МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Забайкальский государственный университет»

(ФГБОУ ВО «ЗабГУ»)

Факультет психолого-педагогический

Кафедра специальной психологии и коррекционной педагогики

**УЧЕБНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**для студентов заочной формы обучения**

по дисциплине **Технология обследования и формирования голоса и интонационной стороны речи**

для направления подготовки: 44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование, профиль - Логопедия

Форма обучения: заочная (5 лет)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды занятий | Распределение по семестрам | Всего часов |
| 8 семестр |
| 1 | 2 | 3 |
| Общая трудоемкость | 108 | 108 |
| Аудиторные занятия, в т.ч.: | 12 | 12 |
| лекционные  | 4 | 4 |
| практические (семинарские)  | 8 | 8 |
| лабораторные  |  |  |
| Самостоятельная работа студентов  | 96 | 96 |
| Форма текущего контроля в семестре | Зачет |  |
| Курсовая работа  | + |  |

Форма обучения: индивидуальный учебный план (4 года)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды занятий | Распределение по семестрам | Всего часов |
| 6 семестр |
| 1 | 2 | 3 |
| Общая трудоемкость | 108 | 108 |
| Аудиторные занятия, в т.ч.: | 16 | 16 |
| лекционные  | 8 | 8 |
| практические (семинарские)  | 8 | 8 |
| лабораторные  |  |  |
| Самостоятельная работа студентов  | 92 | 92 |
| Форма текущего контроля в семестре | Зачет  |  |
| Курсовая работа (курсовой проект)  | + |  |

**Краткое содержание курса**

|  |  |
| --- | --- |
| Модуль | Наименование раздела |
|
| 1. | **Изучение нарушений интонационной стороны речи и голоса**Тема 1. Методика изучения интонационной стороны речи у детей с разными видами речевой патологии.Тема 2. Методы обследования и выявления патологии голоса. |
| 2. | **Технологии коррекции и развития голоса и интонационной стороны речи**Тема 1. Развитие интонационной стороны речиТема 2. Характеристика и классификация нарушений голосаТема 3. Восстановление голоса при функциональных и органических нарушениях голосового аппарата |

**Формы текущего контроля**

***Модуль 1.*** Изучение нарушений интонационной стороны речи и голоса

**Терминологическая работа** (по теме «Методика изучения интонационной стороны речи у детей с разными видами речевой патологии»)

Паралингвистические средства общения, речевая мелодия, интонация, ритм речи, темп речи, тембр, пауза.

**Составление таблицы** (по теме «Методика изучения интонационной стороны речи у детей с разными видами речевой патологии»)

Раскройте содержание видов обследования просодической стороны речи

|  |  |
| --- | --- |
| Виды обследования | Содержание |
| 1. Обследование восприятия ритма. |  |
| 2. Обследование воспроизведения ритма. |  |
| 3.Обследование восприятия интонации |  |
| 4. Обследование воспроизведения интонации. |  |
| 5. Обследование восприятия логического ударения. |  |
| 6. Обследование воспроизведения логического ударения. |  |
| 7. Обследование модуляций голоса по высоте. |  |
| 8. Обследование модуляций голоса по силе. |  |
| 9. Выявление назального тембра голоса. |  |
| 10. Обследование восприятия тембра. |  |
| 11. Обследование воспроизведения тембра. |  |
| 12. Обследование речевого дыхания. |  |
| 13.Обследование темпо-ритмической организации речи. |  |
| 14.Обследование состояния слухового самоконтроля. |  |

**Подбор и презентация методик** (по теме «Методы обследования и выявления патологии голоса»)

Опираясь на пункты Программы обследования голоса у детей, подберите методики диагностики к ним.

Аудитивным методом оцениваются следующие характеристики.

1. Сила и динамический диапазон голоса:

а) голос тихий — громкий;

б) возможность изменять его по силе — от слабого до громкого и наоборот.

2. Звучание голоса по качественным признакам:

а) голос звонкий — глухой;

б) голос осиплый — чистый.

Для количественной оценки чистоты звучания голоса подходит шкала, принятая Союзом Европейских фониатров: 0 — нормальный, 1 — глуховатый, 2 — осиплость слабой степени, 3 — осиплость средней степени, 4 — осиплость сильной степени, 5 — афония, 6 — утрата функции гортани после ее удаления или после травмы.

3. При оценке интонации рассматриваются такие показатели: мелодика, темп речи, ударение, тембр.

3.1. Мелодика:

а) голос низкий — высокий;

б) монотонный — модулированный (доступность звуковысотных изменений, т. е. понижения и повышения тона).

3.2. Темп речи:

а) быстрый — медленный;

б) способность ускорять или замедлять темп.

3.3. Ударение — интенсивность звучания в речи отдельных слогов.

3.4. Тембр:

а) голос звонкий — глухой;

б) звучный — тусклый;

в) назализованный — чистый.

В целом в программу обследования включается несколько компонентов.

**Программа обследования голоса у детей включает**

1. Анализ анамнестических сведений

1.1. Общее психомоторное развитие ребенка

1.2. Социальные условия, речевое окружение.

1.3. Результаты медицинского обследования — состояние слуха, носовой полости, носо- и ротоглотки; наличие острых и хронических заболеваний органов голосообразования (ангина, ларингит, острый бронхит, тонзиллит и т. п.); перенесенные заболевания.

2. Исследование голоса и интонационной стороны речи с использованием специальных проб

2.1. Проверка акустических характеристик голоса (высоты, окраски звука) и интонации при произнесении как изолированных гласных, согласных, так и их сочетаний.

2.2. Произнесение слов, обозначающих название той или иной предметной картинки.

2.3. Повторение за логопедом коротких фраз

2.4. Произнесение тех же фраз с различной интонацией — утвердительной, вопросительной и восклицательной.

2.5. Произнесение тех же фраз с вопросительной интонацией с логическим ударением на разных словах.

2.6. Чтение наизусть коротких стихотворений:

2.7. Инсценирование сказок

**Контроль по модулю 1**

**Коллоквиум**

1. Назовите известные вам медицинские методы обследования голосового аппарата.

2. Чем отличаются клинические, инструментальные и объективные методы исследования?

3. Что позволяет выявить глоттографическое исследование гортани?

4. В чем заключается аудитивный метод обследования голосовой функции?

5. Объясните, почему тщательный сбор и анализ анамнеза помогает прогнозировать коррекционную работу.

6. По каким причинам, по вашему мнению, логопедическое обследование может повлиять — уточнить или даже изменить — на ранее поставленный диагноз?

7. Составьте план обследования голоса ребенка 6—8 лет.

8. Сопоставьте особенности изучения голоса детей и взрослых.

***Модуль 2.*** Технологии коррекции и развития голоса и интонационной стороны речи

**Практическое задание** (По теме «Развитие интонационной стороны речи»)

Сделайте подборку упражнений, направленных на развитие интонационной стороны речи по разделам:

- Дыхательная гимнастика (автоматизация навыков нижнереберного дыхания). - Артикуляционно-мимическая гимнастика.

- Голосовая и интонационная гимнастика.

- Упражнения, направленные на тренировку силы и высоты голоса. Интонационные упражнения (Логоритмические упражнения, формирование навыка мягкой голосоподачи, ритмизация речи)

**Заполнение таблицы** (по теме «Характеристика и классификация нарушений голоса»)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Функциональноецентральное | Функциональноепериферическое | Органическоецентральное | Органическое, периферическое |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Практические задания** (по теме «Характеристика и классификация нарушений голоса»)

1.Дать характеристику психогенной дисфонии (афонии)

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

2.Дать характеристику  гиперкинетической (спастической) дисфонии

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

3.Дать характеристику  патологической мутации голоса

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

4.Дать характеристику  нарушений голоса при дизартрии

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

5.Дать характеристику голоса при нарушении работы желез внутренней секреции

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

6.Дать характеристику  нарушения голоса при ринофонии

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

7. Дать характеристику  расстройства голоса на почве нарушенного слуха

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

8.Дать характеристику  голоса при стенозе гортани

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:.

Прогноз:

9.Дать характеристику  нарушения голоса при ринолалии

У кого встречается:

Механизм нарушения голоса:

Характер нарушения:

Характеристика голоса:

Прогноз:

**Коллоквиум** (по теме «Восстановление голоса при функциональных и органических нарушениях голосового аппарата»)

**Органические нарушения голоса**

**Парезы (параличи) гортани**

1. Каковы причины возникновения парезов или параличей гортани?
2. Какие позиции может занимать пораженная половина гортани?

3. Включение каких механизмов создает возможности для восстановления голоса?

4. Что влияет на прогноз восстановления голосовой функции?

5. Какие психологические или невротические реакции могут развиться при нарушении голоса?

6. Опишите коррекционные приемы, способствующие включению компенсаторных возможностей организма.

7. Укажите этапы фонопедического воздействия и объясните значение каждого из них.

8. Обоснуйте необходимость определенной последовательности фонопедических тренировок.

9. В чем состоит различие функциональных тренировок голосового аппарата при двусторонних и односторонних поражениях возвратного нерва?

10. Объясните, чем различаются естественная и реверсионная фонации.

**Хронические ларингиты**

1.Что является причиной развития хронических ларингитов?
2. Как разделяют хронические ларингиты в зависимости от клинических проявлений и состояния голоса?

3. Какой голосовой режим следует рекомендовать больному хроническим ларингитом?
4. Перечислите приемы, которые применяются для снятия напряжения в области гортани.

5. Объясните необходимость мягкой голосоподачи при проведении голосовых упражнений.
6. Проанализируйте, каким способом голосоподачи пользуетесь вы сами и ваши знакомые.
7. Почему даже при легких формах хронического ларингита рекомендуется проводить курс фонопедии?

**Удаление гортани**

1.При каком диагнозе производится полное удаление гортани?

2.Назовите врача, которым впервые была произведена операция по удалению гортани.

3. Кто в России разработал методику формирования пищеводного голоса?

4. Какой орган при удалении гортани выполняет компенсаторную функцию голосообразования?
5. Как влияет такая операция на психическое состояние человека?

6. Перечислите и опишите этапы занятий по образованию пищеводного голоса.
7. Объясните принципы подбора голосоречевых тренировок и их последовательность.

8. Сравните методики образования пищеводного голоса С. Л. Таптаповой и Г. П. Шимкуса. Что они имеют общего и в чем их различия?

**Рубцовые деформации гортани**

1.Отчего возникают деформации и стенозы гортани?

2. В каком возрасте чаще развивается папилломатоз гортани?

3. К чему приводят многократные удаления папиллом?

4. Назовите исследователя, разработавшего методические приемы коррекции голоса при Рубцовых деформациях и стенозах гортани.

5. Перечислите и опишите этапы коррекционной работы при Рубцовых деформациях гортани.

6. Объясните содержание и обоснованность функциональных тренировок каждого этапа.

**Узелки голосовых складок**

1.Что является причиной возникновения узелков голосовых складок?

2. Что способствует исчезновению узелков?

3. Необходимо ли проводить коррекцию дыхания у детей и взрослых при узелках голосовых складок?

4. В каких случаях проводится хирургическое удаление узелков?

5. Какие способы голосоподачи целесообразно использовать в коррекционной работе при узелках голосовых складок?

6. Назовите упражнения, используемые для снятия напряжения голосового аппарата.

7. Составьте план занятия с ребенком 7—8 лет, имеющим узелки голосовых складок.

**Функциональные расстройства голоса**

**Гипотонусные нарушения голоса.**

1.По каким признакам нарушения голоса относят к функциональным? Назовите эти нарушения.

2.Почему гипотонусные расстройства относят к функциональным?
3. Отчего возникают парестезии при миопатических парезах?
4. Опишите приемы, с помощью которых подбирается оптимальный тон голоса.
5. В чем заключаются особенности восстановления голоса при длительном его нарушении?
6. Чем отличается ларингоскопическая картина гортани при миопатических парезах от картины при парезах или параличах?

7. Составьте перспективный план логопедической работы при длительно протекающем гипотонусном нарушении голоса.

8. Обоснуйте необходимость каждого этапа или направления коррекционного воздействия.

**Нарушения голоса при патологической мутации у подростков**

1.Что может являться причиной патологически протекающей мутации голоса подростков?

2. Какие симптомы отмечаются в ларингоскопической картине?

3. Каковы характерные признаки нарушенного голоса при патологической мутации?
4. Назовите этапы фонопедической работы, выделенные О. С. Орловой.

5. Каким приемам работы в них уделено особое внимание?

6. Чем характеризуется незавершенная мутация?

7. Выделите три группы возрастных изменений голоса. В первой перечислите признаки нормально протекающей мутации, во второй — патологической мутации, в третьей — незавершенной мутации.

8. Составьте краткие рекомендации с указанием того, что необходимо знать о возрастных изменениях голоса подростков.

 **Фонастения**

1. Какие признаки голосового расстройства проявляются при фонастении?
2. В чем заключается трудность установления диагноза «фонастения»?
3. Объясните разницу в трактовке причин возникновения фонастении А. Митринович-Моджеевской и отечественными исследователями
4. Какие направления фонопедического воздействия следует применять при фонастении?
5. Проанализируйте различия между ларингоскопической картиной и качеством голоса при фонастении и гипотонусных расстройства
6. Составьте перспективный план фонопедического воздействия при фонастении.

**Функциональная афония**

1.Какова причина возникновения функциональной афонии и дисфонии?
2. Назовите диагностические признаки психогенного расстройства голоса.
3. Какие черты личности свойственны людям с функциональной афонией?
4. У кого чаще возникает функциональная афония по тендерному признаку?
5. Опишите приемы, с помощью которых можно вызвать звучный голос.
6. Сравните протекание расстройства голоса при гипотонусных нарушениях и при функциональной афонии. Укажите их общие признаки и различия.

7. Объясните целесообразность проведения курса постановки голоса при функциональной афонии.

**Гипертонусные нарушения голоса**

1. Что принято называть гипертонусными расстройствами голоса?

2. Укажите причины возникновения этих нарушений.

3. Сопоставьте суждения различных специалистов по поводу классификации спастических нарушений.

4. Что характерно для ларингоскопической картины при гипертонусной патологии голоса?

5. Перечислите признаки нарушений голоса при гипертонусе голосового аппарата.

6. В чем заключаются основные направления фонопедии при спастических расстройствах?

7. Сравните нарушения голоса при вентрикулярной фонации и при спастической дисфонии.

8. Опишите коммуникативные возможности людей со спастической патологией голосового аппарата.

**Контроль по модулю 2**

**Тестирование**

Задание 1. Выделите три направленности коррекционной работы при восстановлении голоса. В первую — отнесите задачи общие для всех форм патологии, во вторую — при гипотонусных нарушениях, в третью — при гипертонусных.

1. Активизация нервно-мышечного аппарата гортани.
2. Рациональная психотерапия.
3. Коррекция физиологического и фонационного дыхания.
4. «Подгонка» возвратного импеданса.
5. Мягкая атака звука.
6. Твердая атака звука.
7. Придыхательная атака звука.
8. Координация дыхания и фонации.
9. Снятие мышечных зажимов.
10. Расширение диапазона голоса.
11. Расширение динамического диапазона голоса.

Задание 2. Укажите на соответствие терминов, обозначенных цифрами и буквами: 1 — органические нарушения голоса; 2 — функциональные нарушения голоса:
а) хронические ларингиты, узелки певцов, парез гортани;
б) фонастения, миопатический парез, функциональная афония, патологическая мутация;
в) опухоль, папилломатоз, удаление гортани.

Задание 3. Больной 42 лет, страдающий опухолью левого легкого, направлен на консультацию по поводу охриплости. При осмотре гортани признаков воспаления и опухолевидного роста не обнаружено, левая половина гортани неподвижна. Выберите правильный диагноз (ответ).

1. Парез голосовых мышц.
2. Паралич возвратного или нижнегортанного нерва.
3. Дисфония.
4. Миопатический парез.

Задание 4. Назовите нерв, осуществляющий: а) чувствительную иннервацию гортани; б) двигательную иннервацию гортани.

1. Нижний гортанный или возвратный нерв.
2. Верхний гортанный нерв.

Задание 5. В структуру каких речевых расстройств входят нарушения голоса?

1. Дислалия.
2. Афазия.
3. Ринолалия.
4. Дизартрия.
5. Алания.
6. Заикание.

Задание 6. Укажите, форму хронического ларингита, при которой наиболее тяжело нарушается голос.

1. Субкомпенсированная.
2. Декомпенсированная.
3. Компенсированная.

Задание 7. Какие коррекционные приемы не следует применять при хроническом ларингите?

1. Коррекция дыхания.
2. Мягкая атака звука.
3. Дутье в губную гармошку.
4. Твердая атака звука.
5. Массаж передней поверхности шеи.

Задание 8. Какие приемы коррекции следует применять при обучении пищеводному голосу?

1. Подача голоса «в маску».
2. Подгонка возвратного импеданса.
3. Дыхательные упражнения.
4. Мягкая атака звука.
5. Активизация верхнего отдела пищевода.
6. Дутье в губную гармошку.

Задание 9. Определите нарушение голоса (диагноз) по перечисленным признакам.

1. Голос звучный, тембр не изменен.
2. Патологических изменений в гортани не выявлено.
3. При голосовой нагрузке появляется утомление.

4. При голосовой нагрузке падает сила голоса, появляется осиплость.

Задание 10. Из перечисленных признаков выберите те, которые характерны для функциональной (психогенной) афонии.

1. Охриплость голоса.
2. Неподвижность половины гортани.
3. Изменчивость формы несмыкания голосовых складок.
4. Гиперемия слизистой оболочки гортани.
5. Отсутствие голоса.
6. Сужение динамического диапазона.
7. Наличие звучного кашля.

Задание 11. Какие из перечисленных приемов логопедической работы используются для коррекции голоса при спастических нарушениях?

1. Дутье в губную гармошку.
2. Формирование твердой атаки голосоподачи.
3. Становление костно-абдоминального дыхания.
4. Использование придыхательной атаки звука.
5. Артикуляционные упражнения.
6. Формирование мягкой голосоподачи.

Задание 12. Распределите перечисленные симптомы в две группы. В первую отнесите признаки гипотонусных нарушений голоса, во вторую — гипертонусных.

1. Стойкое несмыкание голосовой щели по типу овала.
2. Включение в фонацию вестибулярных складок.
3. Слабый охриплый голос.
4. Выраженная дискоординация дыхания и фонации.
5. Постоянное использование твердой атаки звука.
6. Напряжение артикуляционного аппарата.
7. Сдавленный прерывающийся голос.
8. Сильная голосовая утомляемость.
9. Состояние тетануса голосовых складок.

Задание 13. Укажите, какие из перечисленных нарушений голоса относятся к профессиональным.

1. Парез одной (двух) половин гортани.
2. Спастическая дисфония.
3. Вентрикулярный (продуцируемый вестибулярными складками) голос.
4. Фонастения.
5. Узелки певцов.
6. Состояние после удаления гортани.
7. Гипотонусные дисфонии (миопатические парезы).
8. Хронический ларингит.

Задание 14. Выберите мероприятия, которые послужат снятию усталости голосового аппарата и сохранению полноценного голоса.

1. Режим молчания.
2. Увеличение силы голоса при речевой нагрузке.
3. Использование мягкой атаки звука.
4. Владение костно-абдоминальным дыханием.
5. Использование придыхательной атаки голоса.
6. Специальные функциональные тренировки голосового аппарата.
7. Рациональное распределение голосовой нагрузки.

**Формы промежуточного контроля**

**Перечень теоретических вопросов для зачета.**

Используются вопросы к коллоквиуму по теме «Восстановление голоса при функциональных и органических нарушениях голосового аппарата».

**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**Основная литература**

**Печатные издания**

1.Волкова, Л.С. Логопедия : учеб. пособие / Л. С. Волкова, Р. И. Лалаева, Е. М. Мастюкова; под ред. Л.С. Волковой. - Москва : Просвещение, 1989. - 528 с. (42)

2. Логопедия. Методическое наследие. В 5 кн. : пособ. для логопедов. В 2 ч. Кн. I. Ч. 1 : Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи. Нарушение голоса. Дислалия / С. Н. Шаховская [и др.]; под ред. Л. С. Волковой. - Москва : Владос, 2007. - 223 с. (4)

3.Флерова Ж. М. Логопедия: учебное пособие / Ж.М. Флерова. – 3-е изд. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2006. – 318 с. (30)

**Издания из ЭБС**

1.Ахутина, Т. В. Диагностика речевых нарушений школьников : практ. пособие / Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова. — 3-е изд.— М. : Издательство Юрайт, 2017. — 175 с.

2.Соловьева, Л. Г.   Логопедия : учебник и практикум для ВО / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 208 с.

**Дополнительная литература**

**Печатные издания**

1.Зволейко Е.В. Логопсихология и основы логопедии: учебное пособие. / Зволейко Е.В. – Чита: ЗабГГПУ, 2008. 356 с. (7+е)

2. **Логопедия:** практ. пособие / авт-сост. В.И. Руденко. - 8-е изд. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2009. - 287 с. (25)

3.Филичева, Т. Б. Основы логопедии : учеб. пособие / Филичева Т. Б., Чевелева Н. А., Чиркина Г. В. - Москва : Просвещение, 1989. - 223 с. (7)

**Издания из ЭБС**

1.Специальная психология. В 2 т. Т.1: учебник для бакалавриата и магистратуры / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2017. – 428 с. http://www.biblio-online.ru/book/F79ABF04-191E-4DED-9BF9-8D4FC61136E1

2.Специальная психология. В 2 т. Т.2: учебник для бакалавриата и магистратуры / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2017. – 274 с. http://www.biblio-online.ru/book/F79ABF04-191E-4DED-9BF9-8D4FC61136E1

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

|  |  |
| --- | --- |
| Название | Ссылка |
| Педагогическая библиотека (логопедия) | pedlib.hut.ru › index\_logopedija.html |
| Логопедическая библиотека | logopediya.narod.ru › library.html |
| Дефектолог.ru | http://defectolog.ru/ |
| Дефектология для Вас | http://defectus.ru/ |
| Журнал "Логопед" | http://www.logoped-sfera.ru/ |
| Логобург   | http://logoburg.com/ |
| Логопед   | http://logopediya.com/ |
| Логопед.ру | http://www.logoped.ru/index.htm/ |
| Логопедический сайт "Болтунишка" | http://www.boltun-spb.ru/ |
| Логопункт.ru   | http://www.logopunkt.ru/ |
| Речевой центр "Логопед плюс"   | http://www.logopedplus.org/ |
| Учебный центр "Логопед-мастер" | http://www.logopedmaster.ru/ |
| Сайт для логопедов, дефектологов, специальных психологов | http://[www.logoped.info](http://www.logoped.info) |

Ведущий преподаватель: д.п.н. Е.В. Зволейко

Заведующий кафедрой: к.психол. н. С.А. Калашникова