

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Байханов Исмаил Баутмуратович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.07.2023 16:09:34
Уникальный программный ключ:
442c337cd125e1d014f02698c9d813e302697764

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

Нарушение голоса. Ринолалия
(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 «Нарушение голоса. Ринолалия» разработана согласно ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата).

Дисциплина «Нарушение голоса. Ринолалия» относится к дисциплинам по выбору модуля «Образование и психолого-педагогическая реабилитация дошкольников с ОВЗ» согласно учебного плана, изучается в 5 семестре, индекс дисциплины в учебном плане Б1. О.09.08 Содержание дисциплины «Нарушение голоса. Ринолалия» выступает опорой для прохождения дисциплины «технология обследования речи»

1.2. 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.

1.3. 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
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	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 индивидуальные занятия с учетом	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 детей с нарушениями в

	<p>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>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, индивидуальных</p>
--	--	---

		<p>особенностей, обучающихся с нарушениями в развитии;</p> <p>– 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</p>
<p>ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ</p>	<p>ПК -3.1 - Анализирует документацию детей дошкольного возраста с ОВЗ, предоставленную организациями здравоохранения, образования, ПМПК;</p> <p>ПК 3.2 - Выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения;</p> <p>ПК – 3.3 - Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>ПК – 3.4 - Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики</p>	<p>знать:</p> <p>– 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.</p> <p>уметь:</p>

	<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>
--	--	---

1.4. 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 преподавателем	108	108
4.1.1. аудиторная работа	42	8

в том числе:		
лекции	14	4
практические занятия, семинары, в том числе практическая	28	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	39	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 трудоёмкость в акад. часах		Трудоёмкость по видам учебных занятий (в акад. часах)							
				Лекции		Практ. занятия		Контр. работа		Сам. работа	
		Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заочно	Очно	Заочно
1.	Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.	10	2	2	1	2	1	6	1-	10	20
2.	Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.	6	2	2	1	2	1	6	1-	10	20
3.	Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.	4	2	4	1	2	1	4	1-	10	20
4.	Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.	10	2	1	1	2	1	2	1-	20	10
5.	Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.	3	-	1	-	4	-	2	1-	10	10
6.	Определение ринолалии.	3	-	1	-	4	-	2	1-	10	10

	Распространенность нарушения.										
7.	Этиология ринолалии.	3		1		4		3	1	10	20
8	Формы ринолалии.	3		1		8		2	2	11	17
	ИТОГО:	42	8	14	4	28	4	27	9	91	127

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

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание дисциплины
1.	Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.	Речь является одной из основных функций человека, необходимых ему для того, чтобы вести полноценную жизнь. Естественным периодом формирования речи являются первые три года жизни малыша, и если в это время не создать благоприятных условий для формирования данной психической функции, в дальнейшем компенсировать её будет значительно труднее, а порой и невозможно полностью! Развитие речи и словаря детей, овладение богатствами родного языка составляет один из основных элементов формирования личности, освоения выработанных ценностей национальной культуры, тесно связано с умственным, нравственным, эстетическим развитием и является приоритетным в языковом воспитании и обучении детей, особенно дошкольников.
2.	Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.	С этим файлом связано 1 файл(ов). Среди них: Паспортная часть.docx. Показать все связанные файлы Подборка по базе: Проверочная работа по теме строение клетки 2 вар.doc, Контрольная Охрана окружающей среды при эксплуатации энергетичес, Социальные функции современной библиотеки.docx, Алгоритм вычисления функции.docx, Курсовая работа Таможни виды, основные функции, задачи и организ, Лабораторная работа _Строение цветка_ Цель_ познакомиться со стр, эл-нты налога и их роль в реализации функции налогов РЕФ.docx, КСП_Химия_11_Жиры. Строение и свойства жиров3 (2).docx, 5 методы и функции.doc, Долговые функции электронов атома водорода.doc Строение и функции надставной резонаторной трубы Основными отделами, участвующими в голосообразовании и голосооформлении,

		<p>образовании звуков являются гортань и надставная резонаторная труба. Гортань, которую можно назвать акустическим генератором, является одновременно очень важной резонаторной камерой. Резонаторная функция гортани заключается в том, что первоначально возникший тон обогащается в ней сопутствующими тонами и приобретает определенную окраску. Тембр голосового звука изменяется в самой гортани. Точно так же, как и в других резонаторных полостях, в гортани выделяются определенные составные тоны звука, которые продолжают звучать с полной силой, остальные же тоны заглушаются. Объем гортани увеличивается и уменьшается благодаря ее экскурсиям вверх, вниз и назад.</p> <p>Громкость и отчетливость речевых звуков создаются благодаря резонаторам. Резонаторы расположены в надставной трубе.</p>
3.	Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.	<p>Строение и функции в норме. Небо в норме - это образование, которое разобщает полости рта, носа и глотки. Оно состоит из твердого и мягкого неба. Мягкое небо - задний отдел перегородки между полостями носа и рта, это мышечное образование, которое анатомически и функционально связано с глоткой. Вместе они образуют небно-глоточный механизм, участвующий в дыхании, глотании и речи. Для нормальной фонации и произношения звуков необходима координированная работа артикуляционного аппарата, одним из активных органов которого и является мягкое небо, представляющее собой слизистое мышечное образование. В зависимости от его участия в артикуляции все звуки русского языка подразделяются на ротовые и носовые. Для разобщения носоглотки и ротовой полости в норме требуются согласованные действия всего мышечного аппарата. Врожденные расщелины неба нарушают это взаимодействие.</p>
4.	Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.	<p>Причины</p> <p>Открытая ринолалия обусловлена наличием аномального сообщения между ротовой и носовой полостью. Причины данного явления могут иметь органическое или функциональное происхождение. Чаще всего этиология открытой ринолалии связана со следующими патологическими состояниями:</p>

		<p>Врожденные расщелины ЧЛЮ. К ним относятся несращение верхней губы («заячья губа»), альвеолярного отростка челюсти, твердого и/или мягкого неба («волчья пасть»), укорочение мягкого неба. Данные аномалии могут встречаться изолированно либо в сочетании друг с другом. Особенно тяжелые дефекты речи отмечаются при сквозных расщелинах.</p> <p>Перфорации неба. Травматические повреждения небной кости возникают в результате ранений. Дефекты мягкого и твердого неба могут образоваться при саркоидозе, гранулематозе Вегенера, инфекциях полости рта (туберкулезе, третичном сифилисе). У наркоманов встречается кокаин-индуцированная перфорация неба, вызванная интраназальным применением наркотика.</p> <p>Параличи и парезы неба. Гипокинез мягкого неба может быть обусловлен поражениями языкоглоточного, блуждающего нервов при опоясывающем герпесе, дифтерии.</p> <p>Центральные параличи, сопровождающиеся открытой гнусавостью, развиваются при инсульте, синингобульбии, опухолях ствола мозга.</p> <p>Рубцы в области неба. Наличие рубцовых изменений ограничивает подвижность небной занавески, затрудняет ее смыкание с задней стенкой глотки. Такими последствиями могут сопровождаться оперативные вмешательства, ожоги, травм</p>
5.	<p>Особенности функционирования небо-глоточного аппарата в условиях патологии.</p>	<p>Нарушение дыхания с самого рождения. Нарушение взаимодействия между артикуляционными и дыхательными мышцами приводит к специфическим особенностям физиологического дыхания. При врожденной расщелине неба физиологическое дыхание чаще всего оказывается поверхностным - грудным или ключичным, когда во время вдоха напрягаются грудные мышцы, в движение приходят ключицы и грудная клетка, а диафрагмальные мышцы не принимают необходимого участия в процессе речеобразования. Нарушается соотношение между вдохом и выдохом. Жизненная емкость легких понижается, отстает в развитии грудная клетка. Страдает направленность и плавность выдоха (при попытке подуть ребенок с шумом дует</p>

		<p>носом).</p> <p>Невозможность осуществления полноценного вдоха и выдоха приводит к нарушению фонационного дыхания. Специфические особенности фонационного, или речевого, дыхания обусловлены также нарушением взаимодействия между артикуляционными и дыхательными мышцами.</p> <p>Нарушение питания (сосания, глотания) с самого рождения.</p> <p>Наличие врожденных расщелин неба ставит ребенка в неблагоприятные условия для его физического развития. Чем обширнее дефект, тем большие нарушения претерпевает детский организм в период своего развития. Отмечается отставание в физическом развитии ребенка с врожденной небной патологией с самого рождения (позднее начинают держать голову, сидеть, ходить, позднее появляются первые молочные зубы, отмечается дефицит массы тела и роста).</p>
6.	<p>Определение ринолалии.</p> <p>Распространенность нарушения.</p>	<p>Ринолалия – расстройства артикуляции и голосообразования, обусловленные дефектами строения и функционирования речевого аппарата. Ринолалия характеризуется грубыми искажениями звукопроизношения, назализацией согласных и гласных звуков, вторичным нарушением фонематических процессов и письменной речи, недоразвитием лексико-грамматической стороны речи.</p>
7.	<p>Этиология ринолалии.</p>	<p>В настоящее время среди детей дошкольного возраста самыми распространенными речевыми нарушениями являются дислалия и стертая дизартрия, которые имеют тенденцию к росту.</p> <p>Обследование детей в массовых садах показало, что в старших и подготовительных к школе группах от 40 до 60 % детей имеют отклонения в речевом развитии (по данным Е. Ф. Архиповой).</p> <p>При несвоевременно или некачественно оказанной логопедической помощи, данные расстройства речи могут затруднять процесс школьного обучения. На этот факт указывают в своих работах следующие ученые Р. Е. Левина, Р. И. Марынова, Л. В. Мелехова, Е. Ф. Соботович, Г. В. Гуровец, С. И. Маевская, Т. Б. Филичева, И. А. Чевелева, Г. В. Чиркина, Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова, Е. Ф. Архипова и другие.</p> <p>Ученые-педагоги отмечают, что существует</p>

		<p>огромное сходство между минимальными дизартрическими расстройствами и сложной дислалией. Однако коррекция звукопроизношения при дизартрии вызывает определенные трудности. Впервые на это обратил внимание немецкий врач, известный специалист по болезням расстройства речи Герман Гуцман. Он отметил, что для этих расстройств характерны смывость, стертость артикуляции.</p> <p>Для выбора адекватных методов коррекции и для достижения максимального результата логопедической работы по преодолению нарушений фонетической стороны речи необходимо проведение дифференциальной диагностики стертой дизартрии и дислалии, которые сходны по внешним проявлениям, но имеют различный механизм.</p> <p>Дифференциальная диагностика в логопедической практике — это процесс разграничения речевых расстройств, имеющих сходную симптоматику, но различающихся по причинам, механизмам, тактике коррекционного воздействия.</p> <p>Для того чтобы отграничить стертые формы дизартрии от сложной дислалии определена последовательность проведения дифференциальной диагностики: в первую очередь проводится анализ анамнестических данных, а затем — тщательное комплексное обследование детей, а также определены параметры обследования.</p>
8.	Формы ринолалии.	<p>Формы ринолалии делятся на три основных вида:</p> <p>Открытая.</p> <p>Закрытая.</p> <p>Смешанная.</p> <p>Открытая форма ринолалия — воздух проходит сквозь носовую полость, как как проход открыт, в следствие этого звуки произносятся с носовой отдачей.</p> <p>Закрытая форма ринолалии характеризуется тем, что проход в носовую полость постоянно затруднен, звуки произносятся так же, как при сильном насморке, достаточно глухо.</p> <p>Смешанная форма ринолалии объединяет и комбинирует предыдущие виды ринолалии.</p> <p>Открытую и закрытую ринолалию могут определить в домашних условиях при помощи зеркала. Зеркало подносят к носу и произносят звуки.</p> <p>При использовании слов без носовых звуков</p>

		<p>стекло запотеет при открытой ринолалии, слова с носовыми звуками заставят стекло запотеть при закрытой гнусавости.</p> <p>Закрытая ринолалия</p> <p>Известна так же, как ринофония. Звук выходит исключительно через рот, даже при носовых звуках. Закрытая форма ринолалии появляется при дефектах носоглотки и носовой полости. Возможные заболевания: гипертрофия слизистой носа или мягкого неба.</p> <p>При закрытой форме ринолалии идет нарушение фонематических звуков. [М] слышится как [б], а [н] как [д].</p> <p>Классификация ринолалии закрытого типа делится на два вида:</p> <p>Органическая.</p> <p>Функциональная.</p> <p>Закрытая органическая ринолалия признак дефектов в области зева, носа и носоглотки. Она может наблюдаться при полипах в носу, а также при обильном насморке.</p> <p>Искривление носовой перегородки тоже может стать причиной.</p> <p>Функциональная закрытая форма ринолалии. Этому виду подвержены дети, склонные к простудам и аллергическим реакциям. Носовые ходы еще достаточно узкие, а часто заложенный нос приводит к «привычной» ринофонии.</p> <p>Ребенок привыкает гнусавить во время болезней и продолжает подражать тем звукам. Структура речевого дефекта тут заключается исключительно в привычке, но тембр может нарушиться гораздо сильнее, чем при органической закрытой ринолалии.</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.	Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.	1. Сообщение на тему: «Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме..»
2.	Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.	1. Обзор статей по теме занятия. 2. Сообщение на тему: «Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.»
3.	Роль и особенности функционирования	1. Обзор статей по теме занятия.

	небно-глоточного механизма в норме.	2. Сообщение на тему: «Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме..»
4.	Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.	1. Сообщение на тему: «Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.»
5.	Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.	1. Сообщение на тему: «Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.»
6.	Определение ринолалии. Распространенность нарушения.	1. Сообщение на тему: «Определение ринолалии. Распространенность нарушения..»
7.	Этиология ринолалии.	1. Сообщение на тему: «Этиология ринолалии»
8.	Формы ринолалии.	1. Сообщение на тему: «Формы ринолалии.»

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: Вышэйшая 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

№	Наименование темы	Код и	Оценочные средства
---	-------------------	-------	--------------------

п/п	(раздела) с контролируемым содержанием	наименование проверяемых компетенций	текущий контроль	промежуточная аттестация
1.	Современные взгляды зарубежных и отечественных ученых на произносительные дефекты.	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
2.	Содержание специальных принципов логопедической работы.	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.	Факторы, определяющие выбор методов логопедического воздействия.	ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных	Подготовка докладов-презентаций	Вопросы для промежуточной аттестации и ситуационные задачи

		возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ		
4.	Практические, наглядные и словесные методы логопедической работы.	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
5.	Основные формы дислалии, их характеристика.	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.	Виды нарушений отдельных звуков, привести примеры.	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.	Сравнительная характеристика произносительной стороны речи у детей с дизартрией и дислалией.	ПК-3. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных	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

		возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ		
8.	Виды нарушений строения артикуляционного аппарата, их влияние на звукопроизношение. Приобретенные нарушения строения артикуляционного аппарата.	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

4.2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

4.2.1 Типовые вопросы к экзамену по дисциплине «Нарушение голоса. Ринология»

1. Современные взгляды зарубежных и отечественных ученых на произносительные дефекты.
2. Содержание специальных принципов логопедической работы.
3. Факторы, определяющие выбор методов логопедического воздействия.
4. Практические, наглядные и словесные методы логопедической работы.
5. Основные формы дислалии, их характеристика.
6. Виды нарушений отдельных звуков, привести примеры.
7. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи у детей с дизартрией и дислалией.
8. Виды нарушений строения артикуляционного аппарата, их влияние на звукопроизношение. Приобретенные нарушения строения артикуляционного аппарата.
9. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика детей с дислалией.
10. Этапы логопедического воздействия при нарушениях звукопроизношения.
11. Приобретенные нарушения строения артикуляционного аппарата.
12. Основное нарушенное звено в структуре дефекта при механической дислалии. Вторичные нарушения.
13. Упражнения для губ при нарушении произношения.
14. Недостатки произношения звуков ч, щ. Приемы постановки. Виды упражнений.
15. Основные виды нарушений звуков ш, ж. Приемы постановки. Виды упражнений.
16. Замены звонких звуков глухими и наоборот. Причины нарушений.
17. Недостатки произношения з, ц. Приемы постановки. Виды упражнений.
18. Недостатки произношения с, с'. Приемы постановки. Виды упражнений.
19. Недостатки произношения л, л'. Приемы постановки. Виды упражнений.
20. Недостатки произношения р, р'. Приемы постановки. Виды упражнений.
21. Упражнения для языка при нарушении звукопроизношения свистящих и шипящих звуков.
22. Клиническая характеристика по причинам возникновения: функциональные и органические (механические) дислалии.
23. Лингвистическая характеристика недостатков звукопроизношения: по основным формам проявления по группам нарушенных звуков (сигматизм, ротацизм, ламбдацизм, каппацизм, йотацизм, дефекты звонкости и твердости согласных).

24. Характеристика звуков р, л и их мягкие варианты. Описание правильного уклада органов артикуляции. Причины и варианты нарушений - искажение и замены.
25. Лингвистическая характеристика недостатков звукопроизношения: по основным формам проявления (отсутствие звука, замена, смешение).
26. Основные этапы последовательной коррекционно-педагогической (логопедической) работы по преодолению у детей недостатков звукопроизношения. Задачи каждого этапа.
27. Комплексный медико-педагогический характер обследования, обучения и воспитания детей, имеющих недостатки звукопроизношения.
28. Этапы речевого развития ребенка.
29. Характеристика фонем: «К» - «К'». Описание правильного их уклада органов артикуляции. Варианты нарушений фонем - искажения и замены. Способы коррекции.
30. Характеристика фонем: «Х» - «Х'» фонем. Описание правильного их уклада органов артикуляции. Варианты нарушений фонем - искажения и замены. Способы коррекции.
31. Характеристика фонемы «Р», описание правильного уклада органов артикуляции. Приемы коррекции. Закрепление коммуникативных навыков.
32. Характеристика фонем: «Г» - «Г'». Описание правильного их уклада органов артикуляции. Варианты нарушений фонем - искажения и замены. Способы коррекции.
33. Развитие фонематического восприятия при заменах (на примере звуков: «К» – «Г»). 34. Понятие уровней нарушенного произношения в отечественной и зарубежной логопедии. Методика логопедического воздействия при дислалии.
35. Основные формы дислалии: акустико-фонематическая, артикуляторно-фонетическая, артикуляторно-фонематическая.
36. Этап дифференциации звуков, его задачи. Специфика упражнений на данном этапе.
37. Этап постановки звуков. Приемы постановки звуков (с учетом взаимосвязи звуков в выборе последовательности при сложной дислалии).
38. Дидактические игры в автоматизации звуков и в овладении коммуникативными навыками при полиморфной дислалии.
39. Реализация методологических принципов логопедии при анализе речевого дефекта при дислалии.
40. Наглядно-дидактический материал в логопедической работе.
41. Нарушения озвончения. Причины нарушений и способы устранения.

Критерии оценивания результатов тестирования

Таблица 9

Уровень освоения	Критерии	Баллы
<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.

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

1. Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.
2. Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.
3. Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.
4. Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.
5. Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.
6. Определение ринолалии. Распространенность нарушения.
7. Этиология ринолалии.
8. Формы ринолалии.
9. Структура дефекта при ринолалии.
10. Особенности раннего развития детей с расщелинами.
11. Обследование лиц с ринолалией.
12. Методы и приемы обследования.
13. Этапы изучения и коррекции ринолалии в отечественной логопедии.

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

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

1. Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.
2. Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.
3. Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.
4. Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.
5. Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.
6. Определение ринолалии. Распространенность нарушения.
7. Этиология ринолалии.
8. Формы ринолалии.

9. Структура дефекта при ринолалии.
10. Особенности раннего развития детей с расщелинами.
11. Обследование лиц с ринолалией.
12. Методы и приемы обследования.
13. Этапы изучения и коррекции ринолалии в отечественной логопедии.
14. Теоретические и методические основы логопедической работы при ринолалии.
15. Реализация принципа комплексности в организации работы при ринолалии.
16. Основные направления и принципы логопедического воздействия при ринолалии.
17. Условия эффективности логопедической работы при ринолалии.
18. Клинический аспект коррекции ринолалии.
19. Психолого-педагогический аспект коррекции ринолалии.
20. Этапы логопедического воздействия. Необходимость и сущность дооперационного этапа работы.
21. Методика устранения открытой ринолалии А.Г. Ипполитовой.
22. Методика устранения открытой ринолалии И.И. Ермаковой.
23. Система работы при ринолалии Л.И. Вансовской.
24. Система работы при ринолалии Г.В. Чиркиной.
25. Фонологоритмическое воздействие при ринолалии.
26. Методика устранения закрытой ринолалии.
27. Устранение смешанной ринолалии.
28. Нетрадиционные методы в комплексной системе коррекции ринолалии.
29. Использование массажа в коррекции ринолалии.
30. Коррекционная работа с детьми от 1-го года до 3-х лет.
31. Основные направления работы по предупреждению и коррекции нарушений письменной речи у детей с ринолалией.
32. Роль семьи в коррекционно-развивающей работе.
33. Нормализация деятельности артикуляционного аппарата при ринолалии.
34. Коррекция звукопроизношения при ринолалии.
35. Коррекция нарушений голоса при ринолалии.

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	– продемонстрирована слабая (с фактическими ошибками) ориентация в материале; – ошибки в структуре доклада; – научная литература не привлечена	1
Минимальный уровень не достигнут	– выступление не содержит достаточной информации по теме; – продемонстрировано неумение выделять ключевые идеи; – неумение самостоятельно делать выводы, использовать актуальную научную литературу.	0

4.2.3. Примерное задание для контрольной работы:

1. Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.
2. Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.
3. Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.
4. Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.
5. Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.
6. Определение ринолалии. Распространенность нарушения.
7. Этиология ринолалии.
8. Формы ринолалии.
9. Структура дефекта при ринолалии.
10. Особенности раннего развития детей с расщелинами.
11. Обследование лиц с ринолалией.
12. Методы и приемы обследования.

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 педагогических наук _____ Газиева Я.З.
(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки _____ Т.А. Арсагириева
(подпись)

**Оценочные средства
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Нарушение голоса. Ринолалия
Направление подготовки
44.03.03 – СПЕЦИАЛЬНОЕ (ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЕ) ОБРАЗОВАНИЕ**

Профиль подготовки __Логопедия__

Форма обучения: очная и заочная

Год приема: 2023

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 «Нарушение голоса. Ринолалия»:

1. Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.
2. Строение и функции надглоттисной резонаторной трубы.
3. Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.
4. Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.
5. Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.
6. Определение ринолалии. Распространенность нарушения.
7. Этиология ринолалии.
8. Формы ринолалии.
9. Структура дефекта при ринолалии.
10. Особенности раннего развития детей с расщелинами.
11. Обследование лиц с ринолалией.
12. Методы и приемы обследования.
13. Этапы изучения и коррекции ринолалии в отечественной логопедии.
14. Теоретические и методические основы логопедической работы при ринолалии.
15. Реализация принципа комплексности в организации работы при ринолалии.
16. Основные направления и принципы логопедического воздействия при ринолалии.
17. Условия эффективности логопедической работы при ринолалии.
18. Клинический аспект коррекции ринолалии.
19. Психолого-педагогический аспект коррекции ринолалии.
20. Этапы логопедического воздействия. Необходимость и сущность дооперационного этапа работы.

2.2. Структура экзаменационного билета (примерная):

1. Обследование лиц с ринолалией.
2. Методы и приемы обследования.
(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 контроля	Контрольные мероприятия	Мин. кол-во баллов на занятиях	Макс. кол-во баллов на занятиях
Текущий контроль № 1	Тема № 1. Строение и функции энергетического (дыхательного) отдела речеобразования в норме.		0	10
Текущий контроль № 2	Тема № 2. Строение и функции надглоточной резонаторной трубы.		0	10
	Тема № 3. Роль и особенности функционирования небно-глоточного механизма в норме.			
Рубежный контроль: контрольная работа №1 (Темы 1-4)			0	10
Текущий контроль №3	Тема 4. Анатомические и функциональные причины нарушения небно-глоточного механизма.		0	10
	Тема 5. Особенности функционирования небно-глоточного аппарата в условиях патологии.			
	Тема 6. Определение ринолалии. Распространенность нарушения.			
Текущий контроль №4	Тема 7. Этиология ринолалии.		0	10
	Тема 8. Формы ринолалии.			
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**

Нарушение голоса. Ринолалия

(наименование дисциплины / модуля)

Направление подготовки _44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование_____

Профиль ____Логопедия_____

(год набора __2023__, форма обучения __очная/заочная____)

на 2022_ / 2023_ учебный год

В рабочую программу дисциплины / модуля вносятся следующие изменения:

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