

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Щёкина Вера Викторьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.11.2019 22:03:42:41
Уникальный программный ключ:
a2232a55157e576531a899901190892af53989440420536fb0573a454657789

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Благовещенский государственный педагогический университет»
ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Рабочая программа дисциплины**

УТВЕРЖДАЮ

**Декан факультета педагогики и
методики начального образования
ФГБОУ ВО «БГПУ»**


А.А. Клёцкина
«22» мая 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины
ЗАИКАНИЕ**

Направление подготовки

44.03.03 СПЕЦИАЛЬНОЕ (ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЕ) ОБРАЗОВАНИЕ

Профиль

«ОБУЧЕНИЕ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ (ЛОГОПЕДИЯ)»

**Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ**

**Принята на заседании кафедры
логопедии и олигофренопедагогики
(протокол № 7 от «15» мая 2019 г.)**

Благовещенск 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	Ошибка! Закладка не определена.
2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ	Ошибка! Закладка не определена.
3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)	10
4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	11
5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	13
6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА.....	28
7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ	48
8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	Ошибка! Закладка не определена.
9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ	Ошибка! Закладка не определена.
10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА	Ошибка! Закладка не определена.
11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ	Ошибка! Закладка не определена.

1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Цель дисциплины - сформировать у студентов профессиональные качества специалиста, владеющего знаниями и технологиями преодоления заикания. Подготовить студентов к индивидуальной форме коррекционной логопедической работы с детьми, опирающейся на сформированные эталоны действий (артикуляционных, звукопроизносительных, интонационных и др.). Формирование практических умений, направленных на выработку навыков темпо-ритмо-интонационной саморегуляции в речи заикающихся и введение этих навыков в их речевую коммуникацию.

1.2 Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Заикание» относится к дисциплинам обязательной части блока Б1 (Б1.О.34).

Программа курса предназначена для студентов 2-го курса (II семестра) очной формы обучения и студентов 3-го курса (I и II семестра) для студентов заочной формы обучения профиля «Обучение лиц с нарушением речи (Логопедия)» и базируется на знаниях по психологии, патопсихологии, специальной педагогике, полученных студентами в предыдущих семестрах, а также на знаниях разделов логопедии «Ринолалия», «Нарушения голоса», «Дизартрия». Эта последовательность в изучении речевой патологии позволяет студентам более успешно осваивать один из наиболее сложных курсов логопедии – «Заикание».

Заикание представляет собой одну из острейших и малоизученных проблем логопедии. Недостаточная разработанность проблемы механизмов заикания обуславливает в настоящее время многоаспектность воздействия на заикающегося. Современный подход к преодолению заикания требует от логопеда разработки и применения дифференцированных методов коррекции данной речевой патологии.

1.3 Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций: ОПК-3; ПК-1; ПК-2:

ОПК-3 Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов, индикатором достижения которой являются:

ОПК-3.2 Использует педагогически обоснованные содержание, формы, методы и приемы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся.

ПК – 1 Способен осуществлять психолого-педагогическую диагностику с целью выявления общих и специфических образовательных потребностей, индикаторами достижения которой являются:

ПК – 1.1 Знает основы психолого-педагогической, логопедической диагностики и умеет подбирать и разрабатывать диагностический инструментарий, адекватный целям исследования.

ПК – 1.2 Проводит психолого-педагогическое, логопедическое обследование, учитывая особенности лиц с особыми образовательными потребностями.

ПК – 1.3 Интерпретирует результаты обследования, в том числе определяет характер и возможные причины нарушений развития, дифференцирует их от сходных состояний.

ПК – 1.4 Составляет профессиональное заключение по результатам диагностического обследования и определяет траекторию индивидуального образовательного маршрута.

ПК – 2 Способен осуществлять педагогическую (обучающую, коррекционно-развивающую и воспитательную) деятельность с лицами, имеющими особые образовательные потребности, индикаторами достижения которой являются:

ПК – 2.1. Осуществляет образовательную и коррекционно-развивающую деятельность в соответствии с требованиями ФГОС для детей с речевыми нарушениями.

ПК – 2.2. Использует специальные методики преподавания дисциплин, позволяющие решать образовательные и коррекционно-развивающие задачи.

ПК – 2.3. Применяет современные технологии, позволяющие решать образовательные и коррекционно-развивающие задачи, в том числе во взаимодействии с другими специалистами.

ПК – 2.4. Оценивает эффективность образовательной и коррекционно-развивающей работы.

ПК – 2.5. Организует консультативно-просветительскую деятельность с участниками образовательных отношений.

1.3 Перечень планируемых результатов обучения.

Курс предполагает овладение студентами следующими знаниями:

- структура речевого нарушения при заикании, его причины и механизмы;
- психолого-педагогические критерии дифференциации основных клинических форм заикания;
- содержание и методики комплексного психолого-педагогического обследования, заикающегося;
- основные направления и содержание дифференцированной лечебно-педагогической работы с заикающимися детьми, подростками и взрослыми в условиях медицинского стационара;
- основные принципы построения логопедического занятия с заикающимся ребенком;
- особенности речи заикающихся дошкольников и системы коррекционно-педагогической работы в условиях детского сада;
- содержание и методы логопедической работы по преодолению заикания у учащихся общеобразовательной и специализированной школы;
- содержание и методы логопедической работы по преодолению заикания у взрослых;
- мероприятия по предупреждению возникновения заикания у детей, профилактики рецидивов и организации системы логопедической помощи заикающимся;
- применения наглядных и технических средств обучения в коррекционной работе с заикающимися;

В процессе изучения данного курса у студентов формируются следующие **умения**:

- обследование заикающегося ребенка;
- определение клинической формы, типа, вида заикания, локализации судорог;
- обследование основных направлений дифференцированного коррекционного воздействия в работе с заикающимися;
- анализ результатов комплексного обследования;
- составление развернутого плана-конспекта логопедического занятия с заикающимися детьми на разных этапах коррекционного обучения;
- целенаправленное наблюдение логопедических занятий, анализ их структуры и содержания.

В процессе изучения данного курса студенты должны **овладеть**:

- планированием уроков, логопедических групповых (подгрупповых) и индивидуальных занятий с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи;

-организацией деятельности лиц с нарушениями речи по развитию компетенции, необходимой для жизни человека в обществе, на основе планомерного введения в более сложную социальную среду, расширения повседневного жизненного опыта, социальных контактов с другими людьми.

1.5 Общая трудоемкость дисциплины «Заикание» составляет 4 зачетных единицы (далее – ЗЕ) (144 часа):

№	Наименование дисциплины	Курс	Семестр	Кол-во часов	ЗЕ
1.	Заикание	2	4 (очная форма обучения)	144	4
		3	5/6 (заочная форма обучения)		

Программа предусматривает изучение материала на лекциях и практических занятиях. Предусмотрена самостоятельная работа студентов по темам и разделам. Проверка знаний осуществляется фронтально, индивидуально.

1.6 Объем дисциплины и виды учебной деятельности

Объем дисциплины и виды учебной деятельности (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 4
Общая трудоемкость	144	144
Аудиторные занятия	54	54
Лекции	22	22
Практические занятия	32	32
Самостоятельная работа	54	54
Вид итогового контроля	36	Экзамен

Объем дисциплины и виды учебной деятельности (заочная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 5	Семестр 6
Общая трудоемкость	144	72	72
Аудиторные занятия	16	10	6
Лекции	4	4	-
Практические занятия	12	6	6
Самостоятельная работа	119	62	57
Вид итогового контроля	9	-	Экзамен

2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

2.1 Очная форма обучения

Учебно-тематический план

№	Наименование тем (разделов)	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия	
1.	Раздел 1. Заикание. История вопроса	6	2	-	4
2.	Раздел 2. Определение, причины возникновения	6	2	2	2

	заикания				
3.	Раздел 3. Механизмы заикания	8	2	2	4
4.	Раздел 4. Симптоматика заикания, особенности течения. Классификация	6	2	-	4
5.	Раздел 5. Обследование лиц с заиканием, дифференциальная диагностика	8	2	2	4
6.	Раздел 6. Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы	8	2	-	2
7.	Раздел 7. Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся	10	2	6	6
8.	Раздел 8. Профилактика и предупреждение рецидивов	10	2	4	4
9.	Раздел 9. Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса	10	2	4	6
10.	Раздел 10. Причины возникновения и формы нарушений темпа речи	10	2	4	4
11.	Раздел 11. Механизмы нарушений темпа речи	8	2	2	6
12.	Раздел 12. Обследование лиц с нарушениями темпа речи	8		4	4
13.	Раздел 13. Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи	10		2	4
	Экзамен	36			
ИТОГО		144	22	32	54

Интерактивное обучение по дисциплине

№	Наименование тем (разделов)	Вид занятия	Форма интерактивного занятия	Кол-во часов
1.	Раздел 1. Заикание. История вопроса	ПР	Разработка проекта	2
2.	Раздел 6. Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы	ЛК ПР	Лекция-консультация Деловая игра	2 2 ч.
3.	Раздел 7. Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся	ПР ПР	Творческая гостиная Круглый стол	2ч. 2 ч.

4.	Раздел 12. Обследование лиц с нарушениями темпа речи	ПР	Интерактивная экскурсия	2ч.
5.	Раздел 13. Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи	ПР	Работа в парах Проведение фрагментов занятий	2
	ИТОГО			14

2.2. Заочная форма обучения

Учебно-тематический план

№	Наименование тем (разделов)	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия	
1.	Раздел 1. Заикание. История вопроса	8	2	-	6
2.	Раздел 2. Определение, причины возникновения заикания	8	-	-	8
3.	Раздел 3. Механизмы заикания	6	-	-	6
4.	Раздел 4. Симптоматика заикания, особенности течения. Классификация	10	2	-	8
5.	Раздел 5. Обследование лиц с заиканием, дифференциальная диагностика	8	-	2	6
6.	Раздел 6. Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы	6	-	-	6
7.	Раздел 7. Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся	8	-	2	13
8.	Раздел 8. Профилактика и предупреждение рецидивов	15	-	-	8
9.	Раздел 9. Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса	16	-	4	14
10.	Раздел 10. Причины возникновения и формы нарушений темпа речи	14	-	2	12
11.	Раздел 11. Механизмы нарушений темпа речи	18	-	-	8
12.	Раздел 12. Обследование лиц с нарушениями темпа речи	10	-	2	16
13.	Раздел 13. Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи	8	-	-	8
Экзамен		9			
ИТОГО		144	4	12	119

Интерактивное обучение по дисциплине

№	Тема занятия	Вид занятия	Форма интерактивного занятия	Кол-во часов
1.	Тема 1. Заикание. История вопроса	ПР	Разработка проекта	2ч.
2.	Тема 2. Определение, причины возникновения заикания	ЛК	Лекция-консультация	2ч.
3.	Тема 6. Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы	ПР	Творческая гостиная	2ч.
4.	Тема 7. Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся	ЛК	Интерактивная экскурсия	2ч.
5.	Тема 13. Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи	ПР	Работа в группах.	2
	ИТОГО			10

3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)

Раздел 1. Заикание. История вопроса

Представления Гиппократа и Аристотеля о заикании.

Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.

Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в изучении проблемы заикания в конце XIX — начале XX века.

Взгляды Куссмауля, Гепферта и других западноевропейских ученых конца XIX — начала XX века на проблему заикания.

Научное развитие проблемы заикания в 30-40-х годов XX века.

Вклад В.А. Гиляровского, Н.А. Власовой, Ю.А. Флоренской и других ученых в развитие теоретических представлений о заикании и в организацию специализированной медико-педагогической помощи заикающимся детям.

Комплексный подход в коррекционной работе с заикающимися (В.И. Селиверстов).

Раздел 2. Определение, причины возникновения заикания

Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания.

Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.

Значение клинических разработок о невротических и неврозоподобных состояниях для дальнейшего развития теоретических представлений о механизмах заикания.

Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания.

Роль наследственности, среды, воспитания.

Определение невротической и неврозоподобной форм заикания.

Роль биологических и психологических факторов в этиопатогенезе невротической формы заикания.

Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.

Психофизиологические особенности детей, имеющих фактор риска речевой патологии в виде заикания.

Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания.

Особенности динамики невротической формы заикания.

Раздел 3. Механизмы заикания

Теоретические взгляды психологов и педагогов на патогенетические механизмы заикания.

Приоритетное направление в исследовании заикающихся, проведенное под руководством Р.Е. Левиной. Труды Р.Е. Левиной, С.А. Мироновой, В.И. Селиверстова, Н.А. Чевелевой, А.В. Ястребовой и др.

Понятие о функциональной системе речедвигательного акта.

Особенности филогенетической и онтогенетической речевой памяти.

Роль эмоциогенных структур мозга в формировании речедвигательной программы.

Онтогенез речедвигательных стереотипов в норме.

Особенности программы действия в речедвигательной функциональной системе при заикании.

Раздел 4. Симптоматика заикания, особенности течения. Классификация

Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная.

Выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации, артикуляционные, голосовые, дыхательные.

Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая.

Характеристика речевого дыхания при заикании.

Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др.

Сопутствующие речи движения: насильтственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболовфразии.

Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регредиентный, прогредиентный, рецидивирующий, стационарный.

Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании.

Существование нормальной и патологической программ действия в речедвигательной функциональной системе.

Роль эмоций в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы у детей дошкольного возраста.

Особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность).

Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии невротической формы заикания.

Раздел 5. Обследование лиц с заиканием, дифференциальная диагностика

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

Психолого-педагогические особенности подростков, страдающих невротической формой заикания: характерологические особенности, компенсированные, декомпенсированные и гиперкомпенсированные формы поведения; особенности общения со сверстниками и взрослыми; личностные реакции подростков на речевой дефект.

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

Раздел 6. Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы

Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при неврозоподобном заикании.

Роль моторных систем мозга в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы при неврозоподобной форме заикания.

Особенности функциональной системы речи при неврозоподобной форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность). Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии неврозоподобной формы заикания.

Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при разных клинических формах заикания.

Первичные охранительные меры педагогического воздействия при возникновении у ребенка невротической формы заикания (охранительный режим дня, ограничение речевой активности ребенка, консультация у психоневролога с целью проведения седативной медикаментозной терапии и др.).

Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у детей дошкольного возраста.

Роль логопедических занятий, логоритмики, психотерапии.

Коррекционно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у подростков и взрослых.

Роль психотерапии (ее формы), логоритмических и логопедических занятий.

Роль комплексного медико-педагогического метода в реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии.

Раздел 7. Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся

Неврозоподобная форма заикания, значение биологического фактора в развитии этой речевой патологии.

Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с неврозоподобной формой заикания: позднее развитие моторики и речевой функции, нарушение звукопроизношения дизартрического характера и пр.

Особенности динамики неврозоподобной формы заикания.

Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с неврозоподобной формой заикания и особенности общения.

Характеристика поведения детей, страдающих этой формой заикания.

Раздел 8. Профилактика и предупреждение рецидивов

Значение общения в жизни человека; структура, виды, потребность.

Феномен «аперсонализированности».

Значение фruстрации в общении заикающихся.

Стереотипные способы психологической защиты. Система «порочного круга» в общении заикающихся, приводящая к разным формам их социальной дезадаптации.

Раздел 9. Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса

Нарушение темпо-ритмической организации речи несудорожного характера: брадилалия, тахилалия. История изучения нарушения темпа и ритма речи. Взгляды Флоренской Ю.А., Вейса Д., Зеемана М., Гутцмана А., Фрешельса Э. на данный вид патологии. Речевые и неречевые нарушения при баттаризме и полтерн.

Раздел 10. Причины возникновения и формы нарушений темпа речи

Классификация разновидностей тахилалий: баттаризм (парафразия), полтерн (спотыкание). Классификация чистых форм спотыкания по Вейсу.

Раздел 11. Механизмы нарушений темпа речи

Брадилалия, тахилалия с ее разновидностями относятся к сложным и не до конца изученным речевым нарушениям. Актуальные вопросы изучения патологически нарушенного темпа речи: всестороннее изучение механизмов возникновения и структуры дефектов при различных видах нарушенного темпа речи, совершенствования их дифференциальной диагностики; дальнейшего изучения особенностей протекания разных видов указанных нарушений у людей разного возраста; совершенствование дифференцированных методик коррекционно-педагогической работы.

Раздел 12. Обследование лиц с нарушениями темпа речи

Задачи, принципы, структура данного вида диагностики, инструментальное использование методов комплексной диагностики фрустрированного поведения заикающихся в экстремальных условиях общения:

схема логопедической диагностики речевого статуса заикающихся;

схема и методы ранговой оценки проблемных речевых ситуаций, провоцирующих заикание, а также эмоциональных реакций заикающихся во взаимосвязи (методика для контроля состояния больных, страдающих заиканием, Ф. Франселлы и Д. Баннистера; метод анализа анамнестических данных);

схема и методы изучения фрустриционных реакций заикающихся на проблемные речевые ситуации с выделением диагностических групп со стереотипными фрустриционными реакциями (методика фрустриционной толерантности С. Розенцвейга; метод анализа анамнестических данных).

Раздел 13. Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи

Использование некоторых методик в системе медико-педагогического комплекса реабилитации заикающихся: приемы моделирования поведения в рамках специализированного аутотренинга (А.И. Лубенская); психологическая коррекция мотивационной, коммуникативной и перцептивной сторон общения (Т.А. Болдырева, Г.Ф. Рылько).

Использование различных систем в рамках логопсихотерапевтического подхода к реабилитации заикающихся подростков и взрослых (Л.З. Андронова-Арутюнян, Ю.Б. Некрасова, Е.Ю. Рай).

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Начинать подготовку к семинарским и практическим занятиям следует с внимательного изучения основных вопросов, предлагаемых к занятию. В этом Вам помогут словари как толковые, так и педагогические, логопедические. Если же все-таки Вы затрудняетесь с пониманием вопроса, необходимо обратиться к педагогу и сделать это

желательно до семинарского (практического) занятия. Далее нужно изучить лекционный материал по каждому вопросу темы. Кроме того, обязательно изучите, как рассматриваемая проблема излагается в учебниках по логопедии. Однако, для полного освоения данного вопроса недостаточно только материала лекций и учебников. Знакомство с дополнительной литературой поможет Вам получить более глубокие и основательные знания.

Чтобы подготовить целостный и полный ответ на каждый вопрос занятия, рекомендуется составлять план ответа. Его можно записывать в тетрадь для практических и семинарских занятий. Этим планом разрешается пользоваться при устном ответе. В эту же тетрадь можно выписывать определения основных педагогических терминов по каждой теме, наиболее важные цитаты, примеры, яркие мысли из дополнительной литературы, вопросы, которые Вы предложите для обсуждения на занятии. Более глубокому освоению специальной логопедической терминологии помогает ведение «Словаря логопеда». Вести его можно в обычной тетради по алфавитному или тематическому принципу.

Далее, следует выполнить задания для самостоятельной работы, указанные в плане семинарского занятия. Для более глубокого осознания основных проблем курса и выработки собственного взгляда на эти проблемы Вам предлагаются задания для самостоятельного осмыслиения и обсуждения на практических занятиях. Данные задания следует выполнять все, в отличии от фиксации теоретических вопросов, которые Вы можете просто запоминать, а на занятии воспроизводить по памяти. Необходимо так же помнить, что все записи в тетрадях для занятий и словари проверяются педагогом, следовательно, записи следует вести читабельно и эстетично.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела (темы)	Формы/виды самостоятельной работы	Количество часов, в соответствии с учебно-тематическим планом очная / заочная формы обучения
1	Тема 1. Заикание. История вопроса	Изучение основной литературы. Конспектирование.	4/6
2	Тема 2. Определение, причины возникновения заикания	Изучение основной литературы. Конспектирование.	2/8
3	Тема 3. Механизмы заикания	Конспектирование. Подготовка презентаций.	4/6
4	Тема 4. Симптоматика заикания, особенности течения. Классификация	Заполнение таблицы. Написание конспектов.	4/8
5	Тема 5. Обследование лиц с заиканием, дифференциальная диагностика	Изучение основной литературы. Заполнение таблицы. Подготовка презентаций.	4/6

6	Тема 6. Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы	Изучение основной литературы. Конспектирование.	2/6
7	Тема 7. Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся	Изучение основной литературы. Заполнение таблицы. Написание конспектов.	6/13
8	Тема 8. Профилактика и предупреждение рецидивов	Конспектирование. Подготовка презентаций.	4/8
9	Тема 9. Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса	Изучение основной литературы. Конспектирование.	6/14
10	Тема 10. Причины возникновения и формы нарушений темпа речи	Заполнение таблицы. Подготовка конспектов занятий.	4/12
11	Тема 11. Механизмы нарушений темпа речи	Изучение основной литературы. Подготовка конспектов занятий.	6/8
12	Тема 12. Обследование лиц с нарушениями темпа речи	Заполнение таблицы. Подготовка конспектов занятий.	4/16
13	Тема 13. Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи	Изучение основной литературы. Конспектирование. Выполнение диагностики.	4/8
			54/119

5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1 Практические занятия (для очной формы обучения)

Практическая работа № 1

Тема: «Заикание. Определение, симптоматика. Степени тяжести, течение. Современные взгляды на заикание, его причины и патофизиологические механизмы».

Цель - закрепить у студентов знания о сущности заикания, его основных симптомах; уточнить представления о причинах возникновения заикания; основных аспектах его изучения.

Оборудование: магнитофон с записью речи заикающихся, учебный фильм, компьютерные программы по теме «Заикание».

Форма работы: аудиторные занятия.

План проведения занятия

1. Проверка знаний студентов:

а). Определение заикания различными авторами; время возникновения заикания его связь с развитием психологических процессов.

б). Основные симптомы заикания: формы судорожной активности мышц речевого аппарата, их проявления, локализация; логофобия; насильтственные движения; двигательные и речевые уловки, их проявления.

в). Степени тяжести заикания, их зависимость от условий общения и выбора словесных средств. Типы течения заикания. Влияние неблагоприятных типов течения на формирование личности заикающегося.

г). Современные взгляды на причины и патофизиологические механизмы заикания.

д). Основные аспекты изучения заикания. Психолого-педагогическое и клиническое направления.

2. Прослушивание и анализ магнитных записей речи заикающихся. Просмотр и обсуждение учебного фильма, компьютерных программ.

3. Задания для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Подготовка рефератов с анализом литературы по психолого-педагогическому и клиническому аспекту изучения заикающихся детей.

Рекомендуемая литература:

1. Селивёрстов В.И. Заикание у детей. М., 2000.
2. Левина Р.Е. К проблеме заикания у детей. // Дефектология. 1969.
3. Волкова Г.А. Игровая деятельность в устраниении заикания у дошкольников. М., 1983.
4. Логопедия, / под ред. Волковой Л.С., Шаховской С.Н./ - М., 2002.
5. Шкловский В.М. Заикание. М., 1994.
6. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Заикание. М., 1998.
7. Парамонова Л.Г. Логопедия для всех. СПб, 1997.
8. Филичева Т.Б., Чевелёва Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии. М., 1989.
9. Миссоловин Л.Я. Патоморфоз заикания. СПб, 2002.
10. Чевелёва Н.А. Преодоление заикания у детей. М., 2001.

Практическая работа № 2,3

Тема: Психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической и неврозоподобной формами речевой речи.

Цель – уточнить и расширить знания студентов о психолого-педагогических критериях дифференциации невротического и неврозоподобного заикания. В процессе деловой игры выработать первоначальные умения анализировать психомоторное и речевое развитие заикающихся детей.

Оборудование: речевые карты заикающихся детей.

Форма работы: аудиторные занятия, деловая игра.

План проведения занятия

1. Проверка знаний студентов:

а). Психомоторное и речевое развитие, характерологические особенности заикающихся с невротической формой речевой патологии; причины возникновения, проявления и динамика нарушения речи.

б). Психомоторное и речевое развитие, характерологические особенности заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии; причины возникновения, проявления и динамика нарушения речи.

2. Анализ речевых карт заикающихся детей; анамнестические сведения.

а). Медицинского обследования (соматическое, неврологическое и психическое состояние ребенка), диагноз психоневролога;

б). Психолого-педагогического и логопедического обследования: общее развитие ребенка; состояние общей и тонкой моторики; характеристика фонетико-фонематического и лексико-грамматического развития, характеристика связной речи; состояние навыков пользования самостоятельной ситуативной и контекстной речью; особенности общего и

речевого поведения; состояние психофизиологических процессов; уровень знаний и представлений в объеме «Программы воспитания и обучения в детском саду», состояние технических и изобразительных навыков; развитие музыкального слуха, певческие навыки, развитие движений под музыку.

3. Деловая игра с моделированием ситуации логопедического приема заикающегося ребенка.

Программа деловой игры:

а). Преподаватель объясняет задачу – моделирование ситуации логопедического приема заикающегося ребенка.

б). Роли распределяются следующим образом: 1-й студент – «логопед», 2-й студент – «мать ребенка», 3-й студент – «заикающийся ребенок».

в). По правилам игры «логопед» ставит вопросы, направленные на выявление признаков невротического или неврозоподобного заикания. «Мать» дает развернутое описание раннего моторного и речевого развития ребенка, условий его воспитания, времени возникновения, предполагаемых причин и течения заикания, психолого-педагогического развития ребенка. «Ребенок» - в ответ на «обследование», проводимое «логопедом», дает описание психомоторики и речи, особенностей проявления заикания.

В процессе игры все студенты группы должны внимательно следить за игрой «Прием ребенка логопедом», участвовать в анализе и оценке психомоторного и речевого развития «заикающегося ребенка», определением его нозологической принадлежности.

4. Задания для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Составление таблицы «Сравнительная характеристика заикающегося с невротической и неврозоподобной формой речевой патологии».

Рекомендуемая литература:

1. Асатиани Н.М., Белякова Л.И., Калачева И.О., Мозговая Е.Л. Данные клинико-физиологического исследования детей дошкольного возраста, страдающих заиканием // Дефектология. 1978. №1.

2. Белякова Л.И. Клиническая характеристика заикающихся с невротической и неврозоподобной формами речевой патологии // Коррекционное обучение детей с нарушениями речевой деятельности. М., 1983.

3. Белякова Л.И., Кумала И. Сравнительный анализ состояния двигательных функций у заикающихся дошкольников // Дефектология. 1985, №1.

4. Оганесян Е.В. Анализ взаимосвязи некоторых сторон моторики и речи взрослых заикающихся // Дефектология. 1983, №3.

5. Рычкова П.А. Состояние произвольной двигательной деятельности и речи дошкольного возраста с невротической и неврозоподобной формой заикания // Дефектология. 1981, №6.

Практическая работа № 4-5

Тема: Обследование заикающихся детей.

Цель – углубление знаний студентов о содержании и методах комплексного обследования заикающихся детей, формирование умения анализировать его результаты, определять основные направления дифференцированного коррекционного воздействия.

Оборудование: истории болезни заикающихся детей, материал для обследования.

Форма работы: занятия на клинической базе Областного психоневрологического диспансера, поликлиника.

План проведения занятий

1. Проверка знаний студентов:
 - а). Основные этапы обследования.
 - б). Содержание и методы медицинского обследования.
 - в). Содержание и методы психолого-педагогического и логопедического обследования.

2. Клинико-педагогический разбор двух детей (с невротическим и неврозоподобным заиканием); анамнестические сведения.

Объективные данные:

- а). Медицинского обследования (соматическое, неврологическое и психическое состояние ребенка);

б). Психолого-педагогическое и логопедическое обследование (общее развитие ребенка, состояние моторных функций, общего речевого развития; уровень доступной ребенку самостоятельной речи; общее и речевое состояние и поведение ребенка, особенности внимания и памяти, работоспособность). Медицинский диагноз; заключение логопеда; план лечебных мероприятий, логопедической работы и логоритмических занятий.

3. Задания для самостоятельной работы:

- а). На основе изучения специальной литературы подготовить реферат на тему «Содержание и приемы логопедического обследования заикающихся детей».

б). Составить протоколы обследования заикающихся детей дошкольного возраста и младшего школьного, подготовить материалы для обследования.

Рекомендуемая литература:

1. Белякова Л.И., Кумала И. Сравнительный анализ состояния двигательных и речедвигательных функций у заикающихся дошкольников // Дефектология. 1985, №1.
2. Заикание / Под ред. Н.А. Власовой, К.-П. Беккера. М., 1983.
3. Миронова С.А. Обследование заикающихся дошкольников // Дошкольное воспитание. 1979. №8.
4. Психолого-педагогическое исследование заикающихся детей дошкольного возраста. Л., 1982.
5. Чевелёва Н.А. Логопедическое обследование заикающихся детей // Исправление заикания у школьников в процессе обучения. Пособие для логопедов. М., 1982.
6. Ястребова А.В., Воронова Г.Г. Обследование детей с заиканием // Методы обследования нарушений речи у детей. М., 1982.

Практическая работа № 6

Тема: Комплексный подход к устранению заикания у детей.

Цель – закрепление у студентов знаний об основных направлениях и содержании дифференцированной лечебно-педагогической работы с заикающимися детьми в условиях медицинского стационара,

формирование у них навыков целенаправленного наблюдения и анализа логопедических занятий.

Оборудование: перспективные планы лечебных мероприятий, логопедической работы, логоритмических занятий; наглядные пособия и дидактический материал.

Форма работы: проведение занятий на клинической базе психоневрологического диспансера, стационар.

Проверка знаний студентов:

- а). Сущность комплексного подхода к устранению заикания у детей, характеристика его основных направлений.

б). Задачи и содержание дифференцированных лечебно-оздоровительных и коррекционно-педагогических мероприятий.

в). Задачи и содержание дифференцированного коррекционного воздействия в процессе логопедических и логоритмических занятий с заикающимися детьми; работа с родителями.

2. Практическое знакомство с медицинским стационаром, его структурой, организацией и содержанием комплекса лечебно-педагогических мероприятий:

а). Беседа с зав. отделением, посещение кабинетов, знакомство с их оборудованием;

б). Разбор перспективных планов лечебных мероприятий, логопедической работы, логоритмических занятий;

в). Наблюдение и анализ логопедических и логоритмических занятий с заикающимися детьми.

3. Задание для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Составление таблицы «Основные направления комплексной лечебно-педагогической работы с заикающимися детьми».

в). Оформление планов-конспектов просмотренных занятий с подробным анализом.

Рекомендуемая литература:

1. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика. М., 1985.

2. Заикание. // Под ред. Н.А. Власовой, К.-П. Беккера. М., 1983.

3. Рычкова Н.А. Логопедическая ритмика в системе коррекционной работы по преодолению заикания у детей дошкольного возраста // Дефектология. 1987. №3.

4. Селиверстов В.И. Заикание у детей. М., 1979.

Практическая работа № 7

Тема: Система логопедической работы с заикающимися дошкольниками в условиях детского сада.

Цель – закрепить у студентов знания об особенностях речи, общего и речевого поведения заикающихся дошкольников и системе коррекционного воздействия.

Пособие: программа «Обучение и воспитание заикающихся дошкольников».

Форма работы: аудиторное занятие.

План проведения занятия

1. Проверка знаний студентов:

а). Особенности речи, общего и речевого поведения заикающихся дошкольников.

б). Основные направления коррекционного воздействия.

в). Последовательность развития навыков пользования самостоятельной речью без заикания.

г). Коррекционно-воспитательная работа с заикающимися детьми.

2. Анализ программы «Обучение и воспитание заикающихся дошкольников».

3. Задания для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Составление таблицы «Этапы логопедической работы с заикающимися дошкольниками» с отражением в ней программного содержания и коррекционных задач каждого этапа.

в). Разработка конспектов логопедических занятий на различных этапах коррекционного обучения.

г). Подбор игры и упражнения для осуществления коррекционно-воспитательной работы с заикающимися дошкольниками, направленной на нормализацию общего и речевого поведения, развитие вноречевых процессов.

Рекомендуемая литература:

1. Бот О.С. Коррекционно-воспитательная работа с заикающимися дошкольниками. // Преодоление речевых нарушений у детей и взрослых. М., 1981.

2. Карпухина Р.Р. Из опыта коррекционно-воспитательной работы с заикающимися детьми // Дефектология. 1980. №3.
3. Миронова С.А. Примерное планирование занятий с заикающимися детьми в подготовительной группе. // Дошкольное воспитание. 1979. №10-12. 1980. №1-2.
4. Обучение и воспитание заикающихся дошкольников. Программы для специальных дошкольных учреждений. М., 1983.
5. Преодоление заикания у дошкольников / Под ред. Р.Е.Левиной. М., 1975.

Практическая работа № 8-9

Тема: Содержание, методы и организация специального обучения и воспитания заикающихся дошкольников в условиях детского сада.

Цель – закрепить знания у студентов о программном содержании и коррекционных задачах поэтапной логопедической работы по преодолению заикания у детей. Уточнить представления об организации жизни и воспитания заикающихся дошкольников.

Пособия: образцы документации логопеда в группе для заикающихся детей, протокол обследования заикающегося дошкольника, материал для обследования.

Форма работы: занятия в специализированном детском саду для детей с нарушением речи.

План проведения занятия

1. Проверка знаний студентов:
 - а). Поэтапная коррекционная работа с заикающимися детьми, содержание и задачи каждого этапа.
 - б). Организация жизни и воспитания заикающихся детей.
 - в). Взаимосвязь в работе логопеда, воспитателей, музыкального работника и родителей в системе коррекционного обучения заикающихся дошкольников.
2. Практическое знакомство с составом детей, организация работы / режим дня, расписание занятий/. Оборудование логопедического кабинета и документация логопеда в группе для детей, страдающих заиканием / календарный план, речевые карты детей, логопедические листы, отчёт логопеда о работе за учебный год/, наблюдение фрагментов обследования, проводимого логопедом.
3. Наблюдение и анализ логопедических занятий с заикающимися детьми.
4. Проведение обследования заикающегося ребёнка, заполнение речевых карт.
5. Задания для самостоятельной работы:
 - а). Составить планы-конспекты, просмотренных занятий, с подробным анализом.
 - б). Конспектирование программы методической литературы.
 - в). Составить на основе протокола обследования развёрнутую психологопедагогическую характеристику заикающегося ребёнка и перспективный план коррекционного воздействия.

Рекомендуемая литература

1. Миронсва С.А. Исправление заикания у дошкольников в процессе обучения // Преодоление заикания у дошкольников / Под ред. Р.Е.Левиной. М., 1985.
2. Бот О.С. Преодоление заикания у дошкольников в условиях детского сада для детей с нарушением речи // Актуальные проблемы логопедии. М., 1980.
3. Рычкова Н.А. Состояние произвольной двигательной активности и речи детей дошкольного возраста с невротической и неврозоподобной формой заикания // Дефектология. 1981, №6.
4. Обучение и воспитание заикающихся дошкольников. Программы для специализированных дошкольных учреждений. М., 2003.
5. Белякова Л.И. Сравнительный анализ состояния двигательных и речедвигательных функций у заикающихся дошкольников // Дефектология. 1985, №1.

Практическая работа № 10

Тема: Логопедическая работа с заикающимися школьниками.

Цель – закрепить у студентов знания о содержании и методах логопедической работы по коррекции заикания у учащихся общеобразовательной школы.

Оборудование: магнитофон с записью речи заикающихся школьников, учебный фильм.

Форма работы: аудиторные занятия.

План проведения занятий

1. Проверка знаний у студентов.

а). Этапы коррекционного обучения заикающихся детей младшего школьного возраста.

б). Организация, содержание и принципы коррекционного обучения заикающихся детей в условиях логопедического пункта при общеобразовательной школе.

в). Последовательность формирования у заикающихся школьников коммуникативных знаний и навыков (этапы в ступени коррекционного развития).

2. Прослушивание и анализ записи речи заикающихся школьников. Просмотр и обсуждение учебного фильма.

3. Задания для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Составление таблицы «Этапы логопедической работы по коррекции заикания у учащихся общеобразовательной школы» с отражением в ней основных задач, моделей общения и речевого поведения, учащихся на различных ступенях поэтапного коррекционного воздействия.

Рекомендуемая литература:

1. Ястребова А.В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школы. Пособие для учителей-логопедов. М., 1980.

Практическая работа № 11-12

Тема: Логопедическая работа по преодолению заикания у учащихся младших классов школы для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Цель – закрепить у студентов знания об организации и содержании коррекционного обучения заикающихся школьников, ознакомить с методикой использования ТСО в логопедической работе.

Оборудование: протокол обследования заикающегося школьника, материал для обследования; наглядные пособия и дидактический материал; установка «Логос».

Форма работы: занятия в школе-интернате для детей с тяжелыми нарушениями речи.

План проведения занятий

1. Проверка знаний студентов:

а). Основные принципы устранения заикания у школьников в процессе обучения.

б). Методика прохождения программного материала с заикающимися детьми-дошкольниками.

в). Характеристика периодов логопедической работы по преодолению заикания у учащихся младших классов школы для детей с тяжелыми нарушениями речи (второе отделение).

2. Практическое знакомство с организацией и содержанием учебно-воспитательной работы с заикающимися школьниками:

а). Беседа с завучем школы, посещение кабинетов, классных комнат, знакомство с их оборудованием;

б). Знакомство с составом учащихся, перспективными планами учебно-воспитательной работы;

в). Наблюдение и анализ уроков и логопедических занятий;

г). Знакомство с приемами использования наглядных и технических средств обучения в коррекционной работе с заикающимися учащимися.

3. Обследование заикающихся школьников, заполнение протокола.

4. Задания для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Составление таблицы «Система логопедической работы по исправлению заикания у школьников в процессе обучения» с отражением в ней задач и краткого содержания каждого из четырех периодов коррекционного обучения.

в). Составление развернутой психолого-педагогической характеристики обследования учащихся с логопедическим заключением и перспективным планом коррекционного воздействия.

г). Составление плана-конспекта просмотренного логопедического занятия с подробным его анализом.

Рекомендуемая литература:

1. Крапухин А.В. Использование технических средств коррекции речи в работе с заикающимися //Преодоление речевых нарушений у детей и взрослых. М., 1981.

2. Чевелёва Н.А. Исправление заикания в процессе обучения. Пособие для логопедов. М., 1978.

3. Селиверстов В.И. Заикание у детей. М., 1979.

4. Тугова Н.А. Воспитание внимания у заикающихся детей на уроках ритмики //Дефектология. 1970. №6.

Практическая работа № 13-14

Тема: Логопедическая работа с заикающимися подростками.

Цель – закрепить у студентов знания об основных направлениях работы с заикающимися подростками в условиях медицинского стационара.

Пособие и оборудование: истории болезни заикающихся подростков; перспективные планы лечебных мероприятий логопедической работы, логоритмических занятий; учебные пособия, дидактический материал.

Форма работы: занятия на клинической базе Областного психоневрологического диспансера, поликлиника.

План проведения занятий

1. Проверка знаний студентов:

а). Особенности личности и проявление речевой патологии у подростков с невротическим и неврозоподобным заиканием.

б). Основные направления и содержание дифференцированной лечебно-педагогической работы с заикающимися подростками в условиях медицинского стационара.

в). Психотерапия и аутогенная тренировка в системе комплексного воздействия на заикающихся подростках.

2. Практическое знакомство с отделением для заикающихся подростков, его структурой, организацией и содержанием комплекса лечебно-педагогических мероприятий:

а). Беседа с зав.отделением, посещение кабинетов, знакомство с оборудованием;

б). Клинико-педагогический разбор двух подростков (с невротическим и неврозоподобным заиканием); анамнестические сведения.

Объективные данные:

а). Медицинское обследование (Соматическое, неврологическое и психическое состояние);

б). Психолого-педагогического и логопедического обследования. Медицинский диагноз; заключение логопеда; перспективный план лечебных мероприятий, логопедической работы, логоритмических занятий.

Наблюдение и обсуждение сеанса психотерапии, аутогенной тренировки.

Наблюдение и анализ логопедического и логоритмического занятия с заикающимися подростками.

3. Задания для самостоятельной работы:

а). Конспектирование специальной литературы.

б). Составление таблицы «Основные направления комплексной лечебно-педагогической работы с заикающимися подростками».

в). Составление развернутой психолого-педагогической характеристики заикающегося подростка.

Рекомендуемая литература:

1. Богданова Е.В., Жихарева Н.Б. Основные направления дифференцированной коррекционной работы с заикающимися подростками в условиях стационара //Расстройства речи и методы их устранения. М., 1975.

2. Драпкин Б.З. Клинические особенности и терапия заикания у подростков //Коррекционное обучение детей с нарушениями речевой деятельности. М., 1985.

3. Буянов М.И. Заикание у подростков. М., 1989.

4. Шкловский В.М. Психотерапия в комплексной системе лечения логоневрозов. М., 1996.

5. Ястребова А.В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школы. М., 1980.

Практическая работа № 15

Тема: Комплексный подход в устранении заикания у взрослых.

Цель: Закрепить у студентов знания об основных направлениях комплексной лечебно-педагогической работы с взрослыми.

Пособия и оборудование: магнитные записи речи заикающихся взрослых, истории болезни взрослых заикающихся, перспективный план лечебных мероприятий, логопедической работы, логоритмических занятий; учебные пособия, дидактический материал.

Форма работы: занятия на клинической базе / психоневрологического диспансера, стационар /.

План проведения занятия:

1. Проверка имеющихся знаний у студентов:

а). Особенности личности и проявления речевой патологии у взрослых с невротической и неврозоподобной формой заикания.

б). Основные принципы и направления дифференцированной лечебно-педагогической работы со взрослыми заикающимися в условиях стационара.

в). Логопедическое и психотерапевтическое воздействие при устранении заикания у взрослых.

2. Практическое знакомство с организацией и содержанием комплексной лечебно-педагогической работы со взрослыми заикающимися в условиях психоневрологического диспансера:

а). Беседа с заведующим отделения, посещение кабинетов, знакомство с их оборудованием.

б). Клинико-педагогический анализ больных с невротической и неврозоподобной формой заикания; анамнестические сведения.

в). Работа с историями болезни.

- г). Наблюдение и обсуждение сеанса психотерапии, аутотренинг.
- е). Наблюдение и анализ логопедического и логоритмического занятий со взрослыми.
- 3. Задания для самостоятельной работы:
 - а). Конспектирование специальной литературы.
 - б). Составление таблицы «Этапы комплексной лечебно-педагогической работы по устранению заикания у взрослых».
 - в). Составление планов-конспектов просмотренных занятий с подробным анализом.

Рекомендуемая литература:

1. Абелева И.Ю. В помощь взрослым заикающимся. М., 1989.
2. Асатиани Н.М. Заикание у взрослых. М., 1983.
3. Гурова В.М., Иванова Л.И. Логопедическая работа со взрослыми заикающимися // Клиника и терапия заикания. М., 1984.
4. Исагулиев П.И. Функциональные тренировки повышенной трудности и их роль в комплексе медико-педагогической работы со взрослыми заикающимися. 1984.
5. Дубенская А.И. Специализированная методика аутогенных тренировок для взрослых заикающихся // Клиника и терапия заикания. М., 1994.
6. Любинская С.М. От заикания к свободной речи. М., 1970.
7. Некрасова Ю.Б. Вариант комплексного метода по устранению заикания у взрослых // Нарушения речи и голоса /Под ред. С.С. Ляпидевского и С.Н. Шаховской. М., 1985.
8. Оганесян Е.В., Белякова Л.И. Обоснование принципов дифференцированного применения логопедической ритмики в работе с взрослыми заикающимися // Дефектология. 1998.

Практическая работа № 16

Тема: Организация логопедической помощи заикающимся детям, подросткам и взрослым. Профилактика заикания.

Цель – уточнить знания студентов о мероприятиях по предупреждению возникновения заикания у детей и организации системы логопедической помощи заикающимся.

Форма работы: аудиторное занятие, деловая игра.

План проведения занятия:

1. Проверка имеющих знаний у студентов.
 - а). Факторы, обеспечивающие нормальное развитие речи ребёнка.
 - б). Содержание и способы логопедической работы по предупреждению заикания у детей.
 - в). Рекомендации родителям с целью предупреждения дальнейшего развития речевого расстройства.
 - г). Профилактика рецидивов заикания.
 - е). Организация логопедической помощи заикающимся детям в системах в системах народного образования и здравоохранения.
2. Деловая игра с моделированием ситуации логопедического приёма заикающегося ребёнка.

Программа игры.

Активно участвуют все студенты. Три студента являются ведущими: 1-й-«логопед», 2-й-«мать ребёнка», 3-й «ребёнок».

- а). «Логопед» задаёт вопросы «матери», направленные на выявление причин заикания.

б). «Мать» должна перечислить факторы, способствующие возникновению заикания, а также задать вопросы логопеду, касающиеся дальнейшего обучения и воспитания ребёнка

в). «Ребёнок» - в ответ на обследование, проведённое «логопедом», даёт описание психомоторики и речи, особенностей проявления заикания.

г). «Логопед» даёт «матери» советы по обучению и воспитанию «ребёнка» с целью предупреждения дальнейшего развития речевого нарушения, рекомендует тип специального учреждения, в котором могут быть созданы оптимальные условия для преодоления заикания у «ребёнка».

В процессе игры студенты меняются ролями, вся группа должна внимательно следить за приёмами «логопеда», анализировать результаты обследования и адекватность рекомендаций «логопеда», а также быть готовым сменить любого её участника по указанию преподавателя.

3. Задания для самостоятельной работы.

а). Составление таблицы «Организация логопедической помощи заикающимся».

б). Подготовка вопросов для беседы с родителями и воспитателями «Заикание у детей».

Рекомендуемая литература:

1. Власова Н.А. Профилактика заикания // Заикание / Под ред. Н.А. Власовой, К.П. Беккера. М., 1983.
2. Селивёрстов В.И. Заикание у детей. М., 1979.
3. Чевелёва Н.А. Родителям о заикании у детей // Дефектология. 1988.

5.2 Практические занятия (для заочной формы обучения)

Практическое занятие № 1

Тема: Исторический обзор проблемы заикания. Современные представления о заикании. Психолого-педагогический аспект изучения заикания

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Представления Гиппократа и Аристотеля о заикании.
2. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.
3. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в изучении проблемы заикания в конце XIX — начале XX века.
4. Взгляды Куссмауля, Гепфнера и других западноевропейских ученых конца XIX — начала XX века на проблему заикания.
5. Научное развитие проблемы заикания в 30-40-х годов XX века.
6. Вклад В.А. Гиляровского, Н.А. Власовой, Ю.А. Флоренской и других ученых в развитие теоретических представлений о заикании и в организацию специализированной медико-педагогической помощи заикающимся детям.
7. Комплексный подход в коррекционной работе с заикающимися (В.И. Селиверстов).

Задание для самостоятельной работы

Подготовить конспекты работ:

Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1994.

Сикорский И.Л. О заикании. — М., 2005.

Флоренская Ю.Л. Клиника и терапия нарушений речи. — М., 1979.

Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.

Литература

Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.

Белякова Л.И., Дьякова ЕА. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. — М., 1949.

Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. — М., 1978.

Куршев ВА. Заикание. — Волгоград, 1974.

Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. — 3-е изд. — М., 1998.

Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.

Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1979, 1994.

Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. — М., 1994.

Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Теоретические взгляды психологов и педагогов на патогенетические механизмы заикания.

2. Приоритетное направление в исследовании заикающихся, проведенное под руководством Р.Е. Левиной. Труды Р.Е. Левиной, С.А. Мироновой, В.И. Селиверстова, Н.А. Чевелевой, А.В. Ястребовой и др.

Задание для самостоятельной работы

Подготовить конспекты работ:

Левина Р.Е. Заикание у детей // Преодоление заикания у дошкольников. — М., 1975.

Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Литература

Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.

Белякова Л.И., Дьякова ЕА. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. — М., 1949.

Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. — М., 1978.

Куршев ВА. Заикание. — Волгоград, 1974.

Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. — 3-е изд. — М., 1998.

Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.

Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1979, 1994.

Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. — М., 1994.

Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Практическое занятие № 2

Тема: Современные представления о заикании. Клинический аспект в изучении заикания

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания.

2. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.

3. Значение клинических разработок о невротических и неврозоподобных состояниях для дальнейшего развития теоретических представлений о механизмах заикания.
4. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания.
5. Роль наследственности, среды, воспитания.
6. Определение невротической и неврозоподобной форм заикания.

Задание для самостоятельной работы

Подготовить конспекты работ:

Асатиани Н.М., Белякова Л.И., Калачева И.О., Мозговая Е.Л. Клинико-физиологическая характеристика детей дошкольного возраста, страдающих невротическим и неврозоподобным заиканием // Дефектология. — 1978. — № 1. — С. 25-30.

Белякова Л.И. К вопросу о механизмах возникновения заикания//Дефектология. — 1974. — № 5. — С. 10-17.

Калачева И.О. Особенности динамики невротического заикания в дошкольном возрасте // Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. — 1976. — № 10. — С. 1551-1555.

Ляпидевский С.С. Некоторые вопросы этиологии, патогенеза и терапии заикания // Ученые записки МГПИ им. В.И. Ленина. — М., 1960. — С. — 195-208.

Литература

Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.

Белякова Л.И., Дьякова ЕА. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. — М., 1949.

Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. — М., 1978.

Куршев ВА. Заикание. — Волгоград, 1974.

Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. — 3-е изд. — М., 1998.

Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.

Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1979, 1994.

Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. — М., 1994.

Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Практическое занятие № 3

Тема: Неврозоподобная форма заикания. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих неврозоподобной формой заикания

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Неврозоподобная форма заикания, значение биологического фактора в развитии этой речевой патологии.
2. Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с неврозоподобной формой заикания: позднее развитие моторики и речевой функции, нарушение звукопроизношения дизартрического характера и пр.
3. Особенности динамики неврозоподобной формы заикания.
4. Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с неврозоподобной формой заикания и особенности общения.
5. Характеристика поведения детей, страдающих этой формой заикания.

Задания для самостоятельной работы

1. Подготовить конспекты работ № 6, 11, 25, 46 (см. список литературы).

2. Выписать основные признаки неврозоподобной формы заикания.
3. Составить схему обследования заикающегося ребенка дошкольного возраста.
- Подобрать материал для обследования.
4. Составить таблицу «Дифференциальные признаки невротической и неврозоподобной форм заикания»

Признаки	Невротическая форма	Неврозоподобная форма

Литература

Асатиани Н.М., Белякова Л.И., Калачева И.О., Мозговая Е.Л. Клинико-физиологическая характеристика детей дошкольного возраста, страдающих невротическим и неврозоподобным заиканием // Дефектология. — 1978. — № 1. — С. 25-30.

Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.

Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Практическое занятие № 4

Тема: Нейрофизиологические исследования заикающихся с невротической формой речевой патологии в сопоставлении с психолого-педагогическими данными

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании.
2. Существование нормальной и патологической программ действия в речедвигательной функциональной системе.
3. Роль эмоций в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы у детей дошкольного возраста.
4. Особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность).
5. Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии невротической формы заикания.

Задания для самостоятельной работы

1. Подготовить конспекты работ:

Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Левина Р.Е. Заикание у детей // Преодоление заикания у дошкольников. — М., 1975.

Оганесян Е.В. Анализ взаимосвязи некоторых сторон моторики и речи взрослых, заикающихся // Дефектология. — 1983. — №3.

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

Литература

Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.

Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. — М., 1949.

- Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. — М., 1978.
- Куршев В.А. Заикание. — Волгоград, 1974.
- Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. — 3-е изд. — М., 1998.
- Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.
- Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1979, 1994.
- Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. — М., 1994.
- Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Практическое занятие № 5

Тема: Принципы коррекционных психолого-педагогических воздействий при неврозоподобном заикании

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при неврозоподобном заикании.
2. Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при неврозоподобной форме заикания у детей дошкольного возраста, подростков и взрослых, их отличие от принципов реабилитации при невротической форме заикания.
3. Роль комплексного медико-педагогического воздействия в реабилитации больных с неврозоподобной формой заикания.

Задания для самостоятельной работы

1. Разработать схему заключения логопеда по результатам обследования лиц с неврозоподобной формой заикания (ребенка, подростка, взрослого). Выделить ключевые термины.
2. Представить схематично основные коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия с детьми дошкольного возраста, подростками и взрослыми с неврозоподобной формой заикания».
3. Составить примерный план индивидуальных логопедических занятий для ребенка четырех лет с неврозоподобной формой заикания.

Литература

- Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.
- Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. — М., 1998.
- Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. — М., 1949.
- Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. — М., 1978.
- Куршев В.А. Заикание. — Волгоград, 1974.
- Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. — 3-е изд. — М., 1998.
- Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.
- Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1979, 1994.
- Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. — М., 1994.
- Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

Практическое занятие № 6

Тема: Особенности личностных реакций в общении заикающихся

Вопросы для коллективного обсуждения

1. Значение общения в жизни человека; структура, виды, потребность.
2. Феномен «аперсонализированности».
3. Значение фрустрации в общении заикающихся.

4. Стереотипные способы психологической защиты. Система «порочного круга» в общении заикающихся, приводящая к разным формам их социальной дезадаптации.

Задание для самостоятельной работы

Подготовить конспекты работ:

Некрасова Ю.Б., Горбова А.В., Рай Е.Ю. К проблеме диагностики и прогноза состояния больных, страдающих заиканием // Новые исследования в психологии. — М., 1981. — № 1. — С. 85-93.

Некрасова Ю.Б. Особенности диагностики при реабилитации людей с нарушениями речевого общения // Вопросы психологии. — 1991. — № 5. — С. 123-129.

Обучение и воспитание заикающихся дошкольников. Программа для специальных дошкольных учреждений. — М., 1983

Рай Е.Ю. Значение стресса и фрустрации в появлении и развитии невротической формы заикания // Заикание, проблемы теории и практики. — М., 1992. — С. 51-63.

Хавин Л.Б. Психологические концепции и понятия в изучении проблемы заикания // Вопросы психологии. — 1977. — № 3. — С. 84-92.

Литература

Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.

Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. — М., 1998.

Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. — М., 1949.

Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание. — М., 1978.

Куршев В.А. Заикание. — Волгоград, 1974.

Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. — 3-е изд. — М., 1998.

Миссуловин Л.Я. Лечение заикания. — Л., 1988.

Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1979, 1994.

Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. — М., 1994.

Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994.

6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА

6.1 Оценочные средства, показатели и критерии оценивания компетенций

Индекс компетенции	Оценочное средство	Показатели оценивания	Критерии оценивания сформированности компетенций
ОПК-3	Собеседование	Низкий (неудовлетворительно)	Студент отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе
		Пороговый (удовлетворительно)	Студент отвечает неконкретно, слабо аргументировано и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе
		Базовый (хорошо)	Студент отвечает в целом правильно, но недостаточно полно, четко и убедительно

		Высокий (отлично)	Ставится, если продемонстрированы знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.
ПК-2	Тест	Низкий (неудовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста менее 60 %
		Пороговый (удовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 61-75 %
		Базовый (хорошо)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 76-84 %
		Высокий (отлично)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 85-100 %
ПК-1, ПК-2	Разноуровневые задачи и задания	Низкий (неудовлетворительно)	<p>Ответ студенту не зачитывается если:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Задание выполнено менее, чем на половину; • Студент обнаруживает незнание большей части соответствующего материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно излагает материал.
		Пороговый (удовлетворительно)	<p>Задание выполнено более, чем на половину. Студент обнаруживает знание и понимание основных положений задания, но:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий; • Не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; • Излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
		Базовый (хорошо)	<p>Задание в основном выполнено. Ответы правильные, но:</p> <ul style="list-style-type: none"> • В ответе допущены малозначительные ошибки и недостаточно полно раскрыто содержание вопроса; • Не приведены иллюстрирующие примеры, недостаточно чётко выражено обобщающие мнение студента;

			<ul style="list-style-type: none"> • Допущено 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
ПК-1, ПК-2	Доклад, сообщение	Высокий (отлично)	<p>Задание выполнено в максимальном объеме. Ответы полные и правильные.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; • Обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры; • Излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
		Низкий (неудовлетворительно)	<p>Доклад студенту не зачитывается если:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Студент не усвоил значительной части проблемы; • Допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; • Испытывает трудности в практическом применении знаний; • Не может аргументировать научные положения; • Не формулирует выводов и обобщений; • Не владеет понятийным аппаратом.
		Пороговый (удовлетворительно)	<p>Задание выполнено более чем на половину. Студент обнаруживает знание и понимание основных положений задания, но:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; • Допускает несущественные ошибки и неточности; • Испытывает затруднения в практическом применении полученных знаний; • Слабо аргументирует научные положения;

			<ul style="list-style-type: none"> • Затрудняется в формулировании выводов и обобщений; • Частично владеет системой понятий. 				
		Базовый (хорошо)	<p>Задание в основном выполнено:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; • Не допускает существенных неточностей; • Увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; • Аргументирует научные положения; • Делает выводы и обобщения; • Владеет системой основных понятий. 				
		Высокий (отлично)	<p>Задание выполнено в максимальном объеме.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; • Уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; • Опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; • Умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; • Делает выводы и обобщения; • Свободно владеет понятиями. 				
ПК-1, ПК-2	Деловая и/или ролевая игра	<table border="1"> <tr> <td>Низкий (неудовлетворительно)</td> </tr> <tr> <td>Пороговый (удовлетворительно)</td> </tr> <tr> <td>Базовый (хорошо)</td> </tr> <tr> <td>Высокий (отлично)</td> </tr> </table>	Низкий (неудовлетворительно)	Пороговый (удовлетворительно)	Базовый (хорошо)	Высокий (отлично)	Для каждой деловой игры критерии оценивания определяются отдельно в соответствии с поставленными целями и задачами
Низкий (неудовлетворительно)							
Пороговый (удовлетворительно)							
Базовый (хорошо)							
Высокий (отлично)							

6.2 Промежуточная аттестация студентов по дисциплине

Промежуточная аттестация является проверкой всех знаний, навыков и умений студентов, приобретённых в процессе изучения дисциплины. Формой промежуточной аттестации по дисциплине является экзамен.

Для оценивания результатов освоения дисциплины применяется следующие критерии оценивания.

Критерии оценивания устного ответа на экзамене

1	2	3	4
Владение понятийным аппаратом.	Структурная четкость ответа	Глубина и полнота раскрытия вопросов	Умение отвечать на вопросы
Отлично: -раскрытие актуальности проблемы, отраженной в вопросах; -знание основных научных, психолого-педагогических понятий, раскрывающих содержание вопросов.	-наличие плана ответа -четкое следование плану при раскрытии содержания вопросов -логическое, последовательное построение ответа	-умение подтверждать теоретические положения примерами из психолого-педагогической практики -ссылки на авторские научные взгляды, концепции, теории; -профессиональная направленность ответа.	-быстрота адекватность ответов; -умение поддерживать дискуссию -студент грамотно излагает материал, не допускает грамматических ошибок
Хорошо: -владение программными теориями психолого-педагогических дисциплин; -незначительные ошибки в определении психолого-педагогических понятий	-нечеткое следование структуре и плану ответа; -некоторые нарушения в логическом, последовательном построении ответа	-недостаточно глубоко и полно раскрыть тот или иной вопрос экзаменационного билета; -умение подтверждать теоретические положения примерами из психолого-педагогической практики; -недостаточная в ориентация современной методической литературе	-умение отвечать на вопросы экзаменаторов, но требует небольшое количество времени на их обдумывание; -попытки поддерживать дискуссию -допускают отдельные грамматические неточности в ответе
Удовлетворительно: -психолого-педагогические знания отрывочные; -ошибки в определении научных понятий -увлечение фактическим	-нарушение структуры ответа; -отсутствие логики и последовательности построения ответа	-отвлечение от существа вопроса; -частично подтверждать теоретических положений примерами из психолого-	-вопросы экзаменатора вызывают затруднения, требуют помощи; -неумение поддерживать дискуссию; -допускают грамматические ошибки в ответе

материалом		педагогической практики; -нечеткое представление о современных подходах в области образования и воспитания	
Неудовлетворительно: -незнание теоретического материала; -незнание психолого-педагогических понятий	-полное отсутствие логики и последовательности построения ответа; -отсутствие структуры ответа	-ответ не по существу вопроса; -неумение подтверждать теоретические положения примерами из психолого-педагогической практики	-вопросы вызывают недоумение; -отсутствие попыток поддерживать дискуссию; -грубые грамматические ошибки в ответе

Критерии оценивания собеседования

Оценка «отлично» ставится студенту, если он в ходе ответа демонстрирует комплекс знаний и умений, свидетельствующий о его готовности (способности) решать задачи профессиональной деятельности.

Оценка «хорошо» ставится студенту, если он в ходе экзамена демонстрирует комплекс знаний и умений, свидетельствующий о его готовности решать задачи профессиональной деятельности, но допустил в ответе отдельные погрешности и неточности.

Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если он в ходе экзамена демонстрирует отрывочные, неполные знания, допускает ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» ставится студенту, если он показал незнание теоретического материала, допускал грубые ошибки в ответе, не сумел решить предложенные задачи.

Критерии оценивания тестов

Письменные тесты оцениваются следующим образом. За каждый правильный ответ студент получает по одному баллу. Все баллы суммируются.

«5» ставится при правильном выполнении 85% заданий и более от максимально возможных;

«4» - 75-84%;

«3» - 61-74%;

«2» - 60% или менее.

Критерии оценивания разноуровневых заданий

Критерии оценивания устного ответа на практическом занятии, семинаре

Развернутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

Критерий оценивания:

- 1) полноту и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Оценка «отлично» ставится, если:

1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

«хорошо» – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«удовлетворительно» – студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценивания самостоятельных письменных или контрольных работ

Оценка «отлично» ставится, если студент:

1. выполнил работу без ошибок и недочетов;
2. допустил не более одного недочета.

Оценка «хорошо» ставится, если студент выполнил работу полностью, но допустил в ней:

1. не более одной негрубой ошибки и одного недочета;
2. или не более двух недочетов.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил:

1. не более двух грубых ошибок;
2. или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета;
3. или не более двух-трех негрубых ошибок;
4. или одной негрубой ошибки и трех недочетов;
5. или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент:

1. допустил число ошибок и недочетов превосходящее норму, при которой может быть выставлена оценка «3»;

2. или если правильно выполнил менее половины работы.

Критерии оценки доклада, сообщения

1. Соответствие содержания теме доклада, сообщения.

2. Глубина проработки материала.

3. Правильность и полнота использования источников.

4. Соответствие оформления доклада стандартам.

Общая оценка складывается из оценки написанного доклада, сообщения (в соответствии с требованиями) и его защиты.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся полно, логично, осознанно излагает материал, выделяет главное, аргументирует свою точку зрения на ту или иную проблему, имеет системные полные знания и умения по составленному вопросу. Содержание вопроса обучающийся излагает связно, в краткой форме, раскрывает последовательно суть изученного материала, демонстрируя прочность и прикладную направленность полученных знаний и умений, не допускает терминологических ошибок и фактических неточностей. Выдержаны все критерии оценки написанного реферата.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся знает материал, строит ответ четко, логично, устанавливает причинно-следственные связи в рамках дисциплины, но допускает незначительные неточности в изложении материала и при демонстрации аналитических и проектировочных умений. В ответе отсутствуют незначительные элементы содержания или присутствуют все необходимые элементы содержания, но допущены некоторые ошибки, иногда нарушалась последовательность изложения. При оформлении реферата допущены мелкие нарушения.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся ориентируется в основных понятиях, строит ответ на репродуктивном уровне, но при этом допускает неточности и ошибки в изложении материала, нуждается в наводящих вопросах, не может привести примеры, допускает ошибки. Содержание материала недостаточно глубокое.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если реферат не соответствует критериям оценки.

Критерии оценивания деловой игры

Для каждой деловой игры критерии оценивания определяются отдельно в соответствии с поставленными целями и задачами

Условием положительной аттестации по дисциплине является положительная оценка освоения всех умений и знаний по всем контролируемым показателям.

6.3 Типовые контрольные задания и иные материалы для оценивания сформированности компетенций

Практические задания выполняются студентами очного и заочного отделений на практических занятиях под руководством преподавателя. Студенты заочной формы обучения выполняют практические задания самостоятельно в течение семестра и представляются преподавателю на проверку при сдаче контрольной работы.

Темы для самостоятельного изучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины. Тема.	Форма самостоятельной работы	Форма контроля выполнения самостоятельной работы
1.	Заикание. История вопроса.	Подготовить конспекты работ: Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1994. Сикорский И.Л. О заикании. — М, 2005.	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии
2.	Определение, причины возникновения заикания.	Подготовить сжатый конспект: Сикорский И.Л. О заикании. — М, 2005.	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.
3.	Механизмы заикания.	Составить таблицу функциональных уровней организации движений по Н.А. Бернштейну [Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.

		активности. — М., 1949]. Дать краткую характеристику каждого уровня.	
4.	Симптоматика заикания, особенности течения. Классификация	<p>Подготовить конспекты работ:</p> <p>Асатиани Н.М., Белякова Л.И., Калачева И.О., Мозговая Е.Л. Клинико-физиологическая характеристика детей дошкольного возраста, страдающих невротическим и неврозоподобным заиканием // Дефектология. — 1978. — № 1. — С. 25-30.</p> <p>Белякова Л.И. К вопросу о механизмах возникновения заикания//Дефектология. — 1974. — № 5. — С. 10-17.</p> <p>Калачева И.О. Особенности динамики невротического заикания в дошкольном возрасте // Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. — 1976. — № 10. — С. 1551-1555.</p> <p>Ляпидевский С.С. Некоторые вопросы этиологии, патогенеза и терапии заикания // Ученые записки МГПИ им. В.И. Ленина. — М., 1960. — С. — 195-208.</p> <p>Выписать основные признаки невротической формы заикания.</p> <p>Составить схему обследования заикающегося ребенка дошкольного возраста. Подобрать материал для обследования.</p>	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.
5.	Обследование лиц с заиканием, дифференциальная диагностика.	<p>Составить таблицу «Основные особенности психолого-педагогической характеристики заикания у детей, подростков, взрослых»</p> <p>Подготовить конспекты работ:</p> <p>Белякова Л.И., Дьякова ЕА. Логопедия. Заикание. — М.,1998.</p> <p>Калачева И.О. Особенности динамики невротического заикания в дошкольном возрасте // Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. — 1976. — № 10. — С. 1551-1555</p> <p>Ляпидевский С.С. Некоторые вопросы этиологии, патогенеза и терапии заикания // Ученые записки МГПИ им. В.И. Ленина. — М., 1960. — С. — 195-208.</p> <p>Рычкова Н.А. Состояние произвольной двигательной деятельности и речи у детей дошкольного возраста // Дефектология. —1981.—№6.</p> <p>Выписать основные признаки</p>	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.

		невротической формы заикания. Составить схему обследования заикающегося ребенка дошкольного возраста. Подобрать материал для обследования. Составить схему обследования подростков и взрослых с невротической формой заикания. Подобрать дидактический материал.	
6.	Комплексный метод преодоления заикания. Эффективность работы.	Подготовить конспекты работ: Селиверстов В.И. Заикание у детей. — М., 1994. Сикорский И.Л. О заикании. — М, 2005. Флоренская Ю.Л. Клиника и терапия нарушений речи. —М., 1979. Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики. — М., 1992.	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.
7.	Особенности работы с различными возрастными категориями заикающихся.	Подготовить конспекты работ: Левина Р.Е. Заикание у детей // Преодоление заикания у дошкольников. —М., 1975. Шкловский В.М. Заикание. — М., 1994. Выписать основные признаки невротической формы заикания. Составить схему обследования заикающегося ребенка дошкольного возраста. Подобрать материал для обследования	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.
8.	Профилактика и предупреждение рецидивов.	Разработать план беседы с заикающимся подростком. Разработать план коррекционных мероприятий по угашению страха речи у подростка.	выполнение тестов;
9.	Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса.	Дайте определение понятиям «темп речи», «ритм речи»; расскажите о разновидностях темпа и ритма речи и их значении для речевой деятельности. Пользуясь словарями и пособиями, уточните значение терминов «таксилалия», «брадилалия», «физиологические итерации», «полтерн», «баттаризм», «логоневроз». Выпишите термины и их значения	выполнение тестов;
10.	Причины возникновения и формы нарушений темпа речи.	Охарактеризуйте проявления и причины брадилалии и комплексный медико-педагогический характер мероприятий по ее преодолению у детей. Охарактеризуйте проявления и причины тахилалии и комплексный медико-педагогический характер по ее	выполнение тестов;

		преодолению у детей.	
11.	Механизмы нарушений темпа речи.	Объясните возможные механизмы возникновения заикания от «патологического очага в коре головного мозга» или от запинок несудорожного характера путем «захватированного патологического рефлекса речи». Укажите причины и в том и в другом случае	выполнение тестов;
12.	Обследование лиц с нарушениями темпа речи.	Охарактеризуйте проявления и причины брадилалии и комплексный медико-педагогический характер мероприятий по ее преодолению у детей. Охарактеризуйте проявления и причины тахилалии и комплексный медико-педагогический характер по ее преодолению у детей. Объясните сходство и различие полтерна и баттариазма, чем отличаются эти нарушения темпа и ритма речи от тахилалии.	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.
13.	Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи.	Объясните, как вы понимаете необходимость упорядоченного (правильного) развития речи ребенка: расширения понятий и представлений (но без перегрузок и частых переключений) с одновременным и постепенным увеличением словаря; формирования способности неторопливо, последовательно и грамматически правильно излагать свои мысли; своевременного устранения возможных фонетико-фонематических и лексико-грамматических недостатков речи.	выполнение тестов; защита конспекта на практ. занятии.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Определение заикания. В чём заключается неоднородность механизмов возникновения заикания.
2. История изучения заикания. Взгляды учёных на механизм заикания.
3. Симптоматика заикания.
4. Характеристика судорог дыхательного аппарата.
5. Характеристика судорог голосового аппарата.
6. Характеристика судорог артикуляционного аппарата.
7. Причины заикания.
8. Классификация заикания.
9. Неврозоподобные нарушения речи.
10. Невротические нарушения речи.
11. Степени заикания. Типы течения заикания.

12. Понятие феномена фиксированности на дефекте. Степени болезненности фиксации.
13. Распространённость заикания.
14. Обследование заикающихся.
15. Прогноз заикания.
16. Становление комплексного подхода к преодолению заикания.
17. Современный комплексный подход к преодолению заикания. Основные задачи работы.
18. Задачи и формы лечебно-оздоровительной работы.
19. Задачи и формы коррекционно-воспитательной работы.
20. Основные требования к логопедическим занятиям с заикающимися детьми.
21. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми.
22. Перечислите и охарактеризуйте этапы усложнения самостоятельной речи на логопедических занятиях.
23. Последовательность речевых упражнений для формирования подготовленной речи и их характеристика.
24. Воспитание плавности и ритмичности.
25. Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения.
26. Периоды курса коррекционно-логопедической работы с заикающимися детьми.
- Задачи и характеристика этапов подготовительного периода.
27. Периоды курса коррекционно-логопедической работы с заикающимися детьми.
- Задачи и характеристика тренировочного этапа.
28. Периоды курса коррекционно-логопедической работы с заикающимися детьми.
- Задачи и характеристика этапов закрепительного этапа.
29. Структура логопедического занятия с детьми при коррекции заикания.
30. Методики логопедических занятий с детьми дошкольного возраста.
31. Методики логопедических занятий со школьниками.
32. Методики логопедических занятий с взрослыми.
33. Методика логопедических занятий (Власова Н.А., Рай Е.Ф.).
34. Методика логопедических занятий (Миронова С.А.).
35. Методика логопедических занятий (Селивёрстов В.И.).
36. Методика логопедических занятий (Волкова Г.А.).
37. Методика логопедических занятий (Успенская Л.П., Выгодской И.Г., Пеллингер Е.Л.).
38. Методика логопедических занятий (Чевелёва Н.А.).
39. Методика логопедических занятий (Ястребова А.В.).
40. Методика логопедических занятий (Абелева И.Ю., Голубева Л.П., Смирнова М.В., Евгнова А.Я.).
41. Преодоление заикания у детей дошкольного и школьного возраста в процессе ручной деятельности.
42. Методика логопедических занятий на аппарате БОС.
43. Методика логопедических занятий (Шкловский В.М.).
44. Профилактика заикания.
45. Схема логопедических занятий с детьми в амбулаторных условиях.
46. Схема логопедических занятий с детьми в стационарных условиях.
47. Организация логопедической помощи детям в России.
48. Наглядность и технические средства обучения.
49. Нетрадиционные методы коррекции заикания.
50. Прочность. Эффективность преодоления заикания.
51. Корреляция (зависимость) между спецификой нервно-психического заболевания и особенностями заикания.
52. Критерии оценок речи после проведённого курса логопедических занятий.

Собеседование

Проводится по вопросам, представленным в практических работах

Цель: закрепление знаний, полученных на лекционных занятиях.

Сущность устного опроса заключается в том, что преподаватель ставит перед студентами вопросы по содержанию изученного материала и побуждает их к ответам, выявляя, таким образом, степень его усвоения. При устном опросе целесообразно расчленять изученный материал на отдельные смысловые части и по каждой из них задавать студентам уточняющие вопросы.

Тест для проверки знаний

Инструкция для студентов

Тест содержит 25 заданий, из них 15 заданий – часть А, 10 заданий – часть Б.

Выполнение заданий 30 минут. Верно выполненные задания части А оцениваются в 3 балла, части В – 5 баллов.

ЧАСТЬ А

К каждому заданию части А даны несколько ответов, из которых только одинверный. Выполнив задания, выберите верный ответ и укажите в бланке ответов.

А.1. Заикание – это

- а) патологически ускоренный темп речи;
- б) недоразвитие речи;
- в) нарушение темпа ритмической организации речи;
- г) фонетико-фонематические нарушения речи.

2. Что относится к физиологическим симптомам при заикании:

- а) нарушение ЦНС и физического здоровья;
- б) логофобия;
- в) уловки;
- г) фиксация на дефекте.

3. Непроизвольные насильтственные движения при заикании:

- а) гиперкинезы языка;
- б) речевые судороги и тики;
- в) трепет языка;
- г) парез язычной мускулатуры.

4. Какие судороги устраниются легче?

- а) дыхательные;
- б) голосовые;
- в) артикуляционные;
- г) смешанные.

5. Первая отечественная методика с заикающимися детьми дошкольного возраста:

- а) Н.А. Чевелёвой;
- б) В.М. Шкловскому;
- в) Н.А. Власовой и Е.Ф. Рай;
- г) Л.П. Успенской.

6. О чём говорит заикание у родителей заикающихся?

- а) о врождённом заикании;
- б) о предрасположенности к заиканию;
- в) о приобретении заикания по подражанию;
- г) о случайно возникшем заикании.

7. Какая психотерапия является суггестивной?

- а) лечение словом в виде разъяснения;
- б) самовнушение;

- в) убеждения;
г) обучения.
8. Что относится к косвенному логопедическому воздействию?
- а) развитие слухового внимания;
б) коррекция звукопроизношения;
в) речевой режим;
г) обогащение словарного запаса.
9. На сколько типов судорог можно разделить заикание?
- а) 2;
б) 4;
в) 5;
г) 7.
10. Что относится к нарушению тембра голоса?
- а) голос тихий;
б) назализованный;
в) монотонный;
г) слабый.
11. Как влияет на речь неожиданная смена обстановки при невротическом заикании:
- а) речь ухудшается;
б) не имеет большого значения;
в) не влияет на речь;
г) речь улучшается.
12. Чем вызвано неврозоподобное заикание?
- а) испугом;
б) психотравмирующей ситуацией;
в) органическим поражением ЦНС;
г) логофобией.
13. Какова этиология нарушения речи органического генеза у заикающихся детей?
- а) внутриутробная и родовая травма;
б) ослабленное здоровье;
в) неблагоприятная социальная среда;
г) отсутствие коммуникации.
14. В каком возрасте чаще всего возникает заикание?
- а) в 1 год;
б) в 7 лет;
в) в 5 лет;
г) в 9 лет.
15. Какая речь является более лёгкой по способу реализации для заикающихся людей?
- а) диалогическая;
б) отражённая;
в) монологическая;
г) сопряжённая.

ЧАСТЬ Б

Ответы к заданиям части В формулируйте и записывайте в
свободной и краткой форме

- В. 1. Церебрастенический синдром – это....
В. 2. Эмболофразии – это....
В. 3. Логофобия – это....
В. 4. Гипердинамический синдром – это...
В. 5. Локализация судорог -

- В.6. Условные рефлексы – это...
- В.7. Безусловные рефлексы – это...
- В.8. Что относим к непроизвольным насильственным движениям?
- В.9. Что относим к произвольным движениям при заикании?
- В.10. Какие речевые заключения являются педагогическими?

Разноуровневые задания

Творческое задание: составить схему обследования заикающегося, учитывая данные приложения:

Обследование заикающегося ребенка.

Обследование заикающегося должно быть комплексным, т.е. включающим как педагогическое заключение, так и медицинский диагноз, так как в продолжение заикания большое место отводится лечебным мероприятиям, назначение которых входит в компетенцию психоневролога.

Врач определяет соматическое, неврологическое, психическое состояние ребенка. Логопед обследует речь ребенка, его характерологические особенности, моторику.

Для правильной оценки состояния ребенка необходимо сопоставление результатов медицинского и педагогического обследования.

Схема обследования.

Говоря о схеме обследования, необходимо помнить, хорошо варьируется в зависимости от той цели, которую ставит перед собой исследователь. Никакой схемой нельзя предусмотреть всех вопросов, которые могут возникнуть при обследовании заикающегося.

Можно выделить лишь основные направления обследования и те его этапы, без которых представление о заикающемся будет недостаточным для разработки плана коррекционных мероприятий.

Основы методики логопедического обследования заикающихся и способов регистрации его результатов можно представить следующей схемой:

1. Анкетные данные.

Фамилия, имя, отчество обследуемого пациента.

Дата рождения (год, месяц, число).

Домашний адрес, телефон.

Где воспитывается или обучается ребенок: дома, в детском саду, школе (общеобразовательной или специальной); сроки пребывания в них. Место учебы или работы подростка, или взрослого.

Фамилия, имя, отчество родителей, их возраст, профессия, место работы.

Состав семьи.

Жалобы, предъявляемые родителями (воспитателями, учителями) на речевые нарушения, поведение и самочувствие ребенка (соответственно у взрослого) или жалобы самого заикающегося лица.

2. Анамнестические сведения.

Есть ли в семье заикающийся, кто именно (родители, братья, сестры, ближайшие родственники). Наличие у родственников речевых патологий. Наличие в семье двуязычия.

Данные о протекании беременности и родов, раннее развитие ребенка (сознание, сон, двигательная активность)

Развитие ребенка (со слов родителей):

- а). Формирование моторных навыков – сидение, стояние, ходьба.
- б). Формирование навыка опрятности.
- в). Перенесенные заболевания (дата и тяжесть).

Речевой анамнез.

Время появления первых слов.

Время появления фразовой речи, какие наблюдались затруднения при переходе к фразовой речи.

Темп речевого развития (замедленный, нормальный, «бурный»).

Стимуляция речевого развития ребенка: чтение детской литературы (подбор и объем в соответствии с возрастом или нет), с какого возраста разучиваются стихи, песни (как запоминает).

Условия воспитания ребенка:

а). Социальная среда (где ребенок воспитывался – в доме ребенка, детских яслях или в детском саду с дневным или круглосуточным пребыванием, дома с матерью или бабушкой).

б). Особенности речевой среды: контакты с заикающимися или лицами с другой речевой патологией, при наличии двуязычия – какой язык преобладает в общении.

в) Культурно-бытовые условия в семье.

Когда заметили заикания, связывают ли родители его появление с перенесенной психической травмой или заболеванием.

Как протекает заикание: постоянно присутствует в речи или нет, в каких условиях облегчается – ухудшается речь.

Изменилось ли поведение ребенка с момента появления заикания и в чем это выразилось.

Отношение ребенка к своему речевому дефекту.

Адаптация ребенка в детском саду (как общается, играет, настроение: идет туда охотно – неохотно и пр.).

Какие меры принимались для устранения речевого дефекта (лечение у врача, посещение логопедических занятий, пребывание в специальных учреждениях системы здравоохранения или системы народного образования (детский сад, школа). Продолжительность и результативность лечения и обучения.

Психологический климат в семье, особенности взаимоотношений:

а). Имеют ли место частые конфликты в семье – чрезмерное заласкивание или наоборот, излишняя строгость, неровность в обращении с ребенком; не было ли перегрузки впечатлениями, что ведет к эмоциональному перенапряжению ребенка (как часто посещали с ним кино, театр, цирк, разрешают ли подолгу смотреть телевизионные передачи).

б). Отношение окружающих к речевому дефекту ребенка (безразличие, сопереживание, постоянная фиксация внимания ребенка на его заикании, предъявление непомерных требований к речи ребенка).

Для детей школьного возраста необходимы следующие дополнительные сведения:

---Как протекает заикание (утяжеляется ли с возрастом или проявляется реже, чем раньше).

---Было ли утяжеление речевого дефекта при поступлении в школу.

---Адаптация в школе.

---Проявление заикания в учебных ситуациях (ответ с места и у доски, переход на письменный ответ и т.п.).

---Успеваемость.

---Характер контактов со сверстниками.

---Наличие «трудных» звуков и страха перед речью.

Перечень вопросов может дополняться (см.: Чевелева Н.А. Исправление заикания в процессе обучения. Пособие для логопедов. М., 1978. Ястребова А.В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школы. Пособие для учителей-логопедов. М., 1980. Ястребова А.В., Воронова Р.Г. Обследование детей с заиканием //Методы обследования нарушения речи у детей. М., 1962.

Для взрослых заикающихся в анамнестические сведения включаются дополнительно следующие пункты:

- Наличие логофобии и возраст, в котором она появилась.
- Ситуации, в которых речевое нарушение выражено особенно сильно.
- Какие меры принимаются для коррекции заикания.
- Какие приемы употребляются в целях уменьшения речевых нарушений.
- Взаимоотношения с сотрудниками.
- Как справляются со служебными обязанностями.

Объективные данные

1. Состояние интеллекта, слуха и зрения (заключение специалистов: психоневролога, отоларинголога, офтальмолога).

2. Общее развитие ребенка, особенности деятельности.

Сведения ребенка о себе, понимании родственных связей, круг представлений об окружающем, их точность.

Характеристика работоспособности и особенностей управления знаний (усидчивость, отношение к занятиям; добросовестно или нет выполняет задания логопеда и воспитателя), занимается с интересом, без интереса, не желает заниматься; справляется ли с разделом «Программы воспитания в детском саду» (отмечаются ли трудности на музыкально-ритмических занятиях, на занятиях по развитию речи, развитию элементарных математических представлений, изобразительной деятельности и конструированию, в чем они проявляются).

Характер трудовой и игровой деятельности (любит дружить в группе, добросовестно выполняет свои обязанности, дежурит неохотно, ленив, забывает об обязанностях дежурного); любимые игры (творчески организует группу, стереотипно манипулирует предметом), любимые игрушки (адекватность использования игрушек, долго играет с одной игрушкой, бережно относится к игрушкам, игрушки быстро надоедают, часто ломает их, проявляет интерес только к новым); сопровождает игры речью (проявляется ли при этом заикание), играет молча.

3 Состояние общей моторики и тонких движений рук, навыки самообслуживания (ловкий, неловкий, умение самостоятельно застегивать и расстегивать пуговицы, завязывать шнурки; ведущая рука, затрудненность процессов жевания и глотания и др.).

4. Строение и функция артикуляционного аппарата.

Общая характеристика речи:

а). Понимание обращенной речи, общее звучание речи, темп, ритм, внятность, интонационная выразительность;

б). Характеристика звукопроизношения (искажение, отсутствие, замены, смешение звуков) и фонематического слуха, состояние слоговой структуры слова, анализа и синтеза звукового состава слова;

в). Лексический строй речи – количественная и качественная характеристика словаря;

г). Грамматическое оформление речи (типы употребляемых предложений, наличие аграмматизмов, их проявления; сформированность связной речи).

6. Состояние навыков пользования самостоятельной речью. В зависимости от тяжести заикания используют различные приемы, направленные на выявление «уровня речи», на котором заикающиеся могут говорить без запинок (ситуативная, контекстная). К ним относятся следующие пробы:

- а). Называние хорошо знакомых предметов, находящихся перед глазами ребенка;
- б). Называние тех же предметов без наглядной опоры;
- в). Рассказ об игрушки с опорой на зрительное восприятие;
- г). Рассказ с опорой на образец рассказа логопеда;
- е). Беседа;
- ж). Рассказ о событиях (из личного опыта).

7. Особенности речевого поведения: контактность, речевая активность, включаемость в общение, смотрит (не смотрит) в глаза собеседнику, сдержанность, импульсивность, характер реакции на изменение обстановки (динамичность и своевременность речевых процессов, переключаемость при изменении тематики общения), организованность речи, темп; зависимость проявления заикания от изменения условий, тематики общения, эмоционального состояния.

8. Симптоматика заикания:

- а). Форма и локализация судорожных запинок;
- б). Частота и длительность речевых судорог;
- в). Наличие эмболофразий;
- г). Наличие «трудных» звуков;
- е). Наличие сопутствующих движений (непроизвольных и «уловочных»);
- ж). Наличие логофобии;
- з). Другие особенности речи (недоговаривание слов и предложений, пропуски слов и т.д.).

9. Характеристика общего поведения:

а). Повышенная возбудимость, или, наоборот, вялость, заторможенность;
б) Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы (настроение ребенка: устойчивое, неустойчивое, легко меняется от незначительных причин, преобладает подавленное или хорошее, радостное настроение; волевые особенности: целеустремленность, самостоятельность, инициативность, решительность, настойчивость, слабость волевого напряжения и др.).

Реакция на замечание и одобрения; факторы, способствующие изменению эмоционального состояния.

Характерологические особенности ребенка (спокойный, беспокойный; легко вступает в контакт со всеми, в незнакомой обстановке смущается; конфликтный: задираст, нападает на товарищей, отнимает игрушки; добрый, ласковый; аккуратный, неряшливый и др.).

10. Состояние психофизиологических процессов:

- а) Особенности восприятия (восприятия цвета, формы, пространственных отношений; наблюдательность ребенка);
- б) Характеристика внимания (устойчивость, переключаемость, , рассеянность и др.);
- в) Особенности памяти: скорость и объем запоминания, точность воспроизведения;
- г) Особенности мышления (уровень развития логического мышления: умение выделять существенное в сюжетной картине, тексте, при определении понятий; при сравнении, при классификации предметов, понимание смысла загадок, пословиц; осмысление причинно-следственных отношений и др.).

11. Знания и представление ребенка по всем разделам «Программы воспитания и обучения в детском саду» для данной возрастной группы; состояние технических и изобразительных навыков в рисовании, лепке, аппликации, конструировании.

12. Развитие музыкального слуха, певческие навыки, развитие движений под музыку; особенности деятельности ребенка в процессе музыкально-ритмических занятий.

Заключение

1. Заключение логопеда о состоянии моторики, уровне речевого развития и уровне доступной ребенку самостоятельной речи, его общем и речевом поведении, состоянии психофизиологических процессов.

2. Заключение воспитателей об уровне знаний и представлений в объеме «Программы воспитания и обучения в детском саду», состоянии технических, изобразительных навыков.

3. Заключение музыкального руководителя об уровне владения программным материалом и особенностях деятельности ребенка, выявленных в ходе музыкально-ритмических занятий.

4. Заключение психоневролога (диагноз: клиническая форма заикания).

Сведения, полученные в результате тщательного обследования по всем вышеперечисленным направлениям, помогут определить задачи (образовательные, воспитательные, коррекционные) и содержание занятий логопеду, воспитателю и музыкальному руководителю, а также составить планы как коллективных занятий, так и индивидуальных.

Творческое задание: Составить план коллективных и индивидуальных занятий с заикающимися, учитывая данные приложения:

При планировании подгрупповых занятий логопеда и фронтальных занятий воспитателя предусматривается коррекционное воздействие в двух основных направлениях:

1. Восприятие общего и речевого поведения, развитие вноречевых процессов.
2. Поэтапное формирование у детей умения пользоваться самостоятельной речью без заикания (от ситуативной ее формы к доступной данному возрасту контекстной).

В связи с тем, что коррекционная работа осуществляется в процессе общеобразовательных занятий (ознакомление с окружающей природой и развитие речи, изобразительная деятельность, конструирование) определяется их программное содержание.

Музыкальный руководитель, также планируя свои занятия, предусматривает наряду с реализацией программных задач коррекционно-воспитательную работу, направленную на нормализацию общего и речевого поведения, формирование общей и тонкой моторики, развития внимания и памяти детей.

При планировании индивидуальной логопедической работы определяются основные направления дифференцированного коррекционного воздействия с учетом клинической нозологической квалификации речевой патологии.

На индивидуальных занятиях с дошкольниками, страдающими невротическим заиканием, предусматривается устранение фонетико-фонематических нарушений. При неврозоподобной форме речевой патологии планируются систематические упражнения по развитию артикуляционной моторики и дыхания, совершенствованию двигательных навыков речи; преодоление фонетико-фонематических и просодических нарушений, лексико-грамматического недоразвития, формирование связной речи.

Кроме того, в индивидуальной работе со всеми детьми предусматривается закрепление навыков пользования без заикания самостоятельной речью различной сложности (соответственно этапу коррекционного обучения), приобретенных ими в процессе коллективных занятий

Творческое задание: Проанализировать логопедическое занятие с учетом следующей схемы:

Схема анализа логопедического занятия

Результаты наблюдения и анализа занятий студент регистрирует в тетради для лабораторных занятий в следующем порядке:

Дата и время наблюдения (начало, конец), старшая, средняя, подготовительная группа №____ для заикающихся детей.

Логопед _____
Ф.И.О.

Название, тема, цель, план занятия.

Для удобства наблюдения и анализа занятия студент ведет таблицу:

Этапы занятия и их длительность	Используемые методы и приемы	Поведение и речь детей	Вопросы, предложения
---------------------------------	------------------------------	------------------------	----------------------

Примерная схема анализа логопедического занятия.

1. Подготовка плана и конспекта занятия, использование консультаций, литературы, степень освоения конспекта, знание состава детей, группы.
2. Соответствие темы, цели и содержания занятия программе, перспективному плану работы, речевому профилю и возрасту детей данной группы; дозировка нового материала, связь изучаемого материала с предыдущим и последующим, правильность подбора лексического материала, единство коррекционных, образовательных и воспитательных задач.
3. Организация занятия: количество детей, внешний вид, посадка; эстетичность обстановки, оборудование занятия, качество наглядных пособий и дидактического материала.
4. Структура занятия: основные этапы занятия, их логическая последовательность, четкость перехода от одного этапа занятия к другому, продолжительность всего занятия и его этапов, своевременность проведения физкультминутки, подведение итогов занятия; соответствие фактического хода занятия запланированному отступления от конспекта, их причины.
5. Методы и приемы обучения: разнообразие, взаимосвязь, обоснованность, приемы привлечения внимания, обеспечение эмоциональности и интереса, приемы активизации познавательной деятельности, опора на разнообразные формы активности (слуховую, зрительную, двигательно-моторную) с целью предупреждения утомляемости детей, методика использования оборудования; сочетание индивидуальной и фронтальной работы; воспитательные работы; применение специальных методических приемов; контроль за речью детей, выявление и своевременное исправление допущенных ошибок; адекватность предъявляемых требований с учетом речевых возможностей и особенностей личности каждого ребенка; доступность и четкость формулировки вопросов, наводящие вопросы, подсказывающий характер вопросов, включение элементов рациональной психотерапии.
6. Заинтересованность, активность, сосредоточенность устойчивость их внимания в начале занятия и на остальных этапах, причины отклонений в поведении и деятельности детей, проявления заикания и их причины, качество знаний, умений, и навыков, полученных и закрепленных детьми на занятии.
7. Характеристика логопеда. Контакт с группой, умение организовывать детей для работы, повышать их активность, интерес и внимание, умение найти правильный подход к отдельным детям с учетом их индивидуальных способностей, настойчивость в достижении цели, педагогический такт. Внешний вид и речь логопеда (доступность, логичность, эмоциональность и краткость речи логопеда, дикция, сила голоса, темп, ритм, интонационная выразительность речи).
8. Результаты занятия (выполнение плана, достижение цели, эффективность использованных приемов).
9. Педагогические выводы и предложения (положительные стороны и недостатки занятия, предложения по закреплению положительных сторон и рекомендации по дальнейшему совершенствованию).

Темы докладов, сообщений

1. Особенности коммуникации заикающихся детей дошкольного (или младшего школьного) возраста.
2. Коррекционная направленность дидактических игр в процессе логопедической работы с заикающимися дошкольниками.
3. Логопедизация педагогического процесса в речевых группах для заикающихся детей дошкольного возраста.
4. Значение творческой игры в коррекции заикания у детей.
5. Коррекционная направленность занятий по изобразительной деятельности в речевых группах для заикающихся детей дошкольного возраста.
6. Роль воспитателя в коррекции заикания у детей.
7. Значение социального окружения и социально-педагогической среды в преодолении заикания у дошкольников (или школьников).
8. Логопедическая работа с заикающимися детьми дошкольного (младшего школьного) возраста.
9. Оптимальные пути и средства коррекции заикания у дошкольников (детей младшего школьного возраста).
10. Современный комплексный метод логопедической работы с заикающимися дошкольниками.
11. Логопедическая ритмика в системе коррекционной логопедической работы с детьми, страдающими заиканием.
12. Система логопедической работы с заикающимися подростками и взрослыми.
13. Система коррекционной логопедической работы с заикающимися подростками в условиях специализированного стационара.
14. Система комплексной коррекционной работы со взрослыми, страдающими заиканием.

Программа деловой игры:

- а) Преподаватель объясняет задачу – моделирование ситуации логопедического приема заикающегося ребенка.
- б) Роли распределяются следующим образом: 1-й студент – «логопед», 2-й студент – «мать ребенка», 3-й студент – «заикающийся ребенок».
- в) По правилам игры «логопед» ставит вопросы, направленные на выявление признаков невротического или неврозоподобного заикания. «Мать» дает развернутое описание раннего моторного и речевого развития ребенка, условий его воспитания, времени возникновения, предполагаемых причин и течения заикания, психолого-педагогического развития ребенка. «Ребенок» - в ответ на «обследование», проводимое «логопедом», дает описание психомоторики и речи, особенностей проявления заикания.

В процессе игры все студенты группы должны внимательно следить за игрой «Прием ребенка логопедом», участвовать в анализе и оценке психомоторного и речевого развития «заикающегося ребенка», определением его нозологической принадлежности.

7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки, объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

В образовательном процессе по дисциплине используются следующие информационные технологии, являющиеся компонентами Электронной информационно-образовательной среды БГПУ:

- Официальный сайт БГПУ;
- Корпоративная сеть и корпоративная электронная почта БГПУ;
- Система электронного обучения ФГБОУ ВО «БГПУ»;
- Электронные библиотечные системы;
- Мультимедийное сопровождение лекций и практических занятий;
- Лаборатория «Диагностика и коррекция детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности» оснащена компьютерами, цифровой фото- и видео камерами, МФУ, принтерами и сканером. Компьютерный комплекс «Видимая речь». Аппарат «БОС».

8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья применяются адаптивные образовательные технологии в соответствии с условиями, изложенными в разделе «Особенности реализации образовательной программы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» основной образовательной программы (использование специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь и т.п.) с учетом индивидуальных особенностей обучающихся.

9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ

9.1 Литература:

1. Абелева, И. Ю. Если ребенок заикается: пособие для родителей и учителей / И. Ю. Абелева, Н. Ф. Синицына. - М. : Просвещение, 1969. - 144 с. - Б. ц.
2. Арутюнян, Л. З. Как лечить заикание : методика устойчивой нормализации речи / Арутюнян Л.З. - М. : Эребус, 1993. - 160 с. : ил. - ISBN 5-86335-001-6 : 200р. р. Библиогр.:с.155-159
3. Белякова, Л. И. Заикание : учеб. пособие для студ. пед. ин-тов по спец. "Логопедия" / Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. - М. : В. Секачев, 1998. - 304 с. - ISBN 5-88923-019-0 :
4. Богомолова, А.И. Устранение заикания у детей и подростков : из опыта работы / А.И. Богомолова. - М. : Просвещение, 1977. - 96 с. - 0.14 р.
5. Выгодская,И.Г. Устранение заикания у дошкольников в игре [Text] : пособие для логопедов / Выгодская,И.Г. - М. : Просвещение, 1984. - 175 с. : ил. - 0.55 р.
6. Выгодская,И.Г. Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях : кн. для логопеда / И.Г. Выгодская. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Просвещение, 1993. - 222 с. : ил. - ISBN 5-09-004087-7 : 70р. р.
7. Заикание у подростков : кн. для логопеда:из опыта работы / сост. М.И. Буянов. - М. : Просвещение, 1989. - 175 с. - 0.35 р. Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты). В 2 т. : учеб. пособие для студентов высших и средних специальных пед. учебных заведений / ред. Л. С. Волкова. - М.: Владос. Т.1. - 1997. - 560 с. - ISBN 5-691-00070-5
8. Логопатопсихология: учеб. пособие для студ. / под ред. Р. И. Лалаевой, С. Н. Шаховской. - М. : Владос, 2010. - 462 с. - (Коррекционная педагогика). - ISBN 978-5-691-01726-1 : 409.60 р.
9. Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ВЛАДОС, 2008. – 703 с.

10. Парамонова, Людмила Георгиевна. Логопедия для всех / Л. Г. Парамонова. - 4-е изд. - М. ; СПб. [и др.] : Питер, 2010. - 410 с. - ISBN 978-5-388-00819-0 : 232.40 р.
11. Практикум по логопедии для студентов дефектологических факультетов [Text] : заикание(клинико-физиологич.и психолого-педагогические аспекты проблемы):для спец.|2111"Дефектология"(логопедия). - М. : Прометей, 1989. - 45 с. - 2000р.
12. Селеверстов, В. И.Заикание у детей: пособие для логопеда / В. И. Селеверстов. - 2-е изд., перераб. - М. : Просвещение, 1979. - 160 с.
13. Хватцев, Михаил Ефимович. Логопедия. В 2 кн. Кн. 2 : кн. для преподавателей и студентов вузов / М. Е. Хватцев ; ред.: Р. И. Лалаева, С. Н. Шаховская. - М. : Владос, 2010. - 291, [3] с. - ISBN 978-5-691-01733-9 (Кн.2) : 262.50 р.
14. Чевелева,Н.А. Исправление речи у заикающихся школьников / Н.А. Чевелева. - М. : Просвещение, 1966. - 95 с.
15. Ястребова,А.В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школы : пособие для учителей-логопедов / А.В. Ястребова. - М. : Просвещение, 1980. - 104 с.
16. Сикорский, И. А. Заикание : учебное пособие / И. А. Сикорский ; ответственный редактор Е. Е. Шевцова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 188 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07956-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498950>
17. Шевцова, Е. Е. Заикание : учебное пособие для вузов / Е. Е. Шевцова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08427-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494363>

9.2 Базы данных и информационно-справочные системы

Во время самостоятельной работы студентам можно рекомендовать пользоваться материалами следующих сайтов: www.logolife.ru; cvetsakura.ru/logopedies/; www.openclass.ru; www.boltun-spb.ru; www.logoped.ru; [logoportal.ru](http://www.logoportal.ru); www.ilogoped.ru

1. Портал научной электронной библиотеки. - Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. Сайт Российской академии наук. - Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
3. Сайт Института научной информации по общественным наукам РАН. - Режим доступа: <http://www.inion.ru>
4. Российское образование [Электронный ресурс]: федеральный портал / ФГУ ГНИИ ИТТ "Информика". - М: [б. и.], 2002. - Загл. с титул. экрана. - URL: www.edu.ru
5. Болтунишка [Электронный ресурс] : логопедический сайт / «Болтунишка». - СПб. : [б. и.], 2007. - Загл. с титул. экрана. - URL:<http://www.boltun-spb.ru/>
6. Электронная педагогическая библиотека [Электронный ресурс]: Загл. с титул. экрана. - URL: <http://www.pedlib.ru>.
7. mersibo.ru – логопедические игры в режиме online.
8. <http://www.twirpx.com/files/> - все по логопедии для студента
9. <http://www.logopedkniga.ru/products?-postanovochnye-zondy-&cat=12>
10. **logoped.ru**– Учебные и учебно-методические пособия для студентов и логопедов-практиков. Большое количество методических материалов по различным направлениям логопедической работы, учебно-методические пособия по психолингвистике.
11. eqworld.ipmnet.ru – Раздел "Специальное обучение и воспитание". Приведены интересные статьи, даны ссылки на дефектологические сайты, программы, электронные библиотеки и др. Можно скачать большое количество книг (формат pdf и djvu), в т.ч. труды отечественных и зарубежных авторов по психолингвистике.
12. dvoika.net - Учебные пособия для студентов: Специальная педагогика. Специальная психология. Коррекционная педагогика. Педагогические технологии в обучении и воспитании детей с нарушениями развития. Логопедия и др.
13. tisbi.ru - Демоверсия обучающей системы.

14. vilenin.narod.ru – *Психфак МГУ. Лекции, билеты, учебники и др. (материалы примерно 2001-2004гг.).*

9.3 Электронно-библиотечные ресурсы

1. ЭБС «Юрайт». - Режим доступа: <https://urait.ru>
2. Полпред (обзор СМИ). - Режим доступа: <https://polpred.com/news>

10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются аудитории, оснащённые учебной мебелью, аудиторной доской, компьютером с установленным лицензионным специализированным программным обеспечением, с выходом в электронно-библиотечную систему и электронную информационно-образовательную среду БГПУ, мультимедийными проекторами, экспозиционными экранами, учебно-наглядными пособиями (стенды, таблицы, мультимедийные презентации).

Самостоятельная работа студентов организуется в аудиториях оснащенных компьютерной техникой с выходом в электронную информационно-образовательную среду вуза, в специализированных лабораториях по дисциплине, а также в залах доступа в локальную сеть БГПУ.

Лицензионное программное обеспечение: операционные системы семейства Windows, Linux; офисные программы MicrosoftOffice, LibreOffice, OpenOffice; AdobePhotoshop, Matlab, DrWebantivirus и т.п.

Разработчик: Калиниченко А. В., к.п.н., доцент

11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2020/2021 уч. г.

РПД обсуждена и одобрена для реализации в 2020/2021 уч. г. на заседании кафедры логопедии и олигофренопедагогики (протокол № 7 от «25» июня 2020 г.). В РПД внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 1	
№ страницы с изменением: 1	
Исключить:	Включить:
Текст: МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	Текст: МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждение изменений в рабочей программе дисциплины для реализации в 2021/2022 уч. г.

Рабочая программа дисциплины пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2021/2022 учебном году без изменений на заседании кафедры логопедии и олигофренопедагогики (Протокол № 6 от 21 апреля 2021г.).

Утверждение изменений в рабочей программе дисциплины для реализации в 2022/2023 уч. г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2022/2023 учебном году на заседании кафедры логопедии и олигофренопедагогики (протокол № 1 от 05 октября 2022 г.).

В рабочую программу внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 1	
№ страницы с изменением: 49	
В Раздел 9 внесены изменения в список литературы, в базы данных и информационно-справочные системы, в электронно-библиотечные ресурсы. Указаны ссылки, обеспечивающие доступ обучающимся к электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам с сайта ФГБОУ ВО «БГПУ».	