

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ** «**ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**(ДГТУ)**

КАФЕДРА «Дефектология и инклюзивное образование»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

*по изучению курса*«Комплексная терапия заикания и фонопедическая коррекция»

*для магистров обучающихся по направлению*

*44.04.03 Специальное(дефектологическое)образование*

программа магистратуры «Клиническая логопедия»

*форма обучения – заочная*

Ростов-на-Дону

2023

*Методические указания по курсу*

*«Комплексная терапия заикания и фонопедическая коррекция»*

*Составитель – д.п.н. М.Л.Скуратовская*

*Методические рекомендации по изучению курса*

*«Комплексная терапия заикания и фонопедическая коррекция»*

*для студентов направления*

*44.04.03 Специальное(дефектологическое)образование*

*В методические рекомендации включено: методические рекомендации для проведения устного опроса/практического, методические рекомендации к написанию реферата, методические рекомендации к подготовке к экзамену, вопросы к экзамену.*

**Цели и задачи дисциплины, ее место в учебном процессе**

**Цель:** сформировать и углубить знания студентов в вопросах развития, воспитания, обучения и комплексного сопровождения детей дошкольного и школьного возраста с заиканием и нарушением голоса, раскрыть специфику диагностической, воспитательно-образовательной и коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения темпа, ритма, плавности устной речи и нарушения голоса.

**Задачи:**

- познакомить студентов с развитием теории и практики диагностики, коррекции, воспитания и обучения детей с заиканием и нарушением голоса.

- сформировать у студентов представление об особенностях и закономерностях развития дошкольников с заиканием и нарушением голоса, знание существующей системы педагогической и психокоррекционной помощи данной категории детей.

- способствовать пониманию основных подходов к воспитанию, обучению и коррекции детей с заиканием и нарушением голоса.

- развивать формирование знаний об организации и содержании коррекционно-воспитательной работы в семье.

- расширять кругозор путем анализа специальной литературы, диагностических методик и психокоррекционных программ для лиц с заиканием и нарушением голоса.

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

**Методические указания по подготовке к устному опросу/практическому**

Подготовка к опросу проводится в ходе самостоятельной работы студентов и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала студент должен изучить дополнительную рекомендованную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. В среднем, подготовка к устному опросу по одному семинарскому занятию занимает от 2 до 3 часов в зависимости от сложности темы и особенностей организации студентом своей самостоятельной работы. Опрос/практическое предполагает устный ответ студента на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя. Ответ студента должен представлять собой развёрнутое, связанное, логически выстроенное сообщение. При выставлении оценки преподаватель учитывает правильность ответа по содержанию, его последовательность, самостоятельность суждений и выводов, умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

**Примерные вопросы для устного опроса/практического:**

**Устный опрос/практическое**

***Раздел 1. Логотерапевтические технологии в коррекции заикания***

1. Группы факторов в этиологии заикания.

2. Приоритетное направление в исследовании заикающихся, проведенное под руководством Р.Е.Левиной С.А.Мироновой, Н.А.Чевелевой, А.В. Ястребовой и др.

3. Направления российской клинической школы в изучении заикания.

4. Логофобия при заикании.

5. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.

6. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания.

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

8. Аутогенные тренировки в комплексной системе лечения заикания.

***Раздел 2. Логотерапевтические технологии в коррекции нарушений голоса***

1. Онкологические заболевания гортани. Реабилитация голоса.

2. Профилактика нарушений голоса у детей и взрослых.

3. Коррекция голоса при хронических ларингитах и состояниях после микрохирургического лечения.

4. Фонастения, особенности голосовой патологии и способы ее устранения.

5. Развитие артикуляционно-резонаторной системы.

6. Формирование и развитие речевого слуха.

7. Дифференциальная диагностика при функциональных нарушениях голоса.

6. Задачи и содержание подготовительного этапа.

7. Постановка голоса как метод предупреждения фонастений.

8. Писохотерапия в комплексной реабилитации

9. Значение динамической дыхательной гимнастики в коррекции нарушений голоса.

10. Типы атаки голоса. Формирование мягкой атаки.

*Критерии оценивания:* полнота ответа на поставленный вопрос, умение использовать термины, приводить примеры, делать выводы и анализировать конкретные ситуации.

*Шкала оценивания:*

«15 баллов» выставляется обучающемуся, если обучающийся знает, понимает основные положения, демонстрирует умение применять их для выполнения задания;

«13-14 балл» выставляется обучающемуся, если ответ по теоретическому материалу является полным, или частично полным и удовлетворяет требованиям программы;

«11-12балла» выставляется обучающемуся, если обучающийся продемонстрировал базовые знания важнейших разделов дисциплины и содержания лекционного курса, у обучающегося имеются затруднения в использовании научно-понятийного аппарата в терминологии;

«1-10 баллов» - у обучающегося имеются существенные пробелы в знании основного материала по дисциплине, в процессе ответа по теоретическому материалу, допущены принципиальные ошибки при изложении материала.

**Методические указания по подготовке реферата**

Целью написания рефератов является:

- привитие студентам навыков библиографического поиска необходимой литературы (на бумажных носителях, в электронном виде); привитие студентам навыков компактного изложения мнения авторов и своего суждения по выбранному вопросу в письменной форме, научно грамотным языком и в хорошем стиле;

- приобретение навыка грамотного оформления ссылок на используемые источники, правильного цитирования авторского текста;

- выявление и развитие у студента интереса к определенной научной и практической проблематике с тем, чтобы исследование ее в дальнейшем продолжалось в подготовке и написании курсовых и дипломной работы и дальнейших научных трудах.

Основные задачи студента при написании реферата:

- с максимальной полнотой использовать литературу по выбранной теме (как рекомендуемую, так и самостоятельно подобранную) для правильного понимания авторской позиции;

- верно (без искажения смысла) передать авторскую позицию в своей работе;

- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с тем или иным автором по данной проблеме.

При подготовке реферата студенту необходимо обратить внимание на:

1. степень раскрытия сущности проблемы (соответствие содержания теме реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме);
2. соблюдение требований по оформлению (правильное оформление текста реферата, ссылок на используемые литературные источники; соблюдение требований к объему реферата; грамотность и культура изложения).

Необходимо выполнить ряд требований по оформлению, содержанию, защиты реферата.

1. Реферат представляет собой оригинальный авторский текст, содержащий обобщённый анализ 10 и более первоисточников (научных статей, монографий, сборников материалов конференций и т.п.) по заданной теме.
2. Структура реферата включает в себя титульный лист, введение, основную часть, разделенную на параграфы, заключение и список литературы. Текст основной части обязательно должен содержать ссылки на все источники, приведенные в списке литературы.

3. Титульный лист с указанием варианта.

4. Текст должен быть написан грамотно в редакторе Word. Шрифт: Times New Roman, кегль – 14, интервал – полуторный. Выравнивание по ширине. Все поля по 20 см.

3. Таблицы с исходной информацией должны иметь подстрочную (внизу таблицы) ссылку на источник информации и номер страницы источника, откуда эта информация получена. Все таблицы должны быть пронумерованы и иметь названия.

4. Все части работы необходимо озаглавить, станицы – пронумеровать.

5. Работа должна заканчиваться списком использованных источников в соответствии с принятой последовательностью: законы, указы, нормативные и директивные документы, первоисточники. Специальную литературу (список литературы оформляется в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1 – 2003) необходимо излагать в алфавитном порядке с указанием: автора; названия литературного источника; города; издательства; года издания; страницы, содержащей использованную информацию.

Работа должна выполняться через одинарный интервал 12 шрифтом, размеры оставляемых полей: левое - 25 мм, правое - 15 мм, нижнее - 20 мм, верхнее - 20 мм. Страницы должны быть пронумерованы. Расстояние между названием части реферата или главы и последующим текстом должно быть равно трем интервалам.

Фразы, начинающиеся с "красной" строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки, равным 1 см.

При цитировании необходимо соблюдать следующие правила: текст цитаты заключается в кавычки и приводится без изменений, без произвольного сокращения цитируемого фрагмента (пропуск слов, предложений или абзацев допускается, если не влечет искажения всего фрагмента, и обозначается многоточием, которое ставится на месте пропуска) и без искажения смысла; каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник, библиографическое описание которого должно приводиться в соответствии с требованиями библиографических стандартов.

Студент представляет реферат и защищает его содержание в течение 7 минут. Отвечает на вопросы по содержанию работы.

**Темы рефератов**

Раздел 1. Логотерапевтические технологии в коррекции заикания

1. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века.

2. Значение трудов русских ученых И.А.Сикорского и Г.Д. Неткачева в развитии и практики проблемы заикания в конце XIX - начале XX веков.

3. Взгляды западноевропейских ученых конца XIX - начала XX веков на проблему и механизмы заикания?

4. Научное развитие проблемы заикания в 30-40-х гг. XX века.

5. Вклад трудов В.А.Гиляровского, Н.А.Власовой, Ю.А.Флоренской и др. в развитие теоретических представлений о заикании и в организацию специализированной медико-педагогической помощи заикающимся детям.

6. Группы факторов в этиологии заикания.

7. Приоритетное направление в исследовании заикающихся, проведенное под руководством Р.Е.Левиной С.А.Мироновой, Н.А.Чевелевой, А.В. Ястребовой и др.

8. Направления российской клинической школы в изучении заикания.

9. Логофобия при заикании.

10. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.

11. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания.

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

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

14. Особенности моторного и речевого развития ребенка, страдающего неврозоподобной формой заикания на различных возрастных этапах.

15. Типы течения неврозоподобной формы заикания в разные возрастные периоды, прогноз нормализации плавности речи у лиц с неврозопобобным заиканием.

16. Теории возникновения судороги, предложенные Л.З Андроновой

17. Дидактический способ коррекции заикания.

18. Психотерапия как метод лечения заикания.

19. Понятие комплексного метода лечения заикания.

20. Содержание медицинского аспекта коррекции заикания.

21. Характеристика педагогических аспектов комплексного метода.

22. Взаимосвязь медицинского и педагогического воздействия при коррекции заикания. 35. Лечебная физкультура, физиотерапия, массаж как направления воздействия на заикающегося.

23. Роль и место суггестивного воздействия в коррекции заикания у детей, подростков, взрослых.

24. Аутогенные тренировки в комплексной системе лечения заикания.

25. Система функциональных тренировок и их роль в реабилитации заикающихся.

Раздел 2. Логотерапевтические технологии в коррекции нарушений голоса

1. Акустические параметры голоса. Теория голосообразования.

1. Значение дыхания в голосообразовании. Приемы восстановления голоса.

2. Морфология и функциональное значение нервного аппарата гортани.

2. Мутационная дисфония.

3. Психогенная афония. Особенности логопедической работы.

4. Фонастения. Предупреждение фонастений.

5. Спастическая дисфония. Сравнительная характеристика с заиканием.

6. Образования голосовых складок. Особенности коррекции голоса.

7. Онкологические заболевания гортани. Реабилитация голоса.

8. Профилактика нарушений голоса у детей и взрослых.

9. Коррекция голоса при хронических ларингитах и состояниях после микрохирургического лечения.

10. Фонастения, особенности голосовой патологии и способы ее устранения.

11. Дифференциальная диагностика при функциональных нарушениях голоса.

12. Задачи и содержание подготовительного этапа.

13. Постановка голоса как метод предупреждения фонастений.

14. Писхотерапия в комплексной реабилитации

15. Значение динамической дыхательной гимнастики в коррекции нарушений голоса.

16. Типы атаки голоса. Формирование мягкой атаки.

17. Развитие артикуляционно-резонаторной системы.

18. Формирование и развитие речевого слуха.

19. Психотерапия при мутационной дисфонии.

20. Психотерапия при психогенной афонии.

21. Биологическая обратная связь в комплексной реабилитации

22. Логоритмика при постановке голоса.

23. Профессиональные нарушения голоса.

24. Особенности постановки голоса у детей.

25. Качество жизни больных после ларингэктомии.

26. Эндокринные нарушения и нарушения голоса.

Тема реферата зависит от начальной буквы фамилии обучающегося и определяется на основе данных приведенной ниже таблицы.

Таблица – Выбор темы реферата

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Начальная буква*  *фамилии студента* | *Номер задания*  *контрольной работы* | *Начальная буква*  *фамилии студента* | *Номер задания*  *контрольной работы* |
| А | 1 | П | 15 |
| Б | 2 | Р | 16 |
| В | 3 | С | 17 |
| Г | 4 | Т | 18 |
| Д | 5 | У | 19 |
| Е | 6 | Ф | 20 |
| Ж | 7 | Х | 21 |
| З | 8 | Ц | 22 |
| И | 9 | Ч | 23 |
| К | 10 | Ш | 24 |
| Л | 11 | Щ | 25 |
| М | 12 | Э | 26 |
| Н | 13 | Ю | 27 |
| О | 14 | Я | 28 |

Магистрант выступает с рефератом перед студентами, отвечает на вопросы.

*Критерии оценивания:* полнота раскрытия содержания реферата, умение использовать термины, приводить примеры, делать выводы, оформление реферативной работы.

*Шкалы оценивания:*

«10 баллов» выставляется в случае, если представленная тема является актуальной, реферат соответствует требованиям (достаточного объема, структурирован, в нем обосновывается тема и формулируется проблема, завершается краткими выводами).

«5-9 баллов» выставляется в случае, если представленная тема является актуальной, реферат отвечает требованиям, но не всем (например, не достаточный объем, не структурирован, не хватает выводов).

«4 балла» выставляется в случае, если представленная тема является актуальной, но реферат не отвечает требованиям к данному виду работ.

«менее 3 баллов» выставляется в случае, если представленная тема не является актуальной, реферат существенно не отвечает требованиям к данному виду работ.

**Методические указания по подготовке к экзамену**

Промежуточная аттестация – форма заключительной проверки знаний, умений, навыков, степени сформированности общекультурных и профессиональных компетенций. Проводится в форме экзамена.

Необходимо начинать готовиться к промежуточной аттестации заранее, составляя план на каждый день подготовки. Перед началом подготовки необходимо просмотреть весь материал и отложить тот, что хорошо знаком, а начинать учить незнакомый, новый.

К трудно запоминаемому материалу необходимо возвращаться несколько раз. Заучиваемый материал лучше разбить на смысловые части, стараясь, чтобы их количество не превышало семи. Смысловые части материала необходимо укрупнять и обобщать, выражая главную мысль одной фразой. Текст можно сократить, представив его в виде схемы. При этом восприятие и качество запоминания значительно улучшаются за счет большей образности записи.

Рекомендуется использовать различные приемы для лучшего понимания и запоминания материала: чертить схемы, оформлять материал в таблицы, конспектировать с выделением пунктов плана. Можно также практиковать написание вопросов в виде краткого, тезисного изложения материала. Пересказ текста своими словами приводит к лучшему его запоминанию, по сравнению с многократным чтением, поскольку это активная, организованная целью умственная работа.

При подготовке к промежуточной аттестации необходимо чередовать теоретические и практические вопросы, что разнообразит деятельность, обеспечивая ей большую эффективность. Активную интеллектуальную деятельность необходимо чередовать также с упражнениями, способствующими снятию внутреннего напряжения, усталости, достижению расслабления.

**Вопросы к экзамену по дисциплине «Комплексная терапия заикания и фонопедическая коррекция»**

1. Логотерапевтические технологии в коррекции заикания

2. Особенности коррекции невротического заикания.

3. Принципы коррекционного воздействия при неврозоподобной форме заикания.

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

5. Особенности логопедической помощи детям с остро возникшим заиканием.

6. Особенности коррекции заикания дошкольников и младших школьников; подростков и взрослых.

7. Логотерапевтические технологии в коррекции нарушений голоса

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

9. Исследования голосового аппарата и голосовой функции

10. Органические нарушения голоса

11. Нарушения голоса при хронических ларингитах

12. Восстановление голоса после удаления гортани

13. Функциональные расстройства голосового аппарата (гипотонусные, гипретонусных нарушениях голоса, фонастениях)

14. Первичная профилактика нарушений голоса и профилактическая работа по предупреждению рецидивов голосовой патологии.

15. Приемы коррекции дыхания, овладения оптимальными условиями голосоподачи.

16. Организация логопедической помощи детям и взрослым, страдающим различной патологией голоса.

17. Темп как выразительное средство речи.

18. Брадилалия, этиология, патогенез, речевая и неречевая симптоматика.

19. Тахилилия, этиология, патогенез, речевая и неречевая симптоматика.

20. Задачи коррекционной работы по нормализации тема речи. Комплексный метод нормализации темпа речи.

21. Логофобия при заикании.

22. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.

23. Психическая травма как пусковой механизм в развитии невротической формы заикания.

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

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

26. Особенности моторного и речевого развития ребенка, страдающего неврозоподобной формой заикания на различных возрастных этапах.

27. Типы течения неврозоподобной формы заикания в разные возрастные периоды, прогноз нормализации плавности речи у лиц с неврозопобобным заиканием.

28. Теории возникновения судороги, предложенные Л.З Андроновой

29. Дидактический способ коррекции заикания.

30. Психотерапия как метод лечения заикания.

31. Акустические параметры голоса. Теория голосообразования.

32. Морфология и функциональное значение нервного аппарата гортани.

33. Психогенная афония. Особенности логопедической работы.

34. Фонастения. Предупреждение фонастений.

35. Спастическая дисфония. Сравнительная характеристика с заиканием.

36. Образования голосовых складок. Особенности коррекции голоса.

37. Онкологические заболевания гортани. Реабилитация голоса.

38. Профилактика нарушений голоса у детей и взрослых.

39. Коррекция голоса при хронических ларингитах и состояниях после микрохирургического лечения.

40. Фонастения, особенности голосовой патологии и способы ее устранения.

41. Дифференциальная диагностика при функциональных нарушениях голоса.

42. Задачи и содержание подготовительного этапа.

43. Постановка голоса как метод предупреждения фонастений.

44. Писхотерапия в комплексной реабилитации

45. Значение динамической дыхательной гимнастики в коррекции нарушений голоса.

46. Типы атаки голоса. Формирование мягкой атаки.

47. Развитие артикуляционно-резонаторной системы.

48. Формирование и развитие речевого слуха.

49. Психотерапия при мутационной дисфонии.

50. Психотерапия при психогенной афонии.

*Критерии оценки:* полнота ответа на поставленный вопрос, умение использовать термины, приводить примеры, делать выводы и анализировать конкретные ситуации.

*Шкалы оценивания:*

45-50 баллов - ответы полные и правильные; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком; ответы самостоятельные.

35-44 балла - ответы полные и правильные; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.

22-34 балла - ответы полные, но при этом допущена существенная ошибка, или неполная, несвязанная.

менее 22 баллов - при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя или ответ отсутствует.



Министерство науки и высшего образование Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

# Факультет «Психология, педагогика и дефектология»

### Кафедра «Дефектология и инклюзивное образование»

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ Б И Л Е Т № 1

на 20 \_/20 \_ учебный год

Дисциплина «Комплексная терапия заикания и фонопедическая коррекция»

1. Особенности ранних этапов моторного и речевого развития ребенка, страдающего невротической формой заикания.
2. Образования голосовых складок. Особенности коррекции голоса.