Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Скопкарева Светлана Леонидовна
Должность: Директор
Дата подписания: 10.10.2022 12:51:48
Уникальный программный ключ:
e520505fa8656[illegible]

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко»
Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко» в г. Ижевске

Утверждено
на заседании ученого совета института
«29» марта 2021 г., протокол № 5
Ректор _____ / Я.И. Чиговская-Назарова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА

Уровень основной профессиональной образовательной программы	бакалавриат
Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)	Логопедия
Форма обучения	Заочная (ускоренное обучение)
Семестр(ы)	4 5

Ижевск 2021

1. Цель и задачи изучения дисциплины

1.1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цель: обеспечить в ходе изучения дисциплины «Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса» формирование компетенций: ПК-6: способность проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ; ПК-7: способность осуществлять консультирование и психологопедагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации.

Задачи: в ходе освоения дисциплины «Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса» обеспечить у обучающихся:

1. Осуществление анализа и оценки результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов;
2. Демонстрирование знания алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи;
3. Обоснование рекомендаций по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными индикаторами достижения компетенций

Код компетенции	ПК-6
Формулировка компетенции	Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
Индикатор достижения компетенции	ПК- 6.1. Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами. ПК-6.2. Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования. ПК-6.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. ПК-6.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования. ПК-6.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. ПК-6.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. ПК-6.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные

	ограничения у лиц с нарушениями речи.

Код компетенции	ПК-7
Формулировка компетенции	Способен осуществлять консультирование и психологопедагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации
Индикатор достижения компетенции	ПК-7.1. Обосновывает рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи. ПК-7.2. Выбирает модели социализации лиц с нарушениями речи. ПК-7.3. Обосновывает модели консультативной помощи родителям (законным представителям) и членам семей лиц с нарушениями речи.

1.3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина "Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса " относится к части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений.

Данная дисциплина совместно со следующими дисциплинами и практиками, формирует компетенции: Модуль 10. Междисциплинарный проблемно-предметный модуль/

ПК-6: Невропатология, Неврологические основы логопедии, Психопатология, Изучение, образование и реабилитация лиц с комплексными нарушениями в развитии, Функциональный базис речи;

ПК-7: Инклюзивное образование обучающихся с ОВЗ, Психолого-педагогическая диагностика лиц с ОВЗ .

1.4. Особенности реализации дисциплины

Дисциплина реализуется на русском языке.

2. Объем дисциплины

Вид учебной работы по семестрам	Всего, зачетных единиц	Академические часы
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
СЕМЕСТР 4		
Контактная работа с преподавателем:		
Аудиторные занятия (всего)		8
Занятия лекционного типа		4
Занятия семинарского типа		-
Практические занятия		4
Лабораторные работы		-
КСР		-
Самостоятельная работа обучающихся		68

СЕМЕСТР 5		
Контактная работа с преподавателем:		
Аудиторные занятия (всего)		2
Занятия лекционного типа		-
Занятия семинарского типа		-
Практические занятия		2
Лабораторные работы		-
КСР		-
Самостоятельная работа обучающихся		26
Вид промежуточной аттестации: Экзамен		4

3. Содержание дисциплины

3.1. Разделы дисциплины и виды занятий (тематический план занятий)

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Всего	Аудиторные	Лекции	Практич. (сем.)	КСР	СРС
	Семестр 3						
1	Теоретические основы дифференциальной диагностики и коррекции	12	2	2	2		10
2	Особенности психомоторного развития детей первых трех лет жизни, дошкольного возраста в онтогенезе.	12	2		2		10
3	Дифференциальная диагностика разных форм дислалий.	12	2		2		10
4	Дифференциальная диагностика разных форм дизартрий.	14	2				12
5	Дифференциальная диагностика разных форм алалий.	14					12
6	Экзамен	4					
7	**Итого**	**68**	**8**	**2**	**6**		**54**

3.2. Занятия лекционного типа

Лекции 1.

Тема: Теоретические основы дифференциальной диагностики и коррекции

Краткая аннотация к лекции.

Отечественный и зарубежный опыт раннего выявления речевых нарушений. Особое направление в логопедии – превентивное логопедическое воздействие. Единая система раннего выявления и коррекции отклонения развития детей.

3.3. Занятия семинарского типа
Учебным планом не предусмотрены

3.4. Практические занятия
СЕМЕСТР 4
Семинары 1-2.
Тема: Дифференциальная диагностика разных форм дислалий
Вопросы, выносимые на обсуждение на семинарском занятии:
Подготовить сообщения на следующие вопросы:
Отличие функциональной дислалии от органической (механической) дислалии. Отличие артикуляторно – фонетической, артикуляторно – фонематической, акустико – фонематической дислалий. Отличие функциональной дислалии от ринолалии.
СЕМЕСТР 5
Практические занятия 1.
Тема: Дифференциальная диагностика разных форм дислалий.
Перечень заданий: Подготовить викторину по теме: Разные формы функциональной дислалии.

3.5. Лабораторные работы
Учебным планом не предусмотрены

3.6. Контроль самостоятельной работы
Учебным планом не предусмотрены

4. Фонд оценочных средств

ФОС включает оценочные средства текущего, промежуточного и поститогового контроля (Приложение 1).

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

5.1. Основная литература

1. Логопедия. Т. 1 [Электронный ресурс] : хрестоматия для студентов бакалавриата пед. направлений подготовки / Д.Ю. Скрябина, Глазов. гос. пед. ин-т им. В.Г. Короленко .— Глазов : ГГПИ, 2019 .— 267 с. — Режим доступа: https://lib.rucont.ru/efd/715423 (дата обращения: 18.04.2019)

2. Неретина, Т. Г. Специальная педагогика и коррекционная психология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс / Т. Г. Неретина. - 3-е изд., стереотип. - М. : Флинта : НОУ ВПО "МПСИ", 2014. - 376 с. Режим доступа: http://znanium.com/catalog/product/406371(дата обращения: 17.04.2019)

3. Педагогика инклюзивного образования : учебник / Т.Г. Богданова, А.М. Гусейнова, Н.М. Назарова [и др.] ; под ред. Н.М. Назаровой. — М. : ИНФРА-М, 2017. — 335 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). - Режим доступа: http://znanium.com/catalog/product/647937(дата обращения: 17.04.2019)

5.2. Дополнительная литература

1. 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.: 60x90 1/16. - (Высшее образование:Бакалавриат). - Режим доступа: http://znanium.com/catalog/product/540556, (дата обращения: 17.04.2019)
1. Неретина, Т. Г. Использование артпедагогических технологий в коррекционной работе с детьми с особыми образовательными потребностями [Электронный ресурс] : учеб.пособие по коррекционной педагогике / сост. Т. Г. Неретина, С. В. Клевесенкова, Е. Е. Угринова и др.; под общ. ред. Т. Г. Неретиной. - 3-е изд., стереотип. - М. : ФЛИНТА, 2014. - 186 с. - Режим доступа: http://znanium.com/catalog/product/406357, (дата обращения: 17.04.2019)
2. Неретина, Т. Г. Использование артпедагогических технологий в коррекционной работе с детьми с особыми образовательными потребностями [Электронный ресурс] : учеб.пособие по коррекционной педагогике / сост. Т. Г. Неретина, С. В. Клевесенкова, Е. Е. Угринова и др.; под общ. ред. Т. Г. Неретиной. - 3-е изд., стереотип. - М. : ФЛИНТА, 2014. - 186 с. - Режим доступа: http://znanium.com/catalog/product/406357, (дата обращения: 17.04.2019)
3. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению /Под ред. Т.В.Волосовец. - М.,2002. – 20 экз.

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», профессиональных баз данных и информационных справочных систем, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

6.1 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Журнал "Логопед" http://www.logoped-sfera.ru/: Научно-методический журнал, помогающий логопедам и педагогам детских садов, школ, других учреждений образования и здравоохранения организовать коррекционную работу с детьми, имеющими нарушения речи.

2. Логобургhttp://logoburg.com/: Содержится большое количество тематических публикаций, содержащих интересные, разъясняющие и обучающие материалы, направленные как на узкопрофильные проблемы, так и на детскую тему в целом.

3. Логопедhttp://logopediya.com/:Материалы по логопедии систематизированы по возрастным группам: для дошкольников, школьников и взрослых. Имеются книги и статьи по разделам: логопедия, дефектология, медицина, образование, педагогика.

6.2. Перечень необходимых профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Национальная электронная библиотека (НЭБ). Полнотекстовая база данных. Режим доступа https://rusneb.ru

Национальная электронная детская библиотека (НЭДБ). Режим доступа https://arch.rgdb.ru/xmlui/

ФГБУ «Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина». Режим доступа https://www.prlib.ru/

Информационная система доступа к электронным каталогам библиотек сферы образования и науки «ЭКБСОН». Режим доступа http://www.vlibrary.ru/?id=AboutProject

Polpred.com Обзор СМИ– полнотекстовая база данных, многоотраслевая. Режим доступа https://polpred.com

Научная электронная библиотека eLIBRARU.RU Полнотекстовая, реферативная база данных. Режим доступа https://elibrary.ru/defaultx.asp

Межвузовская электронная библиотека. Режим доступа https://icdlib.nspu.ru/

Электронная библиотека СПУ (Сетевого педагогического университета). Режим доступа http://e.lanbook.com/

Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных международных индексов научного цитирования Web of Scienc. Режим доступа http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&SID=C3djj8h1OZFTlcoUSC1&preferencesSaved

Доступ к электронным ресурсам издательства SpringerNature. Режим доступа http://lib.ggpi.org/index.php/resursy-internet/206-platformy-springer.

Электронные ресурсы издательства Elsevier (в том числе База данных международных индексов научного цитирования Scopus). Режим доступа https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic

Многофункциональная система «ИНФОРМИО» для организаций высшего образования. Режим доступа http://www.informio.ru/

Электронная библиотечная система «Знаниум». Режим доступа https://new.znanium.com

Электронная библиотечная система «Юрайт». Режим доступа https://www.biblio-online.ru

7. Методические указания и учебно-методическое обеспечение для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина реализуется в соответствии с указаниями «Методические рекомендации по организации образовательного процесса при освоении дисциплины», размещенными в ЭИОС института (eios.ggpi.org).

Методические рекомендации для работы с инвалидами и лицами с ОВЗ размещены в ЭИОС института (eios.ggpi.org).

8. Материально-техническая база, программное обеспечение, необходимое для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебный корпус и аудитория согласно справке МТО филиала.

Полный перечень материально-технической базы и программного обеспечения размещены в ЭИОС института (eios.ggpi.org).

9. Рейтинг-план дисциплины

Дисципли на/ /семестры	Объем аудиторной работы			Виды текущей аттестационной аудиторной и внеаудиторной работы	Максимальное (норматив) количество баллов	Поощре ние	Штрафы	Итоговая форма отчета (мин. балл)
	лк	сем	КСР					
Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса / семестр 5	2	6		1. Контроль посещаемости лекций *2.* Контроль посещаемости практических занятий *<u>Формы контрольных мероприятий</u>* 1. тестирование 2. контрольная работа	2(2*1) 10(2*5) 5 20	+ 1 балл за дополнения; + 3 балла за подготовку дополнительного дидактического материала	- 1 балл за не-посещение акад. часа - 3 балла за невыполнение в установленные сроки	«Экзамен» Отлично – 90-100 %, Хорошо – 75-89 %, Удовлетворительно – 50-74%, Неудовлетворительно – ниже 50%»
ИТОГО	**2**	**6**			**37 (без компенсации)**			

Лист регистрации изменений и дополнений к РПД

(фиксируются изменения и дополнения перед началом учебного года,
при необходимости внесения изменений на следующий год –
оформляется новый лист изменений)

№ п.п.	Содержание изменения	Дата, номер протокола заседания кафедры. Подпись заведующего кафедрой	Дата, номер протокола заседания совета факультета. Подпись декана факультета
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА

1. **Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и поститогового контроля по дисциплине «**Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса**»**

1.1. Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса» (РПД). На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

1.2. Оценивание всех видов контроля (текущего, промежуточного, поститогового) осуществляется по шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

1.3. Результаты оценивания текущего контроля учитываются в рейтинге.

2. **Перечень компетенций с указанием результатов сформированности компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Код компетенции	ПК-6
Формулировка компетенции	Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
Индикатор достижения компетенции	ПК-6.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. ПК-6.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.

Код компетенции	ПК-7
Формулировка компетенции	Способен осуществлять консультирование и психологопедагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации
Индикатор достижения компетенции	ПК-7.1. Обосновывает рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.

3 Содержание оценочных средств текущего контроля и критерии их оценивания

3.1 *Текущий контроль* осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в следующих формах: тестирование и контрольная работа

3.2 Формы текущего контроля и критерии их оценивания

Форма контроля 1 - Типовые тестовые задания

Типовой тест 1.

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций	ПК-6: ПК-6.3, ПК-6: ПК-6.5.; ПК-7: ПК-7.1
Количество заданий в типовом тесте 1	10
Время выполнения типового теста 1	20 минут
Оценивание выполнения (не выполнения) тестового задания	1 балл (0 баллов)
Максимальное количество баллов	10 баллов
Критерии оценивания выполнения типового теста 1	100 – 90% - отлично 89 – 70% – хорошо 69 – 50 %– удовлетворительно Ниже 50% - неудовлетворительно

Выберите правильный вариант

1. Принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями предполагает:
А) установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин
Б) выявление зоны ближайшего развития детей
В) всестороннее обследование особенностей психического развития
Г) применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов
2. Принцип целостного системного изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:
А) установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин
Б) выявление зоны ближайшего развития детей
В) всестороннее обследование особенностей психического развития
Г) применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов
3. Принцип динамического изучения детей с речевыми нарушениями предполагает:
А) установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин
Б) выявление зоны ближайшего развития детей
В) всестороннее обследование особенностей психического развития
Г) применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов
4. Принцип количественно-качественного подхода в изучении детей с речевыми нарушениями предполагает:
А) установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин
Б) выявление зоны ближайшего развития детей
В) всестороннее обследование особенностей психического развития
Г) применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов
5. При компенсации психических функций возможно:

А) возмещение недоразвитых психических функций путем использования сохранных функций
Б) возмещение нарушенных психических функций путем перестройки частично нарушенных функций
В) вовлечение в действие новых структур, которые раньше не участвовали в осуществлении данных функций
Г) вовлечение в действие новых структур, которые в осуществлении данных функций выполняли другую роль
6. Первичные дефекты характеризуются тем, что они:
А) возникают в результате органических поражений
Б) имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения
В) возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы
Г) непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими
7. Вторичные дефекты характеризуются тем, что они:
А) возникают в результате органических поражений
Б) имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения
В) возникают в результате недоразвития какой-либо биологической системы
Г) непосредственно не вытекают из органического поражения какой-либо системы, но обусловлены ими.
8. Структура и тяжесть речевой недостаточности зависит от таких биологических факторов как:
А) локализация мозгового поражения
Б) тяжесть мозгового поражения
В) длительность патогенного влияния на мозг
Г) заболевания центральной нервной системы
9. Восприятие устной речи страдает при нарушении:
А) моторных зон двигательного анализатора
Б) различных отделов зрительного анализатора
В) периферических отделов слухового анализатора
Г) органов голосообразования
10. Восприятие письменной речи страдает при нарушении:
А) моторных зон двигательного анализатора
Б) различных отделов зрительного анализатора
В) периферических отделов слухового анализатора
Г) органов голосообразования

Форма контроля 2–Типовая контрольная работа

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций	ПК-6: ПК-6.3, ПК-6: ПК-6.5.; ПК-7: ПК-7.1
Количество заданий в типовой контрольной работе	2
Время выполнения типовой контрольной работы	15 минут
Оценивание выполнения (невыполнения) задания в типовой контрольной работе	5 баллов
Максимальное количество баллов	10 балов
Критерии оценивания выполнения типовой контрольной работы	100 – 90% - отлично 89 – 70% – хорошо 69 – 50 %– удовлетворительно Ниже 50% - неудовлетворительно

Текст контрольной работы

1. Раскройте структуру речевого дефекта при различных нарушениях речи (дизартрия, ринолалия, афазия, алалия, общее недоразвитие речи – одного нарушения на ваш выбор).

2. Привести схему логопедического обследования для различных нарушений речи (дислалия, дизартрия, нарушения голоса, ринолалия, алалия, афазия, нарушения чтения и письма) с указанием методов обследования и наиболее диагностически важных разделов обследования.

3.3 Методические указания по проведению процедуры текущего контроля

1. Текущий контроль проводится на протяжение всего семестра.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов текущего контроля проводятся преподавателем, ведущим дисциплину.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется в течение недели после проведения контрольного мероприятия.
4. Результаты текущего контроля учитываются в рейтинге по дисциплине.
5. Все материалы, полученные от обучающихся в ходе текущего контроля (контрольная работа, диктант, тест, организация дискуссии, круглого стола, доклад, реферат, отчет по лабораторной работе, отчет по педагогической практике и т.п.), должны храниться в течение текущего семестра на кафедрах.
6. Считать, что положительные результаты текущего контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанных компетенций (этапов формирования компетенций).

4 Содержание оценочных средств промежуточной аттестации и критерии их оценивания

4.1 Промежуточная аттестация проводится в виде: экзамена - 5семестр.

4.2. Содержание оценочного средства

Проверяемые компетенции и индикаторы: **ПК-6: ПК-6.3, ПК-6: ПК-6.5.; ПК-7: ПК-7.1**

Примерные вопросы и задания к экзамену

1. Особенности обследования детей с ринолалией. **ПК-7.1**
2. Особенности обследования детей с дислалией. **ПК-6.3**
3. Особенности обследования детей с разными формами дизартрий. **ПК-7.1**
4. Особенности обследования детей с сенсорной и моторной алалией. **ПК-6.5**
5. Современная классификация речевых нарушений. **ПК-7.1**
6. Дифференциальная диагностика разных форм дислалий. **ПК-6.3**
7. Моторная алалия и логопедическая работа по коррекции моторной алалии. **ПК-7.1**
8. Сенсорная алалия и логопедическая работа по коррекции моторной алалии. **ПК-6.5**
9. Логопедическая работа при ринолалии. **ПК-6.3**
10. Дифференцированные методы работы при дизартрии. **ПК-6.5**
11. Логопедическая работа при моторной алалии. **ПК-7.1**
12. Логопедическая работа при сенсорной алалии. **ПК-6.3**
13. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивной) алалии от глухонемоты. **ПК-6.5**
14. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивной) алалии и детского аутизма (синдром Каннера). **ПК-7.1**
15. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивной) алалии и фонематической дислалии. **ПК-6.5**

16. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивном) алалии и нарушения развития речи, обусловленного умственной отсталостью. **ПК-6.3**
17. Дифференциальная диагностика моторной (экспрессивной) алалии и задержки речевого развития. **ПК-7.1**
18. Дифференциальная диагностика псевдобульбарной и других форм дизартрии. **ПК-7.1**
19. Дифференциальная диагностика моторной и сенсорной алалии. **ПК-6.3**
20. Дифференциальная диагностика умственной отсталости и сенсорной алалии. **ПК-6.5**

Задания к экзамену:

1. Посмотреть ролик с обследуемым ребёнком, у которой наблюдаются проявления фонематической дислалии. Определить симптомы и ответить на вопрос: отличие моторной (экспрессивной) алалии от фонематической дислалии. **ПК-6.3**

2. Посмотреть ролик с обследуемым ребёнком, у которой наблюдаются проявления задержки речевого развития. Определить симптомы и ответить на вопрос: Отличие моторной (экспрессивной) алалии от задержки речевого развития. **ПК-6.5**

3. Посмотреть ролик с обследуемым ребёнком, у которой наблюдаются проявления моторной афазии. Определить симптомы и ответить на вопрос: отличие моторной (экспрессивной) алалии от детской моторной афазии. **ПК-7.1**

4. Посмотреть ролик с обследуемым ребёнком, у которой наблюдаются проявления афонии. Определить симптомы и ответить на вопрос: отличие моторной (экспрессивной) алалии от афонии. **ПК-6.3**

4.3. Критерии оценивания

Оценка за экзамен выставляется с учетом рейтинга. Если обучающийся набрал недостаточное количество баллов или хочет повысить оценку, то обучающийся сдает экзамен.

Шкала оценивания для экзамена:

Уровни освоения компетенции(-ий)	**Содержательное описание уровня**	**Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)**	**Академическая оценка**	**% освоения (рейтинговая оценка)**
Повышенный (высокий)	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий.	Отлично	90-100
Базовый	Продуктивная деятельность	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и	Хорошо	75-89

		иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения		
Удовлетворительный	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретического и практического материала	Удовлетворительно	50-74
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		Неудовлетворительно	менее 50

4.4 Методические указания по проведению процедуры промежуточной аттестации

1. Сроки проведения процедуры оценивания: зачета - на последнем занятии по предмету.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов промежуточной аттестации проводится преподавателем, ведущим дисциплину.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется: по окончании ответа студента и фиксируется в зачетной книжке и экзаменационной ведомости.
4. При наличии письменных ответов обучающихся, полученных в ходе экзаменационной сессии, материалы хранятся в течение месяца после завершения сессии на кафедрах.
5. Порядок выполнения и защиты курсовой работы регламентирован «Положением о курсовой работе ФГБОУ ВО «Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко».
6. Считать, что положительные результаты промежуточного контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанных компетенций (этапов формирования компетенций).

5 Содержание оценочных средств для проверки сформированности компетенций (поститоговый контроль) и критерии их оценивания

Задания для проверки компетенции:

Код компетенции	ПК-6
Формулировка компетенции	Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
Индикатор достижения компетенции	ПК-6.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.

Практическое задание № 1.

Ответьте (развёрнуто) на вопрос:

Опишите возможные причины задержки речевого развития в форме классификации.

Время выполнения заданий: не более 30 минут

Ключ к практическому заданию 1

Причины задержки речевого развития.

1. **Эмоциональная депривация (недостаточность).** Если малыш был лишен в первые два года жизни близкого общения с матерью или заменяющим ее лицом, он как

правило, не ловит взгляд взрослого, его лицо безучастно, амимично, ребенок не смеется и почти не плачет. Без эмоционального контакта с другим человеком у ребенка не возникает потребность в общении, в том числе в речевом.

2. **Перцептивная (чувственная) депривация.** Недостаточность чувственного опыта выражается в узком кругозоре ребенка, в его скудной осведомленности. У ребенка нет возможности осуществлять различные предметы, их свойства и качества; постепенно у малыша угасает потребность и в этом. При отсутствии или резком сужении сенсорного опыта и предметно-практической деятельности возникает ЗРР, так как речь в раннем возрасте является выражением наглядно-действенных форм мышления.

Первые две причины ЗРР мы нередко наблюдаем в случае так называемого госпитального синдрома (отсутствие впечатлений и общения у ребенка, находящегося в больничной кроватке), у детей социально незрелых или занятых родителей, а также как следствие повышенной родительской заботы (гиперопеки), когда родителями создается такой охранительный режим, при котором у ребенка нет свободы действий и не возникает потребностей, так как все потребности упреждается родителями. Чтобы назвать предмет, ребенок должен его потребовать, захотеть взять его в руки, эмоционально на него среагировать.

3. **Остановка на стадии называния предмета**. Возникшая речь, чаще лепетная, состоит у такого ребенка из незначительного количества слов, обозначающих в основном предметы. Но крайне примитивная, суженная деятельность ребенка совместно со взрослыми, называние взрослыми только имен существительных без употребления других частей речи тормозят становление фразовой речи, сужают зону ближайшего речевого развития.

4. **Функциональная незрелость речевых зон мозга** (так называемая темповая задержка, когда речь гармонически развивается в более поздние сроки).

5. **Соматические нарушения:** нарушения функций органов дыхания, недостаточно развитые голосовые связки, аденоиды и др. – негативно сказываются на качестве речи (гнусавость, шепотная речь, неспособность ребенка проговорить фразу на едином речевом выдохе).

6. **Последствия ПЭП** (постнатальной энцефалопатии), т.е. органическое поражение центральной нервной системы во время родов и в послеродовой период, могут быть выражены в различной степени – от очень тяжелых проявлений до заметных только специалисту неврологу, но они, как правило, играют определяющую негативную роль в раннем речевом развитии.

7. **Вторичная ЗРР** как следствие нарушений слуха, зрения, интеллекта, моторно-двигательной сферы (ДЦП).

Задержка речевого развития к трем годам у детей может иметь различный выход – от полной коррекции в течении года (неосложненные варианты 1,2,3) до определения уточненных речевых диагнозов (наиболее тяжелый вариант – моторная алалия т.е. невозможность речевых поражений вследствие органического поражения ЦНС). Следует в этот период предупреждать развитие заикания, особенно при наличии факторов **5, 6**. При уточненной диагностике фактора **7** детям показано определение в профилирующее учреждение по ведущему диагнозу или посещение коррекционных занятий у специалистов: сурдологов, тифлопедагогов, олигофренопедагогов.

Практическое задание № 2.

Ответьте (развёрнуто) на вопрос:

Дайте характеристику дифференциальной диагностики речевых нарушений показателей ОНР III уровня.

Время выполнения заданий: не более 30 минут

Ключ к практическому заданию № 2

I. Понимание	Неполное. Затруднено понимание пространственных, временных, логико-грамматических конструкций.
II. Фразовая речь	Низкий уровень возрастного развития. Развернутая фразовая речь с остаточными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Отсутствует четкость, последовательность изложения, акцент на внешние, поверхностные впечатления, а не на причинно-следственные взаимоотношения. Отсутствует чувство рифмы и ритма.
III. Грамматический строй	Единичный аграмматизм рода, числа, падежных конструкций. Нарушение согласования различных частей речи, употребления предлогов, пропуск союзов в сложноподчиненных предложениях.
IV. Словарный запас	Ниже возрастной нормы. Бедный. Отсутствуют, или наличествуют в искаженном виде, менее употребительные слова, обозначающие названия предметов, объектов, действий, их признаки. Наиболее характерные лексические трудности касаются: частей предметов и объектов; глаголов, выражающих уточнённость действий (лакает); приставочных глаголов; антонимов; относительных прилагательных, родственных слов.
V. Слоговая структура слов	Нарушена. Трудности в воспроизведении сложных слов. В основном страдает звуконаполняемость (персеверации, элизии, контаминации).
VI. Звукопроизношение	Нарушены звуки среднего и позднего онтогенеза. Неверно произносят 10-20 звуков. Нестойкие замены, смешение звуков (изолировано может быть норма, в речевом потоке замены).
VII. Фонематический слух	Недостаточно сформирован. Низкий уровень сформированности операций анализа и синтеза, абстрагирования, обобщения и сравнения. Литеральные парафазии – показатель стойкости нарушения фонематического слуха.
VIII. Динамика и прогноз	Динамика положительная. С логопедической помощью – полная коррекция или остаточные явления (нарушения письменной речи) без помощи – нарушения устной и письменной речи
IX. Может сочетаться	ОНР III уровня, ст. ф. дизартрии ОНР III уровня, заикание ОНР III уровня, ринолалия ОНР III уровня, обусловлено двуязычием в семье ОНР III уровня, невыясненного онтогенеза ОНР III уровня, выход из моторной алалии (у школьников) ОНР III уровня, дисграфия (у школьников)

Задания для проверки компетенции:

Код компетенции	ПК-6
Формулировка	Способен проводить психолого-педагогическое изучение

компетенции	особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
Индикатор достижения компетенции	ПК-6.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.

Практическое задание № 1.

Время выполнения заданий: не более 30 минут

Разработайте таблицу, отражающая направления дифференциальной диагностики речевых нарушений (ОНР I уровня)

Ключ к практическому заданию № 1.

I. Понимание	Ситуативное
II. Фразовая речь	Не сформирована, часто использование парадигматических средств общения.
III. Грамматический строй	Не понимают грамматических изменений слов
IV. Словарный запас	Лепетные слова, отдельные существительные и глаголы, непонятные для окружающих, звукоподражание, пассивный словарь шире.
V. Слоговая структура слов	Не сформирована
VI. Звукопроизношение	Звуки раннего онтогенеза редуцированы
VII. Фонематический слух	Не сформирован
VIII. Динамика, прогноз	Относительно благоприятный с логопедической помощью
IX. Соотнесение с медицинской классификацией	Моторная алалия Сенсорная алалия Сенсомоторная алалия Псевдобульбарная дизартрия Заикание

Практическое задание № 2.

Время выполнения заданий: не более 30 минут

Разработайте таблицу, отражающая специфику дифференциальной диагностики заикания

Ключ к практическому заданию № 2.

Анамнез	Вегето-сосудистая дистония	Перенатальная энцефалопатия, травма, леворукость	Неравномерность в развитии мышления и речи, патологическая речевая среда
Течение	**Постоянное, волнообразное, рецидивирующее**		

Общая моторика	Непроизвольные насильственные движения (тики, миоклонусы в мышцах лица, шеи, рук)		
	Произвольные уловки моторики рук, ног, корпуса, головы (покусыване кончика языка, беззвучная артикуляция), эмболофразии звуков, сочетаний		Эмболофразии слов, предложений
Артикуляционная моторика	Артикуляционные судороги (смычные согласные, судороги мышц языка, губ, мягкого неба) Голосовые судороги (прерывистость, шепот гласных, судороги мышц гортани) Дыхательные судороги (недостаток выдоха при задержке или резком выталкивании воздуха, судороги мышц брюшного пресса, диафрагмы грудной клетки) Смешанные судороги (артикуляционно-голосовые, артикуляционно-дыхательные, дыхательно-голосовые)		
Звукопроизношение		**Может быть нарушено**	Может быть нарушено
Фиксированность внимания на речевых затруднениях	Серьезно переживают		Не замечают
Заключение	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание	Физиологические интерации (несудорожного характера)
	Форма: тоническая, клоническая, смешанная		
	Степень: - Легкая (активен, контактен, к дефекту равнодушен, судороги в самостоятельной речи) - Средняя (активность в деятельности снижена, общительность нарушена, дефект не осознает, судороги в самостоятельной вопросно-ответной отраженной речи). - Тяжелая (пассивен в деятельности, не общителен, контактен при побуждении со стороны, судороги во всех видах речи)		
Динамика	С логопедической помощью		
Прогноз	Благоприятный: 2 – 4 года, чаще у девочек. Неблагоприятный: начальная школа, пубертатный период, чаще у мальчиков		Неблагоприятный: 2-5 лет, может перерости в заикание
Соотносится с речевыми нарушениями		**ЗРР, ОНР, ФФН, дизартрия стертой формы**	

Задания для проверки компетенции:

Код компетенции	ПК-7
Формулировка компетенции	Способен осуществлять консультирование и психологопедагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации
Индикатор достижения компетенции	ПК-7.1. Обосновывает рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.

Практическое задание № 1.

Разработайте таблицу, отражающая направления дифференциальной диагностики речевых нарушений ОНР II уровня

Время выполнения заданий: не более 30 минут

Ключ к практическому заданию № 1

Общее недоразвитие речи II уровня – сложное речевое расстройство, при котором у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы.

I. Понимание	На бытовом уровне. Отсутствует понимание: форм, числа и рода прилагательных, значение предлогов, форм муж. и жен. рода глаголов
II. Фразовая речь	Начатки фразовой речи. Простая фраза из 2х – 3х слов.
III. Грамматический строй	Не владеет навыками словообразования, путает падежную форму, употребляет существительные в И.п., глаголы в инфинитиве, не согласует число и род прилагательных и существительных, числительных и существительных, существительных и глаголов, опускает предлоги.
IV. Словарный запас	Не называет, объясняет. Не знает части предметов. Опускает предлоги, заменяет слова близкими по смыслу, затрудняется в использовании действий, признаков; не знает цвет, форму, размер.
V. Слоговая структура слов	Множественные и стойкие элизии, персеверации и контаминации.
VI. Звукопроизношение	Резко нарушены звуки раннего онтогенеза. Полиморфные замены, редуцированность звуков.
VII. Фонематический слух	Не дифференцирует звуки раннего онтогенеза. Грубо нарушено слуховое восприятие. Литеральные парафазии.

VIII. Речевое заключение	1. ОНР II уровень речевого развития, моторная (экспрессивная) алалия, ст. ф. Диз. (Выраженные экспрессивные и импрессивные аграмматизмы. Фраза одно – двусловная. Недостаточное развитие психомоторики; нарушено переключение от одного движения к другому, плавность, координация движений, отмечается слабость правой руки; слуховое внимание, функция рядообразования. В поведении симптомы негативизма, контакт непостоянный, избирательный. Речевая активность требует стимуляции. Игровая деятельность с помощью взрослого). 2. ОНР II уровня, сенсорная алалия, ст. ф. Диз. (Первичное недоразвитие импрессивной речи. Несформированномть фонематической стороны речи. Экспрессивная речь отсутствует. Эхолалия. Сохранна интонационно-ритмическая сторона речи.) 3. ОНР II уровня, сенсомоторная алалия, ст. ф. Диз.
IX. Динамика, прогноз	С 4-х лет со сроком обучения 3 года в речевую группу ДОУ. Выписывается: а) с хорошей речью в массовую школу; б) со значительным улучшением в речевую школу или в класс коррекции.

Практическое задание № 2.

Разработайте таблицу, отражающая направления дифференциальной диагностики ФФН (фонетико-фонематическое недоразвитие речи)

Время выполнения заданий: не более 30 минут

Ключ к практическому заданию № 2

ФФН – стойкое нарушение произношения нескольких групп звуков, сопровождающееся нарушением фонематического восприятия. Диагностируется с 5-ти лет. До 5-ти лет искаженное произношение считается нормальным явлением и носит название возрастное или физиологическое косноязычие

I. Понимание	Дети с ФФН достаточно хорошо понимают обращенную речь, в т.ч. и значение грамматических изменений слов. Отсутствует смешение в понимании слов, сходных по звучанию.
II. Фразовая речь	Фразовая речь развернутая. Дети пользуются распространенными простыми и сложными предложениями. Структурные и грамматические нарушения фразы почти не наблюдаются.
III. Грамматический строй	Может встречаться негрубый аграмматизм, единичные нарушения, которые не являются характерными.
IV. Словарный запас	Словарь соответствует возрастной норме. Может отмечаться сужение запаса знаний и представлений об окружающем.

V. Слоговая структура слов	Нарушений почти не наблюдается
VI. Звукопроизношение	Встречаются такие нарушения как: сигматизм, ротоцизм, ламбдацизм, каппацизм, гаммацизм, хитизм, дефекты оглушения и смягчения звуков.
VII. Фонематический слух	Страдают восприятие, анализ и синтез звукового состава слов. Особые затруднения вызывает дифференциация звуков, отличающихся тонкими акустическими признаками (звонкие - глухие, твердые – мягкие, свистящие - шипящие).
VIII. Динамика и прогноз	Без логопедической помощи нарушения звукопроизношения и фонематического восприятия самостоятельно не коррегируются. В школе дети могут иметь нарушение письма (дисграфия), трудности в звуковом анализе слов.
IX. Соотнесение с медицинской классификацией	ФФН – сложная дислалия; ФФН – стертая форма дизартрии ()общая смазанность речи, боковое произношение, изменение тонуса мышц языка, неточность, недостаточность движений, гиперкинезы, девиация языка, саливация, трудности артикуляции, расстройства жевания и глотания в виде редких поперхиваний, замедленный темп речи); ФФН – заикание; ФФН – ринолалия.

Каждое практическое задание оценивается в 10 баллов:

- 10 баллов - студент правильно выполнил предложенные задания на основе изученной теории, методов, приемов, технологий;
- 8 баллов - студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов, при выполнении заданий допускает незначительные ошибки;
- 6 баллов - при выполнении задания допущены грубые ошибки;
- 0 баллов - студент не выполнил задание.

Оценка зависит от процента выполнения всего задания.

Шкала оценивания сформированности компетенции и индикатора достижения компетенции

Уровни освоения индикатора (ов) достижений компетенций	Основные признаки выделения уровня	Академическая оценка	% выполнения всех заданий
Повышенный (высокий)	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий.	Отлично	90-100
Базовый	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	Хорошо	70-89
Удовлетворительный	Изложение в пределах задач курса теоретического и практического контролируемого материала	Удовлетворительно	50-69
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня	Неудовлетворительно	менее 50

Считать, что положительные результаты поститогового контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования компетенции (ий) и индикатора (ов) достижения компетенции (ий) (этапа формирования компетенции).Если обучающийся получил оценку «неудовлетворительно», то считать компетенцию не сформированной на данном этапе. При получении оценок «удовлетворительно», «хорошо» или «отлично» считать, что проверяемая компетенция сформирована на достаточном уровне.

Методические указания для проверки остаточных знаний

1. Сроки проведения процедуры оценивания: по графику деканата.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов поститогового контроля проводится преподавателем по распоряжению деканата.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется в течение недели после проведения контрольного мероприятия, оформляется в виде отчета и хранится в деканате в течение всего срока обучения обучающегося.

ПК-6: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ПК-6.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. ПК-6.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-	Практическое/творческое задание 1, 2.

педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	
ПК-7: Способен осуществлять консультирование и психологопедагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации	
ПК-7.1. Обосновывает рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.	Практическое/творческое задание 1, 2.

Лист регистрации изменений и дополнений к

рабочей программе дисциплины по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, профиль Логопедия, заочная форма обучения (ускоренное обучение), прием Ижевск 2021

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко» в г. Ижевске

<table>
<tr><th></th><th>Содержание изменения</th><th>Дата, номер протокола заседания кафедры</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>П. 6.2. рабочей программы дисциплины читать в следующей редакции:

6.2. Перечень необходимых профессиональных баз данных иинформационных справочных систем
1. ЭБС IPR BOOKS.
2. ЭБС Юрайт.
3. ЭБС Знаниум
4. ЭБС МЭБ.
5. ЭБС Руконт.
6. НЭБ.
7. ЭКБСОН.
8. e-library</td><td>Рассмотрен на заседании кафедры ППиДО, Протокол № 1, 30.08.2021 г.</td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Реализация воспитательного компонента по дисциплине
<table>
<tr><td>Направления воспитательной работы</td><td>Виды деятельности (по ФГОС ВО)
Тип задач (по ФГОС 3++)</td><td>Формы работы</td></tr>
<tr><td>гражданское воспитание</td><td>педагогический</td><td>интерактивное обсуждение докладов на практическом занятии</td></tr>
<tr><td>научно-исследовательская работа обучающихся</td><td>педагогический</td><td>выступление с докладом</td></tr>
</table></td><td>Рассмотрен на заседании кафедры ППиДО, Протокол № 1, 30.08.2021 г.</td></tr>
</table>