

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Иванченко Ирина Васильевна  
Должность: директор Филиала СГПИ в г. Железноводске  
Дата подписания: 24.02.2025 09:46:54  
Уникальный программный ключ:  
6ed79967cd09433ac580691de3e3e95b564cf0da

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**  
**Филиал государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования**  
**«СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**  
**в г. Железноводске**



**УТВЕРЖДАЮ**  
Заместитель директора  
по учебной и научной работе  
**Т.А. Пономаренко**  
«20» декабря 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ЗАЙКАНИЕ»**

(наименование учебной дисциплины)

Направление переподготовки: Специальное (дефектологическое) образование  
Профиль: Логопедия  
Форма обучения: очно-заочная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Срок освоения программы профессиональной переподготовки – 27.01.2025 г. – 24.05.2025 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена  
на заседании кафедры педагогики и психологии  
от «25» декабря 2024 года Протокол № 8

Заведующий кафедрой  
педагогики и психологии

 Е.И. Пилюгина

Разработчик

 Ю.С. Еремина

Руководитель  
центра дополнительного  
образования

 Е.Н. Командин

Железноводск, 2024 г.

## Содержание

1. Цель и задачи, дисциплины .....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	4
4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы .....	6
5. Содержание дисциплины по разделам (темам) и видам занятий .....	7
6. Контроль качества освоения дисциплины .....	10
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины .....	12
8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	12
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	14
Приложение 1. Методические материалы .....	16
Приложение 2. Оценочные материалы.....	31

### 1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - формирование у слушателей специального (дефектологического) образования готовности к осуществлению коррекционно-педагогической, диагностико-консультативной и профилактической деятельности с детьми дошкольного и младшего школьного возраста, имеющими заикание.

Задачи дисциплины:

- формировать у слушателей теоретические представления о механизмах этиологии и патогенезе заикания;
- познакомить слушателей с дифференциальной диагностикой различных форм заикания;
- создать условия для овладения слушателями технологиями обследования детей с заиканием и направлениями логопедической работы при нарушении темпа речи, заикание.

### 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Заикание» относится к Модулю 2. Теоретико-методический модуль.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<i>Общепрофессиональные компетенции</i>		
ОПК-6. Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями	ОПК-6.1. Обосновывает применение психолого-педагогических технологий, необходимых для индивидуализации обучения, развития, воспитания, реабилитации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	В результате освоения дисциплины обучающийся: - знает технологию анализа и оценки результатов диагностики нарушений речи у детей, подростков и взрослых, имеющих заикание; - знает различные технологии логопедической работы с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание; - умеет осуществлять 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;

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- умеет подбирать наиболее эффективные стратегии логопедического воздействия на речевое нарушение и устранение вторичных отклонений в развитии детей, подростков и взрослых, имеющих заикание;</li> <li>- владеет навыками постановки психолого-педагогического диагноза и составления заключения по результатам логопедического и психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых, имеющих заикание;</li> <li>- владеет навыка подбора оптимальных дидактических средств, методов, приемов, информационно-коммуникационных технологий работы с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание.</li> </ul>
	<p>ОПК-6.2. Демонстрирует приемы организации коррекционной работы с обучающимися, учитывающие их индивидуальные особенности психофизического развития и образовательные потребности.</p>	<p>В результате освоения дисциплины обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знает механизм планирования коррекционно-образовательной работы с учетом структуры нарушения и индивидуальных особенностей лиц, имеющих заикание;</li> <li>- знает специфику организации и проведения индивидуальных и фронтальных занятий с лицами, имеющими заикание, с учетом структуры их речевого нарушения и индивидуальных образовательных потребностей;</li> <li>- знает современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, приемы, информационно-коммуникационные технологии работы с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание;</li> <li>- умеет планировать образовательно-коррекционную деятельности с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание, с учетом их актуального состояния и потенциальных возможностей;</li> <li>- умеет планировать и проводить</li> </ul>

		<p>занятия и уроки с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание, в соответствии со структурой и патогенетическими особенностями речевого нарушения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владеет навыками анализа и проектирования в процессе планирования образовательно-коррекционной работы с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание, с учетом структуры нарушения и актуального состояния;</li> <li>- обоснованно отбирает и применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, приемы, информационно-коммуникационные технологии работы с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание;</li> <li>- владеет навыками анализа и самоанализа проведения образовательной деятельности с детьми, подростками и взрослыми, имеющими заикание.</li> </ul>
--	--	--

*Профессиональные компетенции*

<p>ПК-1. Способен к проектированию и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи.</p>	<p>ПК-1.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закономерности проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- специальные условия, необходимые для обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации, реабилитации лиц с нарушениями речи с учетом их индивидуальных особенностей, особых образовательных и социальных потребностей;</li> <li>- технологии проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- основные закономерности создания специальной образовательной среды, психологически безопасной и комфортной для развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- основные закономерности возрастного развития, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни и психофизического состояния детей с нарушениями речи, а также основы их психодиагностики.</li> </ul> <p>ПК-1.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проектировать и реализовывать образовательный и коррекционно-развивающий процесс с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- создавать специальную образовательную среду, психологически безопасную и комфортную для развития детей</li> </ul>
--	--

	<p>с нарушениями речи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять технологии воспитательной работы с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей с нарушениями речи;</li> <li>- выявлять особенности развития детей с нарушениями речи; консультировать педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам реализации прав обучающихся в процессе образования.</li> </ul> <p>ПК-1.3. Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- технологиями (в том числе, инклюзивными), необходимыми для адресной работы с детьми с нарушениями речи;</li> <li>- готовностью создания специальной образовательной среды, психологически безопасной и комфортной для развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- готовностью выявлять особенности развития детей с нарушениями речи; методами организации консультативно-просветительской деятельности с участниками образовательных отношений.</li> </ul>
<p>ПК-2. Способен к проектированию и сопровождению индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи</p>	<p>ПК-2.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закономерности и условия, нормы и ограничения проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- технологии проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.</li> </ul> <p>ПК-2.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проектировать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты детей с нарушениями речи;</li> <li>- анализировать эффективность реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи, при необходимости корректировать их содержание;</li> <li>- консультировать педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.</li> </ul> <p>ПК 2.3. Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями индивидуализации образования и педагогического сопровождения проектирования и реализации детьми с нарушениями речи индивидуальных образовательных маршрутов;</li> <li>- технологиями проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- методами анализа эффективности реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи;</li> <li>- навыками консультирования педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.</li> </ul>
<p>ПК-3. Способен к осуществлению логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями</p>	<p>ПК-3.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специфику ведения нормативной документации логопеда в образовательных учреждениях для детей с интеллектуальными нарушениями, включая электронный документооборот;</li> </ul>

	<p>-клинико-психолого-педагогические особенности детей с нарушениями интеллекта и задержкой психического развития;</p> <p>- теории, закономерности, принципы построения и функционирования систем образования детей с интеллектуальными нарушениями;</p> <p>- закономерности и условия, нормы и ограничения реализации программ логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями;</p> <p>- технологии проектирования и специфику реализации программ логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов для детей с интеллектуальными нарушениями.</p> <p>ПК-3.2. Умеет:</p> <p>- осуществлять ведение нормативной документации, включая электронный документооборот;</p> <p>- проектировать и реализовывать программы логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов с учетом психолого-педагогических особенностей детей с интеллектуальными нарушениями;</p> <p>анализировать эффективность системы логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями, при необходимости корректировать ее содержание.</p> <p>ПК-3.3. Владеет:</p> <p>- технологией ведения нормативной документации, включая электронный документооборот технологиями проектирования и реализации логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями с учетом специфики их развития;</p> <p>- методами анализа эффективности реализации логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями.</p>
--	--

#### 4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часов.

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего)	9
В том числе:	
Лекции (Л)	4
Практические занятия (ПЗ)	4
Из них аудиторных занятий, проводимых в интерактивных формах	
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	27
Вид промежуточной аттестации и итогового контроля: зачет	1
Общая трудоемкость, час.	36

## 5. Содержание дисциплины по разделам (темам) и видам занятий

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Лекции	Практические занятия	Лабораторные	СРС	Всего	Планируемые результаты
1.	Нарушение темпо- ритмической стороны речи	1	1		9	11	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	Исторический обзор проблемы заикания	1	1		9	11	
3.	Клинические и психологические особенности проявления заикания	1	1		4,5	6,5	
4.	Характеристика форм заикания	1	1		4,5	6,5	
5.	Форма промежуточной аттестации (зачет)					1	
6.	Всего:	4	4		27	36	
7.	Итого:	4	4		27	36	

Планы проведения учебных занятий отражены в методических материалах (Приложение 1.).

### 6. Контроль качества освоения дисциплины

Контроль качества освоения учебного материала по дисциплине проводится в форме текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в соответствии с «Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ГБОУ ВО СГПИ и его филиалах».

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям образовательной программы используются оценочные материалы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестаций (Приложение 2).

<b>Уровень сформированности компетенции</b>			
<b>не сформирована</b>	<b>сформирована частично</b>	<b>сформирована в целом</b>	<b>сформирована полностью</b>
<b>«Не зачтено»</b>	<b>«Зачтено»</b>		
<b>«Неудовлетворительно»</b>	<b>«Удовлетворительно»</b>	<b>«Хорошо»</b>	<b>«Отлично»</b>
<b>Описание критериев оценивания</b>			

<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- существенные пробелы в знаниях учебного материала;</li> <li>- допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий;</li> <li>- непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета;</li> <li>- отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные программой дисциплины;</li> <li>- отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень контактности.</li> </ul>	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знания теоретического материала;</li> <li>- неполные ответы на основные вопросы, ошибки в ответе, недостаточное понимание сущности излагаемых вопросов;</li> <li>- неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы;</li> <li>- недостаточное владение литературой, рекомендованной программой дисциплины;</li> <li>- умение без грубых ошибок решать практические задания.</li> </ul>	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание и понимание основных вопросов контролируемого объема программного материала;</li> <li>- твердые знания теоретического материала.</li> <li>- способность устанавливать и объяснять связь практики и теории, выявлять противоречия, проблемы и тенденции развития;</li> <li>- правильные и конкретные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы;</li> <li>- умение решать практические задания, которые следует выполнить;</li> <li>- владение основной литературой, рекомендованной программой дисциплины;</li> </ul> <p>Возможны незначительные неточности в раскрытии отдельных положений вопросов билета, присутствует неуверенность в ответах на дополнительные</p>	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- глубокие, всесторонние и аргументированные знания программного материала;</li> <li>- полное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, точное знание основных понятий в рамках обсуждаемых заданий;</li> <li>- способность устанавливать и объяснять связь практики и теории;</li> <li>- логически последовательные, содержательные, конкретные и исчерпывающие ответы на все задания билета, а также дополнительные вопросы экзаменатора;</li> <li>- умение решать практические задания;</li> <li>- наличие собственной обоснованной позиции по обсуждаемым вопросам;</li> <li>- свободное использование в ответах на вопросы материалов рекомендованной основной и дополнительной литературы.</li> </ul>
--	--	---	--

		вопросы.	
<i>Профессиональные компетенции</i>			
<p>ПК-1. Способен к проектированию и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи.</p>	<p>ПК-1.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закономерности проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- специальные условия, необходимые для обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации, реабилитации лиц с нарушениями речи с учетом их индивидуальных особенностей, особых образовательных и социальных потребностей;</li> <li>- технологии проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- основные закономерности создания специальной образовательной среды, психологически безопасной и комфортной для развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- основные закономерности возрастного развития, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни и психофизического состояния детей с нарушениями речи, а также основы их психодиагностики.</li> </ul> <p>ПК-1.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проектировать и реализовывать образовательный и коррекционно-развивающий процесс с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- создавать специальную образовательную среду, психологически безопасную и комфортную для развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- применять технологии воспитательной работы с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей с нарушениями речи;</li> <li>- выявлять особенности развития детей с нарушениями речи; консультировать педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам реализации прав обучающихся в процессе образования.</li> </ul> <p>ПК-1.3. Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- технологиями (в том числе, инклюзивными), необходимыми для адресной работы с детьми с нарушениями речи;</li> <li>- готовностью создания специальной образовательной среды, психологически безопасной и комфортной для развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- готовностью выявлять особенности развития детей с нарушениями речи;</li> </ul> <p>методами организации консультативно-просветительской деятельности с участниками образовательных отношений.</p>		
<p>ПК-2. Способен к проектированию и сопровождению индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи</p>	<p>ПК-2.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закономерности и условия, нормы и ограничения проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов с учетом особенностей развития</li> </ul>		

	<p>детей с нарушениями речи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологии проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.</li> </ul> <p>ПК-2.2.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проектировать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты детей с нарушениями речи;</li> <li>- анализировать эффективность реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи, при необходимости корректировать их содержание;</li> <li>- консультировать педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.</li> </ul> <p>ПК 2.3.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями индивидуализации образования и педагогического сопровождения проектирования и реализации детьми с нарушениями речи индивидуальных образовательных маршрутов;</li> <li>- технологиями проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;</li> <li>- методами анализа эффективности реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи;</li> <li>- навыками консультирования педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.</li> </ul>
<p>ПК-3. Способен к осуществлению логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями</p>	<p>ПК-3.1.</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специфику ведения нормативной документации логопеда в образовательных учреждениях для детей с интеллектуальными нарушениями, включая электронный документооборот;</li> <li>- клинико-психолого-педагогические особенности детей с нарушениями интеллекта и задержкой психического развития;</li> <li>- теории, закономерности, принципы построения и функционирования систем образования детей с интеллектуальными нарушениями;</li> <li>- закономерности и условия, нормы и ограничения реализации программ логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями;</li> <li>- технологии проектирования и специфику реализации программ логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов для детей с интеллектуальными нарушениями.</li> </ul> <p>ПК-3.2.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять ведение нормативной документации, включая электронный документооборот;</li> <li>- проектировать и реализовывать программы логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов с учетом психолого-педагогических особенностей детей с интеллектуальными нарушениями;</li> <li>- анализировать эффективность системы логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями, при необходимости корректировать ее содержание.</li> </ul> <p>ПК-3.3.</p> <p>Владеет:</p>

<p>- технологией ведения нормативной документации, включая электронный документооборот технологиями проектирования и реализации логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями с учетом специфики их развития;</p> <p>- методами анализа эффективности реализации логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями.</p>
---

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение дисциплины включает рабочую программу дисциплины, методические материалы, оценочные материалы.

Полный комплект методических документов размещен на ЭИОС ГБОУ ВО СГПИ и его филиалах.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся включает: учебники, учебные пособия, электронные образовательные ресурсы, методические материалы.

Самостоятельная работа обучающихся является формой организации образовательного процесса по дисциплине и включает следующие виды деятельности: поиск (подбор) и обзор научной и учебной литературы, электронных источников информации по изучаемой теме; работа с конспектом лекций, со словарями и справочниками, нормативными документами, архивными и др. источниками информации (конспектирование); составление плана и тезисов ответа; подготовка сообщения (доклада, реферата, эссе); выполнение индивидуальных заданий; подготовка к практическим, семинарским, лабораторным занятиям и др.; подготовка к экзамену.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

### *Основная литература:*

1) Китик, Е.Е. Основы логопедии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е.Е. Китик. - Электрон.дан. - Москва : ФЛИНТА, 2014. — 196 с. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/51879> . -Загл. с экрана.

2) Соловьева, Л. Г. Логопедия : учебник и практикум для прикладного бакалавриата / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2019. — 191 с. — (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). — ISBN 978-5-534-06310-3. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/FD53F193-1753-459C-A597-3BFBACD0C1C4](http://www.biblio-online.ru/book/FD53F193-1753-459C-A597-3BFBACD0C1C4)

3) Шашкина, Г. Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи : учеб.пособие для академического бакалавриата / Г. Р. Шашкина. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2019. — 215 с. — (Серия : Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-09761-0. — Режим доступа : [www.biblio-online.ru/book/BAEAF0C-49D1-497F-8E79-F3D8A501F6F7](http://www.biblio-online.ru/book/BAEAF0C-49D1-497F-8E79-F3D8A501F6F7)

### *Дополнительная литература:*

1) Борозинец Н.М., Шеховцова Т.С. Логопедические технологии: Учебно-методическое пособие – Ставрополь, 2008. – 224 с. [https://www.sspi.ru/source/files/nauka/e-public-prepod/ped\\_psih/27.pdf](https://www.sspi.ru/source/files/nauka/e-public-prepod/ped_psih/27.pdf)

2) Бурлакова М.К. Коррекция сложных речевых расстройств. Сборник упражнений.- М., В. Секачѳв,1997.-352 с.

3) Бурлакова М.К. Коррекция сложных речевых расстройств. Сборник упражнений.- М.: В. Секачѳв,1997.-352 с.

4) Гегелия Н.А. Исправление недостатков произношения у школьников и взрослых: практическое пособие для логопеда.- М.:Владос,1999.-240 с.

5) Зикеев А.Г. Развитие речи у учащихся специальных (коррекционных) образовательных учреждений: учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений.- М.: Академия,2000.-200 с.

6) Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с

нарушениями речи: учеб. пособие для студ. пед. вузов / Под ред. Ю.В. Гаркуши.- М.: Центр гуманитарной литературы, 2001.-157 с.

- 7) Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах: Книга для логопеда, студ. деф. факультетов пед. вузов.- М.: Владос,1999.- 224 с.
- 8) Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах: Метод пособие для учителя-логопеда, студ. деф. факультетов пед. вузов.- М.: Владос,2001.- 224 с.
- 9) Лалаева Р.И., Серебрякова Н.В. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя): учеб.пособие.- СПб.: Союз,1999.-160 с.
- 10) Логопедия: учеб. пособие для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.- М.: ВЛАДОС,2002.-680 с.
- 11) Логопедия: учеб. пособие для студ. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.- М.: ВЛАДОС,1998.-680 с.
- 12) Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студ. пед. учеб. заведений / Под ред. Т.В. Волосовец.- М.: Академия,2000.-200 с.
- 13) Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студ. пед. учеб. заведений / Под ред. Т.В. Волосовец.- М.: Академия,2000.-200 с.
- 14) Практикум по детской логопедии: учеб.пособие для студ. пед. институтов / под ред. В.И. Селивёрстова.- М.: Владос,1997.-272 с.
- 15) Смирнова И.А. Логопедическая диагностика. Коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР: учебно-методическое пособие для логопедов, дефектологов, студ. дефект. Отд. Вузов.- СПб.: Детство-Пресс,2007.-320 с.
- 16) Соловьёва Л.Г. Логопедия: учебник и практикум для прикладного бакалавриата. - М.: Юрайт,2017.-208 с.
- 17) Флерова Ж.М. Логопедия: учебное пособие.- Ростов н/Д: Феникс,2001.-320 с.
- 18) Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): учеб.пособие для студ. высш. и сред. спец. учеб. заведений: В 2 тт./ Под ред. Л.С. Волковой, В.И. Селивёрстова.- М.: ВЛАДОС,1997.
- 19) Щохор-Троцкая (Бурлакова) М.К. Коррекция сложных речевых расстройств. Сборник упражнений.- М.: Эксмо-Пресс, В. Секачёв,2000.-352 с.
- 20) Ястребова А.В. Коррекция недостатков речи у учащихся общеобразовательной школы: учеб.пособие для студ. пед. вузов.- М.: Аркти,1997.-214 с.

*Периодические издания:*

- 1) Профессиональные психологические тесты - <http://vsetesti.ru>  
 2) Педагогическая библиотека - <http://www.pedlib.ru>  
 3) Журнал "Логопед" <http://www.logopedsfera.ru/>

*Интернет-ресурсы:*

**Электронные библиотечные системы**

№ п/п	Наименование	Адрес сайта
1.	ЭБС «Юрайт»	<a href="http://www.urait.ru">www.urait.ru</a>
2.	ЭБС «Юрайт» (раздел «Легендарные книги»)	<a href="http://www.urait.ru">www.urait.ru</a>
3.	Электронно-библиотечная система «Лань»	<a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	<a href="http://ibooks.ru">http://ibooks.ru</a>

**1.1.**

**Перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

№ п/п	Наименование	Адрес сайта
1.	Министерство науки и высшего образова-	<a href="https://minobrnauki.gov.ru/">https://minobrnauki.gov.ru/</a>

	ния Российской Федерации	
2.	Официальный сайт Министерства образования Ставропольского края	<a href="http://www.stavminobr.ru/">http://www.stavminobr.ru/</a>
3.	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a>
4.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru/">http://fcior.edu.ru/</a>
5.	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>
6.	Российская государственная библиотека	<a href="http://www.rsl.ru/">http://www.rsl.ru/</a>
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
8.	Учреждение Российской академии образования. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского	<a href="http://www.gnpbu.ru/">http://www.gnpbu.ru/</a>
9.	Сайт Екатерины Кисловой	<a href="http://ekislova.ru/">http://ekislova.ru/</a>
10.	Справочный портал «Энциклопедиум: энциклопедии, словари, справочники»	<a href="http://enc.biblioclub.ru/">http://enc.biblioclub.ru/</a>
11.	Справочно-информационный портал «ГРАМОТА.РУ»	<a href="http://gramota.ru/slovari/online/#3">http://gramota.ru/slovari/online/#3</a>
12.	Сайт «СЛОВАРИ.РУ»	<a href="https://www.slovari.ru/start.aspx?s=0&amp;p=3050">https://www.slovari.ru/start.aspx?s=0&amp;p=3050</a>
13.	Развитие личности: журнал (входит в перечень ВАК)	<a href="http://rl-online.ru/">http://rl-online.ru/</a>
14.	Парламентская библиотека. Федеральное собрание Российской Федерации. Государственная Дума. Официальный сайт [ресурс свободного доступа]	<a href="http://www.gosduma.net/analytics/library/">http://www.gosduma.net/analytics/library/</a>
15.	Портал Федеральных государственных образовательных стандартов [ресурс свободного доступа]	<a href="http://fgosvo.ru/">http://fgosvo.ru/</a>
16.	Энциклопедии и справочники интернета [ресурс свободного доступа]	<a href="https://library.mirea.ru/Ресурсы/85">https://library.mirea.ru/Ресурсы/85</a>
17.	Словари, энциклопедии и справочники онлайн [ресурс свободного доступа]	<a href="https://slovaronline.com/">https://slovaronline.com/</a>
18.	«Научный архив» ГПНТБ, РГБ проект Министерства образования и науки Российской Федерации	<a href="http://научныйархив.pdf">http://научныйархив.pdf</a>
19.	Электронная база данных «Университетская информационная система РОССИЯ» (УИС РОССИЯ)	<a href="https://uisrussia.msu.ru/">https://uisrussia.msu.ru/</a>
20.	Электронная база данных обзор СМИ Polpred.com [ресурс свободного доступа]	<a href="http://polpred.com/">http://polpred.com/</a>
21.	Журнальный зал: литературный интернет-проект [ресурс свободного доступа]	<a href="http://magazines.russ.ru">http://magazines.russ.ru</a>

#### 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия, текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в учебных аудиториях, укомплектованных типовой мебелью для обучающихся и преподавателя. По заявке устанавливается мобильный комплект (ноутбук, проектор, экран, колонки).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.

Компьютерное оборудование оснащено комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система (возможны следующие варианты: «Microsoft Windows», «Linux»).
2. Пакеты ПО общего назначения (возможны следующие варианты:
3. «Microsoft Office», «Libre Office», «Apache Open Office»).
4. Приложение, позволяющее просматривать и воспроизводить медиа контент PDF файлов «Adobe Acrobat Reader DC».
5. Приложение, позволяющее сканировать и распознавать текстовые документы (возможны следующие варианты: «ABBYYFineReader», «WinScan2PDF»).
6. Антивирусная программа «Антивирус Kaspersky End point Security для бизнеса».

**Методические материалы по дисциплине  
«Заикание»**

**Планы практических занятий и методические рекомендации**

**Тема 1. Нарушение темпо-ритмической стороны речи.**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Акустические характеристики устной речи.
2. Характеристика просодической стороны речи.
3. Интонация. Компоненты интонации: ударение, мелодика речи, темп речи, тембр, пауза (по Н.В.Черемисиной).
4. Основные функции компонентов интонации: коммуникативная, смысловозначительная (фонологическая), кульминативная (выделительная), синтезирующая (объединительная), делимитативная (разграничительная), эмоциональная, экспрессивная.
5. Темпо-ритмическая организация устной речи. Определение темпа речи. Виды темпа: нормальный, быстрый, меленный, прерывистый.
6. Формы проявления прерывистого темпа речи: повторение отдельных звуков или их сочетаний; прерывание речи необоснованным молчанием (остановки, паузы); трудное произнесение одного или нескольких звуков.
7. Анатомо-физиологические механизмы устной речи (ритмико-мелодической стороны речи). Координированная работа периферического двигательного аппарата, обеспечивающаяся центральной нервной системой как условие полноценной реализации устной речи.

**Тема 2. Исторический обзор проблемы заикания**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Нарушение темпа речи. История, определение, причины и формы, механизмы, обследование.
2. Определение понятий. Механизмы, этиология, симптоматика, классификация.
3. История изучения нарушений темпа речи: брадилалии - патологически замедленного темпа речи - и тахилалии - патологически ускоренного темпа речи.
4. Патогенез брадилалии и тахилалии.
5. Брадилалия как самостоятельное нарушение речи и как синдром в клинике некоторых психических заболеваний, сочетающийся с замедленностью всех движений (брадикинезия), общей заторможенностью и др.
6. Тахилалия как самостоятельное нарушение речи и как симптомокомплекс сложных расстройств.
7. Обследование лиц, страдающих нарушениями темпа речи.
8. Баттаризм и полтерн как разновидности тахилалии. Баттаризм (парафразия) - неправильное формирование фразы как следствие нарушения регулирующей функции речевого внимания. Полтерн (спотыкание) - патологически ускоренная прерывистая речь не судорожного характера.
9. Сравнительный анализ речевой и неречевой симптоматики при баттаризме и полтерн.
10. Дифференциальная диагностика.

### **Тема 3. Клинические и психологические особенности проявления заикания**

1. Различные классификации заикания.
2. Современные взгляды на этиологию и механизм заикания. Предрасполагающие и производящие причины.
3. Эволюционное и симптоматическое заикание.
4. Особенности течения заикания в разные возрастные периоды.
5. Симптоматика заикания: биологические, физиологические признаки (судороги (характеристика речевых судорог по типу, локализации, степени тяжести проявления), нарушения центральной нервной системы, физическая ослабленность, нарушения общей, речевой моторики).
6. Социальные, психологические признаки заикания (речевые запинки и другие нарушения экспрессивной речи, неречевые и речевые уловки, фиксированность на дефекте, логофобия и др.).
7. Лингвистические факторы, способствующие появлению судорожных запинок.
8. Дифференциальные признаки невротической и неврозоподобной форм заикания.

Задания для подготовки к занятиям:

1. Составьте хронологическую ленту становления современных взглядов на классификацию заикания.
2. Используя таблицу «Характеристика заикания» составьте логическую схему, структурирующую этиологию, механизм и симптоматику заикания.
3. Отметьте лингвистические факторы, способствующие появлению судорожных запинок у ребенка 4,5 лет с задержкой речевого развития, обоснуйте ответ.
4. Приведите примеры таких признаков заикания как: -неречевые уловки (сопутствующие речи движения); - речевые уловки; - логофобии.

### **Тема 4. Характеристика форм заикания.**

#### **Вопросы:**

1. Характеристика невротической формы заикания
2. Особенности раннего психомоторного и речевого развития детей с невротической формой заикания.
3. Характерологические особенности заикающихся с невротической формой: характеристика моторной сферы; характеристика экспрессивной речи.
4. Особенности проявления заикания в разные возрастные периоды. Динамика невротической формы заикания.
5. Характеристика неврозоподобной формы заикания
6. Особенности раннего психомоторного и речевого развития детей неврозоподобной формой заикания.
7. Характерологические особенности заикающихся с неврозоподобной формой: характеристика моторной сферы; характеристика экспрессивной речи.

8. Особенности проявления заикания в разные возрастные периоды. Динамика неврозоподобной формы заикания.
9. Заполните таблицу «Дифференциальные признаки невротической и неврозоподобной форм заикания»
10. Ответьте на вопросы:
  1. Чем обусловлен рецидив заикания у детей с невротической формой при поступлении в школу, к 10-12 годам, как охарактеризовать неблагоприятное течение невротической формы заикания у взрослых?
  2. Как охарактеризовать отношения к своему нарушению речи подростков и взрослых с неврозоподобной формой заикания? Как охарактеризовать речь взрослых с неврозоподобной формой заикания при хроническом течении? Форма

**Методические рекомендации для подготовки к практическим занятиям:**

Слушателям рекомендуется заранее ознакомиться с содержанием практического занятия, изучить рекомендуемую литературу, освоить основные понятия, выполнить задания для СРС в соответствии с требованиями, представленными в рабочей программе дисциплины.

Формы и методы проведения занятия: практическое занятие; воспроизводящая и систематизирующая беседы, дискуссия.

Виды учебной деятельности студентов: уточнение категорий и понятий по изучаемой теме, обсуждение основных вопросов, заслушивание докладов по отдельным вопросам и их обсуждение, выполнение письменных работ.

Интерактивные формы организации занятия: навыковый тренинг, кейс-метод.

При подготовке к практическому занятию рекомендуется:

- 1) ознакомиться с темой и планом занятия, чтобы выяснить круг вопросов, которые будут обсуждаться на занятии;
- 2) поработать с конспектом лекции по теме занятия, прочитать соответствующие разделы учебников и других источников;
- 3) выполнить конспект первоисточников и выделить положения и вопросы, не совсем понятные или вызывающие сомнения.

Слушателям рекомендуется ознакомиться заранее с темой и целью практических занятий, со списком литературы, изучить ряд первоисточников, уяснить основные понятия, принципы и категории предмета. Большую помощь в этом может оказать конспектирование. Перед конспектированием следует внимательно изучить список вопросов, выносимых на обсуждение в ходе практического занятия. Конспектируются фундаментальные, основополагающие источники, оригинальные произведения выдающихся учёных.

При составлении конспекта не нужно конспектировать все подряд, следует выделять самое главное, познавательное, необходимое для подготовки к занятию; не рекомендуется конспектировать то, что непонятно, если во время изучения материала и конспектирования возникают вопросы или замечания, желательно их записывать. Качественно выполненный конспект позволит неоднократно его использовать, продумать и проанализировать материал заново, выстроить собственное представление о предмете, найти интересующие проблемы, понять и усвоить их, подготовиться к зачёту. Не стоит увлекаться ксерокопированием статей, книг, чужих конспектов. Не следует забывать, что память и работа бывают только своими, соответственно и знания тоже.

Кроме конспектирования, желательно, готовясь к занятиям, ознакомиться с публикациями в периодических изданиях, журналах, посвящённых изучаемой теме, а также воспользоваться Интернетом. В ходе практических занятий, высказывая свои суждения,

задавая вопросы, студент не только демонстрирует свою подготовленность к занятию, но и лучше понимает и запоминает материал.

### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

Самостоятельная работа слушателя предполагает различные формы индивидуальной учебной деятельности: конспектирование научной литературы, ведение словаря, сбор и анализ практического материала в периодической литературе, выполнение творческих тематических заданий. Выбор форм и видов самостоятельной работы определяются индивидуально-личностным подходом к обучению совместно преподавателем и студентом.

Самостоятельная работа при освоении дисциплины организуется в двух формах:

- аудиторная самостоятельная работа, которая реализуется при проведении практических занятий;

- внеаудиторная самостоятельная работы планируемая учебная, учебноисследовательская работа обучающихся, направленная на формирование общекультурных и профессиональных компетенций, выполняемая во внеаудиторное время по заданию преподавателя и при его методического руководстве.

### **Методические рекомендации студентам при составлении тезауруса по дисциплине**

Тезаурус, в общем смысле - специальная терминология, более строго и предметно - словарь, собрание сведений, корпус или свод, полномерно охватывающие понятия, определения и термины специальной области знаний или сферы деятельности, что должно способствовать правильной лексической, корпоративной коммуникации (иными словами - пониманию в общении и взаимодействии лиц, связанных одной дисциплиной или профессией).

Разработка тезауруса решает ряд задач:

- в тезаурусе фиксируются проверяемые в тестах понятия, структурированные по темам;

- помогает моделировать процессы структуризации, систематизации, конструирования и усвоения знаний.

Основной единицей тезаурусов являются термины. Термин - это слово либо словосочетание, обозначающее понятие.

Термины тезауруса должны соответствовать выбранной предметной области тезауруса. Каждый термин, внесенный в тезаурус, должен представлять отдельное понятие данной области.

В тезаурус могут быть включены следующие типы лексических единиц (терминов):

- одиночные слова (существительные, прилагательные, глаголы, наречия);

- именные словосочетания;

- сокращения слов и словосочетаний.

Падежные формы одиночных существительных следует заменять формой именительного падежа. Падежные формы опорных существительных в словосочетаниях также заменяют формой именительного падежа с одновременным изменением падежной формы согласованных определений.

В тезаурусе должно быть принято последовательное представление терминов, выраженных именами существительными и именными словосочетаниями, в формах единственного либо множественного числа в алфавитном порядке.

При наличии аббревиатур в словарь должны быть включены также соответствующие им полные формы.

Сокращения должны соответствовать требованиям стандартов на сокращения слов в библиографических описаниях.

### **Методические рекомендации при составлении аннотированного списка литературы по теме занятия**

Аннотация - краткое изложение основного содержания исходного источника информации (книги, статьи), дающее о нем обобщенное представление.

Характерными особенностями аннотации являются краткость, обобщенность ее содержания и составляется она по завершению ознакомления с содержанием исходного источника информации. Пишется она исключительно своими словами и лишь в крайне редких случаях содержит в себе небольшие выдержки оригинального текста. Составление аннотации представляет собой процесс аналитико-синтетической переработки первичных документов с целью их анализа и извлечения необходимых сведений. Аннотация дает читателю первичное представление о незнакомой ему публикации и тем самым помогает ему в поиске и отборе необходимой информации. Поэтому в аннотации не требуется изложение содержания произведения, в ней лишь перечисляются вопросы, которые освещены в первоисточнике. Аннотация отвечает на вопрос «О чем говорится в первичном тексте?».

Различают следующие виды аннотаций.

Справочные аннотации (описательные, информационные) характеризуют тематику издания, сообщают какие-либо сведения о нем, но не дают его критической оценки. Используются для характеристики научных, учебных, справочных материалов. Объем таких аннотаций составляет от нескольких слов до строк. Обязательными требованиями к справочным аннотациям являются четкость и простота изложения.

Рекомендательные аннотации характеризуют книгу и даже оценку ее пригодности для определенной категории читателей, с учетом уровня подготовки, возраста и других особенностей. В ней дается обоснование значимости текста: включается указание на то, почему книга (статья) будет полезна и интересна; что в книге должно привлечь внимание. Эти аннотации бывают краткими и развернутыми.

Общие аннотации характеризуют книгу в целом и рассчитаны на широкий круг читателей. Такие аннотации необходимы при предварительном знакомстве с книгой. Это дает возможность в первом приближении представить себе содержание книги, понять, окажется ли она полезной для расширения представлений об исследуемой области.

Специализированные аннотации представляют лишь определенную проблематику и рассчитаны на узкий круг специалистов. Разновидностью специализированной аннотации является аналитическая аннотация, касающаяся некоторой части содержания книги. Такая аннотация дает краткую характеристику только тех глав, параграфов и страниц, которые посвящены определенной теме. Специализированные аннотации чаще всего носят справочный характер. Кроме того, аннотации могут быть обзорными, или групповыми.

Обзорная аннотация содержит обобщенную характеристику двух и более документов, близких по тематике. Справочная обзорная аннотация объединяет сведения о том, что является общим для нескольких книг (статей) на одну тему, с уточнением особенностей трактовки темы в каждом аннотируемом произведении. В рекомендательных обзорных аннотациях отмечают различия в трактовке темы, в степени доступности и др..

При написании научных работ (курсовые работы, выпускные квалификационные работы (магистерская диссертация)) могут быть полезны справочные аннотации, поскольку они предоставляют информацию о новейших достижениях в различных областях науки и помогают экономить время на поиск и сбор научной информации.

По структуре аннотация любого вида состоит из двух частей:

- библиографического описания;
- текста аннотации.

Библиографическое описание дает исходную информацию о первичном документе. Текст аннотации дополняет информацию, данную в библиографическом описании, и включает сведения о содержании произведения печати, о его авторе и достоинствах произведения.

Текст справочной аннотации может включать следующие сведения:

- данные об авторе (социально-профессиональная принадлежность, ученая степень, звание, принадлежность к научной школе);
- форма и название аннотируемого текста;
- характеристика содержания произведения (предмет изложения и основной аспект, в котором он в данном документе рассмотрен, отличительные черты издания, оригинальность, новизна);
- научно-справочный аппарат, читательский адрес (максимально расшифрованный и уточненный);
- характеристика вспомогательных иллюстративных материалов, дополнений, приложений, справочного аппарата, включая указатели и библиографию;
- сведения о достоинствах аннотируемого произведения, взятые из других документов.

#### Этапы работы над аннотацией

1. Определите вид издания (монография, сборник, часто многотомного или выпуск серийного издания. Установите, какому вопросу, теме или области науки посвящено произведение.
  2. Изучите документ путем вдумчивого, интенсивного чтения, в процессе которого происходит запоминание и осмысление содержания.
  3. Разбейте текст на смысловые части, выделите в каждой основную мысль и сформулируйте ее своими словами.
  4. Перечислите основные мысли, проблемы, затронутые автором, его выводы, предложения. Определите значимость текста.
  5. При анализе отметьте особенности полиграфического исполнения, наличие элементов научно-справочного аппарата.
  6. Просмотрите предисловие, вступительную статью, примечания. Если сведений недостаточно, обратитесь к дополнительным источникам, которыми могут быть рецензии, критические статьи, историко-литературные работы. Выявить эти источники можно с помощью справочных и библиографических изданий.
  7. Осуществите литературное оформление и редактирование аннотации.
- Аннотация в силу своей предельной краткости не допускает цитирования, в ней не используются смысловые фрагменты оригинала. Основное содержание первоисточника передается лаконично и емко. Особенностью аннотации является использование в ней нестандартизированных оборотов речи (речевых клише).

#### 1. Примерные темы рефератов

1. Роль речевого ритма как средства эмоционального воздействия
2. Особенности развития темпо-ритмических характеристик устной речи в онтогенезе
3. Значение слога как основной единицы произнесения для ритмизации речи
4. Полный стиль произношения – средство восстановления плавной речи у заикающихся
5. Роль полного стиля произношения, описанного в трудах лингвиста Л.В. Щербы
6. Пути формирования устойчивых автоматизированных навыков непрерывной речи заикающихся в различных условиях коммуникации.
7. Понятие о различных интонационных стилях речи и их функциональном значении.
8. Особенности полного стиля произношения в отличие от разговорного (коммуникативные свойства, модели использования в ситуациях общения).
9. Способы и приёмы работы над интонацией, используемые в логопедии.
10. Работа над интонацией на разных этапах коррекционного воздействия при нарушениях речи.
11. Роль логоритмики в системе коррекционной работы с заикающимися.

12. Психофизический и лингвистический аспекты изучения темпо-ритмической организации устной речи при заикании.
13. Соотношение фаз моторного развития ребенка с фазами речевого развития.
14. Этапы развития речи ребенка.
15. Физиологические итерации.
16. Роль генетических механизмов в развитии заикания.
17. Роль биологических и социальных факторов в развитии заикания
18. Методические приемы формирования навыка плавной речи.
19. Методика устойчивой нормализации речи при заикании Л.З. Арутюнян
20. Обследование детей с нарушениями темпа речи.
21. Особенности заикания при олигофрении.
22. Характеристика истерического заикания.
23. Характеристика методики устранения заикания у взрослых Л.З. Андроновой.
24. Использование дыхательной гимнастики А.Н. Стрельниковой в коррекции заикании.
25. Использование технических устройств в коррекции заикания.
26. Аутогенная тренировка и аутотренинг в коррекции заикания.

### **Методические указания к выполнению рефератов и докладов**

**Реферат** (от лат. referre - сообщать), - краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на: выбор темы; подбор литературы; подготовку плана; защиту плана; подготовку теоретической части; составление окончательного текста с указанием всех библиографических данных используемых источников; подготовку доклада; выступление с докладом.

Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Тему реферата студенты выбирают самостоятельно, но если на одну тему претендует не один студент, преподаватель помогает их распределить. Список литературы к темам не дается и студенты самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться библиотекой учебного заведения.

Важно учитывать, что написание реферата требует от студентов определенных усилий, и они нуждаются в постоянной помощи.

Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой по выбранной теме, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д.

Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, - как форму проявления им соответствующей памяти, творческого воображения при выполнении учебного задания. Наличие плана реферата служит контролю за ходом работы и предостерегает от формального отношения к ней, от формального переписывания текстов из первоисточников.

Качество оформления реферата значительно повышается, если он имеет титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата.

Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 × 297 мм). Шрифт TimesNewRoman, размер 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих параметров страницы: верхний - 2 см, нижний - 2 см, левый - 3 см, правый -

1,5 см. Нумерация страниц производится вверху листа, от центра. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на «научность». Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата. Впрочем, это правило касается всех академических работ, в том числе дипломных работ.

От бездумного компилирования (от лат. *compilatio*, букв. - ограбление) составления сочинений на основе чужих исследований или чужих произведений без самостоятельной обработки источников, студента - исследователя предостерегает также то, что объем реферата не должен превышать 20 страниц. Ограничение объема реферата настраивает Вас на глубокое осмысливание прочитанного и тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса.

Важнейший этап - обработка готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение реферата требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Темы рефератов по курсу не совпадают с основными вопросами занятий, а дополняют их.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов, защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы студента, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании студентом-оппонентом изучаемой проблемы. Обсуждение не ограничивается заслушиванием оппонентов. Другие студенты имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому студенту задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Такая методика исключает предварительное распределение вопросов, сужающих круг студентов, которые могли бы выступить.

**Доклад** - публичное сообщение, представляющее собой развернутое изложение на определенную тему. Это более сложная работа, требующая навыков работы с литературой. Студент должен не только выбрать тему доклада, исходя из своих интересов, но и суметь подобрать литературу, выбрать из нее наиболее существенное, переложить своими словами и изложить в определенной логике. Доклад должен быть с научным обоснованием, доказуем, связан с конкретными жизненными фактами, иметь иллюстративный материал. Количество литературы намного больше, чем в реферате, и сам объем работы гораздо шире и глубже.

Необходимо, чтобы студент мог выступить на заседании кружка, на семинарском занятии. Написание доклада является достаточно сложной работой и требует уже сформировавшихся умений и навыков работы с литературой, особой мыслительной деятельности, знаний правил оформления.

Доклад требует плана, по которому он выполняется. План должен быть предпослан самому содержанию и отражать его. Кроме того, студент, приступая к составлению доклада, должен иметь конспекты литературных источников по изучаемой проблеме. При оценке доклада учитываются его содержание, форма, а также и культура речи докладчика.

## **Задания для самостоятельной работы**

### **Тема 1. Нарушение темпо-ритмической стороны речи.**

1. Подобрать релаксационные упражнения для мимических и артикуляционных мышц.
2. Подобрать игры и упражнения для осуществления коррекционно-педагогической работы с заикающимися дошкольниками, направленной на нормализацию общего и речевого поведения.
3. Подобрать упражнения для формирования диафрагмального выдоха.

### **Тема 2. Исторический обзор проблемы заикания**

1. Составить схему «История изучения проблемы заикания».
2. Подготовить реферат на тему «Современный комплексный метод логопедической работы с заикающимися дошкольниками».
3. Подготовить реферат на тему «Значение социального окружения и социально-педагогической среды в преодолении заикания у дошкольников (или школьников)».

### **Тема 3. Клинические и психологические особенности проявления заикания**

1. Подготовить текст беседы с родителями и воспитателями «О заикании у детей».
2. Составить план-конспект просмотренного логопедического занятия с заикающимся ребенком с подробным его анализом.
3. Составить план-конспект просмотренных занятий с заикающимися взрослыми с подробным его анализом.
4. Составить планы подгрупповых занятий логопеда с заикающимися детьми на разных этапах коррекционной работы.
5. Составить таблицу «Организация логопедической помощи заикающимся».
6. Составить таблицу «Основные направления комплексной лечебно-педагогической работы с заикающимися детьми».

### **Тема 4. Характеристика форм заикания.**

1. Составить таблицу «Сравнительная характеристика заикающегося с невротической и неврозоподобной формами речевой патологии».
2. Составить таблицу для дифференциальной диагностики невротической и неврозоподобной форм заикания.
3. Подготовить реферат на тему «Характеристика неврозоподобной формы заикания в трудах ученых».
4. Подготовить реферат на тему «Сравнительная характеристика речевых проявлений при различных формах заикания».

### **Тема 6. Психолингвистический анализ речи заикающихся**

1. Подготовить презентацию на тему «Оптимальные пути и средства коррекции заикания у дошкольников (детей младшего школьного возраста)».
2. Подготовить реферат на тему «Оптимальные пути и средства коррекции заикания у дошкольников (детей младшего школьного возраста)».
3. Подготовить реферат на тему «Логопедическая ритмика в системе коррекционной логопедической работы с детьми, страдающими заиканием».
4. Подготовить презентацию на тему «Коррекционная направленность дидактических игр в процессе логопедической работы с заикающимися дошкольниками».

## Оценочные материалы по дисциплине «Заикание»

### 1. Оценочные материалы для текущего контроля

#### 1.1. Тестовые материалы

##### Вариант 1.

#### 1. Заикание - это...

- а) расстройство темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата
- б) отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга в пренатальном, натальном или раннем периодах развития
- в) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
- г) полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга
- д) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата

#### 2. Нарушение речи, характеризующееся расстройством темпо-ритмической организации речи, обусловленным судорожным состоянием мышц речевого аппарата - это...

- а) заикание
- б) дизартрия
- в) ринолалия
- г) брадилалия
- д) тахилалия

#### 3. Симптоматика заикания определяется...

- а) нарушением темпо-ритмической организации речи, обусловленным судорожным состоянием мышц речевого аппарата
- б) нарушением тембра голоса и звукопроизношения, обусловленным анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
- в) нарушением произносительной стороны речи, обусловленным недостаточностью иннервации речевого аппарата
- г) отсутствием или недоразвитием речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка
- д) нарушением звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

#### 4. К предрасполагающим причинам возникновения заикания относятся:

- а) половой деморфизм
- б) слабость нервной системы
- в) функциональная асимметрия мозга
- г) хроническая психотравма
- д) острая психотравма

#### 5. К производящим симптомам возникновения заикания относятся:

- а) острая психотравма
- б) хроническая психотравма
- в) слабость нервной системы
- г) функциональная асимметрия мозга

д) половой деморфизм

**6. Этиология заикания определяется:**

- а) сочетанием двух групп причин
- б) специфической одиночной причиной
- в) сочетанием трех групп причин
- г) сочетанием четырех групп причин
- д) невыясненными причинами

**7. Патогенетическая теория заикания определяет данное речевое нарушение, как...**

- а) невротическое расстройство
- б) коммуникативное расстройство
- в) познавательное
- г) расстройство
- д) соматическое расстройство
- е) моторное расстройство

**8. Психологическая теория заикания определяет данное речевое нарушение, как...**

- а) коммуникативное расстройство
- б) невротическое расстройство
- в) познавательное расстройство
- г) психологическое расстройство
- д) моторное расстройство

**9. Диалектическая теория заикания определяет:**

- а) две фазы заикания
- б) три фазы заикания
- в) четыре фазы заикания
- г) пять фаз заикания
- д) шесть фаз заикания

**10. Основным диагностическим симптомом заикания являются:**

- а) речевые судороги
- б) синкинезии
- в) артикуляционные гиперкинезы
- г) мышечная дистония
- д) парезы артикуляционных мышц

**11. Непроизвольные сокращения мышц, возникающие в момент речи или при попытке начать речь -это...**

- а) судороги
- б) гиперкинезы
- в) синкенезии
- г) парезы
- д) тики

**12. К произвольным двигательным расстройствам при заикании относятся:**

- а) мимические гримасы
- б) тремор пальцев рук
- в) тики
- г) двигательные уловки
- д) речевые уловки

**13. На основании классификации речевых судорог по типу (характеру проявления) различают:**

- а) тонические судороги
- б) смешанные судороги
- в) клонические судороги
- г) инспираторные судороги
- д) экспираторные судороги

**14. На основании классификации речевых судорог по локализации различают:**

- а) голосовые
- б) дыхательные
- в) артикуляционные
- г) тонические
- д) клонические

**15. На основании классификации речевых судорог по степени тяжести средняя степень их выраженности определяется при наличии речевых запинок в:**

- а) диалогической речи
- б) монологической речи
- в) сопряженной речи
- г) отраженной речи
- д) ритмизированной речи

**16. На основании классификации речевых судорог по степени тяжести легкая степень их выраженности определяется при наличии речевых запинок в:**

- а) монологической речи
- б) сопряженной речи
- в) отраженной речи
- г) ритмизированной речи
- д) диалогической речи

**17. К маскирующим симптомам заикания относятся:**

- а) двигательные уловки
- б) эмболофразия
- в) речевые судороги
- г) логофобия
- д) тремор пальцев рук

**18. Речь с включением лишних (по смыслу) звуков, слогов и слов, называется...**

- а) эмболофразия
- б) эндофазия
- в) экзофазия
- г) эхоталия
- д) элизия

**19. К проявлениям речевых уловок при заикании относятся:**

- а) использование однообразных, многократно повторяющихся
- б) замена труднопроизносимых слов на более легкие
- в) замены звуков речи по акустическим признакам
- г) множественные замены артикуляционно сложных
- д) звуковасемантических лексем
- е) амнестические трудности при подборе слов

**20. К проявлениям двигательных уловок при заикании относятся:**

- а) раскачивание туловищем
- б) зажмуривание глаз
- в) сжимание пальцев рук в кулаки
- г) дрожание пальцев рук
- д) мимические гримасы

**21. К психологическим симптомам заикания относятся:**

- а) характерологические особенности пациента
- б) боязнь речи
- в) оборонительное поведение
- г) фиксация на
- д) речевом расстройстве
- е) интравертированность

**22. При характеристике феномена фиксированности на речевом расстройстве выделяют:**

- а) три степени
- б) четыре степени
- в) пять степеней
- г) шесть степеней
- д) две степени болезненной фиксации

**23. Индифферентное отношение к наличию речевого расстройства определяет:**

- а) безразличие к своему дефекту
- б) слабое желание пациента преодолеть речевые запинки
- в) выраженное желание пациента преодолеть заикание
- г) низкий уровень волевых усилий к преодолению заикания
- д) гиперпереживания заикания

**24. Тип течения заикания, при котором постепенно вся симптоматика постепенно убывает, называется...**

- а) регрессирующий
- б) стационарный
- в) рецидивирующий
- г) волнообразный
- д) прогрессирующий

**25. Тип течения заикания, который характеризуется достаточной стабильностью и монотонностью протекания речевого дефекта, называется...**

- а) стационарный
- б) регрессирующий
- в) рецидивирующий
- г) волнообразный
- д) прогрессирующий

**26. Тип течения заикания, который характеризуется периодическими колебаниями различной длительности то в сторону улучшения, то в сторону ухудшения речи, называется...**

- а) волнообразный
- б) стационарный
- в) регрессирующий
- г) рецидивирующий
- д) прогрессирующий

**27. Тип течения заикания, который характеризуется тенденцией заикания к ухудшению, называется...**

- а) прогрессирующий
- б) стационарный
- в) регрессирующий
- г) рецидивирующий
- д) волнообразный

**28. Тип течения заикания, при котором наблюдается чередование периодов плавной речи с периодами заикания, называется...**

- а) рецидивирующий
- б) стационарный
- в) регрессирующий
- г) волнообразный
- д) прогрессирующий

**29. Причинами возникновения невротического заикания являются:**

- а) острая психотравма
- б) хроническая психотравма

- в) органическое поражение структур головного мозга
- г) неправильное речевое воспитание
- д) задержки речевого развития

**30. Патогенез невротической формы заикания определяется:**

- а) недостаточным развитием двигательной основы устной речи
- б) опережающим развитием лексико-грамматической стороны речи
- в) недоразвитием фонематических процессов
- г) недостаточной сформированностью произносительной стороны речи
- д) нарушением слоговой структуры слова

**31. Патогенез невротической формы заикания обусловлен:**

- а) срывом нервной деятельности
- б) органическим поражением структур головного мозга
- в) патологическим сочетательным рефлексом вербальных
- г) интераций
- д) недостаточностью функций речевого самоконтроля
- е) нарушением серийной организации движений

**32. Механизм расстройства темпо-ритмической организации речи при невротическом заикании обусловлен:**

- а) срывом нервной деятельности
- б) органическим поражением структур головного мозга
- в) патологическим сочетательным рефлексом вербальных
- г) интераций
- д) недостаточностью функций речевого самоконтроля
- е) нарушением серийной организации движений

**33. Механизм расстройства речи при заикании обуславливает:**

- а) расстройство авторегулируемого темпа речевых движений
- б) нарушение функций речевого самоконтроля
- в) нарушение произвольности артикуляционных движений
- г) распад двигательных речевых стереотипов
- д) снижение обратной кинестетической афферентации

**34. В основе расстройства речевой деятельности при заикании находится:**

- а) нарушение механизма авторегуляции темпа речевых движений
- б) распад двигательных речевых стереотипов
- в) снижение обратной кинестетической афферентации
- г) нарушение функций речевого самоконтроля
- д) нарушение произвольности артикуляционных движений

**35. Этиология невротической формы заикания определяется:**

- а) психотравмой
- б) недоразвитием функций артикуляционного праксиса
- в) неправильным речевым воспитанием
- г) органическим поражением структур головного мозга
- д) задержкой речевого развития

**36. Невротическое заикание наиболее часто возникает в возрасте:**

- а) 2-6 лет
- б) 3-4 года
- в) 5-7 лет
- г) 10-12 лет
- д) 15-17 лет

**37. Речевой анамнез пациентов с невротическим заиканием характеризуется:**

- а) ранним развитием речи
- б) задержками речевого развития
- в) задержками психофизического развития

- г) нарушениями речевого развития
- д) нарушениями языкового развития

**38. Речь детей до появления невротического заикания характеризуется:**

- а) развитой фразовой речью
- б) началом формирования фразовой речи
- в) недоразвитием лексико-грамматических средств языка
- г) недоразвитием фонематических средств языка
- д) нарушением звукопроизношения

**39. Фонетическое оформление речи детей до возникновения невротической формы заикания характеризуется:**

- а) «смазанностью» произнесения звуков в речевом потоке
- б) физиологическими интерациями
- в) ускоренным темпом речи
- г) дефектами звукопроизношения
- д) замедленным темпом речи

**40. К психологическим особенностям детей с невротическим заиканием относятся:**

- а) трудность адаптации к новым условиям
- б) наличие иррациональных страхов
- в) повышенная впечатлительность
- г) снижение памяти и внимания, их повышенная истощаемость
- д) снижение познавательной активности

### **Вариант №2.**

**1. Дети с невротическим заиканием характеризуются следующими психологическими особенностями:**

- а) трудность адаптации к новым условиям
- б) наличие иррациональных страхов
- в) повышенная впечатлительность
- г) снижение познавательной активности
- д) снижение памяти и внимания, их повышенная истощаемость

**2. Невротическое заикание может характеризоваться следующими типами течения:**

- а) прогрессивное
- б) регрессивное
- в) рецидивирующее
- г) стационарное
- д) волнообразное

**3. Наиболее часто невротическое заикание характеризуется...**

- а) рецидивирующим типом течения
- б) стационарным типом течения
- в) регрессивным типом течения
- г) волнообразным типом течения
- д) прогрессивным типом течения

**4. Психологическая теория заикания определяет данное речевое расстройство, как...**

- а) нарушение коммуникативной функции речи
- б) нарушение центральной регуляции моторной организации
- в) устной речи органического генеза
- г) невротическое расстройство
- д) нарушение психологической базы речи
- е) нарушение языкового развития

**5. В основе механизма заикания (на основе психологической теории Р.Е. Левиной) находится:**

- а) нарушение коммуникативной функции речи
- б) нарушение познавательной функции речи
- в) нарушение регулятивной функции речи
- г) нарушение мыслительной функции речи
- д) нарушение мировоззренческой функции речи

**6. Функция речи, заключающаяся в передаче «интеллектуального», «логического» содержания и обеспечивающая общение людей посредством практического применения языка...**

- а) коммуникативная
- б) регулятивная
- в) познавательная
- г) мыслительная
- д) мировоззренческая

**7. Нарушение речевой деятельности при заикании (на основе теории Н.И. Жинкина) происходит на этапе перехода от:**

- а) внутренней речи к внешней
- б) диалогической речи к монологической
- в) сопряженной к отраженной
- г) ритмизированной речи к разноразмерной
- д) элементарной речи к развернутой

**8. Этиология психологической (бессудорожной) формы заикания определяется:**

- а) неправильным речевым воспитанием
- б) психотравмой
- в) нарушением языкового развития
- г) органическим поражением мозговых структур
- д) нарушением
- е) интеллектуального развития

**9. Симптомами расстройства речи при психологической форме заикания являются:**

- а) вербальные интерации
- б) речевые судороги
- в) церебрастенический синдром
- г) нарушения звукопроизношения
- д) нарушения слоговой структуры слова

**10. Закрепление патологического сочетательного рефлекса вербальных итераций определяет патогенез:**

- а) психологической формы заикания
- б) невротической формы заикания
- в) неврозоподобной формы заикания

**11. В анамнезе детей с психологическим заиканием отмечают:**

- а) опережающее речевое развитие
- б) резидуальные явления поражения центральной нервной системы
- в) задержки общего и речевого развития
- д) снижение познавательной деятельности
- е) психотравмирующее воздействие

**12. Комплексное обследование лиц с заиканием проводится с участием:**

- а) невролога
- б) педагога
- в) логопеда
- г) психолога
- д) психиатра

**13. Обследование пациентов с заиканием проводится на основе следующих принципов:**

- а) системного подхода
- б) индивидуального подхода
- в) комплексного подхода
- г) интерактивного подхода
- д) ситуативного подхода

**14. Комплексное обследование пациентов с заиканием проводится в следующие сроки:**

- а) по окончании курса коррекционного обучения
- б) до начала коррекционной работы
- в) в процессе осуществления коррекционного воздействия
- г) в период наиболее выраженной симптоматики заикания
- д) в период ремиссии заикания

**15. Комплексное системное изучение феномена заикания проводится на основе:**

- а) индивидуального подхода
- б) подгруппового подхода
- в) группового подхода
- г) интегрированного подхода

**16. Обязательными составляющими комплексного системного обследования при заикании являются методики исследования:**

- а) особенностей речевой коммуникации
- б) эмоционально-волевой и личностной сфер
- в) проявлений расстройства темпо-ритмической стороны речи
- г) состояния языковых и речевых средств
- д) характера игровой деятельности

**17. При изучении характера проявления заикания исследователем отмечаются:**

- а) время возникновения речевого расстройства
- б) возможные причины появления речевых запинок
- в) течение заикания
- г) особенности речевого общения пациента
- д) волевые качества пациента

**18. Исследование, включающее в себя изучение речевых ситуаций, в которых симптомы заикания усиливаются или ослабевают, включается в методику диагностики:**

- а) состояния вербальной коммуникации
- б) проявлений заикания
- в) особенностей ведущей деятельности
- г) характера речевых судорог
- д) состояния темпо-ритмической организации речи

**19. Наличие речевых судорог в сложных видах вопросно-ответной формы речи и монологической речи характерно для:**

- а) легкой степени заикания
- б) средней степени заикания
- в) тяжелой степени заикания

**20. При изучении психологических особенностей пациента с заиканием отмечаются:**

- а) характеристики общего поведения
- б) характерологические особенности
- в) особенности протекания психических процессов
- г) степень фиксации на своем речевом дефекте
- д) степень внушаемости

**21. В формулировке заключения по результатам комплексного системного обследования пациента с заиканием указывается:**

- а) клинический вариант и форма речевого расстройства
- б) характер и степень речевых запинок
- в) характер и особенности маскирующих симптомов
- г) особенности эмоционально-волевой сферы
- д) стаж заикания

**22. Основными направлениями коррекционно-педагогической работы при заикании являются:**

- а) устранение или ослабление судорог
- б) коррекция расстройств голоса, дыхания, моторики
- в) оздоровление и укрепление нервной системы и всего
- г) организма пациента
- д) перевоспитание личности ребенка
- е) формирование языковых обобщений

**23. В комплекс лечебно-педагогических мероприятий для заикающихся детей входят:**

- а) лечебные препараты и процедуры
- б) логопедические занятия
- в) лечебная физкультура и ритмика
- г) психотерапия и воспитательные мероприятия
- д) оперативное лечение

**24. Основными задачами лечебно-оздоровительной работы при заикании являются:**

- а) общее укрепление и оздоровление нервной системы и
- б) физического здоровья пациента
- в) ослабление или снятие речевых судорог
- г) преодоление нарушений моторики
- д) преодоление расстройств вегетативной нервной системы
- е) формирование фонационного дыхания

**25. Основными задачами коррекционно-воспитательной работы при заикании являются:**

- а) перевоспитание неправильной речи
- б) оздоровление нервной системы пациента
- в) преодоление вторичных психологических изменений
- г) преодоление расстройств внутренней речи пациента
- д) формирование языковых обобщений

**26. Комплексная система преодоления заикания Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау основана на постепенном усложнении речевой самостоятельности детей:**

- а) от сопряженной формы речи до спонтанной
- б) от ситуативной формы речи до контекстной
- в) от вопросно-ответной формы речи к спонтанной
- г) на основе игровой деятельности
- д) в условиях медицинских учреждений

**27. Методика преодоления заикания в процессе ручной деятельности Н.А.Чевелевой, С.А. Мироновой основана на постепенном усложнении речевой самостоятельности детей:**

- а) от ситуативной формы речи до контекстной
- б) от сопряженной формы речи до спонтанной
- в) от вопросно-ответной формы речи к спонтанной
- г) на основе игровой деятельности
- д) в условиях медицинских учреждений

**28. Комплексная методика преодоления заикания В.И. Селиверстова основана на постепенном усложнении речевой самостоятельности детей:**

- а) в условиях медицинских учреждений

- б) от вопросно-ответной формы речи к спонтанной
- в) от сопряженной формы речи до спонтанной
- г) от ситуативной формы речи до контекстной
- д) на основе игровой деятельности

**29. Охранительный речевой режим при заикании включает в себя:**

- а) организацию рационального режима дня
- б) исключение источника невротизации
- в) ограничение речевого общения
- г) тренировки речевого общения
- д) формирование произвольности артикуляционных движений

**30. Система работы по нормализации эмоционального и мышечного состояния заикающихся пациентов включает в себя:**

- а) сегментарный массаж
- б) упражнения на дифференциацию напряжения и расслабления
- в) самовнушение формул релаксации
- г) самовнушение формул активизации
- д) формирование эмоциональной лексики

**31. При формировании единых произносительных комплексов у детей с заиканием особое значение имеет развитие координации между:**

- а) артикуляцией
- б) фонацией
- в) дыханием
- г) дикцией
- д) интонацией

**32. Система коррекционной работы по развитию функциональных возможностей голосового аппарата у детей с заиканием включает в себя:**

- а) развитие мелодических характеристик голоса
- б) формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения
- в) развитие интенсивности голоса
- г) формирование нижне-диафрагмального дыхания
- д) улучшение качества речи

**33. Термин «эволюционное заикание» был введен:**

- а) Ю. А. Флоренская
- б) Л.С. Волкава
- в) С. Н. Шаховская

**34. Классификацию заикания по клиническому признаку разработана:**

- а) И. А. Сикорским
- б) Е. О. Рау
- в) В. С. Кочергиной

**35. Судороги в мышцах речевого аппарата чаще всего возникают при произнесении:**

- а) Согласных смычных
- б) Гласных
- в) Согласных щелевых

**36. Для невротической формы заикания характерен:**

- а) Прерывистый темп
- б) Ускоренный темп
- в) Замедленный темп

**37. Комплексные системы реабилитации заикающихся подростков и взрослых разработаны:**

- а) В. М. Шкловским
- б) Л. З. Арутюнян
- в) Е. Ф. Рау

**38. Клоническая речевая судорога характеризуется:**

- а) Насильственным многократным ритмическим сокращением мышц
- б) Насильственным резким повышением тонуса мышц
- в) Судорогой в виде длительной паузы
- г) Повторением звуков либо слогов

**39. Признаки невротической формы заикания:**

- а) Отмечается задержка речевого развития
- б) Отмечается раннее речевое развитие
- в) Психогенное начало речевой патологии
- г) Заикание в 3-4 года
- д) Заикание в 2-6 лет

**40. Для коррекции заикания применяются следующие логопедические технологии:**

- а) Развитие общей и мелкой моторики
- б) Охранительный речевой режим
- в) Формирование речевого дыхания
- г) Формирование небно-глоточного смыкания
- д)

**Критерии оценки:**

- оценка «зачтено» (1 балл) выставляется студенту при наличии 50% и более правильных ответов.

- оценка «не зачтено» (0 баллов) выставляется студенту, если количество правильных ответов менее 50%.

**1.2. Вопросы для собеседования**

**Тема 1. Нарушение темпо-ритмической стороны речи.**

**Вопросы:**

1. История изучения нарушений темпа и ритма речи
2. Определение. Статистические сведения о распространенности.
3. Причины и формы нарушений.
4. Механизмы различных форм расстройства темпа и ритма речи. Симптоматика брадилалии и тахилалии.
5. Обследование лиц, страдающих нарушениями темпа и ритма речи.
6. Направления коррекционно-педагогической работы.
7. Дифференцированные приемы воздействия при замедленном и ускоренном темпе речи.
8. Предупреждение и раннее преодоление речевых запинок несудорожного характера.

**Тема 2. Исторический обзор проблемы заикания**

**Вопросы:**

1. Определение заикания.
2. Статистические сведения о распространенности.
3. История изучения проблемы.
4. Анализ основных теорий заикания.
5. Современные взгляды на механизм заикания.

**Тема 3. Клинические и психологические особенности проявления заикания**

**Вопросы:**

1. Различные классификации заикания.
2. Основная симптоматика различных форм заикания.
3. Симптомы общевротические, психопатологические, речевые (логофобии, защитные реакции и др.).

4. Локализация и типы судорог особенности течения заикания в разные возрастные периоды, динамика речевых и личностных особенностей, периодичность проявления заикания, рецидивы.

#### **Тема 4. Характеристика форм заикания.**

##### **Вопросы:**

1. Характеристика невротической формы заикания
2. Особенности раннего психомоторного и речевого развития детей с невротической формой заикания.
3. Характерологические особенности заикающихся с невротической формой: характеристика моторной сферы; характеристика экспрессивной речи.
4. Особенности проявления заикания в разные возрастные периоды. Динамика невротической формы заикания.
5. Характеристика неврозоподобной формы заикания
6. Особенности раннего психомоторного и речевого развития детей неврозоподобной формой заикания.
7. Характерологические особенности заикающихся с неврозоподобной формой: характеристика моторной сферы; характеристика экспрессивной речи.
8. Особенности проявления заикания в разные возрастные периоды. Динамика неврозоподобной формы заикания.

##### **Критерии оценки:**

- оценка «отлично» (3 балла) выставляется слушателю, если изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно. Выставляется студенту, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос собеседования.

- оценка «хорошо» (2 балла) выставляется слушателю, если изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет. Выставляется слушателю, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

- оценка «удовлетворительно» (1 балл) выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением зада-

ний, предусмотренных программой, допустившему неточности в ответе и при выполнении заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

- оценка «неудовлетворительно» (0 баллов) выставляется слушателю, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, давшему ответ, который не соответствует вопросу собеседования.

### **1.3. Примерные темы рефератов**

1. Особенности эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями темпа и ритма речи.
2. Характеристика неврозоподобной формы заикания в трудах ученых.
3. Сравнительная характеристика речевых проявлений при различных формах заикания.
4. Локализация судорог дыхательного отдела речевого аппарата.
5. Влияние заикания на формирование личности.
6. Предупреждение хронификации заикания.
7. Значение социального окружения и социально-педагогической среды в преодолении заикания у дошкольников (или школьников).
8. Логопедическая работа с заикающимися детьми дошкольного (младшего школьного) возраста.
9. Оптимальные пути и средства коррекции заикания у дошкольников (детей младшего школьного возраста).
10. Современный комплексный метод логопедической работы с заикающимися дошкольниками.
11. Логопедическая ритмика в системе коррекционной логопедической работы с детьми, страдающими заиканием.
12. Система логопедической работы с заикающимися подростками и взрослыми.

#### **Критерии оценки:**

- оценка «зачтено» (1 балл) - выставляется при условии, если студент выполнил все требования к написанию реферата: обозначил проблему и обосновал её актуальность; сделал анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложил собственную позицию; сформулировал выводы, раскрыл тему полностью, выдержал объём; соблюдены требования к внешнему оформлению, материал может быть представлен.

- оценка «не зачтено» (0 баллов) - выставляется при наличии серьезных упущений при написании реферата: присутствие большого количества ошибок в содержании и оформлении, студент не может представить реферат.

### **2.1. Примерный перечень вопросов для зачета.**

1. Исторический аспект изучения заикания (определение заикания различными авторами).
2. Связь возникновения заикания с развитием психики и формированием функции речевого общения.

3. Основные симптомы заикания (формы судорожной активности мышц речевого аппарата, их проявления, локализация, логофобия, насильственные движения, двигательные и речевые уловки, их проявления).
4. Степени тяжести заикания, их зависимость от условий общения и выбора словесных средств. Течение заикания.
5. Современные взгляды на причины и патофизиологические механизмы заикания.
6. Основные аспекты изучения заикания (психолого-педагогическое и клиническое направление).
7. Психомоторное и речевое развитие детей с заиканием.
8. Характерологические особенности заикающихся с невротической формой речевой патологии.
9. Основные этапы обследования лиц с заиканием (клинический, логопедический и психологический аспекты).
10. Сущность комплексного подхода к устранению заикания у детей, характеристика его основных направлений.
11. Задачи и содержание дифференцированных лечебно-оздоровительных и коррекционно-педагогических мероприятий.
12. Задачи и содержание дифференцированного коррекционного воздействия в процессе логопедических и логоритмических занятий с заикающимися детьми.
13. Особенности речи, общего и речевого поведения заикающихся дошкольников.
14. Основные направления коррекционного воздействия по устранению заикания.
15. Последовательность развития навыков пользования самостоятельной речью без заикания.
16. Этапы коррекционного обучения заикающихся дошкольников.
17. Организация жизни и воспитания заикающихся детей.
18. Взаимосвязь в работе логопеда, воспитателей, музыкального руководителя и родителей в системе коррекционного обучения заикающихся дошкольников.
19. Особенности речевой коммуникации и учебной деятельности заикающихся детей младшего школьного возраста.
20. Организация, содержание и принципы коррекционного обучения заикающихся в условиях логопедического пункта при общеобразовательной школе.
21. Последовательность формирования у заикающихся школьников коммуникативных знаний и навыков (этапы и ступени коррекционного воздействия).
22. Основные принципы устранения заикания у школьников в процессе обучения.
23. Содержание логопедической работы по преодолению заикания у учащихся младших классов школы для детей с тяжелыми нарушениями речи (второе отделение).
24. Особенности личности и проявления речевой патологии у подростков с невротическим и неврозоподобным заиканием.
25. Основные направления и содержание дифференцированной лечебно-педагогической работы с заикающимися подростками в условиях медицинского стационара.

### **Критерии оценки:**

- оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивая при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; четко формулирует ответы.

- оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет знаниями предмета почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах), самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

- оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся владеет основным объемом знаний по дисциплине, проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.

- оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не освоил обязательный минимум знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

### Лист изменений рабочей программы дисциплины

№ п\п	Содержание изменений	Реквизиты документа об утверждении изменений	Дата внесения изменений
1.			