой структуры	
Особенности номинативной функции речи	
Особенности ситуативной речи	
Особенности понимания речи	
Особенности письменной речи	

4. Подготовьте сообщение о роли правого полушария в организации речевой деятельности.

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

### ***Занятие 5. Специфика обследования лиц, страдающих афазией***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте реферат на тему: «Личность и афазия».
2. Составьте протокол исследования личностных особенностей больного с афазией.
3. Составьте план беседы с родственниками больного с афазией.
4. Сформулируйте инструкции к каждому из разделов нейропсихологического обследования.
5. Составьте заключение о речевом статусе больного с любой формой афазии.
6. Приведите примеры логопедических заключений при различных формах афазии.
7. Подготовьте картинный материал для исследования ВПФ больного.

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

### ***Занятие 6. Принципы и методы восстановительного обучения при различных формах афазии***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Воспользовавшись специальной литературой, составьте и заполните таблицу «Восстановительное обучение больных, страдающих различными формами афазий», отразив в ней следующие моменты:
  - форма афазии;
  - центральная задача обучения;
  - основные стадии обучения;



- задачи, стоящие перед логопедом на каждой стадии обучения;
  - методы восстановления речи;
  - приемы работы.
2. Проанализировав рекомендованную литературу [см. список доп. лит.], заполните таблицу:

Факторы, влияющие на афазию	
Факторы	Их влияние на афазию
Специальное обучение	
Форма афазии	
Степень выраженности речевого дефекта	
Давность заболевания	
Этиология заболевания	
Возраст больного	

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: № 5, 7, 16, 25, 37, 38, 40

## 8. СЕМЕСТР

### *Раздел VIII. Алалия*

#### **Занятие 1. Алалия. Определение. История изучения проблемы. Статистика. Этиология и механизмы алалии. Классификации алалии**

##### Задания для самостоятельной работы

1. Составьте хронологическую таблицу, отражающую основные этапы в изучении алалии, ведущих ученых в этой области и их вклад в исследуемую проблему.
2. Воспользовавшись рекомендованной литературой, дайте определение следующим терминам: «задержка психического развития», «недоразвитие речи», «алалия», «афазия», «экспрессивная речь», «импрессивная речь».
3. Проанализируйте рекомендованную литературу и заполните таблицу:

##### Факторы, обуславливающие и усугубляющие синдром алалии

Биологические факторы			Социально-психологические факторы
Пренатальные	Натальные	Постнатальные	

4. Зарисуйте схему строения головного мозга и обозначьте на ней речевые зоны: *премоторную зону, соматомоторную зону, зону моторной речи Брока, акустическую*

зону, соматосенсорную зону, зону сенсорной речи Вернике, зону понимания письменной речи, зрительно-сенсорную зону.



5. Подготовьте конспект работы В.А. Ковшикова [см. список доп. лит.]
6. Проанализируйте рекомендованную литературу и составьте таблицу:

#### Классификация алалий

Психологическая	Лингвистическая	Психолингвистическая

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### **Занятие 2. Моторная (экспрессивная) алалия. Симптоматика моторной алалии**

#### Задания для самостоятельной работы

1. Заполните таблицы «Симптоматика моторной алалии»:

#### *1) Симптоматика нарушений экспрессивной речи при моторной алалии*

<i>Показатель</i>	<i>Характеристика</i>
<i>1. Фонетико-фонематическая сторона речи</i>	
<i>2. Лексический строй</i>	
• <i>Существительные</i>	
• <i>Глаголы</i>	
• <i>Прилагательные</i>	
<i>3. Грамматический строй</i>	
<i>4. Построение фразы</i>	
<i>5. Связная речь</i>	

#### *2) Неречевые проявления в структуре дефекта при моторной алалии*

<i>Показатель</i>	<i>Характеристика</i>
<i>1. Восприятие</i>	

2.Память	
3.Внимание	
4.Мышление	
5.Эмоционально-волевая сфера	
6.Общая и мелкая моторика	

2. Проанализируйте и объясните механизм следующих нарушений звукопроизношения: *лук – рук – мух – нус; картошка – таточка; кастрюля – татуля; барабан – балябам; малаток – малянок; каньки -каньски; овцы – вовцы; сапаги – таляки карман – кармак; памидор – пимидор; сабака – папака; стреказа – каказа; лимон – минор; ремень – мелень; веласипет – пасипе; верблют – либлют; катенок – татенок; памидоры – далидоны; перчатки – питачки; стекло – кито; пилит – пилип.*
3. Проанализируйте и объясните механизм следующих нарушений слоговой структуры слова: *утка – у; рука – ру; цветы – тити; капля – тата; калбаса – йайа; раскладушка – раскрадушка; клетка – тета; кистачка – кичика; кепка – кепа; скаваротка – талятота; дверь – дель; птичка – тичка; лампа – лапа; доктор – дока; гара – гляля; лес – рлес; капает – крапает; игрушки – бигрушки; скамейка – мейка; балалайка – палака; вартник – ваник; пугавица – пугица; кубики - бикуюки; черепаха – палятака; кафе - фека.*
4. Проанализируйте следующие морфологические аграмматизмы: *нарисовал – рисовал; съехал – ехал; зеленый капуста; самолеты летит; девочка играют; мячики красивый; мои кофточка; дом - дома; глаз - глаза; окно – окны; пальто - пальты; котенок – котенки; моет (пол) пола, полу; сел (на стул) на стуле, на стулу; боится (петуха) петух, петуху; идет (к лисе) лиса, лисой; вытирает нос (платком) платок, платка, платоком; забивает гвозди (молотком) мотот, моток; лежат (на полу) пол, на пол, на поле; дети (едят) едит, едат, едет; они пить чай; они кричит; мое папа пришла; они шела; они рисовают; машины гудют; дети шли (пошли) в лес; снежинка – снежинкая; капустный – капустый; железный – железно; щенок – маленький ав.*
4. Проанализируйте предлагаемые примеры высказываний и текстов, обратите внимание на типы предложений и межфразовые средства связи, используемые детьми. Определите степень нарушения языковой системы (по В.А. Ковшикову).
- «*Ма ка се ко.*» (Мальчик катает снежный ком.)
  - «*Мама ав-ав.*» (Мама кормит собаку.)
  - «*Деи кают гока. Мачик бух. Пает. Мачи боля.*» (Дети катаются с горки. Мальчик упал. Плачет. Мальчику больно.)
  - «*Деличка бабечка. Потом мала. Потом домой. Дорога бабечка ух.*» (Девочка ловит бабочку. Потом поймала. Потом понесла домой. По дороге бабочка улетела.)

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### **Занятие 3. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивной) алалии от сходных нарушений. Динамика развития**

#### Задания для самостоятельной работы

1. Проанализируйте рекомендованную литературу и составьте таблицу:

*Дифференциальная диагностика особенностей произношения  
при алалии и дизартрии*

Алалия	Дизартрия

2. Проанализируйте рекомендованную литературу и составьте таблицу:

*Дифференциальная диагностика алалии  
и умственной отсталости*

Алалия	Умственная отсталость

4. Составьте психолого-педагогическую характеристику на ребенка с моторной алалией.

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

**Занятие 4. Обследование детей с алалией. Прогноз. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при моторной (экспрессивной) алалии**

Задания для самостоятельной работы

1. Заполните таблицу «Методика логопедической работы с моторными алаликами»:

*Специфика логопедической работы с детьми в зависимости  
от формы моторной алалии*

Дети с эфферентной моторной алалией	Дети с афферентной моторной алалией

2. Подберите дидактический и речевой материал для обследования детей с разным уровнем недоразвития речи.
3. Составьте план беседы с родителями ребенка с алалией.
4. Подготовьте протоколы для изучения речи и личности ребенка.
5. Подберите игры, по условиям которых дети должны называть предметы, действия, качества (что-то одно или все вместе), что позволит оценить лексический запас детей.
6. Составьте перечень игровых ситуаций, которые можно использовать для исследования коммуникативных возможностей детей.
7. Выпишите из рекомендованной литературы задачи и содержание работы при 1, 2, и 3-м уровнях недоразвития речи детей.
8. Подберите картинки для вызывания звукоподражаний. Оформите картинки в виде «Альбома звукоподражаний».
9. Подберите 10-15 упражнений по логоритмике для детей с алалией.
10. Составьте перечень игр, упражнений, которые могут быть использованы для расширения лексического запаса у детей, для выработки лексической системности.

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

**Занятие 5. Сенсорная (импрессивная) алалия. Симптоматика сенсорной алалии**

#### Задания для самостоятельной работы

1. На основании рекомендованной литературы, составьте таблицу, иллюстрирующую основные этапы формирования импрессивной формы речи в онтогенезе.
2. Подготовьте конспект работы Б.М. Гриншпуна и С.Н. Шаховской [см. список доп. лит.].
3. Разработайте протокол исследования слуха при сенсорной алалии.

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### ***Занятие 6. Дифференциальная диагностика сенсорной (импрессивной) алалии от сходных нарушений. Динамика развития***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Проанализируйте рекомендованную литературу и составьте таблицы дифференциальной диагностики:
  - сенсорной алалии и нарушений слуха;
  - сенсорной алалии и олигофрении;
  - сенсорной алалии и моторной алалии.

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

### ***Занятие 7. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной (импрессивной) алалии***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Подберите игровые приемы для развития целенаправленного слухового внимания и фонематического восприятия.
2. Составьте перечень игр для развития у детей умения локализовать звук в пространстве.
3. Составьте перечень приемов работы с детьми с сенсорной алалией на фронтальных занятиях по разделам:
  - а) развитие фонематического восприятия,
  - б) формирование звукопроизношения,
  - в) развитие понимания речи,
  - г) развитие лексической стороны речи,
  - д) формирование грамматического строя речи,
  - е) развитие связной речи.
4. Подготовьте конспекты работ Б.М. Гриншпуна и С.Н. Шаховской, М.Е. Хватцева [см. список доп. лит.]

Основная литература: 1, 2, 4

Дополнительная литература: № 5, 9, 13, 16, 18, 21, 25, 34.

## **5 КУРС. 9 СЕМЕСТР**

### ***Раздел IX. Ринофония. Ринология***

## **Занятие 1. *Ринолалия. Анатомо-физиологические особенности небо-глоточного аппарата***

1. Подготовьте доклад на тему: «Развитие лица и ротовой полости в онтогенезе; «История изучения проблемы ринолалии».
2. Изучите по различным источникам материал, посвященный классификациям расщелин губы и неба. Сравните эти классификации. Определите сходства и различия. Составьте каталог «Виды расщелин губы и неба» (формат А5).
3. Нарисуйте профили звуков [Б] и [М], [Д] и [Н]. Сравните профили ротовых и носовых звуков.
4. Законспектируйте материал по теме занятия: а) клиническая картина при расщелинах неба; б) история изучения ринолалии.

## **Занятие 2. *Открытая ринолалия: этиология, структура дефекта.***

1. Какие нарушения свистящих звуков наблюдаются при ринолалии? Нарисуйте профили артикуляции свистящих звуков. Объясните, почему звуки неправильно сформированы, как искажается их звучание.
2. Изобразите на логопедическом профиле положение органов артикуляции при произношении звуков [Ш], [Ж], [Ч] у ребенка с ринолалией на почве врожденной небной патологии. Сравните эти артикулемы с артикулемами шипящих звуков в норме.
3. Как образуются язычные звуки [К],[Г],[Х] у ребенка с ринолалией? Нарисуйте их логопедические профили, сравните с образованием этих звуков в норме.
4. Вспомните положение органов артикуляции при произношении звуков [Р] и [Л] в норме. Сравните артикулемы звуков [Р] и [Л] в норме с артикулемами этих звуков при ринолалии. Нарисуйте профили [Л] и [Р] у ребенка с небной патологией.
5. Дайте определения таких понятий, как фонематический слух и фонематическое восприятие.
6. Слышит ли ребенок с ринолалией дефекты своего произношения? Если не слышит, объясните, почему наблюдается это явление.
7. Подготовьте доклад на тему: «Особенности проявления задержки психического развития у детей с ринолалией, обусловленной врожденными патологиями губы и неба»; «Формирование личности в онтогенезе. Особенности личностного развития носителей расщелин»; «Дисграфия и дислексия у детей с расщелинами губы и неба».

## **Занятие 3. *Комплексное исследование лиц с ринолалией***

1. Составьте схему (перечень вопросов) обследования и подвижности артикуляционного аппарата. Включите в нее обследование состояния (строения) прикусов, зубного ряда, положения языка, его подвижности и т.д.
2. 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.
3. Подберите упражнения для обследования типа и характера физиологического и речевого дыхания.
4. Подберите упражнения для обследования голосовой функции, звукопроизношения, состояния фонематического слуха.
5. Сформулируйте основные рекомендации, которые необходимо учесть при обследовании ребенка с ринолалией.
6. Подготовьте доклад на тему: «Система обследования детей, страдающих ринолалией. Использование технических средств».

#### ***Занятие 4. Система коррекционной работы по устранению открытой ринолалии***

1. Законспектируйте статью Шаболиной Т.И. Индивидуальные логопедические занятия по формированию фонетической стороны речи у детей с ринолалией.
2. Охарактеризуйте содержание логопедического воздействия на каждом этапе развития и совершенствования просодических элементов речи у детей 6-7 лет с ринолалией (после пластической операции.). Для ответа на вопрос ознакомьтесь со статьей С.Ф. Иваненко «Развитие интонаций у детей с ринолалией» .
3. Перечислите дыхательные упражнения для формирования физиологического и речевого дыхания. Данные упражнения оформите в виде альбома (формат А5).
4. Составьте конспект занятия по вызыванию какого-либо звука (по выбору); подберите необходимые упражнения, дидактический материал. Предусмотрите использование нескольких способов.
5. В рабочих тетрадях нарисуйте схему взаимосвязи звуков при коррекции звукопроизношения у детей с ринолалией.
6. Подготовьте доклад на тему: «Оптимальные сроки и значение хирургического вмешательства при наличии у ребенка расщелины губы и неба».

#### ***Занятие 5. Логопедическая работа в дооперационном периоде***

1. Законспектируйте материал по теме занятия: а) воспитание смыкания при фонации ; б) исправление звукопроизношения до операции.
2. Подберите упражнения для нормализации положения языка. Подготовьтесь к их демонстрации на занятии.
3. Ознакомьтесь с последовательностью работы по формированию речевого дыхания и подготовьте необходимый дидактический материал для их проведения.
4. Составьте таблицу «Последовательность работы над звуками до операции» (укажите: период работы, звуки гласные, согласные, символы артикулом звуков).

#### ***Занятие 6. Логопедическая работа после операции по устранению ринолалии. Профилактика нарушений речи при ринолалии и ринофонии***

1. Законспектируйте статью Н.И. Серебровой «Из опыта работы с детьми-ринолаликами в послеоперационный период» .
2. Подберите упражнения, соответствующий дидактический материал, игры на развитие голосовой функции ребенка с ринолалией после операции.
3. Чем отличается работа над дыханием в дооперационном периоде от работы над дыханием после операции? Разработайте фрагмент занятия по развитию дыхательной функции в период после хирургического вмешательства.
4. Разработайте фрагмент занятия по развитию фонематического слуха в послеоперационном периоде. Объясните, почему после операции в работу по коррекции звукопроизношения необходимо включать работу над фонематическим слухом.
5. Изучите программу предупреждения речевого нарушения для детей раннего возраста после пластики неба Балакиревой А.С.. подготовьтесь к анализу этапов и содержания работы.

## **10 СЕМЕСТР**

### ***Раздел X. Заикание***

***Занятие 1. Введение в проблему. Исторический обзор проблемы заикания. Этиология, механизмы и симптоматика заикания. Особенности течения***



### Задания для самостоятельной работы

1. Составить хронологическую таблицу, отражающую основные этапы в изучении заикания, известных ученых и их вклад в исследуемую проблему.
2. Законспектировать статью Карповой Н.Л. «Заикание: современные проблемы изучения и преодоления».
3. Законспектировать статью Набиевой Т.Н. «Заикание: обзор зарубежной и отечественной литературы».
4. Из факторов, способствующих возникновению заикания (описанных в работе Л.И. Беляковой) выделить «предрасполагающие» к возникновению речевого нарушения и «производящие толчки» факторы [см. список доп. лит.].
5. Заполнить таблицу «Сравнительная характеристика запинок судорожного и несудорожного характера»:

Запинки	Несудорожного характера	Судорожного характера
Виды запинок		
Причины возникновения запинок		
Место запинок		
Влияние окружающих условий		
Отношение заикающихся к недостаткам своей речи		
Что необходимо для устранения		

Основная литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

**Занятие 2. Классификация заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической и неврозоподобной формой заикания. Патогенетические механизмы заикания. Нейрофизиологический аспект изучения заикания**

### Задания для самостоятельной работы

1. Воспользовавшись рекомендованной литературой, выписать основные признаки:
  - невротической формы заикания.
  - основные признаки неврозоподобной формы заикания.
2. Заполнить таблицу «Психолого-педагогическая характеристика» разновозрастных групп с невротической и неврозоподобной формами заикания»:

Возраст	Психолого-педагогическая характеристика	
	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание
3-5 лет		
10-12 лет		
16-18 лет		

Взрослые		
----------	--	--

3. Составить сравнительную характеристику невротической и неврозоподобной форм заикания. Заполнить таблицу:

Критерии	Невротическая форма	Неврозоподобная форма

4. Описать особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц.
5. Описать особенности функциональной системы речи при неврозоподобной форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц.

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

**Занятие 3. Комплексный медико-психолого-педагогический подход к устранению заикания. Психолого-педагогическое обследование заикающихся. Дифференциальная диагностика**

Задания для самостоятельной работы

1. Заполнить таблицу:

*Медико-психолого-педагогический подход к устранению заикания*

Основные составляющие	Ведущие специалисты	Задачи	Формы организации
Лечебно-оздоровительная работа			
Коррекционно-воспитательная работа			

2. Составить схему обследования заикающегося ребенка дошкольного возраста. Подобрать материал для обследования.
3. Разработать схемы обследования моторных функций. Подобрать материал.
4. Разработать схемы обследования ритмических функций ребенка дошкольного возраста. Подобрать материал.
5. Подобрать материал и составить методики по исследованию психологических особенностей заикающихся.

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

**Занятие 4. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми, подростками и взрослыми**

### Задания для самостоятельной работы

1. Составить таблицу «Основные направления комплексной лечебно-педагогической работы с заикающимися детьми».
2. Заполнить таблицу:

Основные периоды курса логопедических занятий с заикающимися детьми

Период	Задачи	Содержание
Подготовительный		
Тренировочный		
Закрепительный		

3. Составить таблицу:

Факторы, влияющие на возникновение судорожных запинок

№ п/п	Факторы	Последовательность работы

4. Разработать конспекты логопедических занятий для различных этапов коррекционного обучения.
5. Составить таблицу «Основные направления комплексной лечебно-педагогической работы с заикающимися подростками».
6. Составить развернутую психолого-педагогическую характеристику заикающегося подростка.
7. Составить таблицу «Этапы комплексной лечебно-педагогической работы по устранению заикания у взрослых».

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

### **Занятие 5. Логопедические технологии формирования плавной речи у заикающихся**

### Задания для самостоятельной работы

1. Подобрать и систематизировать упражнения, направленные на:

- регуляцию эмоционального состояния;
- развитие ритмизации и координации движений;
- формирование речевого дыхания;
- формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения;
- развитие просодической стороны речи;
- развитие планирующей функции речи.

2. Составить таблицу:

Дифференцированный подход в логопедической работе по формированию плавной речи у заикающихся

Логопедические технологии	Особенности логопедической работы	
	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание
Регуляция эмоционального состояния (аутогенные тренировки)		

Развитие ритмизации и координации движений		
Формирование речевого дыхания		
Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения		
Развитие просодической стороны речи		

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

### ***Занятие 6. Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками и школьниками***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Законспектировать одну из предложенных методик логопедической работы с заикающимися детьми дошкольного возраста [см. список доп.лит.].
2. Проанализировав авторские методики для заикающихся дошкольников, составить таблицу «Этапы логопедической работы с заикающимися дошкольниками» с отражением в ней программного содержания и коррекционных задач каждого этапа.
3. Законспектировать одну из предложенных методик логопедической работы с заикающимися детьми школьного возраста [см. список доп.лит.].
4. Составить таблицу «Система логопедической работы по исправлению заикания у школьников в процессе обучения» с отражением в ней задач и краткого содержания периодов коррекционного обучения.
5. Составить таблицу «Этапы логопедической работы по коррекции заикания у учащихся общеобразовательной школы» с отражением в ней основных задач, моделей общения и речевого поведения учащихся на различных этапах коррекционного воздействия.

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

### ***Занятие 7. Комплексные системы реабилитации заикания у подростков и взрослых***

#### Задания для самостоятельной работы

1. Законспектировать одну из предложенных методик логопедической работы с заикающимися подростками и взрослыми [см. список доп.лит.].
2. Заполнить таблицу;

#### Методики логопедических занятий с заикающимися

№ п/п	Методика, автор	Контингент обучающихся	Сущность методики

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

## **Занятие 8.Профилактика заикания. Организация логопедической помощи заикающимся в России.**

### Задания для самостоятельной работы

1. Подготовить текст беседы с родителями и воспитателями «О заикании у детей».
2. Разработать план беседы с заикающимся подростком.
3. Составить реферат на тему «Первичные охранительные меры педагогического воздействия при возникновении у ребенка невротической формы заикания».
4. Проанализировав рекомендованную литературу, сравните логопедическую работу в амбулаторных и стационарных условиях: преимущества и недостатки. Составьте таблицу:

### *Организация логопедической помощи заикающимся*

	Преимущества	Недостатки
Система здравоохранения		
Система образования		

Литература: № 2, 3, 4, 5

Дополнительная литература: № 21, 24, 36

## **6. Критерии оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Оценочные средства и критерии оценивания для текущей аттестации**

Текущая аттестация проводится на каждом семинарском занятии по результатам ответов студентов на вопросы к занятию, выполненной самостоятельной работы по каждой теме. Оцениваются выполненные студентами рефераты, презентации, тесты и др..

### **1 КУРС. 1 СЕМЕСТР**

#### **Раздел I. Введение в логопедическую специальность**

##### *Темы для докладов*

1. Связи логопедии с другими науками (внутрисистемные, межсистемные).
2. Принципы и методы логопедии.
3. Основные виды и функции речи.
4. Основные компоненты речевой системы.
5. Строение и функции центрального речевого аппарата.
6. Строение и функции периферического речевого аппарата.
7. Этапы формирования речи у детей.
8. Этиология речевых нарушений.
9. Принципы анализа речевых нарушений.

10. Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.
11. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.
12. Особенности речевого развития детей с нарушением слуха.
13. Особенности речевого развития детей с нарушением зрения.
14. Особенности речевого развития детей с интеллектуальной недостаточностью
15. .Определение и характеристика дислалии.
16. Определение и характеристика дизартрии.
17. Определение и характеристика нарушений голоса.
18. Определение и характеристика ринолалии.
19. Определение и характеристика заикания.
20. Определение и характеристика алалии, афазии.
21. Определение и характеристика нарушений письменной речи.
22. Характеристика нарушений речи у детей с сенсорными нарушениями.
23. Характеристика нарушений речи у детей с двигательными нарушениями.
24. Характеристика нарушений речи у детей с интеллектуальными нарушениями.
25. Логопедическое воздействие как педагогический процесс.
26. Основные виды специальных учреждений для детей с нарушениями речи в системе образования.
27. Основные виды специальных учреждений для детей с нарушениями речи в системе социальной защиты.
28. Основные виды специальных учреждений для детей с нарушениями речи в системе здравоохранения.
29. Логопедическая помощь взрослому населению.
30. Организация помощи детям с речевой патологией в нашей стране: история и современность.

## 2 СЕМЕСТР

### Раздел II. Дислалия

#### Примерные варианты тестовых заданий

##### ***Задание № 1***

Дать определение.

Ритмико-мелодическая сторона речи – это...

*Варианты ответов:*

1. Совокупность произносительных средств, которыми выражаются смысловые отношения и эмоциональные оттенки речи
2. Эмоциональная окрашенность высказывания, выражающая различные чувства
3. Совокупность акустических и артикуляционных свойств фонем

##### ***Задание №2***

По артикуляционным признакам фонемы Ц, Ч квалифицируются как...

*Варианты ответов:*

1. Смычно-проходные
2. Смычно-щелевые
3. Щелевые

##### ***Задание № 3***

По акустическим признакам к группе свистящих фонем относятся...

*Варианты ответов:*

1. Ш, Ж, Ч, Щ
2. Ф, В, Х
3. С, З, Ц

#### **Задание № 4**

Дать определение.

*Варианты ответов:*

Дислалия – это.....

1. Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
2. Нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.
3. Нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органическим поражением ЦНС и расстройствами иннервации речевого аппарата.

#### **Задание № 5**

Кто из ученых первым ввел в научное обращение термин «дислалия»?

*Варианты ответов:*

1. Р. Шультесс
2. И. Франк
3. Г.Гутцман

#### **Задание № 6**

В какие годы дислалия была выделена в отдельное речевое нарушение?

*Варианты ответов:*

1. В 1970-е годы
2. В 1950-е годы
3. В 1960-е годы

#### **Задание № 7**

Функциональная дислалия может возникнуть...

*Варианты ответов:*

1. В любом возрасте
2. В процессе усвоения системы произношения
3. В период раннего развития

#### **Задание № 8**

Механическая дислалия возникает ...

*Варианты ответов:*

1. Вследствие задержки психического развития
2. Вследствие нарушений фонематического развития
3. Вследствие повреждений периферического речевого аппарата

#### **Задание № 9**

Сложная дислалия имеет место, если...

*Варианты ответов:*

1. Нарушено произношение 1 – 4-х звуков
2. Нарушено произношение 12-16 звуков
3. Нарушено произношение 5-ти и больше звуков

#### **Задание № 10**



а) Как квалифицируется нарушение, если вместо правильного звука произносится звук, которого нет в фонетической системе родного языка?

*Варианты ответов:*

1. Замена
2. Искажение
3. Смещение

б) Как квалифицируется нарушение звукопроизношения, если в произношении фонемы смешиваются и одно и то же слово принимает разный звуковой облик?

*Варианты ответов:*

1. Искажение
2. Смещение
3. Замена

### **Задание № 11**

При какой форме дислалии дефекты звукового оформления речи обусловлены избирательной несформированностью операций переработки фонем по их акустическим параметрам в сенсорном звене механизма восприятия речи?

*Варианты ответов:*

1. Артикуляторно-фонетическая
2. Акустико-фонематическая
3. Артикуляторно-фонематическая

### **Задание № 12**

Определить форму дислалии, при которой артикуляционная база сформирована полностью, но при отборе звуков принимается неправильное решение, что приводит к смешениям звуков.

*Варианты ответов:*

1. Акустико-фонематическая
2. Артикуляторно-фонетическая
3. Артикуляторно-фонематическая

### **Задание № 13**

Выявленные в ходе обследования дефекты строения артикуляторного аппарата позволяют предположить наличие у ребенка...

*Варианты ответов:*

1. Функциональной дислалии
2. Механической дислалии
3. Полиморфной дислалии

### **Задание № 14**

Боковой открытый прикус у ребенка может обусловить ...

*Варианты ответов:*

1. Губно-зубной сигматизм
2. Боковой сигматизм
3. Призубный сигматизм

### **Задание № 15**

Короткая подъязычная связка может быть фактором, обуславливающим...

*Варианты ответов:*

1. Капацизм
2. Ротацизм

### 3. Сигматизм свистящих

#### **Задание № 16**

На подготовительном этапе логопедического воздействия при устранении акустико-фонематической дислалии главная логопедическая задача заключается в том, чтобы

*Варианты ответов:*

1. Сформировать артикуляторные (речедвигательные) умения и навыки
2. Сформировать умения опознавать (узнавать) и различать фонемы
3. Параллельно формировать перечисленные выше умения

#### **Задание № 17**

На каком из этапов логопедического воздействия осуществляется постановка звуков?

*Варианты ответов:*

1. Подготовительный этап
2. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков
3. Этап формирования коммуникативных умений и навыков

#### **Задание № 18**

Установить последовательность логопедической работы по автоматизации поставленных звуков.

*Варианты ответов:*

1. Автоматизация звука в предложениях;
2. Автоматизация звука в чистоговорках и стихах;
3. Автоматизация звука в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных);
4. Автоматизация звука в разговорной речи.
5. Автоматизация звука в коротких, а затем длинных рассказах;
6. Автоматизация звука в словах (в начале слова, середине, конце).

#### **Задание № 19**

Фонематический слух – это ....

*Варианты ответов:*

1. Способность воспринимать звуки человеческой речи.
2. Способность различать фонемы и определять звуковой состав слова.
3. Умение расчленять слышимое слово на составляющие его звуки, т. е. четко представлять себе его звуковую структуру.

#### **Задание № 20**

Фонематическое восприятие – это...

*Варианты ответов:*

1. Способность воспринимать на слух и точно дифференцировать звуки, особенно близкие по звучанию, например Б-П, С-Ш, Ш-Ж и т.д.
2. Умение соединять отдельные звуки в целое слово с последующим узнаванием этого слова, мысленно составленного из звуков
3. Способность различать фонемы на основе представлений, без опоры на проговаривание

#### **Задание №21**

Установить последовательность этапов логопедической работы по формированию фонематических процессов.

*Варианты ответов:*

1. Развитие навыков элементарного звукового анализа
2. Узнавание неречевых звуков
3. Дифференциация фонем
6. Различение слов, близких по своему звуковому составу.
4. Дифференциация слогов.
5. Различение высоты, силы, тембра голоса на материале одинаковых звуков, слов, фраз.

**Задание № 22**

Недостатки произношения звуков С, С', З, З', Ц квалифицируются как...

*Варианты ответов:*

1. Сигматизм шипящих
2. Сигматизм свистящих
3. Парасигматизм шипящих

**Задание № 23**

Какой звук является базовым в группе свистящих?

*Варианты ответов:*

1. З
2. С
3. С'
4. Ц

**Задание № 24**

При каком виде сигматизма шипящих необходим этап дифференциации?

*Варианты ответов:*

1. Боковой сигматизм шипящих
2. Шипящий свистящий парасигматизм
3. Носовой сигматизм

**Задание № 25**

Постановку звука Л по подражанию целесообразно осуществлять от звука...

*Варианты ответов:*

1. С
2. А
3. Т

**Задание № 26**

В результате вибрации корня языка и мягкого неба нарушение звукопроизношения квалифицируется как....

*Варианты ответов:*

1. Увулярное
2. Велярное
3. Одноударное

**Задание № 27**

Постановку звука ј с механической помощью желательно осуществлять от слога ...

*Варианты ответов:*

1. ТА
2. ЗА
3. ЛА

### **Задание № 28**

В большинстве случаев причиной нарушения заднеязычных звуков является...

*Варианты ответов:*

1. Короткая подъязычная связка
2. Нарушение фонематического восприятия
3. Нарушения прикуса

### **Задание № 29**

Логопедические занятия с дислаликом должны проводиться...

*Варианты ответов:*

1. Ежедневно
2. Не менее трех раз в неделю
3. Два раза в неделю

### **Задание № 30**

В случаях сложных дислалий занятия могут продолжаться ...

*Варианты ответов:*

1. От 1 до 3 месяцев
2. От 3 до 6 месяцев
3. От 6 месяцев до года

### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

### *Темы для докладов*

1. Усвоение фонетического строя речи детьми в речевом онтогенезе и в условиях речевого дизонтогенеза.
2. Методы выявления и коррекции недостатков фонетического строя речи у детей с произносительными расстройствами.
3. Методы диагностики и коррекции нарушений фонематических процессов у детей с дислалией.
4. Логопедическая работа по выявлению и преодолению недостатков фонематических процессов у детей старшего дошкольного возраста с дислалией.
5. Характеристика дислалии как одного из наиболее распространенных речевых расстройств у детей дошкольного возраста.
6. Современные подходы к выявлению и исправлению нарушений звукопроизношения и фонематического восприятия при дислалии.
7. Преодоление дислалии у детей старшего дошкольного возраста, посещающих занятия логопеда в массовом детском саду.
8. Характеристика механической дислалии и методов ее преодоления.
9. Сравнительная характеристика проявлений функциональной и механической дислалии у дошкольников.
10. Современные методы и приемы диагностики и коррекции звукопроизносительных нарушений у детей с функциональной и механической дислалией.
11. Специфика логопедического воздействия, направленного на преодоление недостатков звукопроизношения у детей с функциональной и механической дислалией.

12. Основные направления диагностической и коррекционной работы с детьми, имеющими звукопроизносительные расстройства, обусловленные или осложненные аномалиями органов артикуляции.

## **2 КУРС. 3 СЕМЕСТР**

### ***Раздел III. Нарушения голоса***

#### **Примерные варианты тестовых заданий**

**Задание 1.** Голосовой аппарат — это:

- а) центральная часть речевой функциональной системы;
- б) периферическая часть речевой функциональной системы;
- в) проводниковая часть речевой функциональной системы.

**Задание 2.** Нарушения голоса не входят в структуру дефекта при:

- а) дислалии;
- б) дизартрии;
- в) ринолалии.

**Задание 3.** Наиболее физиологичным способом подачи звука является:

- а) мягкая атака;
- б) твердая атака;
- в) придыхательная атака.

**Задание 4.** Могут ли изменять свою форму и объем следующие надскладочные резонаторные полости:

- а) полость рта;
- б) полость носа;
- в) придаточные пазухи носа.

**Задание 5.** Рациональным способом дыхания принято считать:

- а) ключичное;
- б) верхнереберное;
- в) нижнереберное и брюшное.

**Задание 6.** Согласно нейроронаксической теории голосообразования, движения голосовых складок обусловлены:

- а) волнообразным скольжением слизистой оболочки голосовых складок;
- б) давлением воздушной струи во время выдоха;
- в) нервными импульсами, поступающими из ЦНС по возвратному нерву.

**Задание 7.** Согласно миоэластической теории голосообразования, движения голосовых складок обусловлены:

- а) волнообразным скольжением слизистой оболочки голосовых складок;
- б) давлением воздушной струи во время выдоха;
- в) нервными импульсами, поступающими из ЦНС по возвратному нерву.

**Задание 8.** Гортань в детском возрасте расположена:

- а) на уровне IV—VI шейных позвонков;
- б) на уровне IV—V шейных позвонков;

в) на уровне V—VII шейных позвонков.

**Задание 9.** К анатомо-физиологическим особенностям детского голосового аппарата относятся:

- а) неполное окостенение хрящей гортани;
- б) слаборазвитые голосовые мышцы;
- в) атрофические изменения в дыхательных мышцах.

**Задание 10.** Высота звука — это:

- а) субъективное ощущение амплитуды колебательных движений голосовых складок;
- б) субъективное восприятие частоты колебаний голосовых складок;
- в) длина озвученного выдоха.

**Задание 11.** Сила звука — это:

- а) субъективное ощущение амплитуды колебательных движений голосовых складок;
- б) субъективное восприятие частоты колебаний голосовых складок;
- в) длина озвученного выдоха.

**Задание 12.** К внегортанным заместительным механизмам фонации можно отнести голосообразование, которое осуществляется за счет работы:

- а) вестибулярных складок (вентрикулярная фонация);
- б) складок слизистой оболочки пищевода (псевдоголос);
- в) голосовых складок.

**Задание 13.** Характерной особенностью акустических характеристик псевдоголоса является:

- а) уменьшение длительности звучания фразы;
- б) понижение основного тона голоса;
- в) носовой оттенок голоса.

**Задание 14.** При периферических парезах и параличах гортани наиболее тяжелые нарушения голоса наблюдаются при расположении голосовой складки:

- а) в срединном (медиальном) положении;
- б) в боковом (латеральном) положении;
- в) в положении, среднем между указанными (интермедиальном).

**Задание 15.** Восстановление голосовой функции при периферических парезах и параличах гортани должно быть направлено на:

- а) включение заместительных механизмов фонации;
- б) активизацию двигательной функции гортани;
- в) устранение носового оттенка голоса.

**Задание 16.** Наиболее распространенным профессиональным нарушением голоса является:

- а) фонастения;
- б) истерическая афония;
- в) ринофония.

**Задание 17.** Основным симптомом истерической афонии является:

- а) понижение основного тона голоса;
- б) внезапная полная потеря голоса в стрессовой ситуации;
- в) охриплость.

**Задание 18.** Согласно классификации нарушений голоса истерическая (психогенная) афония — это:

- а) органическое периферическое нарушение голоса;
- б) функциональное центральное нарушение голоса;
- в) функциональное периферическое нарушение голоса.

**Задание 19.** Основным симптомом спастической дисфонии является:

- а) напряженная, судорожная фонация;
- б) увеличение времени максимальной фонации;
- в) слабость мышц, участвующих в голосообразовании.

**Задание 20.** Фонопедические занятия по коррекции гипотонусных нарушений голоса направлены на:

- а) активизацию наружных и внутренних мышц гортани;
- б) включение заместительных механизмов фонации;
- в) устранение избыточного напряжения мышц, участвующих в фонации.

**Задание 21.** Фонопедические занятия по коррекции гипертонусных нарушений голоса направлены на:

- а) включение заместительных механизмов фонации;
- б) активизацию наружных и внутренних мышц гортани;
- в) устранение избыточного напряжения мышц, участвующих в фонации.

**Задание 22.** Незначительные нарушения голосовой функции наблюдаются при:

- а) декомпенсированной форме хронического ларингита;
- б) субкомпенсированной форме хронического ларингита;
- в) компенсированной форме хронического ларингита.

**Задание 23.** Нагрузку на голосовые мышцы можно снизить за счет:

- а) увеличения силы выдоха;
- б) увеличения возвратного импеданса;
- в) напряжения мышц глотки.

**Задание 24.** При гипертонусной дисфонии наблюдаются:

- а) диплофония;
- б) слабость, утомляемость голоса;
- в) трудности регуляции основного тона.

**Задание 25.** Жалобами при гипотонусной дисфонии являются:

- а) жалобы на чувство стягивания в области гортани;
- б) слабость, утомляемость голоса;
- в) першение, кашель.

**Задание 26.** Преобладающими причинами нарушения процесса мутации голоса могут быть:

- а) нарушения функции эндокринной системы;
- б) нарушения правил гигиены голоса;
- в) заболевания верхних дыхательных путей.

**Задание 27.** К представителям голосовых профессий категории Б относятся:

- а) вокалисты;



- б) актеры;
- в) педагоги.

**Задание 28.** Психологической особенностью больных со спастической дисфонией является:

- а) повышенный уровень тревожности;
- б) психастения;
- в) эмоциональная лабильность.

**Задание 29.** Обследование детей с нарушениями голосовой функции должно включать в себя:

- а) беседу с родителями;
- б) осмотр оториноларинголога;
- в) анализ продуктов деятельности ребенка (тетради, рисунки и т. п.).

**Задание 30.** Основным методом профилактики нарушений голосовой функции в детском возрасте является:

- а) своевременное лечение заболеваний верхних дыхательных путей;
- б) обучение правилам голосообразования и голосообразования;
- в) повышение голосовой нагрузки.

#### **Критерии оценки:**

- «отлично» - выполнено 100% заданий;
- «хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;
- «удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;
- «неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

#### *Темы для докладов*

1. Ортофония как метод восстановления голоса.
2. Развитие речевого дыхания в онтогенезе.
3. Организация медико-педагогической помощи больным с нарушениями голоса в России.
4. Виды частичных резекций гортани и особенности функционирования голосового аппарата после их проведения.

### **4 СЕМЕСТР**

#### ***Раздел IV. Фонетико-фонематическое нарушение. Общее недоразвитие речи.***

#### *Темы для докладов*

1. Онтогенетические особенности развития слухового восприятия.
2. Значение трудов Р.Е.Левиной в развитии представлений о фонетико-фонематическом недоразвитии.
3. Сущность образовательной технологии дифференцированного обучения.
4. Технология «Коллективный способ обучения».

### **3 КУРС. 5 СЕМЕСТР**

## *Раздел V. Дизартрия.*

### **Примерные варианты тестовых заданий**

#### **Задание 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.

#### **Задание 2. 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.

#### **Задание 3. Выделите ту из характеристик симптоматики нарушений речи, которая наиболее характерна для дизартрии:**

- а) грубое недоразвитие всех сторон речи;
- б) нарушение звукопроизношения и тембра голоса при относительной сохранности других компонентов речи;
- в) нарушение звукопроизношения при сохранности других компонентов речи;
- г) нарушения звукопроизношения и просодики при относительной сохранности других компонентов речи.

#### **Задание 4. 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.

#### **Задание 5. В основе расстройств просодической стороны речи при дизартрии лежат:**

- а) выраженные артикуляционные нарушения;
- б) нарушения эмоционально-двигательной иннервации;
- в) повышение мышечного тонуса язычной мускулатуры.

#### **Задание 6. Трудности реализации двигательной программы речевого высказывания при дизартрии проявляются в:**

- а) нарушениях лексико-грамматического структурирования;
- б) трудностях семантической организации речевого высказывания;
- в) несформированности операций внешнего оформления речи.

#### **Задание 7. В основе нарушения речевого дыхания при дизартрии лежит:**

- а) патологическое состояние мышц гортани;
- б) наличие ассоциированных реакций;
- в) расстройства иннервации дыхательной мускулатуры.

#### **Задание 8. Спастичность задней части спинки языка вызывает нарушение звуков:**

- а) губно-губных;

- б) переднеязычных;
- в) заднеязычных;
- г) губно-зубных;

**Задание 9. Исключите фактор, который не характерен для нарушения звукопроизношения при дизартрии:**

- а) стойкий характер нарушений произношения;
- б) нарушено произношения только согласных;
- в) преобладание межзубного и бокового сигматизма;
- г) трудности автоматизации звуков.

**Задание 10. К наиболее стойким признакам дизартрии относят:**

- а) нарушения звукопроизношения;
- б) нарушения слоговой структуры слова;
- в) нарушения просодики;
- г) нарушение фонематического восприятия.

**Задание 11. Дизартрия чаще всего встречается у детей с:**

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

**Задание 12. Спастичность артикуляционной мускулатуры - это**

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

**Задание 13. Периферический паралич вызывает:**

- а) спастичность мышц;
- б) гиперкинезы;
- в) атрофию мышц;
- г) синкинезии.

**Задание 14. Выберите признаки, характерные для центрального паралича:**

- а) тонус мышц повышен;
- б) тонус мышц снижен;
- в) синкинезии отсутствуют;
- г) синкинезии имеются;
- д) атрофия мышц отсутствует;
- е) атрофия мышц выражена.

**Задание 15. Выберите признаки, характерные для периферического паралича:**

- а) тонус мышц повышен;
- б) тонус мышц снижен;
- в) синкинезии отсутствуют;
- г) синкинезии имеются;
- д) атрофия мышц отсутствует;
- е) атрофия мышц выражена.

**Задание 16. Гипотония артикуляционной мускулатуры - это**

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

**Задание 17. Дистония артикуляционной мускулатуры - это**

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

**Задание 18. Дисметрия- это**

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

**Задание 19. Асинергия - это**

- а) произвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных движений;
- б) нарушение способности производить сочетанные движения;
- в) дрожание кончика языка;
- г) произвольные, неритмичные, насильственные, иногда вычурные движения.

**Задание 20. Гиперкинез - это**

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

**Задание 21. Тремор-это**

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

**Задание 22. Кто автор классификации дизартрии на основе уровня локализации поражения двигательного аппарата речи**

- а) Винарская Е.Н.;
- б) Правдина О.В.;
- в) Панченко И.И.;
- г) Мастюкова Е.М.

**Задание 23. Кто автор классификации дизартрии на основе синдромологического подхода**

- а) Винарская Е.Н.;
- б) Правдина О.В.;
- в) Панченко И.И.;
- г) Мастюкова Е.М.

**Задание 24. Артикуляция гласных отодвинута назад при**

- а) бульбарной дизартрии;
- б) корковой дизартрии;
- в) псевдобульбарной дизартрии;

г) подкорковой дизартрии.

**Задание 25.** Выберите признаки, характерные для псевдобульбарной формы дизартрии

- а) гипертонус мышц артикуляционного аппарата;
- б) гипотонус мышц артикуляционного аппарата;
- в) резкое снижение врожденных рефлексов;
- г) патологическая палатализация;
- д) искажение звука [Р] по велярному типу;
- е) оглушение звонких согласных;
- ж) нарушение произношения взрывных звуков.

**Задание 26.** Нейтральное произношение гласных характерно для:

- а) бульбарной дизартрии;
- б) корковой дизартрии;
- в) псевдобульбарной дизартрии;
- г) подкорковой дизартрии;
- д) мозжечковой.

**Задание 27.** Корковая 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

**Задание 28.** При каких нарушениях речи применяется дифференцированный логопедический массаж

- б) дислалия;
- в) тахилалия;
- г) дизартрия;
- д) дислексия.

**Задание 29.** Расслабляющий массаж артикуляционной мускулатуры применяют в случае

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

**Задание 30.** Дыхательная гимнастика заключается в:

- а) тренировке определенных артикуляторно-сенсорных схем;
- б) отработке носового вдоха и ротового выдоха;
- в) стимуляции небного и глоточного рефлексов;

**Задание 31.** Что такое метод фонетической локализации:

- а) постановка звука;
- б) вызывание аналога звука;
- в) автоматизация звука;
- г) фонетическая ритмика.

**Задание 32.** Определите последовательность проведения артикуляционной гимнастики при коррекции дизартрии:

- а) пассивно-активная;
- б) активная;
- в) пассивная.

### **Критерии оценки:**

- «отлично» - выполнено 100% заданий;
- «хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;
- «удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;
- «неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

#### *Темы для докладов*

1. Современные представления о функционировании центральной нервной системы.
2. Произвольные и произвольные движения человека.
3. Нетрадиционные методы в системе коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии.
4. Массаж и его место в системе работы по коррекции артикуляторных расстройств.
5. Боковой сигматизм и его нейрофонетическая характеристика.
6. Миогимнастика.

## **6 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VI. Нарушения письма и чтения.***

#### *Темы для докладов*

1. Виды изложений.
2. Сочинение как продуктивный вид самостоятельного письма.
3. Классификация учебных диктантов.
4. Скоростное чтение.
5. Обучение чтению в раннем возрасте.
6. Нейропсихологическая сущность процесса письма.
7. Варианты трудностей письма в трудах Т.В. Ахутиной.

## **4 КУРС. 7 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VII. Афазия.***

#### *Темы для рефератов*

1. Сравнительный анализ эфферентной и афферентной моторных форм афазий.
2. Сравнительный анализ сенсорной и акустико-мнестической форм афазий.
3. Нарушения устной экспрессивной речи при моторных формах афазий.
4. Нарушение устной экспрессивной речи при сенсорных формах афазий.
5. Нарушения понимания речи при сенсорных формах афазий.
6. Нарушение неречевых психических процессов при разных формах афазии.
7. Нарушения чтения и письма при моторных формах афазий.
8. Нарушения чтения и письма при сенсорных формах афазий.
9. Методическая организация восстановительного обучения при афазии.
10. Методы восстановления невербального общения при афазии.

11. Методы восстановления речи при моторных формах афазий.
12. Методы восстановления речи при сенсорных формах афазий.
13. Методы восстановления понимания речи при моторных формах афазий.
14. Методы восстановления понимания речи при сенсорных формах афазий.
15. Преодоление алексий при разных формах афазий.
16. Преодоление аграфий при разных формах афазий.

## **8 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VIII. Алалия.***

#### *Темы для рефератов*

1. Исследование сформированности «чувства языка» у дошкольников с системным недоразвитием речи.
2. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слова у детей с моторной алалией.
3. Восприятие связных речевых сообщений детьми с алалией.
4. Развитие понимания текстовых сообщений детьми с системным нарушением речи.
5. Формирование операции замысла связного речевого сообщения у детей с алалией.
6. Обучение первоначальным навыкам связного говорения детей с тяжелыми нарушениями речи.
7. Обучение навыкам и умениям по построению связных повествовательных рассказов.
8. Особенности формирования семантической структуры слова в процессе обучения связной речи.
9. Формирование связной описательной речи у детей дошкольного и школьного возраста с отклонениями в речевом развитии.
10. Методы и приемы формирования межфразовой связи в текстовых сообщениях младших школьников с тяжелыми нарушениями речи.

## **5 КУРС. 9 СЕМЕСТР**

### ***Раздел IX. Ринофония. Ринолалия***

#### *Темы для докладов*

1. Развитие лица и ротовой полости в онтогенезе.
2. История изучения проблемы ринолалии.
3. Особенности проявления задержки психического развития у детей с ринолалией, обусловленной врожденными патологиями губы и неба.
4. Дисграфия и дислексия у детей с расщелинами губы и неба.
5. Оптимальные сроки и значение хирургического вмешательства при наличии врожденной расщелины губы и неба.

## **10 СЕМЕСТР**

### ***Раздел X. Заикание.***

#### *Темы для рефератов*

1. Основные направления комплексной лечебно-педагогической работы с заикающимися подростками.



2. Этапы комплексной лечебно-педагогической работы по устранению заикания у взрослых.
3. Современные проблемы изучения и преодоления заикания.
4. Заикание: обзор зарубежной и отечественной литературы.
5. Развитие просодической стороны речи у заикающихся.
6. Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения;
7. Развитие ритмизации и координации движений у заикающихся.
8. Первичные охранительные меры педагогического воздействия при возникновении у ребенка невротической формы заикания.
9. Заикание и левшество.

### Критерии оценивания заданий для самостоятельного выполнения

Показатели по уровням	оценка
Студент выполняет задание самостоятельно, теоретически обосновывает свое решение, задание выполнено на 95-100%	отлично
Студент выполняет задание самостоятельно, возникают некоторые проблемы с теоретическим обоснованием решения, задача решена на 80-94%	хорошо
Студенту при выполнении заданий требуется помощь, возникают проблемы с теоретическим обоснованием решения, задание выполнено на 60-79%	удовлетворительно
Студент не может самостоятельно выполнить задание, не может теоретически обосновать решение, задание выполнено менее чем на 60%	неудовлетворительно

### 1. Составление конспекта

**Конспект** – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

5. *план-конспект* – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.
6. *текстуальный конспект* – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.
7. *свободный конспект* – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.
8. *тематический конспект* – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Основные требования к написанию конспекта: системность, логичность изложения материала, краткость, убедительность и доказательность

- Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
- Выделите главное, составьте план;
- Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
- Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
- Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

- В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

**Конспекты статей**, параграфов и глав или полного текста брошюр, книг оцениваются с учетом труда, вложенного в их подготовку. Они не подменяются планами работ или полностью переписанным текстом: студент должен научиться отбирать основное. Конспект пишется в тетради с обозначением фамилии владельца. Обязательно указывается автор книги (статьи), место и год издания, а на полях помечаются страницы, где расположен конспектируемый текст. Качество конспекта повышается, когда студент сопровождает его своими комментариями, схемами или таблицами.

### Критерии оценивания конспекта

Показатели по уровням	Оценка
Конспект выполнен в соответствии с требованиями: записи краткие, логичные, последовательные. Запись основных мыслей сопровождается примерами, таблицами, схемами.	отлично
Конспект выполнен в соответствии с требованиями: записи краткие, логичные, последовательные, они сопровождаются примерами, но не содержат таблицы, схемы.	хорошо
Конспект выполнен не в соответствии с требованиями к логике изложения, последовательности. Текст представлен цитатами. Отсутствуют примеры выполнения	удовлетворительно
Конспект не составлен	неудовлетворительно

## 2. Составление терминологического словаря (глоссария)

**Глоссарий** - толковый словарь понятий и терминов, употребляемых в изучаемой дисциплине /разделе/теме.

К каждому термину дайте определение, используя: записи лекционных и практических занятий; основную, дополнительную и справочную литературу; сайты Интернета. Составьте его в рукописном варианте или, пользуясь текстовым процессором самостоятельно и индивидуально. В скобках рядом с термином укажите использованные источники.

### Критерии оценивания составление терминологического словаря

Показатели по уровням	Оценка
Содержание глоссария соответствует заданной теме, выдержаны все требования к его оформлению	отлично
Основные требования к оформлению глоссария соблюдены, но при этом допущены недочеты в оформлении	хорошо

Основные требования к оформлению глоссария соблюдены, но при этом допущены недочеты, например: неточно и некорректно подобраны слова и дано их толкование, имеются ошибки в оформлении	удовлетворительно
Глоссарий не составлен	неудовлетворительно

### 3. Составление таблиц и схем

**Схема (таблица)** – это графические обозначения, содержащие основные понятия, правила работы, принципы, которые выдержаны эстетически правильно. Составление/заполнение таблиц (схем) представляет собой вид учебной деятельности, названной Шаталовым В. Ф. разработкой "опорного сигнала". В опорном сигнале содержание информации "кодируется" с помощью сочетания графических символов, знаков, рисунков, ключевых слов, цифр и т. п.

Для разработки схем (таблиц) по заданной теме нужно найти информацию из разных источников (основная и дополнительная литература, словари, справочники, сеть Internet), изучить ее и составить схему в программе Word при помощи автофигур, а таблицу через Мастера Таблиц. Схема (таблица) составляется индивидуально. Работа должна быть представлена на бумаге формата А4 в печатном (компьютерном) или рукописном варианте, автофигуры должны быть эстетически правильно оформлены (вид, размер, цвет, расположение на листе).

#### Рекомендации по составлению таблиц:

1. Подберите факты для составления схемы.
2. Выделите среди них основные, общие понятия.
3. Определите ключевые слова, фразы, помогающие раскрыть суть основного понятия.
4. Сгруппируйте факты в логической последовательности.
5. Дайте название выделенным группам.
6. Заполните таблицу данными.
7. Составляя записи в таблице, записывайте отдельные слова сокращённо, выписывайте только ключевые слова, символы, «яркие» примеры.
8. При конспектировании надо стараться выразить авторскую мысль своими словами. Стремитесь к тому, чтобы один абзац авторского текста был передан при конспектировании одним, максимум двумя предложениями.

Схема (таблица) состоит из нескольких тематических разделов связанных между собой логически. Элементами работы могут быть: информационные блоки, соединенные стрелками или выносками, текстовыми связками; столбцы и строки, на пересечении которых в ячейка сконцентрирована информация, строки и столбцы обязательно имеют названия (характеристики); краткое пояснение по работе со схемой (таблицей).

Составление схем, таблиц служит не только для запоминания материала. Такая работа становится средством развития способности выделять самое главное, существенное в учебном материале, классифицировать информацию.

### Критерии оценивания выполнения задания

Показатели по уровням	Оценка
Графы схемы (таблицы) заполнены полностью, соответствуют изучаемому	отлично

материалу, соблюдены требования к внешнему оформлению	
Основные требования к заполнению граф схемы (таблицы) соблюдены, но при этом допущены недочеты в оформлении	хорошо
Основные требования к заполнению граф схемы (таблицы) соблюдены, но при этом имеются неточности в изложении материала и ошибки в оформлении	удовлетворительно
Тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, имеют место незаполненные графы схемы (таблицы); допущены грубейшие ошибки в оформлении работы; задание не выполнено	неудовлетворительно

#### 4. Требования к написанию реферата

*Реферат* (от латинского «refere» – докладывать, сообщать) – небольшая письменная работа, посвященная определенной теме, обзору источников по какому-то направлению. Обычно целью реферата является – сбор и систематизация знаний по конкретной теме или проблеме.

Структурными элементами реферата являются:

1) титульный лист;

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

На титульном листе приводят следующие сведения:

наименование ВУЗа; наименование факультета; наименование кафедры; тема реферата; фамилия и инициалы студента (слушателя); должность, ученая степень, ученое звание, фамилия и инициалы руководителя реферата; место и дата составления реферата

2) оглавление;

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

3) введение;

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для рассмотрения данной темы работы.

4) основная часть;

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы (не менее 2-х). Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

5) заключение;

Должно содержать краткое обобщение и выводы по результатам выполненной работы

6) список использованных источников;

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. - 2003

7) приложения.

В приложения рекомендуется включать материалы, связанные с выполненной работой, которые по каким-либо причинам не могут быть включены в основную часть.

В приложения могут быть включены:

1) материалы, дополняющие реферат;

- 2) таблицы вспомогательных цифровых данных;
- 3) иллюстрации вспомогательного характера;
- 4) другие документы.

#### Правила оформления реферата

Реферат должен быть выполнен машинописным способом на одной стороне листа белой бумаги через полтора интервала и 14 шрифтом.

Текст реферата следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 10 мм, верхнее - не менее 15 мм, нижнее - не менее 20 мм.

Объем реферата: не более 20 страниц.

Все линии, буквы, цифры и знаки должны быть одинаково черными по всему реферату.

Заголовки структурных элементов реферата и разделов основной части следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, не подчеркивая.

Страницы реферата следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту отчета. Номер страницы проставляют посередине листа в нижнем поле без точки в конце.

Титульный лист включают в общую нумерацию страниц реферата. Номера страниц на титульном листе и в оглавлении не проставляют.

Ссылки на источники следует указывать порядковым номером по списку источников, выделенным двумя косыми чертами. Оформление ссылок - по ГОСТ 7.1. - 2003.

#### Критерии и показатели, используемые при оценивании реферата

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного текста Макс. - 5 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 5 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - владение понятийным аппаратом; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 5 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Выводы по изложенной информации с указанием практической значимости работы Макс. - 5 баллов	- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 5 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность	- грамотность и культура изложения;

Макс. - 5 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.
6. Приложения – фотографии, схемы, чертежи, карты, статистические данные, диаграммы) Макс. – 5 баллов	- наличие материалов содержательно иллюстрирующих и дополняющих текст реферата; - приложения оформлены в соответствие с требованиями

### Оценивание реферата

Реферат оценивается по балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

25 и более баллов – «отлично»;

19 – 24 баллов – «хорошо»;

15 – 18 баллов – «удовлетворительно»;

менее 15 баллов – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала

### 5. Требования, предъявляемые к докладам

*Доклад*, как вид самостоятельной работы в учебном процессе, способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, учит критически мыслить.

#### *Этапы работы над докладом:*

1. Формулирование темы (если тематика не определена преподавателем).
2. Подбор и изучение основных источников по теме (используется не менее 3-5 различных источников).
3. Составление списка использованных источников в алфавитном порядке.
4. Обработка и систематизация информации.
5. Разработка плана доклада.
6. Написание доклада.
7. Публичное выступление с результатами исследования.

#### *Структура доклада:*

- *титульный лист* (на нем: наименование образовательной организации, факультета, кафедры; тема; Ф.И.О. студента, курс, группа, направление и профиль обучения; год);
- *оглавление* (последовательно излагаются названия структурных компонентов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый раздел);
- *введение* (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы);
- *основная часть* (каждый раздел ее, доказательно раскрывая отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы);
- в *заключении* содержатся итоги работы, выводы, к которым пришел автор, и рекомендации. Заключение должно быть кратким;
- *список* использованных источников представляет собой перечень использованных книг, статей, фамилии авторов приводятся в алфавитном порядке, при этом все источники даются

под общей нумерацией литературы. В исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место и год издания.

**Требования к оформлению доклада:**

1. Рекомендуемый объем доклада составляет не более 3-5 страниц компьютерного текста.
2. Доклад должен быть выполнен грамотно, с соблюдением культуры изложения.
3. Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу.
4. Должна быть соблюдена последовательность написания библиографического аппарата.
5. Доклад должен быть оформлен в соответствии с техническими требованиями: поля (левое - 30 мм, правое - 10 мм, верхнее - 20 мм, нижнее - 20 мм); шрифт размером 14 пт, гарнитурой Times New Roman; междустрочный интервал – полуторный; отступ красной строки - 1,25 см; выравнивание текста - по ширине.

**Критерии оценки доклада:** актуальность темы доклада; соответствие содержания теме; глубина проработки материала; правильность и полнота использования источников; соответствие оформления доклада требованиям.

**Доклад оценивается по системе**

Оценка "**отлично**" выставляется за доклад, который носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенный материал, с соответствующими обоснованными выводами.

Оценка "**хорошо**" выставляется за грамотно выполненный во всех отношениях доклад при наличии небольших недочетов в его содержании или оформлении.

Оценка "**удовлетворительно**" выставляется за доклад, который удовлетворяет всем предъявляемым требованиям, но отличается поверхностностью, в нем просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные выводы.

Оценка "**неудовлетворительно**" выставляется за доклад, который не носит исследовательского характера, не содержит анализа источников и подходов по выбранной теме, выводы носят декларативный характер.

## **6. Требования к презентации**

Мультимедийные презентации используются для того, чтобы выступающий смог на большом экране или мониторе наглядно продемонстрировать дополнительные материалы к своему сообщению: видеозапись химических и физических опытов, снимки полевых изысканий, чертежи зданий и сооружений, календарные графики замеров температуры и др. Эти материалы могут также быть подкреплены соответствующими звукозаписями.

Общие требования к презентации:

1. Презентация не должна быть меньше 10 слайдов.
2. Первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; название организации; фамилия, имя, отчество автора;.
3. Следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы. Желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание.
4. Дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста; использование анимации по желанию.
5. Последними слайдами должен быть список используемых источников.

Требования к оформлению слайдов:

- Единый стиль оформления.
- Для фона и текста используйте контрастные цвета.



- На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов.
- По возможности применяйте анимационные эффекты, но не злоупотребляйте ими. Они не должны отвлекать внимание от информации на слайде.

Требования к представлению информации:

- Используйте короткие слова и предложения. Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных.
- Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
- Предпочтительно горизонтальное расположение информации.
- Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.
- Шрифты предпочтительно использовать для заголовков – не менее 24, для текста – не менее 16. Нельзя смешивать в одной презентации разные шрифты. Для выделения информации используйте жирный шрифт, курсив, подчеркивание. Не злоупотребляйте прописными буквами (они читаются хуже).
- Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
- Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: с текстом, с таблицами с диаграммами.

#### Критерии и показатели, используемые при оценивании презентации

Критерии	Показатели
1. Тема презентации Макс. 3 балла	- соответствие темы презентации программе учебного предмета, раздела
2. Дидактические и методические цели и задачи презентации Макс. 3 балла	- соответствие целей поставленной теме; - достижение поставленных целей и задач
3. Выделение основных идей презентации Макс. 3 балла	- соответствие основных идей целям и задачам; - актуальность основных идей; - количество основных идей (рекомендуется для запоминания аудиторией не более 4-5)
4. Содержание Макс. 3 балла	- достоверность информации; - актуальность информации; - четкость изложения информации; - владение понятийным аппаратом по заданной теме; - привлечение новейших работ по проблеме; - язык подачи материала соответствует содержанию и понятиям аудитории
5. Подбор информации для создания презентации	- графические иллюстрации для презентации; - статистика;

Макс. 3 балла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- диаграммы и графики;</li> <li>- экспертные оценки;</li> <li>- ресурсы Интернет;</li> <li>- примеры;</li> <li>- сравнения;</li> <li>- цитаты и т.д.</li> </ul>
6. Подача материала презентации Макс. 3 балла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- хронология;</li> <li>- приоритет;</li> <li>- тематическая последовательность;</li> <li>- структура по принципу «проблема-решение»</li> </ul>
7. Логика и переходы во время презентации Макс. 3 балла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- от вступления к основной части;</li> <li>- от одной основной идеи (части) к другой;</li> <li>- от одного слайда к другому</li> </ul>
8. Заключение Макс. 3 балла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- яркое высказывание - переход к заключению;</li> <li>- повторение основных целей и задач выступления;</li> <li>- выводы;</li> <li>- подведение итогов;</li> <li>- короткое и запоминающееся высказывание в конце</li> </ul>
9. Дизайн презентации Макс. 3 балла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- шрифт (читаемость);</li> <li>- корректно ли выбран цвет (фона, шрифта, заголовков);</li> <li>- элементы анимации</li> </ul>
10. Техническая часть Макс. 3 балла	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамматика;</li> <li>- стилистика;</li> <li>- ошибки в правописании и опечатки</li> </ul>

### **Оценивание презентации**

Презентация оценивается по балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

25 и более баллов – «отлично»;

19 – 24 баллов – «хорошо»;

15 – 18 баллов – «удовлетворительно»;

менее 15 баллов – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

## **6.2. Оценочные средства и критерии оценивания для промежуточной аттестации**

**Промежуточная аттестация** по дисциплине проводится в соответствии с Учебным планом в виде зачета или экзамена по расписанию деканата.

## 1 КУРС. 1 СЕМЕСТР

### Раздел I. Введение в логопедическую специальность

Итоговый контроль по курсу предусматривает зачет и проводится в соответствии с Учебным планом в первом семестре согласно расписанию деканата.

Зачет выставляется по результатам работы студента в течение семестра и успешного выполнения зачетного задания в форме теста. Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: зачтено, не зачтено.

«**Зачтено**» – выставляется студенту, активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему достаточные знания теории изучаемой дисциплины, владеющему терминологией, умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста не менее 13 баллов.

«**Не зачтено**» выставляется студенту, недостаточно активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему слабые знания теории изучаемой дисциплины, не владеющему терминологией, не умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста менее 13 баллов.

### Примеры тестовых заданий

#### **Задание №1**

Теоретический аспект логопедии представляет собой ...

*Варианты ответов:*

- 1.Профилактику речевых нарушений
2. Выявление и устранение речевых нарушений
3. Изучение речевых расстройств и разработку методов их профилактики, выявления и преодоления

#### **Задание №2**

а) К внутрисистемным связям логопедии с другими науками относятся связи...

*Варианты ответов:*

1. С невропатологией
2. С методиками обучения родному языку
3. С психолингвистикой

б) Психолингвистический подход при изучении речевых нарушений позволяет...

*Варианты ответов:*

1. Определить, какая из операций порождения речевого высказывания нарушена
2. Правильно понимать взаимосвязь речевых нарушений с особенностями психического развития ребенка
3. Правильно подойти к пониманию этиологии, механизмов речевых нарушений

#### **Задание №3**

Принцип комплексности предполагает ....

*Варианты ответов:*

1. Выделение ведущих расстройств в структуре дефекта
2. Формирование новой функциональной системы в обход пострадавшего звена
3. Учет общих и специфических закономерностей развития аномальных детей

#### **Задание №4**

К эмпирическим методам относится ...

*Варианты ответов:*

1. Сбор и анализ анамнестических данных

2. Количественный и качественный анализ полученных данных
3. Сравнительный метод

### **Задание №5**

Дать определение.

а) Патогенез нарушений речи – это...

*Варианты ответов:*

1. Совокупность речевых и неречевых симптомов нарушения речи
2. Патологический механизм, обуславливающий возникновение и развитие нарушений речевой деятельности
3. Совокупность признаков нарушений речевой деятельности

б) Коррекция нарушений речи – это...

*Варианты ответов:*

1. Процесс перестройки психологических функций при нарушении или утрате каких-либо функций организма
2. Двусторонний управляемый процесс, включающий активную познавательную деятельность детей по усвоению знаний, умений, навыков
3. Исправление речи или ослабление симптоматики нарушений речи

### **Задание №6**

Функция речи, обеспечивающая возможности обмена информацией между ребенком и окружающими людьми, овладение новыми понятиями и представлениями о внешнем мире и пр. имеет название ...

*Варианты ответов:*

1. Коммуникативная функция речи
2. Познавательная функция речи
3. Регулирующая функция речи

### **Задание №7**

Этот вид речи представляет собой вокализованную, звучащую речь, внешнюю по способам проявления и внутреннюю по функциям и структуре.

*Варианты ответов:*

1. Диалогическая речь
2. Монологическая речь
3. Эгоцентрическая речь

### **Задание №8**

Семантика представляет собой....

*Варианты ответов:*

1. Совокупность правил, обеспечивающих связь частей речи между собой
2. Систему значений, начиная со значений отдельных слов
3. Правила сочетания слов в словосочетаниях и предложениях

### **Задание №9**

Программу речевого высказывания, т.е. моторную сторону речи обеспечивает ...

*Варианты ответов:*

1. Зона Вернике
2. Зона Брока
3. Зона Пенфилда

### **Задание №10**

К подвижным органам артикуляционного аппарата относится...

*Варианты ответов:*

1. Твердое небо
2. Верхняя челюсть
3. Мягкое небо

### **Задание №11**

Критическим периодом развития корковых речевых зон (в частности зоны Брока) считается возраст...

*Варианты ответов:*

1. 12-14 месяцев
2. 14-18 месяцев
3. 18-22 месяца

### **Задание №12**

Под экзогенно-органическими факторами понимают...

*Варианты ответов:*

1. Неблагоприятную внешнюю среду
2. Неблагоприятные воздействия на ЦНС ребенка и на его организм в целом
3. Наследственную отягощенность

### **Задание №13**

Реализация принципа развития при анализе речевых нарушений позволяет...

*Варианты ответов:*

1. Выделить ведущий дефект и вторичные нарушения
2. Рассматривать в структуре речевого нарушения взаимозависимость различных компонентов речи
3. Рассматривать речевое нарушение во взаимосвязи с другими сторонами психического развития

### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

## **2 СЕМЕСТР**

### **Раздел II. Дислалия**

Итоговый контроль по курсу предусматривает экзамен и проводится в соответствии с Учебным планом во втором семестре согласно расписанию деканата.

Экзамен проводится в форме собеседования по вопросам, предложенным в экзаменационном билете. Каждый экзаменационный билет включает два вопроса, предполагающих освещение теоретических и практических вопросов дисциплины.

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются отметками: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Для оценки уровня усвоения дисциплины используется **балльно-рейтинговая система** оценки уровня усвоения знаний.

Максимальное количество баллов – 100. Балльно-рейтинговая система включает оценку учебной деятельности студента по следующим параметрам:

- посещение лекций – 17 баллов;
- посещение практических – 30 баллов
- выступление на практических с докладами (рефератами), сообщениями, презентациями – по 5 баллов;
- абсолютное выполнение тестов – 30 баллов;
- итоговая аттестация (по билетам) – 5 баллов.

Таким образом, в процессе изучения дисциплины накапливаются баллы, формируется рейтинг, который в итоге показывает успеваемость студента.

100-90 баллов – отлично

89-70 баллов – хорошо

69-50 баллов – удовлетворительно

менее 50 баллов - неудовлетворительно

### ***Задание №1***

а) По клинико-педагогической классификации к нарушениям фонационного оформления высказывания относится ...

*Варианты ответов:*

1. Афазия
2. Дизартрия
3. Дисграфия

б) К нарушениям структурно-семантического оформления высказывания относится...

*Варианты ответов:*

1. Дислексия
2. Алалия
3. Заикание

### ***Задание №2***

По психолого-педагогической классификации к группе речевых нарушений, обусловленных нарушением в применении средств общения, относится...

*Варианты ответов:*

1. ФФН
2. ОНР
3. Заикание

### ***Задание №3***

Функциональная дислалия возникает вследствие ....

*Варианты ответов:*

1. Недостаточной подвижности органов артикуляционного аппарата
2. Укороченной подъязычной связки
3. Неправильного строения зубов

### ***Задание №4***

Ринолалия, обусловленная врожденными расщелинами губы и неба, квалифицируется как...

*Варианты ответов:*

1. Функциональная открытая ринолалия
2. Органическая открытая ринолалия
3. Закрытая ринолалия

### ***Задание №5***

Дизартрия, возникающая вследствие поражения подкорковых узлов головного мозга, характеризующаяся нарушением мышечного тонуса и наличием гиперкинезов, называется...

*Варианты ответов:*

1. Корковая
2. Мозжечковая
3. Подкорковая

### **Задание №6**

Нарушения голоса, возникающие при хронических ларингитах, парезах и параличах гортани квалифицируются как ...

*Варианты ответов:*

1. Периферические органические нарушения голоса
2. Периферические функциональные нарушения голоса
3. Функциональные нарушения голоса центрального происхождения

### **Задание №7**

Основным симптомом заикания являются...

*Варианты ответов:*

1. Логофобии
2. Вегетативные реакции
3. Судороги в мышцах речевого аппарата

### **Задание №8**

Системное недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций называется....

*Варианты ответов:*

1. Сенсорная алалия
2. Моторная алалия
3. Афазия

### **Задание №9**

Нарушения фонематического слуха выступают в качестве центрального механизма при...

*Варианты ответов:*

1. Динамической афазии
2. Акустико-мнестической афазии
3. Сенсорной афазии

### **Задание №10**

а) Дисграфия, обусловленная недоразвитием зрительного гнозиса, анализа и синтеза, пространственных представлений квалифицируется как ...

*Варианты ответов:*

1. Оптическая дисграфия
2. Артикуляторно-акустическая дисграфия
3. Аграмматическая дисграфия

б) Семантическая дислексия проявляется ...

*Варианты ответов:*

1. В трудностях усвоения букв, в их недифференцированных заменах
2. В нарушении понимания прочитанных слов, предложений, текста при технически правильном чтении



3. В трудностях усвоения и в смешениях сходных графически букв

### **Задание №11**

В системе образования логопедическая помощь оказывается ...

*Варианты ответов:*

1. В специализированных яслях для детей с нарушениями речи
2. В специализированных школах V вида
3. В специализированном доме ребенка

### **Задание №12**

В специализированные ясли не принимают детей ...

*Варианты ответов:*

1. С задержкой речевого развития
2. Заикающихся
3. С выраженной умственной отсталостью

### **Задание №13**

Логопедическая помощь взрослому населению в учреждениях стационарного типа оказывается...

*Варианты ответов:*

1. В неврологических отделениях при больницах
2. В кабинетах трудотерапии
3. В методических кабинетах при районных поликлиниках города

### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

## **Вопросы для итогового повторения (к экзамену)**

1. Предпосылки, условия и этапы нормального развития звукопроизношения.
2. Артикуляционная и акустическая характеристика звуков речи.
3. Виды нарушений звукопроизношения по количеству дефектных звуков, формы и уровни нарушений звукопроизношения.
4. Лингвистическая характеристика недостатков звукопроизношения.
5. Дислалия. Определение, механизмы, этиология.
6. Механическая дислалия. Определение, этиология, механизмы нарушений.
7. Функциональная дислалия. Определение, этиология, механизмы.
8. Методика обследования ребенка с дислалией.
9. Характеристика основных этапов логопедической работы по преодолению у детей недостатков произношения.
10. Формирование фонематических процессов — ведущий принцип формирования правильного звукопроизношения.
11. Общепринятые способы постановки звуков.
12. Сущность и содержание подготовительного этапа работы над звуком.
13. Автоматизация звука. Введение его в самостоятельную речь ребенка.
14. Дифференциация звуков. Введение их в самостоятельную речь ребенка.
15. Свистящий сигматизм и способы его устранения.
16. Парасигматизм свистящих и способы устранения.
17. Шипящий сигматизм и способы его устранения.

18. Парасигматизм шипящих и способы устранения дефекта.
19. Ламбдацизм и методы его преодоления.
20. Параламбдацизм и способы устранения дефекта.
21. Ротацизм и методика его исправления.
22. Параротацизм и способы устранения дефекта.
23. Йотацизм и способы устранения нарушения.
24. Нарушение произношения заднеязычных звуков и методы его устранения.
25. Дефекты озвончения и их исправление.
26. Дефекты смягчения и их исправление.

### **Оценивание ответов студента**

**"Отлично"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Свободно ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной программой, а так же показывает усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины и их значений для приобретаемой профессии, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**"Хорошо"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе. Показывает систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**"Удовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющимся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустившим погрешности в ответе, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**"Неудовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемуся с основной литературой, предусмотренной программой, и не овладевшему базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определёнными предметными умениями.

## **2 КУРС. 4 СЕМЕСТР**

### ***Раздел IV. Фонетико-фонематическое недоразвитие. Общее недоразвитие речи***

Итоговый контроль по курсу предусматривает зачет и экзамен. Зачет и экзамен проводятся в соответствии с Учебным планом в четвертом семестре согласно расписанию деканата.

Зачет выставляется на основании успешной работы в течение семестра и выполнения тестовых заданий.

### **Примерные вопросы тестовых заданий**

#### **Часть 1. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи**

##### Задание 1

Ученый, который охарактеризовал системный подход к формированию полноценных обобщенных представлений обо всех фонемах русского языка:

А) Н.И.Жинкин;

- Б) Г.А.Каше;
- В) К.Д.Ушинский;
- Г) Д.Б. Эльконин.

### Задание 2

Ученый, исследования которого посвящены изучению особенностей развития фонематического восприятия речи:

- А) А.Н.Гвоздев;
- Б) А. М.Шахнорович;
- В) Н.Х.Швачкин;
- Г) Н.И.Лепская.

### Задание 3

Нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем – это:

- А) ОНР;
- Б) ФФН;
- В) дислалия.

### Задание 4

Степень фонетико-фонематического развития, для которой характерно недостаточное различие большого количества звуков из нескольких фонетических групп при достаточно сформированной их артикуляции в устной речи – это:

- А) легкая;
- Б) средней тяжести;
- В) тяжелая (глубокое недоразвитие).

### Задание 5

Предпосылки к овладению звуковым анализом слов и уровень сформированности действия звукового анализа выше при:

- А) первичном нарушении фонематического восприятия;
- Б) вторичном нарушении фонематического восприятия.

### Задание 6

Среди ошибок звукопроизношения парных звонких и глухих согласных при ФФН чаще всего нарушаются звуки:

- А) [б] – [п], [в] – [ф], [з] – [с];
- Б) [с] – [з], [д] – [т], [ш] – [ж];
- В) [с] – [з], [к] – [г], [ш] – [ж];

### Задание 7

Не является фонетическим дефектом звукопроизношения:

- А) [с] – межзубный;
- Б) отсутствие звука [л] в речи;
- В) замена [т] = [с];

### Задание 8

Замена одного звука другим обусловлена:

- А) недостаточной сформированностью или нарушением артикуляционной моторики;
- Б) недостаточной сформированностью артикуляционной моторики и фонематического восприятия;

В) несовершенством фонематического слуха.

#### Задание 9

Фонетико-фонематическим дефектом звукопроизношения является:

- А) замена [т] = [т];
- Б) [л] – двугубный;
- В) смешение [ш] [с].

#### Задание 10

Признаком фонематического недоразвития у детей чаще всего являются:

- А) только низкий уровень готовности к звуковому анализу;
- Б) незаконченность процесса формирования звуков, отличающихся тонкими артикуляционными или акустическими признаками;
- В) несформированность фонематических представлений.

#### Задание 11

Фонематическим дефектом является:

- а) замена [к] = [т];
- б) смешение [р] [л];
- в) [л] – межзубный.

#### Задание 12

Вербальный материал, на котором проводится обследование фонематического слуха – это:

- А) звук;
- Б) слог;
- В) слово;
- Г) фраза.

#### Задание 13

Логопедическое заключение, которое формулирует учитель-логопед на дошкольника с ФФН:

- А) фонетико-фонематическое недоразвитие речи у ребенка с дизартрией;
- Б) дизартрия, ФФН;
- В) фонетико-фонематическое недоразвитие речи у ребенка с псевдобульбарной дизартрией;
- Г) псевдобульбарная дизартрия. ФФН.

#### Задание 14

Формы дислалии при которой выявляется фонетико-фонематическое недоразвитие речи – это:

- А) акустико-фонематическая; артикуляторно-фонетическая; артикуляторно-фонематическая;
- Б) артикуляторно-фонематическая; артикуляторно-фонетическая;
- В) акустико-фонематическая; артикуляторно-фонетическая;
- Г) акустико-фонематическая; артикуляторно-фонематическая.

#### Задание 15

Ученый, который впервые разработал систему обучения дошкольников с ФФН:

- А) Р.Е.Левина;
- Б) Г.А.Каше;
- В) Г.В.Чиркина;
- Г) Т.В.Туманова.

### Задание 16

В системе коррекционно-педагогической работы с дошкольниками старшей группы для детей с ФФН формирование звуковой стороны речи рассматривается как:

- А) основная цель воспитания звуковой культуры речи;
- Б) направление логопедической работы;
- В) средство воспитания звуковой культуры.

### Задание 17

Последовательность, в которой ставятся звуки в группе свистящих и шипящих:

- А) [с] – [с'], [з] – [з'], [ц], [ш], [ж], [ч], [щ];
- Б) [с] – [с'], [з] – [з'], [ц], [ш], [ж], [щ], [ч];
- В) [з] – [з'], [с] – [с'], [ц], [ж], [ш], [ч], [щ].

### Задание 18

Работа по дифференциации слогов проводится после:

- А) дифференциации фонем;
- Б) различия высоты, силы, тембра голоса;
- В) различия слов, близких по звуковому составу.

### Задание 19

Тема фронтального логопедического занятия по развитию произносительной стороны речи для детей с ФФН формулируется:

- А) Автоматизация звука [р];
- Б) Звук [р];
- В) Формирование произношения [р].

### Задание 20

Работа по выделению последнего согласного из односложного слова без стечения согласных начинается в I период обучения при изучении звуков:

- А) [п] – [п'];
- Б) [л];
- В) [т];
- Г) [ы] – [j].

### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

## **Часть 2. Общее недоразвитие речи**

### Задание 1

Ученый, который теоретически обосновал ОНР у детей:

- А) Р.Е.Левина;
- Б) Г.И.Жаренкова;
- В) Н.С.Жукова;
- Г) Е.М.Мастюкова

### Задание 2

Ученый, которому принадлежит клиническое разграничение детей с ОНР:

- А) Р.Е.Левина;

- Б) Т.Б. Филичева;
- В) Н.С. Жукова;
- Г) Е.М. Мастюкова

### Задание 3

Общее недоразвитие речи – это:

- А) системное недоразвитие речи;
- Б) нарушение всех компонентов речевой системы при нормальном слухе и интеллекте;
- В) различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы при нормальном слухе и интеллекте.

### Задание 4

Одним из ведущих признаков ОНР у детей является:

- А) наличие стойких аграмматизмов;
- Б) резко ограниченный словарный запас;
- В) позднее начало речи;
- Г) дефекты произношения и фонемообразования.

### Задание 5

Недостаточная сформированность звукового анализа при ОНР обусловлена:

- А) отставанием в развитии аналитико-синтетической деятельности;
- Б) трудностями языкового анализа и синтеза.

### Задание 6

Неосложненный вариант ОНР характеризуется :

- А) наличием ярко выраженной неврологической симптоматики;
- Б) наличием малых неврологических дисфункций.

### Задание 7

Возможность многоцелевого использования имеющихся языковых средств характерна для детей, имеющих

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.

### Задание 8

Новообразование речи детей с ОНР II уровня является:

- А) появление фразы;
- Б) доступность словообразовательных операций;
- В) доступность словоизменения всех частей речи.

### Задание 9

Словообразовательные операции становятся доступны при ОНР:

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.

### Задание 10

Уровень ОНР, при котором среди нарушений слоговой структуры слова преобладают элизии звуков:

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.

#### Задание 11

Задания, которые вызывают наибольшие трудности у детей с ОНР – это те:

- А) которые требуют прямого участия речи;
- Б) не требуют вербализации;
- В) требуют невербально-вербального сопровождения.

#### Задание 12

Ведущим разделом логопедического обследования детей с ОНР является:

- А) исследование звукопроизношения;
- Б) исследование слоговой структуры слова;
- В) исследование словарного запаса;
- Г) исследование грамматического строя речи.

#### Задание 13

Уровень понимания обращенной речи детьми с недоразвитием речи, который характеризуется хорошим умением ориентироваться в названиях предметов, изображенных на сюжетных картинках, непониманием вопросов косвенных падежей, называется:

- А) нулевым;
- Б) ситуативным;
- В) номинативным;
- Г) предикативным;
- Д) расчлененным.

#### Задание 14

Логопедическое заключение на дошкольника с общим недоразвитием речи, имеющего дизартрические расстройства формулируется так:

- А) корковая дизартрия;
- Б) общее недоразвитие речи (III уровень речевого развития) у ребенка с дизартрией;
- В) общее недоразвитие речи у ребенка с дизартрией;
- Г) общее недоразвитие речи третьего уровня у ребенка с корковой дизартрией.

#### Задание 15

Аграмматизмы – это:

- А) замены слов;
- Б) неправильное употребление предлогов;
- В) неточное понимание значений слов;
- Г) неправильное употребление падежных окончаний.

#### Задание 16

В логопедическую группу зачисляются с 3-летнего возраста дети, имеющие ОНР:

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.



### Задание 17

Преодоление ОНР является:

- А) психолого-педагогической проблемой;
- Б) педагогической;
- В) медико – педагогической.

### Задание 18

В основе поэтапного формирования устной речи при ее недоразвитии лежит:

- А) расширение лексикона дошкольников;
- Б) формирование звуковой стороны речи;
- В) обучение дошкольников рассказыванию;
- Г) обучение дошкольников составлению предложений.

### Задание 19

Количество этапов формирования устной речи при ее недоразвитии:

- А) 3;
- Б) 4;
- В) 5;
- Г) 6.

### Задание 20

Синтаксическая конструкция, с которой начинается работа по формированию фразовой речи у дошкольников с ОНР:

- А) обращение + повеление;
- Б) обращение + существительное в В.п.;
- В) существительное + глагол изъявительного наклонения..

### Задание 21

Основная задача в логопедической работе с детьми, имеющими ОНР (I уровень речевого развития) – это:

- А) постановка звуков;
- Б) заучивание правильно произносимых слов;
- В) накопление пассивного и активного словаря;
- Г) усвоение простейших грамматических форм на основе знакомого лексического материала

### Задание 22

Методический прием «односторонний диалог» используется в логопедической работе с детьми, имеющими ОНР:

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.

### Задание 23

Формирование диалогической формы речи является центральной задачей логопедической работы с детьми, имеющими ОНР:

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.

#### Задание 24

Подготовка к обучению грамоте является разделом коррекционного обучения дошкольников с ОНР:

- А) первый уровень речевого развития;
- Б) второй уровень речевого развития;
- В) третий уровень речевого развития;
- Г) четвертый уровень речевого развития.

#### Задание 25

Один из разделов логопедической работы при ОНР (IV уровень речевого развития) – это:

- А) формирование словарного запаса;
- Б) расширение словарного запаса;
- В) уточнение и расширение словарного запаса.

#### Задание 26

Дети, которые способны к самостоятельному овладению языковыми обобщениями имеют:

- А) ОНР;
- Б) ЗРР;
- В) ЗПР.

#### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

#### **Критерии выставления зачета**

Зачет выставляется по результатам работы студента в течение семестра и успешного выполнения зачетного задания в форме теста. Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: зачтено, не зачтено.

**«Зачтено»** – выставляется студенту, активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему достаточные знания теории изучаемой дисциплины, владеющему терминологией, умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста не менее 23 баллов.

**«Не зачтено»** выставляется студенту, недостаточно активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему слабые знания теории изучаемой дисциплины, не владеющему терминологией, не умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста менее 23 баллов.

**Экзамен** проводится в форме собеседования по вопросам, предложенным в экзаменационном билете. Каждый экзаменационный билет включает два вопроса, предполагающих освещение теоретических и практических вопросов дисциплины.

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются отметками: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

#### **Вопросы к экзамену**

1. Лингвистический и физиологический аспекты изучения проблемы фонетико-фонематического недоразвития речи.
2. Психологический аспект изучения проблемы фонетико-фонематического недоразвития речи.
3. Структура дефекта при фонетико-фонематическом недоразвитии речи.
4. Организация логопедической помощи детям с фонетико-фонематическим недоразвитием речи.
5. Содержание и методическая организация обследования звукопроизношения и слоговой структуры слова.
6. Содержание и методическая организация обследования строения и подвижности органов артикуляции.
7. Содержание и методическая организация обследования фонематических процессов.
8. Организация логопедической работы с детьми дошкольного возраста в условиях логопедического пункта.
9. Коррекционное обучение детей дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи: цель, задачи, принципы, основные направления логопедической работы.
10. Фонемный анализ слова. Система обучения детей звуковому анализу слова.
11. Методика развития слухового внимания, слуховой памяти и фонематического восприятия у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
12. Методика логопедического воздействия по преодолению нарушений звукопроизношения у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи.
13. Особенности логопедической работы по формированию элементарных навыков письма и чтения у детей дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи.
14. Сущность и этиология общего недоразвития речи.
15. Состояние импрессивной и экспрессивной речи детей с первым уровнем развития речи.
16. Второй уровень речевого развития.
17. Специфические характеристики речевого высказывания детей с третьим уровнем развития речи.
18. Специфические характеристики речевого высказывания детей с четвертым уровнем развития речи.
19. Коррекционное обучение детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи: цель, задачи, принципы и содержание.
20. Изучение детей с общим недоразвитием речи: цель, задачи, принципы, этапы обследования.
21. Ранняя диагностика и профилактика общего недоразвития речи. Поэтапное формирование устной речи при ее недоразвитии.
22. Система логопедической работы по развитию понимания обращенной речи детьми с общим недоразвитием речи.
23. Система логопедической работы по формированию лексико-семантического компонента речевой деятельности у детей с общим недоразвитием речи.
24. Система логопедической работы по формированию словообразования у дошкольников с общим недоразвитием речи. Система логопедической работы по формированию словоизменения у дошкольников с общим недоразвитием речи.
25. Система логопедической работы по развитию самостоятельной фразовой речи у детей с общим недоразвитием речи.
26. Система логопедической работы по формированию и совершенствованию связной речи детей с общим речевым недоразвитием.
27. Логопедическая работа с детьми, имеющими первый уровень речевого развития: цель, задачи, основные направления и содержание коррекционного обучения.

28. Логопедическая работа с детьми, имеющими второй уровень речевого развития: цель, задачи, основные направления и содержание коррекционного обучения.
29. Логопедическая работа с детьми, имеющими третий уровень речевого развития: цель, задачи, основные направления и содержание коррекционного обучения.
30. Логопедическая работа с детьми, имеющими четвертый уровень речевого развития: цель, задачи, основные направления и содержание коррекционного обучения.

### **Оценивание ответов студента**

**"Отлично"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Свободно ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной программой, а так же показывает усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины и их значений для приобретаемой профессии, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**"Хорошо"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе. Показывает систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**"Удовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющимся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустившим погрешности в ответе, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**"Неудовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемуся с основной литературой, предусмотренной программой, и не овладевшему базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определёнными предметными умениями.

## **3 КУРС. 5 СЕМЕСТР**

### **Раздел V. Дизартрия**

**Экзамен** проводится в форме собеседования по вопросам, предложенным в экзаменационном билете. Каждый экзаменационный билет включает два вопроса, предполагающих освещение теоретических и практических вопросов дисциплины.

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются отметками: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

### **Вопросы к экзамену**

1. Дизартрия: механизмы нарушения, структура дефекта, этиология.
2. Классификации дизартрий.
3. Бульбарная дизартрия: очаг поражения, патогенез, клинические проявления.
4. Псевдобульбарная дизартрия: очаг поражения, патогенез, клинические проявления.
5. Корковая дизартрия: очаг поражения, патогенез, клинические проявления.
6. Экстрапирамидная дизартрии: очаг поражения, патогенез, клинические проявления.
7. Мозжечковая дизартрия: очаг поражения, патогенез, клинические проявления.

8. Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей.
9. Нарушения речевого развития при детском церебральном параличе.
10. Спастико-паретическая форма дизартрии: характеристика, степени, варианты.
11. Гиперкинетическая форма дизартрии: характеристика, структура нарушения.
12. Атонически-астатическая форма дизартрии: причины, характеристика просодических расстройств.
13. Характеристика дизартрий по степени выраженности: анартрия и минимальные проявления дизартрии.
14. Дифференциальная диагностика дизартрического компонента (стертой формы дизартрии) и дислалии.
15. Методика обследования детей и подростков с дизартрией: цели, задачи, основные направления, заключение.
16. Основные направления логопедической работы при дизартрии: нормализация мышечного тонуса, развитие артикуляционной и мелкой моторики.
17. Развитие дыхательной функции и голоса при дизартрии.
18. Особенности коррекции фонетической стороны речи при дизартрии.
19. Особенности логопедической работы с младшими школьниками с дизартрией.
20. Логопедические технологии, используемые в работе с детьми с дизартрией для устранения гиперсаливации, затормаживания гиперкинезов.
21. Специфика логопедического обследования взрослых лиц с дизартрией.
22. Исторический аспект изучения проблемы дизартрии.
23. Междисциплинарный подход в изучении дизартрии.
24. Дизартрии у взрослых лиц.
25. Основные направления реабилитации взрослых лиц, страдающих дизартрией.
26. Дизартрии у детей: этиология, клинические признаки.
27. Принципы реабилитации детей с дизартрией.
28. Первичная профилактика развития дизартрии у детей.
29. Вторичная и третичная профилактика дизартрии.
30. Логопедические технологии, используемые в работе с детьми с дизартрией с целью развития ручной умелости и тонкой моторики пальцев рук.
31. Нормализация мышечного тонуса с помощью массажа при дизартрии.
32. Сенсорное воспитание детей с дизартрией: значение, направления, характеристика содержания работы, примеры.

#### **Оценивание ответов студента**

**"Отлично"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Свободно ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной программой, а так же показывает усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины и их значений для приобретаемой профессии, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**"Хорошо"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе. Показывает систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**"Удовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющимся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустившим погрешности в ответе,

но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**"Неудовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемуся с основной литературой, предусмотренной программой, и не овладевшему базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определёнными предметными умениями.

### **3 КУРС. 5 СЕМЕСТР**

#### **Раздел V. Дизартрия**

Итоговый контроль по курсу предусматривает зачет и проводится в соответствии с Учебным планом в пятом семестре согласно расписанию деканата. Зачет выставляется на основании успешной работы в течение семестра зачетного задания в форме теста. Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: зачтено, не зачтено.

**«Зачтено»** – выставляется студенту, активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему достаточные знания теории изучаемой дисциплины, владеющему терминологией, умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста не менее 13 баллов.

**«Не зачтено»** выставляется студенту, недостаточно активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему слабые знания теории изучаемой дисциплины, не владеющему терминологией, не умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста менее 13 баллов.

#### **Примерные вопросы тестовых заданий**

##### ***Задание №1***

Кто разработал первую классификацию дизартрии, в которой были отнесены все расстройства артикуляции?

*Варианты ответов:*

1. Брейн
2. Гревелл
3. Куссмауль
4. Пичер

##### ***Задание №2***

С опорой, на какой принцип была разработана классификации О.В. Правдиной и др.?

*Варианты ответов:*

1. Неврологический принцип
2. Синдромологический
3. По степени понятности речи.

##### ***Задание №3***

Какую функцию выполняет шилоязычная (внутренняя) мышца?

*Варианты ответов:*

1. Мышца тянет язык назад и вверх
2. Мышца укорачивает язык, делая его толще и шире
3. При фиксированной подъязычной кости эта мышца тянет язык вниз и назад

##### ***Задание №4***

Определите, о каком уровне построения движений, по Н.А. Бернштейну, идет речь.

*Данный уровень выполняет три важнейшие функции:*

1. *Способность вести высокослаженные движения всего тела, вовлекающие в согласованную работу многие десятки мышц.*
2. *Способность стройно и налажено вести движение во времени, обеспечивать правильное чередование движений всех конечностей при локализации.*
3. *Наклонность данного уровня к штампам, к чеканной повторяемости движений.*

*Варианты ответов:*

1. Руброспинальный уровень палеокинетических регуляций (уровень А)
2. Таламо-паллидарный (уровень В)
3. Пирамидно-стриальный уровень пространственного поля (уровень С)
4. Теменно-премоторный уровень действий (уровень Д)

### **Задание № 5**

Какие из перечисленных черепно-мозговых нервов не относятся к бульбарным и располагаются в варолиевом мосте?

*Варианты ответов:*

1. Блуждающий (X пара) и языкоглоточный (IX пара)
2. Подъязычный (XII пара) и блуждающий (X пара)
3. Лицевой (VII пара) и тройничный (V пара)

### **Задание №6**

Подчеркните все симптомы, которые наблюдаются при паретическом состоянии мышц языка при бульбарной дизартрии.

*Варианты ответов:*

1. Ротовые звуки приобретают неприятный гнусавый тембр
2. Голосовые складки смыкаются не полностью и неравномерно
3. Оглушение звонких согласных
4. Превращение смычных согласных в щелевые
5. Упрощение круглой щели в плоскую
6. Затруднено противопоставление гласных по ряду, подъему и лабиализации

### **Задание №7**

Заполните таблицу.

*Разграничение бульбарной и псевдобульбарной дизартрии*

Критерии	Бульбарная дизартрия	Псевдобульбарная дизартрия
1. Характер паралича и пареза речевой мускулатуры		
2. Характер нарушения речевой моторики		
3. Характер поражения артикуляционной моторики		
4. Специфика нарушений звукопроизношения		
5. Наличие спастичности		

### **Задание №8**

Какие проявления характерны для афферентной формы корковой дизартрии?

*Варианты ответов:*

1. Правосторонний спастический гемипарез



2. Расстройство кожной мышечно-суставной чувствительности на правой половине тела
3. Апраксия в движениях рук
4. Оральная апраксия с характерными «поисками» требуемого движения
5. Расстройства пространственной ориентировки
6. Нарушена исполнительная двигательная сторона таких речевых актов, как собственная речь, повторение и чтение вслух
7. Трудности произнесения согласных

### **Задание №9**

Соедините стрелкой форму дизартрии с тем направлением коррекционной работы, которое необходимо реализовать при данной форме дизартрии

Форма дизартрии	Принципиальное направление коррекционной работы
1. Бульбарная	Преодоление экстрапирамидной дистонии и гиперкинезов, в числе и медикаментозное
2. Псевдобульбарная	Коррекция статической и динамической атаксии
3. Экстрапирамидная	Устранение пирамидного спастического паралича
4. Кортиковая апраксическая постцентральная (афферентная)	Формирование слоговых единиц устной речи
5. Мозжечковая	Устранение вялого паралича
6. Кортиковая апраксическая премоторная (эфферентная)	Коррекция формирования слоговой структуры слов

### **Задание №10**

Кто первым предложил термин «стертая» дизартрия в логопедии?

*Варианты ответов:*

1. А.Н. Корнев
2. М.П. Давыдов
3. О.А. Токарева

### **Задание №11**

Подчеркните нужное. Какие патологические симптомы выявляются при обследовании артикуляционного аппарата у детей со стертой формой дизартрии?

*Варианты ответов:*

1. Атония
2. Паретичность мышц
3. Атаксия
4. Гиперкинезы
5. Апраксия
6. Девиация языка
7. Гиперсаливация

### **Задание №12**

Заполните таблицу.

*Дифференциация сложной дислалии и стертой дизартрии*

Параметры	Сложная дислалия	Стертая дизартрия
1. Группы звуков (гласные и согласные)		

2. Условия реализации звуков		
3. Особенности процесса автоматизации		
4. Нарушения темпоритмической организации речи		
5. Нарушения дыхания		
6. Фонационные расстройства		
7. Дискоординация дыхания, голосообразования и артикуляции		

### **Задание № 13**

Соедините стрелкой вид нарушения мышечного тонуса с проявлениями.

Вид нарушения	Проявления
1. Гипертония, спастичность	В покое мышцы кажутся расслабленными, гиперкинезы исчезают или ослабевают; при попытке совершить произвольное движение тонус резко возрастает, гиперкинезы усиливаются. Такое нарушение мышечного тонуса наблюдается при гиперкинетической форме ДЦП
2. Дистония	Наибольшее повышение мышечного тонуса отмечается в мышцах-сгибателях конечностей, в приводящих мышцах бедер, в подошвенных сгибателях стоп и т.д.
3. Гипотония	Мышцы характеризуются слабостью, дряблостью, вялостью. Такое нарушение мышечного тонуса наблюдается при атонически-астатической форме ДЦП

### **Задание №14**

Впишите пропущенные части высказывания.

*Психолого-педагогическое воздействие, осуществляемое дефектологами, психологами, воспитателями, родителями при стертой дизартрии, направлено на:*

1. Развитие ..... функций.
2. Уточнение ..... представлений.
3. Формирование ..... праксиса.
4. Развитие высших ..... функций.
5. Формирование ..... движений рук.
6. Формирование ..... деятельности.
7. Реализацию ..... подготовки ребенка к обучению в школе.

### **Задание №15**

На какой части языка массаж при коррекции дизартрии не проводится?

*Варианты ответов:*

1. На нижней поверхности
2. На боковой поверхности

### 3. На верхней поверхности

#### **Задание №16**

При гипотонусе языка, в какой последовательности необходимо проводить массаж языка?

*Варианты ответов:*

1. От кончика к корню языка
2. От середины к корню и кончику
3. От корня к кончику языка

#### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

## **3 КУРС. 6 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VI. Нарушения чтения и письма***

***Курсовой проект (далее проект)*** – учебная работа, содержащая решение поставленной задачи по отдельной учебной дисциплине или по профилю подготовки, оформленная в виде конструкторских, технологических, программных, творческих и других проектных документов.

*Задачи выполнения курсового проекта:*

- подбор и адаптация методик для проведения психолого-педагогического исследования;
- самостоятельное проведение психолого-педагогического исследования;
- обработка полученных экспериментальных данных и их сопоставление с теоретическими положениями;
- разработка, оформление и представление результатов творческой деятельности (конструкторских, технологических, программных и других проектных документов), имеющих практическую направленность.

*Этапы работы над проектом*

1. Этап целеполагания (выбор проблемы, определение, формулирование тем, формирование микрогрупп для реализации проекта, распределение заданий);
2. Этап планирования (объединение проблемы и темы, анализ и подбор литературы, формулирование цели, задач этапов работы);
3. Этап выполнения и реализации (определение и анализ промежуточных результатов, обсуждение выполненного этапа работы, возможностей корректировки, определение тактики возможных действий, структурирование практического материала);
4. Этап защиты проекта(устное сообщение, презентация).

#### **Критерии оценивания проекта**

Критерии	Максимальный балл
1. Конкретность структурных элементов проектной разработки	5

2. Целостность и связность структурных элементов проекта	5
3. Обоснованность представленного проекта	5
4. Применение информационных технологий для презентации	5

### **Оценивание проекта**

Проект оценивается по балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 15 и более баллов – «отлично»;
- 12 – 14 баллов – «хорошо»;
- 11 – 13 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 10 баллов – «неудовлетворительно».

***Баллы учитываются в процессе промежуточной аттестации.***

### **Темы курсовых проектов**

1. Моторная дисграфия у детей школьного возраста.
2. Дизорфографические ошибки в письменных работах детей младшего школьного возраста.
3. Преодоление оптической дислексии на логопедических занятиях.
4. Смещение букв в письме по кинетическому сходству.
5. Ошибки фонематического восприятия в письменных работах учащихся.
6. Ошибки звукового анализа в письме младших школьников.
7. Специфические ошибки чтения учащихся с общим недоразвитием речи.
8. Коррекция специфических ошибок слогового анализа и синтеза на уровне слова.
9. Развитие зрительного гнозиса на логопедических занятиях.
10. Профилактика семантической дислексии.
11. Диагностика трудностей чтения у младших школьников.
12. Использование компьютерных методик в преодолении специфических ошибок письма и чтения.

## **4 КУРС. 7 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VII. Афазия.***

Итоговый контроль по курсу предусматривает зачет и проводится в соответствии с Учебным планом в седьмом семестре согласно расписанию деканата. Зачет выставляется на основании успешной работы в течение семестра зачетного задания в форме теста. Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: зачтено, не зачтено.

**«Зачтено»** – выставляется студенту, активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему достаточные знания теории изучаемой дисциплины, владеющему терминологией, умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста не менее 13 баллов.

**«Не зачтено»** выставляется студенту, недостаточно активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему слабые знания теории изучаемой дисциплины, не владеющему терминологией, не умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста менее 13 баллов.

### **Примерные вопросы тестовых заданий**

**Задание № 1.**

Первым из ученых термин «афазия» в научное обращение ввел ...

*Варианты ответов:*

1. П. Брока
2. А. Труссо
3. К. Вернике

**Задание №2.**

Автором классификации, разработанной с учетом механизма нарушений и вычленения основного фактора, лежащего в основе речевого дефекта является...

*Варианты ответов:*

1. Х. Хэд
2. Вернике – Лихтгейм
3. А.Р. Лурия

**Задание № 3.**

К передней речевой зоне относятся:

*Варианты ответов:*

1. Задняя треть нижней лобной извилины и отделы, находящиеся впереди от нее
2. Нижнетеменные, височные отделы левого полушария
3. Переднезатылочные отделы коры левого полушария

**Задание № 4.**

У детей афазия может возникнуть вследствие...

*Варианты ответов:*

1. Пренатальной, натальной патологии
2. Черепно-мозговых травм, опухолей и инфекционных заболеваний в период сформировавшейся речи
3. Инфекционных заболеваний мозга в первый год жизни

**Задание № 5.**

Афазические расстройства возникают при поражении...

*Варианты ответов:*

1. Ядер черепно-мозговых нервов
2. Больших полушарий КГМ
3. Подкорковых образований

**Задание №6.**

При поражении передних отделов мозга форм возникает...

*Варианты ответов:*

1. Афферентная моторная афазия
2. Эфферентная моторная афазия
3. Семантическая афазия

**Задание № 7.**

При поражении задней речевой зоны возникает...

*Варианты ответов:*

1. Эфферентная моторная афазия
2. Акустико-мнестическая афазия
3. Динамическая афазия

**Задание № 8.**

При афферентной моторной афазии очаг поражения...

*Варианты ответов:*

1. Префронтальная лобная область
2. Нижние отделы постцентральной области и нижнетеменные образования
3. Средняя височная извилина

**Задание № 9.**

При сенсорной афазии очаг поражения ...

*Варианты ответов:*

1. Задняя треть нижней лобной извилины
2. Теменно-височно-затылочная область
3. Задняя треть верхней височной извилины

**Задание № 10.**

Синтагматическая организация высказывания страдает при...

*Варианты ответов:*

1. Сенсорной афазии
2. Амнестической афазии
3. Динамической афазии

**Задание № 11.**

Больной не может говорить из-за дефектов плавного переключения с одной артикуляции на другую при...

*Варианты ответов:*

1. Афферентной моторной афазии
2. Афферентной моторной афазии
3. Динамической афазии

**Задание №12.**

Нарушение симультанного пространственного восприятия является центральным механизмом при...

*Варианты ответов:*

1. Акустико-мнестической афазии
2. Семантической афазии
3. Динамической афазии

**Задание № 13.**

При акустико-мнестической афазии отмечают...

*Варианты ответов:*

1. Грубые нарушения фонематического слуха
2. Вербальные парафазии
3. Литеральные парафазии

**Задание № 14.**

При сенсорной афазии отмечают...

*Варианты ответов:*

1. Сохранность чтения и письма
2. Грубые нарушения понимания обращенной речи
3. Нарушения процесса звукооразличения при малом объеме материала

**Задание № 15.**

В процессе работы по восстановлению высказывания активно используются сохраненные чтение и письмо при...

*Варианты ответов:*

1. Динамической афазии
2. Акустико-мнестической афазии
3. Эфферентной моторной афазии

**Задание № 16.**

Счетные операции грубо нарушаются при...

*Варианты ответов:*

1. Афферентной моторной афазии
2. Эфферентной моторной афазии
3. Семантической афазии

**Задание № 17.**

У левой практически не наблюдается...

*Варианты ответов:*

1. Семантическая афазия
2. Динамическая афазия
3. Акустико-мнестическая афазия

**Задание № 18.**

Основной принцип логопедической работы при афазиях...

*Варианты ответов:*

1. Обследование всех сторон речи
2. Исследование ВПФ
3. Воспитание у больного установки на восстановление нарушенных функций, преодоление состояния депрессии

**Задание № 19.**

Основной задачей обучения при эфферентной моторной афазии является...

*Варианты ответов:*

1. Восстановление артикуляторной деятельности больных
2. Преодоление инертности, дефектов переключений и персевераций
3. Расширение объема акустического восприятия, преодоление дефектов слухоречевой памяти

**Задание № 20.**

Основной задачей восстановительного обучения при сенсорной афазии является...

*Варианты ответов:*

1. Восстановление артикуляторной деятельности больных
2. Восстановление активного словаря и активной фразы
3. Преодоление дефектов дифференцированного восприятия звуков

**Задание № 21.**

Преодоление инертности при порождении звуковой и слоговой структуры слова – основная задача восстановительного обучения при...

*Варианты ответов:*



1. Эфферентной моторной афазии
2. Семантической афазии
3. Афферентной афазии

**Задание № 22.** Основная задача восстановительного обучения при семантической афазии:

*Варианты ответов:*

1. Преодоление инертности, дефектов переключений и персевераций
2. Преодоление дефектов пространственного гнозиса
3. Восстановление активного словаря и активной фразы

**Задание № 23.**

Речь восстанавливается лучше при афазиях, возникших...

*Варианты ответов:*

1. Вследствие тромбоэмболии сосудов головного мозга
2. Вследствие кровоизлияния в мозг
3. Вследствие черепно-мозговых травм

**Задание № 24.**

Решающее значение для восстановления нарушенных функций принадлежит...

*Варианты ответов:*

1. Роли возраста больного
2. Направленному восстановительному обучению
3. Степени выраженности речевого дефекта

**Задание № 25.**

Восстановительное обучение необходимо начинать...

*Варианты ответов:*

1. С первых недель с момента инсульта или травмы (после начала заболевания)
2. Не позже, чем через 6 месяцев с начала заболевания
3. В течение одного года после начала заболевания

**Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

## **8 СЕМЕСТР**

### ***Раздел VIII. Алалия***

В восьмом семестре в соответствии с Учебным планом по курсу предусмотрен экзамен согласно расписанию деканата.

Экзамен проводится в форме собеседования по вопросам, предложенным в экзаменационном билете, по результатам выполнения контрольной работы, тесту. Каждый экзаменационный билет включает два вопроса, предполагающих освещение теоретических и практических вопросов дисциплины. Контрольная работа представляет собой практическое задание.

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются отметками: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

## Примерные вопросы тестовых заданий

### Задание № 1.

Выбрать правильное определение алалии. Алалия – это...

*Варианты ответов:*

1. Нарушение формирования всех компонентов речевой системы, относящейся к ее звуковой и смысловой стороне при нормальном слухе и сохранном интеллекте
2. Отсутствие или недоразвитие всех сторон речи вследствие поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка
3. Полная или частичная утрата речи, обусловленная локальным поражением головного мозга

### Задание № 2.

Одним из первыхученых дал развернутые описания случаев алалии...

*Варианты ответов:*

1. А. Куссмауль
2. Р. Коэн
3. Г. Гутцман

**Задание №3.** Психолингвистический аспект изучения алалии представлен в работах...

*Варианты ответов:*

1. Р.Е. Левиной
2. В.К. Орфинской
3. Е.Ф. Собонович

### Задание №4.

Психологическая концепция изучения алалии представлена в трудах...

*Варианты ответов:*

1. В.А. Ковшикова
2. Р.Е. Левиной
3. Н.Н. Трауготт

### Задание №5.

Причиной алалии является поражение мозга в возрасте ...

*Варианты ответов:*

1. До 2-х лет
2. До 1-го года
3. До 3-х лет

### Задание №6.

Выделение алалий с преимущественным нарушением усвоения парадигматической или синтагматической систем языка принадлежит...

*Варианты ответов:*

1. В.К. Орфинской
2. Е.Ф. Собонович
3. В.А. Ковшикову

### Задание №7.

Моторная алалия является следствием...

*Варианты ответов:*

1. Поражения речеслуховой области коры больших полушарий

2. Поражения речедвигательной области коры больших полушарий
3. Поражения всей сенсомоторной области коры головного мозга

**Задание №8.**

Заключение о состоянии речи неговорящих детей можно сделать только в результате...

*Варианты ответов:*

1. Медицинского заключения
2. Психолого-педагогического обследования
3. Динамического наблюдения

**Задание №9.**

Для определения сенсорной алалии наиболее важным является...

*Варианты ответов:*

1. Изучение анамнестических данных
2. Исследование слуха и понимания речи
3. Результаты беседы с родителями

**Задание №10.**

Одним из важнейших факторов, обуславливающих благоприятный прогноз при алалии, является...

*Варианты ответов:*

1. Не грубо выраженная неврологическая симптоматика
2. Наличие предикативных слов
3. Использование ребенком мимики и жестов

**Задание №11.**

Неврологические нарушения у детей с алалией ...

*Варианты ответов:*

1. Имеют причинно-следственную связь с алалией
2. Отсутствуют
3. Сосуществуют с алалией, но не обуславливают ее

**Задание №12.**

Наиболее часто встречающиеся психопатологические нарушения у детей с алалией – ...

*Варианты ответов:*

1. Нарушения мышления
2. Нарушения памяти
3. Нарушения произвольного внимания

**Задание №13.**

У большего числа детей с алалией отмечается ...

*Варианты ответов:*

1. Сохранность эмоционально-волевой сферы
2. Повышенная тормозимость и снижение активности
3. Повышенная возбудимость, гиперактивность, суетливость, расторможенность

**Задание №14.**

Наиболее выраженные формы дислексии и дисграфии у детей с моторной алалией следующие: ...

*Варианты ответов:*

1. Артикуляторно-акустическая и аграмматическая дисграфии
2. Фонематическая и оптическая дисграфии
3. Дисграфия, обусловленная нарушением языкового анализа и синтеза и аграмматическая

**Задание №15.**

Специфической особенностью речевых нарушений моторных алаликов является...

*Варианты ответов:*

1. Позднее развитие речи
2. Дефекты формирования звуковых образов слов
3. Нарушение слоговой структуры слова

**Задание №16.**

В нарушении звукопроизношения детей с моторной алалией доминируют...

*Варианты ответов:*

1. Искажения, замены, пропуски
2. Искажения
3. Пропуски

**Задание №17.**

Характерными особенностями звукопроизношения детей с моторной алалией в отличие от детей с дизартрией являются...

*Варианты ответов:*

1. Хаотичные замены
2. Стойкие замены звуков на звуки более легкие по артикуляции
3. Стойкие замены звуков на звуки более сложные по артикуляции

**Задание №18.**

Ребенку с моторной алалией в отличие от умственно отсталых детей характерно...

*Варианты ответов:*

1. Незаинтересованность в обучении и получении новых знаний
2. Недостаточная критичность к своим ошибкам и неудачам
3. Использование помощи взрослого в разных видах деятельности

**Задание №19.**

Основной задачей 1-ого этапа коррекционно-логопедической работы с безречевыми моторными алаликами является...

*Варианты ответов:*

1. Развитие фонетико-фонематической стороны речи
2. Активизация пассивного словаря и расширение представлений о предметах и явлениях окружающего мира
3. Практическое овладение наиболее простыми формами словоизменения

**Задание №20.**

Наиболее благоприятный возраст для начала коррекционной работы с алаликами – ...

*Варианты ответов:*

1. С 2-х до 3-х лет
2. С 3-х до 4-х лет
3. С 4-х до 5-ти лет

**Задание №21.**

Сенсорная алалия возникает при поражении...

*Варианты ответов:*

1. Верхневисочной извилины доминантного полушария
2. Теменно-затылочной извилины доминантного полушария

3. Лобной извилины доминантного полушария

**Задание №22.**

Специфической особенностью речи сенсорных алаликов является...

*Варианты ответов:*

1. Нарушение слоговой структуры слова
2. Отчуждение смысла слова
3. Литеральные парафазии

**Задание №23.**

У ребенка с сенсорной алалией наблюдается...

*Варианты ответов:*

1. Гиперакузия
2. Отсутствие реакции на голос матери в раннем возрасте
3. Появление звучащей речи только в процессе обучения

**Задание №24.**

Основной задачей на начальном этапе логопедической работы с сенсорными алаликами является ...

*Варианты ответов:*

1. Подготовка артикуляционного аппарата к формированию артикуляционных укладов
2. Пробуждение интереса к звукам окружающей жизни, дифференциация речевых и неречевых звуков
3. Формирование речевого дыхания

**Задание №25.**

На начальных этапах логопедической работы с сенсорными алаликами рекомендуется проводить занятия ...

*Варианты ответов:*

1. Групповые
2. Подгрупповые
3. Индивидуальные

**Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

**Вопросы для итогового повторения (к экзамену)**

1. История развития учения об алалии.
2. Механизмы алалии.
3. Этиология алалии.
4. Диагностика и прогноз алалии.
5. Классификация алалии.
6. Характеристика речевых расстройств при моторной алалии.
7. Неречевая симптоматика моторной алалии.
8. Дифференциальная диагностика моторной алалии от сходных состояний.
9. Обследование детей с алалией

10. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при моторной алалии
11. Сенсорная (импрессивная) алалия. Симптоматика сенсорной алалии.
12. Методика работы с сенсорными алаликами.
13. Дифференциальная диагностика сенсорной алалии от сходных нарушений. Динамика развития.
14. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной алалии
15. Афазия. Определение. Исторический обзор проблемы афазии. Статистика. Нейролингвистический подход к изучению афазии
16. Этиология и механизмы афазии
17. Дифференциальная диагностика афазии. Речевые и неречевые нарушения. Степень выраженности. Прогноз
18. Основные принципы стратегии коррекционно-педагогической работы с больными, страдающими афазией.
19. Сравнительная характеристика афферентной моторной и эфферентной моторной афазий.
20. Характеристика эфферентной моторной афазии и динамической афазии.
21. Характеристика афферентной афазии.
22. Характеристика сенсорной афазии.
23. Характеристика акустико-мнестической афазии.
24. Характеристика семантической афазии.
25. Исследование высших корковых функций при афазии
26. Организация коррекционно-педагогической работы с больными, страдающими афазией.
27. Методы восстановления речи при эфферентной моторной афазии.
28. Методы восстановления речи при динамической афазии.
29. Восстановление речи при афферентной моторной афазии.
30. Восстановление понимания речи при сенсорной афазии.
31. Восстановление речи при акустико-мнестической афазии.
32. Восстановление понимания речи при семантической афазии.

#### **Оценивание ответов студента**

**"Отлично"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Свободно ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной программой, а так же показывает усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины и их значений для приобретаемой профессии, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**"Хорошо"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе. Показывает систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**"Удовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющимся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустившим погрешности в ответе, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**"Неудовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемуся с основной литературой,

предусмотренной программой, и не овладевшему базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определёнными предметными умениями.

## Курсовая работа

**Курсовая работа** представляет собой вид учебной работы обучающегося, в которой присутствуют элементы самостоятельного научного исследования. Курсовая работа позволяет студенту получить навыки по сбору и обработке материала, сформировать собственную исследовательскую позицию, научиться писать академические тексты и защищать их в рамках публичной дискуссии.

### Темы для курсовых работ

1. Сравнительный анализ изучения фонетико-фонематической стороны речи у детей с дизартрией и экспрессивной алалией. Коррекция фонетико-фонематической системы у детей с дизартрией (дислалией, алалией).
2. Нарушения звукопроизношения у детей со стертой дизартрией (ринолалией, дислалией).
3. Интонационные особенности речи заикающихся дошкольников.
4. Особенности формирования звукослоговой структуры слова у детей с ОНР (с алалией).
5. Формирование интонационной стороны речи у заикающихся детей дошкольного возраста (у детей с ринолалией, дизартрией).
6. Состояние просодической стороны речи у дошкольников с дизартрией (алалией, ринолалией)/(у младших школьников с ТНР).
7. Нарушения грамматического строя речи у детей с экспрессивной алалией.
8. Формирование системы словоизменения у детей с ОНР.
9. Состояние лексико-грамматического строя у дошкольников с дизартрией (с моторной алалией).
10. Особенности лексической стороны речи младших школьников с тяжелыми речевыми расстройствами.
11. Формирование лексико-грамматических обобщений в процессе обучения детей с ТНР способам словообразования.
12. Особенности лексического строя речи у дошкольников с дизартрией.
13. Нарушения связной устной речи у детей с дизартрией/с экспрессивной алалией).
14. Характеристика этапов онтогенетического развития речи. Нарушение операций морфемного анализа у младших школьников с речевой патологией.
15. Нарушения речевой моторики и пути их преодоления у детей с дизартрией.
16. Лексико-семантические нарушения у детей с речевой патологией.
17. Характеристика активного лексикона (процессов словообразования; доморфологического, морфологического этапа) у детей с отклонениями в речевом развитии.
18. Особенности понимания и/или употребления лексических значений прилагательных (глаголов) детьми с ТНР.
19. Качественные особенности предикативного словаря у дошкольников/школьников с ОНР.
20. Овладение словообразованием (прилагательных/глаголов) детьми с речевой патологией (одна форма).
21. Обследование слоговой структуры слова и предпосылок ее формирования у детей с ОНР.
22. Биологические и социальные факторы в развитии речевой патологии.
23. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.
24. Особенности психомоторного и речевого развития ребенка при неврозоподобной форме заикания.

25. Характеристика патологической системы речи при невротической и неврозоподобной формах заикания.
26. Значение логоритмики в системе реабилитационных мероприятий при невротической и неврозоподобной формах заикания.
27. Профилактика заикания у дошкольников.
28. Особенности симптоматики у заикающихся дошкольников в зависимости от клинической формы заикания.
29. Факторы, влияющие на эффективность преодоления заикания у детей.
30. Особенности работы над мелодико-просодической стороной речи у заикающихся детей.
31. Неречевые нарушения при моторной алалии.
32. Структура речевого дефекта при моторной алалии.
33. Изучение детей с моторной алалией. Дифференциальная диагностика.
34. Формирование грамматического строя речи детей с моторной алалией.
35. Нарушение звукослоговой структуры слова у детей с моторной алалией.
36. Характеристика связной речи детей с моторной алалией.
37. Характеристика апраксических расстройств при афферентной моторной афазии.
38. Синтагматическая и парадигматическая организация речевой деятельности при разных формах афазии.
39. Особенности семейного воспитания дошкольников с дизартрией (алалией, ринолалией).
40. Роль семьи в коррекции речевых нарушений у детей.

## **Требования к оформлению курсовой работы**

### *Технические требования*

Курсовая работа печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Поля оставляются по всем четырем сторонам печатного листа: левое поле -35 мм, правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм, примерное количество знаков на странице - 2000. Шрифт Times New Roman размером 14, межстрочный интервал 1,5. Каждая новая глава начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.)

Страницы Работы с рисунками и приложениями должны иметь сквозную нумерацию. Первой страницей является титульный лист, на котором номер страницы не проставляется.

Титульный лист оформляется по установленному образцу.

### *Правила написания буквенных аббревиатур.*

В тексте Работы, кроме общепринятых буквенных аббревиатур, могут быть использованы вводимые лично авторами буквенные аббревиатуры, сокращенно обозначающие какие-либо понятия из соответствующих областей знания. При этом первое упоминание таких аббревиатур указывается в круглых скобках после полного наименования, в дальнейшем они употребляются в тексте без расшифровки.

### *Правила оформления таблиц, рисунков, графиков*

Таблицы и рисунки должны иметь названия и порядковую нумерацию (например, табл. 1, рис. 3). Нумерация таблиц и рисунков должна быть сквозной для всего текста выпускной квалификационной работы. Порядковый номер таблицы проставляется в правом верхнем углу над ее названием. В каждой таблице следует указывать единицы измерения показателей и период времени, к которому относятся данные. Если единица измерения в таблице является общей для всех числовых табличных данных, то ее приводят в заголовке таблицы после ее названия.

Порядковый номер рисунка и его название проставляются под рисунком. При построении графиков по осям координат вводятся соответствующие показатели, буквенные обозначения которых выносятся на концы координатных осей, фиксируемые стрелками. При необходимости вдоль координатных осей делаются поясняющие надписи.



При использовании в работе материалов, заимствованных из литературных источников, цитировании различных авторов, необходимо делать соответствующие ссылки, а в конце работы помещать список использованной литературы. Не только цитаты, но и произвольное изложение заимствованных из литературы принципиальных положений включаются в выпускную квалификационную работу со ссылкой на источник.

#### *Правила оформления библиографического списка*

Библиографический список включает в себя литературные, статистические и другие источники, материалы которых использовались при написании Работы. Он состоит из таких литературных источников, как монографическая и учебная литература, периодическая литература (статьи из журналов и газет), законодательные и инструктивные материалы, статистические сборники и другие отчетные и учетные материалы, Интернет-сайты. Порядок построения списка определяется автором Работы и руководителем.

Способ расположения материалов в списке литературы алфавитный. Фамилии авторов и заглавий произведений (если автор не указан) размещаются строго по алфавиту. В одном списке разные алфавиты не смешиваются, иностранные источники обычно размещают в конце перечня всех материалов.

При оформлении библиографического списка указываются все реквизиты книги: фамилия и инициалы автора, название книги, место издания, название издательства и количество страниц. Для статей, опубликованных в периодической печати, следует указывать наименование издания, номер, год, а также занимаемые страницы.

#### *Правила оформления ссылок на использованные литературные источники*

Правила оформления ссылок на литературные источники разрабатываются кафедрой в соответствии со спецификой сферы научного знания и доводятся до сведения студентов.

#### *Правила оформления приложений*

Приложение - заключительная часть работы, которая имеет дополнительное, обычно справочное значение, но является необходимой для более полного освещения темы. По содержанию приложения могут быть очень разнообразны: копии подлинных документов, выдержки из отчетных материалов, отдельные положения из инструкции и правил и т.д. По форме они могут представлять собой текст, таблицы, графики, карты.

В приложение не включается список использованной литературы, справочные комментарии и примечания, которые являются не приложениями к основному тексту, а элементами справочно-сопроводительного аппарата работы, помогающими пользоваться ее основным текстом. Приложения оформляются как продолжение выпускной квалификационной работы на ее последних страницах.

Каждое приложение должно начинаться с новой страницы с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение» и иметь тематический заголовок. При наличии в работе более одного приложения их следует пронумеровать. Нумерация страниц, на которых даются приложения, должна быть сквозной и продолжать общую нумерацию страниц основного текста. Связь основного текста с приложениями осуществляется через ссылки, которые употребляются со словом «смотри», оно обычно сокращается и заключается вместе с шифром в круглые скобки по форме. Отражение приложения в оглавлении работы делается в виде самостоятельной рубрики с полным названием каждого приложения.

*При оформлении библиографического списка* указываются все реквизиты книги: фамилия и инициалы автора, название книги, место издания, название издательства и количество страниц. Для статей, опубликованных в периодической печати, следует указывать наименование издания, номер, год, а также занимаемые страницы.

#### *Правила оформления ссылок на использованные литературные источники*

Правила оформления ссылок на литературные источники разрабатываются кафедрой в соответствии со спецификой сферы научного знания и доводятся до сведения студентов.

#### *Правила оформления приложений*

Приложение - заключительная часть работы, которая имеет дополнительное, обычно справочное значение, но является необходимой для более полного освещения темы. По

содержанию приложения могут быть очень разнообразны: копии подлинных документов, выдержки из отчётных материалов, отдельные положения из инструкции и правил и т.д. По форме они могут представлять собой текст, таблицы, графики, карты.

В приложение не включается список использованной литературы, справочные комментарии и примечания, которые являются не приложениями к основному тексту, а элементами справочно-сопроводительного аппарата работы, помогающими пользоваться ее основным текстом. Приложения оформляются как продолжение выпускной квалификационной работы на ее последних страницах.

Каждое приложение должно начинаться с новой страницы с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение» и иметь тематический заголовок. При наличии в работе более одного приложения их следует пронумеровать. Нумерация страниц, на которых даются приложения, должна быть сквозной и продолжать общую нумерацию страниц основного текста. Связь основного текста с приложениями осуществляется через ссылки, которые употребляются со словом «смотри», оно обычно сокращается и заключается вместе с шифром в круглые скобки по форме. Отражение приложения в оглавлении работы делается в виде самостоятельной рубрики с полным названием каждого приложения.

### Этапы подготовки курсовой работы:

1. Разработка структуры курсовой работы. Составление библиографии
2. Сбор теоретического и фактического материала
3. Подготовка разделов курсовой работы
  - Введение
  - Глава I
  - Глава II
  - Заключение
4. Доработка текста курсовой работы в соответствии с замечаниями руководителя

### Критерии оценки курсовой работы

№ п/п	Критерии оценки курсовой работы	Шкала оценок			
		2 «неудовлетворительно»	3 «удовлетворительно»	4 «хорошо»	5 «отлично»
1.	Степень разработки, раскрытия темы				
2.	Полнота охвата и анализа научной литературы, адекватность ее использования по выбранной теме				
3.	Использование материалов производственной практики, связь с ДООУ и школой				
4.	Самостоятельность подхода к описанию курсовой работы				
5.	Последовательность и логика изложения материала				
6.	Качество оформления, язык, стиль, грамматический уровень работы				

	<b>ВСЕГО БАЛЛОВ:</b>	
--	----------------------	--

- 0 – 17 баллов – «неудовлетворительно»
- 18 – 21 баллов – «удовлетворительно»
- 22 – 26 баллов – «хорошо»
- 27 – 30 баллов – «отлично»

### Контрольная работа

Контрольная работа выполняется аудиторно, по вариантам (всего три варианта).  
 Время выполнения: 60 минут.

#### Вариант 1.

**Задание 1.** Продолжите высказывания.

Психологические концепции	определяют, что в основе алалии лежит...
Моторные концепции	определяют, что механизм алалии обусловлен...
Психолингвистически еконцепции	определяют, что основой алалии являются...

**Задание 2.** Какие функциональные центры локализируются в лобной доле коры головного мозга?  
 Выбери правильный ответ.

- а) сенсорный центр речи;
- б) центр поворота головы и глаз в противоположную сторону;
- в) двигательный анализатор;
- г) центр общих видов чувствительности;
- д) моторный центр речи;
- е) центр письма;
- ж) центрпраксиса;
- з) психические центры.

**Задание 3.** Исправьте ошибки в формулировке типов упражнений, используемых для формирования лексических операций:

- а) словесная гимнастика;
- б) артикуляционные упражнения с родственными словами; в) речевые задания на развитие чувства ритма;
- г) упражнения для развития игр.

**Задание 4.** Проанализируйте предлагаемые примеры текстов, обратите внимание на типы предложений и межфразовые средства связи, используемые детьми. Определите степень нарушения языковой системы (по В.А. Ковшикову).

1. «Масиксай. И сай тук-тук. Сайту-ту. И масикоппа. Саик бух! Масик пай, пай!»  
 (Мальчик несет шар. И шар улетел. Шар ле-тит. И мальчик бежит. Шарик лопнул. Мальчик плачет).
2. «Мальчик кататься. Потом доть. Потом они домой. Домой мамалюгает». (Мальчики качаются на качелях. Потом пошел дождь. Потом они побежали домой. Дома мама ихругает).
3. «Мама сказала детям, потому что идет дождь. Потом мальчики плачат, за то, что они сразу непошли».

**Задание 5.** Приведите по одному примеру упражнения на формирование морфологических и фонематических, лексических и синтаксических операций при алалии.

**Задание 6.** Поставьте в правильной последовательности этапы работы по формированию у детей с алалией пространственных представлений:

а) формирование представлений о схеме собственного тела посредством выработки осознанного восприятия детьми схемы собственного тела и умений воспроизводить и самостоятельно выполнять серии движений;

б) развитие ориентировки в двумерном пространстве через формирование у детей восприятия, воспроизведения и самостоятельного отражения пространственных характеристик плоскостных объектов;

в) развитие у детей тактильных, кинестетических ощущений, соматогнозиса через уточнение местоположения различных частей тела, повторение детьми и самостоятельное создание ручных поз и поз, в которых участвует все тело, развитие навыков узнавания фигур, букв, цифр, написанных пальцем на спине или на ладонях, выработка ощущений и умений распознавать предметы с различной фактурой поверхности и разной формы;

г) развитие понимания и самостоятельного употребления в устной речи сложных логико-грамматических конструкций, выражающих пространственные отношения;

д) развитие ориентировки в окружающем пространстве, умений пользоваться собственным телом как эталоном для изучения окружающего пространства, умений располагать объекты по отношению к собственному телу, знакомство детей со схемой тела человека, стоящего напротив, выработка навыков расположения объектов в окружающем пространстве относительно друг друга.

**Задание 7.** Представьте типологические варианты нарушенного психомоторного и когнитивного развития детей 4 лет с моторной алалией.

## Вариант 2.

**Задание 1.** Перечислите синонимы алалии, когда-либо использовавшиеся для обозначения данного речевого нарушения.

**Задание 2.** Назовите исследователей, занимавшихся изучением алалии, начиная с древних времен до наших дней.

**Задание 3.** Заполните таблицу «Неречевая симптоматика алалии».

Патопсихологические нарушения	Неврологическая симптоматика

**Задание 4.** Какие функциональные центры локализируются в височной доле коры головного мозга? Выберите правильный ответ.

- а) центр вкуса;
- б) центры сложных видов чувствительности;
- в) сенсорный центр речи;
- г) центр общих видов чувствительности;
- д) моторный центр речи;
- е) центр слуха;
- ж) центр праксиса;
- з) центр обоняния.

**Задание 5.** Поставьте в правильной последовательности этапы работы по формированию у детей с алалией пространственных представлений:

а) формирование представлений о схеме собственного тела посредством выработки осознанного восприятия детьми схемы собственного тела и умений воспроизводить и самостоятельно выполнять серии движений;

б) развитие ориентировки в двумерном пространстве через формирование у детей восприятия, воспроизведения и самостоятельного отражения пространственных характеристик плоскостных объектов;

в) развитие у детей тактильных, кинестетических ощущений, соматогнозиса через уточнение местоположения различных частей тела, повторение детьми и самостоятельное создание ручных поз и поз, в которых участвует все тело, развитие навыков узнавания фигур, букв, цифр, написанных пальцем на спине или на ладонях, выработка ощущений и умений распознавать предметы с различной фактурой поверхности и разной формы;

г) развитие понимания и самостоятельного употребления в устной речи сложных логико-грамматических конструкций, выражающих пространственные отношения;

д) развитие ориентировки в окружающем пространстве, умений пользоваться собственным телом как эталоном для изучения окружающего пространства, умений располагать объекты по отношению к собственному телу, знакомство детей со схемой тела человека, стоящего напротив, выработка навыков расположения объектов в окружающем пространстве относительно друг друга.

**Задание 6.** Приведите примеры вербальных парафазий, характерных для детей-алаликов, в соответствии с предложенной классификацией.

Вербальная замена по внешнему сходству	
Вербальная замена по функциональному признаку	
Вербальная замена по ситуативному признаку	
Вербальная замена по семантическому признаку	
Вербальная замена на неологизмы	

**Задание 7.** Исправьте ошибки в следующих формулировках основных направлений коррекционно-логопедической работы при алалии:

а) формирование фразовой речи на основе коммуникативной деятельности и автоматизация грамматических структур;

б) воспитание речевой активности на фоне усложнения словаря и структуры высказывания;

в) формирование связной речи и формирование пассивного и активного словаря.

### Вариант 3.

**Задание 1.** Докажите, что это определение не раскрывает понятие «алалия».

Алалия – это языковое расстройство, системное нарушение, которое характеризуется полной или частичной утратой уже сформировавшейся речи, инвентаря языковых единиц и правил их функционирования, возможностью пользоваться словами для выражения мыслей и общения с окружающими при сохранности функций артикуляционного аппарата и слуха, достаточного для восприятия элементарных речевых звуков, обусловленное локальными поражениями головного мозга.

**Задание 2.** На какие дифференциальные признаки опираются при диагностике алалии? Выберите правильный ответ.

- а) формирование словаря происходит на основе семантической близости слов, в связи с чем нарушается актуализация слов;
- б) формирование словаря происходит на основе ассоциативно-ситуативной близости, в связи с чем нарушается актуализация слов;
- в) происходит нарушение структурной организации семантических полей значений, в связи с чем нарушается актуализация слов;
- г) в процессе актуализации слов дети опираются на 1 или несколько признаков, в связи с чем нарушается актуализация слов;
- д) в процессе актуализации слов дети опираются на совокупность всех признаков, в связи с чем нарушается актуализация слов;
- е) в процессе актуализации слов дети опираются на неправильные признаки, в связи с чем нарушается актуализация слов;
- ж) у детей нарушается познавательное развитие, в связи с чем нарушается актуализация слов.

**Задание 3.** Приведите по одному примеру упражнения на формирование морфологических, фонематических, лексических и синтаксических операций при алалии.

**Задание 4.** Проанализируйте предлагаемые примеры текстов, обратите внимание на типы предложений и межфразовые средства связи, используемые детьми. Определите степень нарушения языковой системы (по В.А. Ковшикову).

1. «Ава» (Собака лает). «Би-би!» (Машина едет)
2. «Дети мяч» (Дети играют в мяч). «Книга стол» (Книга лежит на столе)
3. «Иба» (Дядя поймал рыбу)

**Задание 5.** Объясните следующее высказывание. Переформулируйте его так, чтобы оно стало понятно родителям ребенка, обратившимся за помощью к логопеду.

«У Вашего ребенка отмечается нерегулярное использование фонем. Кроме того, наблюдаются аппроксимации, элизии и контаминации. Обратите внимание на нарушение использования флексий в предикатах; аутоэхолалии».

**Задание 6.** Проанализируйте ситуацию и ответьте на вопросы.

В логопедический кабинет обратились родители ребенка 5 лет с жалобами на следующие особенности речевого развития ребенка: его речь малопонятна окружающим, отмечается избирательность в понимании различных слов и обращений: если обращается мама, то понимает, если кто-то другой – нет; ребенок может правильно повторить слова за мамой, но не соотносит предмет или явление со звучащим словом.

4. Определите, какова специфика организации и содержания обследования данного ребенка.
5. Охарактеризуйте возможное речевое нарушение у данного ребенка, опишите его механизмы.
6. Определите возможный прогноз речевого развития у такого ребенка.
7. Выделите основные направления и приемы коррекционно-логопедической работы.

**Задание 7.** Исправьте ошибки в формулировке типов упражнений, используемых для формирования лексических операций:

- а) словесная гимнастика;
- б) артикуляционные упражнения с родственными словами; в) речевые задания на развитие чувства ритма;
- г) упражнения для развития игр.

### **Критерии оценивания:**

**Оценка «отлично»** – студент продемонстрировал знания, умения, навыки, полученные в ходе обучения; сформированность навыков решения практических задач в результате использования теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса; достаточно сформированные навыки аналитической работы.

**Оценка «хорошо»** – студент продемонстрировал незначительные ошибки и погрешности при выполнении заданий; навыки решения практических задач сформированы, грубых ошибок не отмечается.

**Оценка «удовлетворительно»** – студент продемонстрировал недостаточные знания, умения, навыки, полученные в ходе обучения; не способен самостоятельно использовать теоретические знания в решении практических задач; навыки аналитической работы сформированы недостаточно.

**Оценка «неудовлетворительно»** – студент продемонстрировал отсутствие знаний, умений, навыков в области изучаемого курса; навыки решения практических задач не сформированы; навыки аналитической работы отсутствуют.

## **5 КУРС. 9 СЕМЕСТР**

### **Раздел IX. Ринофония и ринолалия**

Итоговый контроль по курсу предусматривает зачет и проводится в соответствии с Учебным планом в девятом семестре согласно расписанию деканата. Зачет выставляется на основании успешной работы в течение семестра и выполнения теста.

#### **Примерные вопросы тестовых заданий**

**Задание 1.** Понятию «ринолалия» соответствует определение:

- а) нарушение звукопроизношение, обусловленное органическим поражением коры головного мозга;
- б) нарушение тембра голоса, обусловленное органическим или функциональным нарушением артикуляционного аппарата;
- в) нарушение звукопроизношения и тембра голоса, обусловленное возрастным недоразвитием артикуляционного аппарата;
- г) нарушение звукопроизношения и тембра голоса, обусловленное органическим или функциональным нарушением артикуляционного аппарата.

**Задание 2.**

Смыкание, осуществляемое сокращением мышц мягкого нёба и боковой и задней стенок глотки, разделяющее носовую и ротовую полость называется \_\_\_\_\_

**Задание 3.**

Врожденный дефект твердого или мягкого неба, следствием которого является открытая органическая ринолалия, называется \_\_\_\_\_



#### **Задание 4**

Самостоятельное речевое нарушение, характеризующееся своеобразным сочетанием расстройств голоса и неправильной артикуляции звуков называется \_\_\_\_\_

#### **Задание 5.**

Операция по устранению дефектов неба при небных расщелинах - это \_\_\_\_\_

#### **Задание 6.**

Операция по устранению дефектов или деформации губ – это \_\_\_\_\_

#### **Задание 7. Ведущее расстройство при ринолалии:**

- а) только нарушение артикуляции;
- б) только нарушение фонации;
- в) нарушение артикуляции и фонации звуков;
- г) нарушение ритма.

#### **Задание 8. В современной логопедии ринолалия рассматривается как:**

- а) вариант ринофонии;
- б) вариант дислалии;
- в) самостоятельное нарушение.

#### **Задание 9. Недоразвитие периферической части речевого аппарата в период 4-8 недели эмбрионального развития является причиной следующей формы ринолалии:**

- а) открытой врожденной;
- б) открытой приобретенной;
- в) закрытой;
- г) смешанной.

#### **Задание 10. Установите соответствие между формой и характером расщелины :**

1. Сквозные	А. Ограничиваются только укорочением мягкого нёба, отсутствием увулы или раздвоением
2. Неполные	Б. Незначительные дефекты нёба, скрытые под слизистой оболочкой
3. Субмукозные	В. начинаясь от верхней губы, проходят через верхнюю челюсть, твердое и мягкое нёбо до увулы

1. \_\_\_\_\_ ; 2. \_\_\_\_\_ ; 3. \_\_\_\_\_

#### **Задание 11. Носовой резонанс при ринолалии при произнесении всех звуков обусловлен прохождением воздушной струи:**

- а) одновременно через ротовую и носовую полость;
- б) только через носовую полость;
- в) только через ротовую полость.

#### **Задание 12. Нарушение взаимодействия между артикуляционными и дыхательными мышцами при ринолалии приводит к нарушению ... дыхания**

- а) речевого;
- б) физиологического;
- в) вокального.



**Задание13.** Вставьте в предложение пропущенное слово:

Нарушение взаимодействия между артикуляционными и дыхательными мышцами при ринолалии приводит к нарушению \_\_\_\_\_ дыхания

**Задание14.** Вставьте в предложение пропущенное слово:

При открытой ринолалии ротовые звуки приобретают \_\_\_\_\_ оттенок

**Задание15.** Патологическое изменение резонирования носовой полости во время фонации, следствием чего является назальность речи, характерно для:

- а) афазии;
- б) алалии;
- в) дислалии;
- г) ринолалии.

**Задание16.** Вставьте в предложение пропущенное слово:

Патологическое изменение резонирования носовой полости во время фонации, следствием чего является назальность речи характерно для \_\_\_\_\_

**Задание17.** Вставьте в предложение пропущенное слово:

Позиция, при которой все тело языка оттянуто кзади, западает назад, к глотке, а корень и спинка с силой приподняты кверху, называется \_\_\_\_\_

**Задание18.** Патологическая поза языка при ринолалии приводит к нарушению

- а) голоса;
- б) дыхания;
- в) произношения;
- г) лексики.

**Задание19.** Вставьте в предложение пропущенное слово:

Форма ринолалии, обусловленная носовой непроходимостью и недостаточностью небно-глоточного затвора \_\_\_\_\_

**Задание20.** Ринолалия, возникающая при носовой непроходимости и недостаточности небно-глоточного затвора

- а) открытая;
- б) смешанная;
- в) закрытая.

**Задание21.** Ринолалия, обусловленная расщелинами твердого и/или мягкого неба, иногда в сочетании с расщелиной верхней губы

- а) открытая;
- б) смешанная;
- в) закрытая.

**Задание22.** Установите соответствие между формой ринолалии и причиной ее возникновения:

1. Открытая	А. Возникает при носовой непроходимости и недостаточности небно-глоточного затвора называют
2. Смешанная	Б. Обусловлена направленностью речевого выдоха только

	через рот при произнесении звуков
3. Закрытая	В.Обусловлена расщелинами твердого и/или мягкого неба, иногда в сочетании с расщелиной верхней губы

1. \_\_\_\_\_; 2. \_\_\_\_\_; 3. \_\_\_\_\_

**Задание 23.** Установите последовательность проведения логопедической работы при ринолалии в подготовительном периоде дооперационного этапа :

- а) дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха;
- б) формирование артикулем гласных звуков;
- в) постановка диафрагмального выдоха;
- г) соединение артикулем гласных звуков с ротовым выдохом.

1. \_\_\_\_\_; 2. \_\_\_\_\_; 3. \_\_\_\_\_; 4. \_\_\_\_\_; 5. \_\_\_\_\_.

**Задание 24.** Укажите последовательность работы над артикулемами гласных звуков при формировании правильного звукопроизношения при ринолалии:

- а) [ а ]
- б) [ о ]
- в) [ у ]
- г) [ и ]
- д) [ ы ]
- е) [ э ]

1 \_\_\_\_\_; 2 \_\_\_\_\_; 3 \_\_\_\_\_; 4 \_\_\_\_\_; 5 \_\_\_\_\_; 6 \_\_\_\_\_.

**Задание 25.** Укажите последовательность работы над артикулемами щелевых согласных звуков при ринолалии:

- а) [ ш ]
- б) [ с ]
- в) [ ф ]
- г) [ щ ]
- д) [ х ]

1 \_\_\_\_\_; 2 \_\_\_\_\_; 3 \_\_\_\_\_; 4 \_\_\_\_\_; 5 \_\_\_\_\_.

**Задание 26.** Коррекция анатомического дефекта при ринолалии осуществляется ... средствами:

- а) медицинскими;
- б) логопедическими;
- в) общепедагогическими.

**Задание 27.** Приспособление для закрытия дефектов твердого и/или мягкого неба:

- а) obturator;
- б) обертон;
- в) ларингоскоп;
- г) эндоскоп.

**Задание 28.** Использование obturator для закрытия дефектов твердого и/или мягкого неба у ребенка с ринолалией позволяет предупредить нарушение:

- а) питания;
- б) дыхания;
- в) моторики;
- г) речи;

д) слуха.

### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

### **Критерии выставления зачета**

Зачет выставляется по результатам работы студента в течение семестра и успешного выполнения зачетного задания в форме теста. Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: зачтено, не зачтено.

**«Зачтено»** – выставляется студенту, активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему достаточные знания теории изучаемой дисциплины, владеющему терминологией, умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста не менее 15 баллов.

**«Не зачтено»** выставляется студенту, недостаточно активно участвующему на семинарских занятиях, показавшему слабые знания теории изучаемой дисциплины, не владеющему терминологией, не умеющему применять теоретические знания на практике и набравшему в процессе выполнения теста менее 15 баллов.

## **10 СЕМЕСТР**

### ***Раздел X. Заикание***

Экзамен проводится в форме собеседования по вопросам, предложенным в экзаменационном билете в десятом семестре согласно расписанию деканата и тесту. Каждый экзаменационный билет включает два вопроса, предполагающих освещение теоретических и практических вопросов дисциплины.

Знания, умения, навыки студента на экзамене оцениваются отметками: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

### **Примерные вопросы тестовых заданий**

#### ***Задание № 1***

Дать определение.

Ритмико-мелодическая сторона речи – это...

*Варианты ответов:*

1. Совокупность произносительных средств, которыми выражаются смысловые отношения и эмоциональные оттенки речи
2. Эмоциональная окрашенность высказывания, выражающая различные чувства
3. Совокупность акустических и артикуляционных свойств фонем

#### ***Задание №2***

По артикуляционным признакам фонемы Ц, Ч квалифицируются как...

*Варианты ответов:*

1. Смычно-проходные
2. Смычно-щелевые
3. Щелевые

### **Задание № 3**

По акустическим признакам к группе свистящих фонем относятся...

*Варианты ответов:*

1. Ш, Ж, Ч, Щ
2. Ф, В, Х
3. С, З, Ц

### **Задание № 4**

Дать определение.

*Варианты ответов:*

Дислалия – это.....

1. Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
2. Нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.
3. Нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органическим поражением ЦНС и расстройствами иннервации речевого аппарата.

### **Задание № 5**

Кто из ученых первым ввел в научное обращение термин «дислалия»?

*Варианты ответов:*

1. Р. Шультесс
2. И. Франк
3. Г. Гутцман

### **Задание № 6**

В какие годы дислалия была выделена в отдельное речевое нарушение?

*Варианты ответов:*

1. В 1970-е годы
2. В 1950-е годы
3. В 1960-е годы

### **Задание № 7**

Функциональная дислалия может возникнуть...

*Варианты ответов:*

1. В любом возрасте
2. В процессе усвоения системы произношения
3. В период раннего развития

### **Задание № 8**

Механическая дислалия возникает ...

*Варианты ответов:*

1. Вследствие задержки психического развития
2. Вследствие нарушений фонематического развития
3. Вследствие повреждений периферического речевого аппарата

### **Задание № 9**

Сложная дислалия имеет место, если...

*Варианты ответов:*

1. Нарушено произношение 1 – 4-х звуков
2. Нарушено произношение 12-16 звуков

### 3. Нарушено произношение 5-ти и больше звуков

#### **Задание № 10**

а) Как квалифицируется нарушение, если вместо правильного звука произносится звук, которого нет в фонетической системе родного языка?

*Варианты ответов:*

1. Замена
2. Искажение
3. Смещение

б) Как квалифицируется нарушение звукопроизношения, если в произношении фонемы смешиваются и одно и то же слово принимает разный звуковой облик?

*Варианты ответов:*

1. Искажение
2. Смещение
3. Замена

#### **Задание № 11**

При какой форме дислалии дефекты звукового оформления речи обусловлены избирательной несформированностью операций переработки фонем по их акустическим параметрам в сенсорном звене механизма восприятия речи?

*Варианты ответов:*

1. Артикуляторно-фонетическая
2. Акустико-фонематическая
3. Артикуляторно-фонематическая

#### **Задание № 12**

Определить форму дислалии, при которой артикуляционная база сформирована полностью, но при отборе звуков принимается неправильное решение, что приводит к смешениям звуков.

*Варианты ответов:*

1. Акустико-фонематическая
2. Артикуляторно-фонетическая
3. Артикуляторно-фонематическая

#### **Задание № 13**

Выявленные в ходе обследования дефекты строения артикуляторного аппарата позволяют предположить наличие у ребенка...

*Варианты ответов:*

1. Функциональной дислалии
2. Механической дислалии
3. Полиморфной дислалии

#### **Задание № 14**

Боковой открытый прикус у ребенка может обусловить ...

*Варианты ответов:*

1. Губно-зубной сигматизм
2. Боковой сигматизм
3. Призубный сигматизм

#### **Задание № 15**

Короткая подъязычная связка может быть фактором, обуславливающим...

*Варианты ответов:*

1. Капацизм
2. Ротацизм
3. Сигматизм свистящих

### **Задание № 16**

На подготовительном этапе логопедического воздействия при устранении акустико-фонематической дислалии главная логопедическая задача заключается в том, чтобы

*Варианты ответов:*

1. Сформировать артикуляторные (речедвигательные) умения и навыки
2. Сформировать умения опознавать (узнавать) и различать фонемы
3. Параллельно формировать перечисленные выше умения

### **Задание № 17**

На каком из этапов логопедического воздействия осуществляется постановка звуков?

*Варианты ответов:*

1. Подготовительный этап
2. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков
3. Этап формирования коммуникативных умений и навыков

### **Задание № 18**

Установить последовательность логопедической работы по автоматизации поставленных звуков.

*Варианты ответов:*

1. Автоматизация звука в предложениях;
2. Автоматизация звука в чистоговорках и стихах;
3. Автоматизация звука в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных);
4. Автоматизация звука в разговорной речи.
5. Автоматизация звука в коротких, а затем длинных рассказах;
6. Автоматизация звука в словах (в начале слова, середине, конце).

### **Задание № 19**

Фонематический слух – это ....

*Варианты ответов:*

1. Способность воспринимать звуки человеческой речи.
2. Способность различать фонемы и определять звуковой состав слова.
3. Умение расчленять слышимое слово на составляющие его звуки, т. е. четко представлять себе его звуковую структуру.

### **Задание № 20**

Фонематическое восприятие – это...

*Варианты ответов:*

1. Способность воспринимать на слух и точно дифференцировать звуки, особенно близкие по звучанию, например Б-П, С-Ш, Ш-Ж и т.д.
2. Умение соединять отдельные звуки в целое слово с последующим узнаванием этого слова, мысленно составленного из звуков
3. Способность различать фонемы на основе представлений, без опоры на проговаривание

### **Задание №21**

Установить последовательность этапов логопедической работы по формированию фонематических процессов.

*Варианты ответов:*

1. Развитие навыков элементарного звукового анализа
2. Узнавание неречевых звуков
3. Дифференциация фонем
6. Различение слов, близких по своему звуковому составу.
4. Дифференциация слогов.
5. Различение высоты, силы, тембра голоса на материале одинаковых звуков, слов, фраз.

**Задание № 22**

Недостатки произношения звуков С, С', З, З', Ц квалифицируются как...

*Варианты ответов:*

1. Сигматизм шипящих
2. Сигматизм свистящих
3. Парасигматизм шипящих

**Задание № 23**

Какой звук является базовым в группе свистящих?

*Варианты ответов:*

1. З
2. С
3. С'
4. Ц

**Задание № 24**

При каком виде сигматизма шипящих необходим этап дифференциации?

*Варианты ответов:*

1. Боковой сигматизм шипящих
2. Шипящий свистящий парасигматизм
3. Носовой сигматизм

**Задание № 25**

Постановку звука Л по подражанию целесообразно осуществлять от звука...

*Варианты ответов:*

1. С
2. А
3. Т

**Задание № 26**

В результате вибрации корня языка и мягкого неба нарушение звукопроизношения квалифицируется как....

*Варианты ответов:*

1. Увулярное
2. Велярное
3. Одноударное

**Задание № 27**

Постановку звука ј с механической помощью желательно осуществлять от слога ...

*Варианты ответов:*

1. ТА
2. ЗА
3. ЛА

**Задание № 28**

В большинстве случаев причиной нарушения заднеязычных звуков является...

*Варианты ответов:*

1. Короткая подъязычная связка
2. Нарушение фонематического восприятия
3. Нарушения прикуса

### **Задание № 29**

Логопедические занятия с дислаликом должны проводиться...

*Варианты ответов:*

1. Ежедневно
2. Не менее трех раз в неделю
3. Два раза в неделю

### **Задание № 30**

В случаях сложных дислалий занятия могут продолжаться ...

*Варианты ответов:*

1. От 1 до 3 месяцев
2. От 3 до 6 месяцев
3. От 6 месяцев до года

### **Критерии оценки:**

«отлично» - выполнено 100% заданий;

«хорошо» - выполнено от 70 до 99% заданий;

«удовлетворительно» - выполнено от 30 до 69% заданий;

«неудовлетворительно» - выполнено менее 29% заданий.

### **Вопросы для итогового повторения (к экзамену)**

1. История развития учения о заикании. Основные методические подходы к устранению речевого нарушения (из истории вопроса).
2. Клинические и психологические симптомы заикания.
3. Этиология заикания.
4. Характеристика речевых судорог, их локализация, тип, сила.
5. Типы течения заикания.
6. Лингвистический фактор, обуславливающий возникновение заикания.
7. Классификация заикания. Сравнительная характеристика неврозоподобной и невротической форм заикания.
8. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика невротической формы заикания.
9. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика неврозоподобной формы заикания.
10. Патогенетические механизмы заикания.
11. Современный комплексный подход к устранению заикания.
12. Задачи и формы лечебно-оздоровительной работы.
13. Задачи и формы коррекционно-воспитательной (логопедической) работы.
14. Принципы коррекционной работы по устранению заикания у детей.
15. Психолого-педагогическое обследование заикающихся.
16. Организация логопедических занятий с заикающимися детьми.
17. Содержание логопедических занятий с заикающимися детьми.
18. Методики логопедических занятий по устранению заикания у детей дошкольного возраста.



19. Методики логопедических занятий по устранению заикания у детей школьного возраста
20. Методики логопедических занятий по устранению заикания у подростков и взрослых.
21. Факторы, влияющие на эффективность преодоления заикания.
22. Критерии оценок речи после проведения курса логопедических занятий.
23. Профилактика заикания.
24. Организация логопедической помощи заикающимся в РФ.

### Оценивание ответов студента

**"Отлично"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Свободно ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной программой, а так же показывает усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины и их значений для приобретаемой профессии, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**"Хорошо"** выставляется студенту, который демонстрирует при ответе хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе. Показывает систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**"Удовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющимся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустившим погрешности в ответе, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**"Неудовлетворительно"** выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемся с основной литературой, предусмотренной программой, и не овладевшим базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определёнными предметными умениями.

## 7. Перечень основной и дополнительной литературы

### 7.1 Список основной литературы

1. Астапов В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебное пособие для вузов / В. М. Астапов. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. Режим доступа: <https://biblio-online.ru/bcode/420465>
2. Сикорский И. А. Заикание: учебное пособие / И. А. Сикорский, Е. Е. Шевцова. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — Режим доступа: <https://biblio-online.ru/bcode/442260>
3. Соловьева Л. Г. Логопедия: учебник и практикум для прикладного бакалавриата / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2017. — Режим доступа: <https://biblio-online.ru/book/B7B099B3-26CF-4EC3-B490-417B459843D8>
4. Шевцова Е. Е. Заикание: учебное пособие для вузов / Е. Е. Шевцова. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — Режим доступа: <https://biblio-online.ru/bcode/455662>

### 7.2. Список дополнительной литературы

1. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей: практ. Пособие / Е.С. Алмазова; под общ. ред. Г.В. Чиркиной. – 2-е изд., испр. – М.: Айрис-пресс, 2015.
2. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей /Е.Ф.Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2014.
3. Балакирева А.С. Логопедия. Ринолалия. Учебное пособие для вузов / А. С. Балакирева.- М.: Секачев В. 2017.
4. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия / Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова. – М.: ВЛАДОС, 2013.
5. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии. М.: АСТ: Астрель. 2017. 384с.
6. Винарская Е.Н., Богомазов Г.М. Возрастная фонетика. М.: АСТ, Астрель, 2005.
7. Винарская Е.Н. Клинические проблемы афазии (нейролингвистический анализ). М.: Сфера. 2007.
8. Волкова Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. СПб.: Детство-Пресс, 2011.
9. Жукова Н.С. Логопедия. Основы теории и практики. Система логопедического воздействия/ Н.С.Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева. – М.: Эксмо, 2010.
10. Ипполитова А.Г. Открытая ринолалия / А.Г. Ипполитова. – М.: Просвещение, 2013.
11. Кирилова Е.В. Логопедическая работа с безречевыми детьми. М.: Сфера, 2011.
12. Киселев С. Ю. Анатомия центральной нервной системы: учебное пособие для вузов / С. Ю. Киселев. – М.: Издательство Юрайт, 2017. – Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru/book/ABFEEC99-63A0-42AB-BA1B-335D825E9A2D>
13. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия и методы ее преодоления: учеб. пособие / В. А. Ковшиков. – 4-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург: КАРО, 2018.
14. Костикова В.В (Якушева В.В.). Логопедия: Практические занятия и учебные задания для самостоятельной работы студентов 3 курса: в 2 ч. – Смоленск: Изд-во СмолГУ, 2008. – Ч.1: Фонетико-фонематические нарушения речи.
15. Крылова Е.В. Логопедия. Дислалия: методические рекомендации к практическим занятиям для студентов специальности «Логопедия». – Смоленск: Изд-во СмолГУ. 2018.
16. Крылова Е. В. Логопедия: Алалия. Афазия: методические рекомендации к практическим занятиям для студентов специальности «Логопедия». – Смоленск: Изд-во СмолГУ. 2011.
17. Лаврова Е.В. Логопедия. Основы фонопедии. Учебное пособие для вузов /Е.В. Лаврова. – М.: В.Секачев, 2013.
18. Левина Р.Е. Воспитание правильной речи у детей.– М.: Просвещение, 2012.
19. Логинова Е.А. Общее недоразвитие речи. Алалия : учеб.-методич. пособие / Е.А. Логинова, О.В. Елецкая. — М. : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2017.
20. Логинова Е.А. Нарушения письменной речи у младших школьников : учеб.-методич. пособие / Е.А. Логинова, О.В. Елецкая. — М. : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2017.
21. Логопедия: Учебник для вузов. / Под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. 3-е изд., доп.– М.: ВЛАДОС, 2013.
22. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой: в 5 кн. – М.: ВЛАДОС, 2007. – Кн. I: Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи: В 2 ч. – Ч.1.: Нарушения голоса. Дислалия.
23. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой: в 5 кн. – М.: ВЛАДОС, 2013. – Кн. I: Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи: В 2 ч. – Ч.2.: Ринолалия.Дизартрия.
24. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой: в 5 кн. – М.: ВЛАДОС, 2007.– Кн. II. Нарушения темпа и ритма речи: Заикание. Брадилалия. Тахилалия.
25. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой: в 5 кн. – М.: ВЛАДОС, 2007. – Кн. III. Алалия. Афазия.
26. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С.Волковой: в 5 кн. – М.: ВЛАДОС, 2007. – Кн. IV: Нарушения письменной речи.

27. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С.Волковой: в 5 кн. – М.: ВЛАДОС, 2007. – Кн. V: Фонетико-фонематическое и общее недоразвитие речи.
28. Лопатина Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами /Л.В. Лопатина. – СПб., 2014.
29. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / под общ. ред. Г.В. Чиркиной. – М.: АРКТИ, 2010.
30. Новикова Е.В. Артикуляция звуков в графическом изображении. Учебно-демонстрационный материал.– М.: ГНОМ и Д, 2019.
31. Основы дошкольной логопедии / Филичева Т.Б., Туманова Т.В., Орлова О.С. – М.: Эксмо, 2015.
32. Прищепова И. В. Логопедия: дизорфография у детей: учебное пособие для бакалавриата, специалитета и магистратуры / И. В. Прищепова. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – Режим доступа: <https://biblio-online.ru/bcode/444464>
33. Соломатина Г.Н. Водолацкий В.М. Устранение открытой ринолалии у детей / Г.Н. Соломатина, В.М. Водолацкий. – М.: Сфера, 2015.
34. Собонович Е.Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции: (дети с нарушением интеллекта и моторной алалией). – М.: Классикс Стил, 2003.
35. Фомичева М.Ф. Предупреждение нарушений звукопроизношения у детей. – М.:НОУ ВПО «МПСУ»; Воронеж: МОДЭК, 2014.
36. Хватцев М.Е. Логопедия / под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений: в 2 кн. – М.: ВЛАДОС, 2009.
37. Храковская М.Г. Афазия. Агнозия. Апраксия. Методики восстановления.– М.: Нестор-История, 2017.
38. Цветкова Л.С. Афазия и восстановительное обучение: учебное пособие для студентов психологических и дефектологических факультетов вузов. – Воронеж: НПО «МОДЭК», 2004.
39. Шашкина Г.Р. Логопедическая работа с дошкольниками: учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Г.Р. Шашкина, Л.П.Зернова, И.А. Зимина.- М.:Издательский центр «Академия», 2014.
40. Шкловский В. М., Визель Т.Г. Восстановление речевой функции у больных с разными формами афазии. Методическое пособие. М.: В. Секачев, 2017.
41. Ястребова А.В., Бессонова Т.П. Обучаем читать и писать без ошибок: Комплекс упражнений для работы учителей-логопедов с младшими школьниками по предупреждению и коррекции недостатков чтения и письма/А.В. Ястребова, Т.П. Бессонова. – М.:АРКТИ, 2008.

### 7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Logoped.ru– Учебные и учебно-методические пособия для студентов и логопедов-практиков. [eqworld.ipmnet.ru](http://eqworld.ipmnet.ru) – Раздел "Специальное обучение и воспитание".

[dvoika.net](http://dvoika.net) - Учебные пособия для студентов: Специальная педагогика. Специальная психология. Коррекционная педагогика. Педагогические технологии в обучении и воспитании детей с нарушениями развития. Логопедия и др.

www.pedlib.ru– электронная библиотека педагогической литературы.

<http://www.specialneeds.ru/> Дети с особенностями развития.

<http://www.defectolog.ru/> Дефектолог.ру. Возрастные нормы развития ребенка; рекомендации дефектолога, логопеда, психолога; описание игр, рекомендованных для детей с различными нарушениями в развитии; общение в форуме.

<http://www.int-edu.ru/> Институт новых технологий. Теория и практика образовательной среды, разработка учебно-методических комплектов, концепции комплексного оснащения

образовательных учреждений, методического и технического сопровождения учебного процесса на различных ступенях образования.

<http://www.smolgu.ru/biblioteka> -сайт библиотеки СмолГУ

<https://biblio-online.ru> — официальный сайт образовательной платформы «Юрайт»

<http://almanah.ikprao.ru/> - научно-методический журнал Института коррекционной педагогики Российской Академии Образования, электронное издание. Здесь можно найти интересные статьи и книги по коррекционной педагогике и психологии

<http://www.ikprao.ru> - сайт ИКП РАО, содержит статьи, книги, методики

<http://www.defectolog.ru/портал> - содержит методические рекомендации

### **8. Материально-техническое обеспечение**

Переносное мультимедийное оборудование: проектор BenQ (1 шт.), ноутбук Lenovo (1 шт.), колонки Genius - 1 комп. Экран переносной напольный м(1 шт.).

### **9. Программное обеспечение**

1. KasperskyEndpointSecurity для бизнеса Стандартный АО «Лаборатория Касперского», лицензия 1FB6-161215-133553-1-6231.
2. Microsoft Open License, лицензия 49463448 в составе:
3. Microsoft Windows Professional 7 Russian;
4. Microsoft Office 2010 Russian.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 03B6A3C600B7ADA9B742A1E041DE7D81B0  
Владелец: Артеменков Михаил Николаевич  
Действителен: с 04.10.2021 до 07.10.2022