

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное учреждение
высшего профессионального образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Отделение педагогики



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности КФУ

Проф. Таюрский Д.А.

КАЗАНСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ
(ДО КФУ)

_____ 20__ г.

подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Ринолалия Б1.В.ОД.2.4

Направление подготовки: 44.03.03 - Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки: Логопедия

Квалификация выпускника: бакалавр

Форма обучения: заочное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Кириллова Е.А.

Рецензент(ы):

Ахметзянова А.И.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Ахметзянова А. И.

Протокол заседания кафедры No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института психологии и образования (отделения педагогики):

Протокол заседания УМК No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Регистрационный No 801240917

Казань
2017

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) ассистент, б/с Кириллова Е.А. кафедра дефектологии и клинической психологии Институт психологии и образования, EkaAKirillova@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

расширить теоретические и практические знания будущих учителей - логопедов в области специальной педагогики, сформировать знания об анатомо-физиологических механизмах ринолалии, методах диагностики и коррекции голоса и речи.

Дисциплина ориентирует на коррекционно - развивающий, диагностико-аналитический, консультативный и учебно-воспитательный виды профессиональной деятельности, ее изучение способствует решению следующих типовых задач:

В области коррекционно - развивающей деятельности:

- Изучение современного состояния теории и практики данного курса с учетом знаний, полученных студентами при изучении медицинских и психолого - педагогических дисциплин;
- Знакомство с методиками коррекционного воздействия при ринолалии;

в области диагностико - аналитической деятельности:

- Практическое применение методик медико - психолого - педагогического обследования и диагностики детей с врожденными расщелинами губы и неба;

в области консультативной деятельности:

- Консультирование детей с расщелинами губы и неба, их родителей и педагогов;

в области учебно-воспитательной деятельности:

- Использование современных научно - обосновательных приемов и средств обучения.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел " Б1.В.ОД.2 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование и относится к обязательным дисциплинам. Осваивается на 4 курсе, 8 семестр.

Данная учебная дисциплина включена в I блок вариативной части "Логопедия" основной образовательной программы 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Осваивается на 4 курсе, 8 семестр.

Дисциплина базируется на курсах цикла дисциплин, изучаемых с 1 по 7 семестры: "Введение в специальность", "Теоретические основы логопедии", "Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи", "Возрастная анатомия, физиология и гигиена", "Основы невропатологии".

Областью профессиональной деятельности бакалавров, на которую ориентирует дисциплина Б1.В.ОД.2.4 "Ринолалия", является образование лиц (детей, подростков и взрослых) с ограниченными возможностями здоровья на базе организаций образования, социальной сферы и здравоохранения

Профильными для данной дисциплины является коррекционно-педагогическая, диагностико-консультативная, исследовательская, культурно-просветительская профессиональная деятельность академических бакалавров.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-1 (профессиональные	

компетенции)

Способность к рациональному выбору и реализации
коррекционно-образовательных программ на основе
личностно-ориентированного и

индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-10 (профессиональные компетенции)	Способность проводить работу по духовно-нравственному, эстетическому развитию лиц с ОВЗ, приобщению их к историческим ценностям и достижениям отечественной и мировой культуры
ПК-11 (профессиональные компетенции)	Способность к взаимодействию с общественными и социальными организациями, учреждениями образования, здравоохранения, культуры, с целью формирования и укрепления толерантного сознания и поведения по отношению к лицам с ОВЗ
ПК-2 (профессиональные компетенции)	Готовность к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
ПК-3 (профессиональные компетенции)	Готовность к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ОВЗ
ПК-4 (профессиональные компетенции)	Способность к организации, совершенствованию и анализу собственной образовательно-коррекционной деятельности
ПК-5 (профессиональные компетенции)	Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития
ПК-6 (профессиональные компетенции)	Способность осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы
ПК-7 (профессиональные компетенции)	Готовность к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ОВЗ и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением
ПК-8 (профессиональные компетенции)	Способность к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности
ПК-9 (профессиональные компетенции)	Способность использовать методы психолого-педагогического исследования, основы математической обработки информации; формулировать выводы, представлять результаты исследования

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- Этиопатогенетические механизмы ринолалии;

- Клиническую и психолого - педагогическую характеристику детей с ринолалией;
- Методики коррекционного воздействия при ринолалии;
- коррекционные методы взаимодействия с семьей детей с ринолалией.

2. должен уметь:

Обследовать детей с ринолалией;

- проводить дифференциальную диагностику;
- Осуществлять выбор коррекционных методик и проводить коррекционную психолого-педагогическую работу в до- и послеоперационный период с детьми, имеющими ринолалию;
- проектировать индивидуальные коррекционные программы для данной категории детей.
- Составлять протокол обследования, анализировать материалы обследования;
- отбирать речевой и дидактический материал для логопедических занятий;

3. должен владеть:

- практическими навыками организации логопедической работы с детьми с ринолалией;
- методами оказания консультативной помощи лицам с ринолалией, их родственникам и педагогам по проблемам обучения, развития, семейного воспитания, жизненного и профессионального самоопределения.

4. должен демонстрировать способность и готовность:

способностью к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ;

готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты

способностью к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития;

способностью осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы;

готовностью к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ОВЗ и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных(ые) единиц(ы) 180 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины экзамен в 8 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	
1.	Тема 1. Ринолалия как нарушение речи	8	1-4	1	1	0	Коллоквиум Контрольная работа
2.	Тема 2. Структура дефекта при ринолалии	8	5-6	1	1	0	
3.	Тема 3. Комплексное исследование лиц с ринолалией	8	7-9	2	2	0	Письменная работа Коллоквиум
4.	Тема 4. Открытая ринолалия	8	10-16	2	2	0	
5.	Тема 5. Закрытая ринолалия	8	17	2	2	0	Контрольная работа
6.	Тема 6. Смешанная ринолалия	8	18	2	2	0	Контрольная работа
	Тема . Итоговая форма контроля	8		0	0	0	Экзамен
	Итого			10	10	0	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Ринолалия как нарушение речи

лекционное занятие (1 часа(ов)):

Определение. Отличие ринолалии от дислалии и от ринофонии. Этиология. Формы ринолалии: открытая, закрытая, смешанная. Классификация врожденных расщелин губы и неба: расщелины верхней губы, неба, субмукозные, комбинированные пороки. Особенности комбинированных пороков развития: хирургическое лечение, сроки оперативного вмешательства, комплексная послеоперационная реабилитация. Строение и функции артикуляционного аппарата в норме. Строение и функции при врожденных расщелинах неба. Особенности функции дыхания, функции мягкого неба при фонации. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания. Характеристика механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах.

практическое занятие (1 часа(ов)):

Определение. Отличие ринолалии от дислалии и от ринофонии. Этиология. Формы ринолалии: открытая, закрытая, смешанная. Причины, формы и виды ринолалии. Механизм возникновения речевых и голосовых нарушений. Строение и функции артикуляционного аппарата в норме. Строение и функции при врожденных расщелинах неба.

Тема 2. Структура дефекта при ринолалии

лекционное занятие (1 часа(ов)):

Причины нарушения звукопроизношения: нарушения артикуляционной моторики; патологическая поза языка; нарушение 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. Вторичные нарушения: характеристика вторичных нарушений фонематического слуха и фонематического восприятия; нарушения лексико-грамматического строя речи; задержка речевого развития; снижение уровня познавательной деятельности; задержка психического развития; особенности личности; нарушения коммуникации; дисграфия и дислексия.

практическое занятие (1 часа(ов)):

Первичные и вторичные отклонения при ринолалии. Функциональные расстройства у детей с расщелинами губы и неба: нарушения процессов питания, дыхания и т.д. Связь небной патологии с частыми заболеваниями лор-органов, дыхательных путей, со снижением слуха. Формирование всех компонентов речи при небной патологии. Особенности состояния психического развития детей с ринолалией.

Тема 3. Комплексное исследование лиц с ринолалией

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Сбор анамнестических данных: пренатальный, натальный, и постнатальный периоды. Роль биофакторов: тип и вид расщелины; сроки оперативного вмешательства; небо-глоточное смыкание; аномалии в строении и нарушения функции органов артикуляции; голос 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.

практическое занятие (2 часа(ов)):

Основные принципы и содержание комплексного медико-психолого-педагогического обследования детей и взрослых с ринолалией. Методики обследования детей с небной патологией по А.Г. Ипполитовой и др. Сбор анамнеза при обследовании ребенка с ринолалией. Особенности обследования строения и подвижности артикуляционного аппарата у детей с ринолалией. Обследование всех компонентов речи при небной патологии.

Тема 4. Открытая ринолалия

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Этиология, патогенез. Открытая органическая ринолалия. Структура речевого дефекта. Обследование детей с открытой ринолалией. Содержание логопедической работы в дооперационный период. Послеоперационный период: развитие диафрагмального типа дыхания и направленного ротового выдоха; развитие артикуляционной моторики; выработка артикулем 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 небо-глоточных мышц; развитие фонационного дыхания; коррекция нарушений звукопроизношения; голосовая терапия (устранение нарушений резонанса); совершенствование коммуникативной, когнитивной и регулирующих функций речи; развитие ведущей деятельности возраста; коррекция эмоционально-волевой сферы. Функциональная открытая ринолалия. Этиология, патогенез, обследование, коррекция.

практическое занятие (2 часа(ов)):

Этиология, патогенез. Открытая органическая ринолалия. Структура речевого дефекта. Обследование детей с открытой ринолалией. Врожденный дефект твердого и мягкого неба на физическое, психические и речевое развитие ребенка. Особенности логопедической работы в дооперационный период. Методические приемы коррекции звукопроизношения, устранении назализованности и развитии голоса при небных расщелинах. Приемы коррекционных занятий по преодолению нарушений звукопроизношения и голоса в послеоперационный период.

Тема 5. Закрытая ринолалия

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Этиология, патогенез, симптоматика. Органическая закрытая ринолалия, структура дефекта. Основные принципы, методы и содержание логопедической работы при органической закрытой ринолалии. Функциональная закрытая ринолалия. Причины, симптоматика, коррекция.

практическое занятие (2 часа(ов)):

Этиология и симптоматика передней закрытой и задней закрытой ринолалии. Сравнительная характеристика органической и функциональной закрытой ринолалии. Принципы и содержание обследования детей с закрытой ринолалией. Этапы логопедического воздействия при устранении закрытой ринолалии. Проведение дыхательной гимнастики для формирования речевого дыхания. Голосовые упражнения и работа над звукопроизношением при закрытой ринолалии.

Тема 6. Смешанная ринолалия

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Этиология, патогенез, симптоматика. Основные принципы, методы и содержание логопедической коррекционной работы. 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. Профилактика вторичных психических отклонений у детей с ринолалией и ринофонией.

практическое занятие (2 часа(ов)):

Этиология. Причины, симптоматика и патогенез смешанной ринолалии. Комплексное обследование ребенка со смешанной ринолалией. Сравнение приемов коррекции при смешанной ринолалии с другими формами.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел Дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. Ринолалия как нарушение речи	8	1-4	подготовка к коллоквиуму	7	коллоквиум
				подготовка к контрольной работе	8	контрольная работа
				1. Составить таблицу-схему? Классификация ринолалии?. 2. Подготовка презентации по темам: - Формир	10	Выступление на семинаре Защита презентаций Проверка альбомов

N	Раздел Дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
2.	Тема 2. Структура дефекта при ринолалии	8	5-6	1. Законспектировать: 1. Воронцова Т.Н. Структура дефекта при ринолалии на почве врожденной небной	25	Участие в круглом столе на тему : ?Структура дефекта при ринолалии? Тест
3.	Тема 3. Комплексное исследование лиц с ринолалией	8	7-9	подготовка к коллоквиуму	4	коллоквиум
				подготовка к письменной работе	4	письменная работа
				1. Подобрать карту обследования детей с ринолалией. 1. Дать анализ выписок из логопедических карт д	18	Проверка альбомов; Выступление на семинаре
4.	Тема 4. Открытая ринолалия	8	10-16	1.Реферат 1. Сделать конспект: Ермакова И.И. Коррекция речи при ринолалии у детей и подростков. ? М	25	Проверка рефератов Выступление на семинаре Контрольная работа
5.	Тема 5. Закрытая ринолалия	8	17	подготовка к контрольной работе	10	контрольная работа
				1. Составить план индивидуального занятия.	15	Контрольная работа
6.	Тема 6. Смешанная ринолалия	8	18	подготовка к контрольной работе	10	контрольная работа
				1. Составить план индивидуального занятия.	15	Контрольная работа
	Итого				151	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

При реализации программы дисциплины "Ринолалия" используются различные образовательные технологии, в том числе более 20 % учебных занятий проводится в интерактивных формах.

Лекционные занятия проводятся как в традиционных формах в мультимедийных аудиториях, так и в активных формах: учебная дискуссия, демонстрация мультимедийных презентаций, иллюстрирующих нарушения психических процессов. Аудиторные занятия, посвященные вопросам организации коррекционной работы учителя-логопеда с использованием информационных технологий проводится с использованием технологий деловых игр, кейс-метода.

Внеаудиторная самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей (консультации при подготовки рефератов, докладов, выполнении практических заданий) и индивидуальную работу студентов в мультимедийных аудиториях.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. Ринолалия как нарушение речи

Выступление на семинаре Защита презентаций Проверка альбомов , примерные вопросы:

1. Определение ринолалии. Отличие ринолалии от дислалии и от ринофонии. 2. Этиология. 3. Формы ринолалии: открытая, закрытая, смешанная. 4. Причины, формы и виды ринолалии. Механизм возникновения речевых и голосовых нарушений. 5. Строение и функции артикуляционного аппарата в норме. Строение и функции при врожденных расщелинах неба.

коллоквиум , примерные вопросы:

1. Определение ринолалии 2. Формы ринолалии 3. Причины, формы и виды ринолалии. 4. Строение и функции артикуляционного аппарата при врожденных расщелинах неба.

контрольная работа , примерные вопросы:

Контрольная работа: Раскройте в письменном виде следующие вопросы (по вариантам)

Вариант ♦1. Определение ринолалии, причины, распространенность среди детей. Вариант ♦2. Формы и виды расщелин. Описать анатомо-физиологические механизмы образования звуков при ринолалии. Вариант ♦3. Классификация ринолалии. Вариант ♦4. Структура речевого дефекта при ринолалии. Вариант ♦5. Основные этапы, задачи и принципы работы при ринолалии.

Тема 2. Структура дефекта при ринолалии

Участие в круглом столе на тему : ?Структура дефекта при ринолалии? Тест , примерные вопросы:

1.Функциональные расстройства у детей с расщелинами губы и неба: нарушения процессов питания, дыхания и т.д. 2. Объяснить связь небной патологии с частыми заболеваниями лор-органов, дыхательных путей, со снижением слуха. 3. Формирование всех компонентов речи при небной патологии. 4. Раскрыть особенности состояния психического развития детей с ринолалией.

Тема 3. Комплексное исследование лиц с ринолалией

коллоквиум , примерные вопросы:

1. Определение ринолалии. 2. Функциональные расстройства у детей с расщелинами губы и неба 3. Формирование всех компонентов речи при небной патологии. 4. Особенности психического развития детей с ринолалией

письменная работа , примерные вопросы:

1. Эта форма ринолалии обусловлена направленностью речевого выдоха только через рот при всех звуках, в результате чего страдают артикуляционная и акустическая характеристика носовых звуков и тембр голоса А) открытая ринолалия Б) закрытая ринолалия В) смешанная ринолалия 2. Эти расщелины разделяют небо пополам. Они могут захватывать только маленький язычок, часть или все мягкое небо и даже доходить до альвеолярного отростка. А) изолированные расщелины Б) сквозные расщелины В) сумбукозные расщелины 3. Расщелина неба, при которой дефект мышечного слоя мягкого неба, а также дефект твердого неба закрыт слизистой оболочкой А) полная расщелина мягкого и твердого неба Б) сквозная расщелина твердого и мягкого неба В) сумбукозная расщелина 4. Этот принцип предполагает, что каждый ребенок с небной патологией должен быть обследован разными специалистами: врачами, педагогами, психологами А) принцип многоплановости Б) принцип направленности В) принцип комплексности Г) принцип индивидуального подхода и дозировки нагрузки Д) принцип наглядности и эмоциональности обследования 5. В чем особенности обследования фонематического восприятия детей с челюстно-лицевой патологией? А) исследуется дифференциация только на уровне изолированных звуков. Б) предлагаются задания исключающие артикулирование. В) предлагаются задания для отраженного повторения звуков и слогов. 6. Для проведения дифференциальной диагностики различных форм речевых расстройств и отграничения их от речевых нарушений, связанных с интеллектуальной недостаточностью, задержкой психического развития, расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения необходимо получить сведения: А) Педагогического обследования. Б) Логопедического обследования. В) Психологического обследования. 7. Ребенку предлагается подуть на бумажную игрушку или шарик. Этот прием используется для : А) определения степени подвижности мягкого неба. Б) определения силы голоса. В) определения сформированности речевого выдоха. 8. Ребенка просят широко открыть рот и резко, громко крикнуть (А). Этот прием используется для : А) определения степени подвижности мягкого неба. Б) определения силы голоса. В) определения сформированности речевого выдоха. 9. Какой период эмбриогенеза является критическим для несращения верхней губы и неба ? А) 1 ? 3 нед. Эмбриогенеза Б) 4 ? 8 нед. Эмбриогенеза В) 6- 9 мес . эмбриогенеза. 10. При этих расщелинах нарушается целостность альвеолярного отростка. Они бывают односторонними и двусторонними . Обычно именно они сопровождаются расщелинами губы. А) изолированные Б) сумбукозные В) сквозные

Проверка альбомов; Выступление на семинаре , примерные вопросы:

1. Методики обследования детей с небной патологией по А.Г. Ипполитовой и др. 2. Сбор анамнеза при обследовании ребенка с ринолалией. 3. Особенности обследования строения и подвижности артикуляционного аппарата у детей с ринолалией. 4. Обследование всех компонентов речи при небной патологии.

Тема 4. Открытая ринолалия

Проверка рефератов Выступление на семинаре Контрольная работа , примерные темы:

Примерная тематика рефератов 1. Структура дефекта при ринолалии. 2. Нарушение строения и функций артикуляции артикуляционного аппарата при ринолалии. 3. Особенности развития детей в онтогенезе и при врожденной расщелине губы и неба. 4. Ранняя профилактическая работа с детьми с врожденной небной патологией. 5. Формирование речевого дыхания у детей с ринолалией. 6. Массаж и артикуляционная гимнастика в логопедической работе с детьми - ринолаликами. 7. Обследование детей с открытой ринолалией. 8. Методика постановки звуков при ринолалии. 9. Методика работы по коррекции голоса и артикуляции у детей с открытой ринолалией по И.И.Ермаковой. 10. Использование пособий в коррекционной работе с детьми, страдающими ринолалией. 11. Проблема ринолалии в зарубежной литературе. 12. Оптимальные сроки и значение хирургического вмешательства при наличии у ребенка расщелины губы и неба. 13. Система коррекционно - педагогического воздействия на речь и личность ребенка, страдающего ринолалией. 14. Взаимосвязь звуков при коррекции произношения у детей с ринолалией. 15. Система обследования детей, страдающих ринолалией, с использованием технических средств. Вопросы для семинара: 1. Этиология и патогенез открытой ринолалии. 2. Особенности симптоматики при разных видах и формах врожденных расщелин. 3. Обследование детей с открытой ринолалией. 4. Раскрыть основные задачи дооперационной работы с детьми при открытой ринолалии. 5. Перечислить задачи послеоперационной работы и объяснить, чем они отличаются от задач дооперационной работы. 6. Сравнить методики работы с открытой ринолалией А.Г. Ипполитовой, И.И. Ермаковой, Е.А. Соболевой. 7. Подобрать и обосновать комплекс упражнений для активизации мягкого неба. 8. Использование различных дыхательных гимнастик для формирования правильного речевого дыхания. 9. Проведение логопедического массажа губы и неба при открытой ринолалии. 10. Использование взаимосвязи звуков при коррекции произношения у детей с ринолалией.

Тема 5. Закрытая ринолалия

Контрольная работа , примерные вопросы:

1. В зависимости от характера нарушения небно-глоточного смыкания выделяют две основные формы ринолалии. Это -??.. А) Открытая форма ринолалии; Б) Закрытая форма ринолалии; В) Смешанная форма ринолалии; 2. В процессе речевого дизонтогенеза формируются приспособительные (компенсаторные) изменения уклада органов артикуляции. Выберите из предложенных ответов правильные ??.

А) Высокий подъем корня языка и сдвиг его в заднюю зону ротовой полости; Б) Недостаточное участие губ при произнесении лабиализованных гласных, губно-губных и губно-зубных согласных; В) Чрезмерное напряжение мимической мускулатуры; Д) Возникновение дополнительной артикуляции (ларингализации) за счет участия стенок глотки; Е) Все ответы верны;

3. Закрытая ринолалия может наблюдаться у детей при: А) врожденном расщеплении мягкого неба Б) хронической гипертрофии слизистой носа В) полипах носовой полости Г) перфорации твердого и мягкого неба Д) невротических расстройствах у детей Е) искривлении перегородки носа

4. К причинам, влияющим на физическое развитие детей с расщелиной неба относятся: А) невозможность грудного вскармливания Б) нарушение физиологического дыхания В) нарушение деятельности мягкого неба Г) пониженная подвижность мышц глотки Д) попадание пищи в носоглотку, евстахиевы трубы, дыхательные пути и т.д. Ф) неправильное развитие верхней челюсти

5. Какие из перечисленных нарушений будут первичными в структуре дефекта при ринолалии? А) нарушение голоса Б) нарушения звукопроизношения В) снижение физического слуха Г) нарушение тембра голоса Д) нарушение фонематического слуха и фонематического восприятия Е) особенности личности Ж) дисграфия и дислексия З) задержка речевого развития

6. Какие из перечисленных нарушений будут вторичными в структуре дефекта при ринолалии? А) нарушение голоса Б) нарушения звукопроизношения В) снижение физического слуха Г) нарушение тембра голоса Д) нарушение фонематического слуха и фонематического восприятия Е) особенности личности Ж) дисграфия и дислексия З) задержка речевого развития

7. Отметьте наиболее часто встречающиеся нарушения звукопроизношения при ринолалии?.. А) Опускание начального согласного(?ак, ам? -так, там) ; Б) Замена взрывных звуков фрикативными ; В) Отсутствие вибранта Р или замена звуком ы при сильном выдохе ; Г) Свистящий фон при произношении шипящих звуков или наоборот ; Д) Все ответы верны ;

8. Ермакова И. И. предложила поэтапную методику коррекции звукопроизношения и голоса. Были определены следующие этапы коррекционной работы -? А) дооперационный подготовительный этап; Б) Послеоперационный этап. Постановка гласных звуков. Устранение избыточного носового резонанса; В) Этап тренировки нервных и психических процессов. Укрепление активности и воли. Г) Этап коррекции звукопроизношения, координации дыхания, фонации и артикуляции. Д) Этап полной автоматизации новых навыков. Е) Все ответы верны.

9. В послеоперационный период , когда созданы анатомо-физиологические условия для становления правильной речи , особую значимость приобретают активизация небной занавески и развитие подвижности мышц небно-глоточного кольца. Решению этих задач способствуют: А) Режим молчания ; Б) Массаж мягкого и твердого неба ; В) Ортофонические упражнения; Г) Гимнастика мягкого неба и задней стенки глотки; Д) Все ответы верны;

10. Методические приемы коррекции патологических симптомов представлены в системах коррекционно- воспитательной работы отечественных авторов : А) А. Г. Ипполитовой ; Б) Л. И. Вансовской ; В) Л. И. Беляковой ; Г) Т. В. Волосовец ; Д) Е. Н. Винарской;

контрольная работа , примерные вопросы:

1. Выберите из предложенных ниже слов пропущенные и вставьте их в текст. При ринолалии на периферическом конце речедвигательного анализатора формируются дефектные _____, что на высших уровнях управления речевым процессом (в коре мозга) фиксируется в виде дефектных _____. А) кинестезии Б) артикулемы В) анализатор Г) нарушения

2. Вставьте пропущенные слова и фразы: При сохранной артикуляции звуков, когда имеются только нарушения носового резонанса голоса. Говорят о ????????. 3. Наличие ??????????????..отличает ринолалию от дислалии, которая характеризуется только нарушением ??????????????. 4. В обследовании ребенка с ринолалией кроме логопеда должны принимать участие психолог, педиатр, генетик, ЛОР, психоневролог, ?????? 5. Поскольку при ринолалии ведущим является расстройство ?????? стороны речи, обусловленное анатомическим дефектом артикуляционного аппарата, обследование в первую очередь направлено на выявление ??????????.. 6. Впишите в пустые клеточки составляющие логопедического обследования. 7. Ермаковой И. И. Была предложена поэтапная методика коррекции звукопроизношения и ?? А) мелкой моторики В) психоэмоционального состояния С) голоса D) фонематического слуха 8. Для развития подвижности сегментов неба используют ???????..звуки.. А) согласные звуки (м, н) В) гласные звуки (а, э) С) гласные звуки (о, ы) 9. Приобретение звуком носового тембра вследствие опускания небной занавески и одновременного выхода воздушной струи через рот и нос называется ??????????. 10. Приспособление для закрытия дефектов твердого и (или) мягкого неба называется ????????

Тема 6. Смешанная ринолалия

Контрольная работа, примерные вопросы:

1. Соотнесите физиологические процессы и работу мягкого неба: А) Глотание. Б) Дыхание. 1) Мягкое небо опущено и частично прикрывает отверстие между глоткой и полостью рта. 2) Мягкое небо натягивается, поднимается и приближается к задней стенке глотки.
2. Укажите соответствие терминов и определений 1) Эти расщелины разделяют небо пополам. Они могут захватывать только маленький язычок, часть или все мягкое небо и даже доходить до альвеолярного отростка 2) Расщелина неба, при которой дефект мышечного слоя мягкого неба, а также дефект твердого неба закрыт слизистой оболочкой 3) При этих расщелинах нарушается целостность альвеолярного отростка. Они бывают односторонними и двусторонними. Обычно именно они сопровождаются расщелинами губы А) изолированные расщелины Б) сквозные расщелины В) сумбукозные расщелины
3. Соотнесите формы ринолалии и их причины : А) Функциональная открытая ринолалия ; Б) Приобретенная открытая ринолалия; В) Органическая закрытая ринолалия ; Эта форма ринолалии возникает вследствие анатомических изменений в носовой или носоглоточной полости. Эта форма ринолалии образуется при парезах и параличах мягкого неба, при перфорации твердого и мягкого неба. Эта форма ринолалии наблюдается при гипофункции мягкого неба без явных признаков органического повреждения.
4. Установите связь между определением нарушения и его выраженностью. (По М. Морли) : А) Открытая ринолалия. Б) Открытая ринофония. 1) В речи присутствует носовой резонанс, но согласные звуки образуются при правильных артикуляциях. 2) В речи присутствует выраженный носовой резонанс и искаженная артикуляция согласных звуков. 3) Речь характеризуется не только выраженным носовым резонансом, но и почти полным отсутствием артикуляций согласных.
5. Соотнесите фамилии специалистов, занимавшихся коррекцией ринолалии, и основные положения их коррекционных методик : А) Ипполитова А. Г. Б) Вансовская Л. И. В) Ермакова И. И. 1) Разработала поэтапную методику коррекции звукопроизношения и голоса. 2) Одной из первых рекомендовала занятия в дооперационный период. 3) Предложила начинать устранение гиперназальности не с традиционного звука А , а с гласных переднего ряда И, Э.
6. Соотнесите ведущих специалистов при оказании лечебно ? профилактической помощи и оказываемую ими помощь : А) Хирург Б) Ортодонт В) Логопед 1) Наблюдение и лечение при появлении возможных зубочелюстных деформаций. 2) Пластика мягкого и твердого неба. 3) Коррекция голоса и звукопроизношения.
7. Соотнесите названия хирургических операций и дефектов которые они устраняют: А) Хейлопластика. Б) Уранопластика. 1) Пластическая операция для устранения дефектов или деформации губ. 2)) Пластическая операция для устранения дефектов твердого неба.
8. Соотнесите этапы работы и приемы коррекции : А) Работа по активизации мягкого неба в послеоперационный период. Б) Гимнастика артикуляционного аппарата и мимических мышц. 1) Выплесывание губами семечек, риса. 2) Питье через соломинку. 3) Глотание воды маленькими порциями. 4) Покашливание. 5) Имитация свиста. 6) Полоскание горла тяжелыми жидкостями.
9. Соотнесите способ артикуляции и его название : А) Смычки и щели образуются корнем языка и задней стенкой глотки. Б) Смыкание осуществляется на уровне гортани и озвучивается трением воздуха о края голосовых складок. 1) Ларингеальный способ. 2) Фарингеальный способ.
10. Соотнесите меры, способствующие улучшению голоса и период коррекционной работы : А) Постановка физиологического и фонационного дыхания; Б) Профилактика дистрофии мускулатуры глотки и неба; В) Дыхательная гимнастика. удлиняющая выдох и активизирующая внутренние межреберные мышцы и подвижность диафрагмы; Г) Коррекция звукопроизношения ; Д) Усиление небно ? глоточного смыкания ; Е) Постановка сбалансированного резонанса ; Ж) Выработка навыка правильного голосоведения ;

контрольная работа , примерные вопросы:

1. Ринолалия ? это??
2. На дефекты речи при открытой ринолалии, обусловленной расщелинами неба влияют вторичные компенсаторные нарушения. Перечислите их.
3. Сумбукозная расщелина ? это????
4. Фарингализация ? это????..
5. Обтуратор это????.
6. Смешанная ринолалия ? это??.
7. Дайте логопедическое заключение по речевой карте.
8. Дайте логопедическое заключение по речевой карте.
9. Опишите приемы постановки звука (п).
10. Логопедическая работа над звукопроизношением начинается в дооперационный период. Подготовительный этап коррекции произносительной речи при ринолалии направлен на решение следующих задач : 1) 2) 3)

Тема . Итоговая форма контроля

Примерные вопросы к экзамену:

Примерный перечень вопросов к экзамену по всему курсу

1. Определение ринолалии. Отграничение ринолалии от других сходных нарушений.
2. Развитие учения о нарушениях периферического речевого аппарата.
3. Формы ринолалии. Краткая характеристика каждой из форм.
4. Механизм образования ротовых и носовых звуков в норме и при ринолалии.
5. Определение понятия "открытая ринолалия". Причины врожденной и приобретенной открытой ринолалии.
6. Дефекты строения артикуляционного аппарата, вызывающие механическую дислалию и открытую ринолалию.
7. Влияние патологии в строении периферической части речедвигательного анализатора на развитие функциональной недостаточности в центральном отделе этого же анализатора.
8. Классификация расщелин. Отличие сквозных расщелин от несквозных, сквозных от полных.
9. Субмукозная расщелина. Способы ее обнаружения у ребенка.
10. Влияние небных расщелин на нервно-психическое и соматическое здоровье ребенка.
11. Нарушение моторики органов артикуляции при небных расщелинах. "Компенсаторная позиция языка".
12. Дыхательная функция у детей с врожденными небными расщелинами. Степень ее нарушения.
13. Нарушения голоса у детей с небными расщелинами.
14. Нарушения звукопроизношения у детей с ринолалией.
15. Особенности фонематического слуха и восприятия у детей с ринолалией.
16. Структура дефекта при открытой ринолалии.
17. Нарушения письменной речи у учащихся с ринолалией.
18. Основные этапы логопедической работы при открытой ринолалии. Задачи и целесообразность дооперационной логопедической работы.
19. Профилактическая направленность дооперационной работы в раннем периоде онтогенеза.
20. Комплексный характер коррекционно - педагогической работы при ринолалии.
21. Направления и содержание основного периода коррекционной работы (дооперационный этап).
22. Задачи послеоперационного этапа. Отличие от задач предыдущего этапа работы.
23. Разделы послеоперационной логопедической работы. Содержание каждого раздела.
24. Основные задачи коррекционно - педагогической работы с 1 подгруппой учащихся (по результатам операции).
25. Специфика послеоперационной коррекционной работы со 2 подгруппой (по результатам операции).
26. Оптимальные сроки и значение хирургического вмешательства при врожденной небной патологии.
27. Отличие речевого дыхания от физиологического. Упражнения для развития речевого и физиологического дыхания у детей с ринолалией.
28. Артикуляционные упражнения для нормализации положения языка. Их необходимость.
29. Последовательность и приемы работы над звуками на до- и послеоперационном этапе.
30. Упражнения по развитию фонематического слуха и восприятия на послеоперационном этапе.
31. Упражнения на развитие голоса у ребенка с ринолалией на послеоперационном этапе.
32. Особенности постановки и закрепления согласных звуков на послеоперационном этапе.
33. Принцип единства работы над дыханием, голосом и артикуляцией при работе над гласными звуками
34. Принципы, лежащие в основе обследования детей с небной патологией.

35. Средства, используемые при обследовании детей с небной патологией. Цель их применения.
36. Сбор анамнестических сведений при изучении детей с небной патологией.
37. Схема комплексного медико - психолого - педагогического обследования детей с ринолалией.
38. Обследование строения и подвижности артикуляционного аппарата.
39. Задания для обследования произношения и фонематического слуха детей с ринолалией.
40. Необходимость обследования словаря и грамматического строя речи. Упражнения и задания для выявления состояния лексико - грамматического строя речи детей - ринолаликов
41. Формы закрытой ринолалии. Причины и характер нарушений.
42. Основные направления и содержание работы при закрытой ринолалии.

7.1. Основная литература:

1. Микляева Н. В.

Логопедия: методика и технологии развития речи дошкольников: Учебник / Антипова Ж.В., Давидович Л.Р., Дианова О.Н. и др. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 313 с. // <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=533054>

2. Логинова Е. А.

Общее недоразвитие речи. Алалия/Е.А.Логинова, О.В.Елецкая - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 64 с. // <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=505491>

3. Матвеева М. В.

Общеметодические аспекты обучения в специальных образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие / Матвеева М.В., Коршунова Т.В. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 176 с. // <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=520623>

7.2. Дополнительная литература:

1. Елецкая О. В.

Мониторинг коррекционно-логопедической работы: Уч.-мет. пос. / Под ред. Елецкой О.В., Елецкая О.В., Логинова Е.А. и др. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 400 с.// <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=540556>

2. Недзьведь М. К.

Перинатальная патология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М.К. Недзьведь [и др.] ; под ред. М.К. Недзьведя. - Минск: Выш. шк., 2012. - 575 с. // <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=508190>

3. Логинова Е. А.

Нарушения письменной речи у младших школьников/Е.А.Логинова, О.В.Елецкая - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 192 с. // <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=509031>

7.3. Интернет-ресурсы:

Электронная библиотечная система - <http://www.pedlib.ru>

Электронная библиотечная система "Библиороссика" - <http://www.bibliorossica.com>

Электронная библиотечная система "Издательство "Лань" - <http://e.lanbook.com/>

Электронно-библиотечная система - <http://www.znanium.com>

Электронно-библиотечная система "Консультант студента" - <http://www.studmedlib.ru>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Ринолалия" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "ZNANIUM.COM", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС "ZNANIUM.COM" содержит произведения крупнейших российских учёных, руководителей государственных органов, преподавателей ведущих вузов страны, высококвалифицированных специалистов в различных сферах бизнеса. Фонд библиотеки сформирован с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. В настоящее время ЭБС ZNANIUM.COM соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

- оборудованные аудитории (специальная мебель и орг.средства);
- видеопроектор, ноутбук, телевизор;
- видеофильмы;
- наглядные пособия и средства обучения на печатной основе (схемы, таблицы и т.д.).

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по направлению 44.03.03 "Специальное (дефектологическое) образование" и профилю подготовки Логопедия .

Автор(ы):

Кириллова Е.А. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Ахметзянова А.И. _____

"__" _____ 201__ г.