

1. Цели изучения дисциплины

Целью учебной дисциплины является раскрытие современных представлений об этиопатогенетических механизмах афазии, изучение классификаций и методик коррекционного воздействия при различных афазических расстройствах.

Для достижения цели предполагается решение **задач**:

1. формировать теоретические и практические представления о формах афазии;
2. обучить методам комплексного (адаптированного) нейропсихологического обследования лиц с афазией;
3. ознакомить с методами дифференциальной диагностики форм речевой патологии;
4. обучить практическому владению методиками логопедической работы при разных формах афазии;

Для освоения настоящей дисциплины студенты должны быть готовы к работе с литературными и Интернет-источниками.

2. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Афазия» в системе подготовки студентов находится в профессиональном цикле (вариативная часть, профессиональный цикл), изучается в 7 семестре на четвёртом курсе. Данная дисциплина связана со следующими дисциплинами образовательной программы: основы нейрофизиологии и ВНД, психолингвистика, логопсихология, специальная психология, логопедия.

3. Требования к результатам освоения программы

В результате изучения дисциплины у студентов формируются следующие компетенции:

общекультурные (ОК):

- способность использовать знания о современной естественнонаучной картине мира в образовательной и профессиональной деятельности, применять методы математической обработки информации, теоретического и экспериментального исследования, способность к овладению основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации, навыками работы с компьютером (ОК-4);

профессиональные (ПК):

- *общепрофессиональные способности и готовности:*
- способность осознавать социальную значимость своей будущей профессии, обладание мотивацией к выполнению профессиональной деятельности, способность к эмпатии, корректному и адекватному восприятию лиц с ОВЗ (ОП-1);
- *в области коррекционно-педагогической деятельности:*
- способность к рациональному выбору и реализации коррекционно-образовательных программ на основе лично-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ОВЗ (ПК-1);
- *в области диагностико-консультативной деятельности:*
- способность организовывать и осуществлять психолого-педагогическое обследование лиц с ОВЗ с целью уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории (ПК-5);

- способность осуществлять динамическое наблюдение за ходом коррекционно-развивающего воздействия с целью оценки его эффективности (ПК-7);
- в области исследовательской деятельности:
- готовность к сбору, анализу и систематизации информации в сфере профессиональной деятельности (ПК-9);
- в области культурно-просветительской деятельности:
- готовностью к формированию общей культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья и к взаимодействию с учреждениями культуры по реализации просветительской работы с лицами с ОВЗ и их семьями (ПК-13).

4. Общая трудоемкость дисциплины 3 зачетных единицы и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость (в соответствии с учебным планом) (час)	Распределение по семестрам (в соответствии с учебным планом) (час)
	Всего 108 ч.	7 семестр
Аудиторные занятия	44	44
Лекции	22	22
Практические занятия	22	22
Семинары	-	-
Лабораторные работы	-	-
Другие виды аудиторных работ (занятия в интерак.)	14	14
Самостоятельная работа студентов	37	37
Курсовой проект (работа)	-	-
Реферат	-	-
Расчётно-графические работы	-	-
Формы текущего контроля	тестирование	тестирование
Формы промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом	Экзамен – 7 семестр	Экзамен (27 часов)

5. Содержание учебной дисциплины

5.1. Разделы учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (темы)	Аудиторные часы				самостоятельная работа
		всего	лекции	практические (семинары)	интерактивные формы обучения	
I	Определение афазии. Этиология и классификации афазии.	1	1	-	-	4
II	Характеристика акустико-гностической афазии.	2	2			1
III	Акустико-мнестическая форма афазии.	2	2			1
IV	Афферентная моторная афазия.	2	2			1
V	Амнестико – семантическая афазия.	2	2			1
VI	Эфферентная моторная афазия.	2	2			1
VII	Динамическая афазия.	2	2			1
VIII	Основные принципы коррекционно-педагогической работы при афазии.	7	1	6	2	5
IX	Восстановление речи при эфферентной моторной и динамической афазиях.	6	2	4	2	6
X	Методы восстановления речи при афферентной моторной, семантической афазиях.	6	2	4	2	6
XI	Методы восстановления речи при сенсорной и акустико-мнестической афазиях.	6	2	4	2	4
XII	Современные нейропсихологические методики оценки динамики речи при афазии.	6	2	4	2	6
	Всего часов	44 / 1, 2 зач.ед.	22	22	14/ 31,8 %	37

5.2. Содержание разделов дисциплины

РАЗДЕЛ I. *Определение афазии. Этиология и классификации афазии.* Краткая история развития учения об афазии. Речь и общая характеристика афазии. Классификация афазий. Современный нейропсихологический подход к классификации афазий и выбору стратегии восстановительного обучения (А.Р.Лурия, М.К. Бурлакова, Э.С.Бейн, Л.С. Цветкова и др.). Значение знания современных научных основ нейропсихологии для практической восстановительной работы.

РАЗДЕЛ II. *Характеристика акустико – гностической афазии. Определение афазии. Этиология и классификации афазии.* Нарушения восприятия речи, понимания речи, обусловленные нарушением фонематического слуха. Литеральная парафазия. Нарушения письма и чтения.

РАЗДЕЛ III. *Акустико – мнестическая форма афазии.* Нарушение объема слухоречевой памяти. Различия между акустико-гностической и акустико-мнестической формами афазии. Нарушение чтения и письма.

РАЗДЕЛ IV. *Афферентная моторная афазия* Поражение вторичных полей левой теменной доли, при которой возникает апраксия артикуляционного аппарата, трудности нахождения пространственных поз языка и других органов артикуляции. Грубые нарушения чтения и письма.

РАЗДЕЛ V. *Амнестико – семантическая афазия.* Поражение третичных полей теменной доли, связанных с глубинными отделами мозга проводящими путями. Нарушение понимания сложных речевых оборотов, понимание пословиц, поговорок, метафор, предлогов и наречий, то есть пространственно организованного лексикона человека

РАЗДЕЛ VI. *Эфферентная моторная афазия.* Поражение задних нижнелобных отделов мозга и бывает разной степени тяжести - от трудности нахождения звукового состава слова до незначительных трудностей экспрессивного аграмматизма. Нарушение кинетической синтагматической организации речи, нарушение последовательности звуков в слове, слова в предложении, согласование слов в предложении.

РАЗДЕЛ VII. *Динамическая афазия* Поражение третичных полей лобной доли, связанных с проводящими путями глубинных отделов головного мозга. Выраженные нарушения, парезы и параличи правых конечностей. Речевая аспонтанность, общая адинамия, обусловленная в значительной степени нарушением связей с глубинными отделами мозга. Нарушение планирования, программирования и контроля за выполняемой речевой деятельностью. Эхолалия и эхопраксия.

РАЗДЕЛ VIII. *Основные принципы коррекционно – педагогической работы при афазии.* Общая организация восстановительного обучения. Важнейшие принципы и методы восстановительного обучения. Факторы, влияющие на восстановление речи при афазии.

РАЗДЕЛ IX. *Восстановление речи при эфферентной моторной и динамической афазиях.* Длительность восстановительного обучения при эфферентной моторной форме афазии от 2 до 4 лет в зависимости от начала логопедических занятий

РАЗДЕЛ X. *Методы восстановления речи при афферентной моторной, сенсорной, семантической и акустико – мнестической афазиях.*

Основные задачи, принципы и этапы восстановительного обучения при разных формах афазии афазии.

РАЗДЕЛ XI. *Современные нейропсихологические методики оценки динамики речи при афазии.* Учет эффективности восстановления речи при афазии. Методика оценки динамики речи при афазиях. Количественная оценка динамики речи.

5.3. Лабораторный практикум

Не предусмотрен.

6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

6.1. Основная литература по дисциплине:

1. Витрук, Е.А. Практические упражнения и задания для работы по восстановлению речи / Е. А. Витрук. – Москва: В. Секачев, 2015.

6.2. Дополнительная литература:

1. Бурлакова, М. К. Речь и афазия / М. К. Бурлакова. - Москва: Медицина, 2005.
2. Хомская, Е. Д. Нейропсихология / Е. Д. Хомская. – Москва:2007.
3. Семенович, А. В. Межполушарная организация психических процессов у левшей / А.В. Семенович. - Москва: МГУ, 1991.
4. Визель, Т. Г. Как вернуть речь / Т.Г. Визель. – Москва: 2004.
5. Бурлакова, М. К. Коррекция сложных речевых расстройств / М. К. Бурлакова. – Москва: 2007.
6. Цветкова, Л. С. Афазия и восстановительное обучение / Л. С. Цветкова. – Москва: 2001.
7. Функция лобных долей / Под ред. Е. Д. Хомской, А. Р. Лурия. - Москва: Наука, 2009.

6.3. Средства обеспечения освоения дисциплины

Наличие аудиторного фонда и литературы, посещение базовых учреждений.

Интернет-ресурс:

1. www.logoped.ru
2. www.logoblog.by/2010/02/blog-post_17.html
3. Электронная библиотечная система: <http://www.Knigafund.ru>;
4. Педагогическая библиотека: <http://www.pedib.ru>;
5. eLIBRARY.RU: <http://elibrary.ru>;
6. Видеоурок Формы афазии. Часть 1 YouTube www.youtube.com/watch?v=iSIrlOb4B0
7. Видеоурок по афазии. Когда начинать занятия? - YouTube www.youtube.com/watch?v=JssWlfd-RtE

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины (модуля)	Наименование материалов обучения, пакетов программного обеспечения	Наименование технических и аудиовизуальных средств, используемых с целью демонстрации материалов
1.	Определение афазии.	Видеоурок Формы афазии.	Мультимедийный

	Этиология и классификации афазии.	Часть 1 YouTube www.youtube.com/watch?v=iSIrlOb4B0	проектор
2.	Принципы восстановления речи при афазии.	www.youtube.com/watch?v=P3BiUQgQayI	Мультимедийный проектор

7. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

7.1. Методические рекомендации (материалы) преподавателю

Основные формы организации обучения: проведение лекций (в виде традиционных и проблемных лекций, лекций-бесед; практических / семинарских занятий, организация экскурсий в специальные учреждения г. Томска (в рамках специфики учебной дисциплины); различные формы самостоятельной работы студентов, промежуточные аттестации студентов (в виде контрольных работ и тестирования), консультации, экзамен.

Самостоятельная работа студента предполагает различные формы индивидуальной учебной деятельности: конспектирование научной литературы, сбор и анализ практического материала, ведение словаря и методической, проектирование, выполнение тематических творческих заданий, подготовка сообщений, докладов и рефератов по предлагаемым темам. Выбор форм и видов самостоятельной работы определяются индивидуально-личностным подходом к обучению совместно преподавателем и студентом.

Компетенции	рефераты	Тестовые задания	Решение пед ситуаций	Экзамен
ОК - 4				+
ПК - 1	+	+		+
ПК - 5	+	+		+
ПК - 7	+	+		+
ПК - 9	+	+		+
ПК - 13			+	+
ОП - 1	+	+		+

8. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
Фонд оценочных средств (ФОС) промежуточной аттестации и текущего контроля успеваемости по дисциплине «Афазия»

8.1. Тематика рефератов

1. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика сенсорной акустико-гностической афазии.
2. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика сенсорной афазии.
3. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика моторной эфферентной афазии.
4. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика моторной афферентной афазии.
5. Методика работы по преодолению моторной эфферентной афазии.
6. Особенности логопедической работы на раннем этапе восстановления при афферентной моторной афазии.
7. Методика логопедической работы на раннем этапе восстановления при разных формах афазии.

8.2. Вопросы и задания для самостоятельной работы, в том числе групповой самостоятельной работы обучающихся:

1. Опишите симптомокомплекс акустико-гностической афазии и ее преодоление.
2. Дайте описание акустико-мнестической афазии и методов преодоления.
3. Охарактеризуйте симптомокомплекс амнестико-семантической афазии и методы ее преодоления.
4. Перечислите признаки эфферентной афазии и методы ее преодоления.
5. Опишите симптомы динамической афазии и её преодоление.
6. Опишите апраксию артикуляционного аппарата, приведите примеры.
7. Литеральные парафазии в клинике речевых нарушений при афазии.
8. Вербальные парафазии в клинике речевых нарушений при афазии.
9. Синтагматическая и парадигматическая организация речевой деятельности при афазиях.

8.3. Вопросы для самопроверки, диалогов, обсуждений, дискуссий, экспертиз

Примеры педагогические ситуации для групповой работы

№1. Вы работаете логопедом в стационаре, в котором проходят реабилитацию люди с последствиями инсульта и травмы мозга. Основной целью Вашей работы является восстановлением речи при разных формах афазии. На консультацию пришли родственники больного, потерявшего речь. Они обратились к Вам с вопросом:

«Почему возможно восстановление способности говорить и что такое «компенсация?» Составьте подробный ответ, пользуясь материалами Т. Г. Визель, покажите роль семьи в общих усилиях по оказанию максимальной помощи больному.

№ 2. Родственники больного, который полностью потерял речь после инсульта, обратились к Вам (логопеду) за консультацией: «Как восстанавливается речь у «безречевых» больных?» Объясните, что такое растормаживание речи. Перечислите на основе рекомендаций Т. Г. Визель, Л. С Цветковой, какие приёмы (с конкретными примерами) следует использовать, чтобы растормозить речь (автоматизированные речевые ряды, жесты, пиктограммы).

№ 3. За консультацией к логопеду обратились родные больного с сенсорной афазией с возникшей проблемой: после нарушения мозгового кровообращения их сын считает себя здоровым и отказывается принимать лечение и восстанавливать речь. Объясните родным больного с акустико-гностической афазией механизм нарушения понимания речи и как помочь понять ему, что у него нарушен слух. (М.К. Шохор –Троцкая, Л С. Цветкова, Т. Г. Визель)

№ 4. Составьте диалог с родственниками больной с семантической формой афазии, раскройте структуру речевого дефекта (нарушение семантики, пространственного восприятия и т.д.) и порекомендуйте упражнения и задания для восстановления ассоциативной памяти, понимания стойких речевых оборотов и временных отношений

8.4. Примеры тестов

Тест по дисциплине «Афазия»

1. Укажите, какое из речевых нарушений означает полную или частичную утрату речи, обусловленную локальными поражениями головного мозга:

1. Алалия

2. Дислалия

3. Дизартрия
4. Афазия
2. Определите причины афазии:
1. Нарушения мозгового кровообращения, травмы, опухоли, инфекционные заболевания головного мозга
2. Изменения нервно – мышечного аппарата гортани
3. Повреждения периферического речевого аппарата
4. Неблагоприятное социальное окружение
3. Укажите, к какому из расстройств принадлежит афазия согласно клинико – педагогической классификации:
1. Нарушения фонационного оформления высказывания
2. Нарушение структурно – семантического (внутреннего) оформления высказывания
3. Нарушения звукопроизводительной организации высказывания
4. Нарушения интонационно – мелодической организации высказывания
4. Определите, какая наука внесла большой вклад в изучение афазии:
1. Педиатрия
2. Фониатрия
3. Нейрофизиология
4. Оториноларингология
5. Укажите, какая из классификаций афазии является общепринятой в настоящее время:
1. Классическая
2. Нейропсихологическая
3. Неврологическая
4. Лингвистическая

Ответы к тесту:

1. 4
2. 1
3. 2
4. 3
5. 2
6. 1
7. 4

8.5. Перечень вопросов для промежуточной аттестации (к экзамену)

1. История изучения афазии.
2. Диагностические признаки акустико-гностической афазии.
3. Диагностические признаки акустико-мнестической афазии.
4. Диагностические признаки амнестико-семантической афазии.
5. Диагностические признаки эфферентной афазии.
6. Диагностические признаки динамической афазии.
7. Диагностические признаки подкорковой афазии.
8. Дайте определение апраксии артикуляционного аппарата.
9. Литеральные и вербальные парафазии и формы афазии, при которых они проявляются. Факторы, влияющие на восстановление речи.
10. Неречевые расстройства при афазиях.
11. Аграмматизмы при разных видах афазии.
12. Синтагматическая и парадигматическая организация речевой деятельности при афазиях.
13. Учение А.Р. Лурия о трех функциональных блоках головного мозга и его роль

- в изучении афазии.
14. Методика оценки динамики речи при афазиях
 15. Важнейшие принципы и методы восстановительного обучения. Факторы, влияющие на восстановление речи при афазии.
 16. Преодоление динамической формы афазии.
 17. Преодоление эфферентной моторной афазии.
 18. Методы восстановления речи при афферентной моторной афазии.
 19. Восстановление речи при акустико – гностической афазии.
 20. Пути преодоления семантической афазии.
 21. Восстановительное обучение при акустико – мнестической афазии.
 22. Афазия и её формы. Причины афазии.
 23. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р.Лурия.
 24. Афазия у левшей.

8.5. Темы для написания курсовой работы

1. Взаимосвязь развития речи и мышления.
2. Развитие речемыслительной деятельности в онтогенезе.
3. Нейрофизиологический аспект развития речи ребенка в онтогенезе.
4. Специфика развития мышления у детей с ЗПР.
5. Особенности восстановления речи при моторных афазиях.
6. Работа по восстановлению речи при (на выбор обучающегося) форме афазии.
7. Детская афазия.
8. Современный подход к восстановлению речи при афазии.
9. Принципы восстановления речи у лиц с афазией.
10. Факторы, влияющие на восстановление речи при афазии.
11. Методики оценки эффективности восстановительного обучения при афазии.
12. Невербальные методы и их роль в восстановлении речи при афазии.

8.6.Формы контроля самостоятельной работы

Контроль осуществляется в виде:

- опросов;
- тестов, терминологических диктантов, контрольных работ;
- проверки письменных домашних заданий;
- проверки и оценки подготовленных докладов, рефератов, выступлений;
- макет или презентация по теме: «История изучения афазии»;
- решения педагогических ситуаций.

