

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Методические материалы по дисциплине:
«ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ПОДРОСТКАМИ».**
Основная профессиональная образовательная программа высшего образования
магистратуры
44.04.03 Специальное дефектологическое образование

Раздел 1. Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте.

Тема 1. Основные симптомы психических расстройств

Компетенция: ОПК-6

Раздел 1. Психология детей и подростков с недостатками речевой функции

1.1 Этиопатогенез детей и подростков с нарушениями речевого развития

Компетенция: ОПК-6

1. Семиотика недоразвития речи это
 - систематическое описание симптомов и синдромов, наблюдающихся у детей с недоразвитием речи (НР).
 - систематическое описание поведения, наблюдающиеся у детей с недоразвитием речи (НР).
 - систематическое описание состояния, наблюдающихся у детей с недоразвитием речи (НР).
 - систематическое описание физиологии, наблюдающихся у детей с недоразвитием речи (НР).
2. Состояние дисгармонии или запаздывания в формировании функциональной системы языка и речи, сопровождающееся стойкими проявлениями аномального речевого овладения и социальной дезадаптацией
 - Патология развития речи
 - Патология развития коммуникации
 - Патология развития эхолалии
 - Патология развития фиксации
3. Уровни анализа дизонтогенетических нарушений
 - симптоматологический – описательный
 - симптоматологический – дизонтогенетический
 - симптоматологический – характерологический
 - симптоматологический – дифференциальный
4. Уровни анализа дизонтогенетических нарушений
 - синдромологический - интегративный и интерпретативный
 - симптоматологический – дизонтогенетический
 - симптоматологический – характерологический
 - симптоматологический – дифференциальный
5. Лингвопатологические симптомы
 - редко носят специфический для определенной формы речевой патологии характер
 - часто носят специфический для определенной формы речевой патологии характер

всегда носят специфический для определенной формы речевой патологии характер.
никогда не носят специфический для определенной формы речевой патологии характер

6. . Лингвопатологические симптомы

одинаковы как при первичных, так и при вторичных формах недоразвития речи.
различаются как при первичных, так и при вторичных формах недоразвития речи
не одинаковы как при первичных, так и при вторичных формах недоразвития речи
неоднородны как при первичных, так и при вторичных формах недоразвития речи

7. Принципиальное различие между физиологически незрелой речью (то есть возрастной нормой) и отклоняющимся от нормы речевым развитием заключается
характеризуется дисгармонией, асинхронией в формировании отдельных подсистем ФСЯР.

характеризуется диффузностью, асинхронией в формировании отдельных подсистем ФСЯР.

характеризуется редукцией, асинхронией в формировании отдельных подсистем ФСЯР.

характеризуется аморфностью, асинхронией в формировании отдельных подсистем ФСЯР.

8. Принципиальное различие между физиологически незрелой речью (то есть возрастной нормой) и отклоняющимся от нормы речевым развитием заключается в том, что
характеризуется дисгармонией, асинхронией в формировании отдельных подсистем ФСЯР.

признак — стойкость соответствующих симптомов в динамике

признак — стойкость соответствующих поведений в динамике

признак — стойкость соответствующих эмоций в динамике

признак — стойкость соответствующих аффективных состояний в динамике

9. Вербальные парафазии

семантические ошибки номинации

семантические ошибки выбора нужной словоформы

семантические ошибки субстантивации

семантические ошибки парасинтагматики

10. Вербальные парафазии

грамматические ошибки выбора нужной словоформы

семантические ошибки выбора нужной словоформы

семантические ошибки субстантивации

семантические ошибки парасинтагматики

Тема 1.2 Современные аспекты патологии речи у детей и подростков

Компетенция: ОПК-6

1. Клинико-патогенетическая ось

Первичное недоразвитие речи (ПНР)

Вторичное недоразвитие речи (ПНР)

Третичное недоразвитие речи (ПНР)

Комплексное недоразвитие речи (ПНР)

2. Недоразвитие речи смешанного происхождения

Параалалический вариант ТНР

Псевдоалалический вариант ТНР

Алалический вариант ТНР

Дизартрический вариант ТНР

3. Недоразвитие речи смешанного происхождения

клинические формы со сложным типом нарушения («миксты»)

доклинические формы со сложным типом нарушения («миксты»)

параклинические формы со сложным типом нарушения («миксты»)

алалические формы со сложным типом нарушения («миксты»)

4. Нейропсихологическая ось

Синдромы неврологического уровня

Синдромы психического инфантилизма

Неврозоподобные синдромы

Психоорганический синдром

5. Нейропсихологическая ось

Синдромы гностико-праксического уровня

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

6. Психопатологическая ось (ведущий психопатологический синдром)

Синдромы психического инфантилизма

Синдромы неврологического уровня

Синдромы гностико-праксического уровня

Синдром вербальной диспраксии

7. Психопатологическая ось (ведущий психопатологический синдром)

Неврозоподобные синдромы

Синдромы неврологического уровня

Синдромы гностико-праксического уровня

Синдром вербальной диспраксии

8. Психопатологическая ось (ведущий психопатологический синдром)

Психоорганический синдром

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

9. Этиологическая ось

Конституциональная (наследственная) форма НР

Синдром импрессивного дисфамматизма

Синдром полиморфного экспрессивного дисграмматизма

Синдром несформированности фонематических представлений и метаязыковых навыков

10. Этиологическая ось

Соматогенная форма НР

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

11. . Этиологическая ось

Церебрально-органическая форма НР

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

12. Этиологическая ось

Форма НР смешанного генеза

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

12. Этиологическая ось

Депривационно-психогенная форма НР

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

Раздел 2. Логопедические методы работы с детьми и подростками с нарушениями речевой функции

Тема 2.1 Современные подходы к диагностике и коррекции нарушений речи у детей и подростков.

Компетенция: ОПК-6

1. Диагностика внимания – работа с учебным и художественным текстом, совершенствование навыков речевой деятельности

11-15 лет

1-5 лет

5-8 лет

5-6 лет

2. В центре внимания базовые предпосылки освоения школьной программы и первоначальные навыки письма и чтения

7-11 лет

1-5 лет

5-8 лет

5-6 лет

3. В центре внимания – освоение форм связной речи, формирование языковых систем

5-7 лет

1-5 лет

5-8 лет

5-6 лет

4. В центре внимания - текстовая и коммуникативная компетенция

15-18 лет

1-5 лет

5-8 лет

5-6 лет

5. Психопатологическая ось (ведущий психопатологический синдром)

Синдромы психического инфантилизма

Синдромы неврологического уровня

Синдромы гностико-праксического уровня

Синдром вербальной диспраксии

6. Психопатологическая ось (ведущий психопатологический синдром)

Неврозоподобные синдромы

Синдромы неврологического уровня

Синдромы гностико-праксического уровня

Синдром вербальной диспраксии

7. Психопатологическая ось (ведущий психопатологический синдром)

Психоорганический синдром

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

8. Этиологическая ось

Конституциональная (наследственная) форма НР

Синдром импрессивного дисфамматизма

Синдром полиморфного экспрессивного дисграмматизма

Синдром несформированности фонематических представлений и метаязыковых навыков

9. Этиологическая ось

Соматогенная форма НР

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР

Церебрально-органическая форма НР

10. Этиологическая ось

Церебрально-органическая форма НР

Конституциональная (наследственная) форма НР

Соматогенная форма НР
Церебрально-органическая форма НР

Тема 2.2 Коррекция речевых нарушений у детей и подростков

1. Включение каждого ребенка с ОВЗ в образовательный процесс реализуется путем создания
специальных условий образования;
эффективной системы медицинского обслуживания;
программы по формированию толерантности к детям с ОВЗ;
ничего из перечисленного.
2. Статус «обучающийся с ОВЗ» подтверждается
заключением ПМПК.
характеристикой из школы;
психолого-педагогическим заключением;
словами родителей;
3. В перечень специальных условий образования не входит
обеспечение школьной формой и питанием;
адаптация учебных материалов;
доступная среда;
специальные программы и методы обучения.
4. Важным условием реализации АООП является
составление индивидуального образовательного маршрута;
предоставление услуг тьютора;
развитие у ребенка мотивации к обучению;
медицинское сопровождение ребенка.
5. Структура ИОМ включает в себя следующие компоненты
все вышеперечисленное.
целевой;
содержательный;
технологический;
6. При составлении ИОМ необходимо донести до родителей информацию о
дополнительных коррекционно-развивающих программах;
количестве учащихся в классе;
необходимых учебных пособиях;
мерах безопасности при посещении ОУ.
7. Внутренний ИОМ реализуется
в пределах одного ОУ.
в пределах одного округа;
в пределах одного города;
в пределах страны;
8. Диагностический компонент ИОМ включает в себя
все вышеперечисленное.

определение системы диагностического сопровождения;
систематизация и корректировка методик диагностики в соответствии с направлениями общего мониторинга;
систематизация и корректировка методик диагностики в соответствии с направлениями специального мониторинга;

9. Результативный компонент ИОМ это

формулировка ожидаемых результатов, сроки их достижения;
соотношение полученных результатов и пожеланий родителей;
удовлетворенность ребенка образовательным процессом;
заполнение отчета о проведенных мероприятиях.

10. ИОД является продуктом деятельности

психолого-педагогического консилиума.
администрации ОУ;
педагогического коллектива ОУ;
педагогического коллектива и родителей;

11. Для ребенка с РАС предусмотрены следующие специальные образовательные условия:

коррекционные занятия с психологом;

коррекционные занятия со специалистом по прикладному анализу поведения;
безглютеновая диета;
медикаментозная терапия.

12. Основная цель ИОП – построение образовательного процесса для ребенка с ОВЗ в соответствии с

реальными возможностями ребенка, особенностями его развития;
пожеланиями родителей;
возможностями образовательного учреждения;
требованиями Роспотребнадзора.

13. Особые образовательные потребности имеют

дети с ОВЗ;
дети из неблагополучных семей;
дети-билингвы;
дети родителей, имеющих высокий социальный статус.

14. Специальные образовательные условия для ребенка с ДЦП, это

доступная среда;
медикаментозная терапия;
ЛФК;
занятия с эрготерапевтом.

15. Психолого-педагогическая поддержка семьи ребенка с ОВЗ включает в себя

психологическое консультирование;
обучение родителей прикладному анализу поведения;

- сеансы психорелаксации;
все вышеперечисленное.
16. Для ребенка с моторной алалией специальными условиями образования являются
коррекционные занятия с логопедом;
коррекционные занятия с сурдопедагогом;
наблюдение врача-невролога;
ничего из вышеперечисленного.
17. Закон «Об образовании» 2012 г. дает родителям возможность
**выбора формы получения образования и организации, которая
будет обучать ребенка;**
выбора учителя;
выбора тьютора;
все вышеперечисленное.
18. Понятие «ресурсный класс» означает
**специальная комната, где дети с РАС и другими нарушениями
могут восстановить свой ресурс, а также заниматься
индивидуально и в малой группе, тренируя академические навыки
и необходимое учебное поведение;**
класс коррекции;
инклюзивный класс;
автономный класс.
19. АООП разработаны для детей, имеющих
все вышеперечисленные нарушения.
ТНР, нарушения слуха и зрения, ЗПР;
РАС, нарушения ОДА, УО;
сложный дефект;
20. Ресурсная зона - это
помещение, разделенное на вышеперечисленные зоны.
зона сенсорной разгрузки;
зона индивидуальных занятий;
зона групповых занятий;
21. Специальные образовательные условия для слабовидящего ребенка это
все вышеперечисленное.
адаптированные учебные материалы;
коррекционные занятия с дефектологом;
доступная среда;
22. Степенью включения ребенка с ОВЗ в нормотипичную среду не является
сепарация.
частичная инклюзия;
интеграция;
сегрегация;
23. Формой обучения детей с ОВЗ не является
экстернат;

надомная форма;
обучение по индивидуальному учебному плану в регулярном классе;
дистанционная форма.

24. Тьюторское сопровождение это

образовательная услуга;

социальная услуга;

техническая услуга;

все вышеперечисленное.

25. Риском для модели инклюзивного образования не является

отсутствие толерантности у родителей нормотипичных детей;

неподготовленность общеобразовательных школ для работы по
программам для детей с интеллектуальными нарушениями;

Необходимость инвестиций (особенно на первоначальном этапе,
вложения в обучение персонала, редизайн образовательной
организации);

противоречивость нормативной базы (СанПиНы).