Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 02.11.2026 14:04:20
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

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

«26» 02 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Логопедия: Алалия. Афазия.
(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа бакалавриата
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)
шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Дошкольное образование, Логопедия
наименование направленности (профиля, специализации)

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

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) профиль Дошкольное образование, Логопедия, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

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

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

1.1. Цель дисциплины

Цель изучения дисциплины: формирование знаний в области анализа структуры речевого дефекта при алалии и афазии; умений и навыков организации коррекционно-педагогической деятельности в сфере образования, здравоохранения и социальной защиты, планирования и реализации образовательно-коррекционной и восстановительной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей детей и взрослых имеющих тяжелое органическое нарушение речи

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

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ОПК-2	Способен участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные их компоненты (в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий)	ОПК-2.1. Применяет требования федеральных государственных образовательных стандартов к структуре и содержанию основной образовательной программы, нормативно-правовую базу, определяющую содержание и структуру дополнительной образовательной программы, возможности и области применения информационно-коммуникационных технологии; демонстрирует знания предметной области дисциплин, необходимых для
		ОПК-2.2. Разрабатывает компоненты основных и дополнительных образовательных программ, использует возможности информационно-коммуникационных технологий для разработки основных и дополнительных образовательных программ, использует знания предметной области дисциплин для разработки компонентов образовательных программ
		ОПК-2.3. Применяет навыки разработки компонентов основных и дополнительных образовательных программ, использует информационно-коммуникационных технологий для разработки основных и дополнительных образовательных программ
ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в	ОПК-6.1. Обладает знаниями индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, основ процессов индивидуализации обучения, развития,

	профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями	воспитания, психолого-педагогических технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.2. Оценивает индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, оперирует знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.3. Использует индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, психолого-педагогические технологии для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 6 зачетные единицы (з.е.), 216 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в семестре
Общая трудоемкость дисциплины	216	7 семестр - 72 8 семестр - 144
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	98	7 семестр - 48 8 семестр - 50
в том числе:		
лекции	48	7 семестр - 24 8 семестр - 24
лабораторные занятия	0	
практические занятия	50	7 семестр - 24 8 семестр - 26
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0.5	8 семестр - 1
консультации	1	8 семестр - 1
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	118	7 семестр - 24 8 семестр - 94
Из них:		
контроль	34.8	
ФКР:		
зачет	0.2	7 семестр - 1
зачет с оценкой	0	
курсовая работа (проект)	2	8 семестр - 1
экзамен	1.2	8 семестр - 1

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности						С	Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	Зч, час.	Эк, час.	КоР, час.	КуР, час.		
4 курс / 7 семестр									
1	Модуль 1. Логопедия. Алалия								
2	Общие сведения об алалии Методологическое и методическое значение курса. Определение алалии. Статистические сведения о распространенности нарушения. 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 клас-сификации и педагогической систематизации нарушений речи. 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.	2	2					2	Устный опрос, Тестирование
3	Современные классификации алалии и характеристика основных форм Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной). Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской). Варианты моторной алалии: афферентная и эфферентная моторная алалия, их сопоставительный анализ.	2	2					2	Тестирование, Устный опрос
4	Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи Сопоставительный анализ алалии и недоразвития речи при олигофрении. Сопоставительный анализ алалии и	2	2					2	Тестирование, Устный опрос

	афазии. Сопоставительный анализ алалии и дислалии, ринолалии, дизартрии; алалии и временной задержки ре-чевого развития функционального характера.								
5	Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика Структура дефекта при моторной алалии. Речевые и неречевые проявления 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.	2	2					2	Тестирование, Устный опрос
6	Уровни недоразвития речи при алалии Характеристика ребенка с первым, вторым, третьим и четвертым уровнями недоразвития речи. Особенности речи и личности ребенка с алалией.	2	2					2	Устный опрос, Тестирование
7	Обследование безречевого (неговорящего) ребенка Система обследования ребенка с недоразвитием речи дошкольного возраста и школьника. Основные методические принципы обследования. Приемы обследования. Поэтапный ход обследования. Анализ анамнестических катамнестических сведений о детях с недоразвитием речи. Формы и материал обследования. Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс – диагностика.	2	2					2	Устный опрос, Тестирование
8	Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии Основные методические принципы логопедического воздействия. Реализация комплексного подхода при работе. Виды речевой работы при	2	2					2	Кейс-задания, Тестирование, Устный опрос

	моторной алалии. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1 –й уровень ОНР). Задачи и содержание работы при 2 –м уровне ОНР. Логопедическая при Нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень). Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы. Формирование разных аспектов коммуникации на основе предметно – практической деятельности. Ис-пользование знаково – символической деятельности при формировании речи. Выработка лексической сис-темности, грамматических обобщений и противопоставлений. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии.								
9	Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи 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.Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи	2	2					2	Устный опрос, Тестирование, Кейс-задания
10	Сенсорная алалия. Причины, механизмы, симптоматика. 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. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии. Дифференциальная диагностика ребенка с сенсорной алалией и слабослышащего	2	2					2	Практическое задание, Кейс-задания, Устный опрос

11	Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии. Принципы и приемы работы Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера. Использование различных средств для формирования системы значений. Развитие внимание к речи окружающих и контроля за своей речью. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.	2	2					2	Тестирование, Кейс-задания, Устный опрос
12	Организация коррекционного воздействия при алалии 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. Особенности работы с детьми с алалией в дошкольных специальных учреждениях и в школах для детей с тяжелыми нарушениями речи.	4	4					3	Устный опрос, Кейс-задания, Практическое задание
13	Зачет			1				0	
Итого по 4 курсу 7 семестру		24	24	1				2	
4 курс / 8 семестр									
1	Модуль 2. Логопедия. Афазия								

2	Определение афазии. Статистические сведения о распространенности. История изучения Теория А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга. Общая характеристика афазии. Основные направления в истории учения об афазии. Характеристика классического направления в учении об афазии. Характеристика ноэтического направления в учении об афазии. Особенности современного подхода к изучению афазии.Онтогенез речевой деятельно-сти. Нейролингвистический подход к проблемам патологии речи. Парадигматическая и синтагматическая системы. Понятие процесса кодирования и декодирования. Модели производства речи (стохастическая, транс-формационно-генеративная грамматика Н.Хомского, модель Л.С.Выготского, А.Р.Лурия, А.А.Леонтьева). Нейролингвистический анализ механизмов синтаксической организации высказывания Т.В.Ахутиной	4	4					4	Практическое задание, Устный опрос, Тестирование
3	Этиология афазии. Механизмы афазии Этиология афазии. Механизмы афазии	4	4					1	Устный опрос, Практическое задание, Тестирование
4	Классификация и симптоматика афазии. Особенности афазии у детей. Неврологическая, психическая, речевая симптоматика при афазии. Классификация афазий по А.Р. Лурии: 6 форм (моторная афферентная, моторная эфферентная, динамическая, сенсорная, акустико-мнестическая, семантическая. Особенности афазии у детей	4	4					9	Практическое задание, Тестирование, Устный опрос
5	Восстановительное лечение при афазии. Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах Теоретические основы, задачи и принципы восстановительного обучения.Принципы восстановительного лечения при афазиях. Особенности восстановления речи на на-чальном этапе работы.	4	4					1	Тестирование, Устный опрос, Кейс-задания, Практическое задание

	Особенности логопедической работы в более позднем периоде. Перестройка функциональ-ных систем – это основной путь восстановления психических функций, а восстановительное обучение – его основной метод. Этот путь имеет два направле-ния – внутри- и межсистемную перестройку функциональных систем. Характеристики методов, применяемых в восстановительном обучении (их адекватность механизму нарушения, обходность, опосредованность и системность).								
6	Методика логопедической работы при различных видах афазии Методика работы при восстановлении речи при афферентной моторной афазии. Методика восстановления речи у больных с моторной эфферентной афазией. Методика восстановительного обучения при динамической афазии. Методика восстановления речи при сенсорной афазии. Восстановление речи при акустико-мнестической афазии. Методика восстановления речи при семантической афазии.	4	6					1	Устный опрос, Тестирование, Кейс-задания
7	Обследование больных с афазией. Предварительный этап обследования. Основной этап диагностики.Нейропсихологическое обследование. Методы восстановления невербальной коммуникации при афазии (методы различных классификаций предметов, пантомимы, работа над жестом, конструктивной деятельностью и т.д.), вербально-невербальные методы – интонационный, рит-мико-мелодический и др., метод предметной деятельности. Методика оценки динамики речи при афазии.	4	4					1	Устный опрос, Тестирование
8	Контрольная работа					1		0	
9	Курсовая работа						1	2	
10	Экзамен				1			3	

Итого по 4 курсу 8 семестру		24	26		1	1	1	9
Итого по дисциплине		48	50	1	1	1	1	1

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

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

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

Критериями оценивания являются баллы, которые выставляются за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины. Баллы, выставляемые за конкретные виды деятельности представлены ниже.

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Тестовые задания

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

Пример тестовых заданий:

МОДУЛЬ 1. ЛОГОПЕДИЯ, АЛАЛИЯ

Вариант 1

Алалия-это… (подчеркните правильные ответы):- функциональное нарушение;

- центральное;
- временное;
- органическое;
- системное;
- механическое.

При алалии клетки мозга … (допишите понятие)(прекратили свое развитие на стадии нейробластов)

3. Неречевые расстройства при алалии (подчеркните правильные ответы):

- языковые;
- фонематические;
- моторные;
- лексические;
- сенсорные;
- психопатологические.

4. Назовите уровни алалии по степени тяжести (подчеркните правильные ответы):

- отсутствие общеупотребительной речи;
- с недостатками психической активности;
- начатки общеупотребительной речи;
- с недостатками фонематического восприятия;
- развернутая речь с элементами лексического недоразвития.

5. Этапы работы при алалии (подчеркните правильные ответы):

- сопряженная речь;
- вопросно-ответная беседа;
- отраженная речь;
- грамматических форм обобщений;
- формирование фразовой речи;
- словосочетаний;
- мотивация речи;
- формирование первичного словаря.

Причинами алалии является (подчеркните правильный ответ):- коклюш;

- токсикоз;
- травмы;
- комплекс патологических факторов;
- алкоголь, наркомания.

7. Чем отличается алалик от слабослышащего ребенка (подчеркните правильные ответы):
- хорошо слышит;
- стабильный порог восприятия;
- мерцающее непостоянство слуховой функции;
- болезненное ощущение при громком голосе;
- ношение наушников улучшает слух;
- голос плохой;
- голос звонкий, громкий.

8. Способны ли дети с сенсорной алалией к овладению грамотой (подчеркните правильный ответ):
- да;
- нет.

9. От каких факторов зависит возможность ликвидации сенсорной алалии (подчеркните правильные ответы):
- этапов работы;
- приемов обучения;
- интеллекта;
- возраста ребенка;
- состояния слуховой чувствительности;
- характера лечения;
- общения.

10. С чего начинается работа с сенсорным алаликом, если он не понимает обращенную к нему речь (подчеркните правильный ответ):
- со слов;
- со звуков неречевого характера;
- с игр;
- с обучения грамоте;
- с развития моторных функций.

11. При сенсорной алалии логопедическое воздействие направлено на (подчеркните правильные ответы):
- воспитание сознательного анализа состава речи;
- развитие связной речи;
- развитие фонематического восприятия;
- на игровые действия;
- понимание речевой структуры;
- на развитие внимания.

12. Подчеркните основной принцип работы с сенсорным алаликом:
- динамический;
- комплексности;
- целостности;
- последовательности и систематического воздействия на все стороны речи детей.

13. Гиперакузия – это … (подчеркните правильный ответ):
- чувствительности к тихим звукам;
- отсутствие слуха;
- чувствительность к громким звукам.

14. Подчеркните (правильные ответы) спорные вопросы в изучении алалии:
- в терминологии;
- классификации;
- аспекты изучения;

- о механизмах;
- в критериях;
- диагностике.

15. (Дополните фразу) Основными аспектами изучение алалии являются: анатомо-физиологические…

16. Какие группы детей выделяют при моторной алалии (подчеркните правильные ответы):
- с грубыми нарушениями мозговых структур;
- с нарушениями учебной деятельности;
- дети с неосложненной формой ЦНС;
- с грубыми формами нарушения речи;
- со стойкими и специфическими речевыми нарушениями.

17. Выделите специфические задачи на первом этапе работы с детьми алаликами (обведите кружком правильные ответы):
1 работа над грамматически правильной речью;
2 формирование фразовой речи;
3 воспитание речевой активности;
4 формирование монологической речи;
5 формирование пассивного и активного словаря;
6 над диалогом;
7 высказыванием как основной единицей речевого развития.

18. Какой возраст детей считается наиболее благоприятным для начала работы с алаликами. (подчеркните правильный ответ):
- 1-2 года;
- 3-4 года;
- 5-6 лет;
- 7-8 лет.

19. Замыкательная акупатия – это… (подчеркните правильный ответ):
- недоразвитие слуха;
- колебание слуха;
- слова не произносит;
- аудиограмма;
- связь между словом и предметом не формируется;
- устойчивый порог восприятия.

20. Какие компоненты речи нарушены при алалии? (подчеркните правильный ответ):
- фонетические;
- мелодические;
- слуховые;
- все компоненты речи;
- моторные.

21. Чем отличается афазия от алалии (подчеркните правильные ответы):
- распад речи;
- недоразвитие речи;
- утрата речи;
- возникает до 3 лет;
- возникает после сформированной речи.

22. Подчеркните ученых, кто внес значительный вклад в изучение алалии:
- Г. Гутцман; - М.Е. Хватцев;
- Л.С. Выготский; - Л.Т. Журба;
- Е.Ф. Соботович; - С.Г. Шевченко;
- Н. Либман; - Н.Н. Трауготт;
- Р.Е. Левина; - В.А. Ковшиков;
- В.К. Орфинская; - В.К. Воробьева.

23. Подчеркните (правильные ответы) психологическую классификацию нарушений при алалии предлагаемую Р.Е.Левиной:
- моторная слухонемота;
- с неполноценным слуховым восприятием;
- сенсомоторная немота;
- с нарушением зрительного восприятия;
- сенсорная недостаточность;
- с нарушением психической активности;
24. Какие нарушения приводят к внутриутробной патологии (подчеркните правильный ответ):
- локальные;
- диффузные;
- периферические;
- двигательные.
25. Контроль речи бывает (подчеркните правильные ответы):
- тематический;
- текущий;
- саморегулирующий;
- убедительный;
- завершающий.

Вариант 2

1. Алалия – это … (подчеркните правильные ответы):
- центральное нарушение;
- частичное нарушение;
- системное нарушение;
- функциональное нарушение;
- физиологическое нарушение,
- органическое нарушение;
- отсутствие, недоразвитие речи во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка;
- на позднем периоде развития.
2. Как развивается словарный запас у детей с моторной алалией (подчеркните правильные ответы):
- быстро;
- медленно;
- искаженно;
- соответствует возрасту;
- ограниченно.
3. Какая зона в первую очередь поражена при моторной алалии (подчеркните правильный ответ):
- лобная;
- Вернике;
- Брока;
- височная.
4. Сколько уровней алалии по степени тяжести (подчеркните правильный ответ):
- 2;
- 3;
- 4;
- 5.
5. На что направлена работа в первую очередь при моторной алалии (подчеркните правильные ответы):
- на развитие словаря;
- на формирование мотива;
- на формирование связной речи;
- на формирование программирования;
- на формирование грамматического структурирования;

- на развитие внимания к речи.
6. Какие специфические задачи стоят на втором этапе обучения (подчеркните правильные ответы):
- формирование пассивного словаря;
- развитие диалога;
- работа над распространением предложений;
- работа над грамматическим оформлением;
- работа над небольшим простым рассказом;
- работа над рассказом описательного характера;
- первоначальные навыки общения.
7. Речевое высказывание состоит из звеньев, выделите количество:
- 1;
- 2;
- 3;
- 4;
- 5.
8. Контроль речи бывает (подчеркните правильные ответы):
- тематический;
- текущий;
- саморегулирующий;
- убедительный
- завершающий.
9. Приемы, активизирующие речь у алаликов (подчеркните правильные ответы):
- вопросы;
- картинки;
- инструкции;
- поручения;
- упражнения;
- подсказывания;
- диалог;
- сопряженная речь;
- игры;
- рассказ.
10. При афферентной моторной алалии механизм нарушения речи сводится (подчеркните правильный ответ):
- к кинетической апраксии;
- к акустической агнозии;
- импрессивной алалии;
- кинестетической апраксии.
11. Косноязычие – это… (подчеркните правильные ответы):
- немота;
- магилалия;
- малоподвижный;
- степень дислалии;
- афазия.
12. Замыкательная акупатия – это… (подчеркните правильный ответ):
- нарушение слуха;
- нарушение словаря;
- нарушение связи между словом и предметом (действием);
- нарушение голоса.
13. Ситуация зрительного голода – это…(подчеркните правильный ответ):
- режим дня;
- создание тишины;

- действия с игрушками;
- не показывать картинок, игрушек.
14. Комплексная система работы при алалии направлена на … (подчеркните правильные ответы):
- на развитие памяти;
- на развитие моторики;
- на развитие психической деятельности в целом;
- формирование речи как средства коммуникации;
- на развитие двигательных операций.
15. При сенсорной алалии страдает… (подчеркните правильные ответы):
- моторная сфера;
- фонетический анализ слов;
- морфологический анализ слов;
- голос;
16. Назовите автора работы «К вопросу об организации и методике речевой работы с моторными алаликами» (подчеркните правильный ответ):
- Р.Е.Левина;
- Л.П.Голубева;
- Н.Н. Трауготт;
- А.К.Маркова;
- В.К.Орфинская;
17. Какой возраст детей считается благоприятным для начала работы с алалии (подчеркните правильный ответ):
- 1-2
- 3-4
- 5-6
- 7-8
18. Основные принципы в работе при алалии (подчеркните правильные ответы):
- на основе лечения;
- на анализаторской деятельности;
- комплексного подхода;
- деятельного подхода;
- системный подход в работе над всей речевой деятельностью;
- работа ведется над развитием личности в целом.
19. Подчеркните основные задачи, этапы в работе с неговорящими детьми:
- мотивация речевой деятельности;
- вопросно-ответная беседа;
- формирование первичного словаря;
- формирование словосочетания, фразовой речи;
- развитие двигательных навыков.
20. На втором этапе работы над словосочетанием ставятся следующие задачи (подчеркните правильные ответы):
- развитие внимания к речи окружающих;
- контролирование собственной речь;
- развитие понимания инструкций;
- коррекция звукопроизношения;
- обучение элементам грамоты;
- развитие моторики.
21. Время возникновения сенсорной алалии (подчеркните правильный ответ):
- после развития фразовой речи;
- до 3 лет;
- в период возникновения письменной речи.
22. Под экспрессивной алалией понимается (подчеркните правильный ответ):

- эхолалия;
- немота;
- афазия;
- моторная алалия;
- алалия

23. Что преобладает в симптоматике расстройств речи при алалии (подчеркните правильный ответ):
- сенсорные;
- моторные;
- психологические;
- языковые.

24. Назовите автора работы «Опыт изучения неговорящих детей» (подчеркните правильный ответ):
- Трауготт Н.Н.;
- Левина Р.Е.;
- Марков А.К.;
- Чудинова Л.М.

25. Какая новая задача по развитию речи на 3 уровне (подчеркните правильный ответ):
- совершенствование связной речи;
- формирование правильного произношения;
- формирование фонематического восприятия;
- подготовка к грамоте и овладения отдельными ее элементами;
- совершенствование артикуляционных навыков.

МОДУЛЬ 2. ЛОГОПЕДИЯ. АФАЗИЯ

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

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

I: {{ 3 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Восстановление функции речевого программирования, а так же преодоление расстройств грамматического структурирования , необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.

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

I: {{ 4 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Восстановление фонематического слуха, т.е. способность к дифференциации на слух близких по звучанию фонем, а на этой основе пониманию речи в целом, необходимо при:
–: Моторной афазии афферентного типа.
–: Моторной афазии эфферентного типа.
–: Динамической афазии.
+: Сенсорной (акустико-гностической) афазии.
–: Акустико-мнестической афазии.
–: Семантической афазии.

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

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

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

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

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

–: моторная афазия;
+: сенсорная афазия;
–: амнестическая афазия;
–: семантическая афазия;

–: ни один из вышеперечисленных видов.

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

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

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

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

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

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

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

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

I: {{ 13 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Замена нужных движений на шаблонные является признаком:–: кинестетической апраксии;–: пространственной апраксии;
–: кинетической апраксии;+: регуляторной апраксии.
I: {{ 14 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S:Приобретенное речевое расстройство вследствие поражения левого полушария называется:–: алалией;–: мутизмом;–: дизартрией;+: афазией.
I: {{ 15 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:–: эфферентной моторной афазии;–: сенсорной афазии;+: семантической афазии;–: динамической афазии.
I: {{ 16 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;

S: Основным дефектом при вербальной алексии является:–: слабое зрение;+: нарушения симультанного узнавания;–: перепутывание букв;–: первая и третья причины.
I: {{ 17 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Аграфия — это:–: потеря способности к рисованию;–: потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей;–: навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании;+: нарушение способности правильно по форме и смыслу писать.
I: {{ 18 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Акалькулия часто сочетается с:+: семантической афазией;
–: кинестетической апраксией;–: соматоагнозией;–: эмоциональными расстройствами.
I: {{ 19 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:+: первого блока мозга;–: второго блока мозга;–: третьего блока мозга;–: всех трех блоков.
I: {{ 20 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: «Полевое поведение» является результатом поражения:+: лобных долей;–: височных долей;–: затылочных долей;–: теменных долей.
I: {{ 21 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Экспериментальным приемом обнаружения модально-специфических нарушений внимания является:–: корректурная проба;+: одновременное предъявление двух стимулов парным анализаторам;–: управление движущимся объектом;
–: узнавание стимульного материала.
I: {{ 21 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:–: поражением конвекситальных отделов лобных долей;+: левовисочными поражениями;–: теменно-затылочными поражениями;–: правовисочными поражениями

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

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

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

I: {{ 26 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;

S:Отечественные нейропсихологии создали следующую концепцию о мозговой организации высших психических функций человека:
–: психоморфологическое направление
+: теорию системной динамической локализации ВПФ
–: концепцию эквипотенциальности мозга
–: эклектическую концепцию
–: отрицают проблему локализации ВПФ

I: {{ 27 }} ТЗ 1.1. КТ= А; Т=;
S: А. Р. Лурия разработал общую структурно-функциональную модель работы мозга как субстрата психической деятельности, согласно которой весь мозг может быть подразделён на:
–: два полушария – доминантное (левое), субдоминантное (правое)
–: четыре уровня – 1) кора головного мозга, 2) базальные ядра полушарий б ольшого мозга, 3) гиппокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро, 4) ретикулярная формация и другие структуры ствола мозга
+: три основных блока – 1) энергетический, 2) блок приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации, 3) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
–: головной мозг человека не может подразделяться на отдельные части, так как представляет собой неделимое целое

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

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

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

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

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

i: {{ 33 }} тз 1.1. кт= а; т=;
S: Изменчивость мозговой организации функций
является отражением:
–: принципа системной локализации функций;
+: принципа динамической локализации функций
–: принципа иерархической соподчинённости функций;
–: всех трёх принципов;

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

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

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

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

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

–: сенсорной афазии
–: динамической афазии
–: сенсорной афазии

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

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

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

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

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

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

–: пространственного фактора
–: квазипространственного фактора

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

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

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

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

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения тестирования

Описание методики оценивания выполнения тестовых заданий: оценка за выполнение тестовых заданий ставится на основании подсчета процента правильно выполненных тестовых заданий.
Критерии оценки*:*
отлично выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 81 – 10
хорошо выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 61 – 80 %;
удовлетворительно выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 41 – 60 %;
неудовлетворительно выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 40 %;

Устный опрос

Устный опрос применяется как метод проверки знаний обучающихся по конкретной тематике
Вопросы для семинаров
МОДУЛЬ 1. ЛОГОПЕДИЯ. АЛАЛИЯ

Тема 1. Общие сведения об алалии

Вопросы для обсуждения:

1. Определение алалии. Статистические сведения о распространенности нарушения.
2. Причины, локализация, механизм нарушения.
3. Место алалии в системе нарушений речи.
4. Сопоставительный анализ клинико – психолого – педагогической классификации и педагогической систематизации нарушений речи.
5. Алалия как системное нарушение речевой деятельности.
6. Краткие сведения из истории изучения алалии.
7. Анализ основных аспектов изучения алалии.
8. Анализ основной литературы.

Тема 2. Современные классификации алалии и характеристика основных форм

Вопросы для обсуждения:

1. Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной)
2. Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской).
3. Классификация алалии Либманд, Соботович, Ковшикова.
4. Варианты моторной алалии: афферентная и эфферентная моторная алалия, их сопоставительный анализ.

Тема 3. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи

Вопросы для обсуждения:

1. Сопоставительный анализ алалии и недоразвития речи при олигофрении.
2. Сопоставительный анализ алалии и афазии.
3. Сопоставительный анализ алалии и дислалии, ринолалии, дизартрии; алалии и временной задержки речевого развития функционального характера.

Тема 4. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика

Вопросы для обсуждения:

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

Тема 5. Уровни недоразвития речи при алалии

Вопросы для обсуждения:

1. Характеристика ребенка с первым уровнем недоразвития речи.
2. Характеристика ребенка со вторым уровнем недоразвития речи.
3. Характеристика ребенка с третьим уровнем недоразвития речи.
4. Характеристика ребенка с четвертым уровнем недоразвития речи.
5. Особенности речи и личности ребенка с алалией.

Тема 6. Обследование безречевого (неговорящего) ребенка

Вопросы для обсуждения:

1. Система обследования ребенка с недоразвитием речи дошкольного возраста и школьника.
2. Основные методические принципы обследования.
3. Приемы обследования.
4. Анализ анамнестических катамнестических сведений о детях с недоразвитием речи.
5. Формы и материал обследования.
6. Методики применяются при обследовании неговорящего ребенка
7. Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс – диагностика.

Тема 7. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии

Вопросы для обсуждения:

1. Основные методические принципы логопедического воздействия.
2. Реализация комплексного подхода при работе.
3. Виды речевой работы при моторной алалии.
4. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы.
5. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1 –й уровень ОНР).
6. Задачи и содержание работы при 2 –м уровне ОНР. Логопедическая при Нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень).
7. Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы.
8. Использование знаково – символической деятельности при формировании речи.
9. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения.
10. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии.

Тема 8. Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи

Вопросы для обсуждения:

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

Тема 9. Сенсорная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.

Вопросы для обсуждения:

1. Характеристика сенсорной алалии.
2. Определение и основная симптоматика нарушения.
3. Сенсорная алалия и сенсорно – акустический синдром вторичного характера при различных речевых нарушениях.
4. Причины и механизм сенсорной алалии.
5. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии.
6. Дифференциальная диагностика ребенка с сенсорной алалией и слабослышащего.
7. Данные о состоянии тонального слуха при сенсорной алалии.
8. Объективная и субъективная проверка слуха.
9. Сопоставительный анализ ребенка с сенсорной алалией и олигофрена, детей с моторной и сенсорной алалией.
10. Специфика акустико – гностических и акустико – мнестических процессов при сенсорной алалии.

Тема 10. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии. Принципы и приемы работы

Вопросы для обсуждения:

1. Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера.
2. Использование различных средств для формирования системы значений.
3. Развитие внимание к речи окружающих и контроля за своей речью.
4. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.

Тема 11. Организация коррекционного воздействия при алалии

Вопросы для обсуждения:

1. Планирование и организация занятий при алалии.
2. Требования к перспективному и поурочному планированию.
3. Фронтальная и индивидуальная работа.
4. Специфика работы с детьми с недоразвитием речи разных возрастных групп.

5. Развитие операционных навыков деятельности у детей с недоразвитием речи.
6. Комплексный подход при устранении алалии.
7. Лечебно – оздоровительная и психолого – педагогическая работа при моторной и сенсорной алалии.
8. Координация работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей при коррекции речи.
9. Работа над личностью ребенка с алалией.
10. Роль игры и наглядности при логопедической работе с детьми, страдающими алалией.
11. Особенности работы с детьми с алалией в дошкольных специальных учреждениях и в школах для детей с тяжелыми нарушениями речи.

МОДУЛЬ 2. ЛОГОПЕДИЯ. АФАЗИЯ

Вопросы для семинаров

Тема 1. Определение афазии. Статистические сведения о распространенности. История изучения: основные этапы

План.

1. Теория А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга.
2. Общая характеристика афазии.
3. Основные направления в истории учения об афазии.
4. Характеристика классического направления в учении об афазии. Характеристика ноэтического направления в учении об афазии.
5. Особенности современного подхода к изучению афазии.

Тема 2. Этиология афазии. Механизмы афазии

План.

1. Этиология афазии.
2. Механизмы афазии.

Тема 3. Классификация и симптоматика афазии. Особенности афазии у детей

План.

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

Тема 4. Восстановительное лечение при афазии. Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах

План.

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

Тема 5.Методика логопедической работы при различных видах афазии

План.

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

Тема 6. Обследование больных с афазией

План.

1. Предварительный этап обследования.
2. Основной этап диагностики:

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

СРС

Темы для самостоятельного изучения.

ЛОГОПЕДИЯ. АЛАЛИЯ

Тема 1. Общие сведения об алалии

Методологическое и методическое значение курса. Определение алалии. Статистические сведения о распространенности нарушения. 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. 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.

Тема 2. Современные классификации алалии и характеристика основных форм

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

Тема 3. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи

Сопоставительный анализ алалии и недоразвития речи при олигофрении. Сопоставительный анализ алалии и афазии. Сопоставительный анализ алалии и дислалии, ринолалии, дизартрии; алалии и временной задержки речевого развития функционального характера.

Тема 4. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика

Структура дефекта при моторной алалии. Речевые и неречевые проявления 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.

Тема 5. Уровни недоразвития речи при алалии
Характеристика ребенка с первым, вторым, третьим и четвертым уровнями недоразвития речи. Особенности речи и личности ребенка с алалией.

Тема 6. Обследование безречевого (неговорящего) ребенка
Система обследования ребенка с недоразвитием речи дошкольного возраста и школьника. Основные методические принципы обследования. Приемы обследования. Поэтапный ход обследования. Анализ анамнестических катамнестических сведений о детях с недоразвитием речи. Формы и материал обследования. Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс – диагностика.

Тема 7. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии
Основные методические принципы логопедического воздействия. Реализация комплексного подхода при работе. Виды речевой работы при моторной алалии. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1 –й уровень ОНР). Задачи и содержание работы при 2 –м уровне ОНР. Логопедическая при Нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень). 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.
Тема 8. Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи
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.
Тема 9. Сенсорная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.
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. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии. Дифференциальная диагностика ребенка с сенсорной алалией и слабослышащего. Данные о состоянии тонального слуха при сенсорной алалии. Объективная и субъективная проверка слуха. Сопоставительный анализ ребенка с сенсорной алалией и олигофрена, детей с моторной и сенсорной алалией. Специфика акустико – гностических и акустико – мнестических процессов при сенсорной алалии.
Тема 10. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии. Принципы и приемы работы
Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера. Использование различных средств для формирования системы значений. Развитие внимание к речи окружающих и контроля за своей речью. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.
Тема 11. Организация коррекционного воздействия при алалии
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. Особенности работы с детьми с алалией в дошкольных специальных учреждениях и в школах для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Вопросы для самоконтроля

Тема 1. Общие сведения об алалии

1. Алалия как системное неразвитее речи
2. Рассказать о причинах и симптоматике алалии.
3. Изучение алалии в России.
4. Изучение алалии за рубежом

Тема 2. Современные классификации алалии и характеристика основных форм

1. Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной).
2. Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской).
3. Классификация алалии (Либманд, Левиной, Соботович, Ковшикова).
4. Варианты моторной алалии: афферентная и эфферентная моторная алалия, их сопоставительный анализ.

Тема 3. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи.

1. Как отличить алалию от задержки психического развития?
2. В чем разница речевого развития детей с алалией и афазией, дизартрией, ринолалией?
3. Проведите сопоставительный анализ алалии с ребенком, у которого снижен слух, нарушен интеллект?

Тема 4. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика

1. Моторная алалия, причины
2. Моторная алалия, механизмы
3. Моторная алалия, симптоматика

Тема 5. Уровни недоразвития речи при алалии

1. Какие неречевые расстройства выделяют при алалии, рассказать о неречевой симптоматике.
2. Раскрыть основные уровни недоразвития речи при алалии (статья Р.Е.Левиной «Изучение неговорящих детей»).
3. Составить план статьи Н.Н.Трауготт «К вопросу об организации и методике речевой работы с моторными алаликами».

Тема 6. Обследование безречевого (неговорящего) ребенка

1. Раскрыть вопрос о ранней диагностике и профилактике детей алаликов.
2. Рассказать о диагностикческой шкале оценки этапов довербального и начального вербального развития.
3. Как и что исследуют у неговорящего ребенка?
4. Какие методики применяются при обследовании неговорящего ребенка?
5. Статья «Применение конструктивных методик при обследовании детей с тяжелыми нарушениями речи».
6. Какие три основные раздела включают в себя логопедическое обследование детей с алалией.
7. Составление и анализ речевых карт.

Тема 7. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии

1. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии
2. Раскрыть основные приемы логопедической работы с моторными алаликами.
3. Раскрыть игровую форму работы с алаликами. Провести дидактические игры.
4. Подробно рассказать о приемах и видах словарной работы.
5. Провести подвижные игры с детьми алаликами, учитывая уровни речевого развития.
6. Составить конспекты индивидуальных логопедических занятий со всеми уровнями детей алаликов.

Тема 8. Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи

1. Задачи и содержание коррекционно-логопедической с ребенком, имеющим 1-й уровень ОНР.
2. Задачи и содержание коррекционно-логопедической с ребенком, имеющим 2-й уровень ОНР.
3. Задачи и содержание коррекционно-логопедической с ребенком, имеющим 3-й уровень ОНР.
4. Профилактика нарушений письменной речи

Тема 9. Сенсорная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.

1. Сенсорная алалия, причины.
2. Сенсорная алалия, механизмы.
3. Сенсорная алалия, симптоматика.

Тема 10. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии. Принципы и приемы работы

1. В чем особенности речи детей с сенсорной алалией?
2. В чем различие сенсорных алаликов от слабослышащих детей?
3. Раскрыть основные взгляды на сенсорную алалию ученых: К.Ф. Орфинской, Н.Н. Трауготт, А.Р.Лурия, С.С.Мнухина.
4. Какие цели и задачи коррекционного воздействия при сенсорной алалии?
5. Раскрыть поэтапную работу с сенсорной алалией.
6. Провести игры-упражнения для развития речевой активности детей с сенсорной алалией.
7. Провести индивидуальные занятия с сенсорными алаликами.
8. Показать фрагменты обследования детей с сенсорной алалией.

Тема 11. Организация коррекционного воздействия при алалии

1. Особенности планирования занятий при алалии.
2. Специфика организации занятий при алалии.
3. Раскрыть основные требования к перспективному и поурочному планированию.
4. Какова лечебно – оздоровительная и психолого – педагогическая работа при моторной и сенсорной алалии.
5. В чем специфика работы с детьми с недоразвитием речи разных возрастных групп.

Банк заданий для самоконтроля

1. Характеристика лексико-грамматических средств при моторной алалии.
2. Система логопедической работы при сенсорной алалии.
3. Роль игры в процессе обучения детей с моторной алалией.
4. Основные принципы работы с моторными алаликами.
5. Поэтапный ход логопедической работы при моторной алалии.
6. Психолого-педагогическая характеристика детей с сенсорной алалией.
7. Развитие активного и пассивного словаря ребенка с алалией.
8. Развитие связной речи при моторной алалии.
9. Сопоставительный анализ ребенка с нарушением слуха и ребенка с сенсорной алалией.
10. Принципы и приемы работы при сенсорной алалии.
11. Составить перечень приемов работы с детьми с алалией на фронтальных занятиях по разделам: а) развитие фонематического восприятия, б) формирование звукопроизношения, в) развитие лексической стороны речи, д) формирование грамматического строя речи, е) развитие связной речи.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения устного ответа

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

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

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

Контрольная работа

1. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика сенсорной афазии.
2. Дифференциальная диагностика акустико-гностической и акустико-мнестической форм афазии.
3. Характеристика апраксических расстройств при афферентной моторной афазии.
4. Синтагматическая и парадигматическая организация речевой деятельности при разных формах афазии.
5. Характеристика литеральных и вербальных парафазий при афазии.
6. Характеристика неврологического и психолого-педагогического статуса при динамической афазии.
7. Специфика коррекционно-восстановительной работы при разных формах афазии.
8. Методика коррекционно-восстановительной работы при моторной эфферентной афазии.
9. Методика логопедической работы на раннем этапе восстановления при разных формах афазии.
10. Восстановление письма и чтения при акустико-гностической сенсорной афазии.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания контрольной работы

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом контрольной работы максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно в теоретическом вопросе раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит аргументацию и пояснения.
Критерии оценки (в баллах):
- **9-10** баллов (**оценка 5**) выставляется студенту, если в теоретическом вопросе полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит пояснения; тестовые задания решены свыше, чем на 80%; уровень знаний, умений, владений – высокий;
- **7-8** баллов (**оценка 4**)выставляется студенту, если В теоретическом вопросе раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных

терминов; кейс-задание решено верно, но решение не доведено до завершающего этапа; тесты решены на 60-80%. Уровень знаний, умений, владений – средний;
- **5-6** баллов (**оценка 3**)выставляется студенту, если в теоретическом вопросе усвоено основное, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, практических занятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности; в решение кейс-задания верно выполнены некоторые этапы; тесты решены на 40-60%; уровень знаний, умений, владений – удовлетворительный;
- **менее 5** баллов (**оценка 2**)выставляется студенту, если в теоретическом вопросе не изложено основное содержание учебного материала, изложение фрагментарное, не последовательное; определения понятий не четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности очень низкий; тесты решены менее, чем на 40 %; уровень знаний, умений, владений – недостаточный.

Кейс-задания

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

МОДУЛЬ 1. ЛОГОПЕДИЯ.АЛАЛИЯ

Задача 1

Проанализируйте следующие нарушения слоговой структуры слова у детей с алалией и выполните задания*: Чемодан - мачедан, грибы - бики, капает - крапает, ногти - нокити, доктор - дока, телефон - фон, колбаса – йайа*

Вопрос:

1. Квалифицируйте указанные нарушения слоговой структуры и объясните их механизмы при моторной (экспрессивной) алалии.
2. Подберите 3 приема логопедической работы для любого этапа работы.

Задача 2

Проанализируйте следующие лексические нарушения и выполните задания. *Карусель - можно кататься, пень - дерево, мячик - шарик, рубашка - пальто, цыплята - курки, пар - «Ш», весла - ведра, яйцо - ко-ко, луна - земля, карман – плащ*

Вопрос:

1. Квалифицируйте указанные лексические нарушения
2. Приведите 5 примеров словесных игр для развития у детей представлений о многозначности

Задача 3

На основе анализа предлагаемых примеров текстов, продуцируемых детьми с алалией, выполните задания.

1.«Масик сай. И сай тук-тук. Сай ту-ту. И масик оппа. Саик бух! Масик пай, пай!» (Мальчик несет шар. И шар улетел. Шар летит. И мальчик бежит. Шарик лопнул. Мальчик плачет.)

2.«Мальчик кататься. Потом дать. Потом они домой. Домой мама люгает» (Мальчики качаются на качелях. Потом пошел дождь. Потом они побежали домой. Дома мама их ругает.)

Вопрос:

1. Определите тип текстов.
2. Проанализируйте нарушения связного высказывания

Задача 4

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания. *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 ребенок*

может правильно повторить слова за мамой, но не соотносит предмет или явление со звучащим словом.

Вопрос:

1. Сформулируйте логопедическое заключение
2. Подберите 5 заданий для развития слухового восприятия данного ребенка, сформулируйте инструкции к заданиям.

Задача 5

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

Ребенок в возрасте 2 лет 4 месяцев одним и тем же словом обозначает целый ряд предметов, выражает чувства и желания. Активный словарный запас составляет 150 - 180 слов, которые представлены первым или ударным слогом, пассивный словарь соответствует норме. Фразовая речь не развита.

Вопрос:

1. Проанализируйте, соответствует ли развитие речи ребенка средним онтогенетическим показателям, и составьте варианты прогноза дальнейшего речевого развития данного ребенка.
2. Разработайте содержание консультации для родителей по стимулированию речевого развития детей раннего возраста.

Задача 6

Подберите 3 приема логопедической работы для любого этапа работы.

Задача 7

Подберите 3 приема логопедической работы для 1 этапа - формирования первоначальных речевых навыков в ситуации диалогического общения.

Задача 8

Подберите 3 приема логопедической работы для 2 этапа – формирования высказывания как основной единицы речевого действия.

Задача 9

Подберите 3 приема логопедической работы для 3 этапа – формирования коммуникативных умений и связной речи.

МОДУЛЬ 2. ЛОГОПЕДИЯ. АФАЗИЯ

Задача № 1

В настоящее время у больной Н-ой наблюдаются следующие речевые особенности:

- затруднено программирование и планирование своих действий;
- спонтанное высказывание стереотипно;
- затруднено понимание переносного смысла слова;
- наблюдаются трудности решения сложных логических задач.

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

Задача № 2.

У больной Е. определяются следующие речевые трудности:

• речевой «эмбол» выступает при любой попытке общения
• спонтанная речь отсутствует
• называние и повторение значительно затруднено

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

Задача № 3

У больного А. определяются следующие речевые трудности:

• нарушен орально-артикуляционный праксис
• автоматизированная речь в состоянии распада затруднены процессы называния и повторения

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

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

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

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

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

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

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

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

1. *Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.*

2. *План дальнейшей реабилитации больного.*

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

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

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.
Критерии оценки:
отлично выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;
хорошо выставляется студенту, если задание проанализировано не очень подробно, не установлены все причинно-следственные связи, демонстрируются не очень высокие умения работать с источниками информации, не вполне уверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет некоторые недочеты;
удовлетворительно выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;
неудовлетворительно выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

Практическое задание

МОДУЛЬ 1. ЛОГОПЕДИЯ. АЛАЛИЯ
Тема 1. Общие сведения об алалии

1. Подготовить реферат, в котором уточнить понимание проблемы алалии разными исследователями.
2. Сопоставить взгляды разных исследователей, выделив бесспорные и дискуссионные вопросы.

Тема 2. Современные классификации алалии и характеристика основных форм

1. Составить таблицу «Классификация алалий»

Психологическая	Лингвистическая

Тема 3. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи

Составить таблицу «Сравнительная характеристика алалии и афазии»

Признаки	Алалия	Афазия
Время возникновения		
Причины		
Механизмы		
Локализация		

Тема 4. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика

1. Составить таблицу «Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта при моторной алалии»

Речевые проявления моторной алалии	Неречевые проявления моторной алалии

Тема 5. Уровни недоразвития речи при алалии

1. Дать характеристику разных уровней недоразвития речи (1 - 4).
2. Составить психолого – педагогическую характеристику на ребенка с моторной алалией.
3. Подобрать дидактический и речевой материал для обследования детей с разным уровнем недоразвития речи.
4. Составить план беседы с родителями ребенка с алалией.

Тема 6. Обследование безречевого (неговорящего) ребенка

1. Подобрать дидактический и речевой материал для изучения речи и личности ребенка с алалией.
2. Подготовить протоколы для изучения речи и личности ребенка.
3. Подобрать игры, по условиям которых дети должны называть предметы, действия, качества (что –то одно или все вместе). Это даст возможность оценить лексический запас детей.
4.Составить перечень игровых ситуаций, которые можно использовать для исследования коммуникативных возможностей детей.

Тема 7. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии

1.Подобрать практический игровой материал для стимуляции потребности детей в общении.
2.Подобрать 10 – 15 упражнений по логоритмике для детей с алалией.
3.Составить перечень игр, упражнений, которые могут быть использованы для расширения лексического запаса у детей, для выработки лексического системности.

Тема 8. Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи

*1.*Составить перспективный план индивидуальной логопедической работы с ребенком, имеющим 2-й уровень ОНР.
2.Составить перспективный план подгрупповой работы с детьми, имеющими 3-й уровень ОНР.
3.Подготовить практический материал (карточки, картинки, таблицы) для развития внимания ребенка с алалией («Чем похожи или непохожи?», «Что изменилось?» и др.).

4.Подобрать фольклорный материал для развития навыков грамматически правильной речи у детей.

Тема 9. Сенсорная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.
1.нарушением тонального слуха и ребенка с сенсорной алалией. Оформить таблицу, перечислив основные признаки сенсорной алалии.
2.Разработать протокол исследования слуха при сенсорной алалии.

Тема 10. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии. Принципы и приемы работы

*1.*Подобрать игровые приемы для развития целенаправленного слухового внимания и фонематического восприятия.
2.Составить перечень игр для развития у детей умения локализовать звук в пространстве.

Тема 11. Организация коррекционного воздействия при алалии
1. Составить перечень приемов работы с детьми с алалией на фронтальных занятиях по разделам:
а) развитие фонематического восприятия,
б) формирование звукопроизношения,
в) развитие лексической стороны речи,
д) формирование грамматического строя речи,
е) развитие связной речи.
Тема 12 . Разработать конспект логопедического занятия с ребенком-алаликом по следующей схеме:
План-схема для составления конспекта занятия .
Форма занятия: групповое /индивидуальное
Возрастная группа (класс):
Продолжительность занятия:
Тема занятия:
Место и роль занятия в изучаемой теме:
Тип занятия:
Цель:
Задачи занятия:
- развивающие:
1.
2.
...
- коррекционные:
1.
2.
...
- воспитательные:
1.
...
Ключевые компетенции, которые формируются в ходе занятия:
Планируемые результаты:
Оборудование:
План занятия:
I. Вводный этап.
(организационный, сюрпризный момент, разворачивание сюжета, постановка цели занятия).
II. Основной этап (последовательное решение всех поставленных задач).

III. Заключительный этап (подведение итогов занятия (обобщение), оценка деятельности детей, создание благоприятного эмоционального фона, выход в другой вид деятельности).

Структура логопедического занятия по коррекции ОНР 3 уровня.
Тема: игрушки
Цели: образовательные (программные), коррекционные, воспитательные.
Оборудование.
ХОД ЗАНЯТИЯ.
1.Организационный момент.
2.Развитие зрительного восприятия и зрительной памяти.
3.Развитие зрительно-пространственной ориентации:
а) развитие общей моторики
б) развитие мелкой моторики
4.Развитие слухового восприятия, слухового внимания, слуховой памяти.
5.Развитие артикуляционной моторики.
6.Развития дыхания и голоса.
7.Объявление темы.
8.Развитие фонематического слуха.
9.Работа над слоговой структурой, звуковой анализ слогов.
10.Работа над словами. Звуко-слоговой анализ слов с графической записью.
11.Работа над предложением. Графический анализ предложения и его записью.
12.Домашнее задание.
13.Итог занятия.
14.Оценка работы детей на занятии.

МОДУЛЬ 2. ЛОГОПЕДИЯ. АФАЗИЯ
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ
Тема 1. Определение афазии. Статистические данные о распространенности. История изучения: основные этапы
Составить таблицу о трех функциональных блоках мозга (Теория А.Р. Лурия).
Составить таблицу «Этапы изучения афазии».
Составить таблицу «История изучения афазии в России и за рубежом».

Тема 2. Этиология афазии. Механизмы афазии
Назовите основные речевые зоны, места их локализации в коре головного мозга и выполняемые функции. Заполните таблицу:

Речевые зоны	Место локализации в коре головного мозга	Выполняемые функции	Симптомы поражения

Тема 3. Классификация и симптоматика афазии. Особенности афазии у детей
1. Составить таблицу «Классификация и симптоматика афазии»

Классификация и симптоматика афазии	Симптоматика афазии

1. Составить таблицу «Характеристика форм афазии»

Форма афазии	Локализация	Импрессивная речь	Экспрессивная речь	Чтение и письмо

3. Составить таблицу « Особенности афазии у детей»

Форма афазии	Речевая симптоматика (экспрессивная и импрессивная речь)	Неврологическая симптоматика	Психическая симптоматика

Тема 4. Восстановительное лечение при афазии. Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах
Подготовить развернутую схему
«Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах при афазии».

Тема 5. Методика логопедической работы при различных видах афазии

1. Разработать конспект реабилитационно-логопедического занятия больного сенсорной афазией.
2. Разработать конспект реабилитационно-логопедического занятия больного моторной афазией.
3. Разработать конспект реабилитационно-логопедического занятия больного сенсо-моторной афазией.
4. Составить консультацию для родственников пациента с сенсорной афазией.

Тема 6. Обследование больных с афазией
1. Разработать диагностическую схему обследования **больного с афазией.**
1.Составить карту обследования для лиц с афазией.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения практического задания

Практическое задание - это форма организации учебного процесса, предполагающая вы-полнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателя одной или не-скольких практических работ.
Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения практического задания

Описание методики оценивания: при оценке выполнения практического задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.
Критерии оценки:
- отлично выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение практического задания;
- хорошо выставляется студенту, если задание проанализировано не очень подробно, не установлены все причинно-следственные связи, демонстрируются не очень высокие умения

работать с источниками информации, не вполне уверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение практического задания, но имеет некоторые недочеты;
- удовлетворительно выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение практического задания, но имеет значительные недочеты;
- неудовлетворительно выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение практического задания не найдено.

Реферат

МОДУЛЬ 1. Логопедия: Алалия

Тематика работ

1. Определение алалии, терминология.
2. Причины алалии, аспекты изучения современной алалии.
3. Симптоматика и механизмы алалии.
4. Анатомо-физиологический и психологический аспект изучения алалии.
5. Формы алалии.
6. Классификация алалии.
7. Сопоставительный анализ алалии с другими речевыми нарушениями.
8. Моторная алалия, симптоматика.
9. Неречевая симптоматика моторной алалии.
10. Обследование детей с алалией.
11. применение конструктивных методик при обследовании детей с тяжелыми нарушениями речи.
12. Состояние речемыслительной деятельности речевого высказывания при алалии.
13. Характеристика речи у детей алаликов.
14. Основное содержание работы Р.Е.Левиной «Изучение неговорящих детей».
15. К вопросу об организации и методике речевой работы с моторными алаликами по статье Трауготт Н.Н.
16. Основные методические принципы в работе при алалии.
17. Методы и приемы коррекционной работы при алалии.
18. Этапы работы при моторной алалии.
19. Сенсорная алалия, симптоматика.
20. Основные отличия сенсорной алалии от слабослышащих детей.
21. Речевые особенности детей с сенсорной алалией.
22. Психолого-педагогические особенности детей с сенсорной алалией.
23. Принципы работы с сенсорной алалией.
24. Задачи и методика работы с тяжелыми нарушениями речи детей, над
25. Работа над пассивным, активным словарем детей, над грамотной правильной речью.
26. Работа по обучению грамоте детей с сенсорной алалией.
27. Актуальные проблемы современной алалии.
28. Игры-упражнения для развития речевой активности детей с алалией на разных этапах работы.

МОДУЛЬ 2. ЛОГОПЕДИЯ. АФАЗИЯ

Тематика работ

1. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при акустико-мнестической афазии.
2. Симптомокомплекс и направления восстановительной работы при

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

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения реферата

Критерии оценки
5 баллов выставляется студенту, если полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание темы; демонстрируются высокий уровень умения анализировать информацию, владение навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы по исследуемой проблеме;
4 балла выставляется студенту, если раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки в умении анализировать информацию, есть недочеты во владении навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы по исследуемой проблеме;
3 балла выставляется студенту, если усвоено основное содержание материала, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы выводы и обобщения; уровень умения анализировать информацию, владения навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы невысокий;
2 балла выставляется студенту, если не изложено основное содержание материала, изложение фрагментарное, не последовательное; не использованы выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения анализировать информацию, владения навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы очень низкий.

Курсовая работа

Описание курсовой работы: курсовая работа, как правило, включает теоретическую часть — изложение позиций и подходов, сложившихся в науке по данному вопросу, и аналитическую (практическую часть) — содержащую анализ проблемы на примере конкретной ситуации (на примере предприятия, экологической проблемы или иного объекта). Курсовая работа в обязательном порядке содержит оглавление, введение, в котором формулируются цель и задачи, теоретический раздел, практический раздел, иногда проектную часть, в которой студент отражает проект решения рассматриваемой проблемы, заключение, список литературы, и приложения по необходимости. Объем курсовой работы может варьироваться.
ТЕМЫ КУРСОЫХ РАБОТ ПО АЛАЛИИ

1. Алалия как системное нарушение речи.
2. Психолого-педагогические особенности детей, страдающих сенсорной алалией.
3. Характеристика речевых и неречевых нарушений при моторной алалии.
4. Формирование грамматического строя речи у детей с моторной алалией.
5. Система коррекционно-логопедической работы при моторной алалии.
6. Особенности формирования связной речи у детей с моторной алалией.

7. Особенности слухового внимания и восприятия при сенсорной алалии.
8. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии.
9. Сопоставительный анализ структуры речевого дефекта при моторной и сенсорной алалии.
10. Развитие акустических дифференцировок неречевых и речевых звуков при сенсорной алалии.
11. Комплексный подход в системе коррекционной работы с детьми, страдающими алалией.
12. Коммуникативные навыки при моторной алалии.
13. Развитие речи у дошкольников с моторной алалией.

ТЕМЫ КУРСОЫХ РАБОТ ПО АФАЗИИ

1. Специфика коррекционно-восстановительной работы при разных формах афазии.
2. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика сенсорной афазии.
3. Методика коррекционно-восстановительной работы при моторной эфферентной афазии.
4. Методика логопедической работы на раннем этапе восстановления при разных формах афазии.
5. Восстановление письма и чтения при акустико-гностической сенсорной афазии.
6. Дифференциальная диагностика акустико-гностической и акустико-мнестической форм афазии.
7. Характеристика апраксических расстройств при афферентной моторной афазии.
8. Синтагматическая и парадигматическая организация речевой деятельности при разных формах афазии.
9. Характеристика литеральных и вербальных парафазий при афазии.
10. Характеристика неврологического и психолого-педагогического статуса при динамической афазии.
11. Использование интерактивных технологий в процессе восстановительного обучения больных с очаговыми поражениями головного мозга.
12. Использование компьютерных программ в нейрореабилитации больных с афазией.
13. Использование технических средств при реабилитации больных с органическими поражениями головного мозга.
14. Методика восстановительного обучения больных с динамической афазией.
15. Методика восстановительного обучения при эфферентной моторной афазии.
16. Методика преодоления аграмматизма у больных с динамической формой афазии.
17. Методика преодоления аграмматизма у пациентов с моторной афферентной формой афазии.
18. Обзор логопедических методик восстановительного обучения больных с очаговыми поражениями головного мозга.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения курсовой работы

Критерии оценки (в баллах):
- **оценка 5** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит пояснения; тестовые задания решены свыше, чем на 80%; уровень знаний, умений, владений – высокий;
- **оценка 4** выставляется студенту, если В теоретическом вопросе раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; кейс-задание решено верно, но решение не доведено до завершающего этапа; тесты решены на 60-80%. Уровень знаний, умений, владений – средний;

- **оценка 3** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе усвоено основное, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, практических занятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности; в решение кейс-задания верно выполнены некоторые этапы; тесты решены на 40-60%; уровень знаний, умений, владений – удовлетворительный;
- **оценка 2** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе не изложено основное содержание учебного материала, изложение фрагментарное, не последовательное; определения понятий не четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности очень низкий; тесты решены менее, чем на 40 %; уровень знаний, умений, владений – недостаточный.

Зачет

Зачет является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций.

Примерные вопросы к зачету, 4 курс / 7 семестр

1. Алалия. Определение, этиология, механизм, симптоматика.
2. Понятие об алалии как о системном нарушении речевой деятельности.
3. Краткий исторический обзор развития учения об алалии.
4. Классификация алалий по различным критериям
5. Обследование детей с алалией.
6. Сопоставительный анализ алалии с другими речевыми нарушениями.
7. Особенности личности и особенности общения детей с ОНР, Алалией
8. Особенности импрессивной и экспрессивной речи детей с ОНР, Алалией
9. Особенности познавательной сферы детей с ОНР, алалией
10. Особенности эмоциональной сферы детей с ОНР, Алалией.
11. Моторная (экспрессивная) алалия, речевая и неречевая симптоматика.
12. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.
13. К вопросу об организации и методике речевой работы с моторными алаликами (по ста-тье Трауготт Н.Н.).
14. Сенсорная (импрессивная) алалия. Речевая и неречевая симптоматика.
15. Система коррекционно-логопедического воздействия при сенсорной алалии.
16. Принципы работы логоработы с неговорящими детьми.
17. Организация комплексной системной работы над речью и личностью ребенка алалика.
18. Приемы активизации речи у алаликов в разных ситуациях общения.
19. Игры-упражнения для развития речевой активности детей с алалией на разных этапах работы.
20. Задачи и содержание работы с безречевыми детьми раннего возраста.
21. Использование знаково-символической деятельности при формировании речи.
22. Методы и приемы индивидуальной и фронтальной работы при алалии.
23. Структура коррекционной работы по развитию психологической базы речи.
24. Методика логопедической работы по коррекции нарушений фонетико-фонематической стороны речи при моторной алалии.
25. Авторские методы и приемы по автоматизации и дифференциации звуков.
26. Методика логопедической работы по коррекции нарушений лексики
27. Формирование грамматического строя речи детей с моторной алалией.
28. Коррекция нарушений связной речи при моторной алалии.
29. Развитие семантической структуры слова.

30. Структура логопедического занятия по формированию фразовой речи (цели, этапы, лексический материал).
31. Работа по обучению грамоте детей с сенсорной алалией.
32. Коррекция неречевых нарушений, входящих в структуру дефекта при разных формах алалии.
33. Инновационные технологии в работе с неговорящими детьми.
34. Организация семейного воспитания с неговорящими детьми.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания зачета

Зачет выставляется по рейтингу, в зависимости от эффективности работы в процессе изучения дисциплины, что определяется количеством набранных баллов за все виды заданий текущего и рубежного контролязачтено – от 60 до 110 балловне зачтено – от 0 до 59 баллов.

Экзаменационные билеты

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

Примерные вопросы к экзамену, 4 курс / 8 семестр

1. История развития учения об афазии.
2. Афазия, определения, обзор классификаций афазий.
3. Развитие учения о морфологической структуре коры головного мозга. Мозговая организация речи.
4. Особенности нарушения языка, речи, ее функций и видов при афазии.
5. Этиология афазий.
6. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р. Лурия.
7. Нейролингвистическая классификация афазий.
8. Характеристика эфферентной моторной афазии.
9. Характеристика динамической афазии.
10. Характеристика афферентной моторной афазии.
11. Характеристика сенсорной афазии.
12. Характеристика акустико-мнестической афазии.
13. Характеристика семантической афазии.
14. Характеристика амнестической афазии.
15. Сравнительная характеристика эфферентной и афферентной моторной афазий.
16. Сравнительная характеристика сенсорной и акустико-мнестической афазий.
17. Особенности нарушения чтения и письма при разных формах афазии.
18. Особенности аграмматизмов при разных формах афазии.
19. Нейропсихологическое обследование больных с афазией.
20. Научная основа восстановительного обучения при афазии. Принципы восстановительного обучения.
21. Обзор методик раннего этапа восстановления речи при афазии.
22. Методика стимулирования понимания речи на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
23. Методики растормаживания устной речи и стимулирования устного высказывания на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
24. Методика предупреждения аграмматизма типа “телеграфный стиль” на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.
25. Методика предупреждения литеральных и вербальных парафазий на раннем этапе восстановительного обучения при афазии.

26. Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии. Основные задачи, методы, приемы.
27. Восстановительное обучение при динамической афазии. Основные задачи, методы, приемы.
28. Восстановительное обучение при афферентной моторной афазии. Основные задачи, методы, приемы.
29. Восстановительное обучение при сенсорной афазии. Основные задачи, методы, приемы.
30. Восстановительное обучение при акустико-мнестической и амнестической афазиях. Основные задачи, методы, приемы.
31. Восстановительное обучение при семантической афазии. Основные задачи, методы, приемы.
32. Преодоление апраксий, акалькулий у больных с афазией.
33. Преодоление алексий, аграфий у больных с афазией.
34. Афазия у левшей, амбидекстров, полиглотов. Особенности восстановительного обучения.
35. Афазии у детей. Основные направления восстановительного обучения.
36. Организация логопедической работы с больными с афазией.
37. Обследование больных с афазией. Предварительный этап обследования.
38. Обследование больных с афазией. Основной этап диагностики.

Образец экзаменационного билета

<table>
<tr><td colspan="2">МИНОБРНАУКИ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»
БИРСКИЙ ФИЛИАЛ УУНиТ
Кафедра педагогики и методики дошкольного и начального образования</td></tr>
<tr><td>Дисциплина: Логопедия: Алалия. Афазия.
очная форма обучения
4 курс 8 семестр</td><td>Курсовые экзамены 20__-20__ г.
Направление 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)
Профиль: Дошкольное образование, Логопедия</td></tr>
<tr><td colspan="2">Экзаменационный билет № 1
1. Афазия, определения, обзор классификаций афазий.
2. Обзор методик раннего этапа восстановления речи при афазии.
3. Решить кейс-задачу</td></tr>
<tr><td>Дата утверждения: __.__._____</td><td>Заведующий кафедрой
_____</td></tr>
</table>

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания ответа на экзамене

Критериями оценивания являются баллы, которые выставляются за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины: текущий контроль – максимум 40 баллов; рубежный контроль – максимум 30 баллов, поощрительные баллы – максимум 10.

При оценке ответа на экзамене максимальное внимание должно уделяться тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, насколько ответ самостоятельный, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли раскрыты причинно-следственные связи, насколько высокий уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.

Критерии оценки (в баллах):

- **25-30 баллов** выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы. Практическая часть работы выполнена полностью без неточностей и ошибок;
- **17-24 баллов** выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности. При выполнении практической части работы допущены несущественные ошибки;
- **10-16** баллов выставляется студенту, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Студент не решил задачу или при решении допущены грубые ошибки;
- **1-10 баллов** выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

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

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:

7 семестр - зачет, 8 семестр - курсовая работа, 8 семестр - экзамен.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.

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

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

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

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

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине при использовании модульно-рейтинговой системы

Критериями оценивания при модульно-рейтинговой системе являются баллы, которые выставляются преподавателем за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины:

для экзамена: текущий контроль – максимум 40 баллов; рубежный контроль – максимум 30 баллов, поощрительные баллы – максимум 10.

для зачета: текущий контроль – максимум 50 баллов; рубежный контроль – максимум 50 баллов, поощрительные баллы – максимум 10.

Шкалы оценивания:

для экзамена:

от 45 до 59 баллов – «удовлетворительно»;

от 60 до 79 баллов – «хорошо»;

от 80 баллов – «отлично».

для зачета:

зачтено – от 60 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),

не зачтено – от 0 до 59 рейтинговых баллов.

Рейтинг-план дисциплины

Таблица перевода баллов текущего контроля в баллы рейтинга

	5	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	5	3	2	2	1	1	1	1	1	1
2		5	4	3	2	2	2	2	2	1
3			5	4	3	3	3	2	2	2
4				5	4	4	3	3	3	2
5					5	5	4	4	3	3
6						5	5	4	4	3
7							5	5	4	4
8								5	5	4
9									5	5
10										5

Рейтинг-план дисциплины представлен в Приложении 1.

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

5.1. Основная учебная литература

1. Логопедия : учеб. для студ. дефектолог. фак. пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой .— 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Владос, 2008 .— 703 с. — (Коррекционная педагогика) .— ISBN 978-5-691-01357-7 : 235 р. 00 к. : 221 р. 00 к.
2. Борозинец, Н.М. Логопедия: фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи, алалия : учебное пособие / Н.М. Борозинец, Т.С. Шеховцова, М.В. Колокольникова ; Министерство образования и науки РФ, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет». - Ставрополь : СКФУ, 2016. - 203 с. : ил. - Библиогр.: с. 185 - 186 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=466810

5.2. Дополнительная учебная литература

1. Бабина, Г.В. Слоговая структура слова. Обследование и формирование у детей с недоразвитием речи: Логопедические технологии : учебно-методическое пособие / Г.В. Бабина, Н.Ю. Шарипова. - Москва : Парадигма, 2010. - 96 с. [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210525
2. Основы теории и практики логопедии / под ред. Р. Е. Левиной .— изд. стереотип. — Москва : АльянС, 2017 .— 367 с.
3. Логопатопсихология : учеб. пособ. для студентов / под ред. Р. И. Лалаевой, С. Н. Шаховской .— Москва : Владос, 2013 .— 462 с.
4. Поливара, З.В. Нейролингвистические основы нарушений речи [Электронный ресурс] : учебное пособие / З.В. Поливара. — Электрон. дан. — Москва : ФЛИНТА, 2013. — 176 с.
5. Лалаева, Р.И. Логопедия в таблицах и схемах : учебное пособие / Р.И. Лалаева, Л.Г. Парамонова, С.Н. Шаховская. - Москва : Парадигма, 2009. - 216 с. http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210581
6. Кошелева, Н.В. Развитие памяти и связной речи у школьников и взрослых с нарушениями речи: новые слова, словосочетания, фразы, рассказы, текст : практикум / Н.В. Кошелева, Е.Е. Каценбоген. - Москва : Владос, 2016. - 97 с. URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=455572
7. Коваленко, О.М. Диагностика зрительного восприятия по разрезным картинам при афазии. Пособие для логопедов, психологов и нейропсихологов / О.М. Коваленко. - Москва : Парадигма, 2012. - 52 с. -URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210580
8. Лурия, А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга / А.Р. Лурия. - б.м. : Издательство Московского университета, 1962. - 432 с. - ISBN 978-5-4458-7128-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=230806

5.3. Другие учебно-методические материалы

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

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

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elib.bashedu.ru/.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.rsl.ru/.
6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/.
7. Национальная платформа открытого образования npoed.ru [Электронный ресурс]. – Режим

доступа: http://npoed.ru/.

8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://edu.bashkortostan.ru/.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.garant.ru/.

Программное обеспечение

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

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

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 209(ФМ)	Лекционная, Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации, Для практических занятий	Доска, колонки, мебель, проектор, стенд, экран.
Аудитория 306(ФМ)	Лекционная, Для консультаций, Для контроля и аттестации, Для практических занятий	Доска, логопедический тренажер дэльфа - 142.1, мебель, моноблок, проектор, стенд, учебно-наглядные пособия, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 404(ФМ)	Семинарская, Для курсового проектирования, Для консультаций, Для контроля и аттестации, Для практических занятий	Компьютер, мебель, проектор, телевизор, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome

Читальный зал(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, ксерокс, мебель, принтер, учебно-методические материалы. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux