

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ

УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева»

Институт социально-гуманитарных технологий

ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы:

Логопедия

Квалификация бакалавр

Красноярск 2017

Рабочая программа «Государственная итоговая аттестация» составлена к.пед.н.,
доцентом кафедры коррекционной педагогики Л.А. Брюховских, к.пед.н., доцентом
кафедры коррекционной педагогики А. В. Мамаевой

**Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры
коррекционной педагогики**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

Протокол № 9

от «24 мая» _ 2017

и.о. зав.кафедрой

ОДОБРЕНО

на заседании научно-методического совета

специальности (направления подготовки)

Протокол № 9

от «24 мая» _ 2017

Председатель НМС Сырвачева Л.А.

Одобрено О.С. [подпись]

[подпись]

СОДЕРЖАНИЕ

1. **Пояснительная записка** (цели государственной итоговой аттестации (ГИА), состав и функции государственных и апелляционных комиссий)
2. **Содержание государственной...итоговой аттестации**
 - 2.1. Требования к профессиональной подготовленности выпускника по направлению подготовки 43.03.03. Специальное (дефектологическое) образование согласно ФГОС: области профессиональной деятельности, компетенции, выносимые на государственную итоговую аттестацию, присваиваемые квалификации
3. **Государственный экзамен**
 - 3.1. Порядок подготовки и проведения государственного экзамена
 - 3.2. Фонд оценочных средств для государственного экзамена (показатели и критерии сформированности компетенций, шкала итоговой оценки на государственном экзамене)
 - 3.3. Перечень основных проблем и вопросов, выносимых на государственный экзамен
 - 3.4. Список литературы, рекомендуемый для подготовки к государственному экзамену
 - 3.5. Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену
4. **Выпускная квалификационная работа**
 - 4.1. Порядок подготовки выпускной квалификационной работы
 - 4.2. Фонд оценочных средств для представления научного доклада о результатах подготовленной выпускной квалификационной работы
 - 4.2.1. Требования к выпускной квалификационной работе бакалавра, к тексту выпускной квалификационной работы и научного доклада, к защите результатов подготовленной выпускной квалификационной работы в части оцениваемых компетенций: к основным результатам исследования
 - 4.2.2. Шкала итоговой оценки выпускной квалификационной работы
 - 4.3. **Список литературы в помощь бакалавру** по подготовке к выполнению и защите выпускной квалификационной работы
- Приложения**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Государственная итоговая аттестация (ГИА) предназначена для определения практической и теоретической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом, и продолжению образования в магистратуре. Программа и порядок проведения государственного экзамена определяются вузом на основании ФГОС ВО по направлению 44.03.03. 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование от 1 октября 2015 г.. Положения о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета и магистратуры в КГПУ им. В.П. Астафьева и его филиалах (2016), принятое на заседании ученого совета 31.08.2016, утвержденное приказом № 395 (п) от 07.09.2016. Положения о выпускной квалификационной работе бакалавра, специалиста в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования в КГПУ им. В.П. Астафьева (2016), Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования в КГПУ им. В.П. Астафьева и его филиалах (2015). Методических рекомендации по разработке программ государственной итоговой аттестации выпускников в КГПУ им. В. П. Астафьева (28.02.2017, приказ №85(п).

1.1. Цель программы – содействовать повышению качества подготовки, а ее основная задача - способствовать обеспечению качественной организации и проведения итоговой государственной аттестации в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами.

Программа включает несколько разделов, отражающих порядок подготовки, проведения и основные аспекты содержания ГИА бакалавра в Красноярском государственном педагогическом университете им. В.П. Астафьева.

Государственная итоговая аттестация выпускника, обучавшегося по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование от 1 октября 2015 г., направленность (профиль) образовательной программы Логопедия, включает в себя:

- государственный экзамен по профилю Логопедия
- защиту выпускной квалификационной работы.

Раздел Содержание государственной итоговой аттестации посвящен общему описанию процесса итоговой аттестации, а также требованиям к профессиональной подготовленности выпускника и квалификационным характеристикам бакалавра.

Разделы Государственный экзамен включают в себя описание порядка подготовки и проведения государственного экзамена по профилю Логопедия, перечень основных проблем и вопросов, выносимых на государственный экзамен, список рекомендуемой для подготовки литературы, фонд оценочных средств для государственного экзамена (показатели и критерии оценки сформированных компетенций, шкалу итоговой оценки на государственном экзамене).

Раздел Выпускная квалификационная работа включает в себя требования к выпускной квалификационной работе бакалавра в части оцениваемых компетенций к основным результатам исследования, к тексту научно-квалификационной работы.

1.2. Для проведения итоговой аттестации формируется государственная аттестационная комиссия

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается, как правило, лицо, не работающее в КГПУ им. В.П. Астафьева, из числа докторов наук, профессоров или ведущих специалистов других организаций соответствующего профиля. В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек, из которых не менее 50% являются ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу вуза, имеющими ученое звание и ученую степень.

Для рассмотрения вопросов, связанных с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, формируется апелляционная комиссия. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ректора. Апелляционная комиссия формируется в количестве не менее четырех человек из числа профессорско-преподавательского состава университета и не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии. Председателем апелляционной комиссии утверждается руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации – на основании распорядительного акта организации). Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) либо ВКР и отзыв руководителя. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и подавшие апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося в течение 3 рабочих дней со дня заседания комиссии. Факт ознакомления с решением комиссии удостоверяется подписью обучающегося, подавшего апелляцию. Апелляционная комиссия может принять решение об: отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания; об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания. Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии со стандартом. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит, апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается. __

К итоговым аттестационным испытаниям допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по направлению подготовки высшего профессионального образования, разработанной университетом в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

2. Содержание государственной итоговой аттестации

2.1. Требования к профессиональной подготовленности выпускника по направлению подготовки 43.03.03. Специальное (дефектологическое) образование согласно ФГОС: области профессиональной деятельности, компетенции, выносимые на государственную...итоговую.....аттестацию, присваиваемые квалификации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавриата по направлению 44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование профиль Логопедия включает **образование лиц (детей, подростков и взрослых) с ограниченными возможностями здоровья на базе организаций образования, социальной сферы и здравоохранения.**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавриата, являются: **коррекционно-развивающий (учебно-воспитательный) и реабилитационный процессы; коррекционно-образовательные, реабилитационные, социально адаптационные и образовательные системы.**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу бакалавриата по направлению 44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование профиль Логопедия:

коррекционно-педагогическая;

диагностико-консультативная;

исследовательская;

Программа бакалавриата по направлению 44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование профиль Логопедия является практико-ориентированной, прикладной вид (виды) профессиональной деятельности как основной.

Выпускник, освоивший программу бакалавриата, должен решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.

коррекционно-педагогическая деятельность:

коррекция нарушений развития в условиях личностно-ориентированного подхода к образованию и развитию лиц с ограниченными возможностями здоровья;

планирование коррекционно-развивающей работы на основе результатов психолого-педагогической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья, выбор учебно-методического обеспечения;

изучение, образование, развитие, абилитация, реабилитация и социальная адаптация лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты;

разработка индивидуальной образовательно-коррекционной программы, планирование коррекционно-развивающей работы на основе результатов психолого-педагогической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья, выбор и создание учебно-методического обеспечения;

осуществление психолого-педагогического сопровождения процессов социализации и профессионального самоопределения лиц с ограниченными возможностями здоровья;

планирование коррекционно-развивающей работы на основе результатов психолого-педагогической диагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья, выбор учебно-методического обеспечения;

диагностико-консультативная деятельность:

психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ограниченными возможностями здоровья;

консультирование лиц с ограниченными возможностями здоровья, членов их семей и представителей заинтересованного окружения по вопросам образования, развития, семейного воспитания и социальной адаптации;

исследовательская деятельность:

решение исследовательских задач, сбор, анализ и систематизация информации в сфере профессиональной деятельности;

проектирование содержания образовательных программ с учетом особенностей индивидуальных особенностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

постановка и решение исследовательских задач, сбор, анализ и систематизация информации в сфере профессиональной деятельности;
 обобщение и презентация результатов исследовательской деятельности; культурно-

Для оценки на государственной итоговой аттестации выносятся следующие профессиональные компетенции выпускника программы:

Таблица 1.

Распределение компетенций, выносимых на ГИА по направлению 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование направленность (профиль) Логопедия

Виды деятельности	Компетенции	
	Государственный экзамен	Защита ВКР
коррекционно-педагогическая	ПК 1, ПК 2, ПК 3,	ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4,
диагностико-консультативная	ПК 5	ПК 5. ПК 6, ПК 7,
исследовательская		ПК 8, ПК 9,
	ОК 1, ОК 3, ОК 5, ОПК 2, ОПК 3	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОПК 1, ОПК 2, ОПК 3, ОПК 4, ОПК 5,

Общекультурные компетенции:

ОК-1- способность использовать философские, социогуманитарные, естественнонаучные знания для формирования научного мировоззрения и ориентирования в современном информационном пространстве;

ОК-2- готовность совершенствовать свою речевую культуру;

ОК 3 способность анализировать закономерности исторического процесса, осмысливать и анализировать профессионально и лично значимые социокультурные проблемы, осознавать и выражать собственную мировоззренческую и гражданскую позиции;

ОК-4 - способность использовать базовые экономические и правовые знания в социальной и профессиональной сферах;

ОК 5 способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языке для решения задач профессионального общения, межличностного и межкультурного взаимодействия;

ОК-6 - способность к социальному взаимодействию и сотрудничеству в социальной и профессиональной сферах с соблюдением этических и социальных норм;

ОК-7 - способность к самообразованию и социально-профессиональной мобильности;

ОК-8 готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;

ОК 9 -способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

Общепрофессиональные компетенции.

ОПК 1 - готовность сознавать социальную значимость своей профессии, мотивацией к осуществлению профессиональной деятельности;

ОПК-2-готовность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми документами

ОПК-3 -способность осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся

ОПК-4 готовность к осуществлению психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, социализации и профессионального самоопределения обучающихся, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья.

ОПК- 5 способность использовать в профессиональной деятельности современные компьютерные и информационные технологии.

Профессиональные компетенции, соответствующие видам профессиональной деятельности.

Коррекционно-педагогическая деятельность:

ПК 1 способность к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья

ПК-2-готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты

ПК-3- готовностью к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья

ПК-4 -способностью к организации, совершенствованию и анализу собственной образовательно-коррекционной деятельности

Диагностико-консультативная деятельность:

ПК-5- способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинко-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

ПК-6 -способностью осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы В результате освоения программы бакалавриата у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Исследовательская

ПК-7 - готовностью к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением

ПК-8 - способностью к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности

ПК-9 - способностью использовать методы психолого-педагогического исследования, основы математической обработки информации, формулировать выводы, представлять результаты исследования

Выпускнику КГПУ им. В.П. Астафьева присваивается соответствующая квалификация (степень) **бакалавр специального (дефектологического) образования**

Профессиональный стандарт: **«Педагог–дефектолог (учитель-логопед, сурдопедагог, олигофренопедагог, тифлопедагог)»**. (Проект).

Трудовая функция/действие по профессиональному стандарту: Организация деятельности лиц с тяжелыми нарушениями речи по освоению образовательных программ, адаптированных для их обучения, воспитания и обеспечивающих коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию, а также программ логопедической помощи

Профессиональный стандарт: **Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании)** Утвержден 18 октября 2013 г. Приказ №544н

3. Государственный экзамен

3.1. Порядок подготовки и проведения государственного экзамена

Государственный экзамен по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, направленность профиль Логопедия проводится в форме практико-ориентированного экзамена по Логопедии. Содержание государственного экзамена составляют проблемы, которые позволяют, на основе ответов студентов выявить степень, во-первых, полноты, фундаментальности и свободного оперирования знаниями в области специальной педагогики, специальной психологии, логопедии, дисциплин логопедического цикла, во-вторых, изучения опыта практической работы, т.е. педагогической деятельности по соответствующему профилю (Логопедия). Кроме того, содержание экзаменационных вопросов и процедура проведения экзамена должны позволить государственной комиссии выявить степень развитости общекультурных и общеобразовательных компетенций выпускника.

Итоговый государственный экзамен по Логопедии носит практико-ориентированный характер. Он не дублирует промежуточные монодисциплинарные экзамены. В соответствии с требованиями к профессиональной подготовленности, отраженными в ФГОС ВПО, выпускник должен продемонстрировать знания и практические умения на основе решения типовых задач профессиональной деятельности, соответствующие его квалификационной характеристике. Решение типовых задач профессиональной деятельности сводит к минимуму опасность формального овладения знаниями и обеспечивает эффективную проверку подготовленности выпускников к избранной профессии. При этом соблюдается совокупность требований к знаниям, умениям и навыкам студентов, сосредотачивается внимание по прочности и глубине усвоения учебных дисциплин.

Программа государственного экзамена разрабатывается выпускающими кафедрами совместно с научно-методическими комиссиями специальностей на основе Федерального

государственного образовательного стандарта высшего образования и является единой для всех выпускников. В программу государственного экзамена включаются разделы или темы дисциплины «Логопедия», которые непосредственно формируют готовность выпускников решать задачи профессиональной деятельности.

Итоговый государственный экзамен проводится в устной форме (по билетам). Форма проведения экзамена устанавливается Научно-методическими советами специальностей. Контрольно-измерительные материалы составляются в полном соответствии со стандартами ГОС ВО.

Госэкзамен организуется и осуществляется в форме собеседования экзаменуемого с группой экспертов, входящих в Экзаменационную комиссию (ЭК), наделенную необходимыми полномочиями.

Средством, определяющим взаимодействие (собеседование) выпускника с экспертами ЭК, является экзаменационный билет, который содержит три вопроса, из которых два экзаменационных вопроса и третье — практическая задача. Своим содержанием и структурой билет отвечает требованиям утвержденной "Программе госэкзамена" данного образовательного направления.

Программа госэкзамена является обязательным элементом организации проведения итоговой аттестации выпускника, которая должна содержать: состав разделов, тем специальной дисциплины, включаемых в экзамен; перечень теоретических разделов, тем и вопросов, практических задач, охватывающих основное содержание дисциплины; рекомендуемые для подготовки к госэкзамену, источники учебной информации; образцы экзаменационных билетов и профессиональных задач; критерии оценки качества письменных и устных ответов экзаменуемых.

Итоговый государственный экзамен не может быть заменен оценкой качества освоения образовательных программ путем осуществления текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студента.

Экспертной оценке на завершающей стадии госэкзамена подвергаются устные ответы экзаменуемых на вопросы экзаменационного билета и на вопросы членов ГЭК.

Оценка результатов сдачи госэкзамена осуществляется по четырехбалльной шкале оценок: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Решение об оценке, выставляемой каждому экзаменуемому в отдельности, ГЭК принимает коллегиально и утверждает путем голосования ее членов, простым большинством голосов. Система оценок на государственном экзамене устанавливается на основе соответствия и несоответствия выпускника квалификационным требованиям государственного образовательного стандарта высшего образования.

Ответ на экзамене включает в себя:

- устное выступление студента по вопросам билета;
- устное выступление студента по предложенной задаче;
- ответы на вопросы членов ГЭК.

в целом, на ответ одного студента на экзамене отводится не более 0,5 академического часа.

Сдача экзамена по дисциплине проводится на открытых заседаниях государственной аттестационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Форма и условия проведения государственных экзаменов доводятся до сведения студентов не позднее, чем за полгода до начала итоговой аттестации. Студенты обеспечиваются программами экзаменов, им создаются необходимые для подготовки условия.

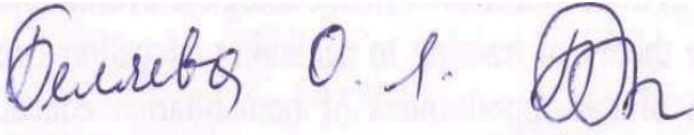
Билеты государственных итоговых экзаменов составляются кафедрой (кафедрами) в соответствии с программой итоговых испытаний, утверждаются деканом факультета и хранятся в деканате.

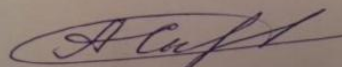
Расписание итоговых экзаменов и защиты выпускных квалификационных работ, утвержденное проректором по учебной работе, доводится до сведения выпускников не позднее, чем за 2 месяца до начала итоговой аттестации. На подготовку итоговому экзамену отводится не менее 10 дней. Для желающих студентов проводятся консультации. Сдача итоговых экзаменов и защита выпускных квалификационных работ проводятся на открытых заседаниях экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. Ход испытаний протоколируется. Письменные материалы, полученные в ходе экзаменов, по окончании экзамена передаются в экзаменационную комиссию и при необходимости могут быть использованы при анализе ответа студента.

3.2. Фонд оценочных средств для государственного экзамена (показатели и критерии сформированности компетенций, шкала итоговой оценки на государственном экзамене)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
 образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева»
Институт социально-гуманитарных технологий

Утверждено на заседании кафедры коррекционной педагогики Протокол заседания кафедры От «_24_»_05____2017 №_9_	Одобрено на заседании НМСН Протокол от «_24_»_05____2017 №_9_
--	---


 О.И. Беликова



ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
 для проведения государственной итоговой аттестации

Направление	44 .03.03 Специальное (дефектологическое) образование
	(код ОКСО и наименование направления)
Направленность (профиль)	Логопедия
	(подготовки бакалавра)

Фонд оценочных средств для государственного экзамена (показатели и критерии сформированности компетенций, шкала итоговой оценки на государственном экзамене)

1. Назначение фонда оценочных средств

Целью создания ФОС для итоговой (государственной итоговой) аттестации выпускников направленности (профиля) Логопедия является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы, установленных образовательным стандартом.

ФОС для государственной итоговой аттестации решает **задачи**:

1. Выявить уровень теоретической подготовки выпускников в соответствии изученными предметными областями;
 2. Определить уровень сформированности общих, общепрофессиональных, профессиональных компетенций выпускника в соответствии с осваиваемой программой.
-

ФОС разработан на основании нормативных документов:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**;
- образовательной программы высшего образования по направлению подготовки **44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование** направленности (профиля) Логопедия;
- Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» и его филиалах.

В результате освоения программы направленности (профиля) «Логопедия» выпускник должен овладеть следующими видами деятельности:

**Коррекционно-педагогическая
Диагностико-консультативная
Исследовательская**

2. Перечень компетенций, выносимых на государственный экзамен

На государственном экзамене по Логопедии проверяются следующие компетенции

Общекультурные компетенции:

ОК-1- способность использовать философские, социогуманитарные, естественнонаучные знания для формирования научного мировоззрения и ориентирования в современном информационном пространстве;

ОК 3 способность анализировать закономерности исторического процесса, осмыслять и анализировать профессионально и лично значимые социокультурные проблемы, осознавать и выражать собственную мировоззренческую и гражданскую позиции;

ОК 5 способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языке для решения задач профессионального общения, межличностного и межкультурного взаимодействия;

Общепрофессиональные компетенции.

ОПК-2-готовность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми документами

ОПК-3 -способность осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся

Профессиональные компетенции, соответствующие видам профессиональной деятельности.

Коррекционно-педагогическая деятельность:

ПК 1 способность к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья

ПК-2-готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического и технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты

ПК-3- готовностью к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья

Диагностико-консультативная деятельность:

ПК-5- способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

3. Форма и типовые оценочные средства (вопросы, задания, портфолио достижений)

Фонд оценочных средств включает:

- список теоретических вопросов;
- список профессиональных задач;
- портфолио достижений

Таблица 2

*Паспорт фонда оценочных средств государственного экзамена:
теоретические вопросы*

Компетенции	Оценочные средства
ОК - 1	1-8
ОК - 3	12-,14,, 16,19,20,21,30,31,36,39,40,48,,49,60,61,62
ОК - 5	1-62

ОПК -2	9-13,15,17,18,23-27,33-38
ОПК-3	9-13,15,17,18,23-27,33-38, 40-47, 50-59
ПК 1	12,14,16,12-,14,, 16,19,20,21,30,31,36,39,40,48,,49,60,61,62
ПК-2	12-62
ПК-3	9-13,15,17,18,22-27,33-35, 38, 40-47, 50-59
ПК-5	2,7,16,19,30-31,40,62

Таблица 3

*Паспорт фонда оценочных средств государственного экзамена:
Типовые профессиональные задачи*

Компетенции	Типовые профессиональные задачи
ОК - 1	5, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 19, 28
ОК - 3	5, 9, 18. 19, 21, 22, 256, 28
ОК - 5	5, 6, 11, 13, 15, 20, 21, 22, 25
ОПК -2	5, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 18, 19, 27, 28, 33, 34, 37
ОПК-3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 16, 17, 19, 20, 21, 22,
ПК 1	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27,28, 32, 33, 34, 37
ПК-2	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 32, 33, 34, 37
ПК-3	5, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 27, 29, 30, 32, 33, 34, 36, 37
ПК-5	1- 37

3.2.1. Показатели и критерии сформированности компетенций

Компетенции	Продвинутый уровень (87-100 баллов) отлично	Базовый уровень (73-86 баллов) хорошо	Пороговый уровень (60-72 баллов) удовлетворительно
ОК-1- способность использовать философские, социогуманитарные, естественнонаучные знания для формирования научного мировоззрения и ориентирования в современном информационном пространстве;	способен использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования научного мировоззрения на не допускает ошибок	способен использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования научного мировоззрения; допускает ошибки, но исправляет их	Способен использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования научного мировоззрения допускает ошибки, затрудняется в их исправлении

<p>ОК 3 способность анализировать закономерности исторического процесса, осмыслять и анализировать профессионально и лично значимые социокультурные проблемы, осознавать и выражать собственную мировоззренческую и гражданскую позиции;</p>	<p>Способен анализировать закономерности исторического процесса, осмыслять и анализировать профессионально и лично значимые социокультурные проблемы, осознавать и выражать собственную мировоззренческую и гражданскую позиции на продвинутом уровне;</p>	<p>Способен анализировать закономерности исторического процесса, осмыслять и анализировать профессионально и лично значимые социокультурные проблемы, осознавать и выражать собственную мировоззренческую и гражданскую позиции на высоком уровне;</p>	<p>Способен анализировать закономерности исторического процесса, осмыслять и анализировать профессионально и лично значимые социокультурные проблемы, способен осознавать и выражать собственную мировоззренческую и гражданскую позиции на пороговом уровне;</p>
<p>ОК 5 способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языке для решения задач профессионального общения, межличностного и межкультурного взаимодействия;</p>	<p>Способен на продвинутом уровне к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языке для решения задач профессионального общения, межличностного и межкультурного взаимодействия;</p>	<p>Способен на высоком уровне к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языке для решения задач профессионального общения, межличностного и межкультурного взаимодействия;</p>	<p>Способен на пороговом уровне к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языке для решения задач профессионального общения, межличностного и межкультурного взаимодействия;</p>
<p>ОПК-2-готовность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми документами</p>	<p>готов на продвинутом уровне осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми документами</p>	<p>готов на высоком уровне осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми документами</p>	<p>готов на пороговом уровне осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми документами</p>
<p>ОПК-3 -способность осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных</p>	<p>Способен на продвинутом уровне осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных</p>	<p>Способен на высоком уровне осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных особенностей и</p>	<p>Способен на пороговом уровне осуществлять образовательно-коррекционный процесс с учетом психофизических, возрастных</p>

образовательных потребностей обучающихся	особенностей индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся	особенностей индивидуальных образовательных потребностей обучающихся
ПК 1 способность к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья	Способен на продвинутом уровне к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья	и способен на высоком уровне к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья	Способен на пороговом уровне к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья
ПК-2-готовностью к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности организациях образования, здравоохранения и социальной защиты	готов на продвинутом уровне к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности организациях образования, здравоохранения и социальной защиты	и готов на высоком уровне к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности организациях образования, здравоохранения и социальной защиты	готов на пороговом уровне к организации коррекционно-развивающей образовательной среды, выбору и использованию методического технического обеспечения, осуществлению коррекционно-педагогической деятельности организациях образования, здравоохранения и социальной защиты
ПК-3- готовностью к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния	готов на продвинутом уровне к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения,	и готов на высоком уровне к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения,	готов на пороговом уровне к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения,

и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья	актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями	актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями	актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями
ПК-5- способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	Способен на продвинутом уровне к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	Способен на высоком уровне к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития	Способен на пороговом уровне к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

3.2.2. Перечень проблем, вопросов, выносимых на государственный экзамен

I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ

Задачи раздела: знакомство с закономерностями формирования речи, ее нарушениями и методами коррекции. Изучение литературы по проблемам теоретических и методологических основ логопедии.

Содержание раздела: логопедия как наука, предмет методы и задачи логопедии, ее взаимосвязь с другими научными дисциплинами. Основные педагогические принципы коррекции нарушений речи у детей в отечественной логопедии. Системность, комплексность принцип развития, Принцип раннего выявления и коррекции речевой недостаточности как ведущий принцип логопедии, рассмотрение нарушений речи во взаимосвязи с другими сторонами психического развития ребенка, деятельностный подход, онтогенетический принцип, принцип учета этиологии и механизмов нарушения, учет симптоматики нарушения и структуры речевого дефекта, принцип обходного пути.

Биологические и социальные факторы риска речевой патологии.

Понятие «речевое нарушение». Причины речевых нарушений. Характер патогенных воздействий, являющихся биологическими факторами риска речевых нарушений. Общее понятие о речевых нарушениях, сведения об их распространенности у детей различного возраста. Понятие о недоразвитии речи и нарушениях речи. Отличие речевого нарушения от

возрастной специфики речевой деятельности ребенка. Физиологические несовершенства и патологические расстройства речи у детей. Недостатки речи функционального и органического, центрального и периферического характера. Генетическая предрасположенность. Ограничение речевых контактов. Снижение внимания к речи ребенка или неоправданное внимание к ее развитию.

3. КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

Задачи раздела: ознакомление с педагогическими, психологическими, лингвистическими и клиническими критериями систематизации нарушений речи. Ознакомление со специальной литературой.

Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.

Этиопатогенетические, клинические и психолингвистические критерии разграничения речевой патологии. Виды речевых нарушений.

Психолого-педагогическая классификация нарушений речевого развития.

Лингвистические и психолого-педагогические критерии построения классификации. Группы речевых нарушений и их виды. Проблемы дальнейшего совершенствования классификации речевых нарушений.

Структура речевого дефекта. Первичные и вторичные нарушения. Совокупность речевых и неречевых симптомов речевого нарушения и характер их связей. Первичное (ведущее) нарушение и вторичные дефекты. Системные последствия. (Раскрыть на примере любого речевого нарушения).

III Виды речевых нарушений и их коррекция.

ДИСЛАЛИЯ

Определение дислалии. Формы дислалии.

Трактовка произносительных нарушений, термин «дислалия». Формы дислалии - функциональная и механическая (органическая). Классификация функциональной дислалии с учетом природы нарушения, актуального для логопедического воздействия - фонематического, или фонетического или их комбинаций.

Понятие уровней нарушенного произношения. Простые и сложные дислалии. Механическая дислалия (органическая). Анатомическая патология органов артикуляции - разнообразные нарушения зубо-челюстной системы, смыкания губ, укорочение подъязычной связки. Характер нарушений звукопроизношения и возможности логопедического воздействия при данной патологии.

Методика коррекционной работы при дислалии. Сроки и продолжительность логопедических занятий.

Основные этапы преодоления дислалии у детей. Задачи каждого этапа работы.

Установление последовательности постановки звуков. Учет взаимосвязи звуков при выборе последовательности их постановки при сложной дислалии. Этапы логопедического воздействия: подготовительные артикуляционные упражнения, постановка звука, автоматизация, дифференциация звуков путем определения их сходств и основных отличий между собой. Закрепление различаемых звуков в речи.

3. Методические основы проведения индивидуальных коррекционных занятий с детьми с ФФН. Цели, задачи, содержание индивидуальных занятий. Зависимость содержания работы от структуры речевого дефекта. Разделы индивидуальной работы. Направления индивидуальной работы в каждом из разделов. Планирование работы.

4. Общие и специфические приемы коррекции звукопроизношения при дислалии и ринопалии. Общие приемы работы: артикуляционные упражнения, приемы постановки звуков, приемы автоматизации и дифференциации звуков. Специфические приемы работы при ринопалии: активизация движений языка, неба, коррекция дыхания, массаж рубцов мягкого неба, устранение назальности при постановке звуков.

Недостатки произношения звуков «Р» - «Р'» (ротацизм и параротацизм).

Характеристика фонем «Р» - «Р'». Описание правильного уклада органов

артикуляции. Варианты нарушений фонем - искажения и замены и их приемы. Приемы постановки звука. Задачи и содержание каждого этапа.

Недостатки произношения «Л» - «Л`» (ламбдацизм и параламбдацизм).

Характеристика фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений фонем - искажение и замены. Артикуляционная гимнастика на подготовительном этапе постановки звука. Приемы коррекции фонемы. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения свистящих звуков «С»-«С`», «З»-«З`», «Ц» (сигматизм, парасигматизм).

Характеристика свистящих фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений - искажения и замены. Значение артикуляционной гимнастики и выработка направленной воздушной струи (формирование круглой щели). Приемы коррекционной работы по постановке свистящих фонем в зависимости от вида нарушения. Работа по формированию фонематического восприятия при парасигматизме. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения шипящих звуков «Ш», «Ж», «Ч»,

«Щ». Характеристика шипящих фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений - сигматизм и парасигматизм шипящих звуков. Артикуляционная гимнастика и формирование направленной воздушной струи. Приемы и последовательность постановки. Выбор исходной сохранной фонемы для постановки шипящих. Зависимость методических приемов коррекции от вида нарушения. Тренировки по развитию фонематического восприятия в случаях замены звука. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Недостатки произношения «Й» (йотацизм), «К»- «К`», «Г»-«Г`», «Х»-«Х`» (каппацизм, гаммацизм, хитизм).

Характеристика фонем. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений, проявляющиеся в искажениях и заменах звуков. Артикуляционная гимнастика, подготавливающая постановку звуков. Приемы исправления звуков. Развитие фонематического восприятия при заменах. Закрепление коммуникативных умений и навыков.

Нарушения противопоставлений фонем по участию голоса и по степени участия спинки языка (смягчение). Замены звонких фонем глухими и наоборот. Причины нарушений и способы коррекции. Варианты нарушений, их причины и способы устранения.

IV НАРУШЕНИЯ ГОЛОСААкустические параметры голоса.

Понятия о высоте, силе, тембре - объективных характеристиках голоса. Явления резонанса в голосовом аппарате. Значение верхних и нижних резонаторов в создании защитного механизма голосового аппарата возвратного импеданса. Способы подачи голоса.

Исторический аспект проблемы патологии голоса и способов его исправления. Современное состояние проблемы.

Значение дыхания в голосообразовании.

Типы физиологического дыхания - грудной, брюшной, смешанный. Отличие, фонационного дыхания в количестве дыхательных движений в минуту, продолжительности выдоха и самого способа дыхания. Роль диафрагмы в создании подскладочного давления при фонации.

Методы исследования голосовой функции. Развитие и становление голоса.

Формирование голоса в зависимости от строения тела, эндокринной и психической сферы. Период мутации голоса у детей - начальная, пиковая и конечная стадии. Изменения голоса в пиковой стадии мутации. Признаки затянувшейся и патологической мутации - изменения высоты, падение силы и нарушения тембра голоса. Профилактическая и коррекционная работа логопеда в этот период.

Классификация нарушений голоса.

Разделение патологии голоса на центральную и периферическую, каждая из которых может быть органической и функциональной. Определение преобладающего нарушения нервно-мышечного аппарата гортани - гипотонусного и гипертонусного.

Органические нарушения голоса.

Периферические парезы и параличи гортани, их причины, клиническая картина и характеристика голосовой патологии. Зависимость изменений голоса и функции дыхания от положения парализованной половины гортани. Методика логопедической работы. Этапы коррекционных мероприятий: активизация двигательной функции гортани (выявление компенсаторных возможностей организма), нормализация функции дыхания, голосовые упражнения, функциональные тренировки, направленные на координацию дыхания и фонации.

Нарушения голоса при хронических ларингитах.

Значение логопедического воздействия в комплексе мероприятий по восстановлению голоса.

Восстановление голоса после удаления гортани.

Структура дефекта при состояниях после удаления гортани - анатомические нарушения, состояние функции дыхания и связи ее с фонацией, патология произносительной стороны речи. Механизм образования пищевого голоса и методика логопедической работы. Цели и задачи каждого этапа занятий.

Функциональные расстройства голосового аппарата при миопатических парезах (гипотонусные нарушения голоса).

Клиническая картина и характеристика нарушения голоса при парезах внутренних мышц гортани. Необходимость активизации нервно-мышечного аппарата и коррекции дыхания. Последовательность этапов логопедического воздействия.

Причины и картина нарушения при гипертонусных состояниях голосового аппарата. Методика работы, направленная на восстановление координации внутренних и наружных мышц гортани, дыхания и фонации.

Функциональная афония (психогенная). Причины нарушения и особенности развития дефекта голоса при постепенном утяжелении дисфонических расстройств. Значение рациональной психотерапии.

Первичная профилактика нарушений голоса и профилактическая работа по предотвращению рецидивов голосовой патологии. Приемы коррекции дыхания, овладения оптимальными условиями голосоподачи. Организация логопедической помощи детям и взрослым, страдающим различной патологией голоса.

РИНОЛАЛИЯ

Ринолалия. Определение, причины и механизм нарушения. Открытая форма ринолалии. Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба. Виды врожденных расщелин.

Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата.

Строение и функции в норме. Строение и функция при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция мягкого неба при фонации. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания. Характеристика механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах. Сроки хирургического лечения.

Первичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии.

Причины нарушения звукопроизношения при ринолалии. Причины нарушения тембра голоса при ринолалии. Снижение физического слуха: особенности слуховой функции при расщелине. Астенический синдром: причины и характеристика.

Структура дефекта.

Вторичные нарушения при ринолалии. Раннее развитие детей с расщелинами губы и неба.

Особенности раннего развития детей с расщелинами: физическое развитие; соматическое состояние; сенсо-моторное развитие. Комплексное исследование лиц с ринолалией.

Дооперационная работа при врожденных незаращениях твердого и мягкого неба.

Послеоперационная работа по устранению ринолалии.

Массаж рубцов твердого и мягкого неба. Активизация небной занавески. Устранение назальности при постановке звуков.

Послеоперационный период: развитие диафрагмального типа дыхания и направленного ротового выдоха; развитие артикуляционной моторики; выработка артикулом звуков; голосовая терапия; развитие предметно-игровой деятельности; формирование назывной, коммуникативной, когнитивной функции речи; развитие диалогической формы речи в игровых ситуациях; развитие мелкой моторики пальцев рук. Послеоперационная коррекционная работа: стимуляция небно-глоточных мышц; развитие фонационного дыхания; коррекция нарушений звукопроизношения; голосовая терапия устранение нарушений резонанса; совершенствование коммуникативной, когнитивной и регулирующей функций речи; развитие ведущей деятельности возраста; коррекция эмоционально-волевой сферы.

ДИЗАРТРИЯ

Основные представления об этиопатогенетических механизмах дизартрий.

Различные критерии классификации дизартрий.

Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга, следствием чего является дизартрия.

Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрий.

Псевдобульбарная дизартрия.

Спастический паралич как основной патогенетический механизм дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки спастического паралича, избирательность поражения произвольных движений.

Структура речевого дефекта при псевдобульбарной дизартрии.

Бульбарная дизартрия. Вялый паралич как основной патогенетический механизм бульбарной дизартрии.

Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки вялого паралича.

Тотальное поражение движений (произвольных и произвольных).

Характеристика нарушений звукопроизводительной и интонационной сторон речи в зависимости от уровня поражения мышц периферического речевого аппарата. Особенности нарушения произношения звуков.

Подкорковая дизартрия.

Особенности звукопроизводительной стороны речи, их связь с дистонией мышц речевого аппарата. Значение тонических спазмов и гиперкинезов в механизме артикуляторных, голосовых и дыхательных нарушений.

Механизмы нарушения плавности речи при подкорковой дизартрии. Связь речевых нарушений при этой форме дизартрии с эмоциональным состоянием.

Корковая дизартрия.

Признаки. Характер нарушения устной речи при эфферентной форме корковой дизартрии. Характер нарушения устной речи при афферентной форме корковой дизартрии.

Мозжечковая дизартрия.

Функции мозжечка в регуляции мышечного тонуса и равновесия. Связь мозжечка с другими структурами мозга. Особенности нарушения мышечного тонуса, двигательных рефлексов. Характер нарушений звукопроизводительной стороны речи.

Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей.

Двигательные и чувствительные расстройства, изменения психики, зрения, слуха, речи при ДЦП. Особенности видоизменения клинической симптоматики ДЦП.

Просодическая характеристика речи, механизмы невнятной речи при минимальных дизартрических расстройствах.

Особенности формирования лексико-грамматической стороны речи у детей с минимальными дизартрическими расстройствами. Различия в методике коррекции звукопроизношения при дислалии и минимальных проявлениях дизартрии.

Характеристика нарушений, входящих в симптомокомплекс детского церебрального паралича.

Парезы и особенности их клиники при детском церебральном параличе. Расстройства мышечного тонуса. Патологические синкенезии. Гиперкинезы, виды насильственных движений. Атактические расстройства. Наличие патологических рефлексов. Нарушение актов приема пищи (особенности жевания, глотания).

Патология кинестетического анализатора при детском церебральном параличе. Нарушение афферентной кинестетической импульсации, диспрактические и апрактические явления у детей с церебральным параличом.

Психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральным параличом. Особенности психического и моторного развития больных ДЦП.

Нарушения речевого развития при детском церебральном параличе.

Особенности дизартрий у детей с явлениями ДЦП: дизартрия, алалия, задержка речевого развития, общее недоразвитие речи, заикание, мутизм, дислексия, дисграфия. Комбинаторный характер речевых нарушений при ДЦП.

Обследование детей с дизартрией.

Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии.

Методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной психической и речевой сферы детей с дизартрией. Принципы коррекционно-педагогического воздействия. Этапы работы.

Преодоление нарушений речевого и моторного развития у детей с дизартрией. Развитие двигательной сферы (развитие общей моторики, мелкой моторики рук, мимической моторики; артикуляционная работа). Развитие общего и речевого дыхания. Преодоление нарушений голосообразования. Формирование ритмо-интонационной и звукопроизводительной сторон речи. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.

ЗАИКАНИЕ

Введение в проблему. Клинические и психологические особенности проявления заикания.

Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная, выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации,

артикуляционные, голосовые, дыхательные. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая.

Характеристика речевого дыхания при заикании. Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др. Сопутствующие речи движения: насильственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболофразии. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессиентные, прогрессиентный, рецидивирующий, стационарный.

Комплексный подход в коррекционной работе с заикающимися.

Современные представления о заикании. Психолого-педагогический аспект изучения заикания. Клинический аспект в изучении заикания.

Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания. Роль наследственности, среды, воспитания. Определение невротической и неврозоподобной форм заикания.

Невротическая форма заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих невротической формой заикания.

Роль биологических и психологических факторов в этиопатогенезе невротической формы заикания. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания. Психофизиологические особенности детей, имеющих фактор риска речевой патологии в виде заикания. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания. Особенности динамики невротической формы заикания.

Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста, страдающих невротической формой заикания: особенности личности дошкольников (сензитивность, робость, неуверенность в себе, снижение адаптационных возможностей в новой социальной среде и др.); особенности игровой деятельности; особенности общения со сверстниками и взрослыми.

Психолого-педагогические особенности подростков, страдающих невротической формой заикания: характерологические особенности, компенсированные, декомпенсированные и гиперкомпенсированные формы поведения; особенности общения со сверстниками и взрослыми; личностные реакции подростков на речевой дефект.

Психологические особенности взрослых лиц, страдающих невротической формой заикания: особенности проявления логофобии; общение в разной ситуации; особенности проявления речевого дефекта.

Неврозоподобная форма заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих неврозоподобной формой заикания.

Неврозоподобная форма заикания, значение биологического фактора в развитии этой речевой патологии. Особенности анамнеза, касающиеся моторного и речевого развития ребенка с неврозоподобной формой заикания: позднее развитие моторики и речевой функции, нарушение звукопроизношения дизартрического характера и пр. Особенности динамики неврозоподобной формы заикания. Личностные реакции на заикание у подростков и взрослых с неврозоподобной формой заикания и особенности общения. Характеристика поведения детей, страдающих этой формой заикания.

Понятие о функциональной системе речедвигательного акта. Особенности программы действия в речедвигательной функциональной системе при заикании.

Особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность). Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии невротической формы заикания.

Особенности функциональной системы речи при неврозоподобной форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность). Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии неврозоподобной формы заикания.

Принципы дифференцированного психолого-педагогического коррекционного воздействия на заикающихся. Особенности реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии.

Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при разных клинических формах заикания. Первичные охранительные меры педагогического воздействия при возникновении у ребенка невротической формы заикания (охранительный режим дня, ограничение речевой активности ребенка, консультация у психоневролога с целью проведения седативной медикаментозной терапии и др.).

Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у детей дошкольного возраста. Роль логопедических занятий, логоритмики, психотерапии. Коррекционно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у подростков и взрослых. Роль психотерапии (ее формы), логоритмических и логопедических занятий. Роль комплексного медико-педагогического метода в реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии.

Принципы коррекционных психолого-педагогических воздействий при неврозоподобном заикании.

Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при неврозоподобном заикании. Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при неврозоподобной форме заикания у детей дошкольного возраста, подростков и взрослых, их отличие от принципов реабилитации при невротической форме заикания. Роль комплексного медико-педагогического воздействия в реабилитации больных с неврозоподобной формой заикания.

Психологический аспект изучения проблемы заикания.

Основные направления приложения психологических знаний в разработке проблемы заикания. Реакции личности на дефект и ее патологические изменения, связанные с дефектом. Заикание как системный речедвигательный невроз. Влияние социальных факторов.

Заикание - коммуникативное расстройство.

Методы адаптации заикающихся к проблемным речевым ситуациям, применяющиеся в комплексе различных систем реабилитации.

Использование некоторых методик в системе медико-педагогического комплекса реабилитации заикающихся: приемы моделирования поведения в рамках специализированного аутотренинга; психологическая коррекция мотивационной, коммуникативной и перцептивной сторон общения.

Использование различных систем в рамках логопсихотерапевтического подхода к реабилитации заикающихся подростков и взрослых

Пути преодоления нарушений темпо-ритмической организации речи при заикании. Методические приемы: замедленное проговаривание, ритмизированная речь, послоговое

проговаривание, синхронизация речи с движениями пальцев ведущей руки, речь-

дирижирование, полный стиль произношения. Методические рекомендации

Психолого педагогические системы комплексной реабилитации заикающихся

дошкольников и младших школьников. Понятие о комплексном методе реабилитации

заикающихся. Комплексная система Н.А.Власовой и Е.Ф. Рау. Реабилитация заикающихся

в амбулаторных и стационарных условиях (В.И. Селиверстов). Методики коррекции речи Н.А.Чевелевой, С.А.Марковой. Система коррекции заикания в раннем возрасте Л.М. Крапивиной.

Психолого-педагогические системы реабилитации заикающихся подростков и взрослых.

Система реабилитации заикания у подростков по методикам М.И.Буянова, Б.З. Драпкина,

Н.Б.Жихаревой. Основные направления: терапевтическое, логопедическое, психологическое. Комплексные системы реабилитации подростков и взрослых В.М. Шкловского, Ю.Б.Некрасовой и Л.З.Арутюнян.

АЛАЛИЯ

Общие сведения об алалии.

Определение алалии. Статистические сведения о распространенности нарушения. Причины, локализация, механизм нарушения. Понятие о локализации и динамической констелляции речевой функции в коре головного мозга. Алалия как системное нарушение языка.

Современные классификации алалии и характеристика основных форм.

Психологическая классификация алалии (по Р.Е. Левиной). Лингвистическая классификация алалии (по В.К. Орфинской). Варианты моторной алалии: афферентная и эфферентная моторная алалия, их сопоставительный анализ.

Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушений речи.

Сопоставительный анализ алалии и недоразвития речи при олигофрении. Сопоставительный анализ алалии и афазии. Сопоставительный анализ алалии и дислалии, ринологии, дизартрии; алалии и временной задержки речевого развития функционального характера.

Моторная алалия. Причины, механизм, симптоматика.

Структура дефекта при моторной алалии. Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта. Нарушения всех звеньев порождения речевого высказывания при алалии. Алалия как общее недоразвитие речи. Нарушение языковых операций (речемыслительной деятельности) при алалии. Специфика коммуникативной функции речи при моторной алалии. Динамика развития функций и средств речи при алалии.

Уровни недоразвития речи при алалии и их характеристика.

Особенности речи и личности ребенка с алалией.

Обследование безречевого (неговорящего) ребенка.

Система обследования ребенка с недоразвитием речи дошкольного возраста и школьника. Основные методические принципы обследования. Приемы обследования. Поэтапный ход обследования. Анализ анамнестических и катamnестических сведений о детях с недоразвитием речи.

Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.

Основные методические принципы логопедического воздействия. Реализация комплексного подхода при работе. Виды речевой работы при моторной алалии. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы. Значение и особенности начального этапа коррекционной работы. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1-й уровень ОНР). Задачи и содержание работы при 2-м уровне ОНР. Логопедическая работа при нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень ОНР). Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы.

Формирование разных аспектов коммуникации на основе предметно-практической деятельности. Использование знаково-символической деятельности при формировании речи. Выработка лексической системности, грамматических обобщений и противопоставлений. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии.

Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи.

Сенсорная алалия. Причины, механизм, симптоматика.

Характеристика сенсорной алалии. Определение и основная симптоматика нарушения. Причины и механизм сенсорной алалии. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии. Дифференциальная диагностика ребенка с сенсорной алалией и слабослышащего. Сопоставительный анализ ребенка с сенсорной алалией и олигофрениа, детей с моторной и сенсорной алалией. Специфика акустико-гностических и акустико-мнестических процессов при сенсорной алалии.

Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.

Принципы и приемы работы.

Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера.

Использование различных средств для формирования системы значений. Развитие внимания к речи окружающих и контроля за своей речью. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.

Организация коррекционного воздействия при алалии.

Специфика работы с детьми с недоразвитием речи разных возрастных групп. Развитие операционных навыков деятельности у детей с недоразвитием речи. Комплексный подход при устранении алалии. Лечебно-оздоровительная и психолого-педагогическая работа при моторной и сенсорной алалии. Координация работы логопеда, психолога, воспитателя и родителей при коррекции речи.

НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ

Историческое развитие проблемы недоразвития речи в отечественной логопедии.

Научная школа Р.Е. Левиной. Структура речевых нарушений. Сенсо-моторный и знаково-символический уровни организации речевой деятельности в норме и патологии.

Понятие «недоразвитие речи».

Недоразвитие речи как нарушение овладение системой языка.

Критерии составления уровневой характеристики недоразвития речи. Состояние фонетических и фонематических операций. Лексико-семантические представления. Словообразовательные умения. Морфолого-синтаксическая характеристика речи. Состояние связной речи.

Определение 1 уровня ОНР. Психолого-педагогическая характеристика. Специфика речи детей. Звукоподражание и использование жестовой речи. Диффузность произношения звуков. Нарушение фонематического восприятия. Соотношение пассивного и активного словаря детей с первым уровнем развития речи и его специфика. Состояние семантических представлений. Полисемантика. Предпосылки возникновения однословного предложения.

Лингвистическая, паралингвистическая и экстралингвистическая системы коммуникации.

Лепетные предложения. Сложности построения синтаксических конструкций.

Коммуникативные трудности детей.

Определение 2 уровня ОНР. Психолого-педагогическая характеристика. Характеристика речи детей 2 уровня развития речи. Звуковая сторона речи. Своеобразие нарушений слоговой структуры слов. Специфика формирования словаря детей. Нарушения грамматического строя речи и связного речевого высказывания. Сложности коммуникации. Количественные и качественные изменения в системе семантических представлений. Специфика становления фразовой речи. Развитие значения слова, особенности грамматического оформления речевого высказывания. Состояние фонематических представлений и развитие произношения.

~~Определение 3 уровня развития речи. Психолого-педагогическая характеристика.~~ Разнообразие нарушений звукопроизношения детей. Нарушения фонематического восприятия, звукового анализа и синтеза. Пробелы в формировании словаря и грамматического строя речи. Лексико-грамматические нарушения. Трудности построения связного высказывания. Сложности освоения навыков письма и чтения. Специфика общения. Специфические характеристики речевого высказывания детей с III и IV уровнями недоразвития речи. Фонетические, фонетико-фонематические нарушения. Недостаточность семантических представлений. Специфика возрастного развития значения слова. Состояние операций грамматического оформления речевого высказывания. Закономерности функционирования морфологической системы языка в речевой деятельности. Типология синтаксических моделей в экспрессивной речи детей с недоразвитием речи.

Характеристика связной речи. Цельность и связность как критерии анализа связного речевого высказывания. Особенности смыслового программирования высказывания и ее развертывания во внешней речи.

Психолого-педагогическое обоснование основных направлений коррекционного обучения.

Задачи и содержание коррекционного обучения детей с различными уровнями недоразвития речи. Специфика коррекционно-развивающих программ для детей

дошкольного и школьного возраста. Дифференцированный и индивидуальный подход и специфика его реализации. Учет клинико-психологических механизмов нарушения речевой деятельности.

Особенности формирования устной речи учащихся младших классов с тяжелыми нарушениями речи. Лингвистические, психологические, психолингвистические основы развития речи детей. Проявления ОНР у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Задачи, принципы и направления работы по развитию речи детей. Формирование пассивного и активного лексикона, словообразовательных навыков, грамматического строя речи, связной речи детей. Содержание и структура занятий по развитию речи, специфика развития речи у детей дошкольного и школьного возраста. Индивидуальная и фронтальная работа по развитию речи.

-СПЕЦИФИКА ОБУЧЕНИЯ ГРАМОТЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ. ОБУЧЕНИЕ ГРАМОТЕ: ДОБУКВАРНЫЙ ПЕРИОД (РАЗВИТИЕ ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, МОТОРИКИ, НАВЫКОВ ФОНЕМНОГО И СЛОГОВОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА), БУКВАРНЫЙ ПЕРИОД. УРОКИ ЧТЕНИЯ. ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ ЧТЕНИЯ ПРОИЗВЕДЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ЖАНРОВ. ОБУЧЕНИЕ ГРАММАТИКЕ, ПРАВОПИСАНИЮ. ПРЕПОДАВАНИЕ ФОНЕТИКИ, ГРАФИКИ, ЛЕКСИКИ, СЛОВООБРАЗОВАНИЯ, МОРФОЛОГИИ, СИНТАКСИСА, ПУНКТУАЦИИ.

АФАЗИЯ

Акустико-гностическая сенсорная афазия. Симптоматика и основные направления восстановительного обучения.

Задачи восстановительного обучения: преодоление нарушения фонематического слуха, восстановление письма и чтения, а в целом понимания речи.

Акустико-мнестическая афазия. Афферентная моторная афазия. Амнестико-семантическая афазия. Эфферентная моторная афазия. Динамическая афазия.

НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА И ЧТЕНИЯ

Введение. Краткие сведения об этапах становления письменности. Современные представления о механизмах письма.

Определение понятия «письмо». Психофизиологические механизмы письма. Операции письма. Виды письма и его основные навыки. Значение трудов А.Р. Лурии в изучении механизмов письма. Отличия письма от письменной речи. Письменная речь - сложнейшая форма речевой деятельности.

Современные представления о механизмах чтения.

Чтение. Психофизиологические механизмы чтения. Отличия процессов чтения и письма. Основные психические операции чтения. Виды чтения. Ступени становления навыка чтения у детей. Взаимоотношение между технической и смысловой сторонами чтения в процессе его становления. Условия формирования навыков чтения и письма в норме.

Нарушения письма и чтения.

Нарушения письменной речи. Распад навыков письма и чтения в результате афазии (аграфия, алексия, дисграфия, дислексия). Вторичные нарушения письма и чтения у детей (дисграфия, дислексия) и статистические данные об их распространенности. Этиология и патогенез нарушений письма и чтения. Специфические ошибки письма. Особенности проявления нарушений письма и чтения при различной речевой патологии. Современные классификации нарушений письма и чтения. Дисграфия и дизорфография.

Связь нарушений письма и чтения с нарушениями вербальных и невербальных психических функций.

Нарушения письма и чтения и наследственная предрасположенность. Дефекты устной речи и нарушения письма и чтения. Дисграфия и дислексия при билингвизме. Нарушения памяти и нарушения письма и чтения. Нарушения письма и чтения и латерализация сенсомоторных функций (левшество, переученное левшество, вынужденное левшество). Нарушения зрительно-пространственной ориентировки и нарушения письма и чтения. Нарушения пространственно-временной последовательности и нарушения письма и чтения. Моторные расстройства и нарушения письма и чтения.

Обследование учащихся с нарушениями письма и чтения.

Обследование невербальных высших психических функций, являющихся базисными для формирования навыков письма и чтения. Обследование письменной речи. Раннее выявление предрасположенности у дисграфии и дислексии у детей. Анализ результатов обследования и их учет при комплектовании группы учащихся, зачисляемых на логопедический пункт.

Организация логопедической работы по коррекции дисграфии и дислексии в условиях логопедического пункта.

Проведение обследования учащихся начальных классов. Индивидуальное обследование. Комплектование групп. Организация и проведение коррекционных логопедических занятий

Планирование занятий (перспективное, индивидуальное, тематическое). Документация и оборудование логопедического пункта. Методическая работа учителя-логопеда. работа логопеда с родителями.

Методика логопедической работы по устранению дисграфии и

дислексии. Основные принципы логопедической работы при коррекции нарушений письма и

чтения. Комплексное преодоление нарушений письма и чтения. Коррекция нарушений устной речи и фонематического восприятия. Формирование языкового анализа и синтеза. Коррекция нарушений зрительного восприятия, зрительного гнозиса, зрительно-моторной координации, пространственных представлений. Развитие общей и мелкой моторики рук.

Устранение дислексии (вербальной, литеральной). Формирование предпосылок, лежащих в основе орфографически и грамматически правильного письма, предупреждение дисграфии и дислексии. Анализ существующих методик коррекции дисграфии и дислексии у детей. **ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ СЛУХА, ЗРЕНИЯ, ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ, ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ.**

Особенности логопедической работы с детьми с ЗПР.

Взаимосвязь процессов развития речевой и познавательной деятельности ребенка, соотношением мышления и речи в процессе онтогенеза. Когнитивные предпосылки развития речи. Характеристика импрессивной и экспрессивной речи при ЗПР. Классификация детей с ЗПР с учетом речевых нарушений. Логопедическое обследование детей с ЗПР. Системное нарушение речевой функции. Учет психологических особенностей при логопедической работе. Комплексный и дифференцированный характер логопедического воздействия при ЗПР. Преодоление дефектов фонетической стороны речи, развитие фонетической систем, лексико-грамматического строя, связной и письменной речи у детей с ЗПР.

Организация логопедической помощи в России.

Система дошкольных, школьных и медицинских учреждений для лиц с нарушениями речи. Отбор в специальные учреждения для детей с нарушениями речи. Проблемы профилактики и ранней помощи. Интеграция и инклюзия в образовании и воспитании лиц с речевыми нарушениями.

Особенности логопедической работы с умственно отсталыми людьми.

Взаимосвязь нарушений речи с особенностями высшей нервной деятельности, недоразвитием высших форм познавательной деятельности, психопатологическими особенностями. Системное нарушение речи и специфика его проявления в устной и письменной речи при олигофрении. Особенности фонетики, лексики, грамматики, связной речи. Нарушения чтения и письма.

Комплексное обследование детей с нарушением интеллекта. Сбор анамнеза. Исследование вербальных и невербальных процессов. Комплексный характер логопедического воздействия при коррекции нарушений речи. Связь логопедической работы с развитием познавательной деятельности. Учет симптоматики, механизмов, структуры дефекта, возрастных и личностных особенностей. Специфика дидактического и речевого материала, его доступность, дозировка, применение индивидуального подхода.

Комплексная система лечения и обучение детей с Церебральным параличом.

Определение, причины, симптоматика. Механизм первичных и вторичных расстройств. Структура дефекта. Особенности развития двигательных, сенсорных,

психических и речевых функций при ДЦП. Особенности формирования и развития речи детей с детским церебральным параличом. Клинико-психолого-педагогическая характеристика данной категории детей. **Специфика речевых нарушений при ДЦП.** Первичные и вторичные отклонения в структуре речевого дефекта. Формы речевой патологии, частота их проявления при ДЦП. **Дизартрия как основной вид речевой патологии при ДЦП.** Классификация дизартрии при ДЦП на основе синдромологического принципа; формы дизартрии при ДЦП, их характеристика, структура речевого дефекта. Особенности логопедического обследования при ДЦП: изучение состояния речевых и неречевых функций. **Система логопедической работы.** Специфика, задачи и направления коррекционно-логопедической работы. Организация и планирование логопедических занятий с данной категорией детей. Комплексное коррекционное воздействие: направления, содержание и организационные формы. нормализация мышечного тонуса, развитие общей, и мелкой моторики рук, моторики артикуляционного аппарата, стимуляция работы мышц небо-глоточного кольца, развитие физиологического и фонационного дыхания, дифференциация ротового и носового выдохов, коррекция дефектов звукопроизношения и голоса, развитие фонематического слуха и восприятия; формирование лексико-грамматических средств языка; совершенствование диалогической формы речи, коммуникативной и регулирующей функции. Коррекция эмоционально-волевой сферы. Преодоление нарушений письменной речи.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

Биологические и социальные факторы, обеспечивающие нормальное речевое развитие детей.

Закономерности психофизиологического и речевого онтогенеза в норме.

Первичная, вторичная и третичная профилактика речевых нарушений. Понятие «профилактика», как использование предупредительных мер по предотвращению аномального развития речи.

Значение ранней диагностики отклонений в психофизическом развитии ребенка для предупреждения речевой патологии.

Биологические и социальные факторы риска речевой патологии.

Понятие «фактор риска». Характер патогенных воздействий, являющихся биологическими факторами риска речевых нарушений. Значение таких первичных дефектов у новорожденных, как нарушения слуха, зрения, двигательной сферы для формирования речевых подсистем.

Значение конституциональных особенностей психомоторики для развития речи в норме и патологии. Семейная отягощенность речевыми нарушениями. Показания к генетической консультации. Роль родителей в первичной профилактике речевых нарушений.

Социальные факторы риска речевой патологии.

Понятие «депривация». Психическая депривация детей. Виды психической депривации: эмоциональная, сенсорная, познавательная, социальная. Их содержание и влияние на речевое развитие детей. Дети-билингвы. **Вторичная профилактика.**

Значение нарушений речи для психического развития ребенка, формирования его личности и поведения. Поведение родителей, направленное на развитие общения и психических функций ребенка. Всестороннее обследование ребенка с речевой патологией и организация последующего коррекционно-психологического и коррекционно-педагогического воздействия, как методы вторичной профилактики. **Третичная профилактика.** Пропаганда педагогических и коррекционно-педагогических знаний среди населения. Единство воспитательных и педагогических требований детских учреждений, школы и семьи.

Предупреждение нарушений письма и чтения у детей дошкольного возраста.

Изучение медицинской документации. Беседа с родителями о раннем развитии ребенка. Обследование вербальных и невербальных ВПФ участвующих в формировании навыков письма и чтения. Выявление гетерохронии и неравномерности развития данных функций. Проведение специальных мероприятий по их развитию.

Профилактика нарушений заикания как предупреждение социальной дезадаптации.
Основные направления профилактической работы с заикающимися детьми: предупреждение заикания, предупреждение хронификации заикания.

Консультативная помощь детям с речевыми нарушениями и их родителям в ПМПК
Знакомство с медико-педагогической документацией ребенка. Обследование ребенка специалистами. Заключение о состоянии устной речи детей и выбор типа учреждения для обучения. Обсуждение с родителями вопросов необходимости нахождения ребенка в специальном коррекционном учреждении. Объяснение родителям основных задач проведения коррекционно-развивающего обучения с детьми. Знакомство родителей с элементарными приемами коррекционной работы.

Консультирование родителей и педагогов по проблемам обучения младших школьников с речевой патологией. Задачи работы логопеда на школьном логопедическом пункте. Дисграфия и дислексия – основные составляющие трудности обучения младших школьников. Знакомство учителей и родителей с основными признаками этих нарушений. Рекомендации о мерах воздействия, направленных на преодоление нарушений.

Активизация участия семьи в коррекционно-педагогической работе с детьми, имеющими речевые нарушения. Создание оптимальных условий в семье для полноценного развития ребенка с нарушениями речи. Стиль внутрисемейных отношений. Установление благоприятной атмосферы. Учет индивидуальных особенностей ребенка и структуры его речевого дефекта в скоординированной коррекционно-педагогической работе логопеда и родителей.

Вопросы к государственному экзамену по «Логопедии»

1. Логопедия как научная дисциплина. Предмет и задачи логопедии. Связь логопедии с другими науками.
2. Современные классификации речевых нарушений.
3. Принципы анализа речевых нарушений (Р.Е. Левиной).
4. Методологические основы логопедии. Принципы логопедии.
5. Понятийно-категориальный аппарат логопедии.
6. Этапы и закономерности развития детской речи в онтогенезе.
7. Этиология речевых нарушений.
8. Дислалия: определение, причины, механизмы нарушения, структура дефекта, классификации.
9. Логопедическая технология коррекции дислалии на подготовительном этапе.
10. Логопедическая технология коррекции дислалии на этапе постановки и автоматизации звука. Логопедическая технология коррекции дислалии на этапе дифференциации звуков.
11. Ринолалия: определение, причины, механизм нарушения, классификация, структура дефекта при открытой органической ринолалии.
12. Технология логопедической работы при открытой ринолалии.
13. Дизартрия: определение, причины, механизм нарушения, структура дефекта, классификация.
14. Логопедическая коррекция при псевдобульбарной дизартрии.
15. Сравнительная характеристика и диагностика стертой формы дизартрии и функциональной дислалии. Значение точного диагноза для теории и практики логопедии.
16. Комплексные системы реабилитации заикания у дошкольников, школьников, подростков и взрослых (по выбору).
17. Комплексный метод преодоления заикания.
18. Заикание, этиология, феноменология, классификация.
19. Алалия: определение, причины, механизмы нарушения, структура дефекта, классификации.
20. Общее недоразвитие речи. Периодизация ОНР. Характеристика уровней

ОНР.

21. Логопедические технологии развития и коррекции словаря у детей с ОНР.
22. Логопедические технологии коррекции грамматического строя речи у детей с ОНР.
24. Логопедические технологии коррекции связной речи у детей с ОНР.
25. Цель, задачи и направления логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи I уровня у детей с моторной алалией.
26. Цель, задачи и направления логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи II уровня у детей с моторной алалией.
27. Цель, задачи и направления логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи III –IV уровня у детей с моторной алалией.
28. Сенсорная алалия. Цель, задачи и направления логопедической работы при сенсорной алалии.
29. Оптико-пространственная дисграфия и технология ее коррекции.
30. Нарушения письма. Этиология, механизмы, симптоматика, классификация дисграфий.
31. Нарушения чтения. Этиология, механизмы, симптоматика, классификация лексий.
32. Артикуляционная форма дисграфии и технология ее коррекции.
33. Дисграфия на основе нарушений фонемного распознавания, технология ее коррекции.
34. Дисграфия на почве нарушений языкового анализа и синтеза, технология ее коррекции.
35. Нарушение голоса, причины, классификация, комплексная коррекция нарушения голоса. Ортофонический метод в коррекции нарушений голоса.
36. Моторные формы афазий: определение, причины, классификация, механизмы нарушения. Технология восстановительного обучения при афферентной, эфферентной моторной афазии (по выбору).
37. Акустико-гностическая (сенсорная) афазия: определение, причины, классификация, механизм нарушения.
38. Технология восстановительного обучения при акустико-гностической (сенсорной) афазии.

39. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Анализ пограмм обучения и воспитания детей с ФФНР дошкольного возраста. Технология организации логопедического обследования. Этапы логопедического обследования. Логопедическое заключение.
40. Технология обследования звукопроизношения.
41. Технология обследования функций фонематического слуха, фонематического восприятия.
42. Технология обследования общей, мелкой, артикуляционной моторики.
43. Технология обследования слоговой структуры слова.
44. Технология обследования словаря.
45. Технология обследования грамматического строя речи.
46. Технология обследования связной речи.
47. Роль семьи в коррекции речевых нарушений у детей. Взаимосвязь в коррекционном процессе различных специалистов.
48. Анализ нормативных документов, регламентирующих деятельность логопеда в специальных (коррекционных) учреждениях для детей с нарушением речи.
49. Технология формирования свистящих звуков (с, з).
50. Технология формирования шипящих звуков (ш, ж, щ).
51. Технология формирования аффрикатов (ц).
52. Технология формирования аффрикатов (ч).
53. Технология формирования заднеязычных звуков (к, г).
54. Технология формирования звуков л, л`.
55. Технология формирования звука (й).
56. Технология формирования звуков р, р`.

57. Логопедическая технология коррекции дефектов произношения звонких и глухих согласных.

58. Логопедическая технология коррекции дефектов произношения мягких и твёрдых согласных.

59. Логопедическая работа с детьми с интеллектуальной недостаточностью.

60. Логопедическая работа при детском церебральном параличе.

61. Проблемы профилактики и ранней диагностики речевых нарушений.

3.2.3. Образцы ситуационных задач

Типовые профессиональные задачи для проведения итогового государственного экзамена по специальности «Логопедия»

Задача 1

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания.

Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексического оформления речи: лексические замены (плащ – пальто, халат – пижама, катушка – нитки, душ – мыться, узкий – маленький, дно – чайник, ствол – дерево, конура – собачка живет тут и т.д.);

1. Определите вид замен.
2. Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

Задача 2

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания.

Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексического оформления речи: трудности в употреблении приставочных глаголов с наиболее тонкими оттенками действий (приехал – ехал, подписал – писал, вырезал – резал);

1. Определите характер таких нарушений.
2. Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

Задача 3.

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания.

Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексико-грамматического оформления речи: аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении предлогов, нарушении согласования: мама снимает чайник плиты, девочка катается а санки.

1. Определите характер таких нарушений.
2. Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного

проявления

Задача 4

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания.

Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексико-грамматического оформления речи: аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении предлогов, нарушении согласования: рисую красным карандашом и красным ручком; пять ручком.

1. Определите характер таких нарушений.
2. Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного

проявления

Задача 5

Проанализируйте предложенную речевую карту и выполните следующие задания:

- Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
- На какие примерные адаптированные основные образовательные программы и парциальные образовательные программы можно опираться при разработке АОП / АООП в данном случае?
- Какие коррекционные курсы логопедической направленности включены в данную АОП / АООП?

Задача 6

В логопедической группе для детей ОНР I уровня воспитываются дошкольники 3-4 лет.

1. Опишите 5 приемов работы по стимуляции речевой активности детей с ОНР I уровня.
2. Составьте рекомендации для воспитателей логопедических групп по развитию пассивного словаря дошкольников во время прогулок.

Задача 7

Проанализируйте следующие нарушения слоговой структуры слова у детей дошкольного возраста с алалией и выполните задания: Чемодан – мачедан, грибы – бики, капает – крапает, ногти – нокити, доктор – дока, телефон – фон, колбаса – йайа

1. Квалифицируйте указанные нарушения слоговой структуры и объясните их механизмы при моторной (экспрессивной) алалии.
2. Подберите 3 приема логопедической работы для любого этапа работы.
3. Через какие формы организации и виды логопедических занятий данные приемы могут быть реализованы.

Задача 8

Проанализируйте следующие лексические нарушения у дошкольников с ОНР и выполните задания. Карусель – можно кататься, пень – дерево, мячик – шарик, рубашка – пальто, цыплята – курки, пар – «Ш», весла – ведра, яйцо – ко-ко, луна – земля, карман – плащ

1. Квалифицируйте указанные лексические нарушения
2. Приведите 5 примеров словесных игр для развития у детей представлений о многозначности. Через какие формы организации и виды логопедических занятий данные игры могут быть реализованы.

Задача 9

На основе анализа предлагаемых примеров текстов, продуцируемых детьми с алалией, выполните задания.

1. «Масиксай. И сай тук-тук. Сайту-ту. И масикоппа. Саикбух! Масик пай, пай!» (Мальчик несет шар. И шар улетел. Шар летит. И мальчик бежит. Шарик лопнул. Мальчик плачет.)
 2. «Мальчик кататься. Потом дать. Потом они домой. Домой мама люгает» (Мальчики качаются на качелях. Потом пошел дождь. Потом они побежали домой. Дома мама их ругает.)
1. Определите тип текстов.
 2. Проанализируйте нарушения связного высказывания, на каком уровне ОНР дети демонстрируют данные нарушения?
 3. Какие виды упражнений по развитию связной речи могут быть использованы при планировании логопедических занятий по развитию речи?
 4. Через какие образовательные области и виды деятельности (по образовательным областям) можно рекомендовать воспитателю проводить работу по развитию связной речи.

Задача 10

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

В логопедический кабинет обратились родители ребенка 5 лет с жалобами на следующие особенности речевого развития ребенка: его речь малопонятна окружающим,

отмечается избирательность в понимании различных слов и обращений: если обращается мама, то – понимает, если кто-то другой – нет; ребенок может правильно повторить слова за мамой, но не соотносит предмет или явление со звучащим словом.

1. Сформулируйте логопедическое заключение
2. Подберите 5 заданий для развития слухового восприятия данного ребенка, сформулируйте инструкции к заданиям.
3. На какие примерные адаптированные основные образовательные программы и парциальные образовательные программы можно опираться при разработке АОП / АООП в данном случае?

Задача 11

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

Ребенок в возрасте 2 лет 4 месяцев одним и тем же словом обозначает целый ряд предметов, выражает чувства и желания. Активный словарный запас составляет 150 – 180 слов, которые представлены первым или ударным слогом, пассивный словарь соответствует норме. Фразовая речь не развита.

1. Проанализируйте, соответствует ли развитие речи ребенка средним онтогенетическим показателям, и составьте варианты прогноза дальнейшего речевого развития данного ребенка.
2. Приведите примеры игр и упражнений, которые можно использовать для стимуляции речевого развития в данном случае?
3. Разработайте содержание консультации для родителей по стимулированию речевого развития детей раннего возраста.

Задача 12

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания. На заседание ПМПК обследуется неговорящий ребенок четырех лет.

1. Представьте 3-5 заданий, вопросов, вариантов речевого и неречевого поведения ребенка, позволяющих дифференцировать алалию и задержку психического развития во время обследования. На какие примерные адаптированные основные образовательные программы и парциальные образовательные программы можно опираться при разработке АОП / АООП при алалии? задержке психического развития?
3. В группах какой направленности могут быть реализованы АОП / АООП в случае алалии? Задержки психического развития?

Задача 13

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

Девочка в возрасте 3 л. 10 мес. имеет логопедическое заключение ОНР II уровня. При обследовании выявлено: словарь небогатый, фраза развернутая, выраженные нарушения грамматического строя, множественные нарушения свистящих, шипящих и сонорных.

Раннее психомоторное развитие: норма.

Раннее речевое развитие: гуление – 2 мес. лепет – 10 мес. слова – 1 г. 2 мес. фраза – 2 г. 4 мес. связная речь - 3 г. 2 мес.

В 1 г. 9 мес. поставили заключение задержка речевого развития. У девочки хроническое заболевание почек, она соматически ослаблена. Часто встречается реакция негативизма, отказывается выполнять задания или отвечать, если не уверена в правоте.

1. Оцените обоснованность логопедического заключения. Определите возможный прогноз речевого развития у данного ребенка.
2. Через какие образовательные области и виды деятельности (по образовательным областям) можно рекомендовать воспитателю проводить работу по развитию речи.

Задача 14

Проанализируйте письменную работу учащегося 2 класса.

1. Проанализируйте диктант (слуховой) учащегося 2 класса, квалифицируйте ошибки.
2. Установите вид дисграфии.
3. На какие примерные адаптированные основные общеобразовательные (с указанием варианта) можно опираться при разработке АОП / АООП в данном случае?
4. Какие коррекционные курсы логопедической направленности включены в данную АОП / АООП?

Задача 15

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

Родители Маши (5 л., 3 м.) обратились по поводу недавно возникшего заикания.

Заикаться начала в 5 лет 2 мес. после того, как сильно испугалась (собиралась с мамой на прогулку и вышла из квартиры чуть раньше, в это время сосед вывел на прогулку собаку, и та громко залаяла, девочка замерла и осталась неподвижной). После испуга около часа молчала, потом стала говорить с запинками.

Маша росла тихим, уступчивым ребенком, настойчивости никогда не проявляла. Взрослые всегда отмечали ее повышенную чувствительность к неудачам, которые она очень переживала. Ее поведение характеризовалось нерешительностью. Маша постоянно обращалась за помощью к взрослым, даже если начинала выполнять задание верно; легко терялась, если играла с незнакомыми игрушками; часто предоставляла возможность действовать за себя другим, особенно взрослым. Говорила Маша всегда тихо, неуверенно. У девочки отмечался страх темноты и боязнь больших собак.

Родители Маши – люди с высшим образованием, очень активные. Их речь быстрая по темпу, насыщенная по содержанию. Дома с девочкой играли в основном в «интеллектуальные игры», где часто подавлялась инициатива ребенка. Речевое и интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.

1. Обоснуйте логопедическое заключение.
2. Составьте перечень рекомендаций для родителей по организации охранительного и речевого режима при инициальном заикании. Предложите игры, которые могут использовать родители на этапе охранительного и речевого режима при инициальном заикании.
3. Охарактеризуйте стиль воспитания в семье, определите методы коррекции установок родителей, составьте рекомендации для родителей, направленные на формирование у ребенка самостоятельности, инициативности, уверенности в себе.

Задача 16

Ребёнок имеет нарушение звукопроизношения «КОТЁНОК – ТАТЁНОК»

1. Квалифицируйте указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения.
2. Опишите приёмы работы по его исправлению.

Задача 17

Ребёнок 4 лет произносит звук Р следующим образом:

КОНЧИК ЯЗЫКА ВНИЗУ, ОТТЯНУТ КЗАДИ, ВИБРИРУЕТ МАЛЕНЬКИЙ ЯЗЫЧОК.

1. Является ли данное явление нарушением звукопроизношения, если да, то квалифицируйте указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения.
2. Сформулируйте задачи по его исправлению.

Задача 18

Проанализируйте письменную работу учащегося 2 класса.

1. Проанализируйте диктант (слуховой) учащегося 2 класса, квалифицируйте ошибки.
2. Установите вид дисграфии.
3. Проанализируйте карту логопедического обследования и сформулируйте логопедическое заключение.

4. Какая общеобразовательная программа (с указанием варианта) может быть рекомендована в данном случае в данном случае? В каких образовательных организациях / классах она может быть реализована?

Задача 19

1. Проанализируйте протокол логопедического обследования и сформулируйте логопедическое заключение.

2. Какие направления логопедической работы и виды и формы логопедических занятий рекомендованы в данном случае?

3. Через какие образовательные области и виды деятельности (по образовательным областям) можно рекомендовать воспитателю проводить работу по развитию речи.

Задача 20

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

В процессе наблюдения за леворуким дошкольником 6-ти лет с общим недоразвитием речи, при изучении его творческих работ было отмечено: при срисовывании и аппликации - зеркальное воспроизведение предметов, при обводке и штриховке линии заходят за контур, при копировании изображений сильно уменьшает их размеры, не соблюдает последовательность, при рисовании по памяти опускает множество деталей изображения, не любит рисовать, если необходимо найти заданное количество отличий в изображениях, то находит половину, быстро устает в процессе деятельности, часто отвлекается, теряет интерес к заданию.

1. Определите, к каким нарушениям речи эти симптомы могут привести в дальнейшем, перечислите возможные группы ошибок в письменной речи. Приведите примеры методических пособий, используемых для предупреждения таких ошибок, сформулируйте цели и инструкции к заданиям.

2. Составьте перечень рекомендаций для учителя на этапе изучения букв, направленных на предупреждение данного вида дисграфических ошибок

Задача 21

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.

Во втором классе ученик при чтении допускает такие ошибки, как замены и смешения свистящих и шипящих, пропуски букв, слогов.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.

2. Обоснуйте выбор направлений и коррекционно-логопедической работы по преодолению перечисленных нарушений.

3. Каким образом будет осуществляться взаимодействие логопеда и учителя при преодолении данного вида дисграфии.

Задача 22.

Проанализируйте письменную работу учащегося и выполните задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение, классифицируйте ошибки в письменных работах учащегося.

2. Обоснуйте выбор направлений коррекционно-логопедической работы в данном случае.

3. Каким образом будет осуществляться взаимодействие логопеда и учителя при преодолении данного вида дисграфии

Задача 23.

Проанализируйте письменную работу учащегося и выполните задания.

1. Определите только ошибки на фонематический анализ-синтез,

2. Подберите 3 задания на формирование операций звуко-буквенного анализа

Задача 24.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

Учащийся 2-го класса при списывании, в диктантах, изложениях зеркально пишет заглавные буквы Е и С, взаимозаменяет строчные в-д, т-ш.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2. Приведите примеры заданий для формирования обобщенного зрительного образа одной из указанных букв.
3. Каким образом будет осуществляться взаимодействие логопеда и учителя при преодолении данного вида дисграфии

Задача 25.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

Учащийся 2-го класса читает по слогам, скорость чтения 40 слов в минуту, затрудняется ответить на вопросы к тексту, не может пересказать прочитанное.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2. Обоснуйте выбор направлений коррекционно-логопедической работы.
3. Подберите по 2 задания по преодолению данного нарушения на каждом этапе коррекционно-логопедической работы.
4. Каким образом будет осуществляться взаимодействие логопеда и учителя при преодолении данного вида дислексии

Задача 26

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

Логопедические занятия посещают взрослые больные с бульбарной, экстрапирамидной дизартрией.

1. В результате сопоставительного анализа симптоматики и патогенеза речевых и двигательных расстройств при указанных формах дизартрии, определите критерии дифференциальной диагностики бульбарной, экстрапирамидной дизартрии. Подберите специфические приемы коррекционно-логопедической работы в системе преодоления фонетических нарушений у больных с данными формами дизартрии.

Задача 27.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

Логопедические занятия посещают дети с псевдобульбарной дизартрией.

1. Разработайте содержание консультации для родителей этих детей.
2. Подберите 5 специфических заданий по коррекции фонетической стороны речи.
3. В группах какой направленности может быть организовано сопровождение логопеда? Через какие виды и формы логопедических занятий?

Задача 28.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

К логопеду был направлен мальчик 9 лет с сочетанной патологией: открытая органическая ринолалия, обусловленная врожденной расщелиной неба и парез внутренних мышц гортани.

1. Определите механизмы и возможные нарушения речевых и неречевых функций у данного ребенка.
2. Какая общеобразовательная программа (с указанием варианта) может быть рекомендована в данном случае в данном случае (при первично сохранном интеллекте)? В каких образовательных организациях / классах она может быть реализована?

Задача 29.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

При клиническом обследовании у больного выявлен спастический двусторонний парез мышц языка и мимической мускулатуры. Он с трудом надувает щеки и округляет губы, вытянуть их вперед «трубочкой» не может. Язык тонически напряжен, отодвинут в задний отдел полости рта; объем его активных движений ограничен. Артикуляция звуков смазанная, нечеткая, отмечается гиперназальность. Р заменяется щелевым звуком; Ш, Ж звучат нечисто,

артикуляция всех гласных и большинства согласных отодвинута назад. Связная речь больного малоразборчива.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2. Определите основные направления логопедической работы, подберите примеры упражнений по обозначенным Вами направлениям

Задача 30.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

К логопеду обратилась женщина с просьбой обследовать её четырёхлетнего сына. У ребенка отмечается гиперназальность. В строении неба не обнаруживаются видимых аномалий. Однако при пальпировании выявляется разнородность структуры мягкого неба.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2. Определите симптоматику и опишите возможные варианты прогноза у данного ребенка.
3. Определите основные направления логопедической работы, подберите примеры упражнений по обозначенным Вами направлениям

Задача 31

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

У ребенка, воспитывающегося в группе для детей с ОНР, отмечается полиморфное нарушение звукопроизношения: межзубная артикуляция свистящих и звуков [т'], [д'], [н'], замены [ц] на [с], [ч] на [т'], пропуски звука [р].

1. Предложите и обоснуйте варианты возможных речевых нарушений по клинико-педагогической классификации.
2. Укажите критерии, на основе которых осуществляется дифференциальная диагностика произносительных расстройств.
3. Консультация какого специалиста необходима для подтверждения логопедического заключения?

Задача 32

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

В неврологическом статусе ребенка отмечаются резкие изменения мышечного тонуса, насильственные движения атетоидного типа. Речь характеризуется диспросодией в виде напряженности, неплавности, замедленности. Нарушено слитное, плавное произнесение согласных и гласных звуков, гласные произносились толчкообразно, взрывные и [р] приобретали аффрицированный характер. Ярко выражены нарушения физиологического и речевого дыхания.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2. Укажите критерии дифференциальной диагностики в данном случае.
3. Определите основные направления логопедической работы, подберите примеры упражнений по обозначенным Вами направлениям

Задача 33.

Проанализируйте ситуацию и выполните задания.

У воспитанников подготовительной группы для детей с ФФН отмечаются замены и смешения звонких и глухих согласных, свистящих и шипящих, аффрикат и их составляющих, трудности в различении звуков, близких по акустико-артикуляционным признакам, недостаточная готовность к осуществлению звукового анализа и синтеза.

1. Квалифицируйте представленные ошибки, определите их возможные механизмы.
2. Подберите задания на исследование и развитие фонематического восприятия у дошкольников.
3. Через какие виды и формы логопедических занятий рекомендованы в группах компенсирующей направленности для воспитанников подготовительной группы с ФФН?

Задача 34.

РЕБЁНОК 5 ЛЕТ ДОПУСКАЕТ ОШИБКИ В ПРОИЗНОШЕНИИ « ЧАШКА–ТЯСКА»

1. Назовите указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения.
2. Опишите приёмы работы по его исправлению.
3. В группах какой направленности может быть организовано логопедическое сопровождение дошкольника с фонетическим недоразвитием? Через какие виды и формы логопедических занятий?

Задача 35.

Сегодня в группе 12 детей. Логопед в тетради взаимосвязи дал задание по разучиванию стихотворения с Данилом.

Вопросы:

1. В какое время нужно организовать эту работу?
2. Как организовать работу, чтобы другие дети не мешали Данилу и воспитателю?

Задача 36.

Мише 4,5 года, обследован логопедом ПМПК по методике Е.А. Стребелевой. В протоколе отражено, что Миша не умеет составлять рассказ по серии сюжетной картинок, а лишь перечисляет предметы и называет слова – действия. При исправлении речи ребёнка или попытке научить составлять предложения из 2-х слов, Миша замыкается.

Вопрос:

1. С чего нужно начинать работу логопеду, чтобы преодолеть это проявление?
2. Какие виды заданий можно использовать при планировании логопедической работы по развитию связной речи? На какие авторские методики можно опираться?

Задача 37.

Серёже 5 лет. В ходе логопедического обследования выявлено: интеллект в сохранён, словарный запас в пределах обиходно – бытовой тематики. В речи предложения из 3-х слов. При составлении рассказа по сюжетной картинке путает слова по ситуативному сходству, последовательность событий не удерживает. Стихотворения наизусть не рассказывает. Причинно – следственные связи понимает.

Вопрос:

1. На какие примерные адаптированные основные образовательные программы и парциальные образовательные программы можно опираться при разработке АОП / АООП в данном случае?
2. Какие виды заданий можно рекомендовать для развития связной речи в данном случае? На какие авторские методики можно опираться?

3.2.4. Порядок учета продуктов портфолио обучающихся при его предъявлении на государственном экзамене ...

Продукты электронного портфолио выпускника учитываются при его предъявлении обучающимся не позднее 2-х рабочих дней до начала государственного экзамена в государственную комиссию по желанию(заявлению) выпускника. Портфолио в печатном виде, заверенное печатью деканата передается до начала государственного экзамена в государственную экзаменационную комиссию.

Портфолио достижений.

Портфолио достижений выпускника включает в себя предъявление аттестационной комиссии:

- благодарственных писем,
- дипломов победителя и призера,
- сертификатов докладчика, выступающего на конференциях, семинарах
- статей и др. печатных изданий.
- другие формы достижений (по усмотрению комиссии).

Все предъявленные материалы должны быть связаны с тематикой вопросов, предлагаемых в экзаменационных билетах.

Материалы, не имеющие данной направленности, во внимание комиссией не принимаются.

Дополнительные баллы, начисляемые за достижения в общей сумме не могут превышать 15 баллов. В случае их суммарного превышения комиссия округляет их до 15 баллов.

Начисляемые баллы:

- благодарственное письмо за участие, организацию мероприятия, связанного с тематикой вопросов, предлагаемых в экзаменационных билетах – 3 балла.

- дипломов победителя и призера конкурса, олимпиады, секционного выступления и др. – 3 балла.

- сертификатов докладчика, выступающего на конференциях, семинарах и др. – 3 балла.

- статей, тезисов – 3 балла.

- член проектной группы при реализации проекта (районный, городской, краевой, всероссийский), связанного с тематикой исследования – 5 баллов.

- опубликованные методические рекомендации, практические пособия, монография – 10 баллов.

Таблица 4

Карта соответствия компетенций и продуктов портфолио

Компетенция по ФГОС ВО	Трудовая функция/действие по профессиональному стандарту	Продукт в портфолио
способность к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья	Организация деятельности лиц с тяжелыми нарушениями речи по освоению образовательных программ, адаптированных для их обучения, воспитания и обеспечивающих коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию, а также программ логопедической помощи	Описание специальной образовательной среды, необходимой для удовлетворения особых образовательных потребностей обучающихся с тяжелыми нарушениями речи. Конспекты логопедических групповых (подгрупповых) и индивидуальных занятий.
готовность к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья способность осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы	Разработка программно-методического обеспечения образовательных программ для лиц с тяжелыми нарушениями речи и программ логопедической помощи	Рекомендации родителям по вопросам профилактики нарушений речи. План родительского собрания Протокол логопедического обследования с развернутым заключением и рекомендациями. Логопедическое представление по

		результатам проведения обследования детей с ТНР
<p>способность к самообразованию и социально-профессиональной мобильности</p> <p>способность использовать в профессиональной деятельности современные компьютерные и информационные технологии</p>	Самообразование и профессиональное саморазвитие»	<p>Эссе "Я - логопед"</p> <p>Сертификаты, грамоты, благодарственные письма, полученные за период обучения</p> <p>Сертификаты участия в конкурсах профессионального мастерства, семинарах и пр.</p> <p>Ведение темы на страничке в социальной сети («В контакте»)/ Блога / Темы на других интернет-ресурсах</p> <p>Участие в научных конференциях (в т.ч. доклады)</p>

Шкала оценки: 60-72 балла – пороговый уровень, 73 – 86 баллов – базовый уровень, 87 – 100 баллов – продвинутый уровень

Способ оценки: экспертная оценка

3.2.5. Шкала итоговой оценки на государственном экзамене

Таблица 5 -
Шкала итоговой оценки государственного экзамена по профилю Логопедия

Оценка	Количество баллов (среднее арифметическое по всем компетенциям)
отлично	87-100
хорошо	73-86
удовлетворительно	60-72

Менее 60 баллов – неудовлетворительно

«Отлично»: Обучающийся демонстрирует в области общекультурных компетенций высокий или продвинутый уровень, в области общепрофессиональных и профессиональных компетенций – продвинутый уровень.

«Хорошо»: Обучающийся демонстрирует в области общекультурных компетенций высокий или базовый уровень, в области общепрофессиональных и профессиональных компетенций – уровень не ниже высокого.

«Удовлетворительно»: Обучающийся демонстрирует в области общекультурных компетенций высокий или базовый уровень, общепрофессиональных и / или профессиональных компетенций базовый уровень.

«Неудовлетворительно»: Обучающийся демонстрирует в области общепрофессиональных и / или профессиональных компетенций уровень ниже базового.

3.2.6. Список литературы, рекомендуемой для подготовки к государственному экзамену

Основная:

1. Архипова Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей: учеб.пособие для студентов вузов / Е.Ф. Архипова. - М.: АСТ: Астрель: ХРАНИТЕЛЬ, 2006. - 319 с.
 2. Брюховских Л.А. Дислалия: учебно-методическое пособие для студентов очного и заочного отделений по специальности «Логопедия» / Л.А.Брюховских; Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П.Астафьева.– Красноярск, 2010. – 104 с.
 3. Брюховских Л.А. Ринолалия: учебно-методическое пособие/Краснояр. гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева. 2-е изд., перераб. и доп. – Красноярск, 2013. – 104 с.
 4. Брюховских Л.А. Дизартрия: учебно-методическое пособие по логопедии. Изд-е 2, перераб. и доп. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2014. – 180 с.
 5. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Логопедия. – Екатеринбург, 1998.
 6. Козырева О.А. Логопедические технологии: учебное пособие для студентов/Краснояр.гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2014. – 304 с.
 - 7.Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах. – М., 1998.
 8. Логопедия/Под ред. Л.С.Волковой. – М., 2006
 9. Мамаева А.В. Протоколы логопедического обследования дошкольников: метод.пособие для студентов /Краснояр. гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева.–Красноярск, 2013. –в 2 ч.
 10. Орлова О.С. Нарушения голоса: учебное пособие / О.С. Орлова.. М.: Астрель; Владимир: ВКТ, 2008. - 220с.
 11. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи у младших школьников. – М., 1999.
 12. Селиверстов В.И. Заикание у детей. – М., 2000.
- Дополнительная:**
2. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стёртой дизартрии у детей/ Е.Ф. Архипова. - М.: АСТ: Астрель, 2008. - 254 с.
 3. Бадалян Л.О. Невропатология. – М., 1987.
 4. Л.И. Белякова Дизартрия. - М.2010
 5. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. – М., 1998.
 6. Большакова С.Е. Речевые нарушения у взрослых и их преодоление. - М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2002. - 160 с.
 - 7.Выгодская И.Г. и др. Устранение заикания у дошкольников в игре. – М., 2004.
 8. Ермакова И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков. – М., 2004
 9. Заикание. Хрестоматия. / под ред. Беляковой Л.И. М., 2002
 10. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия – М., 2001.
 - 11.Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В. Диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников - СПб, 2001.
 12. Лалаева Р.И., Логопедическая работа в коррекционных классах: Метод.пособие для учителя-логопеда /- М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС: 2003. - 224 с.
 - 13.Лалаева Р.И., Серебрякова Н.В., Зорина С.В. Нарушение речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития :Учеб.пособие для студентов /- М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС: 2003. - 304 с.
 14. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И.Селиверстова. – М., 1997.
 - 15.Речицкая Е.Г., Пархалина Е.В. Готовность слабослышащих дошкольников к обучению в школе. Учебное пособие для студентов высш.уч.зав. - М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС: 2003. - 192 с.
 - 16.Селиверстов В.И. Заикание у детей. – М., 2000.
 17. Семенова К.А., Мастюкова Е.М, Смуглин М.Я. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей. – М., 1972.
 - 18.Соботович Е.Ф. Формирование правильной речи у детей с моторной алалией. – Киев, 1981.

19. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.И.Аксенова, Б.А.Архипов, Л.И.Белякова и др.; Под ред. Н.М.Назаровой . – М., 2000.
20. Ушакова О.С. Развитие речи дошкольников – М., 2001.
21. Хватцев М.Е. Логопедия. – М., 2014
12. Хрестоматия по логопедии: В 2 т./Под ред. Л.С.Волковой и В.И.Селиверстова. – М., 1997.
22. Цейтлин С.Н. Язык и ребенок: Лингвистика детской речи. – М., 2000.

3.2.7. Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену

Самостоятельная подготовка к государственным экзаменам включает в себя как повторение на более высоком уровне изученных в процессе профессиональной подготовки блоков и разделов государственной образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний.

Целесообразно начать подготовку со структурирования каждой из проблем, что впоследствии станет основой ответа на поставленный в экзаменационном билете вопрос.

В структуре проблемы необходимо выделить и уяснить:

.сущность феномена, лежащего в основе проблемы; место и роль феномена в жизнедеятельности общества, в системе образования, его взаимосвязь и взаимозависимость с другими феноменами, основные характеристики феномена, характеризующие его масштабность и значимость; исторические, правовые, экономические, психолого-педагогические и др. аспекты феномена; категориальный аппарат, используемый при изучении феномена; наиболее значимые подходы к определению и изучению данного феномена, наиболее значительные исследования и достижения в данной области; основные способы и направления разрешения индивидуальной и общественной проблематики, вызванной наличием данного феномена, с учетом исторического отечественного и зарубежного опыта; Перспективы развития данного феномена.

Изучение проблемы целесообразно начать с изучения базовой литературы по учебной дисциплине, к которой отнесена данная проблема. Как правило, базовые учебники (учебные пособия), имеющие гриф Министерства образования или рекомендацию УМО, могут дать общее представление о проблеме, но этих сведений может оказаться недостаточным для исчерпывающего ответа на экзаменационный вопрос. Поэтому следует, не ограничиваясь базовым учебным изданием, изучить некоторые специальные издания, которые дадут возможность более подробно рассмотреть некоторые специфические аспекты изучаемого феномена, глубже изучить специальные методы разрешения проблем, проанализировать накопленный в этом отношении отечественный и зарубежный опыт.

Особо следует подчеркнуть, что в процессе подготовки к экзамену следует реализовать интегративно-комплексный подход в изучении различных феноменов, а значит, уметь анализировать и оценивать его исторические, правовые, этические, политические и прочие аспекты и компоненты, выявлять их взаимосвязь и взаимообусловленность.

Значительное место в структуре подготовки к экзамену занимает изучение периодической литературы, которая дает представление о традиционности и инновационности в практической работе с данным феноменом. Оценочные суждения выпускника в отношении приведенных в периодических изданиях примеров конкретной деятельности специалистов могут стать доказательством его профессиональной компетентности.

4. Выпускная квалификационная работа

4.1. Порядок подготовки выпускной квалификационной работы и проведения процедуры её защиты

Выпускная квалификационная работа представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

Выпускные квалификационные работы в университете выполняются в соответствии с уровнем высшего образования: для квалификации бакалавр - выпускная работа бакалавра.

Требования к выпускной квалификационной работе, порядок ее выполнения и критерии ее оценки устанавливаются научно-методическими советами направлений (специальностей) в соответствии с действующими в университете положениями о выпускной квалификационной работе бакалавра.


Основная задача выпускной квалификационной работы (ВКР) — определение готовности выпускника к профессиональной исследовательской деятельности в соответствии с квалификационными требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. ВКР является одним из видов аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего профессионального образования, проводится в соответствии с Положением, разработанным на основании Положения об итоговой государственной аттестации выпускников по специальностям высшего образования (Письмо Министерства образования РФ от 06.05.15 г. № 18-51-415 ин/18-28).

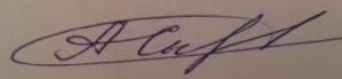
Порядок защиты выпускной квалификационной работы

1. ГАК допускает к защите студента при наличии всей нижеперечисленной документации
2. Защиты дипломных работ проводятся по графику, утвержденному деканатом. Дипломник должен изложить цель, суть и выводы из своей работы за 10 мин. Все необходимые иллюстрации к защите должны быть выполнены заранее достаточно четко, в форме, удобной для демонстрации. Рекомендуются компьютерные презентации, допустимы также плакаты (не более 8), которые можно быстро развесить, «прозрачки». Все сокращения, которые употребляются на демонстрации, должны быть приведены и расшифрованы. Во всех случаях, когда иллюстративным материалом не являются плакаты, необходимо иметь бумажные копии иллюстративного материала для предоставления членам ГАК (примерно 8 экз.).
3. Студент должен уметь ответить на вопросы, касающиеся используемых в работе методик, теоретических представлений, уравнений и т.д., показать знание всех разделов, используемых в дипломной работе. После того как дипломник ответит на все заданные ему вопросы, слово предоставляется руководителю дипломной работы.
4. Руководитель должен охарактеризовать не дипломную работу как таковую, а дипломника и его отношение к работе.
5. Затем предоставляется слово дипломнику для ответа на замечания.
6. Решение государственной аттестационной комиссии об оценке, о присвоении квалификации и выдаче диплома без отличия или с отличием принимается государственной аттестационной комиссией на закрытом заседании.
7. При определении оценки дипломной работы принимается во внимание уровень теоретической и практической подготовки студента, качество выполнения эксперимента, расчетов, проведение защиты, оформление работы. ГАК также решает вопросы о рекомендации дипломника в аспирантуру, направления дипломной работы на конкурс дипломных (научных) работ.
8. Результаты рассмотрения дипломных работ объявляются в тот же день после закрытого заседания ГАК. Результаты работы ГАК и ее рекомендации рассматриваются и утверждаются ученым советом института.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева»
Институт социально-гуманитарных технологий

Утверждено на заседании кафедры коррекционной педагогики Протокол заседания кафедры От «_24_»_05_2017 №_9_	Одобрено на заседании НМСН Протокол от «_24_»_05_2017 №_9_
---	--

Беликов О.С. 



**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
для представления научного доклада
о результатах подготовленной выпускной квалификационной работы

Направление	44 .03.03 Специальное (дефектологическое) образование
	(код ОКСО и наименование направления)
Направленность (профиль)	Логопедия
	(подготовки бакалавра)

Красноярск 2017

4.2. Фонд оценочных средств для представления научного доклада о результатах подготовленной выпускной квалификационной работы

4.2.1. Требования к выпускной квалификационной работе бакалавра, к тексту выпускной квалификационной работы и научного доклада, к защите результатов подготовленной выпускной квалификационной работы в части оцениваемых компетенций, к основным результатам исследования

Выпускная квалификационная работа - студенческое научно методическое исследование, отражающее уровень образованности и готовности выпускника к научной, практической и научно-практической педагогической деятельности в различных социокультурных условиях. В выпускной работе отражается владение выпускником основными методами научного поиска, умение проводить научный и педагогический эксперименты, проектировать образовательный процесс на основе анализа психолого-педагогических ситуаций, обобщать и рефлексивно осмысливать собственный и иной педагогический опыт, анализировать научную литературу, давать описание задач, хода и результатов своей научной работы, грамотно выстраивать текст и др.

Выпускные работы могут быть комплексными и не комплексными.

Вариант1. Комплексная работа, включающая в себя психолого-педагогическое исследование проблемы, инновационные методические решения, содержательную часть по дисциплинам предметного блока основной или основной и дополнительной специальности, на базе которых разрабатываются методические рекомендации.

Вариант2. Комплексная работа, содержащая исследования в области дисциплин предметного блока основной или основной и дополнительной специальности, инновационные технологические (методические) разработки с психолого-педагогическим обоснованием их использования в педагогической практике.

Вариант3. Не комплексная выпускная работа - это работа, в которой раскрываются результаты исследования выпускника либо в области дисциплин психолого-педагогического блока, либо по циклу дисциплин предметного блока основной специальности.

Целями выпускной квалификационной работы являются:

Систематизация и углубление теоретических и практических знаний по избранному направлению, их использование при решении практических задач;

Приобретение и демонстрация навыков самостоятельной работы;

Овладение методикой исследования, обобщения, грамотного и логического изложения материала.

В ВКР выпускник должен показать:

1. Глубокие и прочные знания по избранной теме, творческий подход к исследованию, проблемное изучение теоретического материала;
2. Умение находить и анализировать информацию по теме исследования;
3. Понимание основных тенденций развития специального образования в современных условиях;
4. Умение решать практические задачи, опираясь на теоретические знания, умение делать выводы и рекомендации.

Выпускная квалификационная работа выполняется на основе изучения законов, нормативных, методических и статистических материалов, специальной отечественной и зарубежной литературы, отчетных данных предприятий и организаций, источников Internet. Специальная литература используется для теоретического обоснования и конкретизации разрабатываемых вопросов. Фактический материал должен быть систематизирован, обработан, обобщен в виде таблиц, графиков, диаграмм, схем. Цифры и факты должны правильно и субъективно отражать состояние изучаемой проблемы.

К написанию и защите ВКР допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план, не имеющие академической задолженности. Успешная ее защита является основанием для присвоения соответствующей квалификации.

Выбор темы ВКР.

Выпускная квалификационная работа должна быть актуальной, отражать текущие и

перспективные психологические проблемы теории и практики. Темы дипломных работ определяются кафедрой либо студентами с необходимым обоснованием целесообразности её разработки. Обсуждение и утверждение тем дипломных работ проводится на заседаниях кафедры и оформляется приказом ректора университета. В приказе кроме темы дипломной работы и фамилии исполнителя указывается фамилия, ученая степень и звание научного руководителя и предполагаемых рецензентов из числа ведущих преподавателей кафедр или другого вуза. Научный руководитель утверждается из числа преподавателей, как правило, имеющих ученую степень или ученое звание.

Руководитель оформляет задание каждому студенту на ВКР, в котором фиксируется тема, определяются характер и сроки отчетности. Задание подписывается студентом, руководителем и утверждается заведующим кафедрой. Задание составляется в двух экземплярах: один выдается студенту, второй остается на кафедре. Оформленное задание является обязательным и прилагается к ВКР при представлении ее на защиту. Отсутствие данного документа, утвержденного заведующим кафедрой является основанием для не допуска к защите.

После утверждения задания заведующим кафедрой смена темы ВКР и руководителя производится только в исключительных случаях по решению Совета института. Нарушение этого правила является основанием для не допуска ВКР к защите.

По предложению научного руководителя студенту может назначаться, при необходимости консультант из других учреждений по определенным разделам дипломной работы за счет лимита времени, отведенного на руководство дипломной работой.

Студент периодически отчитывается о выполнении ВКР перед научным руководителем, который фиксирует степень готовности работы.

Структура работы:

Выпускная квалификационная работа должна содержать следующие структурные части:

- титульный лист;
- оглавление;
- введение;
- основная часть, разбитая на 2-3 главы;
- заключение;
- список литературы;
- приложения.

Титульный лист содержит полное наименование учебного заведения; факультета и кафедры, на которой выполняется работа, фамилию, имя и отчество автора; название работы; шифр и направление специальности; ученую степень, звание, фамилию, имя, отчество научного руководителя, год оформления работы.

На титульном листе должны присутствовать подписи научного руководителя и заведующего кафедрой о допуске работы к защите [Приложение 1].

Содержание, приведенное в начале работы, дает возможность увидеть структуру исследования. Оглавление включает в себя заголовки структурных частей работы (наименования всех глав и параграфов) с указанием номера страницы, на которой размещается начало материала соответствующей части работы

Введение

Во «**Введении**» обосновывается актуальность темы, формулируется цель, задачи, объект и предмет исследования, гипотеза, используемые методы, описываются теоретическая, методологическая и практическая база исследования, теоретическая и практическая новизна, общая характеристика структуры работы.

Общий объем «Введения» составляет 3 - 4 страницы. Каждый из перечисленных пунктов описывается, начиная с нового абзаца, но не нумеруется и не оформляется в виде заглавия. Полезно ключевые слова выделять подчеркиванием, или жирным шрифтом, или курсивом, но не заключать в кавычки.

Для раскрытия **актуальности** выбранной темы необходимо определить степень ее проработанности в других трудах, а также показать суть проблемной, т.е. противоречивой и требующей решения ситуации. Актуальность темы должна быть сформулирована на 0,5-1 страницы, включать в себя научное и практическое значение работы и 3-4 фамилии авторов, изучающих данную проблему.

Правильно сформулировать актуальность выбранной темы означает показать умение отделять главное от второстепенного, выяснять то, что уже известно и что пока неизвестно о предмете исследования.

В работе важно сформулировать **проблему** исследования – выявление несоответствия между желаемым и действительным состоянием исследуемых процессов. Это создаваемая самой жизнью противоречивая ситуация, носящая массовый характер и затрагивающая интересы разных общественных групп. От того, как студент сформулирует проблему, зависит: цель работы, направление исследования, используемые методы, конечный результат.

Цель исследования – конечный результат, который стремится получить исследователь. Цель прикладных исследований, а таковыми является большинство выпускных квалификационных работ, состоит, как правило, в разработке конкретных мероприятий, направленных на решение рассматриваемой проблемы.

Формулируя цель работы, следует исходить из ее актуальности и возможностей достижения.

Задачи исследования – это конкретные направления исследования, которые необходимо предпринять для решения намеченной проблемы. Необходимо сформулировать 3-4 задачи. Это обычно делается в форме перечисления (проанализировать, разработать, обобщить, выявить, доказать, внедрить, показать, выработать, изыскать, найти, изучить, определить, описать, установить, выяснить, и т.д.). Формулировки задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав работы. Это важно также и потому, что заголовки глав довольно часто рождаются из формулировок задач работы. В последующем, при написании заключения необходимо сделать выводы, отражающие достижение цели и задач работы.

Объект исследования – то, на что направлено исследование.

Предмет исследования – характеристики объекта, которые имеют непосредственное отношение к исследуемой проблеме и подлежат изучению. Они определяются по согласованию с руководителем.

При планировании исследования может быть сформулирована **рабочая гипотеза** как временное предположение, необходимое для систематизации фактического материала, после которого гипотеза уточняется. Гипотеза исследования – предположительное утверждение, научно обоснованное суждение, для выдвижения и эмпирической (экспериментальной) проверки которого требуются веские научные и практические основания. Строится исходя из проблемы, цели и предмета исследования. Гипотеза в процессе исследования представляет собой условия и пути достижения цели исследования.

Во введении необходимо также представить используемые **методы исследования**, которые разумно подразделить на теоретические и эмпирические (практические). *Методы исследования – это способы получения достоверных научных знаний, умений и данных в различных сферах жизнедеятельности.*

Методы в этой части работы только перечисляются. Их полное описание и обоснование необходимости использования должно быть представлено во второй главе.

Теоретическая база исследования предполагает представление теорий, концепций, идей, на которые опирается в своем исследовании выпускник. В разделе **практическая база исследования** необходимо указать, на базе каких организаций выполнялась выпускная квалификационная работа.

Теоретическая новизна работы характеризует вклад автора в развитие теории исследуемой проблемы. В магистерской работе она обычно заключается в уточнении отдельных понятий. Текстуально целесообразно начинать описание теоретической новизны работы словами: «В работе впервые ...».

Практическая значимость должна заключаться в выработке конкретных рекомендаций (мероприятий) для повышения эффективности деятельности организации или подразделения, в которых проводилась работа. Обязательным элементом этой части введения являются сведения о реализации предложенных рекомендаций.

В конце введения раскрывается **структура работы** (дается краткий перечень ее структурных элементов).

Основная часть работы

После «Введения» следует основная часть работы; она имеет 2-3 главы.

Объем **первой**, теоретико-аналитической главы должен составлять до 25 страниц.

Следует избегать больших диспропорций в объеме отдельных разделов. Каждый раздел и подраздел этой части должен иметь заголовок, отражающий его тему и содержание.

Теоретический анализ является важным этапом при подготовке дипломной работы. Обычно аналитический обзор дается в тексте первой главы и включает в себя обзор литературы. При этом следует учитывать следующее:

1. Обзор источников и литературы по теме должен быть по возможности полным.
2. В результате обзора источники и литература должны быть систематизированы. В основу систематизации может быть положена хронологическая последовательность, принадлежность к научным школам и направлениям, либо другие критерии.
3. Взгляды наиболее видных ученых на данную проблему должны быть в основном и главном проанализированы и сопоставлены.

В теоретической части излагаются и анализируются наиболее общие положения, касающиеся темы работы. Теоретический анализ предполагает полное и систематизированное изложение состояния вопроса, которому посвящена данная работа. Предметом анализа должны быть новые идеи и проблемы, возможные подходы к решению этих проблем, результаты предыдущих исследований по вопросу, которому посвящена данная работа, и по смежным вопросам (при необходимости), возможные пути решения задачи.

Завершить первую часть работы желательно обоснованием выбранного направления вашей научной или научно-практической работы.

Обоснование выбранного направления должно показывать преимущества выбранного направления работы по сравнению с другими возможными направлениями. Рабочая гипотеза и практическое исследование должны опираться на содержание теоретической части.

Вторую (практическую) главу текста обычно составляют описание методов и методик исследования, содержание проведенной диагностико-исследовательской работы, проведенного эксперимента, представляются полученные результаты диагностики, их интерпретация и анализ. Практическая часть состоит из: целей и задач

собственно эмпирической части, предмета и объекта исследования, перечня использованных методик, обоснования их выбора, результатов исследования и их интерпретации. Если в работе использовались известные (распространенные) методики, их подробно описывать не надо. Если применялась малоизвестная методика, необходимо поместить ее в приложении. В любом случае должны быть ссылки на источники информации.

При описании выборки испытуемых необходимо указать количество испытуемых; состав по полу; возрастные параметры - средний возраст, возраст самого младшего, самого старшего; профессиональный состав и другие социально-демографические характеристики; личностные особенности испытуемых.

Указывается также время проведения, база, основные этапы исследования. В последующих разделах практической части должны быть последовательно и подробно изложен ход и содержание эмпирического исследования, дано описание результатов, в том числе результатов отрицательных.

В части, посвященной описанию экспериментов, должна указываться цель, задачи и описываться программа эксперимента, излагаться его сущность, оцениваться точность и достоверность полученных данных. Необходимо сопоставление результатов с теоретическими данными, а также данными других исследований; отсутствие такого сопоставления должно быть объяснено.

Необходимо описать все исследуемые признаки, а также процедуру их обработки.

Начинать целесообразно с анализа первичных статистических данных.

В работе должны быть представлены исходные данные, лучше в виде сводных таблиц. Наличие сводных таблиц результатов делает практический анализ и выводы по работе доказательными и обоснованными.

Структура второй главы:

1. Описание программы эмпирического исследования, содержащей методологические, методические и организационные предпосылки научного исследования: замысел планируемого исследования, его цели, задачи, характеристика выборки (контингент и число обследуемых, их психологические и социально-психологические характеристики, демографические и социальные данные), описание методов, применяемых методик сбора, обработки и анализа психологических данных, этапы и процедуры исследования.

2. Описание полученных результатов, способы обработки первичных данных: обоснование выбора методов математической статистики, описание количественных и качественных характеристик фактического материала исследования, упорядочение, классификация, группировка полученных данных в соответствии с исследовательскими гипотезами (представляется в виде таблиц, графиков, диаграмм с их описанием и объяснением),

3. Интерпретация исследовательских данных, выявление связей и корреляций, проверка значимости и достоверности числовых характеристик, раскрытие значения полученных данных с точки зрения теории и практики, сопоставление их с уже имеющимися в психологии фактами. Желательно, чтобы все основные таблицы, рисунки и иллюстрации давались в основном тексте дипломной работы.

Теоретическая и практическая части работы, а также их подразделы, должны быть примерно соразмерны друг другу, как по структурному делению, так и по объему.

Разделы должны быть соединены друг с другом последовательностью текста, логикой изложения, между ними не должно быть смысловых разрывов.

В отдельном параграфе второй главы работы предлагается представить содержание коррекционных мероприятий: разработанную, подобранную программу, или методические рекомендации, или комплекс занятий, упражнений, других мероприятий коррекционной работы, направленной на практическое решение выявленной и изученной

в ходе исследования проблемы, позволяющей в рамках конкретного предприятия или организации решить выявленную проблему. По возможности результаты их апробации. В конце главы делается вывод о подтверждении, частичном подтверждении или опровержении гипотезы, выдвинутой в начале исследования. Каждая глава должна завершаться **выводами**. Выводы – это новые суждения, умозаключения, сделанные на основе теоретического и/или эмпирического материала. Выводы должны содержать оценку соответствия результатов поставленным целям и задачам исследования. Выводы должны подтверждать элементы научной новизны работы.

Заключение

В **заключении** приводятся основные результаты исследования, отмечается степень достижения целей и задач исследования, а также практическая, научная ценность результатов работы.

В заключении следует указывать, чем завершена работа: получением научных данных о новых объектах, процессах, явлениях, закономерностях; разработкой научных основ, новых методов и принципов исследования; получением качественных и количественных характеристик явлений: разработкой рекомендаций, методик, внедрением в практику вновь созданных или усовершенствованных продуктов, разработок; получением прочих положительных результатов.

В заключении отражается степень достижения целей и задач исследования, делаются основные выводы по теоретической и эмпирической части работы (в среднем 5-7 пунктов). Вывод о подтверждении, частичном подтверждении или опровержении гипотезы, выдвинутой в начале исследования. Не стоит огорчаться, если гипотеза вашего исследования не нашла своего подтверждения и были получены не те результаты, на которые вы рассчитывали. Отрицательный результат – это тоже результат, он не менее ценен, и часто более интересен, чем априори ожидаемые результаты.

В заключении работы отражаются следующие аспекты:

актуальность изучения заявленной проблемы в целом и ее отдельных аспектов; перспективность использованного подхода; научная новизна результатов работы; целесообразность применения тех или иных методов и методик исследования;

сжатая формулировка основных выводов, полученных в результате проведения исследования.

Общий объем заключения составляет в среднем 2-3 страницы. Заключение является последней частью основного текста работы, за ним следует **список литературы**. Список литературы включает все источники (публикации), на которые есть хотя бы одна ссылка в тексте (и упоминание, и цитирование). И, наоборот, на все источники, представленные в списке литературы, обязательно должны быть ссылки в тексте, по крайней мере, один раз.

Вся литература, используемая при подготовке работы, располагается в алфавитном порядке.

В работе в **приложение** выносятся бланки использованных методик, все промежуточные таблицы и схемы, выдержки из документов организации, на которые есть ссылка в тексте работы. Приложение не должно по объему составлять более 10-15 страниц.

Желательно, чтобы все основные таблицы, рисунки и иллюстрации давались в основном тексте работы. Назначение этого раздела – дать представление о тех источниках и промежуточных материалах, с которыми работал студент. С помощью приложения доказываются достоверность используемых данных, проводимых расчетов, аргументируется анализ и предложения.

Приложения располагаются в порядке появления ссылок на них в дипломной работе. Каждое приложение начинается с нового листа и содержит в правом верхнем углу слово «Приложение», напечатанное прописными буквами. Если приложений несколько, то

каждое приложение нумеруется. Если на одном листе помещено несколько рисунков или таблиц, то они нумеруются в пределах каждого приложения. Объем приложений и их количество должно быть ограничено 10-15 страницами. Нумерация страниц приложения является сквозной. При ссылке в тексте работы на материалы приложения следует напечатать слово «Приложение», поставить номер приложения и при необходимости указать номер таблицы или рисунка.

Список литературы

Список литературы (библиография) позволяет проверить достоверность используемой информации, дает возможность оценить навыки по работе с документами и литературой, показывает уровень подготовки студента к самостоятельной профессиональной деятельности. **Список** литературы должен быть оформлен в соответствии с действующими ГОСТами

В список включается только та литература, которая непосредственно использована студентом при написании работы и на которую в тексте имеются ссылки.

Список должен содержать источники всех видов: нормативные документы (законодательные акты, решения правительства и местных органов, уставы, положения, инструкции), первоисточники (работы тех авторов и организаций, кто впервые ввел в научный оборот какие-либо факты, закономерности, модели, представления и т.п.), монографии, научные статьи, учебники и учебные пособия.

Каждый источник в списке литературы должен иметь порядковый номер. Список литературы приводится в алфавитном порядке. Цитируя или упоминая (используя) чьи-либо суждения, факты, следует непременно делать библиографические ссылки на номер в списке и страницу.

Ссылки делаются в квадратных скобках, внутри которых проставляется порядковый номер источника информации и номер используемой страницы (страниц).

Пример: [17, С. 79] – это означает, что автор ссылается в своей работе на семнадцатый источник информации в списке литературы и на страницу 79 в источнике. При цитировании авторский текст оригинала заключается в кавычки, если студент передает его дословно. Если чье-либо суждение излагается своими словами, достаточно просто сделать ссылку на номер источника и страницу, кавычки при этом не ставятся. Если нужно просто перечислить литературу, в которой рассматривались указанные вопросы, в скобках следует перечислить номера источников через запятую [11, 13, 18, 26]. Чтобы подчеркнуть уважение к автору, можно указать его фамилию и инициалы перед ссылкой на источник.

Пример: «В своей работе академик В. И. Петров [15, С. 89] рассматривал...».

Оформление каждого источника информации в списке литературы производится в соответствии с существующими требованиями. Для книги обязательно указываются: автор, название книги (с уточнениями, если они есть), место издания, издательство, год издания, количество страниц.

Для статьи (в журнале или сборнике) указываются: автор статьи, название статьи, название журнала (сборника), его номер, год издания (для сборника и место издания), номера страниц. При изложении материала необходимо пользоваться всеми рекомендациями по номенклатуре (IUPAC), сокращениями, системой единиц, утвержденными постановлениями международных комиссий, в частности, единицы измерения должны приводиться в международной системе единиц СИ. При необходимости введения каких-то сокращений, не являющихся общепринятыми, необходимо приводить список принятых дипломником сокращений.

Библиографическое описание иностранных изданий приводится на языке подлинника.

Оформление работ

К защите принимаются квалификационные работы, оформленные только на русском языке. Рекомендуется подготовка рукописи с использованием редактора Word: размер шрифта 13-14 pt, шрифт TimesNewRoman, межстрочный интервал полуторный, поля сверху, снизу по 20 мм, справа – 15 мм, слева – 30 мм, формат бумаги А4.

Номера страниц проставляются снизу посередине, номер первой страницы титульного листа не ставится. Размер шрифта, используемого для нумерации должен быть меньше, чем у основного текста.

Формулы, уравнения и т.д. выполняются черной тушью или черными чернилами или набирают на компьютере;

Фотоснимки, схемы вклеивают работу, допустимо включение иллюстраций в текст в электронном виде;

Работа переплетается в обложку;

Титульные листы заполняются по образцам; титульный лист подписывается руководителем дипломной работы; Объем дипломной работы, как правило, не менее 50 страниц.

Страницы, содержащие только рисунки (графики) не нумеруются. Приложение (я) к диплому помещать после списка литературы, без нумерации страниц. Каждое приложение должно начинаться с нового листа (страницы) с указанием в правом верхнем углу слов «Приложение и номер арабскими цифрами» (без знака №). Связь основного текста с приложениями осуществляется через ссылки, которые употребляются со словом «смотри»; оно обычно сокращается и заключается вместе с шифром в круглые скобки. Отражение приложения в оглавлении обычно бывает в виде самостоятельной рубрики с полным названием каждого приложения.

Неправильное оформление квалификационной работы может привести к снижению итоговой оценки.

Справочный и другие материалы могут быть помещены в приложении без какого-либо ограничения

При изложении материала необходимо пользоваться всеми рекомендациями по номенклатуре (IUPAC), сокращениями, системой единиц, утвержденными постановлениями международных комиссий, в частности, единицы измерения должны приводиться в международной системе единиц СИ. При необходимости введения каких-то сокращений, не являющихся общепринятыми, необходимо приводить список принятых дипломником.

Законченную дипломную работу студент подписывает и сдает научному руководителю не позднее чем за месяц до защиты. После просмотра дипломной работы и её одобрения научный руководитель подписывает ее и вместе с отзывом представляет заведующему кафедрой. В отзыве должна быть характеристика всех разделов работы. Рецензенты дипломной работы утверждаются решением заведующего кафедрой.

Выпускная квалификационная работа может быть не допущена к защите на основании следующего:

1. Тема квалификационной работы не была утверждена на заседании кафедры.
2. Работа не представлена в срок, утвержденный кафедрой, т.е. за месяц до предполагаемой защиты.
3. В дипломе отсутствует оригинальное законченное экспериментальное исследование, подтвержденное приложением протоколов экспериментов.
4. Оформление работы не соответствует государственному стандарту.

После защиты дипломная работа хранится в вузе 5 лет. При необходимости внедрения результатов квалификационной работы в практику с нее снимается копия.

4.2.2. Шкала итоговой оценки выпускной квалификационной работы

Согласно ФГОС ВПО выпускная квалификационная работа должна показать степень овладения выпускником следующими компетентностями: ОК-1, 3, 5, 4, 5, 6, 7, 8, 9, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

Критерии оценки выпускной квалификационной работы (выполнения требований к результатам исследования в части оцениваемых компетенций; к тексту выпускной квалификационной работы в части оцениваемых компетенций; к защите выпускной квалификационной работы в части оцениваемых компетенций)

Компетенции	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций	Пороговый уровень сформированности компетенций
	(87-100 баллов) отлично/зачтено	(73-86 баллов) хорошо/зачтено	(60-72 баллов) Удовлетворительно/зачтено
ОК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ОПК 1, 2, 3, 4, 5 ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1. работа оформлена в полном соответствии с требованиями 2. содержание работы раскрывает заявленную тему, в заключении представлено решение заявленных во введении задач 3. теоретическая и практическая часть работы органически взаимосвязаны 4. на основании изучения широкого спектра разнообразных источников дается самостоятельный анализ теоретического и практического материала 5. в работе содержатся элементы научного творчества, делаются самостоятельные выводы с	В пунктах 1, 2, 3, 4 отмечается недостаточность самостоятельного анализа, а тема работы стандартна и мало проблемна.	1. при выполнении пунктов 1, 3 и в целом правильном освещении вопросов темы отмечается слабая источниковая база, отсутствие самостоятельного анализ литературы и фактического материала; 2. слабое знание теоретических основ проблемы и работ ведущих ученых в данно области; 3. неуверенная защита работы, отсутствие ответов на значительную часть вопросов

4.3.Список литературы в помощь бакалавру по подготовке к выполнению и защите выпускной квалификационной работы

Основная литература:

- 1.Архипова Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей: учеб.пособие для студентов вузов / Е.Ф. Архипова. - М.: АСТ: Астрель: ХРАНИТЕЛЬ, 2006. - 319 с.
- 2.Брюховских Л.А. Дислалия: учебно-методическое пособие для студентов очного и заочного отделений по специальности «Логопедия» / Л.А.Брюховских; Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П.Астафьева.– Красноярск, 2010. – 104 с.
- 3.Брюховских Л.А. Ринолалия: учебно-методическое пособие/Краснояр. гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева. 2-е изд., перераб. и доп. – Красноярск, 2013. – 104 с.
- 4.Брюховских Л.А. Дизартрия: учебно-методическое пособие по логопедии. Изд-е 2, перераб. и доп. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2014. – 180 с.
- 5.Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филочева Т.Б. Логопедия. – Екатеринбург, 1998.
- 6.Козырева О.А. Логопедические технологии: учебное пособие для студентов/Краснояр.гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2014. – 304 с.
- 7.Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах. – М., 1998.
- 8.Логопедия/Под ред. Л.С.Волковой. – М., 2006
- 9.Мамаева А.В. Протоколы логопедического обследования дошкольников: метод.пособие для студентов /Краснояр. гос.пед. ун-т им. В.П. Астафьева.–Красноярск, 2013. –в 2 ч.
10. Орлова О.С. Нарушения голоса: учебное пособие / О.С. Орлова.. М.: Астрель; Владимир: ВКТ, 2008. - 220с.
11. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи у младших школьников. – М., 1999.
12. Селиверстов В.И. Заикание у детей. – М., 2000.

Дополнительная литература:

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стёртой дизартрии у детей/ Е.Ф. Архипова. - М.: АСТ: Астрель, 2008. - 254 с.
2. Бадалян Л.О. Невропатология. – М., 1987.
3. Л.И. Белякова Дизартрия. - М.2010
4. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Логопедия. Заикание. – М., 1998.
5. Большакова С.Е. Речевые нарушения у взрослых и их преодоление. - М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2002. - 160 с.
6. Выгодская И.Г. и др. Устранение заикания у дошкольников в игре. – М., 2004.
7. Ермакова И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков. – М., 2004
8. Заикание. Хрестоматия. / под ред. Беляковой Л.И. М., 2002
9. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия – М., 2001.
10. Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В. Диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников - СПб, 2001.
11. Лалаева Р.И., Логопедическая работа в коррекционных классах: Метод.пособие для учителя-логопеда /- М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС: 2003. - 224 с.
12. Лалаева Р.И., Серебрякова Н.В., Зорина С.В. Нарушение речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития : Учеб.пособие для студентов /- М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС: 2003. - 304 с.
13. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И.Селиверстова. – М., 1997.
14. Речицкая Е.Г., Пархалина Е.В. Готовность слабослышащих дошкольников к обучению в школе. Учебное пособие для студентов высш.уч.зав. - М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС: 2003. - 192 с.
15. Селиверстов В.И. Заикание у детей. – М., 2000.

16. Семенова К.А., Мастюкова Е.М, Смуглин М.Я. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей. – М., 1972.
17. Соботович Е.Ф. Формирование правильной речи у детей с моторной алалией. – Киев, 1981.
18. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.И.Аксенова, Б.А.Архипов, Л.И.Белякова и др.; Под ред. Н.М.Назаровой . – М., 2000.
19. Ушакова О.С. Развитие речи дошкольников – М., 2001.
20. Хватцев М.Е. Логопедия. – М., 2014
10. Хрестоматия по логопедии: В 2 т./Под ред. Л.С.Волковой и В.И.Селиверстова. – М., 1997.
21. Цейтлин С.Н. Язык и ребенок: Лингвистика детской речи. – М., 2000.