

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА ПРИКЛАДНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ЛОГОПЕДИИ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

Кандидат педагогических наук, доцент,

доцент кафедры прикладной педагогики

и логопедии

И.А. Сулима

«10» июня 2021 г.

Рабочая программа дисциплины

ЛОГОПЕДИЯ: ДИЗАРТРИЯ

по образовательной программе 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

«Логопедическая работа с лицами с нарушениями речи»

Разработчик: канд. пед. наук, доцент Сулима Ирина Александровна

Санкт-Петербург

2021

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

ЛОГОПЕДИЯ: ДИЗАРТРИЯ

Цель изучения дисциплины: усвоение понятий, фактов, закономерностей, связанных с характеристикой такой сложной формы речевой патологии, какой является дизартрия приобретение знаний и умений по выявлению, коррекции и профилактике нарушений произносительной стороны речи при дизартрии.

Задачи дисциплины:

1. Ознакомить студентов с современным состоянием теории и практики данного курса с учетом знаний, полученных студентами при изучении медицинских и психолого-педагогических дисциплин;
2. Обучить практическому применению методов медико-психолого-педагогической диагностики детей с дизартрией;
3. Практическое овладение приемами и методами логопедической работы, направленной на выявление, предупреждение и преодоление нарушений речи при дизартрии.

Содержание дисциплины:

Дизартрия: этиология, патогенез, классификация.

Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.

Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.

Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

Корковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

Комплексный подход в устранении дизартрии.

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель - усвоение понятий, фактов, закономерностей, связанных с характеристикой такой сложной формы речевой патологии, какой является дизартрия приобретение знаний и умений по выявлению, коррекции и профилактике нарушений произносительной стороны речи при дизартрии.

Задачи:

1. Ознакомить студентов с современным состоянием теории и практики данного курса с учетом знаний, полученных студентами при изучении медицинских и психолого-педагогических дисциплин;
2. Обучить практическому применению методов медико-психолого-педагогической диагностики детей с дизартрией;
3. Практическое овладение приемами и методами логопедической работы, направленной на выявление, предупреждение и преодоление нарушений речи при дизартрии.

В случае успешного овладения дисциплины будущий специалист **должен:**

знать:

- структуру нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с дизартрией;
- специфику образовательно-коррекционной работы с лицами с дизартрией;

- специфику проведения психолого-педагогического обследования лиц с дизартрией.

уметь:

- планировать образовательно-коррекционную работу с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.

иметь навыки:

- логокоррекционного воздействия при устранении речевых нарушений при дизартрии.

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации*

Форма обучения	Общий объём дисциплины			Объем в академических часах									
	В зач.ед.	В астрон. часах	В академ. часах	Объем самостоятельной работы	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем								Промежуточная аттестация (экзамен)
					Всего	Виды учебных занятий					В том числе контактная работа (занятия) в интерактивных формах		
						Всего учебных занятий	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Групповые консультации	Индивидуальные консультации			
Очная	3	81	108	56	52	48	18	30	-	-	16	4	
Заочная	3	81	108	92	16	12	-	-	12	-	6	4	

* В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по образовательной программе (перечень компетенций в соответствии с ФГОС и ОПОП)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (перечень компетенций по дисциплине)
с УК-1 по УК-8, с ОПК-1 по ОПК-8, с ПК-1 по ПК-5	- способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний (ОПК-8) - способен дифференцированно использовать в коррекционно-развивающем процессе современные методики, технологии и программы логопедического воздействия (ПК-2) - способен проводить диагностику и оценку показателей нарушений речи и других когнитивных функций с целью коррекции их развития (ПК-3)

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Общее количество аудиторных часов	Общее кол-во часов на занятия лекционного типа	Общее кол-во часов на занятия семинарского типа	
			Всего	Из них интерактивные формы
Тема 1. Дизартрия: этиология, патогенез, классификация.	9	3	6	4
Тема 2. Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.	7	3	4	2
Тема 3. Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.	9	3	6	4
Тема 4. Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	2	-	2	-
Тема 5. Кортиковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	5	3	2	-
Тема 6. Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	7	3	4	2
Тема 7. Комплексный подход в устранении дизартрии.	9	3	6	4
Итого:	48	18	30	16

Заочная форма обучения

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Общее количество аудиторных часов	Общее кол-во часов на занятия лекционного типа	Общее кол-во часов на занятия семинарского типа	
			Всего	Из них интерактивные формы
Тема 1. Дизартрия: этиология, патогенез, классификация.	1	-	-	-
Тема 2. Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.	1	-	-	-
Тема 3. Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.	2	-	-	-
Тема 4. Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	2	-	-	-
Тема 5. Кортиковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	2	-	-	-
Тема 6. Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	2	-	-	-
Тема 7. Комплексный подход в устранении дизартрии.	2	-	-	-
Итого:	12	-	-	-

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. Дизартрия: этиология, патогенез, классификация.

Краткие исторические сведения по изучению дизартрии. Анализ современных представлений об этом речевом нарушении. Статистические сведения о распространенности

дизартрических нарушений. Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга, следствием чего является дизартрия. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрий.

Тема 2. Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.

Вялый паралич как основной патогенетический механизм бульбарной дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки вялого паралича. Тотальное поражение движений (произвольных и непроизвольных). Характеристика нарушений. Особенности нарушения произношения согласных звуков, звукопроизносительной и интонационной стороны речи в зависимости от поражения мышц периферического речевого аппарата у взрослого человека. Утрата самостоятельности гласных звуков.

Тема 3. Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.

Спастический паралич как основной патогенетический механизм дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки спастического паралича, избирательность поражения произвольных движений.

Структура речевого дефекта при псевдобульбарной дизартрии у взрослого человека. Особенности нарушения звукопроизносительной и интонационной стороны речи, голоса и речевого дыхания.

Тема 4. Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

Функции мозжечка в регуляции мышечного тонуса и равновесия. Связь мозжечка с другими структурами мозга. Особенности нарушения мышечного тонуса, двигательных рефлексов. Понятие о лобном синдроме. Характер нарушений звукопроизносительной стороны речи.

Тема 5. Корковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

Дискуссионные вопросы выделения ее признаков. Характер нарушения устной речи при эфферентной форме корковой дизартрии. Характер нарушения устной речи при афферентной форме корковой дизартрии.

Тема 6. Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

Функция базальных ядер в организации движений. Особенности звукопроизносительной стороны речи, их связь с дистонией мышц речевого аппарата. Значение тонических спазмов и гиперкинезов в механизме артикуляционных, голосовых и дыхательных нарушений.

Механизмы нарушения плавности речи при подкорковой дизартрии. Связь речевых нарушений при этой форме дизартрии с эмоциональным состоянием.

Тема 7. Комплексный подход в устранении дизартрии.

Комплексный медико-психолого-педагогический подход в коррекции дизартрии. Задачи и принципы логопедической работы по коррекции дизартрии. Этапы и направления логопедической работы по коррекции дизартрии у детей. Особенности устранения бульбарной, псевдобульбарной, мозжечковой, корковой, экстрапирамидной дизартрии.

2.3. Описание занятий семинарского типа.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 1 к теме «Дизартрия: этиология, патогенез, классификация».

1. Краткие исторические сведения по проблемам дизартрий.
2. Анализ современных представлений об этом речевом нарушении.
3. Статистические сведения о распространенности дизартрических нарушений.
4. Этиопатогенетические механизмы дизартрий.
5. Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга, следствием чего является дизартрия.
6. Синдром артикуляционных расстройств, нарушений речевого дыхания.
7. Неречевые симптомы.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 2 к теме «Дизартрия: этиология, патогенез, классификация».

1. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрий.
2. Неврологический подход в классификации дизартрий.
3. Синдромологический подход в классификации дизартрий.
4. Классификация дизартрий в зависимости от степени понятности речи для окружающих.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 3-4 к теме «Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика».

1. Патогенетический механизм бульбарной дизартрии. Уровень органического поражения мозга.
2. Клинические признаки вялого паралича. Тотальное поражение движений (произвольных и произвольных).
3. Особенности нарушения произношения согласных звуков, звукопроизводительной и интонационной стороны речи в зависимости от поражения мышц периферического речевого аппарата у взрослого человека. Утрата самостоятельности гласных звуков.
4. Особенности устранения бульбарной дизартрии.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 5-6 к теме «Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика».

1. Спастический паралич как основной патогенетический механизм дизартрии.
2. Уровень органического поражения мозга.
3. Клинические признаки спастического паралича, избирательность поражения произвольных движений.
4. Структура речевого дефекта при псевдобульбарной дизартрии.
5. Особенности нарушения звукопроизносительной и интонационной стороны речи, голоса и речевого дыхания.
6. Степени псевдобульбарной дизартрии.
7. Диагностика псевдобульбарной дизартрии у детей.
8. Дифференциальная диагностика стертой формы дизартрии и дислалии.
9. Особенности устранения псевдобульбарной дизартрии.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 7-8 к теме «Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика».

1. Функции мозжечка в регуляции мышечного тонуса и равновесия. Связь мозжечка с другими структурами мозга.
2. Особенности нарушения мышечного тонуса, двигательных рефлексов.
3. Понятие о лобном синдроме.
4. Характер нарушений звукопроизносительной стороны речи.
5. Особенности устранения мозжечковой дизартрии.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 9 к теме «Корковая дизартрия: патогенез, симптоматика».

1. Дискуссионные вопросы выделения ее признаков.
2. Характер нарушения устной речи при эфферентной форме корковой дизартрии.
3. Характер нарушения устной речи при афферентной форме корковой дизартрии.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 10-11 к теме «Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика».

1. Функция базальных ядер в организации движений.
2. Особенности звукопроизносительной стороны речи, их связь с дистонией мышц речевого аппарата.
3. Значение тонических спазмов и гиперкинезов в механизме артикуляционных, голосовых и дыхательных нарушений.
4. Механизмы нарушения плавности речи при подкорковой дизартрии.

5. Связь речевых нарушений при этой форме дизартрии с эмоциональным состоянием.
6. Особенности устранения подкорковой дизартрии

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 12-13 к теме «Комплексный медико-психолого-педагогический подход в коррекции дизартрии».

1. Задачи и принципы логопедической работы по коррекции дизартрии.
2. Этапы и направления логопедической работы по коррекции дизартрии у детей.
3. Дифференцированный артикуляционный массаж и гимнастика.
4. Лечебная физкультура и логоритмика.
5. Медикаментозное лечение.
6. Физиотерапия.
7. Этапы и направления логопедической работы по коррекции дизартрии у детей.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Интерактивное занятие к теме 1 «Дизартрия: этиология, патогенез, классификация».

1. Уровни построения движений по Н.А. Бернштейну и мозговой организации движений по А.Р. Лурия.
2. Анатомия периферического речевого аппарата (Работа со схемами периферического аппарата).
3. Определение, этиология, патогенеза, классификации и симптоматики дизартрии (составления систематизированных таблиц).

Интерактивное занятие к теме 2 «Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика».

В рамках темы предлагается практико-ориентированное выполнение упражнений на знакомство с техникой массажа при дизартрии

1. Общий массаж лица.
2. Специальный массаж нижней части лица (по Г.Я. Левиной).
3. Массаж губ.
4. Манипуляции во рту ребенка: массаж десен, неба, языка.

Интерактивное занятие к теме 3 «Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика».

В рамках темы предлагается практико-ориентированное выполнение упражнений по обучению детей-дизартриков:

1. Контролю за тонусом мышц в произвольных движениях.
2. Специальной артикуляционной гимнастике: пассивной, пассивно-активной, активной (по И.И. Панченко).

Интерактивное занятие к теме 6 «Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика».

В рамках темы предлагается практико-ориентированное выполнение упражнений по обучению детей-дизартриков просодическим компонентам речи:

1. Развитие темпо-ритмических структур речи
2. Работа над мелодико-интонационными компонентами
3. Работа над дикцией.

Интерактивное занятие к теме 7 «Комплексный подход в устранении дизартрии».

Разработка мини-проектов (подгруппы по 5 человек). Темы:

1. Комплексный подход к коррекции речевых и неречевых нарушений у дошкольников со стертой дизартрией.
2. Логопедическая ритмика в системе коррекционной работы с детьми, страдающими дизартрией.
3. Развитие фонематических представлений у детей с минимальными дизартрическими расстройствами.
4. Дифференцированный подход при коррекции нарушений произносительной стороны речи у дошкольников с дизартрией.
5. Логопедическая работа при анартрии.

2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены.

2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения института, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	-

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно);

- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио-класс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;
- принцип культуру-природосообразности;
- принцип научности и связи теории с практикой;
- принцип систематичности;
- принцип наглядности;
- принцип доступности;
- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины.

2.8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины «Логопедия: дизартрия» является одним из базовых компонентов обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

Формы выполнения студентами самостоятельной работы могут быть разнообразны: как выполнение ряда заданий по темам, предложенным преподавателем, так и выполнение индивидуальных творческих заданий (в согласовании с преподавателем): составление библиографии, картотеки статей по определенной теме; составление опорных схем для осмысления и структурирования учебного материала; создание электронных презентаций; выступления на научно-практических конференциях и мн. др.

Типовые задания СРС:

- работа с первоисточниками;
- подготовка докладов;
- изучение отдельной темы и разработка опорного конспекта;
- решение исследовательских задач;
- составление понятийного тезауруса;
- подготовка презентации;
- написание эссе;
- составление аннотированного списка литературы по одной из тем;
- исследовательские работы (возможна разработка проекта).

Самостоятельная работа студентов – способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний, умений и компетенций без непосредственного участия в этом процессе преподавателей. Самостоятельная работа по дисциплине является единым видом работы, которая может состоять из нескольких заданий.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Цель выполнения самостоятельной творческой работы – приобретение опыта активной самостоятельной учебно-познавательной деятельности.

Целью СРС является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. СРС способствует развитию самостоятельности, ответственности и

организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

В процессе выполнения самостоятельной работы студенты должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений для эффективной подготовки к зачетам и экзаменам.

Успех студента в изучении курса зависит от систематической индивидуальной деятельности по овладению учебным материалом. Студентам целесообразно наладить творческий контакт с преподавателем, придерживаться его рекомендаций и советов по успешному овладению

Оформление самостоятельной работы.

1. Титульный лист (Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psysocwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа»).

Работа должна быть представлена на листах формата А4 в печатном варианте с выполнением основных требований оформления документов. Обязателен титульный лист и прилагаемый список литературы.

2. Устанавливаются следующие требования к оформлению самостоятельной работы:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

1. Составить таблицу «Дифференциальная диагностика стертой формы дизартрии и дислалии».

Дислалия	Стертая форма дизартрии

2. Составить таблицу

Дидактические методы коррекции дизартрии

Форма дизартрии	Симптомы дизартрии	Методы коррекции

3. Разработайте рекомендации для родителей, у которых есть дети, страдающие дизартрией, по развитию у ребенка самоконтроля за реализацией звукопроизношения.

4. Подберите серию упражнений по совершенствованию одного из компонентов интонации (на выбор).

5. Раскройте роль физиотерапии при спастической и паретичной форме дизартрии.

3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Критериями оценки результатов самостоятельной работы студента является оценка сформированности компетенций.

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Разделом 4 об аттестации учебной работы студентов института.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;

25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;

20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;

10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75%

заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;

0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Логопедия: дизартрия» относится текущий контроль (устный опрос, сообщения), промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования включает следующие критерии:

- полное соответствие;
- частичное соответствие;
- несоответствие.

4.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Компетенции по дисциплине
Тема 1. Дизартрия: этиология, патогенез, классификация.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3
Тема 2. Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3
Тема 3. Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3
Тема 4. Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3
Тема 5. Кортиковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3
Тема 6. Подкорковая дизартрия: патогенез, симптоматика.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3
Тема 7. Комплексный подход в устранении дизартрии.	ОПК-8, ПК-2, ПК-3

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестации по дисциплине)

Основными документом регламентирующими порядок организации и проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации студентов, обучающихся в СПбГИПСР, являются: Устав СПбГИПСР, Положение об аттестации учебной работы студентов института.

По дисциплине «Логопедия: дизартрия» проводятся текущий контроль успеваемости и промежуточная (итоговая) аттестация знаний.

Текущий контроль успеваемости проводится в течение семестра в часы, отведенные для изучения дисциплины, и может осуществляться в следующих формах:

- устного ответа;
- письменного ответа.

Конкретная форма проведения оценки уровня знаний студентов по данной дисциплине определяется преподавателем и доводится до сведения студентов на первом занятии по дисциплине.

Задания по текущему контролю успеваемости (раздел разрабатывается с учетом индивидуальных образовательных запросов студентов).

Рубежный контроль проводится в форме контрольной работы, студентам предлагается ответить на серию вопросов по каждой изученной теме.

Вопросы, используемые в ходе проведения опроса

1. Охарактеризуйте основные научно-теоретические подходы к изучению дизартрии.
2. Проанализируйте характер соотношения речевых и неречевых нарушений в структуре дефекта при дизартрии.
3. Охарактеризуйте синдромы дыхательных, голосовых и артикуляторных расстройств в структуре дефекта при дизартрии.
4. Определите принципы классификации дизартрии.
5. Проанализируйте классификации дизартрии с учетом степени выраженности дизартрического расстройства, степени понятности речи, локализации поражения.
6. Охарактеризуйте состояние произносительной стороны речи при анартрии, дизартрии и минимальных дизартрических расстройствах.
7. Раскройте комплексный подход в коррекции дизартрии.
8. Охарактеризуйте систему логопедической работы по коррекции дизартрии: этапы и содержание.

Обязательным требованием для объективной оценки уровня знаний и участия студента в учебных мероприятиях, предусмотренных рабочей программой является посещаемость учебных занятий в объеме 75% от общего числа занятий.

Сроки рубежного контроля определяются графиком учебного процесса компетентностно - ориентированного учебного плана и утверждаются приказом Ректора или уполномоченного им лица. Рубежный контроль проводится в форме собеседования.

Промежуточная аттестация по дисциплине.

Рейтинговая оценка знаний складывается из следующих компонентов:

- посещаемости занятий и активности на них;
- результатов рубежного контроля;
- результатов аттестации самостоятельной работы.

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Вопросы к экзамену

1. Краткие исторические сведения по проблемам дизартрий. Анализ современных представлений об этом речевом нарушении.
2. Этиопатогенетические механизмы дизартрий.
3. Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга.
4. Уровни построения движений по Н.А. Бернштейну и мозговой организации движений по А.Р. Лурия.
5. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрий.
6. Неврологический подход в классификации дизартрий.
7. Классификация дизартрии И.И. Панченко на основе синдромологического подхода.
8. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии.
9. Бульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.
10. Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика.
11. Степени псевдобульбарной дизартрии.
12. Аfferентная корковая дизартрия: патогенез, симптоматика.
13. Эfferентной корковой дизартрии: патогенез, симптоматика.
14. Экстрапирамидная (подкорковая) дизартрия: патогенез, симптоматика.
15. Мозжечковая дизартрия: патогенез, симптоматика.

16. Стертая форма дизартрии: речевая и неречевая симптоматика.
17. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии.
18. Значение тонических спазмов и гиперкинезов в механизме артикуляционных, голосовых и дыхательных нарушений.
19. Комплексный медико-психолого-педагогический подход в коррекции дизартрии: лечебная физкультура, логоритмика, медикаментозное лечение, физиотерапия.
20. Задачи и принципы логопедической работы по коррекции дизартрии
21. Этапы и направления логопедической работы по коррекции дизартрии
22. Логопедическая работа по коррекции дизартрии у детей: массаж лица, дифференцированный артикуляционный массаж.
23. Логопедическая работа по коррекции дизартрии у детей: артикуляционная гимнастика.
24. Особенности логопедической работы при бульбарной дизартрии.
25. Особенности нарушения произношения согласных звуков, звукопроизводительной и интонационной стороны речи в зависимости от поражения мышц периферического речевого аппарата у взрослого человека. Утрата самостоятельности гласных звуков.
26. Особенности логопедической работы при псевдобульбарной дизартрии.
27. Особенности логопедической работы при мозжечковой дизартрии.
28. Особенности логопедической работы при корковой дизартрии.
29. Особенности логопедической работы при экстрапирамидной дизартрии.
30. Работа над дыханием при устранении дизартрии.
31. Приемы преодоления гиперсаливации в коррекции дизартрии.
32. Работа над просодическими компонентами речи при устранении дизартрии
33. Работа над звукопроизношением в коррекции дизартрии.
34. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональной дислалии.
35. Исследования анартрии у детей с ДЦП (И.И. Панченко).
36. Логопедическая работа при анартрии. Средства альтернативного общения.
37. Обследование дыхания, голоса, строения и функции артикуляционного аппарата при дизартрии.
38. Обследование функций фонематической системы при дизартрии.
39. Обследование звукопроизношения у детей при дизартрии.
40. Обследование темпо-ритмических структур, интонации и состояния звуко-слоговой структуры слов при дизартрии.

Пример типового задания в форме теста для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Тест 1. Выберите правильный ответ.

Дизартрия – это:

- а) **нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;**
- б) нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервных систем;
- в) расстройства артикуляции, голосообразования, темпа, ритма и интонации речи;

Тест 2. Выберите правильный ответ.

О каком речевом нарушении говорят следующие признаки: язык беспокойный, напряженный, лежит бугром, постоянно оттягивается вглубь рта, или западает правая или левая половина языка, при повторении движений наступает быстрое утомление и посинение языка:

- а) **стертая форма дизартрии;**
- б) механическая дислалия;
- в) функциональная дислалия;
- г) алалия.

Пример типового практико-ориентированного задания

Типовое задание 1.

Укажите перечень вопросов, необходимых для сбора анамнеза ребенка с дизартрией.

Типовое задание 2.

Приведите примеры активной, активно-пассивной и пассивной артикуляционной гимнастики при устранении дизартрии.

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

Антропофонические дефекты – звукопроизношения при дизартрии - искажение звука.

Атаксия – расстройство координации движений.

Атонически астагическая форма ДЦП - форма паралича врожденного происхождения, характеризующаяся тяжелыми двигательными нарушениями: парезами, низким тонусом мышц, патологическими тоническими рефлексамии, отсутствием или недоразвитием тонических

рефлексов, мозжечковыми симптомами, - вследствие чего ребенок долго не может держать голову, сидеть, стоять, ходить и т.д

Бульбарная дизартрия - симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер, корешков или периферического отделов VII, IX, X и XII черепно- мозговых нервов. Вялые параличи мышц губ, одной щеки, что приводит к нарушениям и нечеткости артикуляции губных звуков.

Гемипаретическая форма – форма паралича, при которой двигательные расстройства менее выражены в нижней конечности и проксимальных отделах верхней конечности; развивается в большинстве случаев на первом году жизни вследствие поражения пирамидной системы.

Гиперкинезы - непроизвольные движения, вызванные сокращением мышц лица, туловища, конечностей, реже гортани, мягкого неба, языка, наружных мышц глаз.

Гиперсаливация - увеличенное выделение слюны пониженной вязкости.

Гипотония - снижение тонуса (напряжения) ткани, органа или системы.

Двойная гемиплегия–наиболее тяжелая форма ДЦП, при которой степень нарушений функции верхних и нижних конечностей одинаково тяжелая или преобладает паралич рук.

Дизартрия – нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата, возникающее в результате поражений заднелобных и подкорковых отделов мозга. При дизартрии ограничена подвижность органов речи (мягкого нёба, языка, губ), из-за чего затруднена артикуляция.

Диспраксия (dyspraxia) – нарушения движений у детей при отсутствии нарушений мышечного тонуса и параличей. Выделяют два типа диспраксических расстройств: **КИНЕСТИЧЕСКИЙ** (трудность и недостаточность в развитии обобщений артикуляционных укладов, главным образом согласных звуков);

Дистонией называют синдром, при котором происходит постоянное либо спазматическое сокращение мышц, затрагивающее как мышцу-агонист, так и противодействующую ей мышцу.

Кинестезия – (от от греч. kinesis движение + aisthesis ощущение) чувство (восприятие) движения и положения собственного тела или его отдельных частей.

Кинетический (недостаточность временной организации артикуляционных укладов).

Корковая (d. corticalis) обусловлена поражением отделов коры головного мозга, связанных с функцией мышц, принимающих участие в артикуляции; отличается расстройством произнесения слогов при сохранении правильной структуры слова. Корковая дизартрия представляет собой группу моторных расстройств речи разного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга.

Минимальные мозговые дисфункции (ММД) - последствия ранних локальных повреждений головного мозга, выражающиеся в возрастной незрелости отдельных высших психических функций и их дисгармоничном развитии. При ММД наблюдается задержка в темпах развития функциональных систем мозга, обеспечивающих такие сложные интегративные функции, как речь, внимание, память, восприятие и другие формы высшей психической деятельности).

Мозжечковая (d. cerebellaris) обусловлена поражением мозжечка или его проводящих путей; характеризуется растянутой, скандированной речью с нарушением модуляции и меняющейся громкостью. Отмечается пониженный тонус в мышцах языка и губ, язык тонкий, распластаный в полости рта, подвижность его ограничена, темп движений замедлен, отмечается трудность удержания артикуляционных укладов и слабость их ощущений, мягкое нёбо провисает, жевание ослаблено, мимика вялая.

Патогенез дизартрии определяется органическим поражением центральной и периферической системы под влиянием различных неблагоприятных внешних(экзогенных)факторов, воздействующих во внутриутробном периоде развития, в момент родов и после рождения.

Периферический паралич -отсутствие рефлексов или их снижением (гипорефлексия, арефлексия), снижение или отсутствие мышечного тонуса (атония или гипотония), атрофией мышц.

Псевдобульбарная (d. pseudobulbaris от др.-греч. ψευδής – ложный + бульбарный) обусловлена центральным параличом мышц, иннервируемых языкоглоточным, блуждающим и подъязычным нервами, вследствие двустороннего поражения двигательных корково-ядерных путей; проявляется монотонностью речи. Возникает при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола. Характерно повышение мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре по типу спастичности- *спастическая форма псевдобульбарной дизартрии*. Наблюдается повышение мышечного тонуса в отдельных мышечных группах или понижение мышечного тонуса- *паретическая форма*.

Реципрокная иннервация (от лат. reciprocus – возвращающийся, обратный, взаимный), сопряжённая иннервация, рефлекторный механизм **координации** двигательных актов, обеспечивающий согласованную деятельность мышц-антагонистов (например, одновременное сокращение группы сгибателей сустава и расслабление его разгибателей).

Ригидность (от лат. rigidus – жесткий, твердый)- неспособность и неготовность индивида к перестройке запланированной схемы активности в обстоятельствах, когда ранее намеченная программа требует существенных изменений.

Спастическая диплегия – это тетрапарез с преимущественным поражением ног. Мышечный тонус преобладает в разгибателях и приводящих мышцах ног.

Спастичность (спастика) – это двигательное нарушение, обусловленное повышением тонуса мышц.

Тремор – (tremor), дрожание, непроизвольные мышечные сокращения ритмического характера, вызывающие ритмические вращательные движения части тела, напр. пальцев, кисти, головы, челюсти и т. п., вокруг оси, проходящей через сустав.

Фонологические дефекты звукопроизношения при дизартрии - отсутствие звука, замена, недифференцированное произношение, смешение. Недостаточность противопоставлений звуков по их акустическим и артикуляторным характеристикам.

Экстрапирамидная (гиперкинетическая, подкорковая) (d. extrapyramidalis) – дизартрия, возникающая при поражении подкорковых узлов и их нервных связей. Речь смазанная, невнятная с носовым оттенком, резко нарушена просодика, интонационно-мелодическая структура речи, её темп; экстрапирамидная (d. extrapyramidalis) обусловлена поражением стриопаллидарной системы. Особенностью ЭД является отсутствие стабильных и однотипных нарушений звукопроизношения, а также большая сложность при автоматизации звуков.

РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины**6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

№	Наименование издания	Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4	Тема 5	Тема 6	Тема 7
Основная литература								
1	Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия: учебное пособие / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. - Москва: Владос, 2013. - 287 с.	+	+	+	+	+	+	+
2	Хватцев М.Е. Логопедия. В 2 кн. Кн.1: учебное пособие / М.Е. Хватцев; под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - Москва: ВЛАДОС, 2009. – 272 с. - ISBN 978-5-691-01732-2 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691017322.html	+	+	+	+	+	+	
3	Дьякова Е.А. Логопедические технологии. Логопедический массаж: учеб. пособие / Е.А. Дьякова. – Москва: Академия, 2014. – 160 с.					+		
Дополнительная литература								
1	Приходько О.Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста: практическое пособие / О.Г. Приходько. – Санкт-Петербург: КАРО, 2016. – 160 с. - ISBN 978-5-9925-0189-6 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992501896.html	+	+	+	+	+	+	+
2	Белая Н.А. Тестовые и олимпиадные задания по логопедии: практикум / Н.А. Белая, Т.В. Волокитина, Г.Н. Градова. - Архангельск: ИД САФУ, 2015. – 128 с. - ISBN 978-5-261-01046-3 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261010463.html	+	+	+	+	+	+	+
3	<i>Креницына, Г. М.</i> Коррекция речевых нарушений: учебное пособие для вузов / Г. М. Креницына. – 2-е изд., стер. – Москва: Издательство Юрайт, 2020. – 147 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-11286-3. – Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: http://biblio-online.ru/bcode/456899							+

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», используемых при освоении дисциплины

1. Логобург [Электронный ресурс]: клуб логопедов. – Режим доступа: <http://www.logoburg.com/>

2. Логопед [Электронный ресурс] . – Режим доступа: www.logopediya.com

3. Логопед [Электронный ресурс]: журнал // Логопед-Сфера. – Режим доступа: <http://logoped-sfera.ru/arxiv-nomerov>

4. Педагогическая библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pedlib.ru/>

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках практики используется следующее лицензионное программное обеспечение: MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint.

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

East View [Электронный ресурс]: information services. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> . – Загл. с экрана.

Ibooks.ru [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://ibooks.ru> – Загл. с экрана.

Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://cloud.garant.ru/#/startpage:0> . – Загл. с экрана.

Консультант студента [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/> – Загл. с экрана.

Электронная библиотека СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 – Загл. с экрана.

Электронный каталог библиотеки СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 . - Загл. с экрана.

ЮРАЙТ [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://biblio-online.ru/> – Загл. с экрана.

Заведующая библиотекой

_____ Г.Л. Горохова

(подпись, расшифровка)