

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Иванченко Ирина Васильевна
Должность: директор Филиала СГПИ в г. Железноводске
Дата подписания: 24.02.2025 09:46:55
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
«НАРУШЕНИЕ ГОЛОСА. РИНОЛАЛИЯ»

(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

Е.В. Васюкова

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	11
8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	11
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины	14
Приложение 1. Методические материалы	15
Приложение 2. Оценочные материалы	28

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: формирование у слушателей компетенций в области теории и практики логопедии, проведения коррекционной работы при нарушениях голоса и ринолалии.

Задачи дисциплины:

- ознакомить слушателей с современным состоянием теории и практики данного курса
- доказать необходимость раннего выявления нарушений в развитии;
- научить умениям практического применения методов медико-психолого-педагогической диагностики детей с врожденными расщелинами губы и неба;
- познакомить слушателей с методиками коррекционного воздействия при нарушениях голоса и ринолалии;
- формирование профессиональной культуры в организации и построении коррекционно-педагогического процесса преодоления речевых нарушений;
- развитие гуманистических ценностных ориентаций в ходе реализации профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Нарушение голоса. ринолалия» 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-2. Способен участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные компоненты (в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий)	ОПК-2.2. Знает структуру и определяет содержание адаптированных основных и дополнительных образовательных программ, в том числе коррекционной программы и индивидуальных образовательных маршрутов, программ восстановительного обучения (реабилитации).	обучающийся: владеет знаниями о содержании коррекционных образовательных программ и индивидуальных образовательных маршрутов лиц с нарушениями голоса, ринолалией с учетом их возрастных и индивидуальных потребностей;
ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную воспитательную деятельность обучающихся, том числе особыми образовательными потребностями,	ОПК-3.1. Обосновывает цели и конкретизирует результаты совместной и индивидуальной учебной, воспитательной, коррекционно-развивающей деятельности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	обучающийся: знает цели, содержание, этапы реализации и результаты совместной и индивидуальной коррекционно-развивающей работы при нарушениях голоса, ринолалии
	ОПК-3.3. Демонстрирует приемы организации совместной и индивиду-	

соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	альной деятельности обучающихся с ОВЗ в соответствии с особенностями их развития и возрастными нормами.	цами, имеющими нарушения голоса и ринолалию с учетом их индивидуальных и возрастных особенностей
ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности обучения	ОПК-5.1. Осуществляет выбор педагогически обоснованных технологий контроля и оценки образовательных результатов обучающихся с ОВЗ, интерпретировать полученные результаты.	обучающийся: владеет умением осуществлять выбор технологий диагностики детей с нарушениями голоса, ринолалией с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов с целью оценки образовательных результатов детей с ринолалией и нарушением голоса
	ОПК-5.2. Демонстрирует умение осуществлять процедуру контроля и оценки образовательных результатов обучающихся с ОВЗ.	обучающийся: владеет навыком проведения процедуры контроля и оценки детей с нарушениями голоса, ринолалией с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.
ОПК-6. Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том	ОПК-6.1. Обосновывает применение психолого-педагогических технологий, необходимых для индивидуализации обучения, развития, воспитания, реабилитации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	обучающийся: знает психолого-педагогические технологии коррекции расстройств речи при нарушениях голоса, ринолалии, формирования полноценной речевой деятельности с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями голоса, ри-
числе обучающихся с особыми образовательными потребностями		нолалией;
	ОПК-6.2. Демонстрирует приемы	обучающийся: владеет приемами организации

	организации коррекционной работы с обучающимися, учитывающие их индивидуальные особенности психофизического развития и образовательные потребности.	коррекционной работы, а так же выбора и применения технологии коррекции расстройств речи, формирования полноценной речевой деятельности с учетом их индивидуальных особенностей и образовательных потребностей лиц с нарушениями голоса, ринолалией.
ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК-8.1. Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.	обучающийся: владеет системой теоретических знаний об особенностях лиц, страдающих ринолалией с нарушениями голоса

Профессиональные компетенции

ПК-1. Способен к проектированию и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи.	<p>ПК-1.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи; - 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; - технологии проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи; - основные закономерности создания специальной образовательной среды, психологически безопасной и комфортной для развития детей с нарушениями речи; - основные закономерности возрастного развития, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни и психофизического состояния детей с нарушениями речи, а также основы их психодиагностики. <p>ПК-1.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проектировать и реализовывать образовательный и коррекционно-развивающий процесс с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи; - создавать специальную образовательную среду, психологически безопасную и комфортную для развития детей с нарушениями речи; - применять технологии воспитательной работы с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей с нарушениями речи; - выявлять особенности развития детей с нарушениями речи; консультировать педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам реализации прав обучающихся в процессе образования. <p>ПК-1.3. Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями проектирования и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи;
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - технологиями (в том числе, инклюзивными), необходимыми для адресной работы с детьми с нарушениями речи; - готовностью создания специальной образовательной среды, психологически безопасной и комфортной для развития детей с нарушениями речи; - готовностью выявлять особенности развития детей с нарушениями речи; <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"> - закономерности и условия, нормы и ограничения проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи; - технологии проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи. <p>ПК-2.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проектировать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты детей с нарушениями речи; - анализировать эффективность реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи, при необходимости корректировать их содержание; - консультировать педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи. <p>ПК 2.3. Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологиями индивидуализации образования и педагогического сопровождения проектирования и реализации детьми с нарушениями речи индивидуальных образовательных маршрутов; - технологиями проектирования и реализации индивидуальных образовательных маршрутов с учетом особенностей развития детей с нарушениями речи; - методами анализа эффективности реализации индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи; - навыками консультирования педагогов, родителей (законных представителей) и обучающихся по вопросам сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с нарушениями речи.
<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"> - специфику ведения нормативной документации логопеда в образовательных учреждениях для детей с интеллектуальными нарушениями, включая электронный документооборот; - клинико-психолого-педагогические особенности детей с нарушениями интеллекта и задержкой психического развития; - теории, закономерности, принципы построения и функционирования систем образования детей с интеллектуальными нарушениями; - закономерности и условия, нормы и ограничения реализации программ логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями; - технологии проектирования и специфику реализации программ логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов для детей с интеллектуальными нарушениями. <p>ПК-3.2. Умеет:</p>

- осуществлять ведение нормативной документации, включая электронный документооборот;

- проектировать и реализовывать программы логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов с учетом психолого- педагогических особенностей детей с интеллектуальными нарушениями; анализировать эффективность системы логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями, при необходимости корректировать ее содержание.

ПК-3.3.
Владеет:

- 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;

- методами анализа эффективности реализации логопедического сопровождения индивидуальных образовательных маршрутов детей с интеллектуальными нарушениями.

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: экзамен	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.	Анатомо-физиологические основы голосообразования. Нарушения голоса как вид речевого расстройства	1	1		9	11	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	Методы выявления патологии голоса	1	1		9	11	
3.	Характеристика органических нарушений голоса	1	1		4,5	6,5	
4.	Ринолалия как вид речевого нарушения. Классификация ринолалии	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 проме-

жуточной 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).

Уровень сформированности компетенции			
не сформирована	сформирована частично	сформирована в целом	сформирована полностью
«Не зачтено»	«Зачтено»		
«Неудовлетворительно»	«Удовлетворительно»	«Хорошо»	«Отлично»
Описание критериев оценивания			
<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - существенные пробелы в знаниях учебного материала; - допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий; - непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета; - отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные программой дисциплины; - отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень кон- 	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знания теоретического материала; - неполные ответы на основные вопросы, ошибки в ответе, недостаточное понимание сущности излагаемых вопросов; - неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; - недостаточное владение литературой, рекомендованной программой дисциплины; - умение без грубых ошибок решать практические задания. 	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знание и понимание основных вопросов контролируемого объема программного материала; - твердые знания теоретического материала. - способность устанавливать и объяснять связь практики и теории, выявлять противоречия, проблемы и тенденции развития; - правильные и конкретные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы; - умение решать практические задания, которые следует выполнить; 	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - глубокие, всесторонние и аргументированные знания программного материала; - полное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, точное знание основных понятий в рамках обсуждаемых заданий; - способность устанавливать и объяснять связь практики и теории; - логически последовательные, содержательные, конкретные и исчерпывающие ответы на все задания билета, а также дополнительные вопросы экзаменатора;

тактности.		- владение основной литературой, рекомендованной программой дисциплины; Возможны незначительные неточности в раскрытии отдельных положений вопросов билета, присутствует неуверенность в ответах на дополнительные вопросы.	- умение решать практические задания; - наличие собственной обоснованной позиции по обсуждаемым вопросам; - свободное использование в ответах на вопросы материалов рекомендованной основной и дополнительной литературы.
------------	--	--	---

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

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/BAEAFF0C-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

- 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) Ивановская О.Г., Гадасина Л.Я. От одного до пяти с чудесами по пути: Логопедические игры и задания.- СПб.: Каро,2001.-176 с.
- 7) Коррекционная педагогика: Основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии: учебное пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений и педвузов / Под ред. Б.П. Пузанова.- М.: Академия,1998.-144 с.
- 8) 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.
- 9) Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах: Книга для логопеда, студ. деф. факультетов пед. вузов.- М.: Владос,1999.- 224 с.
- 10) Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах: Метод пособие для учителя-логопеда, студ. деф. факультетов пед. вузов.- М.: Владос,2001.- 224 с.
- 11) Лалаева Р.И., Серебрякова Н.В. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя): учеб. пособие.- СПб.: Союз,1999.-160 с.
- 12) Логопедия: учеб. пособие для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.- М.: ВЛАДОС,2002.-680 с.
- 13) Логопедия: учеб. пособие для студ. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.- М.: ВЛАДОС,1998.-680 с.
- 14) Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студ. пед. учеб. заведений / Под ред. Т.В. Волосовец.- М.: Академия,2000.-200 с.
- 15) Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студ. пед. учеб. заведений / Под ред. Т.В. Волосовец.- М.: Академия,2000.-200 с.
- 16) Практикум по детской логопедии: учеб. пособие для студ. пед. институтов / под ред. В.И. Селивѳрстова.- М.: Владос,1997.-272 с.
- 17) 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.
- 18) Соловьѳва Л.Г. Логопедия: учебник и практикум для прикладного бакалавриата.- М.: Юрайт,2017.-208 с.
- 19) Флерова Ж.М. Логопедия: учебное пособие.- Ростов н/Д: Феникс,2001.-320 с.
- 20) 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. Селивѳрстова.- М.: ВЛАДОС,1997.
- 21) Щохор-Троцкая (Бурлакова) М.К. Коррекция сложных речевых расстройств. Сборник упражнений.- М.: Эксмо-Пресс, В. Секачѳв,2000.-352 с.
- 22) Ястребова А.В. Коррекция недостатков речи у учащихся общеобразовательной школы: учеб. пособие для студ. пед. вузов.- М.: Аркти,1997.-214 с.

Периодические издания:

1) Педагогическая библиотека - <http://www.pedlib.ru>

2) Журнал "Логопед" <http://www.logoped.sfera.ru/>

Интернет-ресурсы:

Электронные библиотечные системы

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

1.1.

Перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем

№ п/п	Наименование	Адрес сайта
1.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	https://minobrnauki.gov.ru/
2.	Официальный сайт Министерства образования Ставропольского края	http://www.stavminobr.ru/
3.	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru/
4.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru/
5.	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru/
6.	Российская государственная библиотека	http://www.rsl.ru/
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru/defaultx.asp
8.	Учреждение Российской академии образования. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского	http://www.gnpbu.ru/
9.	Сайт Екатерины Кисловой	http://ekislova.ru/
10.	Справочный портал «Энциклопедиум: энциклопедии, словари, справочники»	http://enc.biblioclub.ru/
11.	Справочно-информационный портал «ГРАМОТА.РУ»	http://gramota.ru/slovari/online/#3
12.	Сайт «СЛОВАРИ.РУ»	https://www.slovari.ru/start.aspx?s=0&p=3050
13.	Развитие личности: журнал (входит в перечень ВАК)	http://rl-online.ru/
14.	Парламентская библиотека. Федеральное собрание Российской Федерации. Государственная Дума. Официальный сайт [ресурс свободного доступа]	http://www.gosduma.net/analytics/library/
15.	Портал Федеральных государственных образовательных стандартов [ресурс свободного доступа]	http://fgosvo.ru/
16.	Энциклопедии и справочники интернета [ресурс свободного доступа]	https://library.mirea.ru/Ресурсы/85
17.	Словари, энциклопедии и справочники онлайн [ресурс свободного доступа]	https://slovaronline.com/
18.	«Научный архив» ГПНТБ, РГБ проект Ми-	http://научныйархив.рф

	Министерства образования и науки Российской Федерации	
19.	Электронная база данных «Университетская информационная система РОССИЯ» (УИС РОССИЯ)	https://uisrussia.msu.ru/
20.	Электронная база данных обзор СМИ Polpred.com [ресурс свободного доступа]	http://polpred.com/
21.	Журнальный зал: литературный интернет-проект [ресурс свободного доступа]	http://magazines.russ.ru

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
«Нарушения голоса. Ринолалия.»**

1.1. Планы практических занятий и методические рекомендации

Тема 1. Анатомо-физиологические основы голосообразования

Вопросы

- I. Органы, доставляющие вещество звука – воздух.
1. Фонаторный аппарат человека как составное анатомическое понятие. Центральный и периферический отдел голосового аппарата.
 2. Воздухоносные пути. Строение и функции трахеи.
 3. Легкие. Мышцы вдохатели и выдыхатели.
 4. Физиология дыхания.
 5. Особенности дыхательного цикла при физиологическом и фонационном дыхании.
 6. Типы физиологического дыхания. Рациональные и нерациональные типы дыхания.
 7. Роль дыхания в голосообразовании.
- II. Органы, продуцирующие основной ларингеальный звук.
1. Хрящевой скелет гортани.
 2. Связки, суставы и мышцы гортани.
 3. Анатомия голосовой щели. Строение голосовых и вестибулярных складок.
- III. Артикуляторно-резонаторная система.
1. Анатомия глотки. Отделы глотки.
 2. Строение и функции полости носа и придаточных пазух.
 3. Роль резонаторных полостей в образовании голоса.
 4. Строение органов артикуляционного аппарата. Активные и пассивные органы.
 5. Значение органов артикуляции в фонации.

Задания для самостоятельной работы

1. Заполнить таблицу “Особенности дыхательного цикла при физиологическом и речевом дыхании”.

Особенности	Физиологическое дыхание	Фонационное дыхание
-------------	-------------------------	---------------------

2. Составить таблицу “Особенности дыхания у взрослых и детей”.

№	Параметры	Дыхание взрослых	Дыхание детей
---	-----------	------------------	---------------

Нарушения голоса как вид речевого расстройства Вопросы

1. Нарушение голоса. Определение. Симптоматика.
2. Классификация органических нарушений голоса.
3. Общая характеристика органических нарушений голоса.
4. Функциональные нарушения голоса. Классификация. Этиология. Симптоматика.

Задания для самостоятельной работы

1. Составить таблицу “Классификация нарушений голоса”.

Органические нарушения голоса		Функциональные нарушения голоса	
Центральные	Периферические	Центральные	Периферические

2. Составить таблицу “Симптоматика нарушений голоса”

Общевневрологическая симптоматика	Местные проявления		
	Изменения голоса	Сенсорные расстройства	Секреторные расстройства

Тема 2. Методы выявления патологии голоса

Вопросы

1. Клинические методы выявления патологии голоса.
2. Педагогические методы выявления патологии голоса.
3. Специфика проведения обследования у лиц с нарушениями голоса.

Тема 3. Характеристика органических нарушений голоса

Вопросы

1. Общая характеристика органических нарушений голоса. Классификация.
2. Нарушения голоса, обусловленные патологией подвижности гортани. Общая характеристика группы нарушений.
 - а) Парезы и параличи гортани. Определение. Классификация. Этиопатогенез. Клиника
 - Миогенные парезы и параличи гортани.
 - Нейрогенные парезы и параличи. Классификация. Этиология. Клиника.
 - б) Артриты, миастении, кровоизлияния. Этиология. Клиника.
 - в) Монохордиты. Классификация. Этиология. Клиника.
 - г) Рубцовые стенозы гортани. Этиология. Клиника.
3. Воспалительные заболевания гортани. Общая характеристика.
 - а) Ларингиты. Виды. Этиология. Патогенез. Клиника.
 - б) Трахеиты.
4. Доброкачественные новообразования гортани. Общая характеристика.
 - а) Узелки голосовых складок. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация.
 - б) Папилломы, фибромы, кисты. Этиология. Патогенез. Клиника.

Задания для самостоятельной работы.

1. Составить схему классификации парезов и параличей гортани.
2. Составить таблицу “Дифференциальная характеристика парезов и параличей мышц гортани”

№	Вид пареза или паралича гортани	Этиология	Данные объективного обследования	Признаки нарушений голоса	Особенности дыхания
---	---------------------------------	-----------	----------------------------------	---------------------------	---------------------

3. Составить схему классификации воспалительных заболеваний гортани.
4. Составить таблицу “Дифференциальная характеристика форм хронического профессионального ларингита”.

№	Форма хро-	Данные объек-	Наруше-	Сенсорные	Секре-	Прогноз
---	------------	---------------	---------	-----------	--------	---------

	нического ларингита	тивного обследования	ния голоса	нарушения	торные расстрой-ства	коррекцион-ного воздей-ствия
--	---------------------	----------------------	------------	-----------	----------------------	------------------------------

Тема 4. Риноплазия как вид речевого нарушения

Вопросы

1. Определение, значение термина «риноплазия».
2. Краткие сведения из истории изучения риноплазии.
3. Анатомо-физиологический механизм небно-глоточного смыкания

Классификация риноплазии Вопросы

1. Риноплазия. Определение, причины, классификация.
2. Дифференциальная диагностика риноплазии от сходных с ней состояний.
3. Причины и формы врожденных расщелин твердого и мягкого неба и губы.
4. Современные взгляды на сроки операционного восстановления целостности губы и неба.

Задание для самостоятельной работы:

1. Выполнение заданий по карточкам программного контроля.
2. Составить схему “Этиология и классификация открытой риноплазии”.
3. Составить схему “Классификация врожденных расщелин неба”.
4. Составить схему “Классификация врожденных расщелин губы”.
5. Составить таблицу “Характер нарушения при риноплазии”.

Виды риноплазии	Органическое поражение ЦНС	Органическое поражение периферического отдела речевого аппарата	Функциональное нарушение ЦНС	Функциональное нарушение в периферическом отделе речедвигательного анализатора
Открытая органическая риноплазия вследствие расщелины неба				
Открытая органическая риноплазия при дизартрии				
Функциональная открытая риноплазия				
Функциональная закрытая риноплазия				
Органическая закрытая риноплазия				

1. Составить таблицу “Симптоматика различных видов риноплазии”

Виды риноплазии	Грубые нарушения темпа и ритма речи	Назализация гласных, ротовых согласных	Нарушение произношения носовых согласных	Неврологические симптомы	Нарушение безусловно-рефлекторных движений

Органическая открытая ринолалия вследствие расщелины твердого неба					
Органическая открытая ринолалия при дизартрии					
Открытая функциональная ринолалия					

Закрытая функциональная ринолалия					
Закрытая органическая ринолалия					

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа 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 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. Этапы становления голоса в онтогенезе.
2. Этиология, механизмы нарушений голоса.
3. Классификация нарушений голоса.
4. История развития фонопедии.

5. Задачи, этапы и приемы современного логопедического воздействия при расстройствах голоса.
6. Восстановление функциональных нарушений голоса.
7. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
8. Восстановление голоса после удаления гортани.
9. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
10. Восстановление голоса у детей с органическими изменениями гортани.
11. Профилактика нарушений голоса.
12. Акустические параметры голоса
13. Гигиена голоса
14. Значение рациональной психотерапии в логопедической работе.
15. Профилактическая и коррекционная работа логопеда в период мутации
16. Организация логопедической помощи детям с различной патологией голоса
17. Особенности восстановительной работы при нарушениях голоса
18. Первичная профилактика нарушений голоса
19. Постановка голоса при психогенных расстройствах
20. Приемы коррекции голоса за счет компенсаторных возможностей гортани
21. Приемы коррекции дыхания
22. Психогенная афония
23. Роль логопеда и врача-психиатра в совместной работе по коррекции голоса
24. Типы физиологического и речевого дыхания
25. Явления резонанса в голосовом аппарате.

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 Times New Roman, 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 разъяснить 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 - отработка 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 выслушиванием 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.

Оценочные материалы по дисциплине «Нарушение голоса. Ринолалия.»

1. Оценочные материалы для текущего контроля

1.1. Тестовые материалы

Вариант 1.

1. Ринолалия - это:

- а) нарушение звукопроизношения, обусловленное аномалиями артикуляционного аппарата;
- б) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;
- в) патологическое изменение тембра голоса, обусловленное велофарингеальной недостаточностью;
- г) нарушение звукопроизношения, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

2. Функциональная открытая ринолалия обусловлена:

- а) врожденным расщеплением мягкого и твердого неба;
- б) повреждением языкоглоточного и блуждающего нервов;
- в) недостаточным подъемом мягкого неба во время фонации;
- г) поражением коры головного мозга.

3. Закрытая ринолалия образуется при пониженном резонансе звуков речи:

- а) гласных;
- б) носовых сонорных;
- в) ротовых сонорных;
- г) фрикативных.

4. Работа над дыханием у детей с открытой ринолалией начинается с формирования:

- а) речевого дыхания;
- б) дифференциации носового и ротового дыхания;
- в) физиологического дыхания;
- г) носового дыхания.

5. Особенностью коррекционной работы с детьми с открытой ринолалией является:

- а) развитие речевого дыхания;
- б) развитие фонематического восприятия;
- в) развитие небно-глоточного смыкания;
- г) развитие артикуляционной моторики.

6. Последовательность постановки звуков у детей с открытой ринолалией обусловлена:

- а) легкостью артикуляционного уклада;
- б) особенностью строения артикуляционного аппарата;
- в) типом расщелины;
- г) возрастом ребенка.

7. Стимуляцию мягкого неба рекомендуется начинать

- а) в младенческом возрасте;
- б) в преддошкольном возрасте;
- в) в дошкольном возрасте;
- г) в школьном возрасте.

8. В этиологии врожденных расщелин имеют значение следующие факторы:

- а) прием лекарственных препаратов беременной;

- б) гипоксия плода;
- в) обвитие пуповиной;
- г) стремительные роды.

9. На фонетическое развитие ребенка с ринолалией оказывает влияние:

- а) тип кормления в младенческом возрасте;
- б) пол ребенка;
- в) тип расщелины;
- г) специфические дефекты звукопроизношения.

10. Велофарингеальная недостаточность может быть обусловлена:

- а) напряжением мышц задней стенки глотки;
- б) врожденным укорочением мягкого неба;
- в) расщелиной альвеолярного отростка;
- г) аномалиями зубочелюстной системы.

11. Характер нарушения звукопроизношения у детей с открытой ринолалией зависит от:

- а) состояния небно-глоточного смыкания;
- б) уровня общего речевого развития;
- в) условий воспитания;
- г) типа кормления.

12. При обследовании органической открытой ринолалии обнаруживается:

- а) врожденная расщелина мягкого или твердого неба;
- б) укороченная подъязычная связка;
- в) повреждение лицевого нерва;
- г) рубцовые изменения мягкого неба.

13. При обследовании врожденных расщелин мягкого неба обнаруживается:

- а) односторонняя; двусторонняя;
- б) скрытая; неполная; полная расщелины;
- в) рубцовые изменения мягкого неба;
- г) неполная расщелина переднего отдела твердого неба.

14. Несращение губы в зависимости от формы дефекта и состояния организма ребенка оперируется в сроки:

- а) 10 дней до одного года;
- б) от одного года до 2 лет;
- в) от одного года до 3 лет;
- г) от одного года до 14 лет.

15. По состоянию психического развития дети с расщелинами составляют группы:

- а) дети с нормальным психическим развитием, с задержкой умственного развития, олигофренией;
- б) афазией;
- в) с алалией;
- г) с изолированным поражением отдельных артикуляционных мышц.

16. Коррекционную работу по развитию речевого дыхания у детей с ринолалией нужно начинать:

- а) с самых сложных упражнений;
- б) с любых упражнений;
- в) с лёгких доступных упражнений;
- г) по выбору ребёнка.

17. Функциональные нарушения нервной системы у некоторых детей с ринолалией проявляются:

- а) в выраженных психогенных реакциях на свой дефект повышенной возбудимостью,
- б) пониженной возбудимостью;

- в) нарушением двигательной иннервации;
- г) наличием синкинезий.

18. Патологические особенности строения и деятельности речевого аппарата обуславливают:

- а) многообразные отклонения в развитии звуковой стороны речи;
- б) нарушения различных структурных компонентов познавательной сферы;
- в) изолированным поражением отдельных артикуляционных мышц;
- г) резким изменением мышечного тонуса.

19. При врожденных незаращениях нёба голос имеет следующую характеристику:

- а) без назализации;
- б) слабый, монотонный, неполетный, глухой, сдавленный;
- в) хореиформный;
- г) атетоидный.

20. В устной речи детей с ринолалией отмечают:

- а) особенности программирования высказывания;
- б) особенности мотивации высказывания;
- в) обедненность и аномальные условия протекания долингвистического развития детей;
- г) наличие запинок.

21. В результате периферической недостаточности артикуляционного аппарата у детей с ринолалией:

- а) формируется незначительный подъем корня языка;
- б) формируются приспособительные (компенсаторные) изменения уклада органов артикуляции при производстве звуков;
- в) вырабатывается хорошая подвижность губ;
- г) ослабленность корня языка, гортани и мимической мускулатуры.

22. С помощью каких звуков проводятся голосовые упражнения:

- а) шипящих;
- б) любых;
- в) согласных;
- г) гласных.

23. Логопедическое воздействие у детей с открытой ринолалией необходимо начинать:

- а) как можно раньше;
- б) в любом возрасте;
- в) после трёх лет;
- г) до трёх лет.

24. Коррекция нарушений речи у детей с ринолалией осуществляется:

- а) с подбора позы ребенка, при которой количество гиперкинезов сводилось бы к минимуму;
- б) не зависимо от возраста;
- в) от особенностей речевого развития, состояния периферического отдела артикуляционного аппарата, от возраста ребёнка;
- г) от особенностей неречевого развития в целом.

25. После семи лет голос детей с врожденными незаращениями нёба:

- а) начинает ухудшаться;
- б) начинает улучшаться;
- в) повышается его сила;
- г) расширяется его диапазон.

26. Нормализация просодической стороны речи включает в себя следующие задачи:

- а) развитие мелодических характеристик голоса;
- б) формирование навыка интонационного синтогматического деления;

- в) нормализация процесса речевого наузирования, развитие навыка интонационного оформления синтагм и фраз;
- г) развитие навыка синтогматического оформления фраз в соответствии с четырьмя основными видами интонаций русского языка (вопросительные, восклицательные, завершенности и незавершенности).

27. Определите основные группы причин нарушений голоса:

- а) постнатальные и механические
- б) органические и функциональные
- в) социально-психологические и смешанные
- г) общего характера и социальные
- д) органические и периферические

28. Классификация функциональных нарушений голоса:

- а) гипотонусная, гипертонусная дисфонии, функциональная афония, фонастения
- б) гиперфункциональная и гипофункциональная дисфония, психогенная афония
- в) спастическая, паретическая дисфония
- г) острая и подострая фонастения

29. К органическим нарушениям голоса относятся дисфонии (афонии) при:

- а) папилломатозе гортани
- б) хроническом ларингите
- в) гипертонусе внутренних мышц гортани
- г) острой психической травме
- д) стенозе гортани
- е) резекции гортани

30. Определите этиологические факторы возникновения органических нарушений голоса:

- а) воспаление гортани, проявляющееся в изменениях слизистой оболочки гортани
- б) парезы и параличи наружных мышц гортани
- в) перенапряжение голосовой функции
- г) рубцовые стенозы гортани вследствие ожогов, травм, операций
- д) неправильная голосоподача
- е) нарушение координации дыхания и фонации

31. Гипотонусная дисфония обусловлена:

- а) медленным угасанием мышечного тонуса голосовых складок
- б) усилением мышечного тонуса голосовых складок
- в) мерцанием мышечного тонуса голосовых складок
- г) снижением мышечного тонуса голосовых складок

32. Гипертонусная дисфония обусловлена:

- а) медленным угасанием мышечного тонуса голосовых складок
- б) усилением мышечного тонуса голосовых складок
- в) мерцанием мышечного тонуса голосовых складок
- г) снижением мышечного тонуса голосовых складок

33. Спастическая дисфония:

- а) воспаление гортани, проявляющееся в изменениях слизистой оболочки гортани
- б) опухоли гортани
- в) сужение или полное закрытие просвета гортани
- г) одно из наиболее тяжелых нарушений голоса, относящееся к нейродинамическому расстройству фонации, что выражается в чрезмерно интенсивной деятельности и дискоординации внутренних и наружных мышц гортани, а также дыхательных мышц

34. Периоды мутации голоса:

- а) начальная; пиковая, обходная
- б) пиковая; конечная, завершающая
- в) начальная, пиковая, конечная

г) инициальная, восходящая

35. Мутация голоса продолжается:

- а) от года до 5 лет
- б) от 1 месяца до 2-3 лет
- в) месяц
- г) 10 лет

36. Период мутации голоса относится к возрасту:

- а) 2-6 лет
- б) 5 лет
- в) 19 лет
- г) 12-15 лет

37. Задачи работы над голосом:

- а) развитие низкого диапазона голоса, формирование навыков различной голосоподачи и голосоведения;
- б) формирование навыков умелой голосоподачи и голосоведения;
- в) развитие силы и динамического диапазона голоса, формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения, развитие мелодических характеристик голоса;
- г) развитие общей, тонкой и артикуляционной моторики.

38. Регистры, выделяемые в речевом голосе:

- а) тонкий, широкий;
- б) верхний, средний или нижний регистр;
- в) смешанный или средний регистр;
- г) головной или верхний регистр, в котором преобладает головное резонирование.

39. Афония -

- а) отсутствие звучности голоса при сохранности шепотной речи;
- б) совокупность сведений (об условиях жизни человека, о предшествовавших болезни событиях и др.), получаемых в ходе обследования от самого обследуемого и (или) знающих его лиц;
- в) различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне;
- г) патологическая замедленность темпа чтения.

40. Одной из первых задач логопедической работы по восстановлению голоса при параличах и парезах гортани является:

- а) развитие небно-глоточного смыкания
- б) развитие фонематического восприятия
- в) развитие мелкой моторики руки
- г) развитие дыхания

Вариант 2.

1. М. Момеску и Э. Алекс показали, что разговорная речь детей с расщелиной нёба содержит:

- а) 100% информации по сравнению с нормой;
- б) 10% информации по сравнению с нормой;
- в) 1% информации по сравнению с нормой;
- г) 50% информации по сравнению с нормой.

2. Дисграфические ошибки, которые наблюдаются в письменных работах детей с расщелинами нёба:

- а) разнообразны;
- б) почти не бывают;
- в) только замены букв;
- г) только пропуски букв.

- 3. Формирование звукового анализа и синтеза у детей с открытой ринолалией проводится:**
- а) с применением звукоусилительной аппаратуры;
 - б) в ситуациях разговорной речи;
 - в) на материале слов с правильно произносимыми звуками;
 - г) на материале предложений.
- 4. Основные причины патологии голоса при врожденных незарращениях нёба:**
- а) нарушение механизма нёбно-глоточного смыкания;
 - б) заболевание головного мозга, при котором вследствие поражения двигательных систем мозга наблюдаются различные психомоторные нарушения;
 - в) органическое поражение головного мозга вследствие перенесенных травм, интоксикаций, сосудистых заболеваний;
 - г) заболевание, характеризующееся медленно прогрессирующей атаксией, возникшее вследствие склеротического перерождения спинного мозга.
- 5. Определить закрытую ринолалию можно:**
- а) на слух;
 - б) визуально;
 - в) с применением звукоусилительной аппаратуры;
 - г) если наблюдаются двигательные нарушения во всех конечностях, причём руки страдают больше, чем ноги.
- 6. Занятия с ринолаликами в дооперационный период рекомендованы в исследованиях:**
- а) Г.А Волковой;
 - б) В.И. Селиверстова;
 - в) А.Г. Ипполитовой; г) А.И. Сикорского.
- 7. Кто проводил исследование речи при ринолалии методом рентгенографии:**
- а) З.И. Репина;
 - б) Г.В. Чиркина;
 - в) А.Г. Ипполитова;
 - г) Н.И. Сереброва.
- 8. Методику поэтапного устранения нарушений голоса и звукопроизношения при ринолалии разработала:**
- а) З.Г. Нелюбова;
 - б) Е.Ф. Рау;
 - в) И.И. Ермакова;
 - г) Н.И. Сереброва.
- 9. Врожденная расщелина неба оказывает влияние:**
- а) на физическое развитие ребенка;
 - б) на познавательные процессы;
 - в) на межличностные отношения ребенка;
 - г) на интеллектуальное развитие ребенка.
- 10. На разборчивость речи детей с открытой ринолалией оказывает влияние:**
- а) характер нарушения звукопроизношения;
 - б) уровень речевого развития;
 - в) уровень физического развития;
 - г) уровень интеллектуального развития.
- 11. Особенности развития личности ребенка с ринолалией определяются:**
- а) интеллектуальным развитием;
 - б) степенью фиксации на своем дефекте;
 - в) условиями воспитания;
 - г) физическим развитием.

- 12. Непосредственно голосовая терапия при коррекции ринолалии состоит из:**
- а) артикуляционных упражнений;
 - б) фонопедических упражнений;
 - в) дыхательных упражнений;
 - г) уточнения артикуляции гласных звуков.
- 13. Вызывание звука голоса начинают с имитации:**
- а) глотания;
 - б) зевания;
 - в) мычания;
 - г) рычания.
- 14. Функциональная открытая ринолалия обусловлена:**
- а) врожденным расщеплением мягкого и твердого неба;
 - б) повреждением языкоглоточного и блуждающего нервов;
 - в) недостаточным подъемом мягкого неба во время фонации;
 - г) поражением коры головного мозга.
- 15. Коррекция фонационного дыхания как направление коррекционной работы при ринолалии подразумевает:**
- а) увеличение ротового выдоха;
 - б) постановку диафрагмального дыхания;
 - в) выработку целенаправленной воздушной струи при фонации;
 - г) коррекцию физиологического дыхания
- 16. Звуки, которые вначале вводятся в речь ребенка с ринолалией, это:**
- а) свистящие звуки;
 - б) взрывные звуки;
 - в) шипящие звуки;
 - г) губные звуки.
- 17. Дифференциальным признаком ринофонии является нарушение:**
- а) звукопроизношения;
 - б) силы голоса;
 - в) высоты голоса;
 - г) тембра голоса.
- 18. Массаж языка при ринолалии должен быть направлен на:**
- а) повышение тонуса;
 - б) снятие гипертонуса;
 - в) расслабление всего тела языка;
 - г) устранение паретичности.
- 19. Закрытая ринолалия образуется при пониженном резонансе звуков речи:**
- а) гласных;
 - б) носовых сонорных;
 - в) ротовых сонорных;
 - г) фрикативных.
- 20. Последовательность постановки звуков у детей с открытой ринолалией обусловлена:**
- а) легкостью артикуляционного уклада;
 - б) особенностью строения артикуляционного аппарата;
 - в) типом расщелины;
 - г) возрастом ребенка.
- 21. Велофарингеальная недостаточность может быть обусловлена:**
- а) напряжением мышц задней стенки глотки;
 - б) врожденным укорочением мягкого неба;
 - в) расщелиной альвеолярного отростка;
 - г) аномалиями зубочелюстной системы

- 22. Степень нарушения письменной речи при ринолалии зависит от:**
- а) типа расщелины;
 - б) характера и сроков логопедического воздействия;
 - в) уровня речевого развития;
 - г) сроков хирургического лечения.
- 23. Одной из задач логопедического массажа при ринолалии является:**
- а) ослабление патологических проявлений в артикуляционной моторике;
 - б) развитие тонкой моторики;
 - в) восстановление подвижности мягкого неба;
 - г) активизация небно-глоточного смыкания.
- 24. Расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата носит название:**
- а) дисфония
 - б) дизартрия
 - в) дислалия
 - г) дислексия
- 25. Отсутствие звучности голоса при сохранности шепотной речи называется:**
- а) афония
 - б) брадилалия
 - в) анартрия
 - г) алалия
- 26. Фонопедия - это:**
- а) раздел отоларингологии, изучающий физиологию и патологию голосового аппарата человека
 - б) раздел языкознания, изучающий акустические и физиологические особенности звуков речи
 - в) раздел логопедии, предусматривающий формирование правильного голосообразования с помощью педагогических приемов
 - г) наука о детских заболеваниях
- 27. Тембр голоса - это:**
- а) субъективное восприятие органом слуха частоты колебательных движений
 - б) частота колебаний голосовых складок в единицу времени
 - в) окраска, качество звука, определяющееся количеством и силой обертонов
 - г) умение давать голос тихо, средне, громко
- 28. К центральному органическому нарушениям голоса относят:**
- а) нарушения голоса при врожденном расщеплении мягкого и твердого неба
 - б) нарушения голоса при псевдобульбарном параличе
 - в) нарушения голоса при снижении слуха
 - г) нарушения голоса при патологической мутации
- 29. Органические нарушения голоса оказывают влияние на:**
- а) физическое развитие ребенка
 - б) речевое развитие ребенка
 - в) моторное развитие ребенка
 - г) интеллектуальное развитие ребенка
- 30. Стеноз гортани - это:**
- а) периферические параличи и парезы гортани
 - б) воспаление гортани, проявляющееся в изменениях слизистой оболочки гортани
 - в) опухоли гортани
 - г) сужение или полное закрытие просвета гортани
- 31. Задержка формирования фонетической стороны речи детей с органическими нарушениями голоса обусловлена:**
- а) наступлением заболевания в раннем возрасте

- б) типом кормления в младенческом возрасте
 - в) полом ребенка
 - г) условиями воспитания
- 32. Нарушение высоты голоса характеризуется:**
- а) охриплостью
 - б) назализацией
 - в) монотонностью
 - г) глухостью
- 33. Гипертонусная дисфония обусловлена:**
- а) парезами внутренних мышц гортани
 - б) несмыканием голосовых складок в момент фонации
 - в) преобладанием тонического спазма в момент фонации
 - г) неправильной техникой голосоподачи
- 34. Дети с нарушениями голоса с нулевой степенью фиксации на своем дефекте отличаются:**
- а) безнадежным отношением к своему дефекту
 - б) угнетенностью болезнью
 - в) безразличным отношением к своему заболеванию
 - г) дисциплинированностью
- 35. Звук голоса вызывают при имитации:**
- а) глотания
 - б) зевания
 - в) рычания
 - г) мычания
- 36. Одной из первых задач логопедической работы по восстановлению голоса при параличах и парезах гортани является:**
- а) развитие небно-глоточного смыкания
 - б) развитие фонематического восприятия
 - в) развитие мелкой моторики руки
 - г) развитие дыхания
- 37. Дифференциальным признаком ринофонии является нарушение:**
- а) звукопроизношения
 - б) силы голоса
 - в) высоты голоса
 - г) тембра голоса
- 38. Закрытая ринофония обусловлена:**
- а) недостаточностью небно-глоточного смыкания
 - б) врожденным укорочением мягкого неба
 - в) патологическими процессами в носоглотке
 - г) парезами и параличами мягкого неба
- 39. Отдел голосового аппарата, в котором генерируется звук голоса:**
- а) носоглотка
 - б) гортань с голосовыми складками
 - в) пищевод
 - г) глотка
- 40. Возрастная мутация голоса обусловлена:**
- а) изменениями гортани
 - б) изменениями в носоглотке
 - в) изменениями в ротовой полости
 - г) изменениями в трахее

Критерии оценки

5 баллов - от 86% до 100% правильных ответов	3 балла - от 51% до 70% правильных ответов
4 балла - от 71% до 85% правильных ответов	0 баллов - от 0% до 50% правильных ответов

«2»	«3»	«4»	«5»				
0%	50%	51%	70%	71%	85%	86%	100%

Критерии оценки тестовых заданий:

- оценка «отлично» (5 баллов) выставляется студенту, если студент верно ответил на вопросы (от 86% до 100% правильных ответов);
- оценка «хорошо» (4 балла) выставляется студенту, если студент верно ответил на вопросы тестов (от 71% до 85% правильных ответов);
- оценка «удовлетворительно» (3 балла) - верных ответов от 51% до 70%;
- оценка «неудовлетворительно» (0 баллов) - количество верных ответов ниже 50%.

2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

2.1. Примерный перечень вопросов для зачета

1. Определение, значение термина «ринолалия».
2. Краткие сведения из истории изучения ринолалии.
3. Анатомо-физиологический механизм небно-глоточного смыкания.
4. Сведения о распространенности, этиологии, механизме ринолалии.
5. Классификация ринолалии.
6. Характеристика открытой формы ринолалии.
7. Характеристика закрытой формы ринолалии.
8. Характеристика смешанной формы ринолалии.
9. Речевые и неречевые проявления в структуре нарушения.
10. Влияние ринолалии на психическое, физическое и речевое развитие ребенка.
11. Особенности проявления ринолалии в разные возрастные периоды.
12. Влияние ринолалии на формирование письменной речи
13. Предупреждение возникновения вторичных расстройств.
14. Специфика сбора анамнестических сведений при ринолалии.
15. Специфика обследования состояния и функций артикуляционного аппарата при ринолалии.
16. Специфика обследования дыхания и голоса при ринолалии.
17. Специфика обследования фонематического слуха при ринолалии.
18. Специфика обследования фонетической стороны речи при ринолалии.
19. Цель и задачи коррекционно-логопедического воздействия при ринолалии.
20. Принципы коррекционно-логопедического воздействия при ринолалии.
21. Методы коррекционно-логопедического воздействия при ринолалии.
22. До- и послеоперационная работа по устранению открытой ринолалии.
23. Задачи, содержание и методы работы по устранению ринолалии.
24. Мероприятия по развитию речевого дыхания при ринолалии.
25. Мероприятия по активизации речевой моторики при ринолалии.
26. Мероприятия по коррекции нарушений просодической стороны речи при ринолалии.
27. Преодоление фонетико-фонематического недоразвития при ринолалии.

28. Особенности восстановительной работы при нарушениях голоса после удаления гортани.
29. Психокоррекционная работа с детьми с органическими нарушениями голоса.
30. Комплекс медико-педагогических мероприятий при устранении функциональных форм нарушений голоса.
31. Задачи, основное содержание и методы работы по преодолению функциональных расстройств голоса.

Критерии оценки

- оценка **«отлично»** выставляется слушателю, если студент демонстрирует системные теоретические знания, владеет терминологией, логично и последовательно объясняет сущность, явлений и процессов;

- оценка **«хорошо»** - слушатель демонстрирует прочные теоретические знания, владеет терминологией, логично и последовательно объясняет сущность, явлений и процессов;

- оценка **«удовлетворительно»** - слушатель демонстрирует неглубокие теоретические знания, проявляет слабо сформированные навыки анализа явлений и процессов;

- оценка **«неудовлетворительно»** - слушатель демонстрирует незнание теоретических основ предмета, несформированные навыки анализа явлений и процессов.

Лист изменений рабочей программы дисциплины

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