

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования**  
**«Красноярский государственный педагогический университет  
им. В.П. Астафьева»**  
**(КГПУ им. В.П. Астафьева)**

## МОДУЛЬ 8 "ОБРАЗОВАНИЕ И ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ"

### Дизартрия

#### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **S2 Коррекционной педагогики**

Учебный план 44.03.03 Логопедия и олигофренопедагогика (о, 2026)+.plx  
Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль) образовательной программы  
Логопедия и олигофренопедагогика

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144 Виды контроля в семестрах:

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 78

контактная работа во время  
промежуточной аттестации (ИКР) 0

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	4 (2.2)		Итого	
	13 1/6			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	18	18	18	18
Контроль на промежуточную аттестацию (зачет)	0,33	0,33	0,33	0,33
Итого ауд.	30	30	30	30
Контактная работа	30,33	30,33	30,33	30,33
Сам. работа	78	78	78	78
Часы на контроль	35,67	35,67	35,67	35,67
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):

канд.пед.наук, доцент, Брюховских Людмила Александровна \_\_\_\_\_

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Логопедия и олигофренопедагогика

утвержденного учёным советом вуза от 24.06.2026 протокол № .

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 14.04.2026 г. № 8

Зав. кафедрой Беляева Ольга Леонидовна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол № \_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель НМС УГН(С)

\_\_\_ \_\_\_\_\_ 2026 г.

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью данного курса является формирование профессиональных компетенций для проведения диагностики и коррекции дизартрии

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОП:	Б1.ОДП.06
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Невропатология
2.1.2	Клинические основы профессиональной деятельности (по профилю): Неврологические основы логопедии
2.1.3	Функциональный базис речи
2.1.4	Онтогенез речевой деятельности
2.1.5	Технологии обследования речи
2.1.6	Дислалия
2.1.7	Нарушения голоса. Ринолалия.
2.1.8	Модуль 5 "Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога"
2.1.9	Функциональный базис речи
2.1.10	Онтогенез речевой деятельности
2.1.11	Технологии обследования речи
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Ранняя помощь и реабилитация детей с проблемами здоровья
2.2.2	Модуль 5 "Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога"

## 3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

**ПК-1: Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты.**

:	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне знает содержание и специфику специальных коррекционно-развивающих фронтальных и индивидуальных занятий с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
Уровень 2	на базовом уровне знает содержание и специфику специальных коррекционно-развивающих фронтальных и индивидуальных занятий с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
Уровень 3	на пороговом уровне знает содержание и специфику специальных коррекционно-развивающих фронтальных и индивидуальных занятий с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне планирует специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
Уровень 2	на базовом уровне планирует специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
Уровень 3	на пороговом уровне планирует специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне проводит специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с

	нарушениями в развитии.
Уровень 2	на базовом уровне проводит специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
Уровень 3	на пороговом уровне проводит специальные коррекционно-развивающие фронтальные и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии.
<b>ПК-3: Способен планировать педагогическую деятельность, выбирать и использовать методическое и техническое обеспечение для реализации образовательных и/ или реабилитационных программ.</b>	
:	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне знает методическое обоснование современных образовательных и коррекционно-развивающих дидактических средств, информационно-коммуникационных технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
Уровень 2	на базовом уровне знает методическое обоснование современных образовательных и коррекционно-развивающих дидактических средств, информационно-коммуникационных технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
Уровень 3	на пороговом уровне знает методическое обоснование современных образовательных и коррекционно-развивающих дидактических средств, информационно-коммуникационных технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне умеет методически обоснованно отбирать современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
Уровень 2	на базовом уровне умеет методически обоснованно отбирать современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
Уровень 3	на пороговом уровне умеет методически обоснованно отбирать современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья
Уровень 2	на базовом уровне применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с

	ограниченными возможностями здоровья.
Уровень 3	на пороговом уровне применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
<b>ПК-6: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.</b>	
:	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне анализирует документацию детей дошкольного возраста с ОВЗ, предоставленную организациями здравоохранения, образования, ПМПК.
Уровень 2	на базовом уровне анализирует документацию детей дошкольного возраста с ОВЗ, предоставленную организациями здравоохранения, образования, ПМПК.
Уровень 3	на пороговом уровне анализирует документацию детей дошкольного возраста с ОВЗ, предоставленную организациями здравоохранения, образования, ПМПК.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения.
Уровень 2	на базовом уровне выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения.
Уровень 3	на пороговом уровне выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	на продвинутом уровне проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Готовит заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.
Уровень 2	на базовом уровне проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Готовит заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.  с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения. на пороговом уровне выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения.
Уровень 3	на пороговом уровне проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Готовит заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание
	<b>Раздел 1. РАЗДЕЛ 1 «Теоретические основы изучения дизартрии»</b>						
1.1	Тема 1. Симптоматика, классификация, этиология и патогенез дизартрии /Лек/	4	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
1.2	тестирование; -заполнение сравнительных таблиц «Формы дизартрии" /Ср/	4	30		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
1.3	Тема 1. Симптоматика, классификация, этиология и патогенез дизартрии /Пр/	4	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
	<b>Раздел 2. РАЗДЕЛ 2 «Система логопедической работы при дизартрии»</b>						
2.1	Тема 2. Обследование лиц с дизартрией Тема3. логопедическая работа при дизартрии. /Лек/	4	6		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
2.2	заполнение протокола обследования подготовка конспект а занятия /Ср/	4	48		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
2.3	Тема 2. Обследование лиц с дизартрией Тема3. логопедическая работа при дизартрии. /Пр/	4	12		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
2.4	экзамен /КРЗ/	4	0,33		Л1.1 Л1.2 Л1.3		
2.5	Тема 2. Обследование лиц с дизартрией Тема3. логопедическая работа при дизартрии. /Экзамен/	4	35,67		Л1.1 Л1.2 Л1.3		

#### 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

##### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Типовые вопросы к экзамену по дисциплине Диагностика и коррекция нарушений речи при дизартрии

1. Понятие о дизартрии. Причины дизартрии. Дизартрия, структура речевого дефекта.
2. Классификация дизартрий по степени понятности речи, степени тяжести.
3. Классификация дизартрий по локализации поражения.
4. Классификация дизартрий по клиническим проявлениям.
5. Характеристика бульбарной формы дизартрии.
6. Характеристика псевдобульбарной формы дизартрии.
7. Характеристика корковой дизартрии.
8. Характеристика экстрапирамидной дизартрии.
9. Классификация дизартрий при ДЦП (И.И.Панченко).
10. Характеристика периферического пареза при дизартрии.
11. Характеристика центрального пареза при дизартрии
12. Артикуляторные расстройства.
13. Нарушения речевого дыхания и голосовых расстройств
14. Проявление двигательных нарушений общей и мелкой моторики.
15. Нарушения звукопроизношения при дизартрии. Особенности и коррекция звукопроизношения при дизартрии.
16. Дифференциальный диагноз стертой дизартрии и дислалии (сложной).
17. Обследований детей с дизартрией. Основные критерии диагностики дизартрии.
18. Ранняя диагностика дизартрии.
19. Принципы логоработы при дизартрии. Этапы коррекционно-логопедической работы при дизартрии. Цели. Задачи.
20. Нормализация мышечного тонуса. Виды, цели, задачи логопедического массажа. Зондовый массаж по Е.В. Новиковой.
21. Формирование артикуляционного праксиса. Специфика артикуляторной гимнастики
22. Коррекция и развитие голоса при дизартрии. Коррекция речевого дыхания при дизартрии.
23. Коррекция общей и мелкой моторики при дизартрии.
24. Характеристика стертой формы дизартрии, возможности ее выявления у детей.
25. Обследование ребенка с дизартрией.

Задание № 1.

Наиболее полное и точное определение дизартрии. Дизартрия – это:

1. нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
2. нарушение звукопроизношения, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
3. нарушение звукопроизношения при сохранном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
4. дефект, связанный с неправильным строением речевого аппарата;
5. нарушение звукопроизношения и просодики, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Задание №2.

Этиологию дизартрии определяют следующие характеристики:

1. функциональные нарушения центральной нервной системы;
2. органические поражения периферического речевого аппарата;
3. органические поражения центральной нервной системы;
4. органические поражения периферической нервной системы;
5. функциональные нарушения речевой моторики.

Задание № 3.

Факторы, не влияющие на возникновение дизартрии:

1. билингвизм;
2. резус-конфликт;
3. асфиксия;
4. аномалия строения артикуляционного аппарата;
5. инфекционное заболевание матери во время беременности.

Задание № 4.

Форма дизартрии, которую не выделяют на основе принципа локализации поражения - это:

1. бульбарная дизартрия;
2. псевдобульбарная дизартрия;
3. экстрапирамидная дизартрия;
4. стертая дизартрия;
5. корковая дизартрия.

Задание № 5.

Отличительными признаками дизартрии от дислалии являются:

1. тонусные нарушения в органах артикуляции;
2. замены, искажения, смещения и пропуски звуков;
3. нарушение фонематического восприятия;
4. нарушения голоса и дыхания;
5. задержка психического развития.

Задание № 6.

Самая тяжелая степень дизартрии, когда речь почти полностью невозможна из-за паралича речедвигательных мышц – это \_\_\_\_\_.

Задание № 7

Сопутствующие движения, непроизвольно присоединяющиеся к произвольным – это \_\_\_\_\_.

Задание № 8.

Отклонения языка от средней линии при принятии и удержании статических поз – это \_\_\_\_\_.

Задание № 9.

Чрезмерные насильственные непроизвольные движения, обусловленные переменным тонусом мышц, с наличием неестественных поз и незаконченных двигательных актов – это \_\_\_\_\_.

Задание № 10.

Непроизвольные ритмичные колебания конечностей, головы, языка – это \_\_\_\_\_.

Задание № 11.

Обеспечение органов и тканей нервами и, следовательно, связью с центральной нервной системой – это \_\_\_\_\_.

Задание № 12.

Ощущения положения и перемещения органов, участвующих в речеобразовании, на основе сигналов, поступающих от проприорецепторов, – это речевые \_\_\_\_\_.

Задание № 13.

При параличах и парезах центрального характера наблюдается \_\_\_\_\_ мышечного тонуса.

**Задание № 14.**

Французским невропатологом Tardier были выделены \_\_\_\_\_ степени тяжести речевых нарушений при дизартрии.

**Задание № 15.**

Автор классификации дизартрии Критерий классификации

1. О.В.Правдина. А. Клинико-фонетический анализ произносительных расстройств.
2. И.И.Панченко. Б. Степень понятности речи.
3. G.Tardier. В. Время поражения.
- Г. Локализация поражения.

**Задание № 16.**

Форма дизартрии. Симптоматика.

1. Бульбарная. А. Пирамидные спастические параличи, усиление безусловных рефлексов, сохранность произвольных движений.
2. Псевдобульбарная. Б. Дистонии, гиперкинезы, нарушение проприорецептивной афферентации и эмоционально-двигательной иннервации.
3. Экстрапирамидная. В. Статическая и динамическая атаксия речевых движений.
4. Мозжечковая. Г. Вялые параличи, атрофия мышц, арефлексия, расстройства произвольных и произвольных движений.

**Задание № 17.**

Вариант корковой дизартрии. Патогенез.

1. Постцентральный вариант. А. Центральный избирательный парез мышц языка.
2. Премоторный вариант. Б. Статическая и динамическая атаксия.
3. Корковая дизартрия, обусловленная поражением нижнего отдела передней центральной извилины. В. Кинестетическая артикуляторная апраксия.
- Г. Кинетическая артикуляторная апраксия.

**Задание № 18.**

Форма дизартрии. Принципиальное направление коррекционной работы.

1. Бульбарная. А. Преодоление дистонии и гиперкинезов.
2. Псевдобульбарная. Б. Коррекция статической и динамической атаксии.
3. Экстрапирамидная. В. Формирование слоговой структуры слов.
- Г. Устранение вялого паралича.
- Д. Устранение пирамидного спастического паралича.

**Задание № 19.**

Форма дизартрии. Принципиальное направление коррекционной работы.

1. Мозжечковая. А. Преодоление дистонии и гиперкинезов.
2. Премоторный вариант корковой дизартрии. Б. Коррекция статической и динамической атаксии.
3. Постцентральный вариант корковой дизартрии. В. Формирование слоговой структуры слов.
- Г. Формирование слоговых единиц устной речи.

**Задание № 20.**

Форма дизартрии. Симптоматика.

1. Спастика-паретическая. А. Меняющийся характер мышечного тонуса.
2. Спастика-ригидная. Б. Повышение тонуса в речевой мускулатуре.
3. Гиперкинетическая. В. Нарушение координации движений.
4. Атактическая. Г. Напряжение тонуса мышц-антагонистов и агонистов.

**5.2. Темы письменных работ****5.3. Фонд оценочных средств**

ФОС представлен в приложении

**5.4. Перечень видов оценочных средств**

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Фонды оценочных средств включает:

- Тестирование.
- Заполнение таблица «Формы дизартрии».
- составление и заполнение документов учителя – логопеда по результатам обследования (протоколов логопедического обследования, логопедических представлений),
- составление индивидуальных планов работы при дизартрии;
- конспект занятия;
- составление рекомендаций для родителей

Фонд оценочных средств для для промежуточного контроля успеваемости

вопросы к экзамену

<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>			
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>			
<b>6.1.1. Основная литература</b>			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Соловьева Л. Г., Градова Г. Н.	Логопедия: учебник и практикум для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.2	Брюховских Л.А.	Дизартрия: учебно-методическое пособие по логопедии	Красноярск : Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2016
Л1.3	Поварова И. А., Гончарова В. А.	Логопедия: нарушения письменной речи у младших школьников: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025
<b>6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства</b>			
Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.			
<b>6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем</b>			
<p>1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: <a href="https://biblioclub.ru">https://biblioclub.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: <a href="http://e.lanbook.com">e.lanbook.com</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: <a href="https://krasspu.antiplagiat.ru">https://krasspu.antiplagiat.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p>			
<b>7. МТО (оборудование и технические средства обучения)</b>			
Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в			
<b>8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>			
<p>Рекомендации по работе на лекциях и практических занятиях</p> <p>Работа на лекциях и практических занятиях заключается в следующем:</p> <p>А) активная мыслительная работа в ходе объяснения преподавателем учебного материала.</p> <p>Б) Слушать лекции надо сосредоточенно, не отвлекаясь на разговоры и не занимаясь посторонними делами.</p> <p>В) В ходе лекции полезно следить за рассуждениями лектора, выполняя предлагаемые им мыслительные операции и стараясь дать ответы на поставленные вопросы.</p> <p>Г) Дословно записывать лекцию нецелесообразно, так как в этом случае не хватит времени на обдумывание. Следует схватывать общий смысл каждого этапа или периода лекции и сжато излагать его в конспекте.</p> <p>Д) В конспект следует заносить записи, зарисовки, выполненные преподавателем на доске, особенно если он показывает постепенное, последовательное развитие какого-то процесса, явления и т.п.</p> <p>Е) Записывать возникающие при слушании лекции мысли, вопросы, соображения, которые затем могут послужить предметом дальнейших рассуждений, а иногда и началом поисково-исследовательской работы. Для сокращения времени таких записей можно выбрать свою систему условных обозначений (восклицательный знак, знак вопроса, плюс, «галочка» и др.), которые следует проставлять на полях конспекта в тех местах, где возник вопрос или появились какие-то соображения.</p> <p>Ж) Если преподаватель при чтении лекции строго придерживается учебника или какого-то пособия, есть смысл содержание лекции не записывать, но записывать отдельные резюмирующие выводы или факты, которые не содержатся в учебной литературе.</p> <p>З) внимательно вслушиваться в речь преподавателя и сообразно этому вести записи в конспектах. Для ускорения процесса конспектирования рекомендуется, исходя из своих индивидуальных особенностей, выбрать систему выполнения записей на лекциях, используя удобные для себя условные обозначения отдельных терминов, наиболее распространенных слов и понятий.</p> <p>И) Для конспектов лекций целесообразно выделить отдельную общую тетрадь, в которой на каждой странице желательно оставлять поля примерно в ¼ часть её ширины. Эти поля можно использовать для записи вопросов, замечаний, возникающих в процессе слушания лекции, а также для вынесения дополнений к отдельным разделам конспекта в ходе проработки учебной и дополнительной литературы.</p> <p>К) Конспект не может заменить учебник, учебное пособие или другую литературу. Вместе с тем, хорошо законспектированные лекции помогают лучше разобраться в материале и облегчают его проработку.</p>			

Л) Всегда полезно иметь собственный учебник (не библиотечный), чтобы можно было в нем делать пометки, зарисовки, писать свои соображения на полях.

М) Полезно прорабатывать лекцию в день её прослушивания, пока свежи впечатления и многое из услышанного легко восстановить в памяти. Сразу надо почитать дополнительную рекомендованную литературу.

При подготовке к зачету конспекты лекций не должны являться единственным источником научной. Если в ходе повторения возникают какие-то неясности, затруднения в понимании определённых вопросов, их следует выписать отдельно и стремиться найти ответы самостоятельно, пользуясь конспектом лекций и литературой. В тех случаях, когда этого сделать не удаётся, надо обращаться за помощью к преподавателю на консультации.

На зачете по дисциплине надо не только показать теоретические знания по предмету, но и умения применить их при выполнении ряда практических заданий.

Подготовка к зачету фактически должна проводиться на протяжении всего процесса изучения данной дисциплины.

Следует до сессии предварительно знакомиться с литературой, указанной в рабочей программе преподавателя.

Рекомендации по организации самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом при освоении магистерской программы.

Основная часть времени самостоятельной работы предполагает выполнение практических заданий. Другая часть – анализ теоретического материала, основной и дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем. Выполнять задания рекомендуется в межсессионный период.

Протокол логопедического обследования рекомендуется заполнять на основе материалов видеозаписи (с письменного согласия родителей / лиц, их замещающих). В этом случае, если студент затрудняется в протоколировании ответа ребенка, то есть возможность перемотать видеозапись назад и уточнить ответ. Рекомендуется ответы ребенка фиксировать максимально подробно и точно

Качественное описание результатов обследования отражается в логопедическом представлении. В данном документе должно быть отражено состояние предпосылок функционирования и компонентов речевой системы. Из этических соображений в данных конкретных случаях не сообщаются фамилии, домашние адреса и анамнестические данные детей. Заполнение каждого пункта логопедического представления должно носить конкретный характер. Например, по такому параметру как звукопроизношение – какие звуки нарушены, как нарушены (замена, смешение, искажение, пропуск), каков уровень нарушения (требуется постановка, автоматизация, дифференциация) и т.д. По таким пунктам, как слоговая структура, словарный запас, грамматический строй, связная речь, импрессивная речь выводы подкрепляются примерами ответов ребенка.

Заполнение логопедического представления завершается написанием логопедического заключения, в котором должна быть отражена структура речевого дефекта (по психолого-педагогической классификации речевых нарушений) и форма речевой патологии (по клинико-педагогической классификации).

По результатам обследования составляется индивидуальной план работы на период. Основные пункты плана должны быть согласованы с данными, отраженными в логопедическом представлении, носить конкретный характер и быть реально достижимыми в течение периода. Например, в логопедическом представлении в пункте «звуковой анализ и синтез» отражено, что у ребенка не сформированы анализ и синтез на уровне слога, а другие формы элементарного звукового анализа (определение наличия и места звука в слове, первого и последнего звука в слове) выполняются с ошибками. Следовательно, в индивидуальном плане может ставиться задача – сформировать элементарные формы звукового анализа, познакомить с понятиями звук, слово, частичка слова, гласные и согласные звуки и их графическими обозначениями, формировать умение выполнять полный звуковой анализ 1-2-сложных слов с опорой на схему. Безусловно, объем задач по каждому пункту плана зависит от «зоны ближайшего развития» конкретного ребенка.

Поощряется самостоятельно разработанная форма выполнения заданий, если она раскрывает содержание, понятна читателю, логична, обоснована, нацелена на формирование требуемой профессиональной компетенции.