

Рабочая программа учебной дисциплины «Логопедическая коррекция заикания» по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03 составлен на основании ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. №123, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Составители:

доцент, к.п.н.		Григорьева И.А.
_____	_____	_____
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
_____	_____	_____
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Логопатологии

название кафедры

« 19 »	марта	2018	г.,	протокол заседания №	8
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Заведующий(ая) кафедрой			Логопатологии		
_____			_____		
(должность, ученое звание, степень)			название кафедры		

проф., д.п.н.		Корнев А.Н.
_____	_____	_____
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)пись

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины - сформировать у студентов компетенции, представления о алалии, познакомить студентов с основными видами диагностических и коррекционных технологий при алалии.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомить студентов с современными представлениями о патогенетических механизмах;
- сформировать логопедические умения по обследованию заикающихся детей, подростков, взрослых;
- дать представления о существующих методах коррекционных психолого-педагогических воздействий.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Логопедическая коррекция заикания» изучается в 8 семестре, относится к модулю «Формы организации логопедической работы» дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- Способен разрабатывать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные программы развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и возрастных особенностей обучающихся (ПК-2);
- Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями (ОПК-6);
- Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении (ОПК-5).

В результате изучения дисциплины студенты должны

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-2	Способен разрабатывать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные программы развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и возрастных особенностей обучающихся	сущность, содержание, структуру образовательных процессов и систем, педагогические технологии и инновационные процессы в сфере общего и специального образования;	осуществлять научно-исследовательскую деятельность в сфере общего и специального образования	навыками межличностных отношений	Контрольный опрос, аудиторные контрольные работы,
2.	ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития,	общие методические аспекты обучения лиц с ТНР: цели, задачи, принципы, методы, приемы организационные формы,	использовать в своей профессиональной деятельности информационные и коммуникационные технологии для	навыками применения психолого-педагогических знаний в процессе диагностической и коррекционной работы с лицами с	Контрольный опрос, аудиторные контрольные работы,

		воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями	коррекционную направленность	решения разного класса профессиональных задач при работе с лицами с ТНР	ТНР (с алалией);	
3.	ОПК-5	Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении	Основные виды коррекционных технологий при заикании; содержание разделов программы ДОУ для детей с ТНР, специальной (коррекционной) 5го вида школы, касающихся требований, предъявляемых к коррекции речи детей с заиканием, основные методы и приемы устранения производственных дефектов.	проектировать педагогический процесс, ориентированный на решение современных задач конкретной ступени, конкретного образовательного учреждения, предметной области, воспитательной ситуации на основе использования методов психолого-педагогической диагностики, теории педагогического проектирования.	основами использования различных средств коммуникации в разных видах профессиональной деятельности; навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов образования и коррекции нарушений лиц с тяжёлыми нарушениями речи (с заиканием)	Контрольный опрос, аудиторные контрольные работы,

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		8
Аудиторные занятия (всего)	54	54
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	46	46
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2	2
Самостоятельная работа (всего)	18	18
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость	часы	72
	зачетные единицы	2

5. Содержание дисциплины

Содержание разделов (тем) дисциплины

№ п/п	№/ индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	ПК-2	Определение заикания. Исторический аспект изучения заикания.	Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в 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

№ п/п	№/ индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			<p>организацию специализированной медико-педагогической помощи заикающимся детям. Комплексный подход в коррекционной работе с заикающимися (В.И. Селиверстов)</p>
2.	ОПК-5	<p>Этиология заикания. Патогенез. Классификация, характеристика основных форм заикания.</p>	<p>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.</p>
3.	ОПК-5	<p>Технологии обследования лиц с заиканием.</p>	<p>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.</p>
4.	ОПК-6	<p>Невротическая форма заикания</p>	<p>Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная. Выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации, артикуляционные, голосовые, дыхательные. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая. Характеристика речевого дыхания при заикании. Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др. Сопутствующие речи движения: насильственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболофразии. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессирующий, прогрессирующий, рецидивирующий, стационарный. Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании. Сосуществование 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</p>

№ п/п	№/ индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
5.	ПК-2	Неврозоподобная форма заикания	<p>критерии невротической формы заикания.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Психологические особенности взрослых лиц, страдающих невротической формой заикания: особенности проявления логофобии; общение в разной ситуации; особенности проявления речевого дефекта.</p>
6.	ОПК-6	Психологические особенности больных с заиканием	<p>Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при неврозоподобном заикании.</p> <p>Роль моторных систем мозга в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы при неврозоподобной форме заикания.</p> <p>Особенности функциональной системы речи при неврозоподобной форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность).</p> <p>Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии неврозоподобной формы заикания.</p> <p>Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при разных клинических формах заикания.</p> <p>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.).</p> <p>Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у детей дошкольного возраста.</p> <p>Роль логопедических занятий, логоритмики, психотерапии.</p> <p>Коррекционно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у подростков и взрослых.</p> <p>Роль психотерапии (ее формы), логоритмических и логопедических занятий.</p> <p>Роль комплексного медико-педагогического метода в реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии.</p>
7.	ПК-2 ОПК-6	Принципы и методы логопедической работы при заикании.	<p>Неврозоподобная форма заикания, значение биологического фактора в развитии этой речевой патологии.</p> <p>Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с неврозоподобной формой заикания: позднее развитие моторики и речевой функции, нарушение звукопроизношения дизартрического характера и пр.</p> <p>Особенности динамики неврозоподобной формы заикания.</p> <p>Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с неврозоподобной формой заикания и особенности общения.</p> <p>Характеристика поведения детей, страдающих этой формой заикания.</p>
8.	ОПК-5	Этапы и содержание коррекционной работы при заикании.	<p>Значение общения в жизни человека; структура, виды, потребность. Феномен «аперсонализированности».</p> <p>Значение фрустрации в общении заикающихся.</p> <p>стереотипные способы психологической защиты. Система «порочного</p>

№ п/п	№/ индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			круга» в общении заикающихся, приводящая к разным формам их социальной дезадаптации.
9.	ПК-2 ОПК-5	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 баттризме и полтерн.
10.	ОПК-6 ОПК-5	Причины возникновения и формы нарушенных темпа речи	Классификация разновидностей тахилалий: баттаризм (парафразия), полтерн (спотыкание). Классификация чистых форм спотыкания по Вейсу.
11.	ПК-2 ОПК-6	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.
12.	ОПК-5	Обследование лиц с нарушениями темпа речи	Задачи, принципы, структура данного вида диагностики, инструментальное использование методов комплексной диагностики фрустративного 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 фрустрационных реакций заикающихся на проблемные речевые ситуации с выделением диагностических групп со стереотипными фрустрационными реакциями (методика фрустрационной толерантности С. Розенцвейга; метод анализа анамнестических данных).
13.	ОПК-6	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. Андропова-Арутюнян, Ю.Б. Некрасова, Е.Ю. Рау).

Разделы (темы) дисциплины и виды занятий (тематический план)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	Пр.зан. (сем.)+КСР	СРС	Всего часов
1.	Определение заикания. Исторический аспект изучения заикания.	1	2		3
2.	Этиология заикания. Патогенез. Классификация, характеристика основных форм заикания.	1	2		3
3.	Технологии обследования лиц с заиканием.	1	4		5
4.	Невротическая форма заикания	1	4		5
5.	Неврозоподобная форма заикания	1	4	2	7
6.	Психологические особенности больных с заиканием	1	4	2	7
7.	Принципы и методы логопедической работы при заикании.		4	2	6
8.	Этапы и содержание коррекционной работы при заикании.		4	2	6
9.	Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса		4	2	6

10.	Причины возникновения и формы нарушений темпа речи		4	2	6
11.	Механизмы нарушений темпа речи		4	2	6
12.	Обследование лиц с нарушениями темпа речи		4	2	6
13.	Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи		4	2	6
ВСЕГО			6	48	72

6. Лабораторный практикум – не предусмотрено.

7. Практические занятия (семинары, включая контроль самостоятельной работы)

№ п/п	№ раздела (темы) дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1.	Определение заикания. Исторический аспект изучения заикания.	2
2.	2.	Этиология заикания. Патогенез. Классификация, характеристика основных форм заикания.	2
3.	3.	Технологии обследования лиц с заиканием.	4
4.	4.	Невротическая форма заикания	4
5.	5.	Неврозоподобная форма заикания	4
6.	6.	Психологические особенности больных с заиканием	4
7.	7.	Принципы и методы логопедической работы при заикании.	4
8.	8.	Этапы и содержание коррекционной работы при заикании.	4
9.	9.	Нарушения темпа речи. Определение, история вопроса	4
10.	10.	Причины возникновения и формы нарушений темпа речи	4
11.	11.	Механизмы нарушений темпа речи	4
12.	12.	Обследование лиц с нарушениями темпа речи	4
13.	13.	Дифференцированные приемы воздействия и профилактика при нарушениях темпа речи	4

8. Примерная тематика курсовых проектов (работ) – не предусмотрено.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература

1. Логопатопсихология : учеб. пособие для студентов / под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - М. : Владос, 2011. - 462 с. : ил
2. Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений. В двух книгах. Книга 2 / М.Е. Хватцев ; под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2009. - 293 с.

б) дополнительная литература

1. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. 4-е изд., стереотип. - М., "Когито-Центр", 2010. - 351 с.

2. Формирование и коррекция речевого развития учащихся начальных классов специальных (коррекционных) образовательных учреждений на уроках развития речи : кн. для учителя-дефектолога / А. Г. Зикеев. - М. : Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2013. - 423 с.

в) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Образовательный ресурс "Консультант студента" является электронно-библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями (получение доступа через библиотеку СПбГПМУ).

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания. Учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).

11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: учебно-ситуационные игры, дискуссии, решение практических задач, в т.ч. с помощью метода мозгового штурма, моделирование и проектирование, прогнозирование, анализ и разбор конкретных случаев из практики, тренинговые упражнения.

12. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Вопросы к зачету по дисциплине

1. Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании.
2. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.
3. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в изучении проблемы заикания в конце XIX — начале XX века.
4. Взгляды Куссмауля, Гепферта 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). Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания.
8. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.
9. Значение клинических разработок о невротических и неврозоподобных состояниях для дальнейшего развития теоретических представлений о механизмах заикания.
10. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за _____/_____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления подготовки

_____ (наименование направления подготовки, код)

_____ формы обучения вносятся следующие дополнения и изменения:
(очной, заочной)

...

Дополнения и изменения внес

_____ (должность, ученое звание, степень)

_____ (подпись)

_____ (И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры _____

_____ (наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

_____ (ученое звание)

_____ (подпись)

_____ (И.О. расшифровка фамилии)

«___» _____ 20__ г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии
(наименование кафедры)

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

По дисциплине Логопедическая коррекция заикания
по направлению подготовки **бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03**

Номер направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
44.03.03	4	8	20	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Логопатопсихология : учеб. пособие для студентов [Электронный ресурс] / под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - М. : Владос, 2011. - 462 с. : ил 2. Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений. В двух книгах. Книга 2 / М.Е. Хватцев ; под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2009. - 293 с. : ил. 		1:1 1:1
	Всего студентов		20	Всего экземпляров		1:1
				<p>Дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. 4-е изд., стереотип. - М., "Когито-Центр", 2010. - 351 с. 2. Формирование и коррекция речевого развития учащихся начальных классов специальных (коррекционных) образовательных учреждений на уроках развития речи : кн. для учителя-дефектолога / А. Г. Зикеев. - М. : Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2013. - 423 с. 		1:1 1:1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии

(наименование кафедры)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ

{заданий в тестовой форме (тестов)}

По дисциплине

Логопедическая коррекция заикания
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03
(наименование направления подготовки, код)

СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений - это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности по данной дисциплине.

БЗТ - это логически упорядоченная структура программно-дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ - это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность. Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания.
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности - минимальные погрешности.

Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом: ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы. Дистракторы - это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов - тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами - называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:
- тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
- если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
- в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
- в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями направления подготовки.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:

задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;

задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;

задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.

- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПУ.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии

Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

«ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЗАИКАНИЯ»

Председатель: профессор А.Н. Корнев

Секретарь: доцент Н.Ю. Заварзина

Члены комиссии: доцент Е.Р. Зинкевич, доцент А.А. Федяев, ст.пр. В.С. Тихомирова, ассист. Г.А.

Мурза-Дер

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

Дисциплина **«ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЗАИКАНИЯ»**

Оценки результатов тестирования:

количество учащихся - **15**

Отлично – 18%

Хорошо – 54%

Удовлетворительно – 26%

Неудовлетворительно – 2%

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) полностью соответствует материалам рабочей программы.
2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отражения содержания разделов и тем дисциплины, подобраны правильно.
3. Полнота охвата требований соответствует типовой программе БЗТ.
4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины.

«За» 6 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор А.Н. Корнев _____

Секретарь: доцент Н.Ю. Заварзина _____

ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная.
2. Выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации, артикуляционные, голосовые, дыхательные.
3. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая.
4. Характеристика речевого дыхания при заикании.
5. Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др.
6. Сопутствующие речи движения: насильственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболофразии.
7. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессионный, прогрессивный, рецидивирующий, стационарный.
8. Представления Гиппократов и Аристотеля о заикании.
9. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.
10. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачев в изучении проблемы заикания в конце XIX - начале XX века.
11. Взгляды Куссмауля, Гепферта и других западноевропейских ученых конца XIX - начала XX века на проблему заикания.
12. Научное развитие проблемы заикания в 30-40-х годов XX века.
13. 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.
14. Комплексный подход в коррекционной работе с заикающимися (В.И. Селиверстов).
15. Теоретические взгляды психологов и педагогов на патогенетические механизмы заикания.
16. 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.
17. Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания.
18. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.
19. Значение клинических разработок о невротических и неврозоподобных состояниях для дальнейшего развития теоретических представлений о механизмах заикания.
20. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания.
21. Роль наследственности, среды, воспитания.
22. Определение невротической и неврозоподобной форм заикания.
23. Роль биологических и психологических факторов в этиопатогенезе невротической формы заикания.
24. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.

25. Психофизиологические особенности детей, имеющих фактор риска речевой патологии в виде заикания.
26. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания.
27. Особенности динамики невротической формы заикания.
28. 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.
29. 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.
30. Психологические особенности взрослых лиц, страдающих невротической формой заикания: особенности проявления логофобии; общение в разной ситуации; особенности проявления речевого дефекта.
31. Неврозоподобная форма заикания, значение биологического фактора в развитии этой речевой патологии.
32. Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с неврозоподобной формой заикания: позднее развитие моторики и речевой функции, нарушение звукопроизношения дизартрического характера и пр.
33. Особенности динамики неврозоподобной формы заикания.
34. Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с неврозоподобной формой заикания и особенности общения.
35. Характеристика поведения детей, страдающих этой формой заикания.
36. Понятие о функциональной системе речедвигательного акта.
37. Особенности филогенетической и онтогенетической речевой памяти.
38. Роль эмоциогенных структур мозга в формировании речедвигательной программы.
39. Онтогенез речедвигательных стереотипов в норме.
40. Особенности программы действия в речедвигательной функциональной системе при заикании.
41. Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании.
42. Существование нормальной и патологической программ действия в речедвигательной функциональной системе.
43. Роль эмоций в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы у детей дошкольного возраста.
44. Особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность).

45. Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии невротической формы заикания.
46. Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при неврозоподобном заикании.
47. Роль моторных систем мозга в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы при неврозоподобной форме заикания.
48. 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.
49. Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при разных клинических формах заикания.
50. 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.).
51. Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у детей дошкольного возраста.
52. Роль логопедических занятий, логоритмики, психотерапии.
53. Коррекционно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у подростков и взрослых.
54. Роль психотерапии (ее формы), логоритмических и логопедических занятий.
55. Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при неврозоподобном заикании.
56. Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при неврозоподобной форме заикания у детей дошкольного возраста, подростков и взрослых, их отличие от принципов реабилитации при невротической форме заикания.
57. Роль комплексного медико-педагогического воздействия в реабилитации больных с неврозоподобной формой заикания.
58. Основные направления приложения психологических знаний в разработке проблемы заикания.
59. Психологические концепции в раскрытии этиологии и патогенеза заикания, а также в понимании поведения заикающихся.
60. Реакции личности на дефект и ее патологические изменения, связанные с дефектом (с позиций социальной, педагогической психологии, психолингвистики, а также других ее разделов) по данным отечественной и зарубежной литературы.
61. Факторная, персеверативная, психоаналитическая, фрустрационная теория в понимании генеза заикания (Г.И. Ангушев, В.С. Мерлин, А.Б. Хавин).
62. Концепция Р.Е. Левиной об отставании заикающихся в формировании речевого поведения. Заикание как, системный речедвигательный невроз (В.Н. Мясичев).

63. Влияние социальных факторов. Нейропсихологические представления о заикании.
64. Проблема нарушения общения при заикании в отечественной и зарубежной литературе.
65. Теория Р.Е. Левиной о нарушении коммуникативной функции речи заикающихся в плане нарушения речевой деятельности и речевого поведения.
66. Теория Н.И. Жинкина о нарушении авторегулировки в процессе порождения высказывания на этапе перехода от внутренней речи к внешней.
67. Концепция о нарушении деятельности общения заикающихся на всех уровнях: коммуникативном, интерактивном и перцептивном. Теоретические положения В.Н. Мясищева о взаимосвязи заикания и нарушения системы отношений человека, о снижении показателей социальной адаптации заикающихся.
68. Изменение общения заикающихся (по В.М. Шкловскому). Выраженная фиксация на дефекте заикающихся как один из механизмов нарушения общения.
69. Значение проблемных речевых ситуаций и их классификация.
70. Значение общения в жизни человека; структура, виды, потребность.
71. Феномен «аперсонализированности».
72. Значение фрустрации в общении заикающихся.
73. Стереотипные способы психологической защиты. Система «порочного круга» в общении заикающихся, приводящая к разным формам их социальной дезадаптации.
74. Задачи, принципы, структура данного вида диагностики, инструментальное использование методов комплексной диагностики фрустративного 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 фрустрационных реакций заикающихся на проблемные речевые ситуации с выделением диагностических групп со стереотипными фрустрационными реакциями (методика фрустрационной толерантности С. Розенцвейга; метод анализа анамнестических данных).
75. 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).
76. Использование различных систем в рамках логопсихотерапевтического подхода к реабилитации заикающихся подростков и взрослых (Л.З. Андропова-Арутюнян, Ю.Б. Некрасова, Е.Ю. Рау).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии

(наименование кафедры)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ
К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭК-
ЗАМЕН (ЗАЧЕТ)**

По дисциплине

Логопедическая коррекция заикания

(наименование дисциплины)

по направлению подготовки
«Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03

бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03

(наименование направления подготовки, код)

Вопросы к зачету по дисциплине

1. Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании.
2. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.
3. Значение трудов русских ученых И.А. Сикорского и И.Г. Неткачева в изучении проблемы заикания в конце XIX — начале XX века.
4. Взгляды Куссмауля, Гепферта 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). Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания.
8. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях.
9. Значение клинических разработок о невротических и неврозоподобных состояниях для дальнейшего развития теоретических представлений о механизмах заикания.
10. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания.
11. Роль наследственности, среды, воспитания.
12. Определение невротической и неврозоподобной форм заикания.
13. Роль биологических и психологических факторов в этиопатогенезе невротической формы заикания.
14. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.
15. Психофизиологические особенности детей, имеющих фактор риска речевой патологии в виде заикания.
16. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания. Особенности динамики невротической формы заикания. Теоретические взгляды психологов и педагогов на патогенетические механизмы заикания.
17. 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.
18. Понятие о функциональной системе речедвигательного акта.
19. Особенности филогенетической и онтогенетической речевой памяти.
20. Роль эмоциогенных структур мозга в формировании речедвигательной программы.
21. Онтогенез речедвигательных стереотипов в норме.
22. Особенности программы действия в речедвигательной функциональной системе при заикании. Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная.
23. Выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации, артикуляционные, голосовые, дыхательные.
24. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая.
25. Характеристика речевого дыхания при заикании.
26. Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др.
27. Сопутствующие речи движения: насильственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболофразии.
28. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессионный, прогрессирующий, рецидивирующий, стационарный.

29. Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании.
30. Сосуществование нормальной и патологической программ действия в речедвигательной функциональной системе.
31. Роль эмоций в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы у детей дошкольного возраста.
32. Особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность).
33. Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии невротической формы заикания. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста, страдающих невротической формой заикания: особенности личности дошкольников (сензитивность, робость, неуверенность в себе, снижение адаптационных возможностей в новой социальной среде и др.); особенности игровой деятельности; особенности общения со сверстниками и взрослыми.
34. 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.
35. Психологические особенности взрослых лиц, страдающих невротической формой заикания: особенности проявления логофобии; общение в разной ситуации; особенности проявления речевого дефекта. Особенности формирования программы действия в речедвигательной функциональной системе при невротическом заикании.
36. Роль моторных систем мозга в патогенетических механизмах нарушения речедвигательной функциональной системы при невротической форме заикания.
37. 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.
38. Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при разных клинических формах заикания.
39. 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.).
40. Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у детей дошкольного возраста.
41. Роль логопедических занятий, логоритмики, психотерапии.
42. Коррекционно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у подростков и взрослых.
43. Роль психотерапии (ее формы), логоритмических и логопедических занятий.
44. Роль комплексного медико-педагогического метода в реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии.
45. Невротическая форма заикания, значение биологического фактора в развитии этой речевой патологии.
46. Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с невротической формой заикания: позднее развитие моторики и речевой функции, нарушение звукопроизношения дизартрического характера и пр.
47. Особенности динамики невротической формы заикания.
48. Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с невротической формой заикания и особенности общения.
49. Характеристика поведения детей, страдающих этой формой заикания.

50. Значение общения в жизни человека; структура, виды, потребность.
51. Феномен «аперсонализированности».
52. Значение фрустрации в общении заикающихся.
53. Стереотипные способы психологической защиты. Система «порочного круга» в общении заикающихся, приводящая к разным формам их социальной дезадаптации.
54. Нарушение темпо-ритмической организации речи несудорожного характера: брадилалия, тахилалия.
55. История изучения нарушения темпа и ритма речи. Взгляды Флоренской Ю.А., Вейса Д., Зеемана М., Гутцмана А., Фрешельса Э. на данный вид патологии.
56. Речевые и неречевые нарушения при баттризме и полтерн.
57. Классификация разновидностей тахилалий: баттаризм (парафразия), полтерн (спотыкание). Классификация чистых форм спотыкания по Вейсу.
58. Брадилалия, тахилалия с ее разновидностями относятся к сложным и не до конца изученным речевым нарушениям.
59. 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.
60. Задачи, принципы, структура данного вида диагностики, инструментальное использование методов комплексной диагностики фрустративного поведения заикающихся в экстремальных условиях общения: схема логопедической диагностики речевого статуса заикающихся;
61. 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);
62. Схема и методы изучения фрустрационных реакций заикающихся на проблемные речевые ситуации с выделением диагностических групп со стереотипными фрустрационными реакциями (методика фрустрационной толерантности С. Розенцвейга; метод анализа анамнестических данных).
63. 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).
64. Использование различных систем в рамках логопсихотерапевтического подхода к реабилитации заикающихся подростков и взрослых (Л.З. Андропова-Арутюнян, Ю.Б. Некрасова, Е.Ю. Рау).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии
(наименование кафедры)

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ

По дисциплине Логопедическая коррекция заикания
(наименование дисциплины)
по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03
(наименование направления подготовки, код)

5. Методические рекомендации (материалы) преподавателю

5.1. Методические рекомендации по подготовке к занятиям

Работа по подготовке преподавателя к проведению занятия рекомендуется начинать с анализа программы данной дисциплины. При анализе программы следует обратить внимание на следующие моменты:

1. Теоретическое и прикладное значение учебной дисциплины и обеспечивающей ее программы.
2. Связь между отдельными темами.
3. Логику структурирования материала в программе, т.к. материал в программе данного курса имеет определенную логическую структуру.
4. Тезаурус дисциплины.
5. Технологию преподавания отдельных тем. Подавляющее большинство тем данного курса преподается в форме практических занятий, которые проводятся методом проблемного изложения материала, а также методом учебного диалога со студентами.

Подготовка к занятиям осуществляется в три этапа.

Этап диагностики - на этом этапе преподаватель на основе наблюдения оценивает: уровень мотивации студентов, степень их познавательного интереса, способности и возможности студентов учебной группы в среднем. На этом этапе преподаватель также определяет конкретные условия, в которых ему придется проводить занятия: расстановка мебели, наличие аппаратуры, раздаточного и демонстрационного материала.

Этап прогнозирования – на этом преподаватель осуществляет прогноз в изучении тем курса, создает для учащихся образовательную траекторию.

Этап проектирования - на этом этапе преподаватель создается сценарий учебного занятия, который составляется путем осуществления нескольких оперативных действий: замысла учебного занятия, формулирования его целей, определения содержания учебного занятия, организации деятельности преподавателя и студентов. На этапе проектирования составляется план учебного занятия, например, по такой схеме: вступление (установление контакта с аудиторией, обоснование важности изучаемой темы) – основная часть (активизация познавательной деятельности, сообщение учебной информации, управление восприятием и закреплением информации) – заключение.

Поскольку данный курс включает практические занятия, поэтому подготовка к проведению занятий должна обеспечивать именно эту форму обучения. При подготовке к изложению материала курса преподаватель должен учитывать, что акцент делается на том, чтобы дать обобщенные знания о теории и углубленные о практике, необходимой в профессиональной деятельности *дефектолога*.

Возможный вариант технологической карты для подготовки к занятию

Тема лекции

Цели занятия:

- цели когнитивной области:
- цели аффективной области:
- цели психомоторной области:

Основные понятия:

Логика развития занятия как целостной системы:

Способ реализации поставленных целей занятия (методы обучения – учебный диалог, с элементами дискуссии)

Основная литература

Дополнительная литература

5.2. Методические рекомендации преподавателю по организации самостоятельной работы студентов

Различные формы самостоятельной работы студентов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Функции самостоятельной работы: закрепление теоретических знаний, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие студента.

Типичными заданиями для самостоятельной работы являются:

- индивидуальные задания;
- групповые задания;
- решение ситуационных задач;
- выполнение творческих работ;
- подготовка отчетов и выступлений.

5.3. Методические рекомендации по организации проверки знаний студентов

К основным формам проверки студентов относятся: коллоквиумы, зачеты, контрольная работа, поурочное оценивание, тесты, рейтинговое оценивание, выполнение проектов различной направленности.

Коллоквиум является формой текущего контроля. Коллоквиум – это беседа со студентами, целью которой является выявление уровня овладения основными знаниями. Он применяется для проверки знаний по определенному разделу (или теме). В отличие от семинара основное на коллоквиуме – это проверка знаний с целью их систематизации. Коллоквиум может проводиться на основе вопросов, обсуждавшихся на семинаре. Предполагаемый объем ответа не должен быть большим (не более 3 минут), чтобы была возможность опросить большое число студентов. Для получения отметки студент должен ответить на 2-3 вопроса. В заключение студентам сообщаются оценки и дается комментарий.

Зачет – форма проверки знаний, предусматривающая альтернативную оценку и собственно бинарную отметку – «зачет» или «незачет». «Зачет» ставится в том случае, когда студент выполнил задание, ответил на все предложенные вопросы; «незачет» ставится тогда, когда студент не выполнил задания, дал неправильный ответ, не продемонстрировал усвоение учебного материала. Важной задачей является определение степени правильности выполнения задания, при которой может быть поставлен зачет. При изучении методики преподавания психологии зачет предназначен для оценки выполнения заданий, прежде всего, практического характера. Иногда зачет может использоваться для оценки знаний по курсу.

Контрольная работа представляет форму проверки знаний студентов и предлагается им после завершения раздела или темы, выполняется в письменной форме. Использование этой формы работы предполагает предварительное повторение, систематизацию знаний по изученным темам программы.

Тестирование представляет собой форму проверки знаний. Ответы на вопросы или выполнение заданий теста предполагают наличие однозначных критериев их правильности или неправильности. Могут использоваться различные варианты тестирования на занятиях: задания с пропусками (небольшие фрагменты текста, отдельные фразы учебника, напечатанные с пропусками существенной информативной части).

Задания с выбором альтернативных ответов, - в этом случае студенту предлагается выбрать правильный ответ, значение имеет количество альтернатив, которые необходимо проанализировать студенту.

Задания с открытым ответом – задание формулируется в вопросительной или утвердительной форме, в последнем случае ответом на вопрос является завершение предложения необходимым словом или словосочетанием.

Тест может содержать практические задания и учебные задачи. Ответ на задачу или выполнение задания и будет являться ответом теста.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии

(наименование кафедры)

***ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ
(ОСВЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ***

По дисциплине

Логопедическая коррекция заикания
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки
логическое) образование», 44.03.03

(наименование направления подготовки, код)

бакалавриат «Специальное (дефекто-

6. Методические рекомендации студентам

6.1. Методические рекомендации студентам по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа является специфическим педагогическим средством организации и управления самостоятельной учебно-познавательной деятельностью студентов в учебном процессе.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества студентов, что обеспечивает получение нового знания, систематизацию и углубление имеющихся знаний, формирование у студентов профессиональных умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- образовательную;
- воспитательную.

Виды самостоятельной работы при освоении дисциплины:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
2. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературы) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
3. выполнение контрольных работ;
4. решение задач, выполнение практических упражнений;
5. работа с тестами и вопросами для самопроверки;
6. работа с конспектами опорных лекций;
7. моделирование или анализ конкретной ситуации;

Студентам рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к опросу по предыдущей теме на очередном аудиторном занятии, а также подготовки к нему. При этом актуализируются имеющиеся знания, создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Можно отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по данному курсу имеют определенную специфику. Она заключается в том, что при их выполнении студент должен опереться на свой собственный субъективный опыт.

6.2. Методические рекомендации по организации работы с литературой

Особое место среди видов самостоятельной работы занимает работа с литературой, являющаяся основным методом самостоятельного овладения знаниями при изучении данной дисциплины. Изучение литературы - процесс сложный, требующий выработки определенных навыков учебного труда. Перечень и объем литературы, необходимой для изучения дисциплины, определяется программой курса и другими методическими рекомендациями.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку *учебник* – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой и требованиями дидактики.

При работе с литературой следует учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы дает возможность студенту сформировать тезаурус основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться

при подготовке к следующей лекции, тема которой оглашается преподавателем на предыдущем занятии.

Повторное чтение предполагает возвращение к неясным фрагментам текста по прошествии времени. Для освоения отдельных понятий курса требуется неоднократное возвращение к одним и тем же фрагментам текстов.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в приведенном ниже списке контрольных вопросов и заданий. Список этих вопросов по понятным причинам ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации.

Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого научного издания является список литературы, на которую ссылается автор (библиография источников).

В решении всех учебных задач немаловажную роль играют записи, сделанные в процессе чтения книги. Они являются серьезным подспорьем в подготовке к экзаменам, т.к. позволяют включать глубинную память и воспроизводить содержание ранее прочитанной книги. В более общей форме все записи при изучении литературы можно подразделить на составление плана, тезисов и конспектирование.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Общей и прикладной психологии с курсом медико-биологических дисциплин

(наименование кафедры)

***МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
 ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ***

По дисциплине Логопедическая коррекция заикания

(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03

(наименование направления подготовки, код)

Сведения об оснащённости образовательного процесса
 специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Лекционная аудитория; ауд. для проведения практических занятий (семинаров).		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1	Демонстрация схем, таблиц, графиков
«Компьютерный класс»		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 12 - принтер лазерный HP1200 - 1	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии
(наименование кафедры)

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

Дисциплины Логопедическая коррекция заикания
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефекто-
логическое) образование», 44.03.03
(наименование направления подготовки, код)

В ходе преподавания дисциплины используются средства мультимедиа, а также компьютерный контроль знаний студентов.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Логопатологии
(наименование кафедры)

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине Логопедическая коррекция заикания
по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03

Учебники:

Не издавались

Учебные пособия:

Не издавались