Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего профессионального образования
«Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Институт педагогики и психологии
Кафедра специальной психологии и
коррекционной педагогики

Государственный экзамен
по логопедии и специальной психологии

специальность 050715 «Логопедия»

Казань 2012

УДК
ББК

Государственный экзамен по логопедии и специальной психологии: Для специальности «Логопедия» / Сост. А.И. Ахметзянова, Т.Ю.Корнийченко, Л.Н.Суздальцева / Под редакцией А.И.Ахметзяновой – Казань: КФУ, 2012. – 67 с.

Составители:
кандидат психологических наук, доцент **А.И.Ахметзянова,**
кандидат педагогических наук, доцент **Т.Ю. Корнийченко,**
старший преподаватель **Суздальцева Л.Н.**

Пособие предназначено для студентов 5 курса дневной формы обучения и 6 курса заочной формы обучения отделения «Логопедия» Института педагогики и психологии КФУ. Пособие содержит материалы (программу, список литературы, вопросы, схемы и образцы различных видов разбора), необходимые студентам выпускного курса при подготовке к государственному экзамену по логопедии и специальной психологии.

Рецензенты:
Кедрова И.А. канд. психол. наук, доцент (ЧОУ ВПО «АСО»);
Ляшко Е.Н. канд. пед. наук (НО ЧУ ВПО МСГИ)

© Кафедра специальной психологии и коррекционной педагогики, 2012

Содержание

Государственный экзамен по логопедии и специальной психологии……. 4
Требования к студентам-выпускникам на государственном экзамене…….. 6
Программа курса «Логопедия»……... 7
Дислалия…… 9
Нарушения голоса……. 12
Ринолалия……... 15
Дизартрия……... 18
Заикание……. 23
Фонетико – фонематическое недоразвитие речи... 31
Недоразвитие речи…… 33
Нарушения чтения и письма…… 35
Алалия…… 38
Афазия…… 42
Рекомендуемая литература по курсу «Логопедия»……... 43

Программа курса «Специальная психология»……...

Рекомендуемая литература по курсу «Специальная психология»……...
Структура и содержание экзаменационного билета

Приложение

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО ЛОГОПЕДИИ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Важным звеном в системе профессиональной подготовки будущего учителя-логопеда является **государственный экзамен по логопедии и специальной психологии**, его целесообразное и эффективное проведение. Цель его – не только служить завершающим и ответственным контрольным звеном, но и предоставить студенту-выпускнику возможность обобщить и систематизировать все полученные за время учебы знания с учетом задач будущей работы (в ДОУ, на школьном логопункте, в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи).

«Логопедия» является центральной во всем цикле профессионально-направленных дисциплин. Именно поэтому ее содержание вынесено на государственный экзамен в качестве теоретической основы. Программа этого курса ориентирует студентов на систематизацию и повторение наиболее важного из всего пройденного по нему материала. Теоретические вопросы по другим дисциплинам, в частности, по коррекционной педагогике и методикам преподавания (специальным), не включены в содержание программы, однако соответствующие знания должны привлекаться студентом-выпускником в процессе выполнения практических заданий.

Учитывая то, что «Логопедия» является синтезирующим курсом предметного цикла, на государственном экзамене необходимо выявить как теоретические знания, так и практические навыки по этому предмету. При ответе на теоретические вопросы студент-выпускник знать структуру каждого речевого нарушения, его причины и этиопатогенетические механизмы;

психолого-педагогические критерии дифференциации различных речевых нарушений и их основных форм; содержание и методики комплексного психолого-педагогического обследования детей с нарушениями речи; содержание, методы и приемы логопедической работы при различных речевых нарушениях; современные методы и средства обучения, ориентированные на дифференцированные группы учащихся специализированных учреждений для детей с речевой патологией.

Программа государственного экзамена по логопедии и специальной психологии ставит своей целью, с одной стороны, помочь студентам в систематизации и осмыслении полученных знаний и умений, с другой – стать экономным и четким «пособием» для самоконтроля.

Государственный экзамен по логопедии и специальной психологии на специализированном отделении не только служит проверкой знаний, подготовленности выпускников к практической деятельности, но и является отчетом кафедры о результатах проделанной работы в период обучения студентов в педвузе.

На государственный экзамен вынесен не весь материал, который студенты изучали в курсах «Логопедия», а только вопросы наиболее важные в плане профессиональной подготовки учителя-логопеда, дающие возможность проверить основополагающие знания будущего учителя в коррекционно-развивающем, диагностико-аналитическом и учебно-воспитательном видах профессиональной деятельности, а также отдельные вопросы из курсов «Психолого-педагогическая диагностика», «Логоритмика», «Педагогические системы воспитания детей с нарушениями речи», «Логопедические технологии». При составлении вопросов экзаменационных

билетов допустимо известное варьирование в объеме материала, выносимого на государственный экзамен.

Перед государственным экзаменом выпускающая кафедра проводит для студентов циклы лекций-консультаций и семинарских занятий. Полный список рекомендованной литературы дается в основных программах по логопедии и другим смежным дисциплинам.

ТРЕБОВАНИЯ
к студентам-выпускникам на государственном экзамене

Государственный экзамен - это итоговая форма проверки научной, методической и профессиональной подготовленности будущего учителя-логопеда для работы в различных образовательных учреждениях, умеющего на уровне современных требований вести коррекционно-развивающую, диагностико-аналитическую, учебно-воспитательную, социально-педагогическую, консультативную и научно-методическую деятельность.

В ходе экзамена выпускник должен:

1) показать хорошую общеметодологическую подготовленность, т.е. обнаружить глубокое знание и понимание методологических основ и принципов логопедии, взаимосвязи логопедии с науками психолого-педагогической, медико-биологической и лингвистической областей знаний, современных представлений об этиопатогенетических механизмах речевых нарушений, их классификации и методиках коррекционного воздействия;

2) знать современное состояние теории и практики логопедии, а также традиционные и альтернативные методические подходы, существующие в отечественной и зарубежной науке;

3) этиопатогенетические механизмы речевых нарушений;

4) клиническую и психолого-педагогическую характеристику лиц с нарушениями речи;

5) содержание и методики комплексного психолого-педагогического обследования

6) методики коррекционного воздействия на детей, подростков, взрослых с нарушениями речи;

7) проявить полное овладение культурой литературной речи, уметь правильно, логично, четко и образно формулировать свои мысли.

8) проявить достаточно высокий культурный уровень в своих ответах: уметь свободно оперировать своими знаниями; осуществлять межпредметные связи, для доказательства своих суждений приводить примеры из своего опыта работы в ДОУ, логопункте, речевой школе в период педагогической практики.

Программа по курсу «Логопедия»

Логопедия

Предмет и задачи логопедии. Научные основы логопедии. Связь логопедии с другими науками.

Понятие о речи как функциональной системе. Речевая норма и нарушение речи. Логопедия как наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания. Предмет и объект логопедии. Цель логопедии. Теоретические и практические задачи логопедии. Единственно научные психофизиологические основы логопедии. Методологические принципы логопедии. Методы, используемые в логопедии. Значение логопедии. Взаимосвязь логопедии с науками психолого-

педагогического, медико-биологического и лингвистического циклов.

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

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

Ведущие принципы анализа речевых нарушений: развития, системного подхода, рассмотрения речевых нарушений во взаимосвязи с другими сторонами психического развития ребенка. Понятия о структуре речевых нарушений. Первичные и вторичные нарушения.

Сложность и полиморфность факторов, вызывающих речевые нарушения.

Классификация речевых нарушений. Проблема систематизации речевых расстройств. Современные классификации речевых нарушений.

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

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

Проблемы дальнейшего совершенствования систематизации речевых нарушений.

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

Дислалия

Дислалия и ее формы. Трактовка произносительных нарушений и первое появление термина «дислалия». Постепенное сужение этого понятия и более четкое определение дислалии. Формы дислалии – функциональная и механическая (органическая). Классификация функциональной дислалии с учетом природы нарушения, актуального для логопедического воздействия – фонематического, или фонетического или их комбинаций.

Принятие уровней нарушенного произношения в отечественной и зарубежной логопедии. Простые и сложные дислалии. Механическая дислалия (органическая). Анатомическая патология органов артикуляции – разнообразные нарушения зубо-челюстной системы, смыкания губ, укорочение подъязычной связки. Характер нарушений звукопроизношения и возможности логопедического воздействия при данной патологии.

Методика коррекционной работы при дислалии. Сроки и продолжительность логопедических занятий. Организация занятий с учетом ведущей деятельности ребенка и направленных на стимуляцию его познавательной активности. Этапы и приемы логопедического воздействия. Задачи каждого этапа работы. Учет взаимосвязи звуков при выборе последовательности их постановки при сложной дислалии.

Недостатки произношения звуков [р] - [р'] (ротацизм и параротацизм).Характеристика фонем [р] - [р']. Описание правильного уклада органов артикуляции. Варианты нарушений фонем – искажения и замены и их приемы. Приемы постановки звука. Задачи подготовительного этапа – активизация кончика языка, формирование воздушной струи. Использование для этих целей артикуляционной гимнастики, тренировке по фонематическому восприятию при заменах, выбор исходной, сохранной фонемы для постановки [р] - [р']. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения [л] - [л'] (ламбдацизм и параламбдацизм). Характеристика фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений фонем – искажение и замены. Артикуляционная гимнастика на подготовительном этапе постановки звука. Приемы коррекции фонемы. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения свистящих звуков [с]-[с'], [з]-[з'], [ц] (сигматизм, парасигматизм.) Характеристика свистящих фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений – искажения и замены. Значение артикуляционной гимнастики и выработка направленной воздушной струи (формирование круглой щели). Приемы коррекционной работы по постановке свистящих фонем в зависимости от вида нарушения. Работа по формированию фонематического восприятия при парасигматизме. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения шипящих звуков [ш] - [ж], [ч'], [щ'].Характеристика шипящих фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений – сигматизм и парасигматизм шипящих звуков. Артикуляционная гимнастика и формирование направленной воздушной струи. Приемы и последовательность постановки. Выбор исходной сохранной фонемы для постановки шипящих. Зависимость методических приемов коррекции от вида нарушения. Тренировки по развитию фонематического восприятия в случаях замены звука. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения «j» (йотацизм), [к] - [к'], [г] - [г'], [х] - [х'] (каппацизм, гаммацизм, хитизм).

Характеристика фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений, проявляющиеся в искажениях и заменах звуков. Артикуляционная гимнастика, подготавливающая постановку звуков. Приемы исправления звуков. Развитие фонематического восприятия при заменах. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Нарушение противопоставлений фонем по участию голоса и по степени участия спинки языка

(смягчение). Замены звонких фонем глухими и наоборот. Причины нарушений и способы коррекции. Варианты нарушений, их причины и способы устранения.

Нарушение голоса

Голос и его акустические параметры. Понятия о высоте, силе, тембре – объективных характеристиках голоса. Явления резонанса в голосовом аппарате – возникновение воздушных колебаний в лицевой области, в трахее, бронхах. Значение верхних и нижних резонаторов в создании защитного механизма голосового аппарата возрастного импеданса. Активизирующая роль верхних резонаторов фонаторной функции голосовых складок. Звуковой объем голоса, динамический диапазон. Способ подачи голоса.

Исторический аспект проблемы патологии голоса и способов его исправления. Современное состояние проблемы. Значение трудов отечественных и зарубежных учений (Е.Н. Малютина, И.И. Левидова, Ф.Ф. Заседателева, Л.Д. Работнова, М.И. Фомичева, В.Г. Ермолаева, Н. Гутцмана, И. Максимова, К. Вильсона) для развития фониатрии и изучения физиологии голоса. Определение фонопедии как физиологического и дающего устойчивый положительный результат метода. Современное состояние проблемы.

Дыхание и его значение в голосообразовании.Типы физиологического дыхания – грудной, брюшной, смешанный. Отличие, фонационного дыхания в количестве дыхательных движений в минуту, продолжительности выдоха и самого способа дыхания. Роль диафрагмы в создании подскладочного давления при фонации.

Исследование голосового аппарата и голосовой функции. Методы исследования – клинические, инструментальные, педагогические наблюдения.

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

Развитие и становление голоса. Формирование голоса в зависимости от строения тела, эндокринной и психической сферы. Период мутации голоса у детей – начальная, пиковая и конечная стадии. Изменения голоса в пиковой стадии мутации. Признаки затянувшейся и патологической мутации – изменения высоты, падение силы и нарушения тембра голоса. Профилактическая и коррекционная работа логопеда в этот период.

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

Органические нарушения голоса. Периферические парезы и параличи гортани, их причины, клиническая картина и характеристика голосовой патологии. Зависимость изменений голоса и функции дыхания от положения парализованной половины гортани. Методика логопедической работы. Этапы коррекционных мероприятий: активизация двигательной функции гортани (выявление компенсаторных возможностей организма), нормализация функции дыхания. Голосовые упражнения,

функциональные тренировки, направленные на координацию дыхания и фонации.

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

Восстановление голоса после удаления гортани. Структура дефекта при состояниях после удаления гортани – анатомические нарушения, состояние функции дыхания и связи ее с фонацией, патология произносительной стороны речи. Механизм образования пищеводного голоса и методика логопедической работы. Цели задачи каждого этапа занятий.

Нарушения голоса после частичных резекций гортани. Приемы коррекции голоса за счет компенсаторных возможностей сохранной половины гортани.

Функциональные расстройства голосового аппарата при миопатических парезах (гипотонусные нарушения голоса). Клиническая картина и характеристика нарушения голоса при парезах внутренних мышц гортани. Необходимость активизации нервно – мышечного аппарата и коррекции дыхания. Последовательность этапов логопедического воздействия.

Причины и картины нарушения при гипертонусных состояниях голосового аппарата. Методика работа, направленная на восстановление координации внутренних и наружных мышц гортани, дыхания и фонации.

Функциональная афония (психогенная). Причины нарушения и особенности развития дефекта голоса при постепенном утяжелении дисфонических расстройств. Дифференциальные признаки, отличающие психогенное

нарушение голоса от миопатических навыков. Значение рациональной психотерапии. Задачи логопеда и врача психиатра в совместной работе при данном нарушении. Постановка голоса как привентивные мероприятия при психогенных расстройствах.

Первичная профилактика нарушений голоса и профилактическая работа по предотвращению рецидивов голосовой патологии

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

Ринолалия

Ринолалия, причины и механизм нарушения.Открытая форма ринолалии. Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба. Виды врожденных расщелин.

Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата. Строение и функции в норме. Строение и функции при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция мягкого неба при фонации. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания. Характеристика механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах. Сроки хирургического лечения.

Первичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии. Причины нарушения звукопроизношения: нарушения артикуляционной моторики, патологическая поза языка, нарушения речевого дыхания, деформации зубо-челюстной системы. Акустико-артикуляционные особенности фонем: гласные фонемы, губные согласные фонемы, язычные согласные фонемы. Причины нарушения тембра голоса: гиперназальность (определение,

характеристика); характеристика голоса в дооперационный и послеоперационный периоды. Снижение физического слуха: особенности слуховой функции при расщелине. Астенический синдром: причины и характеристика.

Структура дефекта. Вторичные нарушения: характеристика вторичных нарушений фонематического слуха и фонематического восприятия; задержка речевого развития; снижение уровня познавательной деятельности; задержка психического развития; особенности личности; нарушение коммуникации; дисграфия и дислексия.

Раннее развитие детей с расщелинами губы и неба. Особенности раннего развития детей с расщелинами: физическое развитие; соматическое состояние; сенсо-моторное развитие. Развитие речи: сроки появления и особенности развития гуления, лепета; формирование номинативной функции речи; формирование коммуникативной функции речи. Развитие предметно-игровой деятельности: мотив; эмоциональное общение со взрослыми; развитие предметной деятельности; начальные этапы развития игровой деятельности.

Комплексное исследование лиц с ринолалией. Сбор анамнестических данных: пренатальный, натальный, постнатальный; сроки определенного вмешательства; небно - глоточное смыкание; аномалии в строении и нарушения функции органов артикуляции; голосовая и дыхательная функции; общее соматическое состояние. Состояние моторной функции: общая моторика, мелкая моторика пальцев рук, артикуляционная моторика. Состояние тонального слуха и интеллекта. Роль социальных факторов: микросоциальное окружение; длительность пребывания в стационаре; дефекты воспитания.

Логопедическое обследование: психологическая база речи; обследование звукопроизношения; состояние

фонематического слуха; звуко-слоговой и звуко-буквенный анализ; обследование лексико-грамматического строя; слоговая структура слова; словообразование; монологическая речь. Обследование ведущей деятельности возраста: особенности игровой деятельности детей. Изучение медицинской и психолого-педагогической документации.

Дооперационная работа при врожденных незаращениях твердого и мягкого неба. Развитие артикуляционной моторики – уплощение и активизация языка. Подготовка сегментов мягкого неба к вело-фарингеальному смыканию. Работа по предотвращению атрофии глоточного кольца. Коррекция дыхания и коррекция звукопроизношения, приближенного к норме.

Послеоперационная работа по устранению ринолалии. Массаж рубцов твердого и мягкого неба. Активизация небной занавески. Устранение назальности при постановке звуков.

Коррекционная работа с детьми от 1-го года до 3-х лет. Послеоперационный период: развитие диафрагмального типа дыхания и направленного ротового выдоха; развитие артикуляционной моторики; выработка артикулом звуков; голосовая терапия; развитие предметно-игровой деятельности; формирование назывной, коммуникативной, когнитивной функции речи; развитие диалогической формы речи в игровых ситуациях; развитие мелкой моторики пальцев рук. Послеоперационная коррекционная работа: стимуляция небно-глоточных мышц; развитие фонационного дыхания; коррекция нарушений звукопроизношения; голосовая терапия устранение нарушений резонанса; совершенствование коммуникативной, когнитивной и регулирующей функций речи; развитие ведущей деятельности возраста; коррекция эмоционально-волевой сферы.

Дисграфия и дислексия у детей с расщелинами губы и неба. Особенности чтения и письма у детей с ринолалией: причины дисграфических ошибок; замены и смешения букв на письме, обусловленные фонематическим недоразвитием; пропуски и добавления лишних букв.

Ринофония как один из видов нарушений небно-глоточного затвора и назальности голоса. Открытая ринофония, определение, причины – органические и функциональные, центральные и периферические. Проблемы коррекции дефекта. Закрытая ринофония, определение, причины – органические и функциональные. Приемы устранения закрытой ринофонии. Отличие открытой ринолалии и ринофонии.

Дизартрия

Дизартрия. Основные представления об этиопатогенетических механизмах дизартрии. Различные критерии классификации дизартрии. Краткие сведения по проблемам дизартрий. Анализ современных представлений об этом речевом нарушении. Статистические сведения о распространенности дизартрических нарушений. Связь дизартрии с органическими поражением моторных структур центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга, следствием чего является дизартрия. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрий.

Анатомо-физиологические механизмы устной речи в норме. Организация центральной регуляции движений. Характеристика произвольных и

непроизвольных движений. Понятие о тонусе мышц, формирование двигательной стереотипии.

Строение периферического речевого аппарата. Роль мышечной системы в работе органов периферического речевого аппарата.

Речевая артикуляция как образец высшего уровня развития произвольных движений. Формирование речедвигательной стереотипии. Речевое дыхание как энергетическая основа устной речи. Формирование в онтогенезе артикуляционно-дыхательной координации в процессе устной речи.

Псевдобульбарная дизартрия. Спастический паралич как основной патогенетический механизм дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки спастического паралича, избирательность поражения произвольных движений.

Структура речевого дефекта при псевдобульбарной дизартрии у взрослого человека. Особенности нарушения звукопроизносительной и интонационной стороны речи, голоса и речевого дыхания. Сохранность внутренней речи, лексико-грамматической стороны речи, письма и чтения.

Бульбарная дизартрия. Вялый паралич как основной патогенетический механизм бульбарной дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки вялого паралича. Тотальное поражение движений (произвольных и непроизвольных).

Характеристика нарушений звукопроизносительной и интонационной сторон речи в зависимости от уровня поражения мышц периферического речевого аппарата у взрослого человека. Утрата самостоятельности гласных звуков. Особенности нарушения произношения согласных звуков.

Подкорковая дизартрия. Функции базальных ядер в организации движений. Особенности

звукопроизносительной стороны речи, их связь с дистонией мышц речевого аппарата. Значение тонических спазмов и гиперкинезов в механизме артикуляционных, голосовых и дыхательных нарушений.

Механизмы нарушения плавности речи при подкорковой дизартрии. Связь речевых нарушений при этой форме дизартрии с эмоциональным состоянием.

Корковая дизартрия. Дискуссионные вопросы выделения ее признаков. Характер нарушения речи при эфферентной форме корковой дизартрии. Характер нарушения устной речи при афферентной форме корковой дизартрии.

Мозжечковая дизартрия. Функции мозжечка в регуляции мышечного тонуса и равновесия. Связь мозжечка с другими структурами мозга. Особенности нарушения мышечного тонуса, двигательных рефлексов. Понятие о лобном синдроме. Характер нарушений звукопроизносительной стороны речи.

Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей. Двигательные и чувствительные расстройства, изменения психики, зрения, слуха, речи при ДЦП. ДЦП как резидуальные состояния с не прогрессирующим течением. Особенности видоизменения клинической симптоматики ДЦП.

Стертая дизартрия. Просодическая характеристика речи, механизмы невнятной речи при стертой дизартрии. Особенности формирования лексико-грамматической стороны речи у детей со стертой дизартрией. Различия в методике коррекции звукопроизношения при дислалии и стертой дизартрии.

Характеристика нарушений, входящих в симптомокомплекс детского церебрального паралича. Парезы и особенности их клиники при детском

церебральном параличе. Расстройства мышечного тонуса. Патологические синкинезии. Гиперкинезы, виды насильственных движений. Атактические расстройства. Задержка редукции, угасания ранних тонических рефлексов ствола. Наличие патологических рефлексов. Особенности сухожильных и периостальных рефлексов. Несвоевременное и недостаточное развитие статокинетических рефлексов. Патологический речедвигательный стереотип. Нарушение актов приема пищи (особенности жевания, глотания).

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

Психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральным параличом. Особенности психического и моторного развития детей с церебральным параличом. Анализ данных из истории болезни ребенка о становлении и развитии моторной сферы, познавательных (в том числе интеллектуальных), эмоционально-волевых процессов и речи.

Задержка психического развития детей с церебральным параличом. Особенности проявления ЗПР при детском церебральном параличе.

Другие нарушения психического развития при ДЦП (олигофрения, аутизм).

Нарушения речевого развития при детском церебральном параличе. Статистические данные о

речевых нарушениях при детском церебральном параличе. Особенности дизартрий у детей с явлениями ДЦП: дизартрия, алалия, задержка речевого развития, дисграфия. Комбинаторный характер речевых нарушений при ДЦП.

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

Анализ схем и методик обследования: кинестетического и кинетического праксиса; общей моторики, мелкой моторики рук, мимической моторики, строения и движений артикуляционного аппарата; произносительной стороны речи (звукопроизношения, голосообразующей и дыхательной функций, как базы для реализации интонациональных компонентов и образования звуков в речевом акте, ритмоинтонационной сферы, звуко-слогового структурирования слов); фонематического слуха; навыков фонемного анализа и синтеза слов; лексико-семантической и грамматической сторон речи; связной (устной и письменной) речи: навыков письма и чтения; оптико-пространственной ориентации; восприятия, внимания, памяти, мыслительно-логических процессов; эмоционально-волевой сферы.

Анализ и интерпретация материалов обследования с привлечением данных нейрофизиологии, нейропсихологии, психологии, лингвистики, психолингвистики. Ориентация обследования на выяснение механизмов нарушения речи, дифференциальную диагностику, формулировку выводов коррекционно-методического характера.

Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии. Методики

коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной и психической сферы детей с дизартрией. Принципы коррекционно-педагогического воздействия. Этапы работы.

Преодоление нарушений речевого и моторного развития у детей с дизартрией. Развитие двигательной сферы (развитие общей моторики, мелкой моторики рук, мимической моторики; артикуляционная работа). Развитие общего и речевого дыхания. Преодоление нарушений голосообразования. Формирование ритмоинтонационной и звукопроизносительной сторон речи. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.

Заикание

Заикание, клинические и психологические особенности проявления заикания. Форма судорожной активности мышц речевого аппарата: клиническая, 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: регредиентные, прогредиентный, рецидивирующий, стационарный.

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

Современные представления о заикании. Психолого-педагогический аспект изучения 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.

Современные представления о заикании. Клинический аспект в изучении заикания. Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях. Значение клинических разработок о невротических и невроподобных 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.

Невротическая форма заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих невротической формой 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.

Клиническая и психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного и школьного возраста и взрослых, страдающих невротической формой заикания. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста, страдающих невротической формой заикания: особенности личности дошкольников (сензитивности, 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 невротичной формой заикания: особенности

проявления логофобии; общение в разной ситуации; особенности проявления речевого дефекта.

Неврозоподобная форма заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих неврозоподобной формой 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.

Современные представления о патогенетических механизмах заикания. Нейрофизиологический аспект изучения заикания. 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.

Нейрофизиологические исследования заикающихся с невротической формой речевой патологии в сопоставлении с клиническими и психолого – педагогическими данными. 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 критерии невротической формы заикания.

Нейрофизиологические исследования заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии в сопоставлении с клиническими и психолого – педагогическими данными. 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.

Принципы дифференцированного психолого – педагогического воздействия на заикающихся. Особенности реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии. 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.

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

Психологический аспект изучения проблемы заикания. Основные направления приложения психологических занятий в разработке проблемы заикания. Психологические концепции в раскрытии этиологии и патогенезе заикания, а также в понимании поведения заикающихся. 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.

Факторная, персервативная, психоаналитическая, фрустрационная теория в понимании генеза заикания (В.С. Мерлин, Г.И. Ангушев, А.Б. Хаван). Концепция Р.Е. Левиной об отставании заикающихся в формировании речевого понимания. Заикание как системный речедвигательный невроз (В.Н. Мясищев). Влияние социальных факторов. Нейропсихологические представления о заикании.

Заикание – коммуникативное расстройство. Проблема нарушения общения при заикании в отечественной и зарубежной литературе. Теория Р.Е. Левиной о нарушении коммуникативной функции речи заикающихся в плане нарушения речевой деятельности и речевого поведения. Теория Н.И. Жинкина о нарушении авторегулировки в процессе порождения высказывания на этапе перехода от внутренней речи к внешней. 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. Изменение общения заикающихся по В.М. Шкловскому. Выраженная фиксация на дефекте заикающихся, как один из механизмов нарушения общения. Значение проблемных речевых ситуаций и их классификация.

Особенности личностных реакций в общении заикающихся. Значение общения в жизни человека, структуры, виды, потребность. Феномен «аперсонализированности». Значение фрустрации в общении заикающихся. Стереотипные способы психологической защиты. Система «порочного круга» в общении заикающихся, приводящая к разным формам их социальной дезадаптации.

Психолого - педагогическая система комплексной диагностики личностных реакций заикающихся в условии общения как основа личностно - ориентированного подхода к реабилитации. 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 реакции заикающихся на проблемные речевые ситуации с выделением диагностических групп со стереотипными фрустрационными реакциями (методика фрустрационной толерантности С. Розенцвейга; метод анализа анамнестических данных).

Методы адаптации заикающихся к проблемным ситуациям, применяющиеся в комплексе различных систем реабилитации. 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-Артюнян, Ю.Б.Рау).

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи

Фонетико-фонематическое недоразвитие. Теоретические основы проблемы фонетико-фонематического недоразвития у детей. Анализ базовых теоретических положений, лежащих в основе содержания понятия ФФН. Лингвистический аспект изучения проблемы: прикладное значение данных фонетики, фонологии, особенности речевого звукообразования, классификация гласных и согласных звуков. Физиологический аспект изучения: данные физиологии органов слуха и речи, роль слуха в развитии речи ребенка. Психологический аспект изучения проблемы: онтогенетические особенности развития фонетико-фонематической стороны речи; взаимосвязь в развитии фонематического слуха и звукопроизношения; значение фонематического слуха для полноценного развития фонематического анализа и синтеза, и овладения процессами чтения и письма.

Понятие о фонетико-фонематическом недоразвитии речи. Характеристика структуры дефекта. Организация логопедической помощи детям с фонетико-фонематическим недоразвитием речи. Определение понятия ФФН. Значение трудов Р.Е. Левиной в развитии представлений о ФФН. Анализ основополагающих исследований по проблеме ФФН.

Структура дефекта при ФФН. Несформированность звуковой стороны речи, виды и особенности звуковых нарушений при ФФН (замены, смешения, нарушения противопоставления по глухости-звонкости и твердости-мягкости). Несформированность фонематического восприятия, характеристика фонематических нарушений.

Организация логопедической помощи детям с ФФН. Комплектование групп детей с ФФН в дошкольных образовательных учреждениях.

Обследование фонетико-фонематической стороны у детей дошкольного возраста. Ознакомление с медико-педагогической документацией: карты развития детей, данные медицинских осмотров, протоколы психолого-медико-педагогического обследования, психолого-педагогических характеристик. Наблюдение фрагментов логопедического обследования. Участие в обсуждении результатов обследования.

Подготовка студентами плана обследования фонетико-фонематической стороны речи детей. Составление системы заданий, подбор наглядно-иллюстративного и речевого материала.

Проведение фрагментов обследования с последующим анализом и составлением заключения. Формулировка выводов констатирующего, диагностического и коррекционно-методического характера.

Методические основы проведения индивидуальных коррекционных занятий с детьми с фонетико-фонематическим недоразвитием речи. Цели и задачи, содержание и организация индивидуальных занятий. Зависимость конкретного содержания занятия от структуры речевого дефекта. Разделы индивидуальной работы (коррекция произносительной и интонационной сторон речи, нарушений дифференциации отдельных групп звуков и др.). Направления индивидуальной работы в каждом из разделов. Этапы индивидуальной работы (по разделам), приоритетные направления в каждом из этапов. Планирование индивидуальной работы (перспективное и текущее). Требования к составлению планов-конспектов

индивидуальных занятий. Структура занятия (в соответствии с разделами работы).

Планирование и разработка индивидуальных занятий. Составление перспективных планов и текущих планов индивидуальной работы с ребенком. Отбор и структурирование речевого, дидактического, наглядно-иллюстративного и др. материала. Разработка моделей индивидуальных занятий по различным разделам с учетом этапов обучения. Обсуждение предлагаемых моделей. Проведение студентами занятий по разработанным моделям. Анализ занятий.

Методические основы проведения фронтальных коррекционных занятий с детьми с фонетико-фонематическим недоразвитием речи. Организация фронтальных занятий в группе для детей с ФФН. Примерное содержание фронтальной работы в рамках конкретных дисциплин (занятия по произношению, подготовке к изучению грамоте). Занятия по произношению: тематика, задачи, содержание и структура. Занятия по подготовке к обучению грамоте: тематика, задачи, содержание и структура. Наблюдение фронтальных занятий логопеда и подготовка студентами материалов и оборудования для отдельных фрагментов занятий.

Недоразвитие речи

Историческое развитие проблемы недоразвития речи отечественной логопедии. Научная школа Р.Е.Левиной. Концепция речевых нарушений детского возраста в научной школе Р.Е. Левиной. Дихотомия «Речь и язык». Структура речевых нарушений. Сенсомоторный и знаково-символический уровни организации речевой деятельности в норме и патологии.

Системная организация языка и специфика овладения ее детьми с различным характером мозговых дисфункций.

Социально-исторические корни возникновения концепции недоразвития речи.

Речевое высказывание как предмет психолого-педагогического и логопедического анализа. Недоразвитие речи как нарушение овладение системой языка. Критерии составления уровневой характеристики недоразвития речи. Состояние фонетических и фонематических операций. Лексико-семантические представления. Словообразовательные умения. Морфолого-синтаксическая характеристика речи. Состояние связной речи.

Первый уровень недоразвития речи. Состояние импрессивной и экспрессивной речи. Характеристика произношения детей с первым уровнем недоразвития речи. Состояние семантических представлений. Полисемантика. Предпосылки возникновения однословного предложения. Лингвистическая, паралингвистическая и экстралингвистическая системы коммуникации.

Второй уровень недоразвития речи. Количественные и качественные изменения в системе семантических представлений. Специфика становления фразовой речи.

Развитие значения слова. Особенности грамматического оформления речевого высказывания. Состояние фонематических представлений и развитие произношения.

Специфические характеристики речевого высказывания детей с III и IV уровнями недоразвития речи. Состояние фонематических операций. Фонетические, фонетико-фонематические нарушения. Недостаточность семантических представлений. Специфика возрастного

развития значения слова. Состояние операций грамматического оформления речевого высказывания. Закономерности функционирования морфологической системы языка в речевой деятельности. Типология синтаксических моделей в экспрессивной речи детей с недоразвитием речи.

Характеристика связной речи. Цельность и связность как критерии анализа связного речевого высказывания. Особенности смыслового программирования высказывания и его развертывания во внешней речи.

Психолого-педагогическое обоснование основных направлений коррекционного обучения. Задачи и содержание коррекционного обучения детей с различными уровнями недоразвития речи. Специфика коррекционно - развивающих программ для детей дошкольного и школьного возраста. Принципы и методы группового обучения. Дифференцированный и индивидуальный подход и специфика его реализации. Учет клинико-психологических механизмов нарушения речевой деятельности.

Нарушения письма и чтения

Этапы становления письменности: картинно-синтетическое, логографическое, слоговое, буквенно-звуковое письмо. Алфавиты. Старославянский алфавит (кириллица). Форма письменных знаков. Особенности букв русского алфавита. Основные современные системы письменности: на латинской основе, на славяно-кирилловской основе, на арабской консонантно-звуковой основе, на индийской слоговой основе.

История изучения письменной речи. Представления А. Куссмауля о нарушениях чтения и письма. Рассмотрение нарушений чтения и письма как

самостоятельной патологии речевой деятельности. Взгляды западноевропейских ученых конца XIX – начала XX века на проблему нарушений письменной речи (Ф. Варбург, О. Ортон). Научное развитие проблемы нарушений письма и чтения в 30-60-х годах XX века. Вклад трудов С.С. Мухина, Ф.А. Рау, М.Е. Хватцева, Р.М. Боскис, Р.Е. Левиной в развитие научных представлений о нарушениях письма и чтения и их коррекции.

Современные представления о механизмах письма. Определение понятия «письмо». Психофизиологические механизмы письма. Операции письма. Виды письма и его основные навыки. Значение трудов А.Р. Лурии в изучении механизмов письма. Отличия письма от письменной речи. Письменная речь – сложнейшая форма речевой деятельности.

Современные представления о механизмах чтения. Чтение. Психофизиологические механизмы чтения. Отличия процессов чтения и письма. Основные психические операции чтения. Виды чтения. Ступени становления навыка чтения у детей (по Т.Г. Егорову). Взаимоотношение между технической и смысловой сторонами чтения в процессе его становления. Техника чтения и ее возрастные нормы. Понятие «возраст чтения». Условия формирования навыков чтения и письма в норме. Обучение чтению в раннем возрасте. Скоростное чтение.

Нарушения письма и чтения. Нарушение письменной речи. Распад навыков письма и чтения в результате афазии (аграфия, алексия, дисграфия, дислексия). Вторичные нарушения письма и чтения у детей (дисграфия, дислексия) и статистические данные об их распространенности. Роль научных исследований Р.Е. Левиной в развитии теоретических представлений о нарушениях письма и чтения у детей с речевыми нарушениями. Проблемы терминологии. Отличия понятий

дислексия и dyslexia. Этиология и патогенез нарушений письма и чтения. Специфические ошибки письма и «ошибки роста». Особенности проявления нарушений письма и чтения при различной речевой патологии. Современные классификации нарушений письма и чтения. Дисграфия и дисорфография.

Связь нарушений письма и чтения с нарушениями вербальных и невербальных высших психических функций. Нарушения письма и чтения и наследственная предрасположенность. Дефекты устной речи и нарушения письма и чтения. Дисграфия и дислексия при билингвизме. Нарушения памяти и нарушения письма и чтения. Нарушения письма и чтения и латерализация сенсомоторных функций (левшество, переученное левшество, вынужденное левшество). Нарушения зрительно-пространственной ориентировки и нарушения письма и чтения. Нарушения пространственно-временной последовательности и нарушения письма и чтения. Моторные расстройства и нарушения письма и чтения.

Обследование учащихся с нарушениями письма и чтения. Сбор анамнестических данных и анализ медицинской документации. Характеристика состояния устной речи детей с дисграфией и дислексией. Обследование невербальных высших психических функций, являющихся базисными для формирования навыков письма и чтения. Обследование письменной речи. Раннее выявление предрасположенности у дисграфии и дислексии у детей. Анализ результатов обследования и их учет при комплектовании группы учащихся, зачисляемых на логопедический пункт.

Организация логопедической работы по коррекции дисграфии и дислексии в условиях логопедического пункта. Проведение массового обследования учащихся начальных классов.

Индивидуальное обследование. Комплектование групп. Организация и проведение коррекционных логопедических занятий. Планирование занятий (перспективное, индивидуальное, тематическое). Документация и оборудование логопедического пункта. Методическая работа учителя-логопеда. Работа логопеда с родителями.

Методика логопедической работы по устранению дисграфии и дислексии. Основные принципы логопедической работы при коррекции нарушений письма и чтения. Коррекция нарушений устной речи фонематического восприятия. Формирование языкового анализа и синтеза. Коррекция нарушений зрительного восприятия, зрительного гнозиса, зрительно-моторной коррекции, пространственных представлений. Развитие общей и мелкой моторики рук.

Устранение дислексии (вербальной, литературной). Формирование предпосылок, лежащих в основе орфографически и грамматически правильного письма. Предупреждение дисграфии и дислексии. Анализ существующих методик коррекции дисграфии и дислексии у детей.

Алалия

Алалия, причины, локализация, механизм нарушения. Понятие локализации и динамической констелляции речевой функции в коре головного мозга. Место алалии в системе нарушений речи. Сопоставительный анализ клинико–психолого–педагогической классификации и педагогической систематизации нарушений речи. Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Краткие сведения из истории изучения алалии. Категориально-терминологический аппарат проблемы. Анализ основных

аспектов изучения алалии. Анализ основной литературы. Дискуссионные вопросы в проблеме алалии.

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

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

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

Уровни недоразвития речи при алалии. Характеристика ребенка с первым, вторым, третьим и четвертым уровнями недоразвития речи.

Обследование безречевого (не говорящего) ребенка. Система обследования ребенка с недоразвитием речи дошкольного возраста и школьника. Основные методические принципы обследования. Приемы обследования. Поэтапный ход обследования. Анализ анамнестических и катамнестических сведений о детях с недоразвитием речи. Формы и материал обследования.

Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс-диагностика.

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

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

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

Сенсорная алалия. Причины, механизм, симптоматика. Сенсорная алалия и сенсорно-акустический синдром вторичного характера при различных речевых нарушениях. Причины и механизм сенсорной алалии. Особенности акустического внимания, восприятия и

высшего акустического анализа и синтеза при сенсорной алалии. Дифференциальная диагностика ребенка с сенсорной алалией и слабослышащего. Данные о состоянии тонального слуха при сенсорной алалии. Объективная и субъективная проверка слуха. Сопоставительный анализ ребенка с сенсорной алалией и олигофрена, детей с моторной и сенсорной алалией. Специфика акустико-гностических и акустико-мнестических процессов при сенсорной алалии.

Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии. Принципы и приемы работы. Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера. Использование различных средств для формирования системы знаний. Развитие внимания к речи окружающих и контроля за своей речью. Развитие импрессивной и экспрессивной стороны речи.

Организация коррекционного воздействия при алалии. Планирование и организация занятий при алалии. Требования к перспективному и поурочному планированию. Фронтальная и индивидуальная работа. Специфика работы с детьми с недоразвитием речи разных возрастных групп. Развитие определенных навыков деятельности у детей с недоразвитием речи. Комплексный подход при устранении алалии. Лечебно-оздоровительная и психолого-педагогическая работа при моторной и сенсорной алалии. Координация работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей при коррекции речи. Работа над личностью ребенка с алалией. Роль игры и наглядности при логопедической работе с детьми, страдающими алалией. Развитие психических процессов и функций детей с алалией. Особенности работы с детьми с

алалией в дошкольных специальных учреждениях и в школах для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Афазия

Теоретические основы учения об афазии. Афазия и ее этиология. История изучения афазии. Учение Лурии А.Р. о трех функциональных блоках мозга. Блок регуляции тонуса и бодрствования головного мозга. Блок приема, переработки и хранения информации. Законы, по которым построена работа блока приема, переработки и хранения информации. Блок программирования, регуляции и контроля деятельности. Классификация афазий.

Сенсорные афазии. Акустико-гностическая афазия, причины возникновения, проявления на раннем этапе после поражения, нарушения понимания и экспрессивной речи, нарушения чтения и письма, счета. Акустико-мнестическая афазия, причины возникновения, проявления на раннем этапе после поражения, нарушения понимания и экспрессивной речи, нарушения чтения и письма, счета. Амнестико-семантическая афазия причины возникновения, проявления на раннем этапе после поражения, нарушения понимания и экспрессивной речи, нарушения чтения и письма, счета.

Моторные афазии. Афферентная кинестетическая моторная афазия. Эфферентная моторная афазия. Динамическая афазия. Афазии у полиглотов, левшей, амбидекстров. Проводниковая афазия, причины возникновения, нарушения понимания и экспрессивной речи. Комплексные афазии.

Обследование высших психических функций больного: неречевого праксиса и гнозиса, пространственного праксиса, оценка и воспроизведение ритмов, зрительного гнозиса, орального и лицевого праксиса, фонематического слуха, понимания значений слов, понимания простых

предложений, грамматических структур, пословиц, артикуляторного звена речи, автоматизированных видов речи, сопряженного и отраженного повторения, номинативной функции речи, диалогической и монологической речи, состояния чтения, письма и счета. Заключение о речевом статусе больного.

Методика работы по восстановлению речи. Принципы восстановительного обучения. Стимулирование понимания речи на слух при тотальной афазии. Стимулирование понимания речи на слух при моторной афазии. Стимулирование понимания речи на слух при сенсорной афазии. Стимулирование устной речи у больных с моторной афазией. Предупреждение патологических симптомов. Восстановление фонематического слуха при сенсорной акустико-гностической афазии. Восстановление лексического состава речи и преодоление экспрессивного аграмматизма при сенсорной акустико-гностической афазии. Восстановления чтения, письма и письменной речи при сенсорной акустико-гностической афазии.

Рекомендуемая литература по курсу «Логопедия»

основная:

1. Алтухова Н.Г. Научитесь слышать звуки. – СПб., 1999.
2. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей. – М.: Айрис пресс, 2005
3. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей. М.: Астрель, 2006.
4. Бадалян Л.О. Невропатология. – М.: Медицина, 2002.
5. Беккер К.Л., Совак М. Логопедия. – М.: Медицина, 1981.
6. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. – М.: Владос, 2009.
7. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. – М., 2003.
8. Бурлакова М.К. Речь и афазия . – М.: Медицина, 2001.

9. Бурлакова М.К. Коррекция сложных речевых расстройств. – М., 2000
10. Бурлакова М.К. Коррекционно-педагогическая работа при афазии. – М., 2002.
11. Вильсон Д.К. Нарушение голоса у детей. – М., 1990.
12. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения. – СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2000.
13. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия. – М., 2001.
14. Лаврова Е.В., Коптева О.Д., Уклонская Д.В. Нарушения голоса. – М.:Академия, 2006.
15. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М.: Академия, 2001.
16. Логопедия /Под. ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – М.: Владос, 2002.
17. Логопедия. Методическое наследие. В 5 кн. Под ред. Волковой Л.С. – М.: Владос, 2006.
18. Лопатина Л.В. Схема обследования ребенка с фонетико-фонематическим нарушением // Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения. – СПб., 2000.
19. Орлова О.С. Нарушения голоса у детей. М.: Астрель, 2005.
20. Соботович Е.Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции. – М., 2003.
21. Хрестоматия по логопедии. В 2 т. Под ред. Волковой Л.С., Селиверстова В.И. – М.: Владос, 1997.
22. Фомичева М.Ф. Воспитание правильного произношения. – М., 2003.
23. Филичева Т.Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста. – М.: Альфа, 1999.

24. Филичева Т.Б., Туманова Т.В. Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием: Воспитание и обучение. – М., 2000.
25. Хватцев М.Е. Логопедия. – М., 1995.
26. Чиркина Г.В. Обследование звуковой стороны речи. Обследование понимания речи // Методы обследования речи детей / Под ред. Г.В. Чиркиной. – М., 2003.
27. Шашкина Г.Р., Зернова Л.П., Зимина И.А. Логопедическая работа с дошкольниками. - М.: Академия, 2003.

дополнительная:

1. Волкова Г.А. Методика обследования нарушений речи у детей. – СПб., 1993.
2. Варенцова Н.С., Колесникова Е.В. Развитие фонематического слуха у дошкольников. – М., 1997.
3. Гаркуша Ю.Ф. Педагогическое обследование дошкольников. – М., 1992.
4. Ермакова И.И., Коррекция речи и голоса у детей и подростков. – М.: Просвещение, 1996.
5. Ефименкова Л.Н. Формирование речи у дошкольников (дети с ОНР): Книга для логопеда. – М.: Просвещение, 1985.
6. Ефименкова Л.Н. Коррекция устной и письменной речи учащихся начальных классов. – М.: Просвещение, 1991.
7. Жукова Н.М., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление недоразвития речи у детей. – М., 1990.
8. Ипполитова А.Г. Открытая ринолалия / Под. ред. О.Н. Усановой. – М.: Просвещение, 1983. – С. 5-93.
9. Каше Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи. – М., 1985.
10. Корнев А.Н. Дислексия и дисграфия у детей. – СПб., 1995.

11. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой формой дизартрии. – СПб.: Образование , 1994.
12. Малофеев Н.Н. Характеристика лексического запаса у учащихся с церебральным параличом. – М., 1991.
13. Мастюкова Е.М., Ипполитова М.В. Нарушение речи у детей с церебральным параличом. – М., 1985.
14. Методы обследования нарушений речи у детей. – М., 1982.
15. Неткачев Г.Д. Заикание, его сущность и лечение у детей и взрослых. – М., 1990.
16. Обучение и воспитание детей с нарушениями речи / Ред. В.И. Селеверстов и др. – М., 1982
17. Основы теории и практики логопедии / Под. ред. Р.Е. Левиной. – М., 1968.
18. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников. – М., 1995.
19. Селиверстов В.И. Заикание у детей. – М.: Владос, 1979; 1994.
20. Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. – М., 1994.
21. Ткаченко Т.А.. Если ребенок плохо говорит. – СПб., 1997.
22. Тумакова Г.А. Ознакомление дошкольника со звучащим словом. – М., 1991.
23. Филичева Т.Б., Туманова Т.В. Формирование звукопроизношения у дошкольников. – М., 1993.
24. Филичева Т.Б., Чевелева Н.А. Логопедическая работа в специальном детском саду. – М., 1987.
25. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонетическим недоразвитием (старшая группа детского сада). – М., 1993.
26. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В., Туманова Т.В. Программы дошкольных образовательных учреждений

компенсирующего вида для детей с нарушениями речи. – М.: Просвещение, 2009.
27. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения. – М., 1980.
28. Чевелева Н.А. Логопедическое обследование заикающихся детей // Исправление заикания у дошкольников в процессе обучения. – М., 1982.
29. .Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Детский церебральный паралич. – СПб.: Дидактика плюс. 2001.
30. Шкловский В.М. Заикание. – М., 1994
31. Ястребова А.В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школ. – М., 1980.

Программа курса «Специальная психология»

Общие вопросы специальной психологии. Проблема предмета и объекта специальной психологии. Основные отрасли современной специальной психологии. Цели специальной психологии. Научно-теоретические, прикладные и практические задачи специальной психологии.

Современные теоретические и эмпирические классификации отклонений в психическом развитии и их критерии. Понятие дизонтогенеза (концепция В.В.Лебединского). Условия нормального развития ребенка и факторы дизонтогенеза. Основные параметры дизонтогенеза. Представления о первичных, вторичных и третичных нарушениях в психическом развитии.

Общая характеристика отдельных форм дизонтогенеза. Структура нарушенного развития (модально-специфические и модально-неспецифические нарушения, общие и специфические нарушения в структуре дизонтогенеза).

Психологические особенности лиц с речевыми расстройствами. Особенности личности и ценностно-

мотивационной сферы лиц с речевыми расстройствами (фиксированность на дефекте; тревога, страхи и психологические защиты; самооценка, ценностная ориентация, уровень притязаний; система жизненных отношений). Афазия с позиций внутренней картины дефекта как проявление целостного системного подхода к человеку с нарушенной речью.

Особенности познавательной сферы лиц с нарушениями речи. Ощущения и восприятие. Память. Внимание. Мышление. Воображение.

Особенности поведения при расстройствах речи. Психомоторная основа поведения. Взаимоотношения в различных социальных группах. Взаимоотношения в коррекционно-педагогической группе. Взаимоотношения в семье. Межличностные взаимоотношения в различных жизненных ситуациях. Взаимоотношения в условиях фрустрации. Взаимоотношения с педагогом. Неадаптивные и адаптивные формы поведения. Неадаптивные формы поведения. Адаптивное поведение лиц с нарушениями речи.

Психотерапия и психокоррекция лиц с речевыми нарушениями. Цели и задачи психологической помощи. Методы психокоррекции и психотерапии в логопедии.

Обследование лиц с речевыми нарушениями. Дифференциальная диагностика в специальной психологии. Принципы психолого-педагогической диагностики. Общепедагогические принципы диагностики. Этические принципы. Организация и содержание диагностической деятельности логопеда. Общие требования к диагностической деятельности. Частные требования к организации диагностической деятельности.

Характеристика методов психолого-педагогического обследования детей и подростков с речевыми нарушениями. Общая классификация психодиагностических методов.

Классификация методов психодиагностики. Наблюдение. Анализ продуктов деятельности. Анкетирование. Интервьюирование. Опросники. Тесты. Проективные методики. Социометрический метод. Экспертный метод. Требования к методикам: надежность и валидность, стандартизация. Типичные нарушения процедуры диагностики. Интерпретация данных. Диагностика тревоги и депрессии. Методы оценки личности и эмоционально-волевых характеристик.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

Экзаменационный билет содержит 2 теоретических вопросов по логопедии и специальной психологии, а также задания практического характера, включающие:

- вопросы фонетического анализа звука,
- вопросы дифференциальной диагностики речевых нарушений;
- вопросы по технологии обследования и коррекции дефектов речи;
- методическое задание (анализ конспекта логопедического занятия, определение целесообразности того или иного упражнения, формулирование целей занятия, проведение артикуляционной гимнастики, диагностическое обследование ошибок в письменных работах и др.).

Как правило, первый и второй вопросы билета относятся к разным разделам логопедии, что позволяет членам Государственной аттестационной комиссии проверить основополагающие знания выпускников и объективно оценить подготовленность каждого экзаменующегося.

При ответе на теоретические вопросы студент-выпускник должен знать структуру речевого нарушения, его причины и механизмы; содержание, методы и приемы логопедической работы при различных речевых нарушениях; современные методы и средства обучения, ориентированных на дифференцированные группы учащихся специализированных учреждений для детей с речевой патологией.

Полное, логичное, четкое освещение теоретических вопросов и квалифицированное выполнение практических заданий дадут возможность Государственной комиссии судить об общей теоретической и методической подготовке будущих учителей-логопедов.

Примерный вариант билета:

1. Алалия. Этиология. Механизмы нарушения. Структура дефекта. Классификация алалии.
2. Методика логопедического воздействия при дислалии. Цели и содержание этапов работы по преодолению нарушений звукопроизношения.

Практические задания:

1. Определить, уклад органов артикуляции какого звука изображен на рисунке. Дать характеристику звука по следующей схеме:

-------- место образования
-------- способ образования
-------- твердость/ мягкость
-------- звонкость/ глухость

2. Проанализировать ошибки в письменной работе, определить вид дисграфии.

В **приложении** приводятся рекомендации и образцы анализа практических задач по установлению и

дифференциальной диагностике нарушений речи и схема анализа конспекта логопедического занятия.

Экзаменационные билеты утверждаются на заседании выпускающей кафедры и подписываются проректором вуза по учебной работе.

Ознакомление студентов с билетами до экзамена не допускается. Непосредственно перед экзаменом преподаватели кафедры читают обзорные лекции-консультации, проводят практические занятия.

Кроме сдачи государственных экзаменов студент-выпускник должен написать и защитить выпускную квалификационную работу (**ВКР**). Правила ее написания, оформления и порядок защиты даны в **«Методических рекомендациях для студентов по написанию и оформлению рефератов, курсовых и квалификационных работ по специальности «Логопедия».**

ПРИЛОЖЕНИЕ

1.Рекомендации по проведению анализа предложенной задачи и установлению формы афазии

1. По тексту задачи определите локализацию очага поражения;
2. По очагу поражения сделайте первичное предположение о возможной форме афазии;
3. Установите, в чем проявляются нарушения понимания речи и соотнесите с вашим первым предположением;
4. Каковы проявления нарушения экспрессивной речи, и каким формам афазии это может соответствовать?
5. Есть ли у больного аграмматизмы и каков их характер? Какой форме афазии данный вид аграмматизма характерен?
6. Нарушения письма и чтения и счета характерны для какой формы афазии?
7. Подведите итоги анализа текста задачи. Какие формы афазии можно диагностировать у больного?

Задача. Больная Б. 44 года, образование высшее, перенесла операцию по поводу удаления опухоли, которая прорастала через всю кору нижних отделов левой лобной области.

Больная в действиях либо импульсивна, либо инертна, однако при привлечении внимания больная исправляет свои ошибки. В речи также наблюдается инертность, что приводит к упрощению фразы, хотя аграмматизмов, нарушений звукопроизношения в речи при этом не наблюдается. Больная идет на контакт, хотя и не охотно. Понимает речь при замедленном произнесении. Самую большую трудность для больной представляет задание на серийное последовательное вычитание или

сложение. Больной предлагалось последовательно отсчитвать от 100 по 7.

Больная. 93... от 93 отнять 7... 80... 80... ну, пусть будет 87 (пауза).

Педагог. Вы считаете?

Больная. Считаю... значит, 94 отнять 7... и я должна получить... я не знаю, сколько должно получиться.

Анализ задачи:

1. Очаг поражения находится в лобных долях.
2. Возможны эфферентная моторная и динамическая афазии.
3. Понимание речи зависит от скорости произнесения, что характерно для динамической афазии.
4. У больной наблюдается инертность в собственной речи, упрощение структуры фразы, но нет нарушений в звукопроизношении, что так же характерно для динамической афазии.
5. Аграмматизм в речи не отмечается.
6. Нарушения письма и чтения в условиях не описаны, а нарушения счета указывают на грубое нарушение внутреннего программирования действий, что также характерно для динамической афазии.
7. Вывод: у больной динамическая афазия.

2.Рекомендации по проведению анализа специфических (дисграфических) ошибок

Специфические дисграфические ошибки в письменных работах бывают на уровне буквы и слога, слова и предложения. Причиной возникновения ошибок на каждом уровне могут служить различные предпосылки. Для проведения анализа необходимо учитывать:

1. Ошибки на уровне буквы и слога бывают:

1.1. Ошибками звукового анализа:

1.2. Ошибки фонематического восприятия:

1.3. Смешение букв по кинетическому сходству.
1.4. Смешение букв по оптическому сходству.
1.5. Персеверации, антиципации.

2. Ошибки на уровне слова проявляются в:

2.1. ошибках выделения границ слова;
2.2. морфемном аграмматизме;

3. Ошибки на уровне предложения проявляются в:

3.1. отсутствии обозначения границ;
3.2. в аграмматизмах;

Таким образом, при анализе письменных работ детей с нарушениями письменной речи необходимо проанализировать наличие всех видов ошибок и соотнести их с причинами, а также обратить внимание на особенности почерка, который может говорить о диспраксических нарушениях.

Образец анализа письменной работы.

Исходный текст: «У елки пушистый зайчик. Засыпанный снегом лес был сказочно красив».

Текст для анализа: «Уелны тушыспый зайцык. Сопытанный снеком лес был зказаны красиф. ».

ошибки на уровне буквы и слога:

1. «елны» – смешение к-н по кинетическому признаку;
2. «елны» - смешение ы-и по акустико-артикуляционному признаку;
3. «зайцык» – смешение ц-ч по акустико – артикуляционному признаку
4. красиф – смешение ф-в по акустико - артикуляционному признаку;

ошибки на уровне слова:

1. уелны – ошибка выделения границ слова.

Таким образом, можно сделать вывод, что у писавшего ребенка комплексная дисграфия, включающая в себя по классификации Р.И. Лалаевой оптическую дисграфию,

дисграфию связанную с нарушением различных форм языкового анализа и синтеза при ведущей акустической дисграфии.

3.Рекомендации по проведению анализа предложенной задачи и установлению формы нарушения голоса

1. Проанализируйте жалобы больного или лиц его сопровождающих.

2.По тексту задачи выделите факторы, оказавшие влияние на возникновение нарушения голоса.

3.Сделайте первичное предположение о возможной форме нарушения голоса;

4. Проанализируйте данные осмотра гортани.

5.Подведите итоги анализа текста задачи. Какую форму нарушения голоса можно диагностировать у больного?

Образец анализа задачи

Для логопедических занятий поступил подросток П.И.Ю., 15 лет, ученик X класса средней школы. При обследовании было установлено, что в возрасте 2 лет он перенес ложный круп. Со слов матери, после болезни голос мальчика стал другим. Сначала в семье на это не обращали внимания. По мере роста и возмужания голос не менялся. Тогда обратились за специализированной помощью.

На приеме юноша говорил детским, резко осиплым голосом, не соответствующим полу и возрасту. Физическое развитие нормальное. При осмотре гортани: слизистая оболочка гортани обычной окраски, вестибулярные складки гипертрофированы и при фонации полностью прикрывают голосовые. При попытках фонации продуцирует высокий сиплый звук.

1. Со слов матери, голос мальчика изменился после болезни, но логопедическая помощь ребенку не

оказывалась. За помощью обратились только в подростковом возрасте. Мальчик говорит детским, резко осиплым голосом.

2.Патологическим фактором, послужившим толчком к возникновению нарушения голоса, явилось заболевание ребенка- ложный круп. Кроме того, длительность нарушения утяжеляет состояние больного.

3. Нарушение возникло очень давно, голос не изменялся. Можно сделать предположение что это функциональное нарушение. Возможны гипертонусная или гипотонусная дисфония.

4. При осмотре гортани: слизистая оболочка гортани обычной окраски, вестибулярные складки гипертрофированы и при фонации полностью прикрывают голосовые. При попытках фонации продуцирует высокий сиплый звук.

Такое состояние голосового аппарата соответствует гипертонусным нарушениям.

5. Вывод: гипертонусная дисфония.

4.Рекомендации по проведению анализа предложенной задачи и установлению формы заикания

1. По тексту задачи определите возраст больного на момент возникновения заикания.
2. Индивидуальные особенности протекания речевого онтогенеза.
3. Совпадение или несовпадения у больного появления судорожных запинок с фазой развития фразовой речи.
4. Состояние артикуляционной, общей и тонкой моторики рук.
5. Наличие психической травматизации.
6. Имеются ли у больного периоды плавной речи при определенных ситуациях.

7. Проведите итоги анализа текста задачи.

8. Какую форму заикания можно диагностировать у больного?

Образец анализа задачи:

Рая Ф. 3,6 лет

Жалобы на заикание, которое появилось 2 месяца назад.

Анамнестические сведения: внутриутробное развитие и роды – без патологии.

Первые слова появились до 1 года. Развернутыми фразами стала говорить к двум годам. Развитие артикуляционной, общей и тонкой моторики рук соответствует возрасту.

Дома общаются на русском языке. Два месяца назад в семью девочки приехал дедушка, который настоял на том, чтобы с девочкой начала говорить на татарском языке. Рая быстро запоминала новые слова и охотно использовала в речевом общении с родственниками.

Через 1,5 месяца общения с использованием слов татарского языка, мать заметила вначале редкие, а затем более частые судорожные запинки в речи ребенка.

Заикание усиливается в обстановке эмоциональной напряженности: новые лица.

Образец анализа задачи:

1. Возраст больной на момент появления запинок – 3,4 лет.

2. У больной первые слова появились до 1 года. Развернутыми фразами стала говорить к двум годам.

3. Наличие развернутой фразовой речи до появления нарушения, так как фразовая речь появилась приблизительно к двум годам.

4. Моторное развитие бальной в норме.

5. Преимущественно психогенное начало речевой патологии: активное введение в общение второго языка.

6. Больная в силу возрастных особенностей не овладела в достаточной степени родным языком.

7. У больной зависимость степени судорожных запинок от условий речевого общения, то есть заикание усиливается в обстановке незнакомых людей.

8. Вывод: у больной невротическая форма заикания.

5.Рекомендации по проведению анализа предложенной задачи и установлению формы дизартрии

1. По тексту определите локализацию очага поражения;
2. По очагу поражения сделайте первичное предположение о возможной форме дизартрии;
3. По тексту определите патогенез, неврологические симптомы и синдромы и соотнесите с вашим первым предположением;
4. Каковы проявления нарушения звукопроизношения, и каким формам дизартрии они могут соответствовать?
5. Каковы проявления нарушений голоса и просодической стороны речи, и каким формам дизартрии они могут соответствовать?
6. Подведите итоги анализа текста. Какую форму дизартрии можно диагностировать у больного?

Больная П. 35 лет (служащая), через год после удаления менингиомы, располагавшейся вдоль продолговатого мозга справа, неврологически обнаруживалось грубое периферического типа поражение V, VII, VIII, IX, XII черепно-мозговых нервов справа и частично слева с умеренной атрофией и парезом жевательных мышц, с вялым парезом мимической мускулатуры слева, подчеркивающимся в активных движениях, но с возможностью смыкания губ; с полной афонией, поперхиваниями, затруднениями глотания; парезом

мягкого неба, больше справа; с атрофией правой половины языка с перетянутостью его массы вправо. Движения языка резко нарушены, хотя и возможны. Обращают на себя хорошие движения кончика языка (загибает его кверху, кладет на верхнюю и нижнюю губу, цокает) и грубые нарушения движений корня языка и спинки языка. При этом губные звуки оглушены, а произношение звука Ф иногда осуществляется губно – губном варианте. Наоборот губные звуки сами выступают в качестве призвуков при произношении язычных согласных как следствие спонтанной функциональной перестройки. Паретическое состояние голосовых связок реализуется в речи заменой всех звонких согласных глухими, произношение гласных и сонантов – характерное для шепотной речи. В связи с выраженной атрофией мышц правой половины языка его масса перетянута вправо, и артикуляция переднеязычных осуществляется боковой поверхностью левой половины языка. Взрывные переднеязычные и частично аффрикаты заменяются нечистыми губными звуками. Переднеязычные щелевые звуки искажены в меньшей степени, в них изменяется лишь характер щели, а именно круглая щель заменяется плоской.

Звук Р – глухой смягченный, средний между шумным и вибрантом;

Л – глухой смягченный;

J – глухой боковой.

Заднеязычные звуки нарушены наиболее тяжело, особенно их твердые варианты, все они существуют в виде щелевых звуков, сравнительно более задней или передней артикуляции.

Образец анализа задачи

1.Очаг поражения находился в продолговатом мозге. Наиболее вероятна бульбарная форма дизартрии.

2.Наблюдается периферическое поражение тройничного, лицевого, преддверно – улиткового, языкоглоточного, блуждающего и подъязычного черепно-мозговых нервов справа и частично слева. Атрофия жевательных мышц, атрофия правой половины языка, вялый парез лицевых мышц слева. Парез мягкого неба. Затруднения глотания. Данные симптомы характерны для избирательного бульбарного паралича и бульбарной формы дизартрии.
3.Нарушения звукопроизношения избирательны и соответствуют избирательным распределениям вялых параличей и парезов. Звуки оглушены вследствие пареза голосовых связок, все звонкие согласные заменены глухими. Артикуляция переднеязычных осуществляется боковой поверхностью левой половины языка. Переднеязычные взрывные и аффрикаты заменяются искаженными губными звуками, у переднеязычных щелевых изменяется характер щели. Наиболее тяжело нарушены заднеязычные звуки. Данные избирательные нарушения характерны для бульбарной дизартрии
4.У больной наблюдается афония, что проявляется в оглушении всех звонких согласных, гласные и сонорные согласные произносятся шепотом. Данные нарушения характерны для бульбарной формы дизартрии.
5.Вывод: у больной бульбарная дизартрия.

6. Схема анализа конспекта логопедического занятия

1. Определить тему, цели и задачи занятия, и их соответствие программе обучения, этапу обучения, возрасту и возможностям детей.
2. Определить тип и вид занятия.
3. Оценить соответствие цели и задач содержанию занятия.

4. Структура занятия, основные этапы занятия, их взаимосвязь, логическая последовательность, переход от одного этапа к другому.
5. Подбор методов и приемов для реализации цели занятия:
- опора на различные анализаторы;
- смена видов деятельности;
- проведение физкультурных пауз;
- использование игровых приемов обучения, использование ТСО;
- подбор лексического материала, его доступность, степень усложнения;
- использование наглядного демонстрационного и раздаточного материала;
- обеспечение на занятии эмоционального интереса, приемы активизации познавательной деятельности;
- продуманность организационных моментов.
- самостоятельность работы дошкольников.

6. Эффективность и разнообразие используемых методов для достижения цели, реализация индивидуального и дифференцированного подходов.
7. Коррекционная направленность занятия.

Конспект занятия

Тема занятия «Звуки Д, ДЬ»

Цели: закрепить произношение звуков [Д], [ДЬ]; учить дифференцировать звуки по твердости - мягкости; обучать звуковому анализу двусложных слов; упражнять в образовании сложных слов; отрабатывать дикцию; развивать слуховое внимание и память; учить работать коллективно, в заданном темпе.

Оборудование занятия: зеркала, сигнальные карточки, индивидуальные схемы, предметные картинки.

Ход занятия

1. Организационный момент - Сядет тот, кто назовет в слове звонкий согласный звук: Вата, собака, муха, коза, ноты, сова, тазы, место, Тузик, кубик, осень, век.	Дети после выполнения задания садятся на свои места.
2. Артикуляционная гимнастика «Почистим верхние зубы», «Качели», «Барабанщики».	Дети выполняют упражнения перед зеркалом.
3. Знакомство со звуками Д, ДЬ - Сегодня мы познакомимся в новыми звуками, а с какими, вы догадайтесь сами, для этого нужно отгадать загадку. а) Загадка: На когтях на ствол сосновый Влез монтер красноголовый. На меня он не глядит, Все стучит, стучит, стучит. б) Анализ артикуляции звуков Д, ДЬ. - Послушайте, как стучит дятел: Д-Д-Д! Покажите, как стучит дятел. в) Дятел стучит: Дь-дь-дь! Постучите как дятел г) Чем отличается звук Д от звука ДЬ?	Дети произносят звук Д, наблюдая за артикуляцией в зеркале. Дают характеристику звука. Дети наблюдают за артикуляцией в зеркале и дают характеристику звука. Дети отвечают.
4. Дифференциация звуков Д, ДЬ по твердости-мягкости	Используют сигнальные

а) Игра «Сигнальщики» Слоги: да, ди, до, ду, адь, де, ду, ды, дя, дю и т.п. Слова: дуб, дерево, дятел, дупло, долбит, сидит, доктор, дом, дядя и т.п. б) Выделение звуков Д, ДЬ из состава слова Драконы над лесом пролетели, Стук дятла услыхали, На поляну тихо сели И решили поиграть: Слова со звуками Д, ДЬ назвать - Синий дракон любит слова с твердым звуком. - Зеленый дракон любит слова с мягким звуком.	карточки синего и зеленого цвета Используются предметные картинки, расположенные на доске. Дети по очереди выходят к доске, берут картинку, называют ее, определяют какой звук (твердый или мягкий) в названии картинки и «отдают» ее синему или зеленому дракону.
5. Физкульминутка а) Пальчиковая гимнастика Дед Данила делил дыню: Дольку – Диме, дольку – Дине б) Выполнение движений с речевым сопровождением	Проговаривание скороговорки с отстукиванием каждого слога пальцами обеих рук поочередно с большого до мизинца (имитация игры на пианино).

Только в лес мы зашли, Появились комары. Дальше по лесу шагаем И медведя мы встречаем. Руки за голову кладем И в развалочку идем. Вдруг мы видим у куста – Выпал птенчик из гнезда. Тихо птенчика берем И в гнездо его кладем	Ходьба с подниманием рук вверх и опусканием вниз, хлопки. Руки вверх – хлопок над головой, Руки вниз – хлопок другой Ходьба на внешней стороне ступни с покачиванием влево, вправо. Наклоны вперед, руками коснуться пола, выпрямится, поднять руки вверх.
6. Упражнение на развитие слухового внимания и слуховой памяти - Сядет тот, кто запомнит и повторит слоги: Да-дя-да; Ди-де-ды, Да-ду-де-дя и т.п.	Дети повторяют слоги и садятся на места
7. Звуковой анализ Дятел отстучал нам стих, Но в конце его притих. Ну-ка, дятлу помогите – В стихе слово доскажите. - Вот папа гриб, А сын – грибок.	

Вот папа – дуб, А сын - … (дубок) - Составьте звуковую схему слова ДУБОК. Далее проводится звуковой анализ слова (сколько гласных звуков, сколько слогов, сколько согласных звуков, сколько твердых, сколько мягких согласных, сколько звонких, сколько глухих). - Вот пришел домой Иван И улегся на … (диван).	Дети работают со схемами. Дети составляют схему слова, а затем проводят анализ.
8. Упражнение в образовании сложных слов Сегодня мы будем учиться образовывать необычные сложные слова, они состоят из нескольких слов. - Посмотрите на драконов. Они одноголовые. Почему так говорят? - Сколько у драконов хвостов? Соедините слова *один, хвост.* Какой дракон? - В доме один этаж. Дом какой? - Драконы двукрылые. Как образовано слово *двукрылые?* - У велосипеда два колеса.	Использование предметных картинок и наглядного пособия для образования сложных слов. Дети образовывают сложные слова: однокомнатная, одноместная. Дети образовывают сложные слова: двухэтажный (дом), двухкомнатная (квартира), двугорбый

Какой велосипед?	(верблюд)
9. Итог занятия. - С какими звуками мы сегодня познакомились? - Какие это звуки? Дайте им характеристику. - Почему слова называют «сложные слова»? - Встанет тот, кто придумает слово со звуками Д и ДЬ: девочки придумывают с мягким звуком, мальчики с твердым.	Каждому ребенку дается оценка работы на занятии.

Образец анализа конспекта занятия

Тема, цели, задачи занятий соответствовали второму периоду обучения детей с фонетико-фонематическим недоразвитием.

Цели занятия поставлены правильно и обосновано с учетом программных требований, содержания материала, зоны актуального действия и ближайшего развития детей, места в системе занятий по данной теме. Цели и задачи конкретны, доступны, реальны и понятны детям. По цели проведения – это занятие – объяснение нового материала. До начала занятия учитель-логопед мобилизует внимание детей, настраивает их на занятие. Начало занятий организованно в виде активизации знаний по теме, итог занятий носит проверочный характер

Структура занятий соответствует его целям и типу. Этапы занятий взаимосвязаны и логически последовательны. Переход от одного этапа к другому осуществляется с помощью проблемной ситуации (отгадывание загадок, игр, дополнения рифмы).

Соблюдается целесообразность распределения времени по этапам занятия и упражнениям.

На занятии использовались разнообразные методы и приемы активизации мыслительной деятельности, речевых возможностей детей.

Методические приемы обучения способствуют эффективному усвоению знаний, полной заинтересованности детей, взаимопониманию ребенка и логопеда. Игровые приемы стимулируют активность детей, повышают степень психологической комфортности.

Все виды заданий, упражнений продуманы с учетом возрастания сложности, индивидуального подхода, самостоятельности выполнения, вариативности.

На занятии реализовывались дидактические и коррекционные принципы обучения: доступность, последовательность, переход от простого к сложному, научность, учет индивидуальных особенностей, сознательность и др. Вопросы, инструкции были четкими, лаконичными, доступными пониманию детей. Сочетались практические, наглядные и словесные методы. Использовались сюрпризные моменты, своевременно была проведена физкультминутка.

Были подведены итоги занятия, дана оценка деятельности каждого ребенка.

Таким образом, занятие отвечает тем требованиям, которые предъявляются к современному занятию коррекционного типа.

Недочеты, на наш взгляд, следующие: на занятии было дано мало слов для звукового анализа.