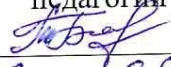


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
ИНКЛЮЗИВНОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»

---

Кафедра педагогики и психологии

«Утверждаю»  
Заведующий кафедрой  
педагогики и психологии  
 Бонкало Т.И.  
« 29 » 08 2018

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Нарушения речи в детском возрасте**  
наименование дисциплины / практики

**44.03.02 Психолого-педагогическое образование**  
шифр и наименование направления подготовки

**Психология и педагогика инклюзивного образования**  
наименование профиля подготовки

Составитель: к. психол. н., доцент кафедры педагогики и психологии Беленкова Л.Ю. *Беленкова*

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании кафедры педагогики и психологии протокол № 1 от «29» 08 2018 г.

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры педагогики и психологии,

протокол № 1 от «27» 08 2018 г.

Заведующий кафедрой *Таш* / Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры *педагогики и психологии*,

протокол № 15 от «18» 06 2020 г.

Заведующий кафедрой *Таш* / Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_,

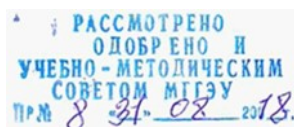
протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в фонд оценочных средств, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_,

протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Ф.И.О/



## Содержание

1	Паспорт фонда оценочных средств дисциплине «Нарушения речи в детском возрасте» направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» (квалификация – бакалавр).....	4
3	Примерный перечень оценочных средств .....	6
4	Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций .....	8
5	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций .....	1 1
6	Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации ...	1 2

1. Паспорт фонда оценочных средств  
по дисциплине «Нарушения речи в детском возрасте»

Таблица 1

№ п / п	Контролируем ые разделы (темы), дисциплины <sup>1</sup>	Коды компет ен ций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточн ая аттестация
	Раздел 1. Предмет, цель, задачи логопедии			
1	Тема 1. Актуальные  проблемы современной логопедии	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Рефера т Дискусс ия</i>	Вопросы к зачету
2	Тема 2. Этиология нарушений речи	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Реферат Дискуссия Кейс</i>	Вопросы к зачету
3	Тема 3. Классификации нарушений речи	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Рефера т Дискусс ия</i>	Вопросы к зачету
	Раздел 2. Классификация речевых нарушений			
4 .	Тема 4. Виды речевых  нарушений и их коррекция	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Рефера т Дискусс ия</i>	Вопросы к зачету
5 .	Тема 5 Нарушен ия  голос а	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Реферат Дискуссия Тест (текущий контроль)</i>	Вопросы к зачету
6 .	Тема 6. Алалия. Афазия	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Рефера т Дискусс ия</i>	Вопросы к зачету
7 .	Тема 7. Нарушения письменной речи	ПК- 32  ПК- 33	Коллоквиум  <i>Рефера т</i>	Вопросы к зачету

			<i>Дискуссия</i>	
	<b>Раздел 3. Особенности логопедической работы при нарушениях интеллектуальной деятельности, сенсорных и двигательных дефектах</b>			
8 .	Тема 8. Особенности логопедической работы при нарушениях слуха и зрения	ПК- 32 ПК- 33	<i>Коллоквиум</i>  <i>Реферат</i> <i>Дискуссия</i>  <i>Кейсы</i>	<i>Вопросы к зачету</i>

<sup>1</sup>Наименование раздела (темы) берется из рабочей программы дисциплины.

9.	Тема 9. Особенности логопедической работы с умственно отсталыми детьми	ПК-32 ПК-33	Коллоквиум Реферат Дискуссия Кейсы Контрольная работа	Вопросы к зачету
10	Тема 10. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе	ПК-32 ПК-33	Коллоквиум  Реферат Дискуссия Кейс Тест (итоговый контроль)	Вопросы к зачету

Таблица 2

Перечень компетенций:

Код компетенции	Наименование результата обучения
ПК-32	способность организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными, сенсорными и интеллектуальными особенностями
ПК-33	готовность применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

## 2. Перечень оценочных средств<sup>2</sup>

Таблица 3

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Деловая/ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре
2	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задачи
3	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)
5	Портфолио	Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах.	Структура портфолио
6	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в	Темы групповых и/или индивидуальных проектов

		информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	
--	--	--	--

---

<sup>2</sup> Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.



7	Решение разноуровневых задач (заданий)	Различают задачи (задания): а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач (заданий)
8	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Темы эссе
9	Тест	Средство, позволяющее оценить уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос. Возможно использование тестовых вопросов, предусматривающих ввод обучающимся короткого и однозначного ответа на поставленный вопрос.	Тестовые задания

*Приведенный перечень оценочных средств при необходимости может быть дополнен преподавателем.*

### **3. Описание показателей и критериев оценивания результатов обучения на различных этапах формирования компетенций**

Таблица 4

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		<b>Знает</b>	
ПК-32 способностью осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	ПК-32-3.1.методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Отсутствие представлений о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	ПК-32-3.2 методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет лишь фрагментарное представление о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	ПК-32-3.3. методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет недостаточно полное представление о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	ПК-32.-3.2 методы сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Имеет сформированные систематические представления о методах сбора и приема первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
		<b>Умеет</b>	
	Недостаточный уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Не умеет осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Умеет осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и	Умеет в целом успешно, но с определенными пробелами, осуществлять сбор и первичную

		первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень	ПК-32-У.1. осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Умеет точно и эффективно осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
		<b>Владеет</b>	

	Недостаточный уровень	<i>ПК-32-В.1.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Не владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Базовый уровень	<i>ПК-32-В.2.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Владеет фрагментарными навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Средний уровень	<i>ПК-32-В.3.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Хорошо владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ
	Высокий уровень	<i>ПК-32-В.4.</i> навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ	Уверенно владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Показатели достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
		<b>Знает</b>	
<b>ПК-33</b> готовностью применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Недостаточный уровень Оценка «незачтено», «неудовлетворительно»	<i>ПК-33-3.1.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Отсутствие представлений о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень Оценка, «зачтено», «удовлетворительно»	<i>ПК-33-3.2.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Имеет лишь фрагментарное представление о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень Оценка «зачтено», «хорошо»	<i>ПК-33-3.3.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Имеет недостаточно полное представление о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень Оценка «зачтено», «отлично»	<i>ПК-33-3.4.</i> методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Имеет сформированные систематические представление о методах и технологиях, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
		<b>Умеет</b>	
	Недостаточный уровень	<i>ПК-33-У.1.</i> применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не умеет применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи

	Базовый уровень	<i>ПК-33-У.2.</i> применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	<i>ПК-33-У.3.</i> применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет в целом успешно, но с определенными пробелами, применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать

			диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	ПК-33-У.4. применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Умеет точно и эффективно применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
		<b>Владеет</b>	
	Недостаточный уровень	ПК-33-В.1. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Не владеет навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Базовый уровень	ПК-33-В.2. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Владеет  фрагментарно навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Средний уровень	ПК-33-В.3. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Хорошо владеет навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи
	Высокий уровень	ПК-33-В.4. навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи	Уверенно владеет навыками Не владеет навыками применения рекомендованных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи



#### **4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения**

По видам заданий приводится описание того, каким образом необходимо выполнить данное задание, способы и механизмы его выполнения, выбор номера варианта и др. Примеры методических материалов, определяющих процедуру оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

- Кейсовые технологии как средство формирования компетенций
- Методические указания по разработке оценочных средств
- Разработка и применение деловых игр
- Формирование портфолио обучающегося как современная

оценочная технология

- Иные методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения в ходе реализации рабочей программы дисциплины

## 5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

### Задания в форме кейса

#### Ситуация 1

*Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.*

К логопеду обратилась женщина с просьбой обследовать её четырёхлетнего сына, у которого отмечается гиперназальность. При обследовании артикуляционного аппарата в строении неба не обнаруживаются видимых аномалий, однако при пальпировании выявляется разнородность структуры мягкого неба.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.
2. Определите симптоматику и опишите возможные варианты прогноза у данного ребенка.
3. Разработайте систему диагностических заданий, позволяющих квалифицировать дефект.
4. Определите этапы, основные направления и содержание коррекционнологопедической работы при данном нарушении.
5. Разработайте рекомендации для родителей этого ребенка по выполнению упражнений, направленных на преодоление ведущего симптома.

#### Ситуация 2

*Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.*

При обследовании Кати 5 лет выявлено: при выполнении артикуляционных проб - поиски артикуляции, многообразные замены звуков по способу и месту образования.

1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. Определите вид дизартрии
2. Определите симптоматику и опишите возможные варианты прогноза у данного ребенка.
3. Разработайте систему диагностических заданий, позволяющих квалифицировать дефект.
4. Определите этапы, основные направления и содержание коррекционнологопедической работы при данном нарушении.
5. Разработайте рекомендации для родителей этого ребенка по выполнению упражнений, направленных на преодоление ведущего симптома.

#### Ситуация 3

*Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.*

Ребенок в возрасте 2,5 лет одним и тем же словом обозначает целый ряд предметов, выражает чувства и желания. Активный словарный запас составляет 150 слов, которые представлены первым или ударным слогом. Фразовая речь не развита.

1. Обоснуйте логопедическое заключение.
2. Подберите задания для логопедического обследования импрессивной речи детей раннего возраста.
3. Выделите направления коррекционно-логопедической работы.
4. Разработайте содержание консультации для родителей по стимулированию речевого развития детей раннего возраста.

#### Ситуация 4

*На логопедическое обследование пришел ребенок, у которого ведущим дефектом является расстройство звукопроизношения.*

1. Раскройте сущность логопедического обследования, его задачи, направления и организационные формы.
2. Опишите закономерности развития звукопроизношения у детей в онтогенезе.

3. Опишите состояние артикуляционной базы, специфика нарушения звукопроизношения при дислалии, ринолалии, дизартрии, алалии, ЗРР. Каковы механизмы этих нарушений.

4. Обоснуйте подбор диагностического материала при обследовании нарушения звукопроизношения у дошкольников с вышеназванными нарушениями речи.

5. Определите и обоснуйте основные направления коррекционно-логопедической работы при указанных нарушениях.

6. Составьте по одному конспекту индивидуальных занятий по коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией, открытой ринолалией и экспрессивной алалией.

### **Ситуация 5**

*Методические основы проведения индивидуальных коррекционно-логопедических занятий с детьми с ФФН*

1. Определите цели, задачи, содержание индивидуальных занятий

2. Покажите зависимость содержания работы от структуры речевого дефекта.

3. Раскройте содержание разделов и направлений индивидуальной работы в зависимости от структуры речевого дефекта.

4. Опишите общие и специфические приемы коррекции звукопроизношения при дислалии, ринолалии, дизартрии.

5. Приведите примеры использования лингвистического материала на различных этапах формирования звука (на выбор), обоснуйте порядок предъявления лингвистического материала.

6. Разработайте систему дидактических игр для формирования фонематического восприятия.

7. Разработайте систему консультативных занятий для воспитателей по обучению проведения артикуляционной гимнастики.

### **Ситуация 6**

*Проанализируйте и квалифицируйте следующие нарушения у детей:*

*Затрудняется в узнавании и различении на слух слов, отличающихся одной фонемой;*

*Шла Саша по шоссе и сосала сушку – СлаШаса по соссе и шосалашушку.*

1. Дайте определения понятиям фонематическое восприятие, фонематические представления. Охарактеризуйте онтогенетические основы их формирования.

2. Выделите особенности обследования фонематического восприятия и представлений. Обоснуйте выбор методов, приемов обследования, лингвистического материала. Приведите примеры диагностических заданий для выявления недоразвития фонематических процессов.

3. Опишите симптоматику фонематических нарушений у дошкольников.

4. Определите основные методы и приемы коррекционно-логопедической работы по формированию фонематических процессов у детей.

5. Разработайте систему упражнений и дидактических игр для формирования фонематического восприятия.

6. Составьте 3 конспекта фронтальных занятий, содержащих задания на формирование фонематических процессов.

### **Ситуация 7**

*Проанализируйте и квалифицируйте следующие нарушения у детей:*

*Карл у Клары украл кораллы, а Клара у Карла украла кларнет. –*

*Карал у Кары укралрокаллы, а Клара у Кала укаралакралнет.*

1. Определите механизмы данных ошибок. Перечислите симптоматику фонематических нарушений у детей относительно разных форм речи.

2. Дайте определения понятиям фонематический анализ, фонематический синтез, фонематические представления.

3. Определите особенности обследования фонематических анализа, синтеза и представлений. Обоснуйте выбор методов, приемов обследования, лингвистического материала. Приведите примеры диагностических заданий для выявления недоразвития фонематических процессов.

4. Определите основные этапы работы и особенности по преодолению фонематического недоразвития в соответствии с патогенетическим принципом коррекции.

5. Охарактеризуйте лингвистические основы формирования фонематических анализа, синтеза и представлений.

6. Приведите примеры осуществления взаимосвязи логопеда и воспитателя в работе по формированию фонематических процессов у дошкольников.

Контролируемые компетенции: **ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>3</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: хорошо владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если владеет фрагментарными навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности.

---

<sup>3</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## **Задания в форме проекта**

*Выделите ту из характеристик симптоматики нарушений речи, которая наиболее характерна для дизартрии:*

1. Грубое недоразвитие всех сторон речи.
2. Нарушение звукопроизношения и тембра голоса при относительной сохранности других компонентов речи.
3. Тяжелое нарушение произносительной стороны речи, обуславливающее вторичное недоразвитие фонематической и лексико-грамматической стороны речи.

*Исключите фактор, который не характерен для псевдобульбарной дизартрии:*

1. Наличие односторонних парезов.
2. Вариативность нарушения звукопроизношения.
3. Саливация.
4. Скандированная речь.

*В какой последовательности осуществляется логопедическая работа при псевдобульбарной дизартрии:*

1. Работа над гласными звуками.
2. Борьба со слюнотечением, насильственными движениями, спастичностью.
3. Работа над согласными звуками.
4. Формирование правильного дыхания.

*На каком из этапов работы проводится борьба со слюнотечением при устранении псевдобульбарной дизартрии:*

1. Предварительный этап.
2. Развитие фонетической стороны речи.
3. Закрепление речевых навыков.
4. Подготовка к обучению грамоте.

*Исключите то направление логопедической работы, которое не является характерным при устранении стертой формы псевдобульбарной дизартрии:*

1. Устранение гиперкинезов.
2. Развитие просодической стороны речи.
3. Работа по коррекции нарушений звукопроизношения.

*Основополагающий вопрос: «Преодоление дизартрии должно осуществляться с учетом общего или дифференцированного подхода?»*

*Проблемные вопросы (вопросы для исследования):*

- Речевая или неречевая симптоматика определяет специфику форм дизартрии?
- Какие диагностические пробы позволяют квалифицировать дефект?
- От чего зависит выбор стратегии коррекционной работы?
- В основе преодоления той или иной формы дизартрии лежит реализация общей схемы или использование специфических приемов?

### **Дидактические цели проекта:**

- На основе анализа симптоматики сформировать умения отбирать и систематизировать приемы работы по коррекции различных клинических форм дизартрии у больных разного возраста.
- Формирование навыков самостоятельной работы

### **Методические задачи:**

- Сформировать умения анализировать симптоматику клинических форм дизартрии, определять ведущие проявления в структуре дефекта
- Научить осуществлять отбор диагностических заданий и выделять критерии дифференциальной диагностики
- Научить обосновывать выбор дидактических и специальных (логопедических) принципов, лежащих в основе коррекционно-логопедической работы с больными разного возраста.
- Научить обосновывать и систематизировать общие и специфические приемы коррекции при различных формах дизартрии.

Требования к студенту на защите:

1. Четкое, логическое, последовательное раскрытие содержания разделов проекта, свидетельствующее о его профессиональной компетенции.
2. Владение навыками публичного выступления (логика рассуждения, культура речи, умение обоснованно отвечать на вопросы комиссии).
3. Соблюдение регламента защиты (для защиты проекта студенту отводится 5-7 минут).

### **Темы для проекта**

1. Коррекционно-логопедическая работа при тахилалии.
2. Коррекционно-логопедическая работа при брадилалии.
3. Логопедические технологии постановки голоса и развития дикции лиц голосоречевых профессий.
4. Коррекция голоса детей.
5. Ритмическое воспитание детей с нарушениями речи в системе логопедической помощи.
6. Методика развития ритма движений и речи у детей с заиканием.
7. Дифференциальная диагностика клаттеринга и других нарушений темпоритмической организации речи.
8. Коррекционно-логопедическая работа при заикании (патофизиологическая теория).
9. Коррекционно-логопедическая работа при заикании (психологическая теория).
10. Коррекционно-логопедическая работа при заикании (патогенетическая теория).
11. Коррекционно-логопедическая работа при различных формах дизартрии.
12. Этапы и основные направления логопедической работы при детской псевдобульбарной дизартрии.
13. Основные направления коррекционно-педагогической работы в доречевом периоде.

Контролируемые компетенции: **ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>4</sup>:

---

<sup>4</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: хорошо владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если владеет фрагментарными навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не владеет навыками постановки и организации научно-исследовательской и практической деятельности.



## Вопросы для коллоквиума

### Ринолалия

1. Раннее развитие детей с расщелинами губы и неба.
2. Комплексное исследование лиц с ринолалией.
3. Дооперационная работа при врожденных незаращениях твердого и мягкого неба.
4. Послеоперационная работа по устранению ринолалии.
5. Коррекционная работа с детьми-ринолаликами от 3-х лет.
6. Дисграфия и дислексия у детей с расщелинами губы и неба.
7. Коррекционная работа при открытой и закрытой ринофонии.
8. Использование массажа при ринолалии.
9. Развитие речевого дыхания при ринолалии.
10. Коррекция звукопроизношения при ринолалии.

### Дизартрия

1. Псевдобульбарная дизартрия.
2. Бульбарная дизартрия.
3. Подкорковая дизартрия.
4. Кортиковая дизартрия.
5. Мозжечковая дизартрия.
6. Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей.
7. Просодическая характеристика речи при стертой дизартрии.
8. Характеристика нарушений речи у детей с ДЦП.
9. Психолого-педагогическая характеристика детей с ДЦП.
10. Обследование детей с дизартрией
11. Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии.
12. Методы регуляции мышечного тонуса у ребенка с детским церебральным параличом.
13. Приемы массажа при дизартрии.
14. Виды лечебной гимнастики при ДЦП.
15. Воспитание и обучение детей, страдающих дизартрией в условиях ОУ.

### Нарушение голоса. Нарушение темпа и ритма речи. Заикание

1. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау.
2. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике Г.А. Волковой.
3. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике В.И. Селиверстова.
4. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике И.Г. Выгодской; Е.А. Пеллингер; Л.П. Успенской.
5. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике Н.А. Чевелёвой.
6. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике С.А. Мироновой.
7. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике А.В. Ястребовой.
8. Коррекция заикания у дошкольников и младших школьников по методике А.И. Богомоловой.
9. Коррекция заикания у подростков и взрослых по методике Н.Н. Асатиани.
10. Коррекция заикания у подростков и взрослых по методике М.И. Буянова.
11. Коррекция заикания у подростков и взрослых по методике В.М. Шкловского.
12. Коррекция заикания у подростков и взрослых по методике Л.З. Андроновой.
13. Коррекция заикания у подростков и взрослых по методике Ю.Б. Некрасовой.
14. Система упражнений по снятию мышечных зажимов (по работам И.Г. Выготской, Е.А. Пеллингер, Л.П. Успенской, А.И. Лубенской).

15. Система упражнений по формированию речевого дыхания у подростков и взрослых.
16. Система упражнений для работы над голосом у заикающихся.

#### **Алалия. Афазия**

1. Характеристика нарушений экспрессивной речи при моторных формах афазии.
2. Методы восстановления речи при эфферентной моторной и динамической афазиях.
3. Методы восстановления устной экспрессивной речи на разных этапах и при различных формах афазии.
4. Методы восстановления понимания речи на разных этапах и при различных формах афазии.
5. Речевые и неречевые формы алексии и аграфии при афазии.
6. Методы восстановления письма при различных формах афазии.
7. Восстановительная работа при различных формах афазии.

Контролируемые компетенции: **ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>5</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

---

<sup>5</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

**Темы для круглого стола  
(дискуссии, полемики, диспута, дебатов):**

**Примерная тематика дискуссии**

1. Общие закономерности развития детской речи в норме.
2. Специфика усвоения родного языка при нарушенном развитии речи.
3. Организация коррекционно-развивающей помощи детям дошкольного возраста.
4. Роль слуха и зрения для развития речи.
5. Особенности речевых и неречевых процессов при ДЦП.
6. Особенности речевых и неречевых процессов при нарушениях зрения.
7. Особенности речевых и неречевых процессов при нарушениях слуха.
8. Особенности речевых и неречевых процессов при ЗПР.
9. Особенности речевых и неречевых процессов при умственной отсталости.
10. Онтогенез речи. Ранняя диагностика нарушений речи.
11. Психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями.
12. Способы и приемы выявления нарушений звукопроизношения.
13. Характеристика основных этапов коррекционно-педагогической работы.
14. Основные закономерности нормального развития детской речи
15. Обследование детей с дислалией и система коррекционно-педагогической работы с ними.
16. Принципы и приемы обследования детей с дислалией.
17. Система коррекционно-педагогической работы с детьми при дислалии.
18. Готовность детей с дислалией к овладению письменной речи.
19. Предупреждение нарушений письменной речи у дошкольников с ФФН.
20. Логопедия как отрасль специальной педагогики. Ее связь с другими науками.
21. Клиническая характеристика причин и механизмов речевых нарушений.
22. Психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями.
23. Принципы изучения анализа речевых нарушений.
24. Общая характеристика фонетико-фонематических нарушений (принципы объединения речевых нарушений).
25. Характеристика недостатков звукопроизношения по основным формам проявления (отсутствие, замена, искажение, смешение).
26. Соотношение артикуляционных и фонематических расстройств при дислалии.
27. Содержание работы на подготовительном этапе коррекции нарушений звукопроизношения.
28. Содержание и приемы работы по развитию слухового внимания и памяти, фонематического слуха у детей с дислалией.
29. Характеристика приемов постановки звуков.
30. Использование игр при коррекции недостатков звукопроизношения.

**Контролируемые компетенции: ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>6</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если имеет сформированные систематические представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;

---

<sup>6</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если имеет недостаточно полное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеет лишь фрагментарное представление о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если отсутствуют представления о технологиях постановки профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности.

**Темы эссе  
(рефератов, докладов, сообщений)**

**Тематика рефератов**

1. Внутрисистемные и межсистемные связи логопедии, характер взаимодействия с другими дисциплинами.
2. Актуальные проблемы теории и практики современной логопедии.
3. Принципы и методы логопедии как науки.
4. Особенности строения и функционирования центрального отдела речевого аппарата.
5. Анатомические и функциональные особенности периферического отдела речевого аппарата.
6. Возрастные особенности детской речи и ее механизмы в онтогенезе.
7. Психолого-педагогическое обследование детей с речевыми нарушениями.
8. Дислалия. Определение, этиопатогенез, классификация.
9. Виды дислалий.
10. Фонетические (антропофонические) и фонематические (фонологические) дефекты звуков.
11. Способы и приемы выявления недостатков звукопроизношения у детей.
12. Отграничение сложных форм дислалий от сходных состояний.
13. Ринолалия. Определение, этиопатогенез, классификация.
14. Классификация ринолалии с учетом различных критериев.
15. Первичные и вторичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии.
16. Основные направления логопедического воздействия при ринолалии.
17. Дизартрия. Определение, этиопатогенез, классификация.
18. Классификации дизартрии в зависимости от локализации очага поражения.
19. Речевые и неречевые нарушения в структуре дефекта при дизартрии.
20. Дизартрия как один из симптомов детского церебрального паралича.
21. Дифференциальная диагностика дислалии и стертой дизартрии.
22. Основные направления логопедического воздействия при дизартрии.
23. Причины, механизм и классификации нарушений голоса.
24. Развитие голоса у детей.
25. Профилактика голосовых расстройств.
26. Алалия. Определение, этиопатогенез, классификация.
27. Моторная алалия. Причины, механизм нарушения, речевая и неречевая симптоматика.
28. Сенсорная алалия. Причины, механизм нарушения, речевая и неречевая симптоматика.
29. Нарушения различных звеньев порождения речевого высказывания при алалии.
30. Алалия и детская афазия, их характеристика, сходства и различия.
31. Заикание. Определение, этиопатогенез, классификация, степень выраженности расстройства.
32. Особенности личности и поведения лиц с нарушениями темпа речи.
33. Клиническая и психолого-педагогическая классификация заикающихся с невротической и невротоподобной формами речевой патологии.
34. Сходство и различие запинок несудорожного и судорожного характера.
35. Афазия. Определение, этиопатогенез, классификация.
36. Классификация афазий по локализации очага поражения.
37. Характеристика основных форм афазии.
38. Клиническая и психологическая картина нарушения при разных формах афазии.
39. Фонетико-фонематическое нарушение речи. Определение, этиопатогенез, классификация.

40. Влияние ФФНР на деятельность и становление личности.
41. Осуществление взаимосвязи в работе логопеда и воспитателя в группах для детей с ФФНР.
42. ФФНР как психолого-педагогическая проблема.
43. Основные направления логопедического воздействия при устранении ФФНР.
44. Общее недоразвитие речи. Определение, этиопатогенез, классификация.
45. Органические и функциональные причины возникновения системного расстройства речи.
46. Структура дефекта при ОНР.
47. Периодизация ОНР. Уровня речевого развития.
48. Психолого-педагогическая характеристика детей с различными уровнями ОНР (I-IV).
49. Организация логопедической помощи детям с ОНР.
50. Роль медицинского и психолого-педагогического воздействия в психическом развитии, социальной адаптации ребенка с ОНР.
51. Дисграфия. Определение, этиопатогенез, классификация.
52. Дислексия. Определение, этиопатогенез, классификация.
53. Роль биологических и социальных факторов в возникновении дислексии и дисграфии.
54. Вопросы первичности и вторичности дефекта (связь расстройств устной и письменной речи).
55. Речевая и неречевая симптоматика нарушений чтения.
56. Речевая и неречевая симптоматика нарушений письма.
57. Основные направления логопедической работы при дисграфии, дислексии.
58. Профилактика дисграфии и дислексии.
59. Дизорфография. Этиология, симптоматика, механизмы.
60. Дифференциальная диагностика дисграфии, дислексии, дизорфографии.
61. Система специальных учреждений для детей с нарушениями развития.
62. Организация логопедической работы в системе образования.
63. Особенности логопедической работы во вспомогательной школе.
64. Логопедическая помощь в системе здравоохранения и социального обеспечения.
65. Нормативные документы, регламентирующие деятельность учреждений по организации помощи детям с речевыми нарушениями.

Контролируемые компетенции: **ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>7</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

---

<sup>7</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## Тестовые задания

### Тест (текущий контроль)

#### Вариант I.

1. Что такое устная - письменная, внутренняя – внешняя, экспрессивная – импрессивная, диалогическая – монологическая речь?  
А) виды речи  
Б) функции речи
2. Собственное устное высказывание – какой вид речи?  
А) экспрессивная  
Б) импрессивная
3. Какой тип локализации речевой и других ВПФ? А) динамическая локализация  
Б) центры
4. За счет каких структур мозга осуществляется неречевой слуховой гнозис? А) височная доля левого полушария  
Б) височная доля правого полушария
5. Какова наиболее вероятная этиология нарушений ЦНС, и в частности речи, органического генеза у детей?  
А) внутриутробная и родовая травма  
Б) черепно-мозговая травма  
В) ослабленное здоровье  
Г) нейроинфекция  
Д) неблагоприятная социальная среда
6. Какова этиология нарушений речи органического генеза взрослых? А) черепно-мозговая травма  
Б) ослабленное здоровье  
В) нейроинфекция  
Г) неблагоприятная социальная среда  
Д) инсульт  
Е) перенесенные психотравмы, стрессы
7. В какую классификацию входят речевые расстройства, обозначаемые как задержка речевого развития (ЗРР) и общее недоразвитие речи (ОНР)?  
А) клиническую  
Б) психолого- педагогическую
8. При какой алалии преобладающим нарушением является нарушение (отсутствие) собственной устной речи?  
А) сенсорной  
Б) моторной
9. Каков первичный дефект при оптических дисграфиях, дислексиях? А) нарушение фонематического слуха  
Б) нарушения моторной функции пишущей руки  
В) нарушение фонетического слуха  
Г) нарушение обобщенного оптического образа буквы
10. Каким поражением мозга обусловлена афазия? А) диффузным  
Б) локальным
11. При каких афазиях первично страдает экспрессивная речь? А) моторной

- Б) динамической
- В) сенсорной



- Г) акустико-мнестической
  - Д) семантической
12. При каком расстройстве речи первично страдают плавность и ритм речи?
    - А) алалии
    - Б) заикании
    - В) дислалии
    - Г) афазии
  13. К каким факторам можно отнести предрасположенность к заиканию?
    - А) наследственным
    - Б) провоцирующим
  14. При каком нарушении имеются параличи или парезы речевой мускулатуры?
    - А) афазии
    - Б) дислалии
    - В) дизартрии
    - Г) заикании
  15. Дайте определение дизартрии.
  16. Назовите основные формы ринолалии.
  17. Что входит в понятие вторичной профилактики речевых нарушений?
  18. Назовите основные нарушения голоса.
  19. Перечислите нарушения темпа и ритма речи.
  20. Назовите основные учреждения системы образования, где оказывают помощь лицам с речевыми нарушениями.

### **Вариант II.**

1. Что такое коммуникативная, номинативная, накопительная, контролирующая, регулирующая речь?
  - А) виды речи
  - Б) функции речи
2. Понимание речи, чтение – какой вид речи?
  - А) экспрессивная
  - Б) импрессивная
3. Какой тип локализации речевой и других ВПФ?
  - А) динамическая локализация
  - Б) центры
4. За счет каких структур мозга осуществляется речевой слуховой гнозис?
  - А) височная доля левого полушария
  - Б) височная доля правого полушария
5. Какова наиболее вероятная этиология нарушений ЦНС, и в частности речи, органического генеза у детей?
  - А) внутриутробная и родовая травма
  - Б) черепно-мозговая травма
  - В) ослабленное здоровье
  - Г) нейроинфекция
  - Д) неблагоприятная социальная среда
6. Какова этиология нарушений речи функционального генеза взрослых?
  - А) инсульт
  - Б) черепно-мозговая травма
  - В) нейроинфекция
  - Г) неблагоприятная социальная среда
  - Д) перенесенные психотравмы, стрессы
7. В какую классификацию входят речевые расстройства, обозначаемые как

алалия, афазия?

- А) клиническую
  - Б) психолого- педагогическую
8. При какой алалии преобладающим нарушением является нарушение понимания речи?
- А) сенсорной
  - Б) моторной
9. Что является причиной моторных и окуломоторных дисграфии и дислексии? А) нарушение фонематического слуха
- Б) нарушения моторной функции пишущей руки
  - В) нарушение фонетического слуха
  - Г) нарушение кистевого, пальцевого праксиса или глазодвигательных функций
  - Д) нарушение обобщенного оптического образа буквы
10. Какие факторы можно отнести к числу этиологических при афазии? А) черепно-мозговая травма
- Б) сотрясение мозга
  - В) менингит
  - Г) энцефалит
  - Д) инсульт
11. При каких афазиях первично страдает импрессивная речь? А) моторной
- Б) динамической
  - В) сенсорной
  - Г) акустико-мнестической
  - Д) семантической
12. К каким факторам при заикании можно отнести испуги? А) этиологическим
- Б) патогенетическим
  - В) провоцирующим
13. Как следует расценить при появлении заикания такие факторы как перенесенные стрессогенные ситуации и тяжелые болезни?
- А) наследственные
  - Б) провоцирующим
14. О чем говорит наличие заикания у родителей заикающегося?
- А) о приобретении их ребенком заикания путем подражания
  - Б) о врожденной, наследственно обусловленной предрасположенности их ребенка к заиканию
15. Дайте определение ринолалии.
16. Назовите основные формы дизартрии.
17. Что входит в понятие первичной профилактики речевых нарушений?
18. На какие группы делятся нарушения голоса?
19. Назовите нарушения темпа и ритма речи несудорожного характера.
20. Для какой речевой патологии ДЦП является причиной и этиопатогенетическим механизмом?

### **Тест (итоговый контроль)**

- 1. На какие группы делятся звуки русского языка по наличию или отсутствию преграды в ротовой полости?**
- а) ротовые и носовые,
  - б) твердые и мягкие,
  - с) гласные и согласные,
  - д) взрывные и щелевые,

е) звонкие и глухие.

**2. На какие группы делятся звуки русского языка по наличию или отсутствию дополнительного подъема средней части спинки языка?**

- а) твердые и мягкие,
- б) звонкие и глухие,
- в) взрывные и щелевые,
- г) ротовые и носовые,
- д) согласные и гласные.

**3. Звуки м, м', н, н' выделяют в особую группу:**

- а) по способу образования,
- б) по работе мягкого нёба,
- в) по месту образования,
- г) по степени напряжения средней части спинки языка,
- д) по работе голосовых складок.

**4. По способу образования к щелевым звукам не относятся:**

- а) с, с', з, з',
- б) ф, ф', в, в',
- в) п, п', б, б',
- г) ш, ж, щ,
- д) й, х, х'.

**5. По участию в артикуляции разных частей языка к гласным заднего ряда относится звук:**

- а) а,
- б) у,
- в) ы,
- г) э,
- д) и.

**6. Какому звуку принадлежит данная характеристика: согласный, ротовой, глухой, щелевой, губно-зубной, твердый?**

- а) ш,
- б) в,
- в) с,
- г) ф,
- д) х.

**7. Воздействие на организм внешнего или внутреннего вредного фактора или их взаимодействия, которые определяют специфику речевого расстройства и без которых последнее не может возникнуть – это:**

- а) механизм речевых нарушений;
- б) этиология речевых нарушений;
- в) симптоматика речевых нарушений;
- г) специфика речевых нарушений.

**2. Вредоносные факторы, действующие после рождения ребенка называются:**

- а) пренатальными;
- б) натальными;
- в) перинатальными;
- г) постнатальными.

**7. К каким факторам относится неправильная речь окружающих?**

- а) к органическим;
- б) к биологическим;
- в) к социальным;
- г) к эндогенным.

**8. Выберите правильное определение нормы речи.**

- а) отсутствие дефектов строения артикуляционного аппарата;

- b) сохранность психофизиологических механизмов речи;
- c) отсутствие возрастных изменений в процессе употребления языка;
- d) общепринятые варианты употребления языка в процессе речевой деятельности.

**10. Что обеспечивает третий функциональный блок, выделяемый в деятельности мозга?**

- a) прием, переработку, хранение чувственной информации,
- b) нормальный тонус коры,
- c) программирование, регуляцию, контроль,
- d) интеграцию чувственной информации различных модальностей,
- e) формирование схем, обозначающих пространственное отношение.

**11. Какую функцию выполняет центр Вернике?**

- a) анализ кинестетических ощущений, поступающих от мышц речевого аппарата,
- b) выделение и дифференциация значимых акустических признаков звучащей речи,
- c) моторная организация речевого акта,
- d) перевод поступающей акустико-моторной информации в смысловые схемы и образы,
- e) создание моторных программ речевого акта.

**12. Где располагается центр Брока?**

- a) в задней части нижней лобной извилины,
- b) в задней части верхней височной извилины,
- c) в заднем отделе средней лобной извилины,
- d) в средней части средней височной извилины,
- e) в теменно-затылочной области.

**13. В 6 месяцев у ребенка появляется:**

- a) первые слова,
- b) гуление,
- c) лепет,
- d) первые фразы,
- e) первая улыбка.

**14. Выберите правильное утверждение, характеризующее нормальный речевой онтогенез:**

- a) понимание речи и собственная активная речь развиваются одновременно,
- b) понимание речи всегда опережает овладение собственной активной речью,
- c) соотношение процессов понимания и собственной активной речи зависят от языковой принадлежности ребенка,
- d) овладение собственной активной речью всегда опережает понимание речи,
- e) понимание речи лишь изредка опережает овладение собственной активной речью.

**15. Исключите неверное утверждение:**

- a) к 6 месяцам ребенок способен четко различать все звуки родного языка,
- b) процесс формирования способности к различению звуков проходит ряд этапов,
- c) в процессе развития речи речеслуховой и речедвигательный анализаторы тесно взаимодействуют,
- d) в процессе развития фонематического восприятия существует этап, когда ребенок не дифференцирует звуки речи,
- e) в ходе развития фонематического восприятия сначала формируется различение гласных, затем согласных.

**16. В основе клинико-педагогической классификации лежит принцип:**

- a) от частного к общему;
- b) от простого к сложному;
- c) от общего к частному;

d) от сложного к простому.

**17. В основе психолого-педагогической классификации лежит принцип:**

- a) от простого к сложному;
- b) от сложного к простому;
- c) от общего к частному;
- d) от частного к общему.

**18. В психолого-педагогической классификации в группе нарушений средств общения не выделяют:**

- a) ФН;
- b) заикание;
- c) ОНР;
- d) ФФН.

**19. К группе общего недоразвития речи не может относиться:**

- a) дислалия;
- b) дизартрия;
- c) ринолалия;
- d) алалия.

**20. Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата – это:**

- a) ринолалия;
- b) дислалия;
- c) дизартрия;
- d) брадилалия.

**21. Вклинико - педагогической классификации к группе нарушений структурно-семантического оформления высказывания относится:**

- a) афония;
- b) анартрия;
- c) афазия;
- d) аграфия.

Контролируемые компетенции: **ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>8</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: уверенно знает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если знает основные правила и приемы самоорганизации и самообразования, однако не ориентируется в их специфике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: понимает специфику основных правил и приемов самоорганизации и самообразования.

<sup>8</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4



## **Темы контрольных работ**

### **Тема 1: Теоретические и методологические основы логопедии. Анатомо-физиологические механизмы речи.**

Логопедия – наука о нарушениях речи, методах предупреждения, выявления и устранения средствами коррекционного обучения и воспитания. Логопедия – специальная педагогическая наука, связанная со смежными науками (внутрисистемные и межсистемные связи).

Предмет логопедии, объект логопедии. Цели, задачи логопедии. Методы логопедии.

Роль учений И.Л.Павлова, ИМ Сеченова, А.Р. Лурия, П.К. Анохина, Л.С. Выготского, Н.И. Жинкина, А.А.Леонтьева, М.Е. Хватцева, Р.Е.Левинной, О.В.Правдиной в становлении логопедии как науки. Актуальные вопросы логопедии. Понятийно-категориальный аппарат логопедии как науки.

Строение центрального и периферического отделов речевого аппарата. Понятие «обратной связи». Роль кинестезий в становлении речи. Условия необходимые для правильного формирования речи.

### **Тема 2: Этиология речевых нарушений. Классификация нарушений речи. Развитие речи ребёнка в онтогенезе.**

Представления об этиологии речевых расстройств. Единство биологических и социальных факторов в развитии речи. Эндогенные и экзогенные причины в возникновении речевых расстройств. Функциональные, органические периферические и органические центральные причины. Клинико-педагогическая (патогенетическая) и психолого-педагогическая классификации. Взаимосвязь между двумя классификациями. Педагогические, психологические, лингвистические, клинические критерии оценки нарушений речи.

Законы развития речи ребёнка. Этапы, периоды становления речи.

### **Тема 3. Дислалия.**

Определение дислалии, распространённость нарушений звукопроизношений у детей. Нарушения отдельных групп звуков, их виды. Основные принципы и приёмы коррекции нарушений звукопроизношения. Этапы логопедической работы: подготовительный, развитие первоначальных произносительных умений, формирование коммуникативных произносительных умений и навыков.

### **Тема 4. Дизартрия.**

Определение дизартрии, причины, механизм. Классификация дизартрии. Характеристика форм. Структура речевого дефекта. Дизартрия как симптом ДЦП. Система медико-педагогических мероприятий и логопедическая работа как её часть. Организация и основные направления коррекционной работы.

### **Тема 5: Ринолалия.**

Определение ринолалии, причины, механизм нарушений. Формы ринолалии. Структура речевого дефекта. Логопедическая работа как часть комплексного медико-педагогического воздействия при ринолалии. Коррекционные принципы и направления логопедической работы.

### **Тема 6. Нарушение голоса.**

Определение дефекта, классификация нарушений голоса. Направления логопедической работы при нарушениях голоса. Понятие о фонопедических принципах восстановления голоса.

#### **Тема 7: Нарушение темпа речи.**

Определение, причины и виды нарушений. Характеристика основных форм (тахилалия, брадилалия, баттаризм, спотыкание). Логопедическая работа по нормализации темпа и ритма речи.

#### **Тема 8: Заикание.**

Определение заикания. Современный взгляд на природу и характер заикания. Типология заикания. Основная симптоматика разных форм заикания. Этиология заикания. Особенности течения заикания в разные возрастные периоды. Речевые, личностные и внеречевые особенности заикающихся. Комплексный подход к преодолению заикания. Группа риска по заиканию. Участие разных специалистов в коррекционном воздействии. Психотерапия при устранении заикания.

#### **Тема 9. Алалия.**

Определение алалии, причины, механизм нарушений. Понятие системного недоразвития речи. Современная классификация алалии. Моторная алалия. Структура дефекта при моторной алалии. Сопоставительный анализ нарушений речи при алалии и олигофрении. Система логопедической работы при моторной алалии. Основные принципы, приёмы и направления. Сенсорная алалия. Симптоматика. Механизм нарушений. Дифференциальная диагностика сенсорной алалии, снижения слуха и умственной отсталости. Психолого-педагогическая характеристика детей с алалией. Система коррекционной работы при сенсорной алалии.

#### **Тема 10. Афазия.**

Определение афазии. Причины, механизм нарушения. Систематизация афазии и характеристика основных форм нарушения речи. Основные направления коррекционно-восстановительной работы при афазии. Специфика методов и приёмов обследования лиц с афазией.

#### **Тема 11.Нарушения письменной речи.**

Определение дисграфии, дислексии, аграфии, алексии. Специфические нарушения чтения и письма. Причины, формы и степени нарушения письменной речи. Влияние нарушений умственных действий на овладение письменной речью. Особенности детей с нарушениями письменной речи. Особенности логопедической работы при разных формах нарушений письменной речи.

#### **Тема 12: Характеристика нарушений речи при нарушениях слуха.**

Влияние нарушений слуха на психическое и речевое развитие. Причины, механизм нарушений. Состояние речевой деятельности при нарушениях слуха. Обследование ребёнка с нарушением слуха. Специальные коррекционно-образовательные учреждения для детей с нарушением слуха.

#### **Тема 13: Характеристика нарушений речи при нарушении зрения.**

Влияние нарушений зрения на психическое и речевое развитие. Состояние речевой деятельности при нарушении зрения. Полиморфность причин, обуславливающих нарушение речи

при снижении зрения. Обследование детей с нарушением зрения. Система обучения и воспитания лиц с нарушениями зрения. Специальные коррекционно-образовательные учреждения для детей с нарушениями зрения.

#### **Тема 14: Характеристика нарушений речи при умственной отсталости.**

Особенности формирования речи у умственно отсталых детей дошкольного и школьного возраста. Обследование речи умственно отсталых детей. Специальные коррекционно-образовательные учреждения для детей с умственной отсталостью.

#### **Тема 15: Характеристика нарушений речи при детском церебральном параличе (ДЦП).**

Особенности проявления речевых нарушений при ДЦП. Соотношение речевых и неречевых синдромов. Влияние ДЦП на речь, личность и другие психические функции. Особенности обследования детей с ДЦП. Комплексный подход при коррекции речевых нарушений при ДЦП. Специальные коррекционно-образовательные и медицинские учреждения для детей с ДЦП.

#### **Тема 16: Характеристика нарушений речи при задержке психического развития (ЗПР).**

Полиморфный характер нарушений речи при ЗПР. Особенности обследования речи у ребёнка с ЗПР. Специфика логопедической работы при ЗПР. Специальные коррекционно-образовательные учреждения для детей с ЗПР.

#### **Тема 17: Характеристика нарушений речи при фонетико-фонематическом недоразвитии (ФФН) и общем недоразвитии речи (ОНР).**

Понятие о фонетико-фонематическом недоразвитии. Структура дефекта при ФФН у дошкольников и школьников. Специфика логопедического обследования детей дошкольного и школьного возраста. Организация, содержание, направление коррекционной логопедической работы в условиях специального коррекционно-образовательного учреждения.

Понятие об общем недоразвитии речи (ОНР). Психолого-педагогическая характеристика детей с ОНР разных уровней (с 1-го по 4-й уровень) развития речи. Специфика логопедического и нейропсихологического обследования при ОНР. Отбор детей в специальные коррекционно-образовательные учреждения. Организация, содержание, направления коррекционной работы с детьми дошкольного и школьного возраста.

#### **Тема 18: Предупреждение речевых нарушений.**

Пропаганда логопедических знаний. Ранняя диагностика нарушений речи и начало коррекционного воздействия. Задачи, содержание и направления профилактических учреждений. Диспансеризация детей (младенческого, преддошкольного и школьного возраста), подростков и взрослых для выявления «фактора риска» развития речевой патологии.

Важнейшими требованиями к контрольной работе как к исследованию определенной проблемы являются:

- применение общих и специальных методов научного исследования;
- умение работать с социально-политической, экономической и социологической литературой, проявляя при этом творческий подход к изучаемому материалу;

- достаточно высокий теоретический уровень;
- способность самостоятельно, последовательно, аргументировано излагать изученный материал, критически осмысливать изученные источники.

Процесс подготовки работы можно подразделить на следующие этапы: выбор темы; общее ознакомление с литературой; составление библиографии; углубленное изучение источников; составление плана; оформление готовой рукописи.

Основной текст состоит из введения, основной части, раскрывающей тему контрольной работы, заключения.

Во введении необходимо дать обоснование избранной темы, ее важность, актуальность, сформулировать цели и задачи работы.

Основная часть работы, в зависимости от вида контрольной работы должна включать:

- теоретический анализ проблемы;
- изучение проблемы в современном отечественном и зарубежном опыте;
- анализ опыта деятельности специализированных учреждений;
- практическое исследование по избранной теме и т.д.

Работа должна быть написана грамотно, четко, разборчиво, с выделением абзацев. Обычно она готовится на компьютере, в крайнем случае аккуратно переписывается от руки на листах стандартного формата А4. Поле с левой стороны должно быть не менее 25 мм, с правой стороны – не менее 5 мм, а сверху и снизу – по 25 мм. Все страницы нумеруются по центру сверху. Первая страница (титальный лист) – не нумеруется. Объем контрольной работы должен быть в пределах 13-16 страниц машинописного текста через 1,5 интервала.

Контролируемые компетенции: **ПК-32, ПК-33**

Оценка компетенций осуществляется в соответствии с Таблицей 4.

Критерии оценивания<sup>9</sup>:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если умеет точно и эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если умеет недостаточно эффективно разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не умеет разрабатывать индивидуальную траекторию самообразования.

<sup>9</sup> Приводятся, если используются критерии оценивания результатов обучения, не описанные в табл.4/ отличающиеся от описанных в табл. 4

## Вопросы к зачету (промежуточная аттестация)

1. **Логопедия как наука о нарушениях речи.**
2. Связь логопедии с другими науками.
3. Естественно-научные основы логопедии.
4. Методологические основы логопедии.
5. Принципы и методы логопедии как науки.
6. Теоретическое и практическое значение логопедии.
7. Воспитание и обучение детей с речевой патологией.
8. Понятийно-категориальный аппарат логопедии.
9. Развитие речи в онтогенезе. Характеристика 4 периодов развития речи.
10. Анатомо-физиологические механизмы речи.
11. Причины речевых нарушений.
12. Критические периоды в развитии речи детей.
13. Виды течения речевой патологии.
14. Общеобразовательные и специальные принципы логопедического воздействия.
15. Комплексность воздействия при речевых нарушениях.
16. Классификация речевых нарушений.
17. Клинико-психологическая классификация.
18. Характеристика функциональных нарушений речи. Определения дефектов.
19. Нарушения речи органического – центрального характера. Определения дефектов.
20. Психолого-педагогическая классификация. Принципы анализа речевых нарушений.
21. Дислалия. Определение, механизм, этиология.
22. Дизартрия. Определение, механизм, этиология.
23. Ринолалия. Определение, механизм, этиология.
24. Алалия. Определение, механизм, этиология.
25. Афазия. Определение, механизм, этиология.
26. Дислексия. Определение, механизм, этиология.
27. Заикание. Нарушение темпа речи.
28. Дисграфия. Определение, механизм, этиология.
29. Обследование детей с нарушениями чтения и письма.
30. Обследование детей с дизартрией: обследование речевой моторики, звукопроизношения, общего речевого развития.
31. Речевые и неречевые особенности детей с дизартрией.
32. Речевые и неречевые особенности детей с алалией.
33. Обследование детей с алалией.
34. Классификация видов заикания.
35. Особенности личности детей и подростков с заиканием.
36. Механизмы возникновения брадилалии, тахилалии (полтерн, парафразия).
37. Психолого-педагогическая характеристика ребёнка с ОНР.
38. Принципы коррекционного обучения детей с ФФН.
39. Система специальных дошкольных и школьных учреждений для детей с нарушениями речи.
40. Особенности личности у детей с НТР.
41. Логопедическое обследование ребёнка с системным нарушением речи.
42. Комплексный метод преодоления заикания.

- 43. Характеристика нарушений речи у детей с сенсорной недостаточностью.
- 44. Характеристика нарушений речи у детей с умственной отсталостью.
- 45. Характеристика нарушений речи у детей с ДЦП.
- 46. Характеристика нарушений речи у детей с ЗПР.
- 47. Характеристика нарушений речи у детей с нарушениями слуха.
- 48. Характеристика нарушений речи у детей с нарушениями зрения.
- 49. Структура речевого расстройства при афазии.
- 50. Дифференциальная диагностика алалии от сходных состояний.
- 51. Профилактика речевых нарушений.