МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева»

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

МОДУЛЬ 5 "ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ВНЕШНЕГО (ФОНАЦИОННОГО) ОФОРМЛЕНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ"

Диагностика и коррекция нарушения речи при ринолалии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой \$2 Коррекционной педагогики

Учебный план 44.04.03 Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи (3, 2025).plx

Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

направленность (профиль) образовательной программы Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи

 Квалификация
 магистр

 Форма обучения
 заочная

 Общая трудоемкость
 2 ЗЕТ

Часов по учебному плану 72 Виды контроля в семестрах:

в том числе: зачеты 4

 аудиторные занятия
 10

 самостоятельная работа
 58

 контактная работа во время
 0

 промежуточной аттестации (ИКР)
 0

 часов на контроль
 3,85

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		4 (2.2)		Итого	
Недель	10	4/6	17	2/6		
Вид занятий	УП	РΠ	УП	РΠ	УП	РΠ
Лекции	4	4			4	4
Практические			6	6	6	6
Контроль на промежуточную аттестацию (зачет)			0,15	0,15	0,15	0,15
Итого ауд.	4	4	6	6	10	10
Контактная работа	4	4	6,15	6,15	10,15	10,15
Сам. работа	32	32	26	26	58	58
Часы на контроль			3,85	3,85	3,85	3,85
Итого	36	36	36	36	72	72

Программу составил(и):
кандидат педагогических наук, доцент, Брюховских Людмила Александровна
Рабочая программа дисциплины
Диагностика и коррекция нарушения речи при ринолалии
разработана в соответствии с ФГОС ВО:
разрачотана в соответствии с ФТ ОС ВО. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - магистратура по направлению подготовки
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 128)
составлена на основании учебного плана:
Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
направленность (профиль) образовательной программы Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи
утвержденного учёным советом вуза от 25.06.2025 протокол № 8.
Рабочая программа одобрена на заседании кафедры
S2 Коррекционной педагогики
Протокол от 07.05.2025 г. № 9

Зав. Кафедрой БЕЛЯЕВА ОЛЬГА ЛЕОНИДОВНА

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол №9__ от 14. 05. 2025__г. Председатель НМС УГН(С) БЕЛЯЕВА ОЛЬГА ЛЕОНИДОВНА

_____2025 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью данного курса является формирование профессиональных компетенций, необходимых для логопедического сопровождения лиц с ринолалией.

	2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ						
П	Цикл (раздел) OП: Б1.B.1.02						
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:						
2.1.1	Анатомия, физиология, патология нарушений слуха, зрения, речи						
2.1.2	2 Методология и методы логопедии						
2.1.3	Диагностика и коррекция нарушений при дислалии						
2.1.4							
2.1.5	Модуль 7 "Логопедическая работа по разработке и реализации компонентов АООП для обучающихся, имеющих интеллектуальные, сенсорные и двигательные нарушения"						
2.1.6	Педагогическая практика						
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:						
2.2.1	Диагностика и коррекция нарушений при дислалии						
2.2.2	Диагностика и коррекция нарушений речи при дизартрии						
2.2.3	Педагогическая практика						

2.2.3 Педагогическая г	практика
3. 0	ОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ
ПК-1: Способен	к реализации содержания коррекционно-развивающих занятий с обучающимися с ОВЗ
•	
Знать:	
Уровень 1	ПК-1. Обучающийся на продвинутом уровне знает задачи и принципы организации и содержание коррекционно-развивающих занятий в образовательной организации с учетом особенностей лиц с нарушениями речи; формы и направления, приемы и методы логопедического воздействия; знает особые образовательные потребности обучающихся с нарушениями речи, возрастные особенности, структуру речевого дефекта.
Уровень 2	ПК-1. Обучающийся на базовом уровне знает задачи и принципы организации и содержание коррекционно-развивающих занятий в образовательной организации с учетом особенностей лиц с нарушениями речи; формы и направления, приемы и методы логопедического воздействия; знает особые образовательные потребности обучающихся с нарушениями речи, возрастные особенности, структуру речевого дефекта.
Уровень 3	ПК-1. Обучающийся на пороговом уровне знает задачи и принципы организации и содержание коррекционно-развивающих занятий в образовательной организации с учетом особенностей лиц с нарушениями речи; формы и направления, приемы и методы логопедического воздействия; знает особые образовательные потребности обучающихся с нарушениями речи, возрастные особенности, структуру речевого дефекта.
Уметь:	<u> </u>
Уровень 1	ПК-1. Обучающийся на продвинутом уровне умеет планировать коррекционноразвивающие занятия в образовательной организации с учетом особенностей лиц с нарушениями речи; формы и направления, технологии, приемы и методы логопедического воздействия; формы и направления, приемы и методы логопедического воздействия; учитывает особые образовательные потребности обучающихся с нарушениями речи, возрастные особенности, структуру речевого дефекта.
Уровень 2	ПК-1. Обучающийся на базовом уровне умеет планировать коррекционноразвивающие занятия в образовательной организации с учетом особенностей лиц с нарушениями речи; формы и направления, технологии, приемы и методы логопедического воздействия; формы и направления, приемы и методы логопедического воздействия; учитывает особые образовательные потребности обучающихся с нарушениями речи, возрастные особенности, структуру речевого дефекта.
Уровень 3	ПК-1. Обучающийся на пороговом уровне умеет планировать коррекционно-

	развивающие занятия в образовательной организации с учетом особенностей лиц с нарушениями речи; формы и направления, технологии, приемы и методы логопедического воздействия; формы и направления, приемы и методы логопедического воздействия; учитывает особые образовательные потребности обучающихся с нарушениями речи, возрастные особенности, структуру речевого дефекта.
Владеть:	•
Уровень 1	ПК-1. Обучающийся на продвинутом уровне владеет и применяет в коррекционно- развивающем процессе специальные образовательные средства и ресурсы, использует программно-методические и учебно-дидактические материалы с учетом особенностей лиц с нарушениями речи, возрастных особенностей, структуры речевого дефекта. Контролирует и оценивает достижения обучающихся с нарушениями речи
Уровень 2	ПК-1. Обучающийся на базовом уровне владеет и применяет в коррекционно-развивающем процессе специальные образовательные средства и ресурсы, использует программно-методические и учебно-дидактические материалы с учетом особенностей лиц с нарушениями речи, возрастных особенностей, структуры речевого дефекта. Контролирует и оценивает достижения обучающихся с нарушениями речи.
Уровень 3	ПК-1. Обучающийся на пороговом уровне владеет и применяет в коррекционно-развивающем процессе специальные образовательные средства и ресурсы, использует программно-методические и учебно-дидактические материалы с учетом особенностей лиц с нарушениями речи, возрастных особенностей, структуры речевого дефекта. Контролирует и оценивает достижения обучающихся с нарушениями речи.
	н к проведению психолого-педагогическая диагностика с использованием современных овательных технологий, включая информационные образовательные ресурсы
: Знать:	
Уровень 1	ПК-3. Обучающийся на продвинутом уровне знает технологии, содержание, формы, методы, приёмы и средства логопедического обследования обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения, с учетом возраста и структуры дефекта; основы консультирования обучающихся, родителей (законных представителей) и педагогических работников
Уровень 2	ПК-3. Обучающийся на базовом уровне знает технологии, содержание, формы, методы, приёмы и средства логопедического обследования обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учетом возраста и структуры дефекта; основы консультирования обучающихся, родителей (законных представителей) и педагогических работников
Уровень 3	ПК-3. Обучающийся на пороговом уровне знает технологии, содержание, формы, методы, приёмы и средства логопедического обследования обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учетом возраста и структуры дефекта; основы консультирования обучающихся, родителей (законных представителей) и педагогических работников
Уметь:	<u> </u>
Уровень 1	ПК-3. Обучающийся на продвинутом уровне умеет планировать и отбирать содержание, формы, методы, приёмы и средства логопедического обследования обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учётом возраста, уровня речевого развития, индивидуальных психофизиологических особенностей. Умеет анализировать необходимую подготовленную документацию на ребёнка, а также результаты логопедического обследования, в том числе с данными комплексного обследования.
Уровень 2	ПК-3. Обучающийся на базовом уровне умеет планировать и отбирать содержание, формы, методы, приёмы и средства логопедического обследования обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учётом возраста, уровня речевого развития, индивидуальных психофизиологических особенностей. Умеет анализировать необходимую подготовленную документацию на ребёнка, а также результаты логопедического обследования, в том числе с данными комплексного обследования.
Уровень 3	ПК-3. Обучающийся на пороговом уровне умеет планировать и отбирать содержание, формы, методы, приёмы и средства логопедического обследования

	обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учётом возраста,
Владеть:	
Уровень 1	ПК-3. Обучающийся на продвинутом уровне владеет технологиями логопедического обследования, использует подобранные методы, приёмы, средства; проводит логопедическое обследование обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учётом возраста, уровня речевого развития, индивидуальных психофизиологических особенностей. Владеет методами количественного анализа и профессиональной интерпретацией результатов логопедического обследования; грамотно заполняет необходимую документацию на ребёнка; проводит консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.
Уровень 2	ПК-3. Обучающийся на базовом уровне владеет технологиями логопедического обследования, использует подобранные методы, приёмы, средства; проводит логопедическое обследование обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учётом возраста, уровня речевого развития, индивидуальных психофизиологических особенностей. Владеет методами количественного анализа и профессиональной интерпретацией результатов логопедического обследования; грамотно заполняет необходимую документацию на ребёнка; проводит консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.
Уровень 3	ПК-3. Обучающийся на пороговом уровне владеет технологиями логопедического обследования, использует подобранные методы, приёмы, средства; проводит логопедическое обследование обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения с учётом возраста, уровня речевого развития, индивидуальных психофизиологических особенностей. Владеет методами количественного анализа и профессиональной интерпретацией результатов логопедического обследования; грамотно заполняет необходимую документацию на ребёнка; проводит консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников. грамотно заполняет необходимую документацию на ребёнка; проводит консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.

	4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен- ции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание	
	Раздел 1. Раздел 1 Клинико- психолого-педагогические основы коррекционно-развивающей работы при ринолалии							
1.1	Тема 1. Ринолалия. Исторический аспект изучения. Причины ринолалии. Формы ринолалии. Особенности раннего развития детей с расщелинами губы и неба. /Лек/	3	2	ПК-1 ПК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4			
1.2	Тема 2. Анатомо-физиологическая характеристика состояния небноглоточного аппарата при открытой ринолалии. Виды расщелин. /Лек/	3	2	ПК-1 ПК-3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4			

1.3	Состориомио и основность на политический поли	3	32			1
1.3	Составление и заполнение документов учителя – логопеда по результатам	3	32			
	обследования - протоколов					
	логопедического обследования,					
	логопедических представлений					
	2. Сообщение / презентация -					
	Составление индивидуальных планов					
	логопедической работы					
	•					
	Обзор литературных источников. /Ср/					
	Раздел 2. Раздел 2. Структура и					
	карактеристика речевого дефекта					
	при ринолалии					
2.1	Тема 3. Комплексное медико-	4	2	ПК-1 ПК-3	Л1.1 Л1.2	
2.1	психологическое, логопедическое	+	2	11K-1 11K-3	Л1.1 Л1.2	
	обследование детей с ринолалией. /Пр/				311.5 311.4	
	Раздел 3. Раздел 3. Организация и					
	содержание медико-психолого-					
	педагогической помощи детям с					
	ринолалией					
3.1	Тема 4. Система коррекционно-	4	4		Л1.1 Л1.2	
	развивающего обучения детей с				Л1.3 Л1.4	
	расщелинами губы и неба с года до трех					
	лет.					
	Современные логопедические					
	технологии коррекции дыхания и голоса					
	и звукопроизношения при ринолалии. /Пр/					
	/11p/					
2.2		4	26			
3.2	Составление и заполнение документов	4	26			
	учителя – логопеда по результатам обследования - протоколов					
	логопедического обследования,					
	логопедического обследования, погопедических представлений					
	2. Сообщение / презентация -					
	Составление индивидуальных планов					
	логопедической работы					
	Тестирование					
	/Cp/					
3.3	зачёт /КРЗ/	4	0,15			
3.4	контроль /Зачёт/	4	3,85			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы к зачёту «Диагностика и коррекция речи при ринолалии»

- 1. Определение ринолалии. Классификации ринолалии. Формы ринолалии. Причины ринолалии. Влияние врожденных расщелин на развитие ребенка.
- 2. Структура речевого дефекта при открытой ринолалии. Нарушение звукопроизношения при открытой ринолалии.
- 3. Организация помощи детям с врожденными аномалиями челюстно-лицевой системы.
- 4. Принципы коррекционно-логопедической работы при ринолалии.
- 5. Система коррекционно-логопедической работы в дооперационный период.
- 6. Система коррекционно-логопедической работы в послеоперационный период.
- 7. Особенности постановки и автоматизации гласных звуков.
- 8. Особенности постановки и автоматизации согласных согласных.
- 9. Устранение избыточного носового резонанса.
- 10. Развитие физиологического и коррекция речевого дыхания.
- 11. Структура занятия при ринолалии.
- 12. Закрытая ринолалия. Формы и виды. Причины и характер нарушений.
- 13. Стимуляция подвижности мышц небно- глоточного кольца.
- 14. Развитие артикуляционного праксиса.
- 15. Логопедический массаж при ринолалии
- 16. Нёбная гимнастика при ринолалии.

```
17. Схема комплексного медико - психолого - педагогического обследования детей с ринолалией.
18. Основные направления и содержание работы при закрытой ринолалии.
19.
Тестовые задания
Задание № 1.
К врожденным челюстно-лицевым аномалиям приводит воздействие неблагоприятных факторов в период ....
беременности:
1) первые 7 - 10 недель,
2) первой половины,
3) второй половины,
4) 30 - 40 недель,
5) первые 2-2,5 месяца
Правильный ответ: первые 8 – 10 недель; первые 2- 2,5 месяца
Задание № 2.
Соответствие видов расщелин артикуляционного аппарата:
1) частичная - 1 по протяженности,
2) односторонняя - 2 по глубине поражения тканей,
3) субмукозная - 3 по расположению,
4 по артикуляционному органу,
5 по времени возникновения.
Правильный ответ:
1) частичная - 1 по протяженности,
2) односторонняя - 3 по расположению,
3) субмукозная - 2 по глубине поражения тканей.
Операция по закрытию расщелины твердого неба – это ... Правильный ответ: уранопластика
Задание № 4.
Первой при врожденной челюстно-лицевой патологии проводится операция:
Правильный ответ: хейлопластика
Задание № 5.
Патологическая поза языка при ринолалии обусловлена ...
1) чрезмерно развитыми поперечными мышцами языка,
2) чрезмерно развитыми продольными мышцами языка,
3) отклонением языка в сторону,
4) чрезмерно развитыми мышцами корня языка,
Правильный ответ: чрезмерно развитыми поперечными мышцами языка чрезмерно развитыми мышцами корня языка
Задание № 6.
Резонирование носовой полости...
1) отсутствует - 1 при закрытой ринолалии,
2) чрезмерное - 2 при открытой ринолалии
3) недостаточное -3 при передней закрытой
4 задней закрытой
5 функциональной открытой
Правильный ответ:
1) отсутствует - 1 при закрытой ринолалии,
3 при передней закрытой
4задней закрытой
2) чрезмерное - 2 при открытой ринолалии
5функциональной открытой
3) недостаточное -1 при закрытой ринолалии, 3 при передней закрытой 4 задней закрытой
Задание № 7.
Носовые звуки М, Н при закрытой ринолалии произносятся как ротовые [.], [.] .
Правильный ответ: [Б], [Д].
Задание № 8.
Особенностью ринолалии, отличающей ее от ринофонии является...
1) назализация,
```

- 2) нарушение звукопроизношения,
- 3) нарушение лексико-грамматической стороны речи,
- 4) нарушение связной речи,
- 5) нарушение фонематического восприятия. Правильный ответ: нарушение звукопроизношения Задание № 9.

Особенностью ринолалии, отличающей ее от механической дислалии является... Правильный ответ: назализация

Задание № 10.

Характерным видом нарушения звукопроизношения при ринолалии является

Правильный ответ: искажение

Задание № 11.

Последовательность операций при врожденной челюстно-лицевой патологии:

- 1) ринопластика
- 2) уранопластика,
- 3) хейлопластика,
- 4) ринохейлопластика Правильный ответ: 3, 2, 1,4

Задание № 12.

Данное упражнение не способствует развитию подвижности мягкого неба и задней стенки глотки:

- 1) имитация покашливания,
- 2) имитация позевывания,
- 3) поглаживание широким кончиком языка верхних и нижних зубов,
- 4) полоскание горла небольшим количеством воды,
- 5) прикосновение к корню языка шпателем.

Правильный ответ: поглаживание широким кончиком языка верхних

Задание № 13.

Массаж мягкого неба приносит наибольший эффект в первые... после уранопластики

- 1) 6 месяцев,
- 2) 12 месяцев,
- 3) два года,
- 4) время не имеет значения.

Правильный ответ: первые 6 месяцев после уранопластики Задание

№ 14.

Формирование гласных звуков при коррекции ринолалии по А.Г. Ипполитовой начинается со звука....

Правильный ответ: А

Задание № 15.

Отрывистое, резкое, громкое проговаривание гласного звука – это…атака звука Правильный ответ: твердая Задание № 16

Автоматизацию согласных звуков у детей с ринолалией рекомендуется начинать с...

- 1) обратных слогов,
- 2) прямых слогов,
- 3) между гласными,
- 4) со стечением согласных,
- 5) позиция не имеет значения.

Правильный ответ: между гласными, обратных слогов Задание № 17.

Самый эффективный прием для формирования смычных согласных – это ...

- 1) поплевывание,
- 2) смазывание губ вареньем,
- 2) облизывание губ,
- 3) дутье на ватный шарик,
- 4) упражнение для языка «качели»,
- 5) упражнение для губ «хоботок» Правильный ответ: поплевывание

Задание № 18.

Алгоритм постановки звуков при открытой органической ринолалии:

- 1) «немая» артикуляция звука с придыханием,
- 2) «немая» артикуляция звука,
- 3) тихая фонация с придыханием,
- 4) громкое произнесение на мягкой атаке,
- 5) громкое произнесение на твердой атаке.

Правильный ответ:

- 1) «немая» артикуляция звука,
- 2) «немая» артикуляция звука с придыханием,
- 3)тихая фонация с придыханием,
- 4) громкое произнесение на твердой атаке.

5) громкое произнесение на мягкой атаке,

Задание № 19.

Малоэффективное упражнение в дооперационный период:

- 1) дутье на комочек ваты,
- 2) дутье на полоски бумаги,
- 3) сдувание пуха,
- 4) дутье на карандаш,
- 5) «поплевывание»

Правильный ответ: дутье на карандаш

Задание № 20.

Соответствие упражнений задачам коррекции:

- 1) подвижность мягкого неба 1 зевание,
- 2) развитие артикуляционного праксиса 2 сухое проглатывание,
- 3) развитие ротового выдоха 3 покашливание,
- 4 задувание пламени свечи,
- 5 облизывание верхней губы.

Правильный ответ:

- 1) подвижность мягкого неба 1 зевание,
- 2 сухое проглатывание,
- 3 покашливание,
- 2) развитие артикуляционного праксиса 5 облизывание верхней губы.
- 3) развитие ротового выдоха 4 задувание пламени свечи

Портфолио достижений студентов в процессе обучения дисциплине Портфолио может содержать следующие работы:

- 1. Фонд игр, упражнений и заданий, применяемых на разных этапах логоработы при ринолалии
- 2. Презентация
- 3. Консультация для родителей

5.2. Темы письменных работ

5.3. Фонд оценочных средств

ФОС представлен в приложении

5.4. Перечень видов оценочных средств

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Фонды оценочных средств включают:

- 1. Обзор литературных источников.
- 2. Устный опрос.
- 3. Сообщение / презентация Составление индивидуальных планов логопедической работы
- 4. Тестирование
- 5. Составление и заполнение документов учителя логопеда по результатам обследования (протоколов логопедического обследования, логопедических представлений)

	6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)					
	6.1. Рекомендуемая литература					
		6.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год			
Л1.1	Криницына Г. М.	Коррекция речевых нарушений: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025			
Л1.2	Шашкина Г. Р.	Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2025			
Л1.3	Васильева Е. Е.	Ринолалия: теория и практика логопедической работы: учебно-методическое пособие	Ярославль, 2014			
Л1.4	Брюховских Л.А.	Ринолалия: учебно-методическое пособие	Красноярск: Краснояр. гос. пед. ун-т им.В.П. астафьева, 2016			

6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.

6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

- 1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система: база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: http://elibrary.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
- 2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: https://biblioclub.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
- 3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: e.lanbook.com. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
- 4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: https://urait.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.
- 5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: https://krasspu.antiplagiat.ru. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.

7. МТО (оборудование и технические средства обучения)

Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Методические рекомендации по освоению дисциплины (методические материалы)

Рекомендации по работе на лекциях и практических занятиях

Работа на лекциях и практических занятиях заключатся в следующем:

- А) активная мыслительная работа в ходе объяснения преподавателем учебного материала.
- Б) Слушать лекции надо сосредоточенно, не отвлекаясь на разговоры и не занимаясь посторонними делами.
- В) В ходе лекции полезно следить за рассуждениями лектора, выполняя предлагаемые им мыслительные операции и стараясь дать ответы на поставленные вопросы.
- Г) Дословно записывать лекцию нецелесообразно, так как в этом случае не хватит времени на обдумывание. Следует схватывать общий смысл каждого этапа или периода лекции и сжато излагать его в конспекте.
- Д) В конспект следует заносить записи, зарисовки, выполненные преподавателем на доске, особенно если он показывает постепенное, последовательное развитие какого-то процесса, явления и т.п.
- E) Записывать возникающие при слушании лекции мысли, вопросы, соображения, которые затем могут послужить предметом дальнейших рассуждений, а иногда и началом поисково-исследовательской работы. Для сокращения времени таких записей можно выбрать свою систему условных обозначений (восклицательный знак, знак вопроса, плюс, «галочка» и др.), которые следует проставлять на полях конспекта в тех местах, где возник вопрос или появились какие-то соображения.
- Ж) Если преподаватель при чтении лекции строго придерживается учебника или какого-то пособия, есть смысл содержание лекции не записывать, но записывать отдельные резюмирующие выводы или факты, которые не содержатся в учебной литературе.
- 3) внимательно вслушиваться в речь преподавателя и сообразно этому вести записи в конспектах. Для ускорения процесса конспектирования рекомендуется, исходя их своих индивидуальных особенностей, выбрать систему выполнения записей на лекциях, используя удобные для себя условные обозначения отдельных терминов, наиболее распространённых слов и
- И) Для конспектов лекций целесообразно выделить отдельную общую тетрадь, в которой на каждой странице желательно оставлять поля примерно в ¼ часть её ширины. Эти поля можно использовать для записи вопросов, замечаний, возникающих в процессе слушания лекции, а также для вынесения дополнений к отдельным разделам конспекта в ходе проработки учебной и дополнительной литературы.
- К) Конспект не может заменить учебник, учебное пособие или другую литературу. Вместе с тем, хорошо законспектированные лекции помогают лучше разобраться в материале и облегчают его проработку.
- Л) Всегда полезно иметь собственный учебник (не библиотечный), чтобы можно было в нем делать пометки, зарисовки, писать свои соображения на полях.
- М) Полезно прорабатывать лекцию в день её прослушивания, пока свежи впечатления и многое из услышанного легко восстановить в памяти. Сразу надо почитать дополнительную рекомендованную литературу.

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

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

Подготовка к зачету фактически должна проводиться на протяжении всего процесса изучения данной дисциплины. Следует до сессии предварительно знакомиться с литературой, указанной в рабочей программе преподавателя.

Рекомендации по организации самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом при освоении магистерской программы.

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

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

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

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

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

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