

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное образовательное учреждение Тюменской области
дополнительного профессионального образования
«ТЮМЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
РАЗВИТИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО»)

Кафедра педагогики, воспитания и инклюзивного образования

УТВЕРЖДЕНА
решением Ученого совета
ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО»
от 28.02.2024 г.
протокол № 1

**Дополнительная профессиональная программа
профессиональная переподготовка
«ЛОГОПЕДИЯ»**

Дисциплина ЛОГОПЕДИЯ (АФАЗИЯ)

Автор:
Криницына Г.М.,
кандидат педагогических наук, доцент
ФГАОУ ВО ТюмГУ

Тюмень - 2024

Учебно-методический комплекс.

Рабочая программа включает следующие разделы:

1. Пояснительная записка, которая содержит:

1.1. Цели и задачи дисциплины – сформировать у слушателей профессиональные компетенции, необходимые для осуществления диагностической и коррекционной логопедической работы при разных видах афазии.

Раздел логопедии «Афазия» ориентирует на коррекционно-развивающий, диагностико-аналитический и учебно-воспитательный виды профессиональной деятельности, ее изучение способствует решению следующих типовых задач:

в области коррекционно-развивающей деятельности:

- изучение теоретических проблем афазии, классификацией; клинической и психолого-педагогической характеристики основных форм афазии;
- овладение логопедическими методиками коррекции разных форм афазии;
- *в области диагностико-аналитической деятельности:*
- проведение обследования речевой функции при афазии;
- *в области учебно-воспитательной деятельности:*
- планирование и проведение фрагментов индивидуальных занятий;
- использование технических средств обучения;
- применение современных педагогических технологий.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

«Логопедия (афазия)» относится к дисциплинам вариативной части профессионального цикла.

Для освоения дисциплины «Логопедия (афазия)» студенты используют знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения курсов «Введение в специальность», «Алалия», «Невропатология».

Освоение данного курса является необходимой основой для последующего изучения дисциплин «Неврологические основы логопедии», «Нейропсихологическая диагностика лиц с ТНР», «Актуальные вопросы логопедии», «Логопсихология», «Дифференциальная диагностика» а также дисциплин по выбору студента,

Таблица 1.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Темы дисциплины необходимые для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	
1.	Невропатология	*	*	*	*	*	*	*	*					
2.	Психопатология	*	*	*	*	*	*	*	*		*			
3.	Дислалия	*	*	*	*	*	*	*	*			*	*	
4.	Введение в логопедическую специальность	*	*	*	*	*		*	*		*	*	*	
5.	Дифференциальная диагностика				*	*		*	*			*		
6.	Индивидуальные и фронтальные занятия		*		*	*		*	*			*	*	
7.	Логопедические технологии		*	*	*	*	*	*	*		*	*	*	

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения данной образовательной программы.

- способность осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся (ОПК-3);
- способность к организации, совершенствованию и анализу собственной образовательно-коррекционной деятельности (ПК-4).
- способность к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности(ПК-8).

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):

Знать:

- сущность, содержание, структуру диагностики и коррекции афазии;
- теоретико-методические аспекты коррекции речевых нарушений при афазии.
- основные виды коррекционных технологий при афазии;
- содержание разделов программы ДОУ для детей с ТНР, специальной (коррекционной) 5го вида школы, касающихся требований, предъявляемых к коррекции речи детей с дизартрией,
- основные методы и приемы устранения речевых дефектов;

Уметь:

- использовать в своей профессиональной деятельности информационные и коммуникационные технологии для решения разного класса профессиональных задач при работе с лицами с ТНР;
- осуществлять научно-исследовательскую деятельность в сфере общего и специального образования;
- проектировать педагогический процесс, ориентированный на решение современных задач конкретной образовательной ступени, конкретного образовательного учреждения, предметной области, воспитательной ситуации на основе использования методов психолого-педагогической диагностики, теории педагогического проектирования.

Владеть:

- навыками межличностных отношений;
- навыками применения психолого-педагогических знаний в процессе диагностической и коррекционной работы с лицами с ТНР (с афазией);
- основами использования различных средств коммуникации в разных видах профессиональной деятельности;
- навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов образования и коррекции нарушений лиц с тяжёлыми нарушениями речи (с афазией).

2. Структура и трудоемкость дисциплины.

Семестр 6. Форма промежуточной аттестации (экзамен). Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов, из них 33,85 часов, выделенных на контактную работу с преподавателем, 74,15 часов, выделенных на самостоятельную работу.

Таблица 2.

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа:	24
Аудиторные занятия (всего)	24

В том числе:	-
Лекции	8
Практические занятия (ПЗ)	16
Самостоятельная работа (всего):	20
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	экзамен

Сессия 4 Тематический план

Таблица 4.

№	Тема	Итого часов по теме		
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа*
1	2	3	4	5
	Модуль 1 Этиопатогенез афазии			
1.1	Современные исследования в области афазии	1		2
1.2	Этиология афазии. Патогенез. Классификация, характеристика основных форм афазии.	1		2
1.3	Технологии обследования лиц с афазией	1	1	2
	Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.			
2.1	Сенсорные формы афазии: акустико-гностическая, акустико-мнестическая, семантическая	1	2	2
2.2	Психологические особенности больных с афазиями	1	1	1
2.3	Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.	1	1	1
	Модуль 3 Основные направления коррекционной работы при афазии.			
3.1	Принципы и содержание коррекционной работы при моторных формах афазии.		1	1
3.2	Принципы и содержание коррекционной работы при сенсорных формах афазии.		1	1
3.3	Технологии обследования лиц с афазией		1	1
	Всего	8	16	20

4. Виды и формы оценочных средств в период текущего контроля

Таблица 6.

№ темы	Формы контроля
Модуль 1 Эtiология и патогенез афазии	
1.1. Определение алазии. Исторический аспект становления термина афазии.	Ответ на семинаре, Реферат, Доклад Электронный продукт
1.2. Эtiология афазии. Патогенез. Классификация, характеристика основных форм афазии.	Ответ на семинаре, Доклад Электронный продукт
1.3. Технологии обследования лиц с афазией.	
Модуль 2 Клиническая характеристика основных форм афазии	
2.1. Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.	Ответ на семинаре, Доклад Электронный продукт
2.2. Сенсорные формы афазии: акустико-гностическая, акустико-мнестическая, семантическая	Ответы на семинаре, доклад
2.3. Психологические особенности больных с афазиями.	Ответ на семинаре Доклад Электронный продукт
Модуль 3. Основные направления коррекционной работы при афазии.	
3.1. Принципы и содержание коррекционной работы при моторных формах афазии.	Ответы на семинаре, доклад
3.2. Принципы и содержание коррекционной работы при сенсорных формах афазии.	Ответ на семинаре, Реферат, Доклад Электронный продукт
3.3. Технологии обследования лиц с афазией	Ответы на семинаре, доклад

5. Содержание дисциплины.

МОДУЛЬ 1. Эtiопатогенез афазии.

Тема 1. Введение в проблему афазии. Исторический обзор проблемы.

Опорные слова: афазия, центр Брука, центр Вернике, инсульт, реабилитация. структура речевого дефекта при афазии, органическое поражение мозга, эпидемиология афазии.

Краткие исторические сведения по проблеме афазия. Анализ современных представлений о данном речевом нарушении. Статистические сведения о распространенности афазии.

Понятие о структуре речевого дефекта при афазии Критерии клинических, нейролингвистических, нейропсихологических классификаций афазии.

Тема 2. Эtiология и патогенез афазии. Анатомо-физиологические механизмы афазии. Классификация и характеристика основных форм афазии.

Опорные слова: этиология, патогенез, кинетическая, кинестетическая апраксия, моторные формы афазии, сенсорные формы афазии.

Причины афазии. Связь афазии с органическим поражением центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга при афазии. Основные представления об этиопатогенетических механизмах афазии. Различные критерии классификации афазии. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р.Лурия.

Тема 3. Технология обследования лиц с афазией

Опорные слова: методика обследования, структура дефекта, понятия структурного и клинического диагноза, фонематический слух, фонетический компонент, структура слова, словарный состав, лексико-грамматический строй, интерпретация результатов.

Характеристика структуры, содержания и особенностей реализации схем и моделей логопедического обследования лиц с афазией.

Проведение анализа речевых нарушений при афазии; определение первичных и вторичных проявлений в структуре дефекта; Схема и методика сбора анамнеза. Анализ данных медицинского заключения о неврологическом статусе больного. Характеристика структурно-содержательных моделей обследования речи и неречевых процессов у лиц с афазией.

Анализ схем и методик обследования: кинестетического и кинетического праксиса; общей моторики, мелкой историки рук, мимической моторики, строения и движений артикуляционного аппарата: произносительной стороны речи.

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

МОДУЛЬ 2. Клиническая характеристика основных форм афазии (1 ЗАЧЁТНАЯ ЕДИНИЦА).

Тема 1. Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.

Опорные слова: Кинетический праксис, кинестетический праксис, механизм отбора и дифференциации артикулем, механизм переключения и дифференцировочного торможения, эфферентная система, эмбол, диспрозодия, пространственное программирование речи, аспонтанность, инактивность, эхолалия, эзопраксия.

Симптомокомплекс эфферентной моторной афазии

Причины, механизмы и симптоматика эфферентной моторной афазии. Варианты эфферентной моторной афазии. Методика диагностики кинетической апраксии (нарушений структуры слова и предложения) на раннем и резидуальном этапе восстановления. Проявление аграфии, алексии и импрессивногоаграмматизма при эфферентной моторной афазии. Эфферентная афазия у левшей. Клиническая картина больного.

Симптомокомплекс афферентной моторной афазии

Причины, механизмы и симптоматика афферентной моторной афазии. Проявление кинестетической апраксии артикуляционного аппарата. Приемы диагностики кинестетической апраксии артикуляционного аппарата на раннем этапе восстановления. Приемы диагностики кинестетической апраксии артикуляционного аппарата на резидуальном этапе восстановления. Методики диагностики аграфии, алексии, акалькулии и вторичных нарушений фонематического слуха при этой форме афазии. Специфика афферентная моторная афазия у левшей. Клиническая картина больного.

Симптомокомплекс динамической моторной афазии

Причины, механизмы и симптоматика динамической афазии. Методика диагностики речевой аспонтанности, инактивности больного. Нарушения планирования и программирования развернутого устного и письменного высказывания при динамической

афазии. Преодоление элементов эхолалии и эзопракии при этой форме афазии. Клиническая картина больного.

Тема 2. Сенсорные формы афазии: акустико-гностическая, акустико-мнестическая, семантическая.

Опорные слова: слуховая дискинезия. Центр Вернике, логоррея, «словесный салат». Симптомокомплекс сенсорных форм афазии.

Симптомокомплекс акустико-гностической формы сенсорной афазии

Нарушение фонематического слуха при афазии. Приемы диагностики состояния фонематического слуха и слухоречевой памяти. Проявление слуховой дискинезии, логорреи, экспрессивного аграмматизма в устной и письменной речи больного. Проявление амнестических трудностей у этих больных. Клиническая картина больного.

Симптомокомплекс акустико-мнестической афазии

Этиопатогенез, симптоматика основных проявлений акустико-мнестической афазии. Структура речевого дефекта. Личностные особенности лиц с данной формой афазии. Проявление мнестических нарушений при данной форме афазии. Мнестико-интеллектуальный статус. Клиническая картина больного

Симптомокомплекс семантической афазии

импрессивный аграмматизм, амнестические трудности, оптико-пространственный и симультанный гноэзис.

Проявление импрессивного аграмматизма, амнестических трудностей, нарушений оптико-пространственного и симультанного гноэзиса, бедности словаря, нарушений понимания пословиц, поговорок и т.п. Проявление зрительных и амнестических трудностей у этих больных. Комплексные нарушения при данной форме афазии.

Клиническая картина больного.

Тема 3. Психологические особенности больных с афазиями

Опорные слова: эмоциональная сфера, эмоциональный статус, насильтственные эмоции, речевая акинезия.

Сложная структура дефекта при афазии. Личностные особенности лиц с афазией...: Понятие психологической заинтересованности личности при афазии. Расстройства эмоционального статуса при афазии. Состояние высших корковых функций при афазии: нарушения гноэзиса, праксиса, внимания, интеллектуально-мнестические нарушения.

МОДУЛЬ 3. Основные направления коррекционной работы при афазии.

Тема 1. Принципы и содержание коррекционной работы при моторных формах афазии.

Опорные слова: рациональная психотерапия, «растормаживание речи», автоматизированная речь, уровни речи, кинетическая апраксия, эфферентная система, слогоритмические структуры, механизм переключения и дифференцировочного торможения.

Принципы диагностики и коррекции при афазии.

- Нейропсихологический подход
- нейролингвистический подход
- линический подход,
- психолингвистический подход анализа распада речи при афазии
- интерпретация результатов диагностики
- направления коррекции.

Коррекционное воздействие при афферентной моторной афазии

Понятие кинестетической апраксии артикуляционного аппарата. Приемы и пути преодоления кинестетической апраксии артикуляционного аппарата на раннем этапе восстановления. Приемы преодоления кинестетической апраксии артикуляционного аппарата на резидуальном этапе восстановления.

Коррекционное воздействие при эфферентной моторной афазии

Методики преодоления аграфии, алексии, акалькулии и вторичных нарушений при эфферентной моторной афазии. Этапы восстановительной работы при эфферентной моторной афазии. Понятие кинетической апраксии артикуляционного аппарата при эфферентной моторной афазии. Методика и пути преодоления кинетической апраксии (нарушеннной структуры слова и предложения) на раннем и резидуальном этапе восстановления. Преодоление аграфии, алексии и импрессивногоаграмматизма при эфферентной моторной афазии. Эфферентная афазия у левшой. Этапы восстановительной работы при эфферентной моторной афазии. Сложная структура дефекта при сенсорной афазии у детей. Дифференциальная диагностика с алалией, глухотой, интеллектуальной недостаточностью. Нейропсихологическая диагностика афазии Структура методики . Процедура проведения. Исследуемые параметры. Оценочные критерии. Принципы и содержание коррекционной работы при афазиях у детей.

Коррекционное воздействие при динамической афазии

Методика преодоления: речевой аспонтанности, инактивности больного. Восстановление у больного планирования и программирования развернутого устного и письменного высказывания. Преодоление элементов эхолалии и эзопракии при этой форме афазии.

Этапы восстановительной логопедической работы при динамической афазии.

Тема 2. Принципы и содержание коррекционной работы при сенсорных формах афазии.

Опорные слова: слуховая дискинезия. Центр Вернике, логоррея, «словесный салат», мнестико-интеллектуальный статус.Нейропсихологический подход, нейролингвистический подход, клинический подход, психолингвистический подход анализа распада речи при сенсорных формах афазии.

Принципы диагностики и коррекции при сенсорных формах афазии.

- Нейропсихологический подход
 - нейролингвистический подход
 - лингвистический подход,
 - психолингвистический подход анализа распада речи при афазии
 - интерпретация результатов диагностики
- направления коррекции.

Коррекционное воздействие при акустико-гностической афазии .

Восстановление фонематического слуха при акустико-гностической афазии. Приемы восстановления слухоречевой памяти. Преодоление слуховой дискинезии и экспрессивного аграмматизма в устной и письменной речи. Этапы восстановительной работы при сенсорной афазии.

Коррекционное воздействие при акустико-мнестической афазии. Восстановление зрительного гноэза при акустико-мнестической афазии. Приемы восстановления слухоречевой памяти. Преодоление слуховой дискинезии и экспрессивного аграмматизма в устной и письменной речи. Этапы восстановительной работы при акустико-мнестической афазии.

Коррекционное воздействие при семантической афазии .

Опорные слова: импрессивныйаграмматизм, речемыслительная деятельность.

Преодоление импрессивногоаграмматизма. Преодоление бедности словаря, нарушений понимание пословиц, поговорок и т.п. Этапы восстановительной логопедической работы при семантической афазии.

6.Планы семинарских занятий.Не предусмотрены учебным планом.

7. Темы лабораторных работ (Лабораторный практикум).

Модуль 1. Этиология и патогенез афазии (1 зачётная единица)

Тема 1. Введение в проблему афазии. Исторический обзор проблемы.

1.Раскрытие содержания термина :афазия.

2.Структура дефекта, локализация дефекта при разных формах афазии.

3.Психолого-педагогическая характеристика детей с моторной и сенсорной формами афазии.

Задания для выполнения.

Работа студентов с первоисточниками документации (ф.63, истории болезней) на клинической базе для получения навыка сбора анамнеза и анализа этиопатогенетических факторов.

Современные взгляды отечественных и зарубежных учёных на этиопатогенез афазии.

Тема 2.Этиология и патогенез афазии. Анатомо-физиологические механизмы афазии. Классификация и характеристика основных форм афазии.

1. Этиология афазии.

2.Патогенез алалии.

3. Классификация и характеристика основных форм алалии.

Задания для выполнения

Подбор заданий для выявления недостатков строения и подвижности артикуляционного аппарата.

Работа студентов по сравнительному анализу классификаций.

Вопросы для обсуждения: анатомо-физиологические механизмы речи.

Доклады: 1.Организация центральной регуляции движений.

2.Анатомо-физиологические механизмы афазии.

3.Классификация афазий А.Р Лурья.

4.Классификация афазий Вернике.

5.Классификация афазий Клинста.

6.Классификация афазий Гольдштейна.

7.Классификация афазий Тонконогого М.И.

Тема 3. Технология обследования лиц с алалией.

1 Анализ схем и методик обследования: строения и движений артикуляционного аппарата:

2. Анализ схем и методик обследования: кинестетического праксиса при афазии.

3. Анализ схем и методик обследования: кинетического праксиса при алалии

4. Анализ схем и методик обследования: общей моторики, мелкой моторики рук, мимической моторики.

5.Анализ схем и методик обследования: произносительной стороны речи.

6. Нейропсихологическая диагностика афазии (А.Р.Лурья).

Задания для выполнения

Работа студентов на клинической базе с получения навыка проведения диагностического обследования.

Подбор упражнений для обследования движений рук, ног, туловища и их координации.

Подбор упражнения для обследования переключаемости с одного движения на другое.

Модуль 2. Клиническая характеристика основных форм афазии (1 зачётная единица).

Тема 1. Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.

1.Кинетический праксис.

2. Кинестетический праксис.

3.Механизмы отбора и дифференциации артикулем, переключения и дифференцировочного торможения.

Задания для выполнения

Работа студентов на клинической базе с целью формирования представлений о клинической картине моторных форм афазии.

Тема 2. Сенсорные формы афазии: акустико-гностическая, акустико-мнестическая, семантическая.

1.Слуховая дискинезия.

2.Логоррея, «словесный салат».

3.Симптомокомплекс сенсорных форм афазии.

Задания для выполнения:

Работа студентов на клинической базе с целью формирования представлений о клинической картине данной формы афазии.

Тема 3. Психологические особенности больных с афазиями

1. Расстройства эмоционального статуса при афазии, насильтственные эмоции.

2.Речевая акинезия.

3.Сложная структура дефекта при афазии.

4.Личностные особенности лиц с афазией. Понятие психологической заинтересованности личности при афазии.

Задания для выполнения:

Работа студентов на клинической базе с целью овладения диагностической методикой.

Модуль 3. Основные направления коррекционной работы при афазии(1 зачётная единица).

Тема 1. Принципы и содержание коррекционной работы при моторных формах афазии.

1.Принципы коррекции при афазии.

2.Этапы работы при моторных формах афазии.

3.Приёмы «растормаживание речи», автоматизированная речь, уровни речи.

4.Преодоление кинетической апраксии,

5. Эфферентная система,

6.Преодоление кинестетической апраксии.

Задания для выполнения:

Работа студентов на клинической базе с целью овладения коррекционной методикой.

Тема 2. Принципы и содержание коррекционной работы при сенсорных формах афазии.

1.Преодоление слуховой дискинезии.

2.Нейропсихологический подход в восстановительной работе при сенсорных формах афазии.

3. Нейролингвистический подход в восстановительной работе при сенсорных формах афазии.

4.Клинический подход в восстановительной работе при сенсорных формах афазии.

5.Психолингвистический подход в восстановительной работе при сенсорных формах афазии.

Задания для выполнения:

Работа студентов на клинической базе с целью овладения коррекционной методикой.

8. Примерная тематика курсовых работ

1. Особенности логопедической работы при различных формах афазии.
2. Обследование детей с афазией.
3. Система коррекционной работы при моторной эфферентной форме афазии.
4. Система коррекционной работы при моторной афферентной форме афазии.
5. Принципы работы при моторной алалии.
6. Система коррекционной работы при динамической афазии.
7. Формирование контроля и самоконтроля за органами артикуляции при афферентной моторной афазии.
8. Система коррекционной работы при акустико-гностической форме афазии.
9. Система коррекционной работы при акустико- мнестической форме афазии.
10. Развитие кинестетической основы артикуляторных движений при афазии.

9. Учебно-методическое обеспечение и планирование самостоятельной работы студентов.

Для очной формы обучения

Таблица 8.

№	Модули и темы	Виды СРС	
		Обязательные	Дополнительные
	Модуль 1 Этиология и патогенез афазии		
1.1	Определение алалии. Исторический аспект становления термина афазии.	Электрон-ный продукт.	тесты
1.2	Этиология афазии. Патогенез. Классификация, характеристика основных форм афазии.	Электрон-ный продукт	доклад
1.3	Технологии обследования лиц с афазией	Электрон-ный продукт	реферат
	<i>Всего по модулю 1:</i>		
	Модуль 2 Клиническая характеристика основных форм афазии		
2.1	Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.	Электрон-ный продукт	Схемы, таблицы
2.2	Моторные формы афазии: эфферентная, афферентная, динамическая.	Электрон-ный продукт	реферат
2.3	Психологические особенности больных с афазиями.	Электрон-ный продукт	доклад
	<i>Всего</i>		
3.1	Модуль 3 Основные направления коррекционной работы при афазии.		
3.2	Принципы и содержание коррекционной работы при моторных формах афазии.	Электрон-ный продукт	тест
3.3	Принципы и содержание коррекционной работы при сенсорных формах афазии.	Электрон-ный продукт	доклад
	<i>Всего по модулю 3:</i>		
	<i>Итого</i>		

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

10.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы (выдержка из матрицы компетенций):

Таблица 10.

ОПК-3	Основы нейрофизиологии и ВНД Основы нейропсихологии Психопатология Клиника интеллектуальных нарушений Актуальные проблемы логопедии
Б1.Б.13	
Б1.Б.14	
Б1.Б.15	

Б1.Б.16	
Б1.Б.31	
ПК-4	Основы нейрофизиологии и ВНД Психолингвистика Русский язык и культура речи
Б1.Б.13	
Б1.Б.20	
Б1.В.ОД.1	
Б1.В.ДВ.5.2	
ПК-8	Психолингвистика Специальная педагогика Логопедия (Дизартрия) Логопедия(Алалия) Логопедия (Заикание) Введение в специальность Невропатология Коррекционная педагогика Психопатология Предупреждение речевых нарушений
Б1.Б.16	
Б1.Б.20	
Б1.В.ОД.1	
Б1.В.ДВ.5.2	

10.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующей этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Примерные темы контрольных работ, рефератов и эссе:

Примерная тематика контрольных работ.

1. Афазия, определение причины возникновения.
2. Исторические аспекты изучения афазии.
3. Классификация афазий.
4. Классификация афазий А.РЛурия.
5. Классификация афазий Вернике.
6. Классификация афазий Клинста.
7. Классификация афазий Гольдштейна.
8. Классификация афазий Тонконогого М.И.
9. Принципы дифференцированного психолого-педагогического коррекционного воздействия при афазии.
10. Учение А.Р.Лурия о трех функциональных блоках, вклад каждого из функциональных блоков в восстановлении нарушенных корковых функций.
11. Межполушарная асимметрия мозга и влияние на клинику афазии.
12. Симптомокомплекс акустико-гностической сенсорной афазии
13. Восстановление фонематического слуха при сенсорной афазии.
14. Симптомокомплекс афферентной моторной афазии.
15. Приемы преодоления апраксии артикуляционного аппарата на раннем этапе восстановления.
16. Приемы преодоления апраксии артикуляционного аппарата на резидуальном этапе восстановления.
17. Методики преодоления аграфии, алексии, акалькулии и вторичных нарушений фонематического слуха при афферентной моторной форме афазии.
18. Афферентная моторная афазия у левшой.
19. Симптомокомплекс эфферентной моторной афазии
20. Методика преодоления нарушенной структуры слова и предложения на раннем и резидуальном этапе восстановления.
21. Преодоление аграфии, алексии и импрессивного аграмматизма при эфферентной моторной афазии.
22. Эфферентная афазия у левшой.
23. Симптомокомплекс динамической афазии.
24. Преодоление элементов эхолалии и эзопракии при этой форме афазии.
25. Симптомокомплекс акустико-мнестической афазии.
26. Приемы восстановления слухоречевой памяти.
27. Преодоление экспрессивного аграмматизма в устной и письменной речи больного.
28. Исторические аспекты изучения афазии в России.
29. Симптомокомплекс семантической афазии.
30. Преодоление импрессивного аграмматизма.
31. Преодоление бедности словаря при семантической афазии.
32. Преодоление нарушений понимания пословиц, поговорок и т.п.
33. Подготовительный этап восстановительной работы при моторной афазии.
34. Подготовительный этап работы при сенсорной афазии.
35. Восстановление оптико-пространственного гноэза при акустико-гностической форме афазии.
36. Симптомокомплекс сенсорной афазии.

10.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности характеризующих этапы формирования компетенций.

Вопросы к экзамену:

- 1.Афазия, определение причины возникновения.
- 2.Исторические аспекты изучения афазии.
- 3.Классификация афазий.
- 4.Классификация афазий А.РЛурия.
- 5.Классификация афазий Вернике.
- 6.Классификация афазий Клинста.
- 7.Классификация афазий Гольдштейна.
- 8.Классификация афазий Тонконогого М.И.
- 9.Принципы дифференцированного психолого-педагогического коррекционного воздействия при афазии.
- 10.Учение А.Р.Лурия о трех функциональных блоках, вклад каждого из функциональных блоков в восстановлении нарушенных корковых функций.
- 11.Межполушарная асимметрия мозга и влияние на клинику афазии.
- 12.Симптомокомплекс акустико-гностической сенсорной афазии
- 13.Восстановление фонематического слуха при сенсорной афазии.
- 14.Симптомокомплекс афферентной моторной афазии.
- 15.Приемы преодоления апраксии артикуляционного аппарата на раннем этапе восстановления.
- 16.Приемы преодоления апраксии артикуляционного аппарата на резидуальном этапе восстановления.
- 17.Методики преодоления аграфии, алексии, акалькулии и вторичных нарушений фонематического слуха при афферентной моторной форме афазии.
- 18.Афферентная моторная афазия у левшей.
- 19.Симптомокомплекс эфферентной моторной афазии
- 20.Методика преодоления нарушенной структуры слова и предложения на раннем и резидуальном этапе восстановления.
- 21.Преодоление аграфии, алексии и импрессивногоаграмматизма при эфферентной моторной афазии.
- 22.Эфферентная афазия у левшей.
- 23.Симптомокомплекс динамической афазии.
- 24.Преодоление элементов эхолалии и эзопракии при этой форме афазии.
- 25.Симптомокомплекс акустико-мнестической афазии.
- 26.Приемы восстановления слухоречевой памяти.
- 27.Преодоление экспрессивного аграмматизма в устной и письменной речи больного.
- 28.Исторические аспекты изучения афазии в России.
- 29.Симптомокомплекс семантической афазии.
- 30.Преодоление импрессивногоаграмматизма.
- 31.Преодоление бедности словаря при семантической афазии.
- 32.Преодоление нарушений понимания пословиц, поговорок и т.п.
- 33.Подготовительный этап восстановительной работы при моторной афазии.
- 34.Подготовительный этап работы при сенсорной афазии.
- 35.Восстановление оптико-пространственного гноэза при акустико-гностической форме афазии.
- 36.Симптомокомплекс сенсорной афазии.
- 39.Подготовительный этап работы при эфферентной афазии.
- 40.Подготовительный этап работы при афферентной афазии.
- 41Подготовительный этап работы при динамической афазии.

42. Подготовительный этап работы при акустико-гностической афазии.
43.Подготовительный этап работы при акустико-мнестической афазии.
44.Подготовительный этап работы при семантической афазии.
45.Задачи 1го этапа работы при эфферентной афазии.
46.Задачи 1го этапа работы при афферентной афазии.
47.Задачи 1го этапа работы при динамической афазии.
48.Задачи 1го этапа работы при акустико-гностической афазии.
49.Задачи 1го этапа работы при акустико-мнестической афазии.
50.Задачи 1го этапа работы при семантической афазии.
51.Задачи 1го этапа работы при эфферентной афазии. 45.Задачи 1го этапа работы при эфферентной афазии.
46.Задачи 1го этапа работы при афферентной афазии.
47.Задачи 1го этапа работы при динамической афазии.
48.Задачи 1го этапа работы при акустико-гностической афазии.
49.Задачи 1го этапа работы при акустико-мнестической афазии.
50.Задачи 1го этапа работы при семантической афазии.
51.Задачи 2го этапа работы при эфферентной афазии.
52.Задачи 2го этапа работы при афферентной афазии.
53.Задачи 3го этапа работы при афферентной афазии.
54.Задачи 2го этапа работы при динамической афазии.
55.Задачи 2го этапа работы при акустико-гностической афазии.
56.Задачи 2го этапа работы при акустико-мнестической афазии.
57.Задачи 2го этапа работы при семантической афазии.
58.Задачи 3го этапа работы при эфферентной афазии.
59.Задачи 4го этапа работы при афферентной афазии.
60.Задачи 3го этапа работы при афферентной афазии.
61.Задачи 3го этапа работы при динамической афазии.
62.Задачи 3го этапа работы при акустико-гностической афазии.
63.Задачи 3го этапа работы при акустико-мнестической афазии.
64.Задачи 3го этапа работы при семантической афазии.
65.Задачи 4го этапа работы при эфферентной афазии.

11. Образовательные технологии.

- лекции,
- семинары
- деловые и ролевые игры,
- метод проектов,
- групповая дискуссия,
- анализ конкретных ситуаций,
- телекоммуникационные проекты,
- информационно-коммуникационные технологии,
- круглые столы

Модуль 1. Формы афазии.

Тема 1. Введение в проблему афазии. Исторический обзор проблемы.

Круглый стол .Вопросы для обсуждения. Предрасполагающие условия к возникновению речевых расстройств.

Тема 3. Технология обследования лиц с афазией

Деловая игра («на приёме у логопеда»)

Модуль 2. Клиническая характеристика основных форм афазии

Тема 1..Принципы и содержание диагностики при афазии.

Круглый стол

Тема 3. Этапы логопедического обследования при афазии. Этапы и разделы логопедического обследования при афазии.

Деловая игра .

Электронный проект по теме: Нейропсихологическая диагностика лиц с афазией.

Вопросы для обсуждения: Особенности орального праксиса у лиц с моторной афазией с учетом природы нарушения.

Модуль 3. Основные направления коррекционной работы при афазии.

Тема 1. Нормализация речевой моторики при афазии.

Электронный проект по теме: «Нормализация общей моторики при афазии»

Тема 2. Нормализация тонкой моторики при афазии

Электронный проект по теме: «Нормализация тонкой моторики при алалии

Электронный проект по теме: Логопедические технологии направленные на восстановление фонематического служа при сенсорных формах афазии Задачи подготовительного этапа коррекционной работы.

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).

12.1 Основная литература:

1. Елецкая О.В. Методика коррекции дизорфографии у школьников изд-во: ФОРУМ, 2023.
2. Корнев А.Н., Авраменко А.С. Лексическое домино: дидактическая игра для подготовки детей с повышенным риском дислексии к освоению чтения. Детство-пресс, 2022.
3. Морозов, С.А., Морозова, С.С., Морозова Т.И. Некоторые проблемы инклюзии при расстройствах аутистического спектра // Аутизм и нарушения развития. 2020. Том 18. № 1. С. 51-61.
4. Ишимова, О.А., Шаховская С.Н., Алмазова А.А. Логопедическое сопровождение учащихся начальных классов. Письмо. 1-4 классы. Программно-методические материалы / под ред. О.А. Ишимовой / Изд-во: ПРОСВЕЩЕНИЕ, 2023
5. Органов С.Р., Корнев А.Н. Окуломоторные референты деятельности чтения у детей с дислексией 9-11 лет//Физиология человека, 2023, т.49, №3. С. 34-41
6. Соловьева Л. Г. Логопедия: учебник и практикум для вузов //Л. Г. Соловьева, Г.Н. Градова. 2-е изд., испр. и доп. Москва: Издательство Юрайт, 2025. 191 с.
7. Филичева Т.Б. Логопедия. Теория и практика Москва: ЭКСМО, 2020. 608 с

Дополнительная литература

1. Волкова, Л.С. Туманова, Т.Е. Филичева, Т.Е. Чиркина Г.В. Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой: В 5 кн. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – Кн. V: Фонетико-фонематическое и общее недоразвитие речи: Нарушения речи у детей с сенсорной и интеллектуальной недостаточностью. 480 с. (Библиотека учителя-дефектолога). <https://mydocx.ru>
2. Мастиюкова, Е.М. Лечебная педагогика. Нарушение познавательной деятельности у детей с ТНР. Москва: ВЛАДОС, 2019, 209 с.
3. Семаго, Н.Я. Технология определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья: Методическое пособие. Инклюзивное образование. Выпуск 3/ под ред. Т.Н. Гусевой. М.: Центр «Школьная книга», 2010.
4. Эйдемиллер, Э.Г., Юстицкис, В. Психология и психотерапия семьи. М.: Просвещение, 2011.
5. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: учеб. пособие для студентов учреждений сред. проф. образ., обуч. по спец. 0318 "Спец. дошк.

- образование"/ Т. В. Волосовец [и др.] ; под ред. Т. В. Волосовец. - Москва: Академия, 2000. - 200 с. БПЛ (68)
6. Лалаева, Р. И. Логопедическая работа в коррекционных классах: метод.пособие для учителя-логопеда/ Р. И. Лалаева. - Москва: ВЛАДОС, 2001. - 224 с.: ил. БПЛ (54)
7. Шашкина, Г. Р. Логопедическая работа с дошкольниками: учеб.пособие для студ. дефектол. фак. пед. вузов/ Г. Р. Шашкина, Л. П. Зернова, И. А. Зимина. - Москва: Академия, 2003. - 238, [2] с. БПЛ (73)
1. Лалаева, Р. И. Логопедическая работа в коррекционных классах: метод.пособие для учителя-логопеда/ Р. И. Лалаева. - Москва: ВЛАДОС, 2001. - 224 с.: ил. БПЛ (54)
- 12.3 Интернет-ресурсы:
1. <http://mbttc.mtuci2.ru>
 2. <http://library.auca.kg>
 3. <http://www.bj.pu.ru>
 4. <http://www.edu.ru>
 5. <http://www.e-teaching.ru>
 6. <http://www.ict.edu.ru>
 7. <http://www.asha.org>
 8. <http://www.aacap.org>
 9. <http://www.dec-sped.org>
 10. <http://www.downsideup.org>
 11. <http://www.logoped.org>
 12. <http://logoburg.nm.ru>

13. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Microsoft Windows 7 Pro,
Microsoft Windows server 2008 R2
Datacenter, Microsoft Office 2007 Pro,
Kaspersky Antivirus 6.0,
KasperskyAntivirus 10.0

14. Технические средства и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).

Задания по данной дисциплине рекомендуется проводить в кабинете со следующим оборудованием:

- Компьютер, ноутбук;
- экран;
- шкаф для техники и пособий;
- большие и маленькие логопедические зеркала,
- логопедические зонды, шпатели, спирт, вата, марлевые салфетки и т.д.;
- набор методик (диагностических) и коррекционных программ;
- наборы игрушек и настольных игр;
- раздаточный материал (анкеты)

15. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

Студент должен стремиться к тому, чтобы изучение дисциплины представляло собой самостоятельное и завершенное исследование, в котором раскрыты современные психолингвистические и нейропсихологические представления о речевой деятельности,

психолого-педагогические данные о структуре общего недоразвития речи; психолого-педагогическое обследование особенностей нарушения речи.

В работе необходимо отразить наиболее существенные результаты, полученные лично студентом, их новизна(- расширены теоретические представления о механизмах отклоняющегося развития; - систематизированы психолого-педагогические условия формирования нарушенных функций; - адаптированы и систематизированы приемы формирования нарушенных функций).

В работе должна отражаться обоснованность и достоверность результатов исследования: (анализ существующей системы формирования ВПФ и устной речи; выбор и реализация комплекса методов, соответствующих цели, задачам и логике исследования; презентативность выборки испытуемых; применение методов математической статистики при обработке полученных результатов; обсуждение актуальных вопросов, результатов исследования на международных и межрегиональных научно-практических конференциях).

Результаты по окончании изучения дисциплины должны применяться в практике: - расширены научные представления о психолого-педагогических предпосылках формирования исследуемых функций; - обоснована необходимость формирования нарушенных функций; - разработана авторская педагогическая технология формирования нарушенных функций.