

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Байханов Исмаил Баутдинович

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.07.2023 16:09:54

Уникальный программный ключ:

442c337cd125e1d014f62698c9d813e502697764

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ГРОЗНИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра «Специальная психология и дошкольная дефектология»



Утверждаю:

Зав.каф.: Газиева М.З.

(подпись)

Протокол № 10 заседания
кафедры от 26 мая 2023

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Алалия. Афазия

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

(код и направление подготовки)

Профиль подготовки

Логопедия

Квалификация

Бакалавр

Форма обучения

Очная/заочная

Год набора

2023

Грозный, 2023

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

1.1. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Алалия. Афазия» разработана согласно ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата).

Дисциплина «Алалия. Афазия» относится к дисциплинам по выбору модуля «Образование и психолого-педагогическая реабилитация дошкольников с ОВЗ» согласно учебного плана, изучается в 6 семестре, индекс дисциплины в учебном плане **Б1. О.09.09**. Содержание дисциплины «Алалия. Афазия» выступает опорой для прохождения дисциплины «Логопедическая работа при ОНР»

Цель освоения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является формирование у студентов профессиональных и специальных компетенций в области образования и реабилитации лиц с комплексными нарушениями в развитии.

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины
ПК-1; ПК-3;

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций, которые формирует дисциплина (модуль)	Планируемые результаты обучения
<p>ПК - 1 - Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты</p>	<p>ПК-1.1 - Обеспечивает формирование детского коллектива, активного сотрудничества обучающихся в разных видах деятельности, обогащения их социального опыта, активизации взаимодействия со взрослыми и сверстниками; ПК 1.2 - Обеспечивает развитие у детей мотивации к социальной адаптации и образованию с учетом особых образовательных потребностей, непрерывность и преемственность процессов обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации; ПК – 1.3 - Организует основные виды деятельности детей дошкольного возраста с нарушениями в процессе освоения ими образовательных программ с учетом их возраста, своеобразия развития, индивидуальных особенностей; ПК – 1.4 - Планирует и проводит специальные коррекционно-развивающие фронтальные и</p>	<p>знать: - современные достижения отечественной и зарубежной специальной психологии, и педагогики в области реабилитации, развития, воспитания и обучения дошкольников с ОВЗ; – программно-методическое обеспечение образовательной деятельности, коррекционно-педагогической работы и социально-психологического сопровождения дошкольников с ОВЗ в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты; уметь: - формулировать преемственность задач и форм обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации</p>

	<p>индивидуальные занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей детей дошкольного возраста с нарушениями в развитии;</p> <p>ПК – 1.5 - Применяет в образовательном процессе коррекционно- развивающие технологии, в т.ч. информационно-коммуникационные, с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей, обучающихся с нарушениями в развитии;</p> <p>ПК – 1.6 - Осуществляет систематический контроль планируемых результатов обучения и воспитания, коррекции нарушений развития, проводит индивидуальный мониторинг результатов образования при использовании способов, содержания и методов, учитывающих индивидуальные возрастные и особые образовательные потребности обучающихся</p>	<p>детей с нарушениями в развитии дошкольного возраста; – организовывать деятельность детей с нарушениями по реализации задач обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации (в индивидуальной или групповой форме) в соответствии с их возрастом, особыми образовательными потребностями и индивидуальными особенностями; – применять в образовательном процессе современные образовательные технологии, включая информационные ресурсы и ИКТ; – использовать содержание, формы, методы и средства текущего контроля и мониторинга, определять дальнейшие траектории образования с учетом возраста, особых образовательных потребностей разных категорий, обучающихся с нарушениями в развитии, их индивидуальных особенностей; – адаптировать технологии воспитания к условиям инклюзивного образования дошкольников с ОВЗ и их сверстников;</p> <p>владеть:</p> <p>- технологиями организации совместной образовательной деятельности с учетом особых образовательных потребностей,</p>
--	--	--

		индивидуальных особенностей, обучающихся с нарушениями в развитии; – формами организации деятельности обучающихся с нарушениями в развитии по освоению общеобразовательных программ, адаптированных для их образования, способствующих коррекции нарушений развития, социальной адаптации; – технологиями организации коррекционно-развивающей помощи с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий детей с нарушениями в развитии
ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	ПК -3.1 - Анализирует документацию детей дошкольного возраста с ОВЗ, предоставленную организациями здравоохранения, образования, ПМПК; ПК 3.2 - Выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения; ПК – 3.3 - Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья; ПК – 3.4 - Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики	знать: – принципы и технологии психолого-педагогического изучения детей с ОВЗ младенческого, раннего и дошкольного возраста с целью выявления особенностей их развития и осуществления комплексного сопровождения; – специфику организации и содержания психолого-педагогического изучения детей с ОВЗ младенческого, раннего и дошкольного возраста при разных видах дизонтогенеза. уметь:

	<p>нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения;</p> <p>ПК – 3.5 - Готовит заключение по результатам диагностики, психолого- педагогического изучения;</p> <p>ПК – 3.6 - На основе результатов диагностики выявляет особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально- коммуникативные ограничения у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p>– определять содержание обследования детей раннего и дошкольного возраста с учетом их возраста и индивидуальных особенностей; – анализировать и оценивать результаты диагностики нарушений; – составлять заключение по результатам комплексного психолого- педагогического изучения особенностей психомоторного развития дошкольника с ОВЗ; – разрабатывать рекомендации к индивидуальному образовательному маршруту, реабилитации детей; – осуществлять прогноз личных достижений в психофизическом развитии дошкольника с ОВЗ.</p> <p>владеть:</p> <p>– технологиями диагностики нарушений и психолого- педагогического изучения особенностей психомоторного развития дошкольников с учетом их возраста и индивидуальных особенностей</p>
--	--	---

1.2. Объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 3 з.е. (108ч.)

Таблица 2

Вид учебной работы	Количество академ. часов	
	Очно	Заочно
4.1. Объем контактной работы обучающихся с	108	108
4.1.1. аудиторная работа	36	8
в том числе:		
лекции	12	4
практические занятия, семинары, в том числе практическая	24	4
лабораторные занятия	-	
4.1.2. внеаудиторная работа		
в том числе:		
индивидуальная работа обучающихся с преподавателем	-	-
курсовое проектирование/работа	-	-
групповые, индивидуальные консультации и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем	-	-
4.2. Объем самостоятельной работы обучающихся	45	91
4.3 Объем контрольной работы обучающихся	27	9
в том числе часов, выделенных на подготовку к экзамену	-	-

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Тематическое планирование дисциплины (модуля):

Таблица 3

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость в академ. часах		Трудоемкость по видам учебных занятий (в академ. часах)							
		Очно	Заочно	Лекции		Практ. занятия		Контр. работа		Сам. работа	
				Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заочно
1.	Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.	3	2	2	1	2	1	6	1-	5	10
2.	История изучения алалии. Современные классификации алалии.	3	2	2	1	2	1	6	1-	5	20
3.	Моторная алалия. Причины, механизмы,	3	2	2	1	2	1	4	1-	9	10

	симптоматика.										
4.	Нарушение языковых операций при моторной алалии.	3	2	1	1	2	1	2	1-	10	10
5.	Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.	3	-	1	-	4	-	2	1-	10	10
6.	Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.	3	-	1	-	4	-	2	1-	6	10
7.	История развития учения об афазии.	3		1		4		3	1		10
8	Причины возникновения афазии.	3		1		4		2	2		11
	ИТОГО:	24	8	12	4	24	4	-	-	45	60

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом. Содержание разделов дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание дисциплины
1.	Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.	Алалия является одним из наиболее тяжелых дефектов речи, при котором ребенок практически лишен языковых средств общения: речь его самостоятельно и без логопедической помощи не формируется. Алалия – отсутствие речи или системное недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка (до формирования речи) Дети–алалики представляют собой разнородную в педагогическом отношении группу и различаются по степени выраженности дефекта и продуктивности коррекционной работы. Алалия наблюдается у детей с сохранным периферическим слухом и артикуляционным аппаратом, имеющих достаточные для развития речи интеллектуальные возможности.
2.	История изучения алалии. Современные классификации	В истории изучения алалии можно выделить 3 этапа:

	<p>алалии.</p>	<p>Первый этап: Механистический этап. Имена: Коэн, Гутцман, Зейман. Описывается этиология и симптоматика нарушений, описание носит внешний характер, не затрагивает механизмы дефекта. Эти авторы выдвигают свои предположения о причинах алалии. Они говорили о том, что причиной алалии, что причиной алалии являются воспалительные процессы или обменные процессы во внутриутробном или раннем развитии ребёнка. Коэн и Зейман говорили о наследственности. Второй этап: С конца 19 века зарождаются диалектико-материалистические представления. В основе этого этапа лежит понимание речи как сложного многоуровневого процесса, состояние речи сопоставляется с неврологическим статусом человека. Олтушевский, Богданов-Березовский – написали статьи по алалии. Третий этап: Этап дальнейшего развития. Глубоко изучается вопрос этиологии, механизмов алалии, складываются различные концепции в трактовках понятия. В отечественной логопедии – Хватцев, Трауготт, Орфинская, Левина, Соботович, Ковшиков, Чаладзе и др.</p>
<p>3.</p>	<p>Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.</p>	<p>Моторная алалия – нейропсихологический синдром, при котором нарушаются процессы производства речевого высказывания. В МКБ-10 ему соответствует «расстройство экспрессивной речи». Нарушение встречается с частотой 2,7 случая на 1000 детей до 7 лет; большинство моторных алаликов составляют мальчики. Алалия может проявляться различными уровнями общего недоразвития речи: от полного отсутствия вербальной коммуникации до незначительных фонетических и грамматических погрешностей. Происхождение патологии связано с очаговыми экзогенно-органическими повреждениями головного мозга, а именно – моторных центров речи, расположенных в задней трети нижней лобной извилины и постцентральных отделах коры доминантного полушария. На ранних этапах онтогенеза формирующиеся мозговые структуры крайне уязвимы к различным воздействиям, поэтому их повреждение</p>

		сопровождается нарушением речевых и неречевых процессов.
4.	Нарушение языковых операций при моторной алалии	Моторная (экспрессивная) алалия – это системное недоразвитие экспрессивной речи. Для моторной алалии характерно нарушение всех подсистем языка: синтаксической, морфологической, лексической и фонематической. Типичными проявлениями алалии являются аграмматизмы, расстройства поиска слов, трудности выбора фонем и установления порядка их следования, нарушения слоговой структуры слов.
5.	Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией	При различных клинических формах патологии у детей могут наблюдаться разные формы общего недоразвития речи. Стойкое и специфическое недоразвитие речи, обозначаемое термином «алалия», возникает при очаговом поражении коры головного мозга в области речевых зон. Подобное поражение может возникать как во внутриутробном периоде, так и в раннем периоде развития ребенка. Алалия среди прочих форм речевого недоразвития занимает значительное место: среди детей младшего дошкольного возраста она встречается примерно у 1 % детей, у детей школьного возраста — примерно у 0,2–0,6 %. Среди характерных признаков алалии можно отметить следующие: недоразвитие фонематической, морфологической и синтаксической сторон рече-языковой системы. Аграмматизм, различные расстройства поиска слов, определенные сложности в выборе фонем, нарушения слогового строя слова, трудности в установлении порядка слов в предложении — это типичные проявления алалии. Дети с моторной алалии характеризуются очень низкой активностью речи. Мимика и жесты в этом случае для ребенка выступают в качестве компенсаторной формы в процессе коммуникации детей с окружающими. Отрицательное влияние на коммуникацию детей с алалией, на развитие некоторых сторон их личности и их познавательной деятельности оказывает сложный симптомокомплекс рече-языковых расстройств [64]. Алалия как одна из форм общего недоразвития речи может наблюдаться на фоне минимальной мозговой дисфункции, либо рассеянной органической симптоматики. Этиология алалии указывает,

		что по клиническим проявлениям и механизмам развития расстройства ее можно отнести к сборной группе патологических состояний. У этой группы детей в раннем возрасте
6.	Характеристика афазии у детей, этиология, классификация.	<p>Детские афазии – это группа полиэтиологических нарушений центральной нервной системы, которые характеризуются частичной или тотальной потерей речевых функций у детей с ранее сформировавшейся речью. В педиатрии такие состояния встречаются редко – данные патологии больше распространены у взрослых. Суммарная встречаемость среди детей – менее 1%. Детские афазии чаще наблюдаются у мальчиков. В детском возрасте афазии проявляются менее разнообразно, чем у взрослых, поскольку речь у детей не столь развита. Чем младше ребенок – тем менее разнообразны клинические симптомы детской афазии. Также для пациентов детского возраста характерен быстрый регресс возникших симптомов – спустя несколько месяцев речевые функции могут полностью восстановиться.</p>
7.	Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при динамической афазии.	<p>Восстановление речи в большинстве случаев не происходит спонтанно. Лечение больных с афазией не ограничивается обычной восстановительной терапией (лекарственные препараты, массаж, лечебная физкультура и пр.), они, как правило, нуждаются в длительной комплексной реабилитации. Основной задачей речевой реабилитации является не только восстановление речи, но и социальная реадаптация. Раннее начало реабилитации способствует более полному восстановлению речевой функции и влияет на его темп. Максимальная эффективность достигается при начале речевой реабилитации в первые 3 месяца, при проведении реабилитационных мероприятий не менее 3 часов каждую неделю в течение 5 месяцев и более. В ряде случаев постепенное улучшение речи продолжается и в сроки более 6 месяцев (вплоть до 2-5 лет). Выбор конкретной технологии речевой реабилитации зависит от периода и этапа восстановления речевой функции. Задачи этапа реабилитации, определяемые индивидуальным планом (программой</p>

		реабилитации), соответствуют характеру и степени нарушения речи.
8.	Организация нейропсихологической реабилитации больных с афазией.	<p>Одной из важных научных основ подхода к проблеме афазии явилась теория о системно-динамической локализации ВПФ. На ее основе А. Р. Лурия и его сотрудники смогли разработать методику определения формы нарушений и план ее реабилитации соответственно. В их работах показано, что виды афазий бывают разные и к каждой форме нарушения нужен свой определенный подход и анализ. Трудности, возникшие в афазиологии (рассогласование теоретических представлений об афазиях, их классификаций с клиническими фактами и т.д.), потребовали нового подхода к изучению афазии.</p> <p>Концептуальный аппарат нейропсихологии, разработанный А. Р. Лурия и его сотрудниками, является научной теоретической основой, которая открывает новое учение о речевых расстройствах и указывает на важность правильного определения формы афазии для реабилитации. Нейропсихологический метод анализа, современные представления о речи дают нам возможность более точно определить форму нарушения.</p>

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Таблица 5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной работы обучающихся
1.	Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.	1. Сообщение на тему: «Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения»
2.	История изучения алалии. Современные классификации алалии.	1. Обзор статей по теме занятия. 2. Сообщение на тему: «История изучения алалии. Современные классификации алалии.»
3.	Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.	1. Обзор статей по теме занятия. 2. Сообщение на тему: «Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.»
4.	Нарушение языковых операций при моторной алалии.	1. Сообщение на тему: «Нарушение языковых операций при моторной алалии.»
5.	Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.	1. Сообщение на тему: «Психолого-педагогическая характеристика детей с

		алалией.»
6.	Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.	1. Сообщение на тему: «Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией»
7.	История развития учения об афазии.	1. Сообщение на тему: «История развития учения об афазии.»
8.	Причины возникновения афазии.	1. Сообщение на тему: «Причины возникновения афазии.»

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная и дополнительная литература

Таблица 6.

Виды литературы	Автор, название литературы, город, издательство, год	Количество часов, обеспеченных указанной	Количество обучающихся	Количество экземпляров в библиотеке	Режим доступа ЭБС/ электронный носитель (CD,DVD)	Обеспеченность обучающихся литературой,
1	2	3	4	5	6	7
Основная литература						
1.	Глухов, В.П. Дефектология. Специальная педагогика и специальная психология: курс лекций / В. П. Глухов. - Москва: Московский педагогический государственный университет, 2017. - 312 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/75801.html	100%
2.	Специальная психология: учебник / Е.С. Слепович, А.М. Поляков, Т.И. Сеница [и др.]; под редакцией Е.С. Слепович, А.М. Полякова. - Минск: Высшая школа, 2021. - 528 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/120119.html	100%
3.	Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебное пособие / В. М. Астапов. - 2-е изд. - Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. - 176 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/114969.html	100%

4.	Голованова, Н.Ф. Социализация и воспитание ребенка: учебное пособие / Н. Ф. Голованова. - Москва, Вологда: Инфра-Инженерия, 2021. - 252 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/114969.html	100%
5.	Скяева, Е.А. Психопатология: учебное-методическое пособие для студентов [по направлению подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование», профили «Логопедия» и «Дефектология»] / Е.А. Скяева, З. А. Кисиева. - Владикавказ: Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2020. - 208 с.				https://www.iprbookshop.ru/109347.html	
6.	Загорная, Е.В. Нарушение психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие / Е.В. Загорная. - Саратов: Вузовское образование, 2020. - 147 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/96271.html	100%
Дополнительная литература						
1.	Фрондзей, С.Н. Общая психология: учебное пособие / С.Н. Фрондзей. - Ростов-на-Дону, Таганрог: Издательство Южного федерального университета, 2019. - 100 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/100184.html	100%
2.	Дмитриева, Н.Ю. Общая психология: учебное пособие / Н.Ю. Дмитриева. - 2-е изд. - Саратов: Научная книга, 2019. - 127 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/81074.html	100%
3.	Психодиагностика: практикум / составители Т.А. Филь. - Новосибирск: Новосибирский государственный университет экономики и управления «НИНХ», 2019. - 212 с.	29	25	-	https://www.iprbookshop.ru/95212.html	100%

4.	Глозман Ж.М. Детская нейропсихология [Электронный ресурс]: Учебное пособие/ Глозман Ж.М. - Электрон. текстовые данные. - Саратов: Вузовское образование, 2019. - 247 с.	20	25	-	http://www.bibliocomplectator.ru/book/?id=79755	100%
5.	Специальная психология: учебное пособие / составители О. В. Липунова. - Комсомольск-на-Амуре, Саратов: Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. - 81 с.				https://www.iprbookshop.ru/85903.html	https://www.iprbookshop.ru/106521.html
6.	Хлыстова, Е.В. Специальная психология: работа психолога в дошкольной образовательной организации: учебное пособие / Е. В. Хлыстова, Л.В. Токарская. - Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2018. - 140 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/106521.html	100%
7.	Ридецкая, О.Г. Специальная психология: учебное пособие / О.Г. Ридецкая. - Москва: Евразийский открытый институт, 2011. - 352 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/10839.html	100%
8.	Пирлик, Г.П. Возрастная психология: развитие ребенка в деятельности: учебное пособие для магистратуры / Г.П. Пирлик, А.М. Федосеева. - Москва: Московский педагогический государственный университет, 2022. - 384 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/122458.html	100%
9.	Ушаков, Д.В. Психология интеллекта и одаренности / Д. В. Ушаков. - 2-е изд. - Москва: Издательство «Институт психологии РАН», 2019. - 464 с.	20	25	-	https://www.iprbookshop.ru/88374.html	100%

3.1.2. Интернет-ресурсы

1. <https://www.iprbookshop.ru/>;
2. <https://urait.ru/>;
3. <https://e.lanbook.com/>;
4. <https://www.elibrary.ru/>

3.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

Таблица 7

Помещения для осуществления образовательного процесса	Перечень основного оборудования (с указанием кол-ва посадочных мест)	Адрес (местоположение)
Аудитория для проведения лекционных занятий		
Учебная аудитория 2-03 для проведения занятий лекционного типа	Аудиторная доска, (столы ученические, стулья ученические) на 66 посадочных мест, компьютер- 1, проектор -1, интерактивная доска- 1	г. Грозный, ул. Субры Кишиевой, № 33, корпус 2
Аудитории для проведения практических занятий, контроля успеваемости		
Учебная аудитория 2-10 для проведения семинарского типа	Аудиторная доска, учебная мебель (столы ученические, стулья ученические) на 25 посадочных мест	г. Грозный, ул. Субры Кишиевой, № 33, корпус 2
Помещения для самостоятельной работы		
Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд., 2-04)	Аудиторная доска, (столы ученические, стулья ученические) на 23 посадочных мест, компьютер с выходом в интернет – 1.	г. Грозный, ул. Субры Кишиевой, № 33, корпус 2

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ

4.1. ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины / модуля осуществляется преподавателем в процессе проведения практических и лабораторных занятий, контрольных работ, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований и т.д.

Таблица 8

№ п/п	Наименование темы (раздела) с контролируемым содержанием	Код и наименование проверяемых компетенций	Оценочные средства	
			текущий контроль	промежуточная аттестация
I.	Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм	ПК - 1 - Способен реализовывать программы коррекции	1. Подготовка к занятию по теме. 2. Чтение учебника,	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные

	нарушения.	нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты	лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	задачи
2.	История изучения алалии. Современные классификации алалии.	ПК - 1 - Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
3.	Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.	ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	Подготовка докладов-презентаций	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
4.	Нарушение языковых операций при моторной	ПК-3. Способен проводить психолого-	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение	Вопросы для промежуточной аттестации и

	алалии.	педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	ситуационные задачи
5.	Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.	ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
6.	Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.	ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
7.	История развития учения об афазии.	ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи
8.	Причины возникновения афазии.	ПК-3. Способен проводить психолого-	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение	Вопросы для промежуточной аттестации и

		педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	учебника, лекций, решение задач и тестов. 3. Использование информационных ресурсов	ситуационные задачи
--	--	---	---	---------------------

4.2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

4.2.1. Типовые вопросы к экзамену по дисциплине «Алалия. Афазия»

1. Этиология, патогенез, формы сложных дефектов развития.
2. Значение биологических и социальных факторов для развития психических процессов ребенка со сложным дефектом развития.
3. Психолого-педагогическое изучение детей со сложным дефектом развития (цели, условия организации).
4. Содержание психолого-педагогического изучения (оценка двигательных нарушений, изучение сенсорного развития, оценка эмоционально-волевой сферы, изучение способов ориентировочно-исследовательской деятельности, оценка умственного развития, изучение речевой деятельности).
5. Психолого-педагогическая оценка движения.
6. Проявления психической активности детей с со сложным дефектом развития. Пути их выявления.
7. Особенности раннего развития ребенка со сложным дефектом развития.
8. Особенности познавательной деятельности детей с церебральным параличом.
9. Состояние интеллектуального развития при сложном дефекте развития.
10. Значение представлений об окружающей действительности в умственном развитии ребенка дошкольного возраста.
11. Особенности представлений об окружающем у детей со сложным дефектом развития.
12. Своеобразие личностного развития у детей со сложным дефектом развития.
13. Роль психогенных факторов и резидуально-органических нервно-психических расстройств в развитии поведенческих реакций и формировании личностных установок у детей со сложным дефектом развития.
14. Особенности межличностных отношений у детей со сложным дефектом развития.
15. Особенности коммуникативной деятельности у детей со сложным дефектом развития.
16. Механизмы речевых нарушений у детей со сложным дефектом развития.
17. Зависимость состояния игровой деятельности у детей со сложным дефектом развития от двигательного, речевого и интеллектуального развития.
18. Тенденции изменения игровой деятельности детей с церебральным параличом в дошкольном возрасте (при спонтанном развитии, целенаправленном обучении).
19. Значение изобразительной деятельности для психического развития ребенка с церебральным параличом.

20. Особенности изобразительной деятельности и конструирования при сложном дефектом развитии.

21. Особенности овладения трудовой деятельностью детьми дошкольного возраста со сложным дефектом развития.

22. Двигательная и психологическая готовность дошкольников со сложным дефектом развития по овладению трудовыми навыками.

23. Психологические основы организации коррекционно-педагогической работы в дошкольном учреждении для детей с комбинированным дефектом.

24. Коррекционно-педагогические подходы к воспитанию и обучению детей с разной структурой комплексных нарушений.

25. Сопровождение развития незрячего (слабовидящего) ребенка с комплексными нарушениями в условиях центра раннего вмешательства.

26. Сопровождение развития незрячего (слабовидящего) ребенка с комплексными нарушениями в условиях государственного абилитационного центра.

27. Сопровождение развития незрячего (слабовидящего) ребенка с комплексными нарушениями в условиях ДОО компенсирующего вида для детей с нарушением зрения.

28. Сопровождение развития незрячего (слабовидящего) ребенка с комплексными нарушениями в условиях школы III— IV вида.

29. Схема психолого-педагогического обследования ребенка с комплексными дефектами.

30. Задачи и организация абилитации незрячего ребенка с комплексным нарушением.

Критерии оценивания результатов тестирования

Таблица 9

<i>Уровень освоения</i>	<i>Критерии</i>	<i>Баллы</i>
<i>Максимальный уровень</i>	Зачтено выставляется по следующим параметрам: присутствие на лекциях (не менее 70 %), работа на семинарских занятиях (выступить с сообщением не менее трех раз, принимать участие в дискуссиях), выполнение самостоятельной работы и дидактических тестов по темам разделов дисциплины.	5
<i>Средний уровень</i>	Зачтено выставляется по следующим параметрам: присутствие на лекциях (не менее 50 %), работа на семинарских занятиях (выступить с сообщением не менее трех раз, принимать участие в дискуссиях), выполнение самостоятельной работы и дидактических тестов по темам разделов дисциплины	3
<i>Минимальный уровень</i>	Не зачтено - студент не посещает лекции, семинарские занятия, не выполняет своевременно самостоятельную работу, дидактические тесты по разделам, не ответил на вопросы зачетного теста (выполнил правильно менее 75 % заданий)	0

Обязательным условием допуска студента к итоговой аттестации является удовлетворительное или успешное прохождение промежуточной аттестации в течение семестра.

4.2.2. Задания по проверке практических навыков по дисциплине (практико-ориентированное задание)

1. Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.
2. История изучения алалии. Современные классификации алалии.
3. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.
4. Нарушение языковых операций при моторной алалии.
5. Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.
6. Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.
7. Принципы организации логопедического обследования детей с моторной алалией.
8. Логопедическая работа по коррекции моторной алалии.
9. Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы по коррекции моторной алалии.
10. Характеристика сенсорной алалии. Причины и механизм, симптоматика.
11. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.
12. История развития учения об афазии.
13. Причины возникновения афазии.
14. Механизмы нарушения речи и ВПФ при афазии.
15. Классификации афазий.
16. Афферентная моторная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
17. Варианты афферентной моторной афазии по А.Р. Лурия.
18. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при афферентной моторной афазии.
19. Эфферентная моторная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
20. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при эфферентной моторной афазии.
21. Сравнительная характеристика эфферентной и афферентной моторной афазии.
22. Динамическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
23. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при динамической афазии.
24. Акустико-гностическая сенсорная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
25. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при акустико-гностической афазии.
26. Акустико-мнестическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
27. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при акустико-мнестической афазии.
28. Амнестико-семантическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
29. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при амнестико-семантической афазии.
30. Нейропсихологическое обследование больных с афазией.
31. Характеристика афазии у детей, этиология, классификация.
32. Направления и методы восстановительного обучения детей с афазией.
33. Организация нейропсихологической реабилитации больных с афазией.
34. Виды организации реабилитации больных с афазией на раннем этапе восстановительного обучения.
35. Виды организации реабилитации больных с афазией на резидуальном этапе восстановительного обучения.

Критерии оценивания результатов выполнения практико-ориентированного задания

Таблица 10

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	Задание выполнено правильно: выводы аргументированы, основаны на знании материала, владении категориальным аппаратом	5
Средний уровень	Задание выполнено в целом правильно: но допущены ошибки в аргументации, обнаружено поверхностное владение терминологическим аппаратом	3
Минимальный уровень	Задание выполнено с ошибками в формулировке тезисов и аргументации, обнаружено слабое владение терминологическим аппаратом	2
Минимальный уровень не достигнут	Задание не выполнено или выполнено с серьёзными ошибками	0

4.2.3. Темы докладов и рефератов (в форме презентации):

1. Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.
2. История изучения алалии. Современные классификации алалии.
3. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.
4. Нарушение языковых операций при моторной алалии.
5. Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.
6. Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.
7. Принципы организации логопедического обследования детей с моторной алалией.
8. Логопедическая работа по коррекции моторной алалии.
9. Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы по коррекции моторной алалии.
10. Характеристика сенсорной алалии. Причины и механизм, симптоматика.
11. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.
12. История развития учения об афазии.
13. Причины возникновения афазии.
14. Механизмы нарушения речи и ВПФ при афазии.
15. Классификации афазий.
16. Афферентная моторная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
17. Варианты афферентной моторной афазии по А.Р. Лурия.
18. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при афферентной моторной афазии.
19. Эфферентная моторная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
20. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при эфферентной моторной афазии.

Критерии и шкалы оценивания доклада/сообщения (в форме презентации):

Таблица 11

Уровень освоения	Критерии	Баллы
Максимальный уровень	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрировано умение выступать перед аудиторией; – содержание выступления даёт полную информацию о теме; – продемонстрировано умение выделять ключевые идеи; – умение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу; – высокая степень информативности, компактность слайдов 	3
Средний уровень	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрирована общая ориентация в материале; – достаточно полная информация о теме; – продемонстрировано умение выделять ключевые идеи, но нет самостоятельных выводов; – невысокая степень информативности слайдов; – ошибки в структуре доклада; – недостаточное использование научной литературы 	2
Минимальный уровень	<ul style="list-style-type: none"> – продемонстрирована слабая (с фактическими ошибками) ориентация в материале; – ошибки в структуре доклада; – научная литература не привлечена 	1
Минимальный уровень не достигнут	<ul style="list-style-type: none"> – выступление не содержит достаточной информации по теме; – продемонстрировано неумение выделять ключевые идеи; – неумение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу. 	0

4.2.4. Примерное задание для контрольной работы:

1. Сравнительная характеристика эфферентной и афферентной моторной афазии.
2. Динамическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
3. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при динамической афазии.
4. Акустико-гностическая сенсорная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
5. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при акустико-гностической афазии.
6. Акустико-мнестическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
7. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при акустико-мнестической афазии.
8. Амнестико-семантическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
9. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при амнестико-семантической афазии.
10. Нейропсихологическое обследование больных с афазией.
11. Характеристика афазии у детей, этиология, классификация.
12. Направления и методы восстановительного обучения детей с афазией.
13. Организация нейропсихологической реабилитации больных с афазией.
14. Виды организации реабилитации больных с афазией на раннем этапе восстановительного обучения.

15. Виды организации реабилитации больных с афазией на резидуальном этапе восстановительного обучения.

Критерии оценивания результатов контрольной работы

Таблица 12

Балл (интервал баллов)	Уровень освоения	Критерии оценивания уровня освоения компетенций*
10	Максимальный уровень (интервал)	Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит 1-2 мелких ошибки; ответы студента правильные, четкие, содержат 1-2 неточности
[6-8]	Средний уровень (интервал)	Контрольная работа содержит одну принципиальную или 3 или более недочетов; ответы студента правильные, но их формулирование затруднено и требует наводящих вопросов от преподавателя
[3-5]	Минимальный уровень (интервал)	Контрольная работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, неполное раскрытие темы в теоретической части и/или в практической части контрольной работы; ответы студенты формально правильны, но поверхностны, плохо сформулированы, содержат более одной принципиальной ошибки
Менее 3	Минимальный уровень (интервал) не достигнут.	Контрольная работа содержит более одной принципиальной ошибки моделей решения задачи; контрольная работа оформлена не в соответствии с предъявляемыми требованиями; ответы студента путанные, нечеткие, содержат множество ошибок, или ответов нет совсем; несоответствие варианту.

4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Представлено в приложении №1.

Автор(ы) рабочей программы дисциплины (модуля):

Доцент, кандидат психологических наук  Газиева Я.З.
(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки  Т.А. Арсагириева
(подпись)

**Оценочные средства
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Алалия. Афазия
Направление подготовки
44.03.03 – СПЕЦИАЛЬНОЕ (ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЕ) ОБРАЗОВАНИЕ**

Профиль подготовки Логопедия

Форма обучения: очная и заочная

Год приема: 2022

1. Характеристика оценочной процедуры:

Семестр - 5

Форма аттестации – Экзамен

2. Оценочные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

2.1. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине «Алалия. Афазия»:

1. Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.

2. История изучения алалии. Современные классификации алалии.

3. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.

4. Нарушение языковых операций при моторной алалии.

5. Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.

6. Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.

7. Принципы организации логопедического обследования детей с моторной алалией.

8. Логопедическая работа по коррекции моторной алалии.

9. Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы по коррекции моторной алалии.

10. Характеристика сенсорной алалии. Причины и механизм, симптоматика.

11. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.

12. История развития учения об афазии.

13. Причины возникновения афазии.

14. Механизмы нарушения речи и ВПФ при афазии.

15. Классификации афазий.

16. Афферентная моторная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.

17. Варианты афферентной моторной афазии по А.Р. Лурия.

18. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при афферентной моторной афазии.

19. Афферентная моторная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.

20. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при афферентной моторной афазии.

21. Сравнительная характеристика афферентной и афферентной моторной афазии.

22. Динамическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.

23. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при динамической афазии.

24. Акустико-гностическая сенсорная афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.

25. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при акустико-гностической афазии.
26. Акустико-мнестическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
27. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при акустико-мнестической афазии.
28. Амнестико-семантическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
29. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при амнестико-семантической афазии.

2.2. Структура экзаменационного билета (примерная):

1. Амнестико-семантическая афазия. Причины, механизм, специфика нарушения речи.
2. Задачи, методы, приемы восстановительного обучения при амнестико-семантической афазии. (три варианта заключений - а,б,с) (*практико-ориентированное задание*).

3. Критерии и шкала оценивания устного ответа, обучающегося на экзамене (зачете)

Максимальное количество баллов на экзамене (зачете) – 30, из них:

1. Ответ на первый вопрос, содержащийся в билете – 15 баллов.
2. Ответ на второй вопрос, содержащийся в билете – 15 баллов.

Таблица 13

№ n/n	Характеристика ответа	Баллы
1.	Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу	13-15
2.	Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.	10-12
3	Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу	7-9
4.	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу	6 и менее

Расчет итоговой рейтинговой оценки

Таблица 14

До 50 баллов включительно	«неудовлетворительно»
От 51 до 70 баллов	«удовлетворительно»
От 71 до 85 баллов	«хорошо»
От 86 до 100 баллов	«отлично»

4. Уровни сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины (модуля)

Таблица 15

Индикаторы достижения компетенции (ИДК)	Уровни сформированности компетенций			
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»
	86-100	71-85	51-70	Менее 51
	«зачтено»			«не зачтено»
<i>Код и наименование формируемой компетенции</i>				
ПК - 1 - Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты	Знает современные достижения отечественной и зарубежной специальной психологии, и педагогики в области реабилитации, развития, воспитания и обучения лиц с ОВЗ; теоретико-методологические аспекты конструирования психокоррекционных программ с учетом типа нарушения	Знает современные достижения отечественной и зарубежной специальной психологии, и педагогики в области реабилитации, развития, воспитания и обучения лиц с ОВЗ; теоретико-методологические аспекты конструирования психокоррекционных программ с учетом типа нарушения	Знает современные достижения отечественной и зарубежной специальной психологии, и педагогики в области реабилитации, развития, воспитания и обучения лиц с ОВЗ; теоретико-методологические аспекты конструирования психокоррекционных программ с учетом типа нарушения	Не знает современные достижения отечественной и зарубежной специальной психологии, и педагогики в области реабилитации, развития, воспитания и обучения лиц с ОВЗ; теоретико-методологические аспекты конструирования психокоррекционных программ с учетом типа нарушения
	Умеет осуществлять психолого-педагогическую коррекцию нарушений развития, составлять программы и подбирать методические приемы и техники релевантные нарушению развития; применять в образовательном процессе современные	Умеет осуществлять психолого-педагогическую коррекцию нарушений развития, составлять программы и подбирать методические приемы и техники релевантные нарушению развития; применять в образовательном процессе современные	Умеет осуществлять психолого-педагогическую коррекцию нарушений развития, составлять программы и подбирать методические приемы и техники релевантные нарушению развития; применять в образовательном процессе современные образовательные	Не умеет осуществлять психолого-педагогическую коррекцию нарушений развития, составлять программы и подбирать методические приемы и техники релевантные нарушению развития; применять в образовательном процессе современные образовательные технологии, включая

	образовательные технологии, включая информационные ресурсы и ИКТ; адаптировать технологии психолого-педагогической коррекции к условиям инклюзивного образования лиц с ОВЗ	образовательные технологии, включая информационные ресурсы и ИКТ; адаптировать технологии психолого-педагогической коррекции к условиям инклюзивного образования лиц с ОВЗ	технологии, включая информационные ресурсы и ИКТ; адаптировать технологии психолого-педагогической коррекции к условиям инклюзивного образования лиц с ОВЗ	информационные ресурсы и ИКТ; адаптировать технологии психолого-педагогической коррекции к условиям инклюзивного образования лиц с ОВЗ
	Владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ	Владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ	Владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ	Не владеет технологиями организации психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ОВЗ; методами и техниками психолого-педагогической помощи с учетом особых потребностей, индивидуальных особенностей различных категорий лиц с ОВЗ
ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	Знает принципы и технологии психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза с целью выявления особенностей их развития и осуществления комплексного	Знает принципы и технологии психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза с целью выявления особенностей их развития и осуществления	Знает принципы и технологии психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза с целью выявления особенностей их развития и осуществления комплексного сопровождения;	Не знает принципы и технологии психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза с целью выявления особенностей их развития и осуществления комплексного сопровождения;

	сопровождения; специфику организации и содержания психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ	комплексного сопровождения; специфику организации и содержания психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ	специфику организации и содержания психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ	специфику организации и содержания психолого-педагогического изучения лиц с ОВЗ
	<p>Умеет анализировать документацию и результаты комплексного обследования лиц с ОВЗ; формулировать выводы, интерпретировать результаты диагностики лиц с ОВЗ; знать основные психометрические требования, предъявляемые к диагностическому инструментарию; составлять психолого-педагогическое заключение, отражающее результаты обследования и психолого-педагогической диагностики, рекомендации по коррекционной работе, по построению индивидуального образовательного маршрута, программы реабилитации лиц с ОВЗ</p>	<p>Умеет анализировать документацию и результаты комплексного обследования лиц с ОВЗ; формулировать выводы, интерпретировать результаты диагностики лиц с ОВЗ; знать основные психометрические требования, предъявляемые к диагностическому инструментарию; составлять психолого-педагогическое заключение, отражающее результаты обследования и психолого-педагогической диагностики, рекомендации по коррекционной работе, по построению индивидуального образовательного маршрута, программы</p>	<p>Умеет анализировать документацию и результаты комплексного обследования лиц с ОВЗ; формулировать выводы, интерпретировать результаты диагностики лиц с ОВЗ; знать основные психометрические требования, предъявляемые к диагностическому инструментарию; составлять психолого-педагогическое заключение, отражающее результаты обследования и психолого-педагогической диагностики, рекомендации по коррекционной работе, по построению индивидуального образовательного маршрута, программы реабилитации лиц с ОВЗ</p>	<p>Не умеет анализировать документацию и результаты комплексного обследования лиц с ОВЗ; формулировать выводы, интерпретировать результаты диагностики лиц с ОВЗ; знать основные психометрические требования, предъявляемые к диагностическому инструментарию; составлять психолого-педагогическое заключение, отражающее результаты обследования и психолого-педагогической диагностики, рекомендации по коррекционной работе, по построению индивидуального образовательного маршрута, программы реабилитации лиц с ОВЗ</p>

		реабилитации лиц с ОВЗ		
	Владеет технологиями диагностики нарушений и психолого- педагогического изучения особенностей лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза	Владеет технологиями диагностики нарушений и психолого- педагогического изучения особенностей лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза	Владеет технологиями диагностики нарушений и психолого- педагогического изучения особенностей лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза	Не владеет технологиями диагностики нарушений и психолого- педагогического изучения особенностей лиц с ОВЗ на разных этапах онтогенеза

5. Рейтинг-план изучения дисциплины

Таблица 16

I	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ			
	Виды контрол я	Контрольные мероприятия	Мин. кол-во баллов на занятиях	Макс. кол-во баллов на занятиях
Текущи й контрол ь № 1	Тема № 1. Алалия как системное нарушение речевой деятельности. Причины, локализация, механизм нарушения.		0	10
Текущи й контрол ь № 2	Тема № 3. История изучения алалии. Современные классификации алалии.		0	10
	Тема № 4. Моторная алалия. Причины, механизмы, симптоматика.			
Рубежный контроль: контрольная работа №1 (Темы 1-4)			0	10
Текущи й контрол ь №3	Тема 5. Нарушение языковых операций при моторной алалии.		0	10
	Тема 6. Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией.			
	Тема 7. Содержание и методика логопедического обследования детей с моторной алалией.			
Текущи й контрол ь №4	Тема 8. Логопедическая работа по коррекции моторной алалии.		0	10
	Тема 9. Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы по коррекции моторной алалии.			

Рубежный контроль: контрольная работа №2 (Темы 5-9)		0	10
Допуск к промежуточной аттестации		Мин 36	
II	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ	Мин.	Макс.
1	Поощрительные баллы	0-10	10
	Подготовка доклада с презентацией по дисциплине	0-1	1
	Посещаемость лекций (100%)	0-2	2
	Участие в работе круглого стола, студенческой конференции	0-2	2
	Соц.-личностный рейтинг	0-3	3
	Участие в общественной, культурно-массовой и спортивной работе	0-2	2
2	Штрафные баллы	0-3	3
	Пропуск учебных лекций	за пропуск лекции снимается балльная стоимость лекции (2:8=0,25)	0,25 x N (N – количество пропущенных лекций)
	Несвоевременное выполнение контрольной (аттестационной) работы №1	минус 5% от максимального балла	- 0,5
	Несвоевременное выполнение контрольной (аттестационной) работы №2	минус 5% от максимального балла	- 0,5
III	ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ	0-30	30
Форма итогового контроля:	Зачет (экзамен)	0-30	30
ИТОГО БАЛЛОВ ЗА СЕМЕСТР:		0-100	

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ / МОДУЛЯ**

Алалия. Афазия

(наименование дисциплины / модуля)

Направление подготовки _44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование_____

Профиль ____Логопедия_____

(год набора __2023__, форма обучения __очная/заочная____)

на 2023_ / 2024_ учебный год

В рабочую программу дисциплины / модуля вносятся следующие изменения:

№ п/п	Раздел рабочей программы (пункт)	Краткая характеристика вносимых изменений	Основание для внесения изменений