

ЛОГОПЕДИЯ (РИНОЛАЛИЯ)

1. Цель освоения дисциплины

Формирование у бакалавров представления о структуре речевого дефекта при ринолалии, причинах и механизмах данного речевого расстройства, психолого-педагогических критериях и основных клинических форм, а также обучение логопедической работе с лицами, имеющими ринолалию.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Логопедия (Ринолалия)» относится к вариативной части блока дисциплин. Для освоения дисциплины «Логопедия (Ринолалия)» обучающиеся используют знания, умения, способы деятельности и установки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения», «Клиника интеллектуальных нарушений», «Невропатология детского возраста», «Педагогика», «Логопедия (Дислалия)», «Техника речи».

Освоение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин «Методика развития речи (дошкольная)», «Психолингвистика», «Психопатология детского возраста», «Возрастная фонетика», «Детская речь», «Логопедическая ритмика», «Логопедические технологии», «Логопедический практикум в школе VIII вида», «Логопедия (Алалия)», «Логопедия (Афазия)», «Логопедия (Дислексия. Дисграфия)», «Логопедия (Нарушения голоса)», «Логопедия (Нарушения темпа и ритма речи. Заикание)», «Логопедия (Общее недоразвитие речи. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи)», «Логопсихология», «Методика преподавания математики (специальная)», «Онтогенез речевой деятельности», «Организация деятельности логопедического пункта дошкольного учреждения», «Организация диагностико-коррекционной работы с детьми с задержкой психического развития младшего школьного возраста», «Организация логопедической помощи детям с комплексными нарушениями», «Организация логопедической работы в школе VIII вида», «Организация совместной работы логопеда и воспитателя детского сада с детьми с нарушением речи», «Практикум по коррекционно-диагностической работе с детьми дошкольного возраста с недоразвитием речи», «Преодоление недоразвития речи у дошкольников с задержкой психического развития», «Проблема речевой готовности детей к школьному обучению», «Психолого-педагогические проблемы школьной неуспеваемости и работа по их преодолению», «Ранняя реабилитация младенцев», «Технология обследования моторных функций речи», «Технология обследования речи дошкольников», «Формирование связной речи у детей с тяжелыми нарушениями речи», прохождения практик «Исследовательская практика (в речевом центре)», «Научно-исследовательская работа (в общеобразовательной школе)», «Практика по получению первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности», «Преддипломная практика».

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины выпускник должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к планированию образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья (ПК-3);
- способностью к реализации дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности (ПК-8).

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать

- основополагающие положения дефектологических, педагогических, психологических, лингвистических, медико-биологических областей знаний для постановки и решения исследовательских задач в области диагностической работы с лицами с ринолалией;
- методы исследования органов речи и их особенности у детей с ринолалией;

уметь

- реализовывать дефектологические, педагогические, психологические, лингвистические, медико-биологические знания для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности учителя-логопеда;
- определять основные признаки анатомо-физиологических дефектов строения речевого аппарата лиц с ринолалией;

владеть

- навыками дифференциальной диагностики различных форм ринолалии;
- навыками диагностики имеющейся патологии органов речи у лиц с ринолалией.

4. Общая трудоёмкость дисциплины и её распределение

количество зачётных единиц – 4,
общая трудоёмкость дисциплины в часах – 144 ч. (в т. ч. аудиторных часов – 72 ч., СРС – 72 ч.),
распределение по семестрам – 3,
форма и место отчётности – аттестация с оценкой (3 семестр).

5. Краткое содержание дисциплины

Определение, причины и механизм нарушения. Основные клинические симптомы при ринолалии. Современные классификации ринолалии. Краткие исторические сведения по проблемам ринолалии. Анализ современных представлений о речевом нарушении. Определение, причины и механизм нарушения. Исторический аспект ринолалии, как речевого нарушения. Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба. Виды врожденных расщелин. Понятие о структуре речевого дефекта при ринолалии. Определение понятия ринолалия как нарушения произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата. Строение и функции в норме. Строение и функция при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания. Характеристика механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах. Характеристика речи детей. Сроки хирургического лечения. Виды врожденных расщелин губы и неба. Формы ринолалии. Закрытая ринолалия. Функциональная закрытая ринолалия. Органическая закрытая ринолалия. Открытая ринолалия. Функциональная открытая ринолалия. Органическая открытая ринолалия. Смешанная ринолалия. Сочетание расстройств артикуляции звуков с расстройствами тембра голоса

Комплексное исследование лиц с ринолалией. Методика логопедического воздействия. Системный подход к обследованию детей с ринолалией. Сбор анамнестических данных: пренатальный, натальный, Постнатальный периоды. Роль биофакторов: тип и вид расщелины; сроки оперативного вмешательства; небно-глоточное смыкание; аномалии в строении и нарушения функции органов артикуляции; голосовая и дыхательная функции; общее соматическое состояние. Состояние моторной функции: общая моторика, мелкая моторика пальцев рук, артикуляционная моторика. Состояние тонального слуха и интеллекта. Роль социальных факторов: микросоциальное окружение; длительность пребывания в стационаре; дефекты воспитания. Логопедическое обследование:

психологическая база речи; обследование звукопроизношения; состояние фонематического слуха; звуко-слоговой и звуко-буквенный анализ; обследование лексико-грамматического строя; слоговая структура слова; словообразование; монологическая речь. Обследование ведущей деятельности возраста: особенности игровой деятельности детей. Изучение медицинской и психолого-педагогической документации. Методы и приемы коррекционно-педагогического воздействия при ринолалии. Развитие артикуляционной моторики - уплощение и активизация языка. Подготовка сегментов мягкого неба к вело-фарингеальному смыканию. Работа по предотвращению атрофии глоточного кольца. Коррекция дыхания и звукопроизношения, приближенного к норме. Послеоперационный период: развитие диафрагмального типа дыхания и направленного ротового выдоха; развитие артикуляционной моторики; голосовая терапия; развитие предметно-игровой деятельности; формирование коммуникативной, когнитивной функции речи; развитие диалогической формы речи в игровых ситуациях; развитие мелкой моторики пальцев рук. Послеоперационная коррекционная работа: стимуляция небно-глоточных мышц; развитие фонационного дыхания; коррекция нарушений звукопроизношения; голосовая терапия устранение нарушений носового резонанса; совершенствование коммуникативной, когнитивной и регулирующей функций речи: развитие ведущей деятельности возраста; коррекция эмоционально-волевой сферы. Комплексный медико-педагогический характер обучения и воспитания детей, имеющих расщелины губы и неба. Принципы, система и приемы коррекции этого дефекта. Основные требования к проведению коррекционной работы по развитию лексико-грамматической стороны речи, виды речевых упражнений для развития семантической, слоговой и звуковой стороны речи, связной речи. Особенности обучения и воспитания детей с ринолалией в условиях специального дошкольного образовательного учреждения. Ринофония как один из видов нарушений нёбно-глоточного затвора и назальности голоса

6. Разработчик

Бейлинсон Любовь Семеновна, доктор филол. наук, профессор кафедры специальной педагогики и психологии.