

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ЗАИКАНИЕ

**1. Цели учебной дисциплины (модуля)** – ознакомление слушателей с этиологией, патогенетическими механизмами заикания, его основными формами, формирование представлений о современных направлениях комплексной коррекционно-педагогической работы при устранении заикания.

**2. Требования к уровню освоения учебной дисциплины (модуля).**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
<p>ПК-1 Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях, также в организациях здравоохранения и социальной защиты</p>	<p>ИПК-1.1 Осуществляет планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья ИПК-1.2 Определяет задачи, содержание, этапы реализации программ коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья ИПК-1.3 Методически обоснованно отбирает и применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационно-коммуникационные технологии (специализированные компьютерные программы) с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p><b>знать:</b> специфику сложного речевого дефекта и нарушении неречевых процессов при заикании; современные компьютерные технологии устранения логоневроза. <b>уметь:</b> проводить комплексные клинико-психолого-педагогического обследования лиц с заиканием, методами дифференциальной диагностики речевой патологии; <b>владеть:</b> методиками логопедической работы по устранению заикания у разных возрастных групп, осуществлять дифференциальный выбор коррекционных методик и проводить коррекционную психолого-</p>
<p>ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическую диагностику особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и</p>	<p>ИПК-2.1 Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения у лиц с ограниченными возможностями здоровья ИПК-2.2 Осуществляет анализ и оценку результатов психолого-педагогической диагностики нарушений в развитии ИПК-2.3 Выбирает методики для</p>	<p>педагогическую работу с детьми, подростками, взрослыми, имеющими нарушения темпа, ритма и плавности устной стороны речи при заикании.</p>

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
достижений лиц с ограниченными возможностями здоровья	диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения	

### 3. Содержание учебной дисциплины (модуля).

**Раздел 1.** Представления Гиппократ и Аристотеля о заикании. Теоретические представления и методы коррекции заикания до середины XIX века. Значение трудов русских ученых в развитии и практики проблемы заикания в конце XIX - начале XX веков. Взгляды западноевропейских ученых конца XIX – начала XX веков на проблему заикания. Научное развитие проблемы заикания в 30-40-х гг. XX века. Биологические и социальные факторы риска в развитии заикания. Роль наследственности, среды, воспитания.

**Раздел 2.** Определение невротической и неврозоподобной форм заикания. Заикание как полиморфное речевое расстройство, возникающее из совокупности различных внешних и внутренних факторов, а именно: период бурного развития фразовой речи, состояние ЦНС, индивидуальные особенности протекания речевого онтогенеза, особенности формирования функциональной асимметрии головного мозга, наличие психической травматизации, генетический фактор, половой деморфизм, лингвистический фактор. Формы судорожной активности мышц речевого аппарата: клоническая, тоническая, смешанная, выделение мышечных судорог по месту их преимущественной локализации, артикуляционные, голосовые, дыхательные. Степень проявления судорожной активности мышц речевого аппарата: легкая, средняя, тяжелая. Характеристика речевого дыхания при заикании. Вегетативные реакции заикающегося в процессе речи: покраснение лица и шеи, усиленная потливость, учащенное сердцебиение и др. Сопутствующие речи движения: насильственные и маскировочные, их различие. Речевые уловки, эмболофразии. Характер личностного реагирования на заикание, логофобии. Типы течения заикания: регрессиентные, прогрессиентный, рецидивирующий, стационарный. Приоритетные направления российской клинической школы в изучении заикания. Понятия о невротических и неврозоподобных состояниях. Значение клинических разработок о невротических и неврозоподобных состояниях для дальнейшего развития теоретических представлений о механизмах заикания. Первичные охранительные меры педагогического воздействия при возникновении у ребенка невротической формы заикания (охранительный режим дня, ограничение речевой активности ребенка, консультация у психоневролога с целью проведения седативной медикаментозной терапии и др.). Коррекционные воспитательно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у детей дошкольного возраста. Роль логопедических занятий, логоритмики, психотерапии. Коррекционно-педагогические мероприятия при невротической форме заикания у подростков и взрослых. Роль психотерапии (ее формы), логоритмических и логопедических занятий. Роль комплексного медико-педагогического метода в реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии. (6 часов).

**Раздел 3.** Психолого-педагогическое обоснование принципов коррекционной педагогической работы при неврозоподобном заикании. Коррекционные воспитательно-

педагогические мероприятия при неврозоподобной форме заикания у детей дошкольного возраста, подростков и взрослых, их отличие от принципов реабилитации при невротической форме заикания. Роль комплексного медико-педагогического воздействия в реабилитации больных с неврозоподобной формой заикания. Особенности функциональной системы речи при невротической форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность). Особенности функциональной системы речи при неврозоподобной форме заикания у дошкольников, подростков и взрослых лиц (речевое дыхание, вегетативное обеспечение, мышечная активность). Нейрофизиологические, клинические и психолого-педагогические критерии неврозоподобной формы заикания. Проблема нарушения общения при заикании в отечественной и зарубежной литературе. Теория Н.И. Жинкина о нарушении авторегулировки в процессе порождения высказывания на этапе перехода от внутренней речи к внешней. Концепция о нарушении деятельности общения заикающихся на всех уровнях: коммуникативном, интерактивном и перцептивном. Логофобия как патологическая личностная реакция заикающегося во время устной речи. Комплексный подход к устранению заикания у детей, подростков и взрослых. Обоснование необходимости комплексного подхода к устранению заикания, исходящее из трех основных задач (Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова): формирование навыка устойчивой плавной речи у заикающихся, воздействие на личность заикающихся, профилактика рецидивов заикания. Роль психолога и психотерапевта в устранении заикания. Совместная работа медиков, логопеда и родителей в формировании навыка устойчивой плавной речи.

Рабочая программа учебной дисциплины составлена:  
Сергеева А. И., к.пед.н., доцент кафедры дефектологии