

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета экономико-правового и
психолого-педагогического образования

/ О.Е. Баланчук

Протокол заседания Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования

№ 5 « 25 » 12 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Нарушения голоса и ринолалия
	(наименование)
образовательная программа	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, Логопедия
форма обучения	заочная

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для заочной формы обучения.....	6
3. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	13
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	14
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	15
Приложение к РПУД.....	19

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – познакомить обучающихся с научно-теоретическими и практическими основами формирования голосовой функции в норме и патологии, коррекции звукопроизносительных навыков и голосообразования у детей с небно-глоточной и челюстно-лицевой патологией.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Нарушения голоса и ринолалия» относится к модулю логопедия учебного плана по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Логопедия.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.	ПК-2.2. Выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии.	Знать: методики для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Уметь: выбирать методики для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Владеть: навыками выбора методик для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии.
	ПК-2.3. Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом	Знать: теоретические основы и принципы диагностики нарушений развития, основные направления психолого-педагогического изучения с

	возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.	учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Уметь: проводить диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Владеть: методами проведения диагностики нарушений развития, психолого-педагогического изучения с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья.
	ПК-2.4. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения.	Знать: специфику организации и содержания диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Уметь: анализировать и оценивать результаты диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Владеть: навыками анализа и оценки результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения.
	ПК-2.6. Готовит заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.	Знать: требования, предъявляемые к оформлению выводов и заключения по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения. Уметь: составлять заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения. Владеть: навыками оформления заключения по результатам

		диагностики, психолого-педагогического изучения.
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, практические задания, тестовые задания, реферат, доклад.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для заочной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины Нарушения голоса и ринолалия составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 10 ч., самостоятельная работа обучающихся 89 ч., контроль 9 ч., 2 курс.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
1.	Тема 1. Ринолалия как нарушение речи. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата	10	1	-	-	-	9
2.	Тема 2. Структура дефекта при ринолалии	11	1	-	-	-	10
3.	Тема 3. Комплексное обследование лиц с ринолалией	11	1	-	-	-	10
4.	Тема 4. Дооперационная и послеоперационная работа по устранению ринолалии	11	1	-	-	-	10
5.	Тема 5. Акустические параметры голоса. Значение дыхания в голосообразовании. Развитие и становление голоса	11	-	1	-	-	10
6.	Тема 6. Классификация нарушений голоса. Исследование голосового аппарата и голосовой функции	11	-	1	-	-	10
7.	Тема 7. Коррекционно-восстановительная работа при различных нарушениях голоса в образовательных учреждениях и учреждения здравоохранения	12	-	2	-	-	10
8.	Тема 8. Ринофония	11	-	1	-	-	10
9.	Тема 9. Профилактика нарушений голоса	11	-	1	-	-	10
	экзамен	9	-	-	-	9	-
	итого:	108	4	6	-	9	89

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Ринолалия как нарушение речи. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение, причины и механизм нарушения. Открытая и закрытая формы ринолалии. Отличие ринолалии от других видов речевых расстройств. Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба. Виды врожденных расщелин.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Строение и функции небно-глоточного аппарата. Строение и функции при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция мягкого неба при фонации. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания. Характеристика механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах. Сроки хирургического лечения.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Определение, причины и механизм нарушения. Основные формы ринолалии. Виды врожденных расщелин. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания при ринолалии. 2. Подготовка доклада/реферата.
2	Тема 2. Структура дефекта при ринолалии	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Первичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии. Причины нарушения звукопроизношения: нарушения артикуляционной моторики; патологическая поза языка; нарушение речевого дыхания; деформация зубочелюстного ряда. Акустико-артикуляционные особенности фонем при ринолалии. Причины нарушения тембра голоса, гиперназальность. Особенности слуха при расщелинах. Астенический синдром. Особенности соматического развития детей.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Вторичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии. Особенности фонематического слуха и фонематического восприятия. Задержка речевого развития. Снижение уровня познавательной деятельности. Задержка психического развития. Особенности эмоционально-личностного развития детей с расщелинами. Нарушения коммуникации. Особенности чтения и письма у детей с ринолалией: причины дисграфических ошибок; замены и смешения букв на

		письме, обусловленные фонематическим недоразвитием; припуски и добавления лишних букв. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Основные причины нарушений звукопроизношения при ринолалии. Причины нарушения тембра голоса при ринолалии. Особенности психосоматического развития детей с ринолалией. 2. Подготовка доклада/реферата.
3	Тема 3. Комплексное обследование лиц с ринолалией	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Сбор анамнестических данных. Особенности пренатального, натального и постнатального периодов развития. Роль биологических факторов: тип и вид расщелины, сроки оперативного вмешательства, особенности небно-глоточного смыкания, выраженность аномалий в строении и функционировании органов артикуляционного аппарата, голосовая и дыхательная функции, общее соматическое состояние. Особенности общей, мелкой и артикуляционной моторики. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Состояние слуховой функции, интеллекта и всей познавательной деятельности в целом. Роль социальных факторов: семья, госпитализм, воспитание и обучение. Логопедическое обследование: особенности обследования звукопроизношения; состояние фонематического слуха и фонематического восприятия; звуко-слоговой и звуко-буквенный анализ; обследование лексико-грамматического строя; слоговая структура слова; словообразование; связная монологическая речь. Обследование письменной речи у младших школьников с ринолалией. Обследование ведущей деятельности возраста. Изучение медицинской и психолого-педагогической документации. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Этапы обследования. Сбор анамнестических данных. Логопедическое обследование. Обследование устной и письменной речи. Психолого-педагогическое изучение детей с ринолалией. 2. Подготовка доклада/реферата.
4	Тема 4. Дооперационная и послеоперационная работа по устранению ринолалии	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Коррекционная работа в дооперационный период. Развитие артикуляционной моторики. Активизация и уплощение языка. Подготовка сегментов мягкого неба к вело-фарингиальному смыканию. Активизация

		глоточного кольца. Коррекция дыхания и звукопроизношения. Дифференцировка слухового восприятия фонем. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Логопедическая работа в послеоперационный период. Массаж рубцов твердого и мягкого нёба. Активизация нёбной занавески. Постановка гласных и согласных звуков. Устранение назальности. Координация дыхания, фонации и артикуляции. Этап полной автоматизации новых навыков. Развитие фонематического слуха и восприятия. Формирование лексико-грамматической стороны речи. Развитие связной речи. Особенности логопедической работы по коррекции нарушений письменной речи у детей с ринолалией. Коррекция закрытой ринолалии. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Основные направления логопедической работы. Основные направления и содержание дооперационной работы. Основные направления и содержание послеоперационной работы по устранению ринолалии. 2. Подготовка доклада/реферата.
5	Тема 5. Акустические параметры голоса. Значение дыхания в голосообразовании. Развитие и становление голоса	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Теории голосообразования. Понятие о высоте, силе, тембре голоса. Явление резонанса в голосовом аппарате – возникновение воздушных колебаний в лицевой области, в трахее, бронхах. Звуковой объём голоса, динамический диапазон. Способы подачи голоса. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Типы физиологического дыхания – грудной, брюшной, смешанный. Фонационное дыхание. Роль диафрагмы в создании подскладочного давления при фонации. Формирование голоса в зависимости от строения тела, эндокринной и психической сферы. Период мутации голоса у детей. Изменения голоса в пиковой стадии мутации. Затянувшаяся и патологическая мутация. Изменение высоты, падение силы и нарушения тембра голоса в период мутации. Профилактическая и коррекционная работа логопеда в этот период. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Акустические параметры голоса. Значение дыхания в голосообразовании. Мутация голоса. 2. Подготовка доклада/реферата.

6	Тема 6. Классификация нарушений голоса. Исследование голосового аппарата и голосовой функции	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Методы исследования голосового аппарата и голосовой функции. Ларингоскопическое исследование гортани, определение тону́са голосовых складок, подвижности гортани, продолжительности фонации. Глоттография – анализ качества смыкания голосовых складок по электрическому сигналу. Значение педагогического наблюдения для диагностики голосовых нарушений. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Выделение в основе классификации этиологии и патогенеза. Разделение патологии голоса на центральную и периферическую, каждая из которых может быть органической и функциональной. Органические нарушения голоса. Периферические парезы и параличи гортани, их причины, клиническая картина и характеристика голосовой патологии. Зависимость изменений голоса и функции дыхания от положения парализованной половины гортани. Нарушения голоса при хронических ларингитах. Компенсированная, субкомпенсированная и декомпенсированная формы хронических ларингитов. Зависимость голосовой патологии от формы заболевания. Структура дефекта при состояниях после удаления гортани – анатомические нарушения, состояние функции дыхания и связи ее с фонацией, патология произносительной стороны речи. Нарушения голоса после частичной резекции гортани. Функциональные расстройства голосового аппарата при миопатических парезах. Гипотонусные и гипертонусные нарушения. Клиническая картина и характеристика нарушения голоса при парезах внутренних мышц гортани. Психогенная функциональная афония. Причины нарушения и особенности развития дефекта голоса при постепенном утяжелении дисфонических расстройств. Дифференциальные признаки, отличающие психогенное нарушение голоса от миопатических расстройств. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Центральные и периферические нарушения голоса. Органические и функциональные нарушения голоса. Исследование голосового аппарата и голосовой функции. 2. Подготовка доклада/реферата.
7	Тема 7. Коррекционно-восстановительная работа при различных нарушениях голоса в образовательных учреждениях и учреждениях	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Фонопедия как физиологичный и дающий устойчивый положительный результат метод. Основные направления и этапы логопедического воздействия: рациональная психотерапия; коррекция физиологического и фонационного дыхания; тренировка кинестезий и

	здравоохранения	координации голосового аппарата фонопедическими упражнениями; автоматизация восстановленной фонации. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Восстановление голоса при парезах и параличах гортани. Активизация двигательной функции гортани, выявление компенсаторных возможностей организма, нормализация функции дыхания, голосовые упражнения, функциональные тренировки, направленные на координацию дыхания и фонации. Восстановление голоса при хронических ларингитах. Значение логопедического воздействия в комплексе мероприятий по восстановлению голоса. Восстановление голоса после удаления гортани. Методика образования пищевого голоса С.Л.Таптаповой. Механизм образования пищевого голоса. Цели и задачи каждого этапа работы. Приемы коррекции голоса после частичной резекции гортани за счет компенсаторных возможностей сохранной половины гортани. Восстановление функциональных нарушений голоса. Необходимость активизации нервно-мышечного аппарата и коррекции дыхания при гипотонусных нарушениях. Методика логопедической работы при гипертонусных состояниях, направленная на восстановление координации внутренних наружных мышц гортани, дыхания и фонации. Постановка голоса как превентивные мероприятия при психогенных расстройствах. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Методика логопедической работы при органических нарушениях голоса. Восстановление голоса при хронических ларингитах. Восстановление голоса после частичного или полного удаления гортани. Коррекция функциональных нарушений голосового аппарата. 2. Подготовка доклада/реферата.
8	Тема 8. Ринофония	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Открытая ринофония, определение, причины – органические и функциональные, центральные и периферические. Проблемы коррекции дефекта. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Закрытая ринофония, определение, причины – органические и функциональные. Приемы устранения закрытой ринофонии. Отличие открытой ринолалии и ринофонии.

		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Открытая ринофония. Закрытая ринофония. 2. Подготовка доклада/реферата.
9	Тема 9. Профилактика нарушений голоса	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Первичная и вторичная профилактика. Приемы коррекции дыхания, овладения оптимальными условиями голосоподачи.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Организация логопедической помощи детям и взрослым, страдающим различной патологией голоса.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Закрепление пройденного материала: Профилактические приемы коррекции дыхания и голосоподачи. Профессиональные нарушения голоса и их профилактика. Организация логопедической помощи. 2. Подготовка доклада/реферата.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Соловьева, Л. Г. Логопедия : учебник и практикум для вузов / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 191 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06310-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512363>

Дополнительная литература

1. Шашкина, Г. Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи : учебное пособие для вузов / Г. Р. Шашкина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 215 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09761-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516654>

2. Криницына, Г. М. Коррекция речевых нарушений : учебное пособие для вузов / Г. М. Криницына. — 2-е изд., стер. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 147 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11286-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/495641>

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работам обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;
- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	Нарушения голоса и ринолалия
	(наименование)
образовательная программа	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Логопедия

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций	21
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.....	25
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	42

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.	ПК-2.2. Выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии.	Знать: методики для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Уметь: выбирать методики для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Владеть: навыками выбора методик для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов, тестовых и практических заданий к экзамену

			с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии.	
		ПК-2.3. Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.	Знать: теоретические основы и принципы диагностики нарушений развития, основные направления психолого-педагогического изучения с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Уметь: проводить диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Владеть: методами проведения диагностики нарушений развития, психолого-педагогического изучения с учетом возраста,	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов, тестовых и практических заданий к экзамену

			индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья.	
		ПК-2.4. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения.	Знать: специфику организации и содержания диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Уметь: анализировать и оценивать результаты диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Владеть: навыками анализа и оценки результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов, тестовых и практических заданий к экзамену
		ПК-2.6. Готовит заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.	Знать: требования, предъявляемые к оформлению выводов и заключения по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения. Уметь: составлять заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения. Владеть:	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов, тестовых и практических заданий к экзамену

			навыками оформления заключения по результатам диагностики, психолого- педагогического изучения.	
--	--	--	--	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания

Текущая аттестация по дисциплине «Нарушения голоса и ринолалия»

Обучающиеся по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Логопедия проходят текущую аттестацию на 2 курсе.

Оценочные средства текущего контроля:

- устный опрос;
- практические задания;
- тестовые задания;
- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Ринолалия как нарушение речи. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Структура дефекта при ринолалии	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Комплексное обследование лиц с ринолалией	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Дооперационная и послеоперационная работа по устранению ринолалии	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
5	Тема 5. Акустические параметры голоса. Значение дыхания в голосообразовании. Развитие и становление голоса	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания

			Темы докладов и рефератов
6	Тема 6. Классификация нарушений голоса. Исследование голосового аппарата и голосовой функции	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
7	Тема 7. Коррекционно-восстановительная работа при различных нарушениях голоса в образовательных учреждениях и учреждениях здравоохранения	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
8	Тема 8. Ринофония	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов
9	Тема 9. Профилактика нарушений голоса	ПК-2.2., ПК-2.3., ПК-2.4., ПК-2.6.	Вопросы для устного опроса Практические задания Тестовые задания Темы докладов и рефератов

Вопросы для устного опроса

Тема 1. Ринолалия как нарушение речи. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата

1. Определение, причины и механизм нарушения.
2. Основные формы ринолалии.
3. Виды врожденных расщелин.
4. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания при ринолалии.

Тема 2. Структура дефекта при ринолалии

1. Основные причины нарушений звукопроизношения при ринолалии.
2. Причины нарушения тембра голоса при ринолалии.
3. Особенности психосоматического развития детей с ринолалией.

Тема 3. Комплексное обследование лиц с ринолалией

1. Этапы обследования.
2. Сбор анамнестических данных.
3. Логопедическое обследование. Обследование устной и письменной речи.
4. Психолого-педагогическое изучение детей с ринолалией.

Тема 4. Дооперационная и послеоперационная работа по устранению ринолалии

1. Основные направления логопедической работы.

2. Основные направления и содержание дооперационной работы.
3. Основные направления и содержание послеоперационной работы по устранению ринолалии.
4. Требование к планированию логопедической работы с детьми с ринолалией.
5. Коррекция нарушений письменной речи у детей с ринолалией.

Тема 5. Акустические параметры голоса. Значение дыхания в голосообразовании.

Развитие и становление голоса

1. Акустические параметры голоса.
2. Значение дыхания в голосообразовании.
3. Мутация голоса.

Тема 6. Классификация нарушений голоса. Исследование голосового аппарата и голосовой функции

1. Центральные и периферические нарушения голоса.
2. Органические и функциональные нарушения голоса.
3. Исследование голосового аппарата и голосовой функции.

Тема 7. Коррекционно-восстановительная работа при различных нарушениях голоса в образовательных учреждениях и учреждения здравоохранения

1. Методика логопедической работы при органических нарушениях голоса.
2. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
3. Восстановление голоса после частичного или полного удаления гортани.
4. Коррекция функциональных нарушений голосового аппарата.

Тема 8. Ринофония

1. Открытая ринофония.
2. Закрытая ринофония.

Тема 9. Профилактика нарушений голоса

1. Профилактические приемы коррекции дыхания и голосоподачи.
2. Профессиональные нарушения голоса и их профилактика.
3. Организация логопедической помощи.

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

Устный ответ оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в

изложении программного материала;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Практические задания

1. Проанализировать речевую карту ребенка с ринолалией.
2. Подготовить и оформить 10 игр на формирование ротового выдоха.
3. Подготовить и оформить 5 игр, направленных на развитие просодической стороны речи.
4. Подготовить и оформить 5 игр, направленных на автоматизацию поставленных звуков.
5. Составить конспект индивидуального занятий с ребенком с ринолалией в дооперационный период по следующей схеме:
 1. Тема занятия.
 2. Цель занятия.
 3. Задачи занятия.
 4. Оборудование.
 5. Этапы занятия.
 6. Конспект занятия.

№ этапа	Название этапа	Задача этапа	Слова логопеда	Предполагаемые ответы (действия) детей	Оборудование	Время

6. Составьте таблицу «Приемы логопедической работы при коррекции ринолалии».

	Коррекция звукопроизношения	Коррекция фонематической стороны речи	Формирование словаря	Формирование словообразования	Формирование словоизменения	Формирование связной речи
Приемы работы						

7. Составить конспект индивидуального занятий с ребенком с ринолалией в послеоперационный период по следующей схеме (к теме):

1. Тема занятия.
2. Цель занятия.
3. Задачи занятия.
4. Оборудование.
5. Этапы занятия.
6. Конспект занятия.

№ этапа	Название этапа	Задача этапа	Слова логопеда	Предполагаемые ответы (действия) детей	Оборудование	Время

8. Подготовить протокол обследования ребенка с ринолалией. Подобрать дидактический материал для обследования.

9. Составить таблицу «Верхние и нижние резонаторы голосового аппарата».

Резонаторы голосового аппарата	Качество голоса
Верхние резонаторы	
Нижние резонаторы	

10. Составить таблицу «Способы голосоподачи».

Способы голосоподачи	Соотношение выдоха и смыкания голосовых складок
Придыхательная атака	
Мягкая атака	
Твердая атака	

11. Составить таблицу «Типы дыхания».

Типы дыхания	Работа органов дыхательной системы

12. Составить таблицу «Симптомы органических и функциональных нарушений голоса».

Нарушения голоса	Симптомы
Органические	
Функциональные	

13. Составить таблицу «Зависимость голосовой патологии от формы ларингита».

Формы ларингита	Характеристика нарушений голоса

14. Составить таблицу «Характеристика голоса при парезах внутренних мышц гортани и функциональной афонии».

Нарушения функции голосового аппарата	Характеристика голоса
Парезы внутренних мышц гортани	
Функциональная афония	

Средство оценивания: практические задания

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов ее решения.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

Тестовые задания

1. Голосовой аппарат – это:
 - а) центральная часть речевой функциональной системы
 - б) периферическая часть речевой функциональной системы
 - в) проводниковая часть речевой функциональной системы
2. Нарушения голоса не входят в структуру дефекта при:
 - а) дислалии
 - б) дизартрии
 - в) ринолалии
3. Наиболее физиологичным способом подачи звука является:
 - а) мягкая атака
 - б) твердая атака
 - в) придыхательная атака
4. Какие надскладочные резонаторные полости могут изменять свою форму и объем:
 - а) полость рта
 - б) полость носа
 - в) придаточные пазухи носа
5. Рациональным способом дыхания принято считать:
 - а) ключичное
 - б) верхнереберное
 - в) нижнереберное и брюшное
6. Согласно нейроронаксической теории голосообразования, движения голосовых складок обусловлены:
 - а) волнообразным скольжением слизистой оболочки голосовых складок
 - б) давлением воздушной струи во время выдоха
 - в) нервными импульсами, поступающими из ЦНС по возвратному нерву
7. Согласно миоэластической теории голосообразования, движения голосовых складок обусловлены:
 - а) волнообразным скольжением слизистой оболочки голосовых складок
 - б) давлением воздушной струи во время выдоха
 - в) нервными импульсами, поступающими из ЦНС по возвратному нерву
8. Гортань в детском возрасте расположена:
 - а) на уровне IV—VI шейных позвонков
 - б) на уровне IV—V шейных позвонков
 - в) на уровне V—VII шейных позвонков
9. К анатомо-физиологическим особенностям детского голосового аппарата относятся:
 - а) неполное окостенение хрящей гортани
 - б) слабо развитые голосовые мышцы
 - в) атрофические изменения в дыхательных мышцах
10. Высота звука – это:
 - а) субъективное ощущение амплитуды колебательных движений голосовых складок
 - б) субъективное восприятие частоты колебаний голосовых складок
 - в) длина озвученного выдоха
11. Сила звука – это:
 - а) субъективное ощущение амплитуды колебательных движений голосовых складок
 - б) субъективное восприятие частоты колебаний голосовых складок
 - в) длина озвученного выдоха
12. К внегортанным заместительным механизмам фонации можно отнести

голосοοбразование, которое осуществляется за счет работы:

- а) вестибулярных складок (вентрикулярная фонация)
- б) складок слизистой оболочки пищевода (псевдоголос)
- в) голосовых складок

13. Характерной особенностью акустических характеристик псевдоголоса является:

- а) уменьшение длительности звучания фразы
- б) понижение основного тона голоса
- в) носовой оттенок голоса

14. При периферических парезах и параличах гортани наиболее тяжелые нарушения голоса наблюдаются при расположении голосовой складки:

- а) в срединном (медиальном) положении
- б) в боковом (латеральном) положении
- в) в положении, среднем между указанными (интермедиальном)

15. Восстановление голосовой функции при периферических парезах и параличах гортани должно быть направлено на:

- а) включение заместительных механизмов фонации
- б) активизацию двигательной функции гортани
- в) устранение носового оттенка голоса

16. Наиболее распространенным профессиональным нарушением голоса является:

- а) фонастения
- б) истерическая афония
- в) ринофония

17. Основным симптомом истерической афонии является:

- а) понижение основного тона голоса
- б) внезапная полная потеря голоса в стрессовой ситуации
- в) охриплость

18. Согласно классификации нарушений голоса истерическая (психогенная) афония

– это:

- а) органическое периферическое нарушение голоса
- б) функциональное центральное нарушение голоса
- в) функциональное периферическое нарушение голоса

19. Основным симптомом спастической дисфонии является:

- а) напряженная, судорожная фонация
- б) увеличение времени максимальной фонации
- в) слабость мышц, участвующих в голосоοбразовании

20. Фонопедические занятия по коррекции гипотонусных нарушений голоса направлены на:

- а) активизацию наружных и внутренних мышц гортани
- б) включение заместительных механизмов фонации
- в) устранение избыточного напряжения мышц, участвующих в фонации

21. Фонопедические занятия по коррекции гипертонусных нарушений голоса

направлены на:

- а) включение заместительных механизмов фонации
- б) активизацию наружных и внутренних мышц гортани
- в) устранение избыточного напряжения мышц, участвующих в фонации

22. Незначительные нарушения голосовой функции наблюдаются при:

- а) декомпенсированной форме хронического ларингита
- б) субкомпенсированной форме хронического ларингита
- в) компенсированной форме хронического ларингита

23. Нагрузку на голосовые мышцы можно снизить за счет:

- а) увеличения силы выдоха
- б) увеличения возвратного импеданса

- в) напряжения мышц глотки
- 24. При гипертонусной дисфонии наблюдаются:
 - а) диплофония
 - б) слабость, утомляемость голоса
 - в) трудности регуляции основного тона
- 25. Жалобами при гипотонусной дисфонии являются:
 - а) жалобы на чувство стягивания в области гортани
 - б) слабость, утомляемость голоса
 - в) першение, кашель
- 26. Преобладающими причинами нарушения процесса мутации голоса могут быть:
 - а) нарушения функции эндокринной системы
 - б) нарушения правил гигиены голоса
 - в) заболевания верхних дыхательных путей
- 27. К представителям голосовых профессий категории Б относятся:
 - а) вокалисты
 - б) актеры
 - в) педагоги
- 28. Психологической особенностью больных со спастической дисфонией является:
 - а) повышенный уровень тревожности
 - б) психастения
 - в) эмоциональная лабильность
- 29. Обследование детей с нарушениями голосовой функции должно включать в себя:
 - а) беседу с родителями
 - б) осмотр оториноларинголога
 - в) анализ продуктов деятельности ребенка (тетради, рисунки и т. п.).
- 30. Основным методом профилактики нарушений голосовой функции в детском возрасте является:
 - а) своевременное лечение заболеваний верхних дыхательных путей
 - б) обучение правилам голосообразования и голосооформления
 - в) повышение голосовой нагрузки

Средство оценивания: тест

Шкала оценивания:

Если обучающийся ответил правильно на 91-100 % вопросов, то ему ставится оценка «отлично».

Если обучающийся ответил правильно на 71-90 % вопросов, то он получает оценку «хорошо».

Если обучающийся ответил правильно на 51-70 % вопросов, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если обучающийся ответил правильно менее чем на 51 % вопросов, то дисциплина считается неусвоенной, и он получает оценку «неудовлетворительно».

Перечень тем докладов и рефератов по дисциплине «Нарушения голоса и ринолалия»

1. Определение ринолалии. Отграничение ринолалии от других сходных нарушений.
2. Развитие учения о нарушениях периферического речевого аппарата.
3. Формы ринолалии. Краткая характеристика каждой из форм.
4. Механизм образования ротовых и носовых звуков в норме и при ринолалии.
5. Определение понятия "открытая ринолалия". Причины врожденной и приобретенной открытой ринолалии.

6. Дефекты строения артикуляционного аппарата, вызывающие механическую дислалию и открытую ринолалию.
7. Влияние патологии в строении периферической части речедвигательного анализатора на развитие функциональной недостаточности в центральном отделе этого же анализатора.
8. Классификация расщелин. Отличие сквозных расщелин от несквозных, сквозных от полных.
9. Субмукозная расщелина. Способы ее обнаружения у ребенка.
10. Влияние небных расщелин на нервно-психическое и соматическое здоровье ребенка.
11. Нарушение моторики органов артикуляции при небных расщелинах. "Компенсаторная позиция языка".
12. Дыхательная функция у детей с врожденными небными расщелинами. Степень ее нарушения.
13. Нарушения голоса у детей с небными расщелинами.
14. Нарушения звукопроизношения у детей с ринолалией.
15. Особенности фонематического слуха и восприятия у детей с ринолалией.
16. Структура дефекта при открытой ринолалии.
17. Нарушения письменной речи у учащихся с ринолалией.
18. Основные этапы логопедической работы при открытой ринолалии. Задачи и целесообразность дооперационной логопедической работы.
19. Профилактическая направленность дооперационной работы в раннем периоде онтогенеза.
20. Комплексный характер коррекционно-педагогической работы при ринолалии.
21. Направления и содержание основного периода коррекционной работы (дооперационный этап).
22. Задачи послеоперационного этапа. Отличие от задач предыдущего этапа работы.
23. Разделы послеоперационной логопедической работы. Содержание каждого раздела.
24. Основные задачи коррекционно-педагогической работы с 1 подгруппой учащихся (по результатам операции).
25. Специфика послеоперационной коррекционной работы со 2 подгруппой (по результатам операции).

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану

	реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;

– демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;

- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Нарушения голоса и ринолалия»

Обучающиеся по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Логопедия проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена по дисциплине «Нарушения голоса и ринолалия» на 2 курсе.

При проведении экзамена по дисциплине «Нарушения голоса и ринолалия» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине «Нарушения голоса и ринолалия»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах нарушения голоса.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Владеет навыками выбора методик для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Владеет методами проведения диагностики нарушений развития, психолого-педагогического изучения с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Владеет навыками анализа и оценки результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Владеет навыками оформления заключения по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.	Отлично
Продвинутый	Выбирает методики для диагностики и	Хорошо

	психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Анализирует и оценивает результаты диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Составляет заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.	
Базовый	Имеет представление о методиках для диагностики и психолого-педагогического изучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения, научных знаний, медико-биологических основ дефектологии. Имеет представление о теоретических основах и принципах диагностики нарушений развития, основных направлениях психолого-педагогического изучения с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Имеет представление о специфике организации и содержания диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Имеет представление о требованиях, предъявляемых к оформлению выводов и заключения по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения.	Удовлетворительно
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Причины и формы врожденных расщелин.
2. Ринопалия. Структура дефекта.
3. Формы ринопалии.
4. Влияние врожденной расщелины губы и неба на психосоматическое развитие ребенка.
5. Особенности устной речи при открытой ринопалии.
6. Особенности письменной речи при открытой ринопалии.
7. Основные направления коррекционно-логопедической работы при ринопалии.
8. Задачи, этапы и содержание логопедической работы в дооперационный период.
9. Задачи, этапы и содержание логопедической работы в послеоперационный период.
10. Особенности логопедического обследования ребенка с ринопалией.
11. Комплексное обследование детей с ринопалией.
12. Основные приемы логопедической работы над дыханием и голосом при ринопалии.
13. Основные приемы логопедической работы по развитию артикуляционной моторики при ринопалии.
14. Особенности постановки, автоматизации и дифференциации звуков при ринопалии.
15. Акустические основы голосообразования.
16. Развитие голоса у детей.
17. Общая характеристика нарушений голоса.
18. Классификация нарушений голоса. Причины и механизмы.
19. Функциональные нарушения голоса.
20. Ринофония и ринопалия.
21. Органические нарушения голоса.
22. Методика коррекционной работы при нарушениях голоса.
23. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
24. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
25. Восстановление голоса после удаления гортани.
26. Восстановление голоса у детей с органическими изменениями гортани и носоглотки.
27. Восстановление функциональных нарушений голоса.
28. Профилактика нарушений голоса.

Тест по дисциплине «Нарушения голоса и ринопалия»

0 вариант

1. Расщелины губы и неба являются результатом действия патологических факторов:
 - а) в результате родовой травмы
 - б) в первые три месяца внутриутробного развития
 - в) во второй половине внутриутробного развития
2. Какой фактор является значимым при возникновении передней закрытой ринопалии:
 - а) уменьшение носоглоточной полости
 - б) расщелина твердого неба
 - в) расщелина мягкого неба
 - г) непроходимость носовой полости
3. Какой из симптомов является особенностью ринопалии, отличающей ее от ринофонии:

- а) назализация
 - б) нарушение звукопроизношения
 - в) нарушение просодической стороны речи
 - г) органическое поражение речедвигательного анализатора
4. Назализация будет самой большой:
- а) при перфорации передней части твердого неба
 - б) при субмукозной щели
 - в) при тонзилоэктомии
 - г) при расщелине и укорочении мягкого неба
5. При каких дефектах речи отмечаются нарушения голоса:
- а) дислалия
 - б) ринология
 - в) дизартрия
 - г) алалия
 - д) афазия
 - е) заикание
6. Какие из перечисленных характеристик нарушений голоса можно отнести к нарушениям тембра голоса:
- а) монотонный, тремолирующий, немодулированный, фальцет, низкий
 - б) хриплый, грубый, глухой, металлический, назализованный, писклявый
 - в) афония, иссякающий, слабый, слишком громкий
7. Какие из перечисленных характеристик нарушений голоса можно отнести к нарушениям высоты голоса:
- а) монотонный, тремолирующий, немодулированный, фальцет, низкий
 - б) хриплый, грубый, глухой, металлический, назализованный, писклявый
 - в) афония, иссякающий, слабый, слишком громкий
8. Какие из перечисленных характеристик нарушений голоса можно отнести к нарушениям силы голоса:
- а) монотонный, тремолирующий, немодулированный, фальцет, низкий
 - б) хриплый, грубый, глухой, металлический, назализованный, писклявый
 - в) афония, иссякающий, слабый, слишком громкий
9. В каком возрасте наблюдается явление мутации голоса:
- а) 7-13 лет
 - б) 13-15 лет
 - в) 14 лет
 - г) 15-17 лет
10. Назовите центральные функциональные нарушения голоса:
- а) афония, дисфония при анатрии, дизартрии
 - б) афония, дисфония при патологии гортани, при снижении слуха, ринология, ринология
 - в) истерическая афония, дисфония при неврозах
 - г) афония, дисфония при перенапряжении голоса, патологическая мутация
11. Назовите центральные органические нарушения голоса:
- а) афония, дисфония при анатрии, дизартрии
 - б) афония, дисфония при патологии гортани, при снижении слуха, ринология, ринология
 - в) истерическая афония, дисфония при неврозах
 - г) афония, дисфония при перенапряжении голоса, патологическая мутация
12. Назовите периферические функциональные нарушения голоса:
- а) афония, дисфония при анатрии, дизартрии
 - б) афония, дисфония при патологии гортани, при снижении слуха, ринология, ринология

- в) истерическая афония, дисфония при неврозах
 - г) афония, дисфония при перенапряжении голоса, патологическая мутация
13. Назовите периферические органические нарушения голоса:
- а) афония, дисфония при анартрии, дизартрии
 - б) афония, дисфония при патологии гортани, при снижении слуха, ринофония, ринолалия
 - в) истерическая афония, дисфония при неврозах
 - г) афония, дисфония при перенапряжении голоса, патологическая мутация
14. Укажите общие этапы коррекционной работы при нарушениях голоса:
- а) артикуляционная гимнастика
 - б) рациональная психотерапия
 - в) закаливание организма
 - г) коррекция физиологического дыхания
 - д) коррекция фонационного дыхания
 - е) тренировка кинестезий и координации голосового аппарата
 - ж) дутьё в губную гармошку
 - з) автоматизация восстановленной фонации
15. При каких нарушениях голоса в коррекционной работе используется прием «дутьё в губную гармошку»:
- а) при парезах и параличах гортани
 - б) при хронических ларингитах
 - в) после удаления гортани
 - г) при органических изменениях гортани
 - д) при функциональных нарушениях голоса
16. Кто из авторов разработал методику образования пищевого голоса после удаления гортани:
- а) М.Е. Хватцев
 - б) А.Г. Ипполитова
 - в) С.Л. Таптапова
 - г) Г.В. Чиркина
 - д) О.В. Правдина
17. С произнесения какого звука рекомендуется начинать коррекцию голоса:
- а) А
 - б) И
 - в) Н
 - г) М
18. Восстановление голосовой функции при периферических парезах и параличах гортани должно быть направлено на:
- а) включение заместительных механизмов фонации
 - б) активизацию двигательной функции гортани
 - в) устранение носового оттенка голоса
19. Согласно классификации нарушений голоса истерическая (психогенная) афония – это:
- а) органическое периферическое нарушение голоса
 - б) функциональное центральное нарушение голоса
 - в) функциональное периферическое нарушение голоса
20. Фонопедические занятия по коррекции гипотонусных нарушений голоса направлены на:
- а) активизацию наружных и внутренних мышц гортани
 - б) включение заместительных механизмов фонации
 - в) устранение избыточного напряжения мышц, участвующих в фонации

Примерный перечень практических заданий

1. Составить перечень видов врожденных расщелин.
2. Подготовить схему-рисунок «Строение небно-глоточного аппарата».
3. Составить перспективный план логопедической работы с ребенком с ринолалией (или в дооперационный, или в послеоперационный периоды работы).
4. Составить таблицу «Приемы логопедической работы при коррекции ринолалии».

	Коррекция звукопроизношения	Коррекция фонематической стороны речи	Формирование словаря	Формирование словообразования	Формирование словоизменения	Формирование связной речи
Приемы работы						

5. Составить таблицу «Первичные и вторичные нарушения при ринолалии».

Первичные нарушения при ринолалии.	Вторичные нарушения при ринолалии.

6. Составить таблицу «Методы исследования голосового аппарата».

Методы исследования	Описание
Клинические	
Инструментальные	
Педагогические	

7. Составить таблицу «Признаки мутации голоса».

Виды мутаций	Характеристика голоса
Нормальная	
Патологическая	

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест
**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и посему они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.