

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА ПРИКЛАДНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ЛОГОПЕДИИ

УТВЕРЖДЕНО

Руководитель ОПОП

канд. пед. наук, доц.

Тареева А.Ю. _____

« » апреля 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**Технологии логопедического сопровождения лиц с нарушениями структурно-
семантического оформления речи**

по образовательной программе 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
«Логопедическое сопровождение лиц с ОВЗ»

Разработчик: канд. пед. наук, доцент Сулима Ирина Александровна

Согласовано: канд. пед. наук, доц. зав. кафедрой Афанасьева Оксана Владимировна

Санкт-Петербург

2023

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

Технологии логопедического сопровождения лиц с нарушениями структурно-семантического оформления речи

Цель: формирование у студентов теоретических знаний об этиопатогенезе, симптоматике, течении и структуре речевого дефекта при структурно-семантических нарушениях речи (алалии и афазии); методах, принципах и методиках коррекционно-логопедической работы с лицами, страдающими данными видами патологии речи. а также проектирования и реализации программ логопедической коррекции алалии и восстановительного обучения при афазии.

Задачи:

1. Сформировать знания о современных подходах к выделению этиологических факторов, механизмов, симптоматики и классификации структурно-семантических нарушений речи.
2. Сформировать умения и навыки диагностики системных нарушений речи, дифференциальной диагностики структурно-семантических нарушений речи и сходных состояний,
3. Обучить осуществлять выбор технологий логопедической работы с лицами с структурно-семантическими нарушениями речи с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, этиопатогенеза и симптоматики речевого нарушения, условий реализации коррекционной работы.

Содержание дисциплины

1. Современные научные представления об алалии.
2. Логопедическое обследование детей с алалией.
3. Методика коррекционно-логопедической работы по преодолению алалии.
4. Афазия как сложное системное нарушение речи.
5. Комплексное обследование больных с афазией.
6. Восстановительное обучение при афазии.

6.1. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель¹:

формирование у студентов теоретических знаний об этиопатогенезе, симптоматике, течении и структуре речевого дефекта при структурно-семантических нарушениях речи (алалии и афазии); методах, принципах и методиках коррекционно-логопедической работы с лицами, страдающими данными видами патологии речи. а также проектирования и реализации программ логопедической коррекции алалии и восстановительного обучения при афазии.

Задачи²:

¹ Цель – представление о результатах освоения дисциплины. Цель дисциплины должна быть соотнесена с результатом освоения ОП ВО (формируемыми компетенциями). Цель должна быть обозначена кратко, четко и иметь практическую направленность. Достижение цели должно быть проверяемым

² Формулировка задач должна быть связана со знаниями, умениями и навыками (владениями), также должны быть учтены виды деятельности, указанные в ОП ВО.

1. Сформировать знания о современных подходах к выделению этиологических факторов, механизмов, симптоматики и классификации структурно-семантических нарушений речи.
2. Сформировать умения и навыки диагностики системных нарушений речи, дифференциальной диагностики структурно-семантических нарушений речи и сходных состояний,
3. Обучить осуществлять выбор технологий логопедической работы с лицами с структурно-семантическими нарушениями речи с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, этиопатогенеза и симптоматики речевого нарушения, условий реализации коррекционной работы.

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации

	Общий объём дисциплины			Объем в академических часах*						
				Объем самостоятельной	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем					
	В зач. ед.	В астрон. часах	В академ. часах		Всего	Виды учебных занятий				
						Всего учебных занятий	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа		
Очная форма обучения	4		144	59		16	36		4	

*Часы на практическую подготовку выделяются в тех дисциплинах, где она предусмотрена (в лекциях, практических занятиях, коллоквиумах, кейсах и прочее)

**В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

Код компетенции наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ПК-2- Способен проектировать индивидуальные маршруты развития, образования, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ на основе результатов психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ;	ИПК 2.1 Анализирует индивидуальный маршрут развития, образования, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ на основе результатов психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ ИПК 2.2 Проектирует индивидуальные маршруты развития, образования, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ на основе результатов психолого-	на уровне знаний: - основы психолого-педагогического изучения лиц с структурно-семантическими нарушениям речи. на уровне умений: - проектировать индивидуальные маршруты развития лиц с структурно-семантическими нарушениям речи. на уровне навыков: - основе результатов психолого-педагогического изучения проектировать

	<p>педагогического изучения лиц с ОВЗ</p> <p>ИПК 2.3 Определяет методы психологической диагностики для изучения лиц с ОВЗ</p>	<p>коррекционную работу и выбирать способы решения поставленных профессиональных задач; владеть навыками разработки системы коррекционной работы с лицами, страдающими системной речевой патологией с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, а также специфики речевого расстройства и уровня речевого развития.</p>
<p>ПК-3- Способен проектировать коррекционно-образовательное пространство и разрабатывать Методическое обеспечение с использованием информационных технологий</p>	<p>ИПК 3.1 Проектирует коррекционно-образовательные пространства и разрабатывает методическое обеспечение с использованием информационных технологий</p> <p>ИПК 3.2 Проектировать коррекционно-образовательное пространство и разрабатывать методическое обеспечение с использованием информационных технологий</p> <p>ИПК 3.3 Осуществляет методическое обеспечение с использованием информационных технологий</p>	<p>на уровне знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - иметь представления о содержании методического обеспечения при выполнении конкретных задач, проектов, при достижении поставленных целей <p>на уровне умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проектировать коррекционно-образовательное пространство и разрабатывать методическое обеспечение по реализации коррекционной работы. <p>на уровне навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять методическое обеспечение, проектировать коррекционно-образовательное пространство

<p>ПК-5- Способен проектировать научно обоснованные психолого-педагогические технологии;</p>	<p>ИПК-5.1. Проектирует научно обоснованные психолого-педагогические технологии ИПК-5.2. Проектирует научно обоснованные психолого-педагогические технологии ИПК-5.3. Определяет спектр возможностей использования различных психолого-педагогических технологий</p>	<p>на уровне знаний: - иметь представления об о принципах, средствах, методах проектирования научно обоснованных психолого-педагогические технологии коррекции нарушений структурно-семантических нарушений речи.</p> <p>на уровне умений: - проектировать научно обоснованные психолого-педагогические технологии коррекции нарушений структурно-семантических нарушений речи; разрабатывать программу диагностики речевого развития лиц с системной речевой патологией с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, в том числе, дифференциальной диагностики</p> <p>на уровне навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ разработки стратегии и процедуры диагностики речевого развития лиц с системной речевой патологией с учетом возрастных особенностей и уровня речевого развития; основными подходами к проектированию технологий диагностики состояния речи у лиц с системной речевой патологией;
--	--	--

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Номер темы	Название темы	Объем дисциплины (модуля), час.				Форма промежуточной аттестации (ПА)	
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР
			Л	ПЗ	ПрП*		
Тема 1	Современные научные представления об алалии	6	2	-	-	4	

Тема 2	Логопедическое обследование детей с алалией	18	4	6	-	8	
Тема 3	Коррекционно-логопедическая работа по преодолению алалии	18	4	6	-	8	
Тема 4	Афазия как сложное системное нарушение речи	18	4	6	-	8	
Тема 5	Комплексное обследование больных с афазией	18	4	6	-	8	
Тема 6	Восстановительное обучение при афазии	26	6	12	-	8	
	Форма промежуточной аттестации*	4					Экзамен
	ВСЕГО в академических часах	144	16	36		59	

** Разработчик указывает формы промежуточной аттестации: экзамен, зачет, дифференцированный зачет*

Используемые сокращения:

Л – занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся);

ПЗ – практические занятия (виды занятия семинарского типа за исключением лабораторных работ);

ПрП – работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации практической подготовки;

СР – самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

ПА – промежуточная аттестация (зачет или экзамен).

Образовательные технологии

Учебный процесс при преподавании курса основывается на использовании традиционных, инновационных и информационных образовательных технологий. Традиционные образовательные технологии представлены лекциями и семинарскими (практическими) занятиями. Инновационные образовательные технологии используются в виде широкого применения активных и интерактивных форм проведения занятий. Информационные образовательные технологии реализуются путем активизации самостоятельной работы студентов в информационной образовательной среде.

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

1. Современные научные представления об алалии. Этиология алалии. Биологические причины. Роль социально-психологических факторов. Научная дискуссия о механизмах алалии: различные концепции патогенеза данного речевого расстройства. Современные данные о нарушениях центральных механизмов речи при алалии. Характеристика симптоматики алалии: основные закономерности патологического развития речи, уровни недоразвития речи, неречевые симптомы в структуре дефекта при алалии. Различные подходы к классификации алалии (Р.А. Белова-Давид, Р.Е.

Левина, В.К. Орфинская, Е.Ф. Собонович, В.А.Ковшиков). Симптоматика моторной (экспрессивной алалии), характеристика специфических нарушений различных подсистем языка, особенности психического развития. Симптоматика сенсорной (импрессивной) алалии: специфические нарушения слуховой функции, расстройства импрессивной и экспрессивной речи, особенности психического развития.

2. Логопедическое обследование детей с алалией. Обследование ребенка с моторной (экспрессивной) алалией. Разделы логопедического обследования. Особенности обследования различных компонентов речевой системы. Основные критерии дифференциальной диагностики моторной (экспрессивной) алалии от сходных нарушений. Обследование ребенка с сенсорной алалией. Разделы логопедического обследования. Особенности обследования различных компонентов речевой системы. Дифференциальная диагностика сенсорной алалии. Стратегия построения обследования. Подходы к анализу данных обследования.

3. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению алалии. Принципы коррекционно-педагогической работы при алалии. Методика логопедической работы по развитию речи у детей с моторной (экспрессивной) алалией. Принципы коррекции моторной (экспрессивной) алалии. Характеристика этапов работы и конкретных приемов по коррекции неречевых и речевых психических функций. Методика логопедической работы по развитию речи у детей с сенсорной алалией. Характеристика этапов работы и методических приемов по коррекции неречевых и речевых психических функций.

4. Афазия как сложное системное нарушение речи. Этиология афазии. Нейропсихологический подход к исследованию механизмов афазии. Классификация афазий А.Р.Лурия. Симптоматика афазии, позитивные и негативные симптомы. Локализация очага поражения, механизм, симптоматика различных форм афазии: акустико-гностической, акустико-мнестической, семантической, афферентной моторной, эфферентной моторной, динамической. Комплексная афазия. Тотальная афазия. Нарушения гнозиса, праксиса, интеллектуально-мнестической деятельности при афазиях. Характеристика нейропсихологических синдромов, включающих в свой состав афазии. Общемозговые симптомы. Особенности афазий, возникающих при действии различных этиологических факторов. Особенности афазий у левшей. Проблема детской афазии.

5. Комплексное обследование больных с афазией. Принципы нейропсихологического обследования больных с локальными поражениями мозга. Предварительная беседа с больным. Обследование гностических функций. Обследование праксиса. Обследование памяти, интеллектуальной деятельности. Исследование состояния речевой функции: изучение вопросно-

ответно речи, воспроизведения автоматизированных рядов, номинативной функции речи, процессов повторения высказываний разной степени сложности, фонематического слуха, понимания логико-грамматических конструкций, спонтанной речи, письма, чтения, счетных операций. Качественный анализ выявленных симптомов. Формулирование заключения.

6. Восстановительное обучение при афазии. Теоретические основы, задачи и принципы восстановления речевой функции при афазии. Особенности организации занятий в различные периоды после локального поражения мозга. Особенности логопедической работы при афазии на раннем этапе восстановления (М.К. Шохор -Троцкая, В.В. Оппель). Методики восстановительного обучения при различных формах афазии. Восстановление неречевых функций. Восстановление способности произвольных движений. Преодоление апраксий. Восстановление слухового восприятия, внимания, памяти. Проектирование программы индивидуальной работы с пациентом с афазией.

2.3. Описание занятий семинарского типа

Семинарское занятие № 1 к теме «Современные научные представления об алалии».

Алалия как системное нарушение речевой деятельности.

1. Определение алалии. Статистические сведения о распространенности нарушения.
2. Причины, механизм нарушения. Концепции объяснения механизмов алалии (сенсомоторные психологические и психолингвистические).
3. Локализация и динамическая констелляция речевой функции в коре головного мозга.
4. Неречевая и речевая симптоматика.
5. Место алалии в системе нарушений речи.
6. Сопоставительный анализ клинико – психолого – педагогической классификации и педагогической систематизации нарушений речи.
7. Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной).
8. Топологическая (клиническая) классификация (Р. А. Белова-Давид)
9. Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской).
10. Классификация Е.Ф. Соботович.
11. Психолингвистическая классификация В. А. Ковшикова.

Семинарское занятие № 2 к теме «Современные научные представления об алалии».

Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.

1. Структура дефекта при моторной алалии.
2. Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта
3. Речевая симптоматика: нарушение речевого подражания; особенности речевого общения; использование паралингвистических средств общения; нарушение фонетической стороны речи (звукопроизношения, просодической стороны речи, звукослогового состава слова); нарушение фонематического восприятия, анализа и синтеза; несформированность лексико-грамматического строя речи; нарушение связной речи.
4. Неречевая симптоматика: неврологические симптомы, моторные нарушения, особенности формирования высших психических функций и эмоционально-волевой сферы.
5. Специфика коммуникативной функции речи при моторной алалии.
6. Динамика развития функций и средств речи при алалии.

Семинарское занятие № 3 к теме «Современные научные представления об алалии».

Сенсорная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.

1. Характеристика сенсорной алалии. Определение и основная симптоматика нарушения. Сенсорная алалия и сенсорно – акустический синдром вторичного характера при различных речевых нарушениях.
2. Причины и механизм сенсорной алалии.
3. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии.
4. Специфика акустико – гностических и акустико – мнестических процессов при сенсорной алалии.
5. Дифференциальная диагностика ребенка с сенсорной алалией и слабослышащего.
6. Данные о состоянии тонального слуха при сенсорной алалии. Объективная и субъективная проверка слуха.
7. Сопоставительный анализ ребенка с сенсорной алалией и ребенка-олигофрена, детей с моторной и сенсорной алалией.

Семинарское занятие № 4 к теме «Логопедическое обследование детей с алалией».

1. Основные методические принципы обследования.
2. Приемы обследования.
3. Поэтапный ход обследования.
4. Анализ анамнестических катamnестических сведений о детях с недоразвитием речи.
5. Формы и материал обследования.
6. Динамическое изучение ребенка при диагностическом обучении и экспресс – диагностика.
7. Сопоставительный анализ алалии и недоразвития речи при олигофрении.
8. Сопоставительный анализ алалии и афазии.
9. Сопоставительный анализ алалии и дислалии, ринологии, дизартрии;
10. Сопоставительный анализ алалии и временной задержки речевого развития функционального характера.

Семинарское занятие № 5 к теме «Методика коррекционно-логопедической работы по преодолению алалии

Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии.

1. Основные методические принципы логопедического воздействия.
2. Реализация комплексного подхода при работе.
3. Виды речевой работы при моторной алалии.
4. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы.
5. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1 –й уровень ОНР).
6. Задачи и содержание работы при 2 –м уровне ОНР.
7. Логопедическая при нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень).

Семинарское занятие № 6 к теме «Методика коррекционно-логопедической работы по преодолению алалии»

Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии.

1. Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы.
2. Формирование разных аспектов коммуникации на основе предметно – практической деятельности.

3. Использование знаково – символической деятельности при формировании речи.
4. Выработка лексической системности, грамматических обобщений и противопоставлений.
5. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения.

Семинарское занятие № 7-8 к теме «Методика коррекционно-логопедической работы по преодолению алалии»

Система коррекционно – логопедического воздействия при сенсорной алалии.

1. Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии.
2. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера.
3. Использование различных средств для формирования системы значений.
4. Развитие внимания к речи окружающих и контроля за своей речью.
5. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.
6. Характеристика этапов работы и методических приемов по коррекции неречевых и речевых психических функций.

Семинарское занятие № 9 к теме «Афазия как сложное системное нарушение речи».

Афазия. Определение.

1. Общая характеристика афазии.
2. Основные направления в истории учения об афазии.
3. Теория А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга.
4. Характеристика классического направления в учении об афазии.
5. Особенности современного подхода к изучению афазии.
6. Этиология афазии.
7. Механизмы афазии.

Семинарское занятие № 10-11 к теме «Афазия как сложное системное нарушение речи».

Тема. Классификация и симптоматика афазии.

1. Неврологическая, психическая, речевая симптоматика при афазии.

2. Сенсорная (акустико-гностическая) афазия.
3. Акустико-мнестическая афазии.
4. Семантическая афазия.
5. Моторная афазия афферентного типа.
6. Моторная афазия эфферентного типа.
7. Динамическая афазия.
8. Особенности афазии у детей.

Семинарское занятие № 12-13 к теме «Комплексное обследование больных с афазией».

1. Принципы нейропсихологического обследования больных с локальными поражениями мозга.
2. Предварительная беседа с больным.
3. Обследование гностических функций.
4. Обследование праксиса.
5. Обследование памяти, интеллектуальной деятельности.
6. Исследование состояния речевой функции:
 - изучение вопросно-ответно речи,
 - воспроизведения автоматизированных рядов,
 - номинативной функции речи, процессов повторения высказываний разной степени сложности,
 - фонематического слуха,
 - понимания логико-грамматических конструкций,
 - спонтанной речи,
 - письма,
 - чтения,
 - счетных операций.
7. Качественный анализ выявленных симптомов.
8. Формулирование заключения.

Семинарское занятие № 14 к теме «Восстановительное обучение при афазии».

1. Теоретические основы восстановительного обучения.
2. Задачи и принципы восстановительного обучения.
3. Принципы восстановительного лечения при афазиях.
4. Обоснование выделения этапов и стадий восстановительного обучения.
5. Особенности восстановления речи на начальном этапе работы.
6. Особенности логопедической работы в более позднем периоде.
7. Характеристики методов, применяемых в восстановительном обучении (их адекватность механизму нарушения, обходность, опосредованность и системность).

Семинарское занятие № 15 к теме «Восстановительное обучение при афазии».**Преодоление апраксий и агнозий.**

1. Восстановление способности произвольных движений.
2. Преодоление апраксий. Характеристика этапов и стадий восстановительного обучения (по Л.С. Цветковой).
3. Восстановление слухового восприятия, внимания, памяти. Восстановление речеслуховой памяти.
4. Преодоление агнозий. Характеристика этапов и стадий восстановительного обучения (по Л.С. Цветковой).
5. Методы восстановления невербальной коммуникации при афазии (методы различных классификаций предметов, пантомимы, работа над жестом, конструктивной деятельностью и т.д.), вербально-невербальные методы – интонационный, ритмико-мелодический и др., метод предметной деятельности.

Семинарское занятие № 16 к теме «Восстановительное обучение при афазии».**Методика логопедической работы при АМА и ЭМА.**

- 1 Методика восстановительного обучения при моторной афферентной афазии.
- 2 Методика восстановительного обучения при моторной эфферентной афазии.

Семинарское занятие № 17 к теме «Восстановительное обучение при афазии».**Методика логопедической работы при сенсорной афазии.**

- 1.Методика восстановительного обучения при сенсорной акустико-гностической афазии.
- 2.Методика восстановительного обучения при сенсорной акустико-мнестической афазии.

Семинарское занятие № 18 к теме «Восстановительное обучение при афазии».

Методика логопедической работы при динамической и семантической афазии.

- 1.Методика восстановительного обучения при динамической афазии.
- 2.Методика восстановительного обучения семантической афазии.

2.4. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены.

2.5. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения института, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	-

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для студентов с нарушениями слуха).

2.6. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Наиболее значимыми вопросами изучения данной дисциплины являются: основные проблемы тайм-менеджмента; принципы эффективного использования времени, методы рационализации времени специалиста по социальной работе.

При изучении данной дисциплины соблюдаются основные принципы современной науки:

- принцип сознательности и активности
- принцип проблемности
- принцип объективности

В данном подразделе рабочей программы дисциплины указывается:

- аннотирование дисциплины (основные научные концепции, теории, понятийный аппарат, наиболее значимые ученые и исследователи вопроса);
- основные принципы изучения материалов дисциплины;
- основные требования к подготовке к занятиям.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счет использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов

специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины.

2.7. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа студентов – способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний, умений и компетенций без непосредственного участия в этом процесса преподавателей.

Самостоятельная работа по дисциплине является единым видом работы, которая может состоять из нескольких заданий.

Разработка материалов для самостоятельной работы студентов должна основываться на требованиях Положения об аттестации учебной работы студентов института (<http://www.psysocwork.ru/524/>).

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины «Основы тайм-менеджмента в социальной работе» является одним из базовых компонентом обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

При изучении курса используются следующие формы самостоятельной работы:

- работа с книгой;
- работа со словарями;
- конспектирование;
- аннотирование;
- рецензирование;
- составление конспекта воспитательного мероприятия и его анализ;
- решение кейсов.

Оформление самостоятельной работы:

1. Титульный лист.

Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psycwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа».

2. Устанавливаются следующие требования к оформлению самостоятельной работы:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

При работе с учебной литературой необходимо выполнить следующие задания ответить на вопросы по каждой теме учебного плана дисциплины:

1. Составить таблицу «Классификация алалий»

Психологическая	Лингвистическая

2. Составить таблицу «Сравнительная характеристика алалии и афазии»

Признаки	Алалия	Афазия
Время возникновения		
Причины		
Механизмы		
Локализация		

3. Составить таблицу «Речевые и неречевые проявления в структуре дефекта при моторной и сенсорной алалии»

Речевые проявления	Неречевые проявления

Моторная алалия	Сенсорная алалия	Моторная алалия	Сенсорная алалия

4.Подготовить презентацию на предложенную тему (на выбор):

1. Обследование детей с алалией.
- 2.Дифференциальная диагностика моторной и сенсорной алалии.
- 3.Обучение грамоте детей с моторной алалией.
4. Преодоление нарушений слоговой структуры слова при алалии.
5. Формирование зрительного и тактильного восприятия у детей-алаликов.
6. Развитие неречевого слухового гозиса, зрительной и слуховой памяти у детей-алаликов.
- 7.Развитие навыков обобщения у при алалии.
8. Развитие чувства ритма при алалии.
- 9.Формирование семантических полей в лексической работе при алалии.
- 10.Работа с прилагательными при устранении алалии.
11. Формирование антонимичных отношений при коррекции алалии.
12. Обогащение и активизация глагольной лексики при работе с алаликами.

5.Подготовить презентацию на предложенную тему (на выбор):

1. Характеристика этапов и стадий восстановительного обучения (по Л.С. Цветковой)
2. Содержание восстановительного обучения по М.К. Шохор – Троцкой.
3. Содержание восстановительного обучения по Т.Г. Визель, В. М. Шкловскому.
4. Содержание восстановительного обучения по Т Ахутиной.
5. Содержание восстановительного обучения по В.В. Оппель».
6. Преодоление апраксий при афазии.
7. Преодоление агнозий при афазии.
8. Преодоление алексий, аграфий у больных с афазией.
9. Преодоление нарушений счета у больных с афазией.
10. Афазия у левшей, амбидекстров, полиглотов. Особенности восстановительного обучения.

3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

- 30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;
- 25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;
- 20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;
- 10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;
- 0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Технологии логопедического сопровождения лиц с нарушениями структурно-семантического оформления речи» относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности, устный опрос), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;

- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания³

Уровень знаний, аттестуемых на экзамене, оценивается по пятибалльной системе с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

ОТЛИЧНО (5 баллов)

Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний о этапах, содержании, особенностях планирования и организации логопедической работы при алалии и афазии. Демонстрирует знание профессиональных терминов, понятий по дисциплине, устанавливает содержательные междисциплинарные связи. Владеет методиками коррекционной работы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы и дополнительных источников информации. На вопросы отвечает четко, логично, уверенно, по существу.

Многоплановое решение профессионально-ориентированной задачи (кейса)

ХОРОШО (4 балла)

Обучающийся показывает достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием этапов, содержания, особенностей планирования и организации логопедической работы. При ответе допускает незначительные ошибки, неточности по критериям, которые не искажают сути ответа. В целом содержательно отвечает на дополнительные вопросы. При этом примеры методов, приемов логопедической работы приводит не вполне развернуто и обоснованно.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) с незначительными ошибками и неточностями.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (3 балла)

Обучающийся показывает поверхностное владение понятийным аппаратом дисциплины, теоретическими знаниями об этапах, содержании, особенностях планирования и организации логопедической работы. Продемонстрированные базовые знания частичные, отрывочные, бессистемные, теоретические и практические аспекты проблемы не связаны. В основном не может ответить на дополнительные вопросы и привести адекватные примеры

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) содержит существенные ошибки и неточности.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (2 балла)

Обучающийся показывает низкий уровень компетентности, недостаточное раскрытие профессиональных понятий. Ответ содержит ряд серьезных неточностей, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически

³ Критерии оценивания могут уточняться и дополняться в соответствии со спецификой дисциплины, установленных форм контроля, применяемых технологий обучения и оценивания

непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом.

Профессионально-ориентированная задача (кейс) не решена или содержит грубые ошибки.

4.2. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Компетенции по дисциплине
Тема 1. Современные научные представления об алалии	ПК-3, ПК-5
Тема 2. Логопедическое обследование детей с алалией	ПК-2,
Тема 3. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению алалии	ПК-3, ПК-5
Тема 4. Афазия как сложное системное нарушение речи	ПК-3, ПК-5
Тема 5. Комплексное обследование больных с афазией	ПК-2,
Тема 6. Восстановительное обучение при афазии	ПК-3, ПК-5

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточная аттестация по дисциплине)

Основными документом регламентирующими порядок организации и проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся, обучающихся в СПбГИПСР, являются: Устав СПбГИПСР, Положение об аттестации учебной работы обучающихся института.

Рубежный контроль. Порядок проведения рубежного контроля регулируется Положением об аттестации учебной работы обучающихся института. Проводится в форме контрольной работы.

Примеры заданий рубежного контроля:

1. Причины, механизм нарушения. Концепции объяснения механизмов алалии (сенсомоторные психологические и психолингвистические).
2. Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной).
3. Топологическая (клиническая) классификация (Р. А. Белова-Давид)
4. Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской).
5. Классификация Е.Ф. Соботович.
6. Психолингвистическая классификация В. А. Ковшикова.
7. Речевая симптоматика при алалии: нарушение речевого подражания; особенности речевого общения; использование паралингвистических средств общения;
8. Речевая симптоматика при алалии: нарушение фонетической стороны речи (звукопроизношения, просодической стороны речи, звукослогового состава слова); нарушение

фонематического восприятия, анализа и синтеза; несформированность лексико-грамматического строя речи; нарушение связной речи.

9. Неречевая симптоматика при алалии: неврологические симптомы, моторные нарушения, особенности формирования высших психических функций.
10. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии.
11. Система коррекционно – логопедического воздействия при сенсорной алалии.
12. Характеристика эфферентной моторной афазии.
13. Характеристика динамической афазии.
14. Характеристика афферентной моторной афазии.
15. Характеристика сенсорной афазии.
16. Характеристика акустико-мнестической афазии.
17. Характеристика семантической афазии.
18. Характеристика амнестической афазии.
19. Сравнительная характеристика эфферентной и афферентной моторной афазий.
20. Сравнительная характеристика сенсорной и акустико-мнестической афазий.
21. Особенности нарушения чтения и письма при разных формах афазии.
22. Особенности аграмматизмов при разных формах афазии.

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных обучающимся в ходе изучения дисциплины. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы обучающихся института.

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Примерные вопросы к экзамену

1. Определение алалии. Причины, механизм нарушения. Концепции объяснения механизмов алалии (сенсомоторные психологические и психолингвистические).
2. Психологическая классификация алалии (по Р.Е.Левиной).
3. Топологическая (клиническая) классификация (Р. А. Белова-Давид)
4. Лингвистическая классификация алалии (по В.К.Орфинской).
5. Классификация Е.Ф. Соботович.

6. Психолингвистическая классификация В. А. Ковшикова.
7. Речевая симптоматика при алалии: нарушение речевого подражания; особенности речевого общения; использование паралингвистических средств общения;
8. Речевая симптоматика при алалии: нарушение фонетической стороны речи (звукопроизношения, просодической стороны речи, звукослогового состава слова); нарушение фонематического восприятия, анализа и синтеза; несформированность лексико-грамматического строя речи; нарушение связной речи.
9. Неречевая симптоматика при алалии: неврологические симптомы, моторные нарушения, особенности формирования высших психических функций.
10. Логопедическое обследование детей с алалией.
11. Система коррекционно – логопедического воздействия при моторной алалии: основные методические принципы логопедического воздействия. Виды речевой работы при моторной алалии. Направления коррекционного воздействия.
12. Система коррекционно – логопедического воздействия при сенсорной алалии.
13. Система коррекционно – логопедического воздействия при сенсорной алалии: развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера; использование различных средств для формирования системы значений; характеристика этапов работы и методических приемов по коррекции неречевых и речевых психических функций.
14. Понятие об афазиологии. Учение А.Р. Лурии о трёх функциональных блоках, вклад каждого из функциональных блоков в восстановлении нарушенных корковых функций.
15. Афазия: понятие, причины, механизм.
16. Состояние вопроса о классификации афазий. Топическая классификация афазий А.Р. Лурия.
17. Критерии выделения форм афазии в классификациях Г. Хэда, В. К. Орфинской.
18. Принципы обследования больных с афазией. Предварительная беседа с больным с афазией, ее роль в определении тактики диагностического обследования. Обследование праксиса и гнозиса у больных с афазией. Обследовании состояния ВПФ у лиц с афазией.
19. Исследование импрессивной и экспрессивной стороны речи у больных с афазией.
20. Акустико-мнестическая афазия. Локализация, центральный механизм нарушения. Клиническая картина. Нарушение психологической структуры речи.
21. Методика восстановительной работы при акустико-мнестической афазии.
22. Акустико-гностическая афазия. Локализация, центральный механизм нарушения. Клиническая картина. Нарушение психологической структуры речи.
23. Методика восстановительной работы при акустико-гностической афазии.

24. Афферентная моторная афазия. Локализация, центральный механизм нарушения. Клиническая картина. Нарушение психологической структуры речи.
25. Методика логопедической работы по преодолению афферентной моторной афазии.
26. Эфферентная моторная афазия. Локализация, центральный механизм нарушения. Клиническая картина. Нарушение психологической структуры речи.
27. Методика восстановительной работы при эфферентной моторной афазии.
28. Семантическая афазия. Локализация, центральный механизм нарушения. Клиническая картина. Нарушение психологической структуры речи.
29. Методика восстановительной работы при семантической афазии.
30. Динамическая афазия. Локализация, центральный механизм нарушения. Клиническая картина. Нарушение психологической структуры речи.
31. Методика восстановительной работы при динамической афазии.
32. Основные положения коррекционно-педагогической работы при афазии.
33. Методы восстановления чтения и письма при афазиях.
34. Нарушение понятия числа и счета при афазиях. Методы восстановления.
35. Нарушение понимания текста у больных с афазией. Программированное обучение работе с текстом.
36. Степени выраженности афатических нарушений (на примере одной формы афазии).
37. Особенности восстановительного обучения при афазии на ранних этапах.
38. Особенности восстановления речи при афазии в резидуальный период.
39. Сопоставительный анализ алалии и афазии.
40. Опыт проведения групповой психотерапии у больных с афазией. (В. М. Шкловский и Т. Г. Визель).

Пример типового задания в форме теста для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Тест 1. Выберите правильный ответ.

1. Какое из приведенных утверждений является наиболее современным и полным. Алалия – это:

А) Расстройство развития языковой способности у детей, которая характеризуется нарушением языковых операций при восприятии и порождении речевых высказываний.

Б) Отсутствие речи или ее грубое недоразвитие при нормальном слухе и относительно сохранном интеллекте вследствие органического поражения головного мозга.

В) Центрального происхождения немота детей, никогда внятно не говоривших, при наличии у них достаточного для развития интеллекта, элементарного анализа и синтеза и периферического артикуляционного аппарата..

Г) Несформированность всех компонентов речевой системы при сохранном слухе и относительно сохранном интеллекте.

Тест 2. Выберите правильный ответ.

В основу нейропсихологического подхода к пониманию сущности афазии (А.Р. Лурия) положены представления П.К. Анохина, И.П. Павлова, В.М. Бехтерева

- 1) *о динамической локализации речевой функции в мозге*
- 2) ассоционизма – «перерыв» связей между «центрами речи» и «центрами понятий»
- 3) о нарушениях «абстрактной установки»
- 4) о нарушениях «категориального поведения»

Пример типового практико-ориентированного задания

Типовое задание 1 . Проанализируйте следующие нарушения словопроизношения у ребенка с алалией. Укажите характер нарушения словопроизношения:

«Чемодан – мачедан, дерево - деворе».

Типовое задание 2. На восстановление каких речевых навыков при афазии направлено данное упражнение

«Объясните как можно точнее значение слов. Например: курага – это сушеный абрикос. Слова: велосипед, нож, шапка, письмо, зонтик, подушка, гвоздь, алмаз, соединить, храбрый».

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

АЛАЛИЯ – отсутствие или грубое недоразвитие речи, при сохранном слухе и относительно сохранном интеллекте, обусловленное органическим поражением речевых зон коры головного мозг, наступившем во внутриутробном или раннем периоде развития.

АРТИКУЛЯЦИОННЫЙ АППАРАТ — совокупность органов, обеспечивающих образование звуков речи (артикуляцию); включает голосовой аппарат, мышцы глотки, языка, мягкого нёба, губ, щек и нижней челюсти, зубы и др.

ЖЕСТЫ — различного рода телодвижения, сопровождающие или заменяющие вербальную речь.

ЗАИКАНИЕ - нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

ИМПРЕССИВНАЯ РЕЧЬ [лат. impressio впечатление] — восприятие, понимание речи.

ИНТОНАЦИЯ [лат. intonare громко произносить] — сложный комплекс просодических элементов, включающих мелодику, ритм, интенсивность, темп, тембр и логическое ударение, служащий на уровне предложения для выражения различных синтаксических значений и категорий, а также экспрессии и эмоций

ЛЕКСИКА — вся совокупность слов, входящих в состав какого либо языка или диалекта.

МИМИКА [греч. mimikos подражательный] — совокупность движений мускулатуры лица, сопровождающих эмоции и являющихся их внешним выражением.

МОТОРНАЯ АЛАЛИЯ - это системное недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций.

АГНОЗИЯ [а- + греч. gnosis знание] — нарушение процессов узнавания предметов и явлений при сохранности сознания и функции органов чувств; наблюдается при поражении определенных отделов коры больших полушарий головного мозга.

АГНОЗИЯ АППЕРЦЕПТИВНАЯ [ад- + лат. percipio восприятие] — форма оптической агнозии, при которой окружающие предметы и явления воспринимаются верно, но особенности данного конкретного объекта не увязываются с прошлым опытом (напр., больной не может узнать предметов собственной одежды, хотя знает, для чего они служат и как ими пользоваться); в происхождении А. а. имеет значение локальное поражение корковых полей и состояние торможения в центральных отделах зрительного анализатора.

АГНОЗИЯ ВКУСОВАЯ — агнозия, проявляющаяся расстройством узнавания веществ по их вкусовым качествам.

АГНОЗИЯ ЗРИТЕЛЬНАЯ — агнозия, характеризующаяся расстройством узнавания предметов и явлений при сохранении их зрительного восприятия; А. з. развивается при поражении наружной поверхности левой затылочной доли.

АГНОЗИЯ ОБОНЯТЕЛЬНАЯ — агнозия, проявляющаяся расстройством узнавания предметов или веществ по их запаху.

АГНОЗИЯ ОСЯЗАТЕЛЬНАЯ — неспособность узнавать предметы на ощупь; А. о. наблюдается при поражении верхней теменной доли.

АГНОЗИЯ ПАЛЬЦЕВАЯ — изолированное нарушение узнавания, выбора и дифференцированного показа пальцев рук, как собственных, так и пальцев других людей.

АГНОЗИЯ ПРОСТРАНСТВЕННАЯ — неспособность ориентироваться в пространстве, оценивать пространственные соотношения и воспроизводить последовательные действия в сложных двигательных актах.

АГНОЗИЯ СИМУЛЬТАННАЯ [фр. *simultane* одновременный, лат. *simul* вместе, одновременно] — зрительная агнозия, при которой сохранено узнавание отдельных объектов, но отсутствует способность воспринимать группу объектов (изображений) как целое или ситуацию в целом.

АГНОЗИЯ СЛУХОВАЯ — неспособность различать звуки речи, узнавать предметы и явления по характерным для них звукам (напр., часы по тиканью); причина А. с. — поражение височной доли головного мозга.

АГРАММАТИЗМ [греч. *agrammatos* нечленораздельный] — нарушение психофизиологических процессов, обеспечивающих грамматическую упорядоченность речевой деятельности; при А. наблюдается опускание предлогов, неправильное согласование слов в роде, числе, «телеграфный стиль» и пр.; А. возникает обычно в связи с афазией или алалией.

АГРАММАТИЗМ ИМПРЕССИВНЫЙ [лат. *impressio* впечатление] — непонимание значения грамматических форм в воспринимаемой устной речи и (или) при чтении.

АГРАММАТИЗМ ЭКСПРЕССИВНЫЙ [лат. *expressio* выражение] — неумение грамматически правильно изменять слова и строить предложения в своей активной устной и (или) письменной речи.

АЛЕКСИЯ [а- + лат. *lego* читаю] — полная неспособность или потеря способности овладения процессом чтения.

АМУЗИЯ [а- + греч. *musa* музыка] — нарушение музыкальных способностей; возникает при поражении височных отделов коры правого полушария (у правшей).

АПРАКСИЯ [а- + греч. *praxis* действие] — нарушение целенаправленного действия при сохранности составляющих его элементарных движений.

АПРАКСИЯ АМНЕСТИЧЕСКАЯ [греч. *amnesia* забывчивость, потеря памяти] — нарушение произвольных действий при сохранении подражательных.

АПРАКСИЯ ГРАФИЧЕСКАЯ [греч. *grapho* пишу] — утрата способности воспроизводить написание тех или иных букв, забывание их графического изображения; при А. г. списывание букв и слов с печатного текста вызывает большие трудности.

АПРАКСИЯ ИДЕАТОРНАЯ [греч. *idea* идея, образ] — невозможность наметить план последовательных действий, необходимых для выполнения сложного двигательного акта.

АПРАКСИЯ ИДЕОКИНЕТИЧЕСКАЯ [греч. idea идея, образ + kinetikos относящийся к движению] — утрата способности к целенаправленному выполнению простых действий, составляющих сложный двигательный акт, при сохранении возможности их случайного выполнения.

АПРАКСИЯ КИНЕСТЕТИЧЕСКАЯ — апраксия, которая возникает при постцентральных нижнетеменных поражениях доминантного (левого) полушария мозга и выражается в недостаточной точности отдельных произвольных движений.

АПРАКСИЯ КИНЕТИЧЕСКАЯ — апраксия, связанная с поражением заднелобных прецентральных отделов доминантного полушария; характеризуется недостаточной плавностью автоматизированных двигательных навыков, т. к. они распадаются у больных на составляющие их отдельные компоненты, причем больные с трудом переключаются с одного компонента на следующий, персеверирова (повторяя) его.

АПРАКСИЯ КОНСТРУКТИВНАЯ [лат. constructio построение] — невозможность составить целый предмет из его отдельных частей.

АПРАКСИЯ МОТОРНАЯ [лат. motor двигающий, приводящий в движение] — невозможность осуществить сложный двигательный акт при сохранении способности наметить план последовательности действий, необходимых для его выполнения.

АПРАКСИЯ ОРАЛЬНАЯ [лат. os, oris рот] — моторная апраксия лицевой мускулатуры с расстройством сложных движений губ и языка, приводящим к нарушению речи.

АПРАКСИЯ ПРОСТРАНСТВЕННАЯ — апраксия, проявляющаяся нарушением ориентировки в пространстве.

АПРАКСИЯ РЕГУЛЯТОРНАЯ - апраксия, которая возникает при поражении конвекситальной префронтальной коры впереди от премоторных отделов, протекает на фоне сохранности тонуса и мышечной силы; проявляется в виде нарушений программирования движений, отключения сознательного контроля за их выполнением, замены нужных движений моторными шаблонами и стереотипами; при грубом распаде произвольной регуляции движений у больных наблюдаются симптомы эхопраксии в виде подражательных повторений движений экспериментатора.

АСЕМИЯ [а- + греч. sema знак] — расстройство способности рисования, срисовывания.

АФАЗИЯ [а- + греч. phasis речь] — полная или частичная утрата речи, обусловленная поражением коры доминантного полушария головного мозга при отсутствии расстройств артикуляционного аппарата и слуха.

АФАЗИЯ АМНЕСТИЧЕСКАЯ [греч. amnesia забывчивость, потеря памяти] — афазия, проявляющаяся нарушением способности называть предметы при сохраненной возможности их охарактеризовать; необходимое слово легко вспоминается больным, если подсказать его первые слоги или звуки.

АФАЗИЯ АТАКТИЧЕСКАЯ [греч. ataxia беспорядок, отсутствие координации] — см. Афазия моторная.

АФАЗИЯ ИНТОНАЦИОННАЯ — общее название нарушений интонационного строя речи, при которых речь становится монотонной.

АФАЗИЯ МОТОРНАЯ [лат. motor двигательный] — афазия, проявляющаяся нарушением активной речи при сохранении понимания устной и письменной речи.

АФАЗИЯ МОТОРНАЯ КОРКОВАЯ — моторная афазия, проявляющаяся нарушением устной речи (включая и внутреннюю речь), чтения и письма, обусловленная поражением коры речевой зоны лобной доли доминантного полушария головного мозга.

АФАЗИЯ МОТОРНАЯ ТРАНСКОРТИКАЛЬНАЯ [транс- + лат. cortex, corticis кора] — афазия моторная, проявляющаяся нарушением активной речи и письма при сохранении возможности повторять обращенную речь и переписывать текст, обусловленная поражением проводящих путей между моторно-речевой зоной коры доминантного полушария и другими областями коры головного мозга.

Приложение 1 к рабочей программе дисциплины

РАЗДЕЛ 6. Информационное сопровождение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование издания	Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4	Тема 5	Тема 6
я1	Ахутина Т.В. Нейролингвистический анализ динамической афазии. О механизмах построения высказывания : учебное пособие / Т.В. Ахутина - Москва : Теревинф, 2015. – 143 с. - ISBN 978-5-4212-0281-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785421202813.html				+	+	+
2	Кошелева Н.В. Активация речевой коммуникации у детей и взрослых с патологией речи : учебное пособие / Н.В. Кошелева, Н.А. Кочеткова. - Москва : ВЛАДОС, 2015. - 200 с. - ISBN 978-5-691-02054-4 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691020544.html				+	+	+
3	Давидович, Л. Р. Логопедия. Системное недоразвитие речи у детей школьного возраста: изучение, развитие лингвистических способностей, реабилитация : учебное пособие / Л. Р. Давидович,	+	+	+			

	А. А. Алмазова, Ж. В. Антипова ; гл. ред. Э. В. Сайко. - Москва : МПСУ, 2016. - 204 с.							
1	Визель Т.Г. Как вернуть речь / Т.Г. Визель. – Москва : В. Секачев , 2011. – 216 с.					+	+	+
2	Бенилова, С. Ю. Логопедия. Системные нарушения речи у детей (этиопатогенез, классификации, коррекция, профилактика) : монография / С. Ю. Бенилова, Л. Р. Давидович ; гл. ред. Д. И. Фельдштейн. - Москва : МПСУ ; Воронеж : МОДЭК, 2014. - 536 с.	+	+	+				
3	Кошелева Н.В. Тематические лексико-грамматические упражнения для взрослых и детей с нарушениями речи : учебно-методическое пособие / Н.В. Кошелева. - Москва : ВЛАДОС, 2015. – 207 с. - ISBN 978-5-691-02166-4 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691021664.html	+	+	+	+			+

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», используемых при освоении дисциплины

LIBFOR.RU. Электронная педагогическая библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

<http://libfor.ru/readyteto.html>

1. Педагогическая библиотека: <http://www.pedlib.ru/> -
2. <http://www.logoburg.com/index.php>.
3. Логопедические сайты: новости теории практики логопедии <http://www.boltun-spb.ru/logo.html>;
4. Сайт журнала «Логопед» <http://www.logoped-sfera.ru/>
5. Электронная библиотека учебного центра «Логопед мастер» www.logopedmaster.ru/lib/
6. Сайт ИКП РАО www.ikprao.ru/index_almanah.html
7. Проект «Логопед» www.logopediya.com
8. [http:// www.deafworld.ru](http://www.deafworld.ru)

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках практики используется следующее лицензионное программное обеспечение: MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint.

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

1. East View [Электронный ресурс] : information services. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа : <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> . – Загл. с экрана.
2. Ibooks.ru [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа : <https://ibooks.ru> – Загл. с экрана.
3. Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://cloud.garant.ru/#/startpage:0> . – Загл. с экрана.
4. Консультант студента [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/> – Загл. с экрана.
5. Электронная библиотека СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 – Загл. с экрана.
6. Электронный каталог библиотеки СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 . - Загл. с экрана.
7. ЮРАЙТ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа : <https://biblio-online.ru/> – Загл. с экрана.

Заведующая библиотекой

_____ Г.Л. Горохова

(подпись, расшифровка)

