

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЛГПУ»)

Институт педагогики и психологии

Кафедра дефектологии и психологической коррекции



УТВЕРЖДАЮ

Директор Института педагогики
и психологии

Рудь М.В.

«14» февраля 2026 г.

Приложение к рабочей программе учебной дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине

Методика работы логопеда (нарушения устной речи)

По направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки – Логопедия

Квалификация выпускника – бакалавр

Форма обучения – очная, заочная

Курс – очная форма – 2-3курс (4-6 семестр), заочная форма – 4 курс (11-12 триместр)

Разработчик:

канд. пед. наук, доцент Кравчишина Е. А.

Заведующий кафедрой дефектологии и психологической коррекции

Чубова И.И.

Протокол от «16» марта 2026 № 3

Луганск, 2026

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС) – неотъемлемая часть рабочей программы дисциплины «Методика работы логопеда (нарушения устной речи)» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений студентов, освоивших программу дисциплины.

1.2. Цели и задачи фонда оценочных средств

Цель ФОС – установить соответствие уровня подготовки обучающегося требованиям ФГОС ВО бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 22.02.2018 № 123 (с изменениями и дополнениями от 26 ноября 2020 г., 8 февраля 2021 г.).

1.3. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения основной образовательной программы

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций и индикаторов их достижения:

Код по ФГОС ВО	Индикатор достижения
Профессиональные	
ПК-1 Способен применять психолого-педагогические технологии (в том числе инклюзивные), необходимые для адресной работы с различными контингентами учащихся, в том числе с детьми с особыми образовательными потребностями	ПК-1.1 Демонстрирует умение отбирать содержание и технологии коррекционно-развивающей работы (в том числе инклюзивное) с детьми с особыми образовательными потребностями

1.4. Этапы формирования компетенций и средства оценивания уровня их сформированности

Этапы формирования компетенций	Компетенции	Контрольно-оценочные средства / способ оценивания
Форма организация логопедической работы в системе образования.	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Принципы и методы логопедического воздействия.	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Методика логопедического воздействия при дислалии	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Методика коррекционной работы при	ПК-1	Устный опрос

ринолалии		Выполнение практических заданий
Методика логопедической работы при дизартрии	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Методика коррекционной работы при нарушении голоса	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Методика логопедической работы при нарушении темпа речи	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Комплексный подход к преодолению заикания.	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Методика логопедической работы при заикании	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Система коррекционного воздействия при моторной алалии	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Система коррекционного воздействия при сенсорной алалии	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Коррекционно-педагогическая работа по преодолению афазии.	ПК-1	Устный опрос Выполнение практических заданий
Промежуточная аттестация	ПК-1	Экзамен

1.5. Описание показателей формирования компетенций

Код компетенции	Результаты сформированности
ПК-1. Способен осваивать и использовать теоретические знания и практические умения и навыки в предметной области при решении профессиональных задач	Знает: структуру, состав и дидактические единицы предметной области. Уметь: осуществлять отбор учебного содержания для его реализации в различных формах обучения в соответствии с требованиями ФГОС. Владеет: навыками разработки содержания, методов, приемов, средств и технологий обучения и воспитания в зависимости от цели мероприятия с учетом индивидуального и дифференцированного подходов к лицам с нарушениями речи.

1.6. Критерии оценивания компетенций на разных этапах их формирования

Вид учебной работы	Количество баллов		
	ОФО	О-ЗФО	ЗФО
Устные ответы на семинарских занятиях	40	-	36
Выполнение и защита практических / лабораторных работ	-	-	-

Самостоятельная работа	20	-	24
Иные виды учебной работы (подготовка презентации, написание реферата, решение задач и др.)	-	-	-
Экзамен	40	-	40
Всего	100		

Накопительная система оценивания по 100-балльной шкале

Четырехбалльная система оценивания экзамена	100-балльная шкала	Буквенная шкала, соответствующая 100-балльной шкале	Система оценивания зачета
Отлично	90-100	А – отлично – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Зачтено
Хорошо	83-89	В – очень хорошо – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
Хорошо	75-82	С – хорошо – теоретическое содержание курса освоено полностью; некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками	
Удовлетворительно	63-74	Д – удовлетворительно – теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы; большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки	
Удовлетворительно	50-62	Е – посредственно – теоретическое содержание курса освоено частично; некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные учебной программой обучения учебные задания не выполнены либо качество выполненных некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному	
Неудовлетворительно	21-49	FX – неудовлетворительно – теоретическое содержание курса освоено частично; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом не сформированы; большинство	Не зачтено

		предусмотренных учебной программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительно самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий	
Неудовлетворительно	0-20	Г – неудовлетворительно – теоретическое содержание курса не освоено; необходимые практические навыки работы не сформированы; все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки; дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий	

2. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1. Оценочные средства текущего контроля (типовые)

Вопросы для устного опроса:

1. Задачи и содержание индивидуальных занятий с детьми на разных этапах работы.
2. Модели индивидуальных занятий с детьми на разных этапах коррекционной работы.
3. Методические основы проведения фронтальных коррекционно-ориентированных занятий с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи.
4. Задачи и содержание фронтальных занятий с детьми на разных этапах работы.
5. Индивидуальные занятия как особая форма организации логопедической работы с детьми.
6. Задачи и содержание индивидуальных занятий с детьми на разных этапах работы.
7. Методика логопедического воздействия при дислалии.
8. Методика коррекционной работы при ринолалии.
9. Методика логопедической работы при дизартрии.
10. Методика коррекционной работы при нарушении голоса.
11. Методика логопедической работы при нарушении темпа речи.
12. Комплексный подход к преодолению заикания.
13. Методика логопедической работы при заикании.
14. Система коррекционного воздействия при моторной алалии.
15. Система коррекционного воздействия при сенсорной алалии.
16. Коррекционно-педагогическая работа по преодолению афазии.

Темы для подготовки мультимедийных презентаций:

1. Специфика применяемых методов в работе логопеда.
2. Этапы логопедического воздействия при дислалии.

3. Виды артикуляционных упражнений.
4. Методические приемы по устранению ринолалии. Система работы по А.Г. Иполитовой, Л.И. Вансовской, И.И. Ермаковой.
5. Система логопедического воздействия при дизартрии.
6. Речевое дыхание, определение, характеристика, коррекция.
7. Специфика и основные требования к логопедическим занятиям по преодолению заикания.

Практические задания:

Тема: *Методика логопедической работы с заикающимися детьми*

Вопросы для обсуждения:

1. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми.
2. Особенности организации обучения и воспитания детей дошкольного возраста с заиканием.
3. Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками: традиционная методика преодоления заикания у дошкольников (Н.А. Власова, Е.Ф. Рау).
4. Методики исправления заикания у дошкольников, разработанные представителями психологической школы Р.Е. Левиной (Н.А. Чевелева, С.А. Миронова и др.).
5. Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками: устранение заикания в процессе ручной деятельности (Н.А. Чевелева).
6. Методики логопедической работы с заикающимися дошкольниками: система преодоления заикания в процессе игры (Г.А. Волкова).

Задания для самостоятельной работы:

Задание 1. Проанализировать вопросы плана и кратко законспектировать основные положения.

Задание 2. Подберите наглядный и речевой материал к занятию по методике преодоления заикания у дошкольников Н.А. Власовой, Е.Ф. Рау (ответы на вопросы по знакомым картинкам).

Задание 3. Приведите примеры фрагментов диалога учителя-логопеда с ребенком, демонстрирующие различные формы речи: сопровождающую речь, завершающую речь, предваряющую речь.

Задание 4. Подберите и оформите игру – драматизацию на основе стихотворного или прозаичного текста, определите место выбранной игры в системе преодоления заикания у детей дошкольного возраста, предложенной Г.А. Волковой (определите этап воспитания речи).

Тестовые задания

1. В настоящее время в отечественной логопедии в обращении находятся следующие классификации речевых нарушений:

Выберите один ответ:

- а) клинико-педагогическая и психолого-педагогическая
- б) клиническая и клинико-педагогическая
- в) функциональная и клиническая

г) психолого-педагогическая и педагогическая

2. В клинико-педагогической классификации ведущая роль отводится

Выберите один ответ:

- а) психолингвистическим критериям
- б) педагогическим критериям
- в) клиническим критериям

3. Нарушения устной и письменной речи относят к

Выберите один ответ:

- а) нарушениям формы речи
- б) нарушениям вида речевой деятельности
- в) нарушениям этапа (звена) порождения или восприятия речи
- г) нарушениям средств оформления высказывания

4. Разграничение языковых и произносительных единиц характерно для выделения

Выберите один ответ:

- а) нарушений формы речи
- б) нарушений вида речевой деятельности
- в) нарушений этапа (звена) порождения или восприятия речи
- г) нарушений средств оформления высказывания

5. В клинико-педагогической классификации дополняющая роль отводится

Выберите один ответ:

- а) психолингвистическим критериям
- б) педагогическим критериям
- в) клиническим критериям

6. В каком звене речевой функциональной системы локализуется нарушение?

Выберите один ответ:

- а) социальном или биологическом
- б) органическом или функциональном
- в) центральном или периферическом

7. К нарушениям устной речи относятся

Выберите один ответ:

а) расстройства структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания

- б) нарушения продуктивного вида речи
- в) нарушения рецептивной письменной деятельности

8. Нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата, – это

Выберите один ответ:

- а) дислалия
- б) дисфония
- в) ринолалия
- г) заикание

д) дизартрия

9. В расстройства фонационного оформления высказывания НЕ включают

Выберите один ответ:

- а) дислалию
- б) дисфонию
- в) дислексию
- г) заикание
- д) дизартрию

10. Синонимы дислалии -

Выберите один ответ:

- а) гнусавость, палатолалия
- б) косноязычие, дефекты звукопроизношения, фонетические дефекты
- в) нарушение голоса, нарушение фонации, фоноторные нарушения
- г) брадифразия, тахифразия

11. Полная или частная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга, – это

Выберите один ответ:

- а) дислалия
- б) афазия
- в) алалия
- г) заикание
- д) дизартрия

12. В нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания НЕ включают

Выберите один ответ:

- а) дислалию
- б) алалию
- в) дисфазию
- г) афазию
- д) раннюю детскую афазию

13. Заикание – это ...

а) нарушение средств общения
б) нарушения в применении средств общения
в) системные, отсроченные последствия, обусловленные несформированностью фонематических и морфологических обобщений

14. Дислалия – это ...

а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата
б) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и нарушении иннервации речевого аппарата
в) нарушение звукопроизношения при анатомо-физиологических дефектах речевого аппарата

15. Когда не наблюдается органических нарушений (периферически или центрально обусловленных), говорят о

- а) функциональной дислалии
- б) механической дислалии

16. При отклонениях в строении периферического речевого аппарата (зубов, челюстей, языка, нёба) говорят о ...

- а) функциональной дислалии
- б) механической дислалии

17. К этой форме дислалии относятся дефекты звукового оформления речи, обусловленные избирательной несформированностью операций переработки фонем по их акустическим параметрам в сенсорном звене механизма восприятия речи

- а) акустико-фонематическая дислалия
- б) артикуляторно-фонематическая дислалия
- в) артикуляторно-фонетическая дислалия

18. К этой форме относятся дефекты, обусловленные несформированностью операций отбора фонем по их артикуляторным параметрам в моторном звене производства речи

- а) акустико-фонематическая дислалия
- б) артикуляторно-фонематическая дислалия
- в) артикуляторно-фонетическая дислалия

19. К этой форме относятся дефекты звукового оформления речи, обусловленные неправильно сформировавшимися артикуляторными позициями

- а) акустико-фонематическая дислалия
- б) артикуляторно-фонематическая дислалия
- в) артикуляторно-фонетическая дислалия

20. Какой этап соответствует следующей цели: включить ребенка в целенаправленный логопедический процесс

- а) подготовительный этап
- б) этап формирования первичных произносительных умений и навыков
- в) этап формирования коммуникативных умений и навыков

21. Какой этап соответствует следующей цели: сформировать у ребенка умения и навыки безошибочного употребления звуков речи во всех ситуациях общения

- а) подготовительный этап
- б) этап формирования первичных произносительных умений и навыков
- в) этап формирования коммуникативных умений и навыков

22. Какой этап соответствует следующей цели: сформировать у ребенка первоначальные умения правильного произнесения звука на специально подобранном речевом материале

- а) подготовительный этап
- б) этап формирования первичных произносительных умений и навыков
- в) этап формирования коммуникативных умений и навыков

23. Ринолалия – это ...

а) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата

б) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

в) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и нарушении иннервации речевого аппарата

24. Объясняется она недостаточным подъемом мягкого нёба при фонации у детей с вялой артикуляцией, часто после удаления аденоидных разражений

а) функциональная открытая ринолалия

б) органическая открытая ринолалия

в) функциональная закрытая ринолалия

г) органическая закрытая ринолалия

25. Образуется при перфорации твердого и мягкого нёба, при рубцовых изменениях парезах и параличах мягкого нёба, при врожденном расщеплении мягкого или твердого нёба, укорочении мягкого нёба

а) функциональная открытая ринолалия

б) органическая открытая ринолалия

в) функциональная закрытая ринолалия

г) органической закрытой ринолалии

26. Возникает при хорошей проходимости носовой полости и ненарушенном носовом дыхании

а) функциональная открытая ринолалия

б) органическая открытая ринолалия

в) функциональная закрытая ринолалия

г) органической закрытой ринолалии

27. При данной форме ринолалии должны быть устранены причины непроходимости носовой полости: как только наступает правильное носовое дыхание, исчезает и дефект

а) функциональная открытая ринолалия

б) органическая открытая ринолалия

в) функциональная закрытая ринолалия

г) органической закрытой ринолалии

28. Дизартрия – это ...

а) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата

б) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата

в) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

29. Представляет собой группу моторных расстройств речи разного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга

а) корковая дизартрия

б) псевдобульбарная дизартрия

в) бульбарная дизартрия

г) экстрапирамидная дизартрия

д) мозжечковая дизартрия

30. Возникает при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола

а) корковая дизартрия

б) псевдобульбарная дизартрия

в) бульбарная дизартрия

г) экстрапирамидная дизартрия

д) мозжечковая дизартрия

31. Представляет собой симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер, корешков или периферических отделов черепно-мозговых нервов

а) корковая дизартрия

б) псевдобульбарная дизартрия

в) бульбарная дизартрия

г) экстрапирамидная дизартрия

д) мозжечковая дизартрия

32. Особенностью данной формы дизартрии является отсутствие стабильных и однотипных нарушений звукопроизношения, а также большая сложность в автоматизации звуков

а) корковая дизартрия

б) псевдобульбарная дизартрия

в) бульбарная дизартрия

г) экстрапирамидная дизартрия

д) мозжечковая дизартрия

33. При этой форме дизартрии имеет место поражение мозжечка и его связей с другими отделами центральной нервной системы, а также лобно-мозжечковых путей

а) корковая дизартрия

б) псевдобульбарная дизартрия

в) бульбарная дизартрия

г) экстрапирамидная дизартрия

д) мозжечковая дизартрия

34. Какому этапу соответствует следующая цель: подготовка артикуляционного аппарата к формированию артикуляционных укладов

а) подготовительному

б) этапу формирования первичных коммуникативных произносительных навыков

35. Какому этапу соответствует следующая цель: развитие речевого общения и звукового анализа

а) подготовительному

б) этапу формирования первичных коммуникативных произносительных навыков

36. Полное отсутствие голоса – это ...

- а) афония
- б) дисфония
- в) фонопедия
- г) фонетика
- д) мутация

37. Частичные нарушения высоты, силы и тембра – это ...

- а) афония
- б) дисфония
- в) фонопедия
- г) фонетика
- д) мутация

38. Комплекс педагогического воздействия, направленного на постепенную активизацию и координацию нервномышечного аппарата гортани специальными упражнениям, коррекцию дыхания и личности обучающегося называется ...

- а) фонетика
- б) фонастения
- в) фонопедия
- г) афония
- д) логопедия

39. Патология голоса, возникающая вследствие анатомических изменений или хронических воспалительных процессов голосового аппарата

- а) органические нарушения голоса
- б) функциональные нарушения голоса
- в) гипотонусная дисфония (афония)
- г) фонастения
- д) гипертонусные (спастические) нарушения голоса

40. Патологии голоса, которые не сопровождаются воспалительными или какими-либо анатомическими изменениями гортани

- а) органические нарушения голоса
- б) функциональные нарушения голоса
- в) гипотонусная дисфония (афония)
- г) фонастения
- д) гипертонусные (спастические) нарушения голоса

41. Нарушение голоса в ряде случаев, особенно на начальных стадиях, не сопровождается видимыми объективными изменениями в голосовом аппарате

- а) органические нарушения голоса
- б) функциональные нарушения голоса
- в) гипотонусная дисфония (афония)
- г) фонастения
- д) гипертонусные (спастические) нарушения голоса

42. Обусловлена, как правило, двусторонними миопатическими парезами, т. е. парезами внутренних мышц гортани

- а) органические нарушения голоса
- б) функциональные нарушения голоса
- в) гипотонусная дисфония (афония)
- г) фонастения
- д) гипертонусные (спастические) нарушения голоса

43. Связаны с повышением тонуса гортанных мышц с преобладанием тонического спазма в момент фонации

- а) органические нарушения голоса
- б) функциональные нарушения голоса.
- в) гипотонусная дисфония (афония)
- г) фонастения
- д) гипертонусные нарушения голоса

44. Заикание – это ...

- а) нарушение темно-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата
- б) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
- в) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
- г) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

45. При тонических судорогах наблюдается

- а) короткое толчкообразное или длительное спазматическое сокращение мышц: «т-ополь»
- б) ритмическое, с менее резко выраженным напряжением повторение одних и тех же судорожных движений мышц: «то-то-тополь»

46. При клонических судорогах наблюдается

- а) короткое толчкообразное или длительное спазматическое сокращение мышц: «т-ополь»
- б) ритмическое, с менее резко выраженным напряжением повторение одних и тех же судорожных движений мышц: «то-то-тополь»

47. Сторонники применения терапевтических средств в лечении заикания применяли

- а) хирургический метод лечения заикания
- б) средства, воздействующие на психику заикающегося
- в) системы разнообразных и постепенно усложняемых речевых упражнений

48. Сторонники психологического направления в лечении заикания применяли

- а) хирургический метод лечения заикания
- б) средства, воздействующие на психику заикающегося
- в) системы разнообразных и постепенно усложняемых речевых упражнений

49. Сторонники дидактических приемов в лечении заикания применяли

- а) хирургический метод лечения заикания
- б) средства, воздействующие на психику заикающегося
- в) системы разнообразных и постепенно усложняемых речевых упражнений

50. И. А. Сикорский в лечение заикания НЕ включал

- а) гимнастику речи
- б) психотерапевтическое лечение
- в) фармацевтическое и динамическое лечение
- г) хирургические операции

51. Сторонники сенсомоторных концепций

а) связывают речевое недоразвитие при алалии со слуховой агнозией, апраксией

- б) отмечают патологию некоторых сторон психической деятельности
- в) связывают недоразвитие речи с несформированностью языковых операций процесса восприятия и порождения речевых высказываний

52. Сторонники психологических концепций

а) связывают речевое недоразвитие при алалии со слуховой агнозией, апраксией

- б) отмечают патологию некоторых сторон психической деятельности
- в) связывают недоразвитие речи с несформированностью языковых операций процесса восприятия и порождения речевых высказываний

53. Сторонники языковых концепций

а) связывают речевое недоразвитие при алалии со слуховой агнозией, апраксией

- б) отмечают патологию некоторых сторон психической деятельности
- в) связывают недоразвитие речи с несформированностью языковых операций процесса восприятия и порождения речевых высказываний

54. Верно ли утверждение: «Моторная алалия – это системное недоразвитие импрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций»

- а) верно
- б) неверно

55. Верно ли утверждение: «Основным при моторной алалии является нарушение овладения знаковой формой языка, т. е. правилами сочетания и использования знаков в процессе порождения речи»

- а) верно
- б) неверно

56. Воспитание речевой активности, формирование пассивного и активного словаря, доступного пониманию и воспроизведению соответствует

- а) первому этапу коррекционно-логопедической работы

- б) второму этапу коррекционно-логопедической работы
- в) третьему этапу коррекционно-логопедической работы

57. Формирование фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы соответствует

- а) первому этапу коррекционно-логопедической работы
- б) второму этапу коррекционно-логопедической работы
- в) третьему этапу коррекционно-логопедической работы

58. Формирование связной речи соответствует

- а) первому этапу коррекционно-логопедической работы
- б) второму этапу коррекционно-логопедической работы
- в) третьему этапу коррекционно-логопедической работы

59 Основным симптомом сенсорной алалии является

- а) нарушение понимания речи вследствие нарушения работы речеслухового анализатора
- б) нарушение моторной организации речи

60. При преимущественном поражении какой доли доминантного полушария возникает сенсорная алалия?

- а) височной
- б) лобной
- в) теменной
- г) затылочной

61. Охарактеризуйте речь ребенка с сенсорной алалией:

- а) повышенная речевая активность на фоне пониженного внимания к речи окружающих и отсутствия контроля за своей речью
- б) повышенная речевая активность на фоне повышенного внимания к речи окружающих и контроля за своей речью
- в) пониженная речевая активность на фоне пониженного внимания к речи окружающих и отсутствия контроля за своей речью
- г) пониженная речевая активность на фоне повышенного внимания к речи окружающих и контроля за своей речью

62. Отличительной чертой акустико-гностической сенсорной афазии является

- а) нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
- б) диссоциация между относительно сохранной способностью повторить отдельные слова и нарушением возможности повторения трех-четырех не связанных по смыслу слов
- в) специфические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета

63. Отличительной чертой акустико-мнестической афазии является

- а) нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
- б) диссоциация между относительно сохранной способностью повторить отдельные слова и нарушением возможности повторения трех-четырех не связанных по смыслу слов
- в) специфические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета

64. Отличительной чертой амнестико-семантической афазии является

- а) нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
- б) диссоциация между относительно сохранной способностью повторить отдельные слова и нарушением возможности повторения трех-четырех не связанных по смыслу слов
- в) специфические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета

65. Отличительной чертой афферентной кинестетической моторной афазии является

- а) полное отсутствие спонтанной речи, попытки произвольного повторения звуков приводят к хаотичным движениям губ и языка, к литеральным (звуковым) заменам
- б) кинетическая апраксия, выражающаяся в трудностях усвоения и воспроизведения двигательной программы
- в) трудность, а иногда и полная невозможность активного развертывания высказывания

66. Отличительной чертой эфферентной моторной афазии является

- а) полное отсутствие спонтанной речи, попытки произвольного повторения звуков приводят к хаотичным движениям губ и языка, к литеральным (звуковым) заменам
- б) кинетическая апраксия, выражающаяся в трудностях усвоения и воспроизведения двигательной программы
- в) трудность, а иногда и полная невозможность активного развертывания высказывания

2.2.Оценочные средства для промежуточной аттестации (зачет, экзамен)

1. Индивидуальные занятия как особая форма организации логопедической работы с детьми.
2. Задачи и содержание индивидуальных занятий с детьми на разных этапах работы.
3. Создание моделей индивидуальных занятий с детьми на разных этапах коррекционной работы.
4. Методические основы проведения фронтальных коррекционно-ориентированных занятий с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи.
5. Задачи и содержание фронтальных занятий с детьми на разных этапах работы.
6. Цель логопедического воздействия.
7. Принципы учета этиологии и механизмов нарушения речи, учета структуры нарушения, дифференцированного подхода, поэтапного подхода.
8. Принцип учета личности ребенка, его способностей к развитию и формированию речи в нормальных естественных условиях общения и жизни.

9. Принцип систематичности.
10. Комплексный принцип.
11. Принцип естественного речевого общения.
12. Закономерности и этапы речевого развития ребенка. Этиология нарушений речи.
13. Дислалия: определение, этиология и распространенность.
14. Виды и формы дислалии. Характеристика различных видов дислалии
15. Нарушения строения органов артикуляционного аппарата.
16. Этапы логопедического воздействия при дислалии.
17. Виды артикуляционных упражнений.
18. Взаимосвязь звуков при их постановке у детей.
19. Обследование речи при дислалии.
20. Этапы коррекционной работы при дислалии
21. Ринолалия: определение, виды, этиология.
22. Методические приемы по устранению ринолалии.
23. Открытая ринолалия: причины, симптоматика. Виды расщелин.
24. Нарушения речи и другие функциональные расстройства при открытой ринолалии.
25. Значение медико-педагогического подхода в работе по коррекции ринолалии.
26. Методика логопедической работы при открытой ринолалии.
27. Коррекция закрытой ринолалии.
28. Последовательность работы над звуками при ринолалии.
29. Содержание логопедических занятий при разных формах ринолалии.
30. Дизартрия: определение, этиология, симптоматика.
31. Характеристика основных форм дизартрии.
32. Система логопедического воздействия при дизартрии.
33. Специфика работы над звукопроизношением при дизартрии.
34. Методы и приемы логопедического воздействия.
35. Стертая дизартрия: структура дефекта.
36. Дифференциальная диагностика стертой формы дизартрии и дислалии.
37. Коррекция нарушения речи при стертой дизартрии
38. Виды и формы нарушения голоса, их характеристика, этиология.
39. Исследование голосового аппарата и голосовой функции.
40. Восстановление функциональных нарушений голоса.
41. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани, хронических ларингитах, после удаления гортани.
42. Восстановление голоса при органических изменениях гортани.
43. Методика коррекционной работы при нарушениях голосообразования.
44. Профилактика и гигиена нарушений голоса.
45. Определение брадилалии, тахилалии.
46. Обследование детей с нарушениями темпа речи.

47. Дифференцированные приемы воздействия при нарушениях темпа речи.
48. Методика логопедической работы при нарушении темпа речи.
49. Заикание, этиология, механизм.
50. Клинические формы заикания.
51. Комплексный подход к устранению заикания.
52. Методики логопедических занятий с заикающимися дошкольниками и детьми школьного возраста.
53. Логопедическая работа с заикающимися подростками и взрослыми.
54. Профилактика заикания.
55. Алалия: определение, этиология.
56. Понятие об алалии как о системном нарушении речи.
57. Классификация алалии.
58. Дифференциальная диагностика алалии от сходных состояний (задержки речевого развития, умственной отсталости, детского аутизма, глухоты).
59. Особенности организации и содержания логопедического обследования детей с моторной и сенсорной алалией.
60. Особенности организации и содержания коррекционно-воспитательного воздействия при моторной алалии.
61. Принципы, организация и содержание коррекционно-воспитательного воздействия при сенсорной алалии.
62. Афазия: определение, этиология, механизмы.
63. Классификация афазий. Характеристика основных форм афазии.
64. Методика восстановительного обучения при афазии.
65. Специфика логопедической работы при афферентной моторной афазии.
66. Специфика логопедической работы при эфферентной моторной афазии.
67. Специфика логопедической работы при динамической афазии.
68. Специфика логопедической работы при акустико-гностической афазии.
69. Специфика логопедической работы при акустико-мнестической афазии.
70. Специфика логопедической работы при семантической афазии.