**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**

**ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ПЕДАГОГІЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА СПЕЦІАЛЬНОЇ ОСВІТИ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗАТВЕРДЖЕНОна засіданні кафедри спеціальної освітипротокол від 06.11.2020 р. № 6 завідувачка кафедри\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (проф. С. Яковлева) |

**СИЛАБУС ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ**

**ЛОГОПЕДІЯ З ПРАКТИКУМОМ**

Освітня програма Спеціальна освіта

першого (бакалаврського) рівня вищої освіти

Спеціальність 016 Спеціальна освіта: логопедія, олігофренопедагогіка

Галузь знань 01 Освіта/Педагогіка

Херсон 2020

1. **Опис курсу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва освітньої компоненти** | Логопедія з практикумом |
| **Тип курсу** | Обов’язкова компонента  |
| **Рівень вищої освіти** | Перший (бакалаврський) рівень освіти |
| **Кількість кредитів/годин** | 22 кредити / 660 годин |
| **Семестр** | 3-8 семестри |
| **Викладач** | Наталія Ільїна (Nataliia Ilina), кандидат педагогічних наук, доцент кафедри спеціальної освіти<https://orcid.org/0000-0002-8924-0574> |
| **Посилання на сайт** | <http://ksuonline.kspu.edu/course/view.php?id=2210> |
| **Контактний телефон** | (0552)326766 |
| **Email викладача:** | Asha@ksu.ks.ua  |
| **Графік консультацій** | Вівторок, 13:30-14:30, ауд. 605 або за призначеним часом |
| **Методи викладання** | лекційні заняття, лабораторні заняття, презентації, тестові завдання, індивідуальні завдання |
| **Форма контролю** | Залік |

**2. Анотація дисципліни:** освітня компонента орієнтована на вивчення етіопатогенезу, симптоматики порушень мовленнєвого розвитку, методик, методів та прийомів діагностики, профілактики та логопедичної корекційно-розвивальної роботи з особами різного віку із відхиленнями у мовленнєвому розвитку. Особливу увагу під час вивчення курсу спрямовано на вивчення різних підходів до організації логопедичної допомоги з урахуванням сучасних тенденцій в логопедичній науці та практиці. Освітня компонента спирається на одержані знання з таких дисциплін, як «Психологія мовлення. Основи дефектології», «Психологія загальна та вікова».

**3. Мета та завдання дисципліни:**

Мета дисципліни – сформувати у майбутніх логопедів професійну компетентність через озброєння знаннями з етіології, патогенезу та симптоматики мовленнєвих розладів, формування умінь профілактики, діагностики порушень мовленнєвого розвитку та організації корекційно-розвивальної, відновлювальної роботи з дітьми-логопатами різного віку, а також консультативної роботи з батьками дітей-логопатів та педагогами закладів дошкільної, загальної середньої освіти.

**Завдання**:

1. озброїти студентів теоретичними відомостями щодо етіопатогенезу та симптоматики порушень мовлення у дітей дошкільного та молодшого шкільного віку; класифікації порушень мовленнєвого розвитку; методик, методів та прийомів діагностики мовленнєвих порушень; методик, методів та прийомів надання логопедичної допомоги особам з різними порушеннями мовленнєвої функції; особливостей організації логопедичної роботи в умовах освітніх закладів різного типу;
2. сформувати вміння діагностувати порушення мовленнєвої функції, у тому числі проводити диференційну діагностику;
3. навчити використовувати методики, методи та прийоми логопедичної корекції з урахуванням етіопатогенезу мовленнєвих порушень
4. навчити надавати консультативну допомогу батькам дітей з порушеннями мовлення, педагогам закладів освіти, які працюють з дітьми із відхиленнями мовленнєвого розвитку
5. **Програмні компетентності та результати навчання**

**Після успішного завершення дисципліни здобувач формуватиме наступні програмні компетентності та результати навчання:**

**Інтегральна компетентність** - Здатність розв’язувати складні задачі і проблеми у галузі спеціальної освіти, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог до професійної, навчальної або дослідницької діяльності

**Загальні компетентності**:

**ЗК-3.** Здатність до абстрактного і критичного мислення, аналізу та синтезу, самоконтролю, самоаналізу, оцінки та забезпечення якості виконуваних робіт

**ЗК-6.** Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями та інформацією, знати інформаційні потреби суспільства, інформаційно-пошукові ресурси та вміння управляти інформацією в професійній діяльності.

**Фахові компетентності**:

**ФК-1.** Здатність працювати з джерелами навчальної та наукової інформації.

**ФК-8.** Здатність до діагностики та розвитку перцептивних, мнемічних, імажитивних, мовленнєвих процесів, різних форм мислення та свідомості в дітей з ООП дошкільного і шкільного віку; вміння інтерпретувати та застосовувати результати досліджень.

**ФК-13.** Здатність нести відповідальність за прийняття рішень у непередбачуваних умовах, знаходити, опрацьовувати потрібну освітню інформацію та застосовувати її в роботі з дітьми з порушеннями мовлення та їх батьками.

**ФК-17.** Здатність застосовувати відповідні методи, прийоми, зміст, форми, засоби та технології корекційного навчання, виховання та реабілітації. Здійснювати корекційно-освітній процес з урахуванням вікових, психофізіологічних та індивідуальних особливостей дітей з порушеннями мовленнєвого розвитку в спеціальній та інклюзивній освіті.

**Програмні результати навчання:**

**ПРН 1.** Володіє системними, усвідомленими загально-педагогічними, економічними, соцільно-правовими та спеціальними знаннями, набутими в процесі навчання та/або професійної діяльності на рівні новітніх досягнень, які є основою для оригінального мислення та інноваційної діяльності.

**ПРН 5.** Володіє знаннями з спеціальної дидактики, методик та технологій спеціальної освіти дітей з порушеннями інтелектуального та мовленнєвого розвитку.

**ПРН 6**. Володіє методиками корекційно-розвиткової роботи з особами з порушеннями психофізичного розвитку і мовлення; здійснює її інформаційне, дидактичне та ін. види забезпечення на основі диференційованого та індивідуального підходів.

**ПРН 7.** Володіє прийомами збору, зберігання, систематизації, узагальнення, використання та поширення інформації щодо дітей з ООП.

**ПРН 8.** Вміє планувати та прогнозувати результати власної корекційно-освітньої діяльності в процесі психолого-педагогічного супроводу дітей в спеціальній та інклюзивній освіті.

**ПРН 9**. Володіє методикою проведення наукових неврологічних, нейропсихологічних, педагогічних досліджень у галузі спеціальної та інклюзивної освіти та застосовує їх в практичній діяльності спеціальної та інклюзивної освіти.

**ПРН 10.** Здатний до розв’язання складних фахових завдань і проблем, що потребують оновлення, інтеграції; довіряє собі в умовах часткової та повної невизначеності, навичок екологічно безпечної поведінки та діяльності.

**ПРН 12.** Володіє методикою спостереження, обстеження та змістом психокорекційної роботи з дітьми з ТПМ та їх сім’ями, спрямованої на компенсацію та розвиток психічних процесів та особистісної сфери.

**ПРН 15.** Володіє навичками побудови корекційно-розвивального середовища для осіб з порушеннями інтелектуального розвитку дітей різного віку; створення мікроклімату в колективі на основі гуманізму, демократії, доброзичливої вимогливості.

1. **Структура курсу**

**3 семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** | **Форма контролю** |
| 3,5 кредити / 105 годин | 20 | 16 | 69 | залік |

**4 семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** | **Форма контролю** |
| 4 кредити / 120 годин | 22 | 28 | 70 | диф. залік |

**5 семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** | **Форма контролю** |
| 4,5 кредити / 135 годин | 20 | 28 | 87 | залік |

**6 семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** | **Форма контролю** |
| 4 кредити / 120 годин | 26 | 24 | 70 | екзамен |

**7 семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** | **Форма контролю** |
| 4 кредити / 120 годин | 18 | 32 | 70 | диф. залік |

**8 семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** | **Форма контролю** |
| 2 кредити / 60 годин | 8 | 14 | 38 | екзамен |

1. **Технічне й програмне забезпечення/обладнання**

Інклюзивно-ресурсний центр – ауд. 213

Матеріали, викладені на KSU online для організації змішаного навчання**.** Детальніше:

http://ksuonline.kspu.edu/course/view.php?id=2210

http://ksuonline.kspu.edu/enrol/index.php?id=3158

http://ksuonline.kspu.edu/enrol/index.php?id=3159

1. **Політика курсу**

Для успішного складання підсумкового контролю з дисципліни вимагається 100% очне/дистанційне відвідування або відпрацювання всіх лекційних та практичних занять. Пропуск понад 25% занять без поважної причини буде оцінений як FX.

Високо цінується академічна доброчесність. До всіх студентів освітньої програми відбувається абсолютно рівне ставлення.

1. **Схема курсу**

**3 СЕМЕСТР**

**Модуль 1. Вступ до логопедії**

**Тема 1.1. Теоретико методичні основи логопедії (лк. – 2 год.)**

1. Логопедія, її предмет, об’єкт та мета.

2. Взаємозв’язок логопедії з іншими науками

3. Принципи логопедичного впливу:

а) загальнодидактичні принципи;

б) спеціальні принципи.

4. Методи логопедичного впливу.

**Тема 1.2. Етіологія мовленнєвих розладів (лк. – 2 год.)**

1. Вчення про причини та умови виникнення хвороб.

2. Типи класифікацій етіологічних чинників (за часом впливу, за напрямом впливу, за характером впливу).

3. Класифікація основних причин порушення мовлення.

**Тема 1.3. Класифікація порушень мовлення (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Короткий огляд основних класифікацій.

2. Клініко-педагогічна класифікація порушень мовлення

3. Психолого-педагогічна класифікація порушень мовлення.

4. Нозологічні форми розладів мови і мовлення відповідно до МКХ-10.

5. Мультиаксальна класифікація недорозвинення мовлення у дітей за О.М. Корнєвим.

**Тема 1.4. Анатомо-фізіологічні та лінгвістичні засади вивчення мовленнєвої діяльності (самостійно)**

1. Будова та функції мовленнєвого апарату:

а) центральний відділ мовленнєвого апарату;

б) периферійний відділ мовленнєвого апарату.

2. Класифікація звуків української мови.

3. Формування фонетичної та фонематичної сторони мовлення в онтогенезі.

**Модуль 2.Дислалія**

**Тема 2.1. Дислалія. Класифікація. Загальна характеристика (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Визначення дислалії. Історія дослідження дислалії.

2. Типи класифікацій дислалії.

3. Механічна дислалія. Загальна характеристика.

4. Функціональна дислалія, її форми. Загальна характеристика.

**Тема 2.2. Методика логопедичної роботи з усунення дислалії (лк. – 2 год., пр. – 2 год.).**

1. Загальна характеристика етапів логопедичної роботи.

2. Підготовчий етап.

3. Етап постановки звука.

4. Етап автоматизації та диференціації звука.

5. Введення звука в самостійне мовлення.

**Тема 2.3. Порушення вимови свистячих звуків.** **Методика логопедичної роботи (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Правильна артикуляція свистячих звуків.

2. Види порушень свистячих звуків.

а) сигматизм свистячих;

б) парасигматизм свистячих.

3. Методика логопедичної роботи з усунення вад вимови свистячих:

а) на підготовчому етапі логопедичного впливу;

б) на етапі постановки звуків;

в) на етапах автоматизації, диференціації та введення звуків у зв’язне мовлення.

**Тема 2.4. Порушення вимови шиплячих звуків. Методика логопедичної роботи (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Правильна артикуляція шиплячих звуків.

2. Види порушень шиплячих звуків.

а) сигматизм шиплячих;

б) парасигматизм шиплячих.

3. Методика логопедичної роботи з усунення вад вимови шиплячих:

а) на підготовчому етапі логопедичного впливу;

б) на етапі постановки звуків;

в) на етапах автоматизації, диференціації та введення звуків у зв’язне мовлення.

**Тема 2.5. Порушення вимови звуків [р], [р’], [л], [л’], [j]. Методика логопедичної роботи (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Правильна артикуляція свистячих звуків.

2. Види порушень сонорних звуків.

а) ротацизми та параротацизми;

б) ламбдацизми та параламбдацизми

в) йотацизми та парайотацизми.

3. Методика логопедичної роботи з усунення вад вимови сонорних звуків:

а) подолання ротацизмів;

б) подолання ламбдацизмів;

в) подолання йотацизмів.

**Тема 2.6. Порушення вимови задньоязикових звуків. Методика логопедичної роботи (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Правильна артикуляція задньоязикових звуків.

2. Види порушень задньоязикових звуків.

3. Методика логопедичної роботи з усунення вад вимови задньоязикових :

а) на підготовчому етапі логопедичного впливу;

б) на етапі постановки звуків;

в) на етапах автоматизації, диференціації та введення звуків у зв’язне мовлення.

**Тема 2.7. Методика логопедичного обстеження дітей із дислалією** **(лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Організаційно-методичні засади обстеження дітей із дислалією.

2. Етапи логопедичного обстеження. Загальна характеристика.

3. Методика збору анамнезу.

4. Методика обстеження стану фонематичного слуху.

5. Методика обстеження звуковимови.

6. Методика обстеження стану звукового аналізу слів.

**Тема 2.8. Дефекти дзвінкості – глухості, м’якості – твердості приголосних звуків. Методика логопедичної роботи** **(самостійно)**

1. Дефекти дзвінкості і глухості приголосних звуків. Загальна характеристика.

2. Методика логопедичної роботи з подолання дефектів дзвінкості і глухості приголосних звуків.

3. Дефекти твердості і м’якості приголосних звуків. Загальна характеристика.

4. Методика логопедичної роботи з подолання дефектів твердості і м’якості приголосних звуків.

**4 СЕМЕСТР**

**Модуль 3. Етіопатогенез та класифікація дизартрії**

**Тема 3.1. Дизартрія. Загальна характеристика (лк. – 4 год., пр. – 4 год.)**

1. Історичний аспект вивчення дизартрії.

2. Причини виникнення дизартрії:

а) екзогенного походження;

б) ендогенного походження.

3. Механізми дизартрії (клініко-фізіологічний аспект):

а) порушень центрального характеру;

б) порушень периферичного характеру.

4. Психолінгвістичне вивчення дизартрії.

5. Класифікація дизартрії:

а) класифікація, в основу якої покладений принцип локалізації враження (за О. В. Правдіною);

б) класифікація, в основу якої покладений синдромологічний підхід (за І. І. Панченко);

в) класифікація, в основу якої покладений ступінь зрозумілості мовлення для оточуючих (за G. Tardier).

6. Клініко-психологічна характеристика дітей із дизартрією:

а) розподіл на групи в залежності від їх загального психофізичного розвитку;

б) особливості прояву порушень рухової сфери;

в) особливості емоційно-вольової сфери;

г) особливості розвитку пізнавальних процесів.

**Тема 3.2. Синдроми дизартрії (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Порушення звуковимови:

а) дефекти звуковимови;

б) розлади тонусу м’язів артикуляційного апарату;

в) порушення рухливості органів артикуляції;

г) насильницькі рухи та оральні синкінезії в артикуляційній мускулатурі;

д) недостатність артикуляційного праксису.

2. Порушення дихання.

3. Порушення голосової функції та мелодико-інтонаційні розлади.

**Тема 3.3. Форми дизартрії за локалізацією пошкодження нервової системи. Центральні форми дизартрії (лк. – 4 год., пр. – 2 год.)**

1. Коркова дизартрія. Загальна характеристика.

2. Варіанти коркової дизартрії.

3. Особливості прояву синдромів коркової дизартрії.

4. Мозочкові дизартрія. Провідні синдроми мозочкової дизартрії.

5. Псевдобульбарна дизартрія. Загальна характеристика.

6. Варіанти псевдобульбарної дизартрії:

а) спастична форма;

б) паретична форма.

7. Провідні синдроми псевдобульбарної дизартрії:

8. Немовленнєва симптоматика при центральних формах дизартрії.

**Тема 3.4 Форми дизартрії за локалізацією пошкодження нервової системи. Периферичні форми дизартрії (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Підкоркова (екстрапірамідна) дизартрія. Загальна характеристика.

2. Синдром підкоркової дизартрії:

а) порушення дихання;

б) порушення голосоутворення;

в) порушення артикуляції.

3. Бульбарна дизартрія. Загальна характеристика.

4. Немовленнєва симптоматика при бульбарній дизартрії.

5. Мовленнєва симптоматика при бульбарній дизартрії:

а) порушення дихання;

б) порушення голосу;

в) порушення артикуляції.

6. Диференціація бульбарної дизартрії з паретичною формою псевдобульбарної дизартрії.

**Тема 3.5. Особливості прояву прояву псевдобульбарної дизартрії у дітей із ДЦП (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

План

1. Дитячий церебральний параліч. Визначення. Загальна характеристика.

2. Особливості порушення пізнавальної діяльності при ДЦП.

3. Особливості порушення рухової сфери у дітей з ДЦП.

4. Мовленнєва симптоматика:

а) стан артикуляційної моторики; види порушення тонусу артикуляційної мускулатури, види порушення рухливості артикуляційних м’язів;

б) стан дихальної функції;

в) порушення голосу.

5. Особливості домовленнєвого розвитку дітей з ДЦП. Загальна характеристика, рівнів домовленнєвого розвитку дітей з ДЦП.

**Модуль 4. Корекція дизартрії**

**Тема 4.1. Методика логопедичного обстеження дітей із дизартрією (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Мета обстеження. Провідні принципи обстеження:

а) загально дидактичні;

б) спеціальні.

2. Зміст обстеження (основні напрямки):

* + збір анамнезу;
	+ неврологічний статус, діагноз;
	+ стан моторики (загальної, дрібної, мімічної);
	+ стан дихальної функції;
	+ стан голосової функції;
	+ характеристика просо дики;
	+ стан артикуляційного апарату (будова, рухливість);
	+ особливості звуковимови;
	+ стан фонематичних процесів;
	+ особливості складової структури слів;
	+ особливості мовленнєвого запасу;
	+ особливості граматичної будови мовлення;
	+ стан зв’язного мовлення;
	+ стан імпресивного мовлення;
	+ мовленнєва активність;
	+ стан читання;
	+ стан письма;
	+ психологічні особливості;
	+ заключення.

3. Особливості ранньої діагностики дизартрії.

**Тема 4.2. Комплексний підхід до подолання дизартрії (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Мета та провідні завдання логопедичної роботи при дизартрії.

2. Принципи логопедичного впливу при дизартрії:

3. Етапи логопедичного втручання при дизартрії (мета, завдання, зміст).

4. Поетапний метод роботи над звуками при стертій дизартрії.

**Тема 4.3. Методика подолання провідних синдромів дизартрії (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Методика подолання порушень тонусу в артикуляційній моториці:

а) гіпертонусу;

б) гіпотонусу.

2. Корекція порушень дихання.

3. Корекція порушень голосу.

4. Корекція порушень артикуляційної моторики.

5. Методика формування артикуляційного праксису.

**Тема 4.4. Методика логопедичної роботи при дизартрії (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Методика логопедичної роботи при корковій дизартрії:

2. Методика логопедичної роботи при мозочковій дизартрії.

3. Методика логопедичної роботи при псевдобульбарній дизартрії.

4. Методика логопедичної роботи при бульбарній дизартрії.

5. Методика логопедичної роботи при підкорковій дизартрії.

**Тема 4.5. Диференціація дизартрії від інших мовленнєвих розладів (самостійно)**

1. Диференціація дизартрії та дислалії:

а) характер та механізми порушення;

б) особливості моторики;

в) особливості мовлення;

г) особливості поведінки;

д) ставлення до дефекту;

е) неврологічна симптоматика;

є) тип дихання;

ж) особливості розвитку психічних процесів.

2. Диференціація дизартрії та моторної алалії:

а) загальна характеристика вимови звуків (стан моторики артикуляційного апарату, види порушень вимови звуків);

б) особливості спотворення звуковимови;

в) особливості заміни звуків;

г) особливості пропусків звуків.

3. Специфіка прояву у дітей стертих форм дизартрії.

**5 СЕМЕСТР**

**Модуль 3. Ринолалія**

**Тема 5.1. Ринолалія. Загальна характеристика (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Історія вивчення проблеми ринолалії.

2. Механізми піднебінно-глоткового змикання в нормі.

3. Етіологія ринолалії

4. Класифікація ринолалії.

**Тема 5.2. Психолого-педагогічна характеристика дітей із вродженою відкритою ринолалією (ВВР) (лк. – 4 год., пр. – 4 год.)**

1. Вроджена відкрита ринолалія. Загальна характеристика. Класифікація розщеплень.

2. Діагностика.

3. Особливості фізіологічних процесів у дітей із ВВР (дихання, ковтання).

4. Особливості голосу дітей із ВВР.

5. Особливості звуковимови у дітей із ВВР.

**Тема 5.3. Закрита та мішана форми ринолалії (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Закрита ринолалія. Етіологія. Механізми.

2. Особливості мовлення дітей із закритою ринолалією.

3. Мішана ринолалія. Етіологія, механізми.

4. Особливості мовлення дітей із мішаною ринолалією.

**Тема 5.4. Методика логопедичної роботи при ВВР (за І. Єрмаковою) (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Мета, основні завдання та принципи корекційної роботи.

2. Етапи логопедичної роботи.

3. Підготовчий етап.

4. Післяопераційний етап логопедичної роботи.

**Тема 5.5 Логопедична робота з формування вимовних умінь та навичок у дітей після уранопластики (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Етап корекції звуковимови, координації дихання, фонації та артикуляції.

2. Методика подолання збільшеної назалізації.

3. Методика розвитку голосу.

4. Методика розвитку фонематичного слуху.

5. Етап повної автоматизації набутих умінь

**Тема 5.6. Методика корекції звуковимови при ВВР (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Методичні рекомендації щодо корекції звуковимови у дітей із ВВР.

2. Особливості роботи над звуками.

3. Методика роботи над приголосними звуками.

4. Методика розвитку фонематичного слуху.

**Тема 5.7. Методика обстеження дітей із ринолалією (самостійно)**

1. Мета, завдання, принципи та методи логопедичного обстеження при ринолалії.

2. Методика збору анамнестичних відомостей.

3. Методика дослідження стану артикуляційного апарату.

4. Методика дослідження стану звуковимови.

5. Методика вивчення стану фонематичного розвитку

**Модуль 6. Порушення голосу**

**Тема 6.1.** Порушення голосу у дітей **(лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

План

1. Порушення голосу. Загальна характеристика. Класифікація.

2. Функціональні порушення голосу.

3. Органічні порушення голосу.

**Тема 6.2. Методика корекції порушень голосу у дітей дошкільного та молодшого шкільного віку (лк. – 4 год., пр. – 4 год.)**

1. Методика відновлення голосу у дітей з органічими порушеннями фонації:

а) при парезах і паралічах гортані;

б) хронічних ларингітах.

2. Методика корекції голосу у дітей з функціональними порушеннями фонації:

а) при фонастеніях;

б) гіпотонусній дисфонії (афонії);

в) гіпертонусній дисфонії (афонії);

г) психогенній афонії.

3. Профілактика порушень голосу у :

а) дітей;

б) дорослих, які належать до голосових професій.

**6 СЕМЕСТР**

**Модуль 7. Порушення темпу мовлення**

**Тема 7.1. Порушення темпо-ритмічної організації мовлення (лк. – 4 год., пр. – 2год.)**

1. Браділалія. Етіологія. Патогенез.

2. Симптоматика брадилалії (немовленнєва та мовленнєва).

3. Тахілалія. Етіологія. Патогенез. Різновиди (баттаризм, полтерн).

4. Симптоматика тахілалії (немовленнєва та мовленнєва).

**Тема 7.2. Методика логопедичної роботи при порушеннях темпо-ритмічної організації мовлення (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Органнізаційно-методичні засади лікувально-педагогічної роботи при порушеннях темпо- . ритмічної організації мовлення.

2. Система лікувально-педагогічної роботи при тахілалії.

3. Система лікувально-педагогічної роботи при брадилалії

**Модуль 8. Заїкання**

**Тема 8.1. Заїкання. Загальна характеристика (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Заїкання. Визначення. Історія вивчення проблеми.

2. Механізми заїкання.

3. Етіологія заїкання.

**Тема 8.2. Симптоматика заїкання (лк. – 4 год., пр. – 4 год.)**

1. Фізіологічні (біологічні) симптоми заїкання.

2. Соціальні (психологічні) симптоми заїкання.

3. Класифікація заїкання.

4. Клініко-психологічна характеристика дітей із невротичною формою заїкання.

5. Клініко-психологічна характеристика дітей із неврозоподібною формою заїкання.

**Тема 8.3. Комплексний підхід до реабілітації осіб із заїканням (лк. – 4 год., пр. – 4 год.)**

1. Поняття про комплексний підхід до реабілітації заїкуватих.

2. Особливості організації логопедичної роботи із заїкуватими дітьми.

3. Організація навчання та виховання заїкуватих дітей в умовах дошкільного закладу.

4. Основні напрями корекційно-педагогічної роботи.

5. Форми та зміст взаємозв’язку логопеда із родиною заїкуватої дитини.

**Тема 8.4. Методика обстеження дітей із заїканням (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Етапи логопедичного обстеження.

2. Методика збору та вивчення амнестичних даних.

3. Методика обстеження мовлення та моторики.

4. Методика вивчення психологічних особливостей заїкуватого.

5. Психолого-педагогічне заключення.

**Тема 8.5. Методичні системи реабілітації дошкільників із заїканням (лк. – 4 год., пр. – 4 год.)**

1. Комплексна система реабілітації заїкання Н.А. Власової та Є.Ф. Рау.

2. Комплексна система реабілітації заїкання В.І. Селівьорстова.

3. Комплексна система реабілітації заїкання Н.А. Чевельової. .

4. Комплексна система реабілітації заїкання С.А. Міронової.

**Тема 8.6. Методичні системи реабілітації молодших школярів із заїканням (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Особливості логопедичної роботи із школярами.

2. Комплексна система реабілітації заїкання А.В.Ястребової.

3. Значення психотерапії у логопедичній роботі з подолання заїкання у школярів.

4. Методика проведення аутогенного тренування.

**Тема 8.7. Диференціація заїкання від інших порушень темпо-ритмічної організації мовлення (лк. – 2 год., пр. – 2год.)**

1. Етіологія та механізми фізіологічних ітерацій.

2. Затинання судомного характеру. Етіологя та механізми.

3. Психологічні особливості заїкуватих. Модель фіксованості на своєму дефекті.

4. Порівняльний аналіз затинань судомного та несудомного характеру.

5. Порівняльний аналіз невротичної та неврозоподібної форми заїкання.

6. Профілактика та подолання мовленнєвих затинань у дітей.

**7 СЕМЕСТР**

**Модуль 9. Алалія**

**Тема 9.1. Алалія. Загальна характеристика (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Поняття „алалія”. Історичний аспект дослідження алалії. Поширеність алалії в дитячій популяції.

2. Порівняльна характеристика алалії та афазії.

3. Етіологія алалії.

4. Анатомо-фізіологічний аспект вивчення алалії

5. Симптоматика та механізми алалії:

а) структура дефекту;

б) концепції пояснення механізму захворювання.

6. Огляд сучасної класифікації форм алалії:

а) класифікація за Є. Ф. Соботович;

б) класифікація за Р. Є. Лєвіною;

в) класифікація за Л. С. Волковою.

**Тема 9.2. Моторна алалія (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Форми моторної алалії, механізми порушення мовлення при цих формах.

2. Патогенез моторної алалії.

3. Симптоматика моторної алалії:

**Тема 9.3. Клініко-психолого-педагогічна характеристика дітей із моторною алалією (пр. – 2 год.)**

1. Симптоматика моторної алалії:

а) немовленнєва;

б) мовленнєва.

2. Діти з першим рівнем розвитку мовлення.

3. Діти з другим рівнем розвитку мовлення.

4. Діти з третім рівнем розвитку мовлення.

**Тема 9.4. Сенсорна алалія (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Сенсорна алалія. Історія вивчення сенсорної алалії вітчизняними та закордонними науковцями.

2. Механізми формування функції розуміння мовлення в онтогенезі.

3. Провідні механізми сенсорної алалії.

4. Симптоматика сенсорної алалії.

**Тема 9.6. Клініко-психолого-педагогічна характеристика дітей із сенсорною алалією (пр. – 2 год.)**

1. Ступені недорозвинення мовленнєвослухового аналізатора

2. Особливості експресивного мовлення

3. Поширеність сенсорної алалії в дитячій популяції.

**Тема 9.7. Методика обстеження дітей із алалією (самостійно)**

1. Мета, завдання та принципи обстеження.

2. Зміст і методи обстеження.

3. Диференціація алалії від інших порушень розвитку:

а) дизартрії;

б) олігофренії;

в) дислалії.

**Тема 9.8. Система корекційно-розвивальної роботи при моторній алалії (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Комплексний підхід подолання алалії.

2. Особливості логопедичної роботи з дітьми І рівня сформованості мовлення.

3. Особливості логопедичної роботи з дітьми ІІ рівня сформованості мовлення.

4. Особливості логопедичної роботи з дітьми ІІІ рівня сформованості мовлення.

**Тема 9.9. Система корекційно-розвивальної роботи при сенсорній алалії (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Принципи, методи та провідні завдання логопедичного втручання при сенсорній алалії.

2. Методика формування немовленнєвих процесів

а) організація звукового та мовленнєвого режиму;

б) розвиток сприйняття;

в) розвиток уваги, працездатності;

г) нормалізація поведінки.

**Модуль 10. Афазія**

**Тема 10.1. Афазія. Загальна характеристика (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Поняття афазії. Історичний аспект дослідження проблеми.

2. Причини виникнення афазії.

3. Анатомо-фізіологічний аспект дослідження афазії.

4. Класифікація афазії

**Тема 10.2. Задні форми афазії (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Акустико-гностична афазія. Порушення усного та писемного мовлення.

2. Акустико-мнестична афазія. Варіанти. Порушення усного та писемного мовлення.

3. Амнестико-семантична афазія. Варіанти. Порушення усного та писемного мовлення.

4. Афферентна моторна афазія. Загальна характеристика.

5. Варіанти афферентної моторної афазії (за О. Р. Лурія). Мовленнєва симптоматика.

**Тема 10.3. Передні форми афазії (лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Еферентна моторна афазія.

2. Нейролінгвістичний підхід до порушень мовлення при еферентній моторній афазії. Варіанти ефферентної моторної афазії.

3. Особливості порушення усного та писемного мовлення при еферентній моторній афазії.

4. Динамічна афазія. Порушення усного та писемного мовлення.

**Тема 10.4. Методика відновлювальної роботи при задніх формах афазії (лк. – 2 год., пр. – 4 год.)**

1. Принципи логопедичної роботи при афазії.

2. Особливості проведення відновлюваної роботи при акустико-фонематичній афазії.

3. Провідні завдання логопедичного впливу при акустико-мнестичній афазії. Специфіка відновлення порушених функцій при різних варіантах акустико-мнестичної афазії.

4. Специфіка відновлення розуміння логіко-граматичних конструкції, уміння орієнтуватися у просторі при амнестико-семантичній афазії.

5. Особливості подолання амнестичних явищ.

6. Специфіка подолання апраксії артикуляційного апарату при аферентній моторній афазії.

**Тема 10.5. Особливості логопедичної роботи при моторних формах афазії (пр. – 2 год.)**

1. Особливості проведення логопедичної роботи на ранніх етапах.

2. Специфіка подолання порушень усного мовлення.

3. Особливості подолання порушень писемного мовлення.

4. Профілактика «телеграфного стилю».

**Тема 10.6. Методика відновлювальної роботи при передніх формах афазії (пр. – 2 год.)**

1. Особливості проведення логопедичної роботи з відновлення „почуття мови” при еферентній моторній афазії.

2. Специфіка подолання патологічної інертності в ланці породження складової структури мовлення, вибору слів.

3. Провідні завдання відновлюваної роботи при динамічній афазії.

4. Особливості подолання порушень внутрішнього програмування при динамічній афазії.

**Тема 10.7. Методика нейропсихологічного дослідження дітей із системними вадами мовлення (самостійно)**

1. Дослідження вищих психічних функцій.

2. Дослідження особливостей експресивного мовлення:

а) дослідження орального праксиса та артикуляційної моторики;

б) дослідження звуковимови;

в) дослідження сформованості звукоскладової структури слова;

г) дослідження сформованості навичок словотворення та словозміни;

д) дослідження зв’язного мовлення.

3. Вивчення стану імпресивного мовлення.

4. Вивчення писемного мовлення (у молодших школярів).

**8 СЕМЕСТР**

**Модуль 11. Дислексія**

**Тема 11.1.** Порушення писемного мовлення у дітей. Психофізіологічні основи **(лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Історичний огляд учень про порушення писемного мовлення.

2. Термінологія та визначення порушень читання у дітей.

3. Психологічна класифікація специфічних помилок читання.

**Тема 11.2.** Механізми дислексії **(лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Причини виникнення дислексії.

2. Симптоматика дислексії:

а) психолого-педагогічна;

б) клініко-псхопатологічна.

3. Механізми дислексії:

а) порушення просторових уявлень;

б) порушення усного мовлення;

в) білінгвізм;

г) затримка психічного розвитку;

д) афективні порушення.

**Тема 11.3.** Класифікація дислексії **(пр. – 2 год.)**

1. Мультиаксальна класифікація дислексій (О.М. Корнєв).

2. Патогенетична класифікація С. Борель-Мєзоні.

3. Класифікація О.А. Токаревої.

4. Класифікація М.Є. Хватцева.

5. Класифікація Р.І. Лалаєвої.

**Тема 11.4.** Клініко-психологічний підхід до вивчення дислексії **(пр. – 2 год.)**

1. Концепція «мінімальної мозкової дисфункції».

2. Концепція «затримки психічного розвитку».

3. Клініко-психопатологічні симптоми дислексії.

**Модуль 12. Дисграфія**

**Тема 12.1.** Дисграфія. Загальна характеристика **(лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Поняття «дисграфія», загальна характеристика.

2. Класифікація дисграфії.

3. Класифікація дисграфії за підручником Л.С.Волкової.

4. Класифікація дисграфії за І.М. Садовніковою.

5. Класифікація дисграфії О.М.Корнєва.

**Тема 12.2.** Методика корекції порушень писемного мовлення у дітей **(лк. – 2 год., пр. – 2 год.)**

1. Принципи корекційної роботи при дислексії та дисграфії.

2. Методика розвитку фонематичних процесів.

3. Методика розвитку оптико-просторових уявлень та узагальнень.

4. Методика розвитку граматичної будови мовлення.

**Тема 12.3.** Діагностика порушень читання і письма **(пр. – 2 год.)**

1. Провідні завдання діагностики порушень писемного мовлення.

2. Дослідження розумового розвитку.

3. Дослідження динамічного праксису.

4. Дослідження сукцесивних функцій.

5. Дослідження усного мовлення.

6. Вивчення стану письма.

7. Методика раннього виявлення дислексії.

8. Профілактика дислексії та дисграфії:

а) первинна;

б) вторинна.

**9. Система оцінювання та вимоги: форма (метод) контрольного заходу та вимоги до оцінювання програмних результатів навчання**

**3 СЕМЕСТР**

**Модуль 1. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 17:

3 балів – за відвідування 3 лекцій першого модулю,

7 балів – за виконання завдань лабораторного заняття.

7 балів – за опрацювання теми модульної самостійної роботи.

**Модуль 2. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 63:

7 балів – за відвідування 4 лекцій другого модулю,

49 балів – за виконання завдань лабораторних занять (по 7 балів за 7 лабораторних занять).

7 балів – за опрацювання теми модульної самостійної роботи.

За кожне лабораторне заняття чи виконання модульної самостійної роботи студенти можуть отримати максимально 7 балів. Якщо з якоїсь об’єктивної чи суб’єктивної причини студент не отримав балів на лабораторному занятті, то протягом тижня він може за власним бажанням відпрацювати це заняття або виконати додаткове творче завдання. Додаткові творчі завдання можна отримати у викладача

20 балів – підсумкова контрольна робота за дисципліну.

Високий рівень виконання завдань лабораторного заняття чи самостійно роботи оцінюється в 7 балів. Достатній рівень – оцінюється в 5-6 балів. Середній рівень – оцінюється в 3-4 бали. Низький оцінюється в 0-2 бали.

Високий рівень виконання підсумкової контрольної роботи оцінюється в 18-20 балів. Достатній рівень – оцінюється в 13-17 бали. Середній рівень – оцінюється в 6-12 балів. Низький оцінюється в 0-5 балів.

**4 СЕМЕСТР**

**Модуль 3. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 42:

14 балів – за відвідування 7 лекцій та 7 лабораторних занять першого модулю,

28 балів – за виконання завдань лабораторних занять (по 4 бали за 7 лабораторних заняття).

**Модуль 4. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 43:

11 балів – за відвідування 4 лекцій та 7 лабораторних занять другого модулю,

28 балів – лабораторні заняття (по 4 бали за 7 лабораторних занять).

4 бали – за опрацювання теми модульної самостійної роботи.

За кожне лабораторне заняття чи виконання модульної самостійної студенти можуть отримати максимально 4 балів. Якщо з якоїсь об’єктивної чи суб’єктивної причини студент не отримав балів на лабораторних занятті, то протягом тижня він може за власним бажанням відпрацювати це заняття або виконати додаткове творче завдання. Додаткові творчі завдання можна отримати у викладача

15 балів – підсумкова контрольна робота за дисципліну.

Високий рівень виконання завдань лабораторних заняття чи самостійно роботи оцінюється в 4 бали. Достатній рівень – оцінюється в 3 бали. Середній рівень – оцінюється в 2 бали. Низький оцінюється в 0-1 бал.

Високий рівень підсумкової контрольної роботи оцінюється в 13-15 балів. Достатній рівень – оцінюється в 8-12 балів. Середній рівень – оцінюється в 4-7 балів. Низький оцінюється в 0-3 бали.

**5 СЕМЕСТР**

**Модуль 5. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 62:

17 балів – за відвідування 7 лекцій та 10 лабораторних занять першого модулю,

40 балів – за виконання завдань лабораторних занять (по 7 балів за 3 лабораторних заняття).

5 балів – за опрацювання теми модульної самостійної роботи.

**Модуль 6. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 23:

7 балів – за відвідування 3 лекцій та 4 лабораторних занять другого модулю,

16 балів – лабораторні заняття (по 4 бали за 4 лабораторних заняття).

За кожне лабораторне заняття чи виконання самостійної роботи студенти можуть отримати максимально 4 балів. За виконання самостійної роботи студенти можуть отримати максимально 5 балів. Якщо з якоїсь об’єктивної чи суб’єктивної причини студент не отримав балів на лабораторних занятті, то протягом тижня він може за власним бажанням відпрацювати це заняття або виконати додаткове творче завдання. Додаткові творчі завдання можна отримати у викладача

15 балів – підсумкова контрольна робота за дисципліну.

Високий рівень виконання завдань лабораторних заняття чи самостійно роботи оцінюється в 4 бали. Достатній рівень – оцінюється в 3 бали. Середній рівень – оцінюється в 2 бали. Низький оцінюється в 0-1 бал.

Високий рівень виконання завдань самостійної роботи оцінюється в 5 балів. Достатній рівень – оцінюється в 4 бали. Середній рівень – оцінюється в 3 бали. Низький оцінюється в 0-2 бал.

Високий рівень підсумкової контрольної роботи оцінюється в 13-15 балів. Достатній рівень – оцінюється в 8-12 балів. Середній рівень – оцінюється в 4-7 балів. Низький оцінюється в 0-3 бали.

**6 СЕМЕСТР**

**Модуль 7. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 11:

3 балів – за відвідування 3 лекцій першого модулю,

8 балів – за виконання завдань лабораторних занять (по 4 балів за 4 лабораторних заняття).

**Модуль 8. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 49:

9 балів – за відвідування 9 лекцій другого модулю (остання лекція не оцінюється),

10 балів – лабораторні заняття (по 4 бали за 10 лабораторних заняття).

За кожне лабораторне заняття студенти можуть отримати максимально 4 балів. Якщо з якоїсь об’єктивної чи суб’єктивної причини студент не отримав балів на лабораторних занятті, то протягом тижня він може за власним бажанням відпрацювати це заняття або виконати додаткове творче завдання. Додаткові творчі завдання можна отримати у викладача

40 балів – складання іспиту.

Високий рівень виконання завдань лабораторних заняття оцінюється в 4 бали. Достатній рівень – оцінюється в 3 бали. Середній рівень – оцінюється в 2 бали. Низький оцінюється в 0-1 бал.

Високий рівень складання іспиту оцінюється в 35-40 балів. Достатній рівень – оцінюється в 24-34 бали. Середній рівень – оцінюється в 10-23 бали. Низький оцінюється в 0-9 балів.

**7 СЕМЕСТР**

**Модуль 9. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 44:

4 бал – за відвідування 4 лекцій першого модулю (остання лекція не оцінюється),

36 балів – за виконання завдань лабораторних занять (по 4 бали за 9 лабораторних занять).

**Модуль 12. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 36:

4 бали – за відвідування 4 лекцій другого модулю,

28 балів – лабораторні заняття (по 4 бали за 7 лабораторних занять).

4 бали – за опрацювання теми модульної самостійної роботи.

За кожне лабораторне заняття чи виконання модульної самостійної студенти можуть отримати максимально 4 балів. Якщо з якоїсь об’єктивної чи суб’єктивної причини студент не отримав балів на лабораторних занятті, то протягом тижня він може за власним бажанням відпрацювати це заняття або виконати додаткове творче завдання. Додаткові творчі завдання можна отримати у викладача

20 балів – підсумкова контрольна робота за дисципліну.

Високий рівень виконання завдань лабораторних заняття чи самостійно роботи оцінюється в 4 бали. Достатній рівень – оцінюється в 3 бали. Середній рівень – оцінюється в 2 бали. Низький оцінюється в 0-1 бал.

Високий рівень виконання підсумкової контрольної роботи оцінюється в 18-20 балів. Достатній рівень – оцінюється в 13-17 бали. Середній рівень – оцінюється в 6-12 балів. Низький оцінюється в 0-5 балів.

**8 СЕМЕСТР**

**Модуль 11. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 34:

6 балів – за відвідування 2 лекцій та 4 лабораторних занять першого модулю,

28 балів – за виконання завдань лабораторного заняття.

**Модуль 12. Назва та максимальна кількість балів за цей модуль**

Форма (метод) контрольного заходу, критерії оцінювання та бали

Загальна кількість балів – 26:

5 балів – за відвідування 2 лекцій та 3 лабораторних занять першого модулю,

21 бал – за виконання завдань лабораторних занять (по 7 балів за 3 лабораторних заняття).

За кожне лабораторне заняття студенти можуть отримати максимально 7 балів. Якщо з якоїсь об’єктивної чи суб’єктивної причини студент не отримав балів на лабораторному занятті, то протягом тижня він може за власним бажанням відпрацювати це заняття або виконати додаткове творче завдання. Додаткові творчі завдання можна отримати у викладача

40 балів – складання іспиту.

Високий рівень виконання завдань лабораторного заняття оцінюється в 7 балів. Достатній рівень – оцінюється в 5-6 балів. Середній рівень – оцінюється в 3-4 бали. Низький оцінюється в 0-2 бали.

Високий рівень складання іспиту оцінюється в 35-40 балів. Достатній рівень – оцінюється в 24-34 бали. Середній рівень – оцінюється в 10-23 бали. Низький оцінюється в 0-9 балів.

**Критерії оцінювання виконання завдань практичного заняття, завдань модульної самостійно роботи чи відповіді під час іспиту**

|  |  |
| --- | --- |
| Рівень виконання | Критерії оцінювання навчальних досягнень студентів |
| Високий | Відповідь характеризується повнотою, глибокими, системними знаннями, вільним використанням термінології з наведенням прикладів та розкриттям теоретичних та методичних засад діагностики або корекції порушення психічного або (та) фізичного розвитку. Під час викладення матеріалу студент використовує знання із суміжних дисциплін. Рівень відповіді - творчий. |
| Достатній | Відповідь характеризується повнотою засвоєння теоретичного матеріалу. Знання студента є достатніми для розкриття питання, він вільно користується термінологією, може розкрити методичні засади подолання порушення психічного або (та) фізичного розвитку. Допущені огріхи та помилки виправляє самостійно. Рівень відповіді – продуктивний. |
| Середній | Відповідь характеризується повнотою засвоєння теоретичного матеріалу. Студент відтворює основний матеріал за поданою викладачем схемою, засвоєні знання не може самостійно пов'язати із практичною діяльністю. Рівень відповіді - репродуктивний |
| Низький | Відповідь характеризується фрагментарністю, неповнотою засвоєння теоретичного матеріалу. Викладення матеріалу відбувається з численними огріхами та порушенням логіки, на репродуктивному рівні.Або: відповідь відсутня. |

**10. Список рекомендованих джерел (наскрізна нумерація)**

*Основні*

1. Корнев А. Н. Основи логопатологии детского возраста : клинические и психологические аспекти / А. Н. Корнев. – СПб. : Речь, 2006. – 380 с., ил.

2. Логопедія : Підручник / За ред. М. К. Шеремет. – К. : Слово, 2010. – 672 с.

3. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской . — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. — 680 с.

4. Савченко М.А. Методика виправлення вад вимови фонем у дітей. – 3-є видання, доповнене. – Тернопіль: Навчальна книга – Богдан, 2014. – 160 с.

5. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения: Практикум по логопедии: Учеб. пособие для учащихся пед. уч-щ по спец. № 03.08 «Дошк. воспитание». – М.: Просвещение, 1989, – 239 с.

*Додаткові*

6. Логопсихологія : Навчальний посібник / За ред. Коноплястої С. Ю. – К. : Академія, 2010. – 293 с.

7. Основы теории и практики логопедии / Р. Е. Левина. – М. : Просвещение, 1968. – 193 с.

8. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под. ред. В.И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 1997. – 354с.

9. Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии. - М. : Просвещение, 1990. – 243с.

*Інтернет-ресурси*

10. [*http://elibrary.kspu.edu/*](http://elibrary.kspu.edu/)

11. [*http://www.nbuv.gov.ua/*](http://www.nbuv.gov.ua/)

12. [*http://pedlib.ru/*](http://pedlib.ru/)

13. [*https://www.booksmed.com/logopediya/*](https://www.booksmed.com/logopediya/)