

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

---

КАФЕДРА педагогики и психологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе



Е.С. Сахарчук

«17» апреля 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.В.05 Основы логопсихологии**

наименование дисциплины

44.03.02 – Психолого-педагогическое образование

шифр и наименование направления подготовки

Психология и педагогика инклюзивного образования

направленность (профиль)

Москва 2022

Разработчик (и) Беленкова Л.Ю.



Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании кафедры педагогике и психологии

(протокол № 9 от « 14 » апреля 2022 г.)

на заседании Учебно-методического совета МГГЭУ

(протокол № 1 от « 27 » апреля 2022 г.)

Согласовано:

Представитель работодателя  
или объединения работодателей



/ Ситкина Е.Ю./

К.пед.н., руководитель СППС, учитель-дефектолог ГБОУ г. Москвы «Школа №480 имени В.В. Талалихина»

(должность, место работы)

« 14 » 04 2022 г.

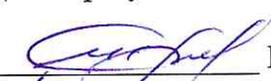
Начальник учебно-методического управления

  
И.Г. Дмитриева  
« 14 » апреля 2022 г.

Начальник методического отдела

  
Д.Е. Гапеев  
« 14 » апреля 2022 г.

Декан факультета

  
И.Л. Руденко  
« 14 » апреля 2022 г.

## Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств.....
2. Перечень оценочных средств.....
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций.....
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций.....
5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.....

## 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «**Основы логопсихологии**»

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

<b>Код компетенции</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
УК-2	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
ПК-3	Способен осуществлять психодиагностику особенностей развития детей и обучающихся

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ<sup>1</sup>

Таблица 2

№	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

<sup>1</sup> Указываются оценочные средства, применяемые в ходе реализации рабочей программы данной дисциплины.

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
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 информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Темы групповых и/или индивидуальных проектов
7	Решение разноуровневых задач (заданий)	Различают задачи и 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	Темы эссе

		использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	
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

### 3.ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине **Основы логопсихологии** осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в табл. 3.

Таблица 3.

Таблица 3 - Формирование компетенций в процессе изучения дисциплины:

Код компетенции	Уровень освоения компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Вид учебных занятий, работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций	Контролируемые разделы и темы дисциплины	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
УК-2		Знает				
Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их	Недостаточный уровень	УК-2.3.1. круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1 -4	Опрос, Тестовые задания	Не имеет четкого представления о круге задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений

решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений я	Базовый уровень	<i>УК-2.3.2.</i> круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений тики				Знает круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
	Средний уровень	<i>УК-2.3.3.</i> круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений				Понимает специфику круга задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
	Высокий уровень	<i>УК-2.3.4.</i> круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений				Уверенно знает круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
		Умеет				
	Недостаточный уровень	<i>УК-2.У.1.</i> определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1 -4	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Не умеет определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
	Базовый уровень	<i>УК-2.У.2.</i> определять круг				Умеет, но недостаточно

		задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений				эффективно определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений
		Владеет				
Недостаточный уровень		<i>УК-2-В.1.</i> Владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения поставленных задач.	практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1 -4	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения поставленных задач
Базовый уровень		<i>УК-2-В.2.</i> Владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения поставленных задач.				Владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения поставленных задач
Средний уровень		<i>УК-2-В.3.</i> Владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения поставленных задач.				Хорошо владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения поставленных задач
Высокий уровень		<i>УК-2-В.4.</i> Владеет методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов решения				Отлично методами оценивания вероятных рисков и ограничений в решении поставленных задач; определения ожидаемых результатов

		поставленных задач.				решения поставленных задач
--	--	---------------------	--	--	--	----------------------------

Код компетенции	Уровень освоения компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Вид учебных занятий, работы, формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенций	Контролируемые разделы и темы дисциплины	Оценочные средства, используемые для оценки уровня сформированности компетенции	Критерии оценивания результатов обучения
ПК-3 Способен осуществлять психодиагностику особенностей развития детей и обучающихся	Недостаточный уровень	<i>ПК-3-3.1.</i> теоретические основы применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач;	Лекционные занятия, самостоятельная работа	Раздел 1 -4	Опрос, Тестовые задания	Не имеет четкого представления о теоретических основах применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современных методах исследования и возможности их применения для достижения

		основные способы сбора и обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики				различных исследовательских задач; основные способы сбора и обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики
	Базовый уровень	<i>ПК-3-3.2.</i> теоретические основы применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач; основные способы сбора и обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики				Знает теоретические основы применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач; основные способы сбора и обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики
	Средний уровень	<i>ПК-3-3.3.</i> теоретические основы применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и				Понимает специфику применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие

		<p>коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач; основные способы сбора и обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики</p>				<p>задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач; основные способы сбора и обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики</p>
	<p>Высокий уровень</p>	<p><i>ПК-3-3.4.</i> теоретические основы применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач; основные способы сбора и</p>				<p>Уверенно знает специфику применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу; современные методы исследования и возможности их применения для достижения различных исследовательских задач; основные способы сбора и</p>

		обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики				обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики
		Умеет				
	Недостаточный уровень	<i>ПК-3-У.1.</i> выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу	практические занятия, самостоятельная работа	Раздел 1 -4	Опрос, Дискуссия, Тестовые задания	Не умеет выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу
	Базовый уровень	<i>ПК-3-У.2.</i> выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и				Умеет выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные

		технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу				методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу
	Средний уровень	<i>ПК-3-У.3.</i> выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу				Хорошо умеет выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу
	Высокий уровень	<i>ПК-3-У.4.</i> выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и				Отлично умеет выбирать и обосновывать методы научного исследования и обработки полученных данных; организовывать сбор эмпирических данных и

		обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу				и обеспечивать достоверность результатов исследования; применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, осваивать и адекватно применять специальные технологии и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу
		Владеет				
	Недостаточный уровень	<i>ПК-3-В.1.</i> навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу	практические занятия, самостоятельная работа, практическая подготовка	Раздел 1 -4	Проекты, Дискуссия, Тестовые задания	Не владеет навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-

						развивающую работу
	Базовый уровень	<i>ПК-3-В.2.</i> навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу				Владеет навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу
	Средний уровень	<i>ПК-3-В.3.</i> навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и				Хорошо владеет навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных

		коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу				методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу
	Высокий уровень	<i>ПК-3-В.4.</i> навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу				Отлично навыками сбора и первичной обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики; поиска, обработки, классификации и систематизации научно-теоретической и эмпирической информации; навыками применения утвержденных стандартных методов и технологий, позволяющих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи, освоения и адекватного применения специальных технологий и методов, позволяющих проводить коррекционно-развивающую работу

#### **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 кейс-задачи:

#### Задача 1

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексического оформления речи: лексические замены (плащ — пальто, халат — пижама, катушка — нитки, душ — мыться, узкий — маленький, дно — чайник, ствол — дерево, конура — собачка живет тут и.т.);

Вопрос: 1. Определите вид замен.

2. Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

#### Задача 2

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексического оформления речи:

трудности в употреблении приставочных глаголов с наиболее тонкими оттенками действий (приехал — ехал, подписал — писал, вырезал — резал);

Вопрос:

Определите характер таких нарушений.

Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

#### Задача 3

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексико-грамматического оформления речи: аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении предлогов, нарушении согласования: мама снимает чайник плиты, девочка катается, а санки.

Вопрос:

Определите характер таких нарушений.

Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

#### Задача 4

Проанализируйте представленную ситуацию и выполните задания. Во время изучения документации детей вновь укомплектованной логопедической группы для детей с ОНР III уровня логопед отметил, что у основной части детей группы отмечаются следующие пробелы лексико-грамматического оформления речи: аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении предлогов, нарушении согласования: рисую красным карандашом и красным ручком; пять ручком.

Вопрос:

Определите характер таких нарушений.

Приведите примеры заданий, упражнений для коррекции данного проявления

#### Задача 5

Проанализируйте предложенную речевую карту и выполните следующее задание. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. В логопедической группе для детей ОНР I уровня воспитываются дошкольники 3–4 лет

Вопрос:

1. Опишите 5 приемов работы по стимуляции речевой активности детей с ОНР I уровня.
2. Составьте рекомендации для воспитателей логопедических групп по развитию пассивного словаря дошкольников во время прогулок

### Задача 6

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания. Девочка в возрасте 3 л. 10 мес. имеет логопедическое заключение ОНР Пуровня. При обследовании выявлено: словарь небогатый, фраза развернутая, выраженные нарушения грамматического строя, множественные нарушения свистящих, шипящих и сонорных. Раннее психомоторное развитие: норма. Раннее речевое развитие: гуление — 2 мес. лепет -10 мес. слова — 1 г. 2мес. фраза — 2 г. 4мес. связная речь — 3 г. 2мес. В 1 г. 9 мес. поставили заключение задержка речевого развития. У девочки хроническое заболевание почек, она соматически ослаблена. Часто встречается реакция негативизма, отказывается выполнять задания или отвечать, если не уверена в правоте.

Вопрос:

Оцените обоснованность логопедического заключения.

Определите возможный прогноз речевого развития у данного ребенка.

### Задача 7

Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания. В процессе наблюдения за леворуким дошкольником 6-ти лет с общим недоразвитием речи, при изучении его творческих работ было отмечено: при срисовывании и аппликации — зеркальное воспроизведение предметов, при обводке и штриховке линии заходят за контур, при копировании изображений сильно уменьшает их размеры, не соблюдает последовательность, при рисовании по памяти опускает множество деталей изображения, не любит рисовать, если необходимо найти заданное количество отличий в изображениях, то находит половину, быстро устает в процессе деятельности, часто отвлекается, теряет интерес к заданию.

Вопрос:

Определите, к каким нарушениям речи эти симптомы могут привести в дальнейшем, перечислите возможные группы ошибок в письменной речи.

2. Приведите примеры методических пособий, используемых для предупреждения оптических ошибок, сформулируйте цели и инструкции к заданиям

### Задача 8

Проанализируйте ситуацию и выполните задания. У ребенка, воспитывающегося в группе для детей с ОНР, отмечается полиморфное нарушение звукопроизношения: межзубная артикуляция свистящих и звуков [т'], [д'], [н'], замены [ц] на [с], [ч] на [т'], пропуски звука [р].

Вопрос:

1. Предложите и обоснуйте варианты возможных речевых нарушений по клинико-педагогической классификации.
2. Укажите критерии, на основе которых осуществляется дифференциальная диагностика произносительных расстройств.
3. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.
4. Дайте определение понятию «зеркальное письмо».
5. Назовите функции психоло-медико-педагогической консультации.
6. Что выявляет методика «Кубики Кооса»?
7. Раскройте понятие «лексико-грамматические конструкции», приведите примеры

## Задача 9

Кристина Н., 8 лет. Девочка направлена по просьбе учителя на психоломедико-педагогическую консультацию с целью определить подходящее для нее место обучения. Кристина с трудом закончила 1 класс, а не усваивает задачи программы, способна только копировать, но не выполнять задания самостоятельно. Не усвоены навыки чтения и письма, устный счет соответствует норме. В письменном виде выполнение заданий, решение примеров значительно хуже, чем в устном. Из беседы с матерью выяснилось, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. Первый год жизни развитие не отличалось от нормы в видимой форме. Развитие устной речи своевременное, также без видимых признаков отклонений. Посещала детский сад с 3 лет. При рисовании, аппликации всегда возникали трудности, при начале подготовки к школе долго не могла выучить буквы и цифры. Сохранилось зеркальное письмо. При обследовании охотно вступает в контакт с психологом, другими специалистами, с интересом относится к заданиям, стремится выполнить их успешно. Работоспособность – в норме, не отличается заметно в ходе работы (начальная, конечная), не отличается значимо на первых и заключительных этапах выполнения задач. Исследовались внимание, память, мышление, устная речь, также рисунок и письмо, т.е. познавательная сфера. Внимание – объем и концентрация не нарушены, переключаемость немного снижена. Механическое запоминание - успешно: 6, 7, 10 (т.е. усвоение за три повтора). Вербальные задания выполняет успешно – доступны операции обобщения, исключения, определения понятий и поиск аналогий. При выполнении заданий по методике «Кубики Кооса» проявилось выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, способна выполнить только задания из 4-х кубиков, но и для них требуется организующая помощь. При выполнении графических проб наблюдаются резкие нарушения пропорций и прозрачности в рисунке. При чтении и письме путаются буквы, схожие по написанию: ш-щ, и-н. Затруднено распознавание цифр, в частности путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных цифр: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание сложных лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными: «мамина дочка» и «мама дочки» не различаются. Относительно личностных особенностей выявлена высокая самооценка, как и уровень притязаний, но последний - неустойчивый. Тревожность в целом – в норме, школьная - умеренная. Наблюдается выраженное негативное отношение к процессу письма и чтения.

Вопросы

1. Определите причину нарушений, с чем нужно работать в первую очередь?
2. В каком типе (до)школьного учреждения Кристина должна обучаться?
3. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.
4. Дайте определение понятию «зеркальное письмо».
5. Назовите функции психоло-медико-педагогической консультации.

## Задача 10

Дима С., 4 года. Мама с мальчиком обратились к специалисту по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с матерью стало известно, что брат Димы и его отец начали говорить также поздно, в возрасте около 4-5 лет. Беременность сопровождалась токсемией, роды нормальные. Развитие моторики соответствует норме, сидеть и ходить Дима начал своевременно. Импрессивная речь в норме, выполняет просьбы взрослых, но сам не говорит, издает только отдельные звуки, общается с помощью жестов. Детский сад посещает охотно, с трех лет. Адаптация к нему наступила быстро, игровая деятельность соответствует возрасту, охотно играет, особенно с 2-3 мальчиками, пытается говорить с ними, но после неудачных попыток вновь обращается к жестам. Если встречает непонимание – плачет, проявляет агрессию (дерется). Обследованы память, мышление, речь, самооценка, особенности общения. Память

невербальная – хорошая, способен устанавливать связи и последовательность событий, простому обобщению. Выраженная потребность в поощрении, эмоционально реактивен, самооценка заниженная. Пассивный словарь намного превышает активный (т.к. не произносит слов), для общения использует мимику, жесты, а также отдельные звукосочетания.

Вопросы 1. Правильно ли поступила воспитатель, обратившись за помощью? 2. Как Вы думаете, почему мама Димы не обращалась за помощью к специалистам? 3. Какой вид нарушений в данном случае? 4. Определите причину нарушений, с чем нужно работать в первую очередь? 5. В каком типе (до)школьного учреждения Дима должен обучаться? 6. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.

### **Задача 11**

Антон К., 3 года. По совету знакомых мама с мальчиком обратилась к детскому психологу, с жалобой на своеобразное развитие ребенка. Хотя отдельные слова он начал произносить в 7 месяцев, фразовая речь появилась в год, т.е. довольно рано, последующее развитие сталостораживать и в три года у Антона, как заметили имеет своеобразные, не соответствующие содержанию и ситуации интонации во фразовой речи. Относительно моторики- формирование двигательных навыков носит задержанный характер: ходить самостоятельно начал с 1,5 лет. До настоящего момента отказывается самостоятельно есть, но одевается сам. Походка измененная – ходит на носочках, размахивая руками. Не испытывает интереса к игре и игрушкам, манипулятивная деятельность носит персеверативный характер – может часами сидеть и перекладывать с места на место крышку от бутылки, пуговицу, бечевку и т.д. Логическое мышление не развито, но знает цифры, они вызывают у него интерес, запоминает номера проезжающих или стоящих автомобилей, маршрутных такси и т.д.

Вопросы 1. Обосновано ли обращение матери к специалисту?

2. Какой тип нарушенного развития имеется в данном случае? Определите причину, с какими нарушениями нужно работать в первую очередь.

3. В каком типе (до)школьного учреждения ребенок должен обучаться?

4. Какие функции осуществляет данный специалист, и к каким специалистам нужно обратиться дополнительно?

5. В каких учреждениях предусмотрены должности детских психологов?

6. Всегда ли родители могут обнаружить нарушения речи у ребенка к трем годам?

Возможно ли более раннее обращение?

7. Какие требования предъявляются к условиям обучения, воспитания и развития детей с подобными нарушениями?

8. Дайте определения понятиям «персеверация» и «манипулятивная деятельность».

### **Задача 12**

Катя Б., 8 лет, заканчивает 1 класс. Учитель отмечает странные, непонятные ошибки при письме. Мать девочки в беседе рассказала, что речь развивалась с опозданием, первые слова появились к трем годам, а фразовая речь только к пяти. Произношение страдает – так нарушено и в 8 лет произнесение звуков б, п, с, л, р. В письменных заданиях Катя при письме под диктовку заменяет эти буквы, при копировании текста (переписывании) ошибок наблюдается меньше. Нарушен фонематический анализ и синтез слова.

Диагностика интеллекта показала, что развитие в норме, соответствует возрасту

Вопросы:

1. Правильно ли поступила учитель, обратившись за помощью?

2. Если да, то к какому специалисту или должностному лицу должна была она обратиться?

3. Какой вид нарушений в данном случае?

4. Определите причину нарушений, с чем нужно работать в первую очередь?

5. В каком типе (до)школьного учреждения Катя должна обучаться?

6. Составьте структурно-логическую схему работы с ребенком.

### **Задача 13**

Максим, 5 лет - рассеянный и активный ребенок. В связи с поведением Миши принимают неудобства остальные ребята его группы. Отвлекает внимание воспитателя на себя, кричит, в коммуникацию не вступает с окружающими. Не любит и не умеет взаимодействовать с другими детьми. Разговаривать может, но не мотивирован на беседу, откликается только на очень узкие темы. Например, знает всех насекомых и с удовольствием разглядывает альбомы с ними.

Вопросы

1. Назовите нарушения при которых наблюдается рассеянность и повышенная активность.
2. Кто, куда, в каком порядке может обратиться за помощью по поводу поведения и психического развития Максима?
3. Дайте определения понятиям «речь» и «коммуникация».
4. Чем отличается поведение Максима от поведения других детей?
5. Насколько соответствует поведение Максима норме?
6. Какие виды помощи можно предложить при работе с мальчиком?
7. Составьте структурно-логическую схему ситуации, требующей разрешения.

### **Задача 14.**

Ребенок – девочка. 8 лет. Обратилась мама по поводу трудностей обучения ребенка и затруднениями в общении со сверстниками. У девочки часто меняется настроение, проявляются трудности общения в группе, проблемы адаптации в группе. При изучении познавательного развития отмечается истощаемость психических процессов; внимание неустойчивое; концентрация внимания снижена, проблема переключения и распределения внимания. Память несколько снижена. Самооценка снижена. Произвольность деятельности отсутствует. Так же педагогами отмечены трудности обучения чтению и письму, формирования математических представлений.

1. В чем причина трудностей обучения у девочки?
2. Какие могут быть рекомендации?
3. Нужна ли консультация дефектолога, психолога и логопеда?

## Вопросы для коллоквиума

1. Особенности формирования коммуникативной деятельности детей с речевыми отклонениями.
2. Проблемы социализации детей с нарушениями в речи.
3. Психическое развитие детей с речевыми нарушениями и компенсаторные механизмы.
4. Проблемы неговорящих людей в современном обществе.
5. Творческие возможности лиц с проблемами в развитии речи.
6. Эмоциональное развитие детей с речевыми нарушениями.
7. История становления логопсихологии в России и за рубежом.
8. Формирование деятельности у детей с проблемами в развитии речи.
9. Дети и подростки с нарушениями речи и формирование эмоционально-волевой сферы.
10. Психологическая характеристика развития детей с речевыми нарушениями в условиях интерната.
11. Психологические проблемы отбора детей с речевыми нарушениями в коррекционные учреждения.
12. Внимание и особенности его формирования у детей с речевыми нарушениями
13. Психологические проблемы профессионального самоопределения лиц с речевыми нарушениями.
14. Основные проблемы сопровождения детей с речевыми нарушениями
15. Психологические проблемы интегрированного обучения детей с речевыми нарушениями
16. Проблема использования тестов при диагностике детей с речевыми нарушениями.
17. Психологическая готовность к школьному обучению детей с речевыми нарушениями
18. Особенности психического развития детей с речевыми нарушениями.
19. Психологические проблемы консультирования родителей, воспитывающих детей с речевыми нарушениями.
20. Проблема профилактики вторичных нарушений в развитии у детей с речевыми дефектами.
21. Особенности формирования отношения и осознания собственных нарушений детьми и подростками с речевыми дефектами.
22. Инклюзивное образование детей с речевыми нарушениями: возможности реализации в практике современной школы.
23. Классификация тяжелых нарушений речи (по МКБ-10)
24. Психолого-педагогическая характеристика учащихся с тяжелыми нарушениями речи.
25. Характеристика ребенка с первым и вторым уровнями недоразвития речи.
26. Характеристика ребенка с третьим и четвертым уровнями недоразвития речи.
27. Содержание образования детей с ТНР.
28. Цели и задачи обучения детей с ТНР.
29. Определение варианта АООП для обучающихся с ТНР.
30. Содержание АООП для детей с ТНР.
31. Коррекционно-развивающая направленность адаптированных образовательных программ для детей с тяжелыми нарушениями речи.
32. Особые образовательные потребности разных категорий детей с тяжелыми нарушениями речи.
33. Специфика коррекционной работы при моторной алалии.
34. Специфика коррекционной работы при сенсорной алалии.
35. Специфика коррекционной работы при заикании

- 36.. Структура процесса обучения детей с ТНР.
37. Методы и технологии воспитания и обучения учащихся с тяжелыми нарушениями речи.
38. Инклюзия детей с ТНР в образовательные учреждения.
39. Альтернативные формы обучения детей с ТНР.
40. Нормативно-правовая база обучения детей с ТНР.
41. Коррекционная работа с детьми с ТНР.
42. Должностные обязанности учителя-логопеда в образовательных учреждениях. программы обучения детей с ТНР.
43. Условия воспитания и обучения детей с ТНР.
44. Формы реализации индивидуальных образовательных маршрутов.
45. Особенности овладения учебным материалом детьми с ТНР
46. Индивидуальные программы обучения и реабилитации детей с ОВЗ.
47. Специальные современные образовательные услуги для детей с ТНР.
48. Формы и средства образования детей с ТНР.

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

**Примерная тематика дискуссии**

1. Предмет и задачи психологии лиц с речевыми нарушениями.
2. Этиология речевых нарушений. Взаимосвязь речевого развития с развитием познавательной, эмоционально-волевой сфер и личностью.
3. Анализ речи и речевых нарушений с лингвистических позиций, группы лингвистических нарушений.
4. Клиническая характеристика речевых нарушений.
5. Общая психологическая и педагогическая характеристика групп детей с недостатками речи.
6. Развитие детей с речевыми нарушениями.
7. Особенности познавательной сферы при нарушениях речи.
8. Особенности эмоционально-волевой сферы при речевых нарушениях.
9. Особенности личности при речевых нарушениях.
10. Педагогические основы воспитания детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями Научно-методические аспекты логопедагогики (логопедии): предмет, цели, задачи.
11. Система специальных дошкольных учреждений для детей с нарушениями речи. С
12. Структура педагогического процесса (динамическая система: «логопед-ребенок», содержание педагогического процесса, логопедическая диагностика, критерии эффективности логопедического воздействия).
13. Дидактический аспект логопедагогики (принципы методы, средства, приемы коррекционного воспитания дошкольников).
14. Системы коррекционного воспитания и обучения в программах дошкольных образовательных учреждений (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, Г.А. Каше, Н.А. Чевелева, С.А. Миронова и др.), реализующие в общем виде задачи развития речи: структурные – осуществление формирования разных структурных уровней системы языка: фонетического, лексического, грамматического; функциональные – формирование навыков владения речью в общении (обмен информацией и переживаниями); когнитивные – формирование осознания языка и речи, последовательное усложнение интеллектуально-речевых действий на основе усложнения мотивации и соотнесения мотива и результата.
15. Системы логопедического и педагогического обследования детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.
16. Специфические особенности общего психического развития (Е.М. Мастюкова, О.Н. Усанова, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская и др.)
17. Проведение обследования речи и других высших психических функций у детей с речевыми нарушениями. Обследование, анализ и оценка речи дошкольников.
18. Логопедическое обследование детей (уровень сформированности грамматического строя речи, словарного запаса и звукопроизношения (обследование произношения звуков, слоговой структуры слов и уровня фонематического восприятия).
19. Основные разделы логопедического обследования, выявление потенциальных возможностей детей к дальнейшему овладению родным языком.
20. Педагогическое обследование детей раннего возраста с задержкой речевого развития выявляет характер затруднений ребенка.
21. Особенности их проявления и возможные пути их коррекции можно выяснить в ходе педагогического обследования ребенка, которое проводится одновременно с логопедическим и психологическим обследованием в контексте комплексного психолого-медико-педагогического изучения детей.

22. Исследование уровней развития игровой деятельности, проверка состояния умений и навыков по основным разделам обучения (сенсорному воспитанию, физической и музыкальной культуре, изобразительной деятельности и конструированию и др.).
23. Воспитание детей раннего возраста и дошкольного возраста с речевыми нарушениями
24. Значение речи взрослых и речевой практики, нормального социального и речевого окружения с первых дней жизни ребенка (Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, М.И. Лисина, А.А. Люблинская, В.И. Мухина, Д.Б. Эльконин и др.).
25. Специфика воспитания ребенка раннего и дошкольного возраста с речевыми нарушениями: особое содержание, организация и способы его реализации; коррекционно-компенсирующее направление на преобразование различных психических функций; удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка в соответствии с его недостатком.
26. Построение содержания коррекционно-развивающей деятельности с учетом ведущих линий речевого развития – фонетики, лексики, грамматики, связной речи, а также обеспечение интеграции речевого познавательного, художественно-эстетического развития.
27. Рациональное сочетание фронтальной и индивидуальной работы, дифференцированного подхода к обучению и воспитанию, которое содействует развитию и коррекции речи, мышления, обеспечивает деятельностьную, наглядно-практическую основу освоения материала.
28. Особая роль родителей в коррекционной работе и помощи ребенку состоит в применении физических упражнений, дыхательной гимнастики, обучении общения со сверстниками, взрослыми.
29. Системы заданий для проведения педагогического обследования важнейших параметров, характеризующих степень освоенности необходимых для дальнейшего развития детей умений.
30. Организация и содержание коррекционно-воспитательной работы в детском саду для детей с нарушениями речи
31. Проблема раннего опознавания и коррекции отклонений в речевом развитии у детей двух-трех лет для их дальнейшего полноценного развития и обучения (Выготский Л.С, Винарская Е.И., Лубовский В.И., Мастюкова Е.М., Жукова Н.С., Филичева Т.Б. и др.).
32. Системы воспитания и обучения в условиях дошкольного образовательного учреждения компенсирующего типа на основе изучения возможностей раннего распознавания нарушений речи. Их основная задача — коррекция речевого нарушения и подготовка к обучению в общеобразовательной школе или в специальной общеобразовательной школе для детей с тяжелыми нарушениями речи.
33. Основные принципы дидактики и теории воспитания, используемые в логопедическом ДОУ.
34. Дифференцированное обучение и воспитание детей с различными формами речевого нарушения, имеющих сохраненный слух и интеллект с учетом их возраста.
35. Организация фронтальной работы с детьми на основе структуры речевого дефекта и степени его выраженности (уровень речевого развития). Функционирование специальных групп.
36. Особенности организации коррекционно-воспитательной работы с детьми двух-, трехлетнего возраста с нарушениями речи: создание в специальной группе эмоционально-положительного психологического климата, использование особого щадящего режима пребывания детей в дошкольном учреждении, включение обучающихся в коррекционно-развивающий педагогический процесс воздействий в контекст спонтанной и специально организованной педагогами деятельности

- детей в течение всего дня, тесного взаимодействия логопеда, воспитателей, психолога и других сотрудников с детьми и их родителями.
37. Основные положения и содержание коррекционно-воспитательной работы: ежедневная логопедическая работа, осуществляемая по подгруппам и индивидуально с каждым ребенком, ориентированная на коррекцию специфических затруднений в произношении звуков, восприятии, звукослоговой структуре и других видах речевой недостаточности, обусловленных различными формами речевой патологии (алалией, дизартрией, ринолалией, заиканием и др.).
  38. Специальные программы обучения и воспитания детей с нарушениями речи, разработанные для детей с заиканием (С.А. Миронова), детей с ФФН и ОНР (Г.В. Чиркина, Т.Б. Филичева), содержащие направления коррекционно-воспитательной работы, направленной на устранение речевой недостаточности и предупреждения вторичных проявлений дефекта.
  39. Комплексы логоритмических упражнений, элементы игротерапии и музыкотерапии и упражнения на релаксацию.
  40. Подготовка к школе детей с нарушениями речи. Проблемы интеграции детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями
  41. Теоретические основы проблемы готовности к школе в трудах ученых Л.И. Божович, Л.С. Выготского, Н.И. Гуткиной, Е.Е. Кравцовой, Н.Т. Морозовой, Н.В. Нижегородцевой, Н.Т. Салминой, Л.С. Славиной, В.Д. Шадриковой и т. д.
  42. Многокомпонентная структура готовности к школьному обучению детей с нарушениями речи.
  43. Содержание комплексной, целенаправленной работы на развитие когнитивных процессов у детей с речевыми нарушениями: развитие объема запоминания и воспроизведения материала, устойчивость внимания, повышение уровня обобщения и осмысления действительности; работа над развернутой связной речью, проведение занятий для подготовки детей к письменной речи и т.д.
  44. Структура занятий, направленных на развитие познавательной сферы.
  45. Сущность эффективности коррекционного обучения в сочетании логопедического, педагогического, медицинского воздействия в положительной динамике речевого плана и улучшения функциональной готовности детей к школе, их адаптации в новых условиях.
  46. Содержание типового положения о дошкольном образовательном учреждении, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.1995 г. № 677.
  47. Основные проблемы интеграции детей дошкольного возраста с нарушениями речи.
  48. Совокупность условий, обеспечивающих полноценную, грамотно организованную систему интегрированного воспитания и обучения детей с нарушениями речи (соответствующего материальнотехнического, программно-методического и кадрового обеспечения).

## Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)

### Тематика рефератов

1. История становления логопсихологии.
2. Задачи логопсихологии.
3. Содержание психологической части логопедической работы.
4. Теоретическая значимость логопсихологии.
5. Практическая значимость логопсихологии.
6. Методологические позиции логопсихологии.
7. Принцип развития в логопсихологии.
8. Принцип единства сознания и деятельности в логопсихологии.
9. Основные методы логопсихологии.
10. Использование в логопсихологии метода эксперимента.
11. Вспомогательные методы логопсихологии.
12. Взаимосвязь логопсихологии с другими отраслями спецпсихологии.
13. Взаимосвязь логопсихологии с медицинскими науками.
14. Взаимосвязь логопсихологии с педагогическими науками.
15. Нарушения восприятия центрального характера при расстройствах речи.
16. Особенности слухового восприятия при нарушениях звукопроизношения.
17. Особенности слухового восприятия при системных нарушениях речи.
18. Нарушения зрительного восприятия при нарушениях звукопроизносительной стороны речи.
19. Особенности зрительного восприятия при алалии.
20. Особенности зрительного восприятия при афазии.
21. Нарушения тактильного восприятия при нарушениях звукопроизношения.
22. Нарушения тактильного восприятия при системных нарушениях речи.
23. Особенности восприятия у заикающихся.
24. Особенности мнестической деятельности при ринолалии.
25. Особенности мнестической деятельности при дизартрии.
26. Особенности мнестической деятельности у детей с алалией.
27. Особенности мнестической деятельности при афазии.
28. Особенности мнестической деятельности у заикающихся.
29. Виды мышления.
30. Онтогенетическое развитие мышления и речи.
31. Понятие "интеллект".
32. Нарушения мыслительной деятельности.
33. Особенности мышления у детей с дизартрией.
34. Особенности мышления при различных формах детского церебрального паралича. Особенности мыслительной деятельности при алалии.
35. Особенности мыслительной деятельности при общем недоразвитии речи.
36. Роль воображения в познавательной деятельности.
37. Роль воображения в формировании личности.
38. Особенности воображения у детей с общим недоразвитием речи.
39. Особенности воображения у лиц с афазией.
40. Особенности воображения у заикающихся.
41. Типы нарушений общения детей с различными формами речевой патологии.
42. Особенности личности детей с речевыми нарушениями.
43. Развитие коммуникативно-познавательной способности ребенка.
44. Методы психодиагностики, используемые в логопсихологии.

45. Дифференцированное использование психотерапии в логопсихологической коррекции.
46. Распад психических функций больных с афазией.
47. Особенности речевого общения лиц с афазией.
48. Использование психокоррекции для улучшения психологического климата в группе для лиц с нарушениями речи.
49. Организация психологического обследования лиц с речевыми нарушениями.
50. Значение компенсации и сверхкомпенсации в психическом развитии детей с нарушениями речи.
51. Значение нейропсихологии для понимания механизмов речевых нарушений.
52. Характеристика современного этапа развития логопсихологии как интегративной области знания в отечественной и зарубежной науке.
53. Психофизиологическое понимание речевой функциональной системы.
54. Соотношение природного и социального в структурах индивидуальности и личности.
55. Проблема обучаемости в общей психологии и в логопсихологии.
56. Взаимовлияния и взаимосвязи между нарушениями речи, личностными и психическими свойствами.
57. Характеристика форм мышления в онтогенезе.
58. Психотерапия лиц с речевыми нарушениями.

## 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 окулomotorных 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 (промежуточный 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.**

- a) 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 пространственные отношения.

**1. 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.

**2. 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.

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

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

**4. 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. В клинико - педагогической классификации к группе нарушений структурно-семантического оформления высказывания относится:**

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

### **Тест 1 (итоговый контроль)**

1. Предметом логопсихологии являются:

- a) нарушения речи и процесс обучения и воспитания лиц с речевой патологией;
- б) расстройства нормального функционирования психофизических механизмов речевой деятельности;
- в) нарушения устной речи;
- г) изучение своеобразия психического развития людей с различными формами речевой патологии.

2. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений разработана:

- a) Л.С.Выготским;
- б) М.Е.Хватцевым;
- в)Е.М.Мастюковой;
- г) В.В.Лебединским.

3. Вид невротических нарушений у детей с речевой патологией, возникающий как вторичное расстройство в возрасте от 7 до 10 лет:

- a) аффективный;
- б) соматовегетативный;
- в) эмоционально-идеаторный;
- г) ни один из ответов не является верным.

4. Укажите основные проявления, которыми характеризуется психомоторный уровень невротических нарушений у детей с нарушениями речи:

- а) гипердинамический синдром;
- б) невротическая анорексия;
- в) депрессивные переживания;
- г) расстройство аппетита;
- д) нарушение функций ЖКТ, терморегуляции, сна;
- е) страхи; ж) заикание.

5. Игровая деятельность дошкольников с различными речевыми нарушениями в целом характеризуется:

- а) бедностью сюжета игр;
- б) процессуальным характером игры;
- в) высокой речевой активностью во время игры;
- г) неорганизованностью.

6. При каком нарушении речи всегда страдает процесс мышления:

- а) дислалия;
- б) афазия;
- в) дизартрия;
- г) алалия

7. Главный принцип деятельности ПМПК – онтогенетический подход, который предполагает:

а) разработка специальных программ для обучения, воспитания детей с отклонениями в развитии;

б) формулирование советов в адрес родителей и педагогов; в) контроль деятельности специальных образовательных учреждений.

8. Логопедические группы созданы для:

- а) детей с ТНР;
- б) детей «группы риска»;
- в) детей без нарушений психического развития.

9. По АООП для детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями обучаются дети:

- а) ФНР и ФФНР;
- б) ОНР; в) нарушением чтения и письма.

10. Задачи специальной школьной педагогики:

а) разработка и реализация программ профориентации, профконсультирования, профессиональной подготовки лиц с ограниченной трудоспособностью;

б) разработка методов психологической диагностики отклонений в развитии;

в) изучение психологических проблем, связанных с интегрированным обучением;

г) создание коррекционных технологий.

11. Принцип ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии предполагает:

а) социально-адаптированную направленность специального образования;

б) максимальное сокращение разрыва между моментом выявления первичного нарушения и началом целенаправленной коррекционно-педагогической помощи;

в) проведение работы с ребенком при организации с ним совместной деятельности.

12. Инклюзивное образование в соответствии с ФГОС НОО для детей с ОВЗ могут получить:

- а) задержкой психического развития
- б) заиканием
- в) слабослышащих детей
- г) умственно отсталых детей
- д) детей с тяжелыми нарушениями речи

13. Развитие национальной системы специального образования во все исторические периоды связано:
- а) с медицинскими условиями
  - б) с состоянием дефектологической науки
  - в) с экономикой государства
  - г) с политикой государства.
14. Что понимают под экзогенно-органическими причинами возникновения речевых расстройств:
- а) черепно-мозговая родовая травма
  - б) неправильная речь окружающих
  - в) двуязычие в семье
15. Какой из перечисленных черепно-мозговых нервов не иннервирует органы периферического речевого аппарата:
- а) блуждающий
  - б) обонятельный
  - в) тройничный
16. Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора:
- а) алалии
  - б) афазии
  - в) механической дислалии
17. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педагогической классификации:
- а) заикание
  - б) ФФН
  - в) ОНР
18. В каком структурно-функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:
- а) 3 блок
  - б) 2 блок
  - в) 1 блок
19. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии:
- а) органическое поражение речевых зон левого полушария
  - б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы +
  - в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы
20. Какой принцип обследования детей с алалией нацеливает на изучение всех сторон речи, а также невербальных психических функций:
- а) системного подхода
  - б) онтогенетический
  - в) комплексного подхода
21. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:
- а) обогащение и активизации предметного словаря
  - б) обогащение и активизация предикативного словаря
  - в) формирование и развитие артикуляторной моторики
22. Что такое ОНР:
- а) нарушение произносительной стороны речи
  - б) нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации артикуляционного аппарата
  - в) системное недоразвитие всех компонентов языковой системы
23. Какая форма заикания вызывается психогенными причинами:

- а) органическая
- б) неврозоподобная
- в) невротическая

24. В основе нарушения организации темпо-ритмической стороны речи может лежать:

- а) органическое повреждение мозжечка
- б) органическое повреждение продолговатого мозга
- в) органическое повреждение экстрапирамидной системы

25. Несформированность какого структурно-функционального блока вы будете прогнозировать при выявлении в письменных работах ошибок на замены парных согласных:

- а) блок программирования, регуляции и контроля
- б) блок приема переработки и хранения информации
- в) блок регуляции тонуса и бодрствования

26. На каких звуках у заикающихся чаще всего возникает судорога в процессе говорения:

- а) гласных
- б) согласных
- в) согласных щелевых

27. Какой голосовой регистр следует отрабатывать у заикающихся на начальных этапах работы по формированию навыков рациональной голосоподачи:

- а) гортанный
- б) головной
- в) грудной

28. Каким термином обозначаются стойкие, повторяющиеся ошибки, связанные с трудностями овладения и применения орфографических правил:

- а) дизорфографические
- б) орфографические
- в) каллиграфические

29. Что является причиной моторных и окуломоторных дисграфии и дислексии:

- а) нарушение кистевого, пальцевого праксиса или глазодвигательных функций
- б) нарушение фонетического слуха
- в) нарушение фонематического слуха

30. При каком расстройстве речи первично страдают плавность и ритм речи:

- а) алалии
- б) заикании
- в) дислалии

31. При каком нарушении имеются параличи или парезы речевой мускулатуры:

- а) заикании
- б) дислалии
- в) дизартрии

32. Правильное правописание какого предложения требует усвоения и реализации фонетического принципа русской орфографии:”

- а) “Вот мой дом”
- б) “Вот моя собака”
- в) “Вот мой парашют”

33. Определите специфические ошибки, характерные для фонематических дислексий:

- а) замены графически сходных букв
- б) изменение формы, времени глаголов
- в) нарушение звуко-слоговой структуры слова

34. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста:
- а) степень становления синтетических приемов чтения
  - б) степень синтетического чтения
  - в) степень слога-аналитического чтения
35. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной системе:
- а) кинестетический
  - б) зрительный
  - в) тактильный
36. Какие нарушения звукопроизношения являются показателем алалии при дифференциальной диагностики ее с дизартрией:
- а) замены
  - б) пропуски
  - в) искажения
37. Что такое ФФНР:
- а) нарушение произносительной стороны речи
  - б) нарушение слоговой структуры слова
  - в) несформированность лексико-грамматических категорий
38. Какой темп речи характерен для заикания:
- а) ускоренный
  - б) прерывистый
  - в) замедленный
39. Что такое логопедия?
- а) наука о психофизических особенностях развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностями их обучения и воспитания
  - б) наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания
  - в) отрасль дефектологии, изучающая проблемы воспитания и обучения умственно-отсталых людей и вопросы их социальной реабилитации
40. Что является предметом логопедии как науки?
- а) нарушения речи и процесс обучения и воспитания лиц с расстройством речевой деятельности
  - б) человек (индивидуум), страдающий нарушением речи
  - в) патологический механизм, обуславливающий возникновение и развитие нарушений речевой деятельности
41. Структура речевого дефекта это:
- а) совокупность признаков (проявлений) нарушения речевой деятельности
  - б) характер отклонений в функционировании процессов и операций, обуславливающих возникновение и развитие нарушений речевой деятельности
  - в) совокупность (состав) речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей
42. Под “педагогическим процессом, направленным на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, на воспитание и развитие ребёнка с речевым нарушением, понимается:
- а) коррекция нарушений речи
  - б) компенсация
  - в) логопедическое воздействие
  - г) декомпенсация
43. Качественно низкий уровень сформированности сравнительно с нормой той или иной речевой функции или речевой системы в целом – это:
- а) недоразвитие речи

- б) нарушение речевого развития
- в) нарушение речи
- г) задержка речевого развития

44. Как называется замедление темпа речевого развития, при котором уровень речевого развития не соответствует возрасту ребёнка:

- а) недоразвитие речи
- б) нарушение речевого развития
- в) нарушение речи
- г) задержка речевого развития

45. Выберите причины речевых нарушений, которые были выделены М.Е.

Хватцевым:

а) органические, функциональные, социально-психологические, психоневрологические

- б) анатомо-физиологические, психические, функциональные
- в) органические, социальные, психогенные, психофизиологические
- г) анатомо-физиологические, психофизиологические, социальные

46. Тонкий систематизированный слух, обладающий способностью осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова – это:

- а) музыкальный слух
- б) физический слух
- в) фонематическое восприятие
- г) фонематический слух

47. Чрезмерные произвольные движения, возникающие при нарушениях нервной системы – это:

- а) атаксия
- б) гиперкинез
- в) парез
- г) синкенезия

48. Патологическое повторение или настойчивое воспроизведение какого-либо действия или слога, слова – это:

- а) контаминация
- б) персеверация
- в) антиципации
- г) аккомодация

49. Что является единицей синтаксического кода языка:

- а) слово
- б) предложение
- в) словосочетание

50. О чем свидетельствует переход ребенка от физиологического косноязычия к дислалии по типу искажений в произношении звуков речи:

- а) о первичной неполноценности органов артикуляции
- б) об отставании в формировании фонематического слуха
- в) о продвижении в формировании фонематического слуха

33. Каков первичный дефект при оптических дисграфиях, дислексиях:

- а) нарушение фонематического слуха
- б) нарушение обобщенного оптического образа буквы
- в) нарушение фонетического слуха

51. Что является единицей фонологического кода языка:

- а) звук
- б) фонема
- в) слово

52. Что является единицей лексического кода языка:

- а) словосочетание
- б) предложение
- в) слово

## **Тест 2 (итоговый контроль)**

### *Раздел I. Теоретические основы логопсихологии*

- 1.** В работах каких авторов появились первые сообщения о механизмах речи:
  - А. П. Брока и К. Вернике.
  - Б. А.Р. Лурия и Л.С. Выготского.
  - В. И.П. Павлова и И.М. Сеченова.
- 2.** Область специальной психологии, которая изучает психические особенности человека, имеющего речевые нарушения, называется:
  - А. Логопедия.
  - Б. Логопсихология.
  - В. Патопсихология.
  - Г. Сурдопедагогика.
- 3.** ...– это наука о психических особенностях развития аномальных детей, закономерностях их обучения и воспитания:
  - А. Патопсихология.
  - Б. Олигофренопедагогика.
  - В. Олигофренопсихология.
  - Г. Коррекционная педагогика.
- 4.** Какое из данных определений является верным?
  - А. Логопсихология – это психология лиц с нарушениями речи.
  - Б. Логопсихология – это психология лиц с особенностями психофизического развития.
  - В. Логопсихология – это психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы.
  - Г. Логопсихология – это психология лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
- 5.** Объектом логопсихологии как науки является:
  - А. Речевые нарушения.
  - Б. Логопат.
  - В. Психическое развитие.
  - Г. Речь.
- 6.** Предметом .... является изучение своеобразия психического развития людей с различными формами речевой патологии:
  - А. Логопедии.
  - Б. Сурдопедагогике.
  - В. Логопсихологии.
  - Г. Патопсихологии.
  - Д. Коррекционной педагогике.
- 7.** В логопедии и логопсихологии общим является:
  - А. Предмет изучения.
  - Б. Объект изучения.
  - В. Задачи изучения.
  - Г. Цели изучения.
- 8.** Разработка методики коррекционного воздействия ведется с учетом последовательности появления форм и функций речи, а также видов деятельности ребенка в онтогенезе и базируется на принципе:

А. Комплексности.

Б. Развития.

В. Системности.

Г. Онтогенетическом.

**9.** У детей с нарушениями речи необходимо проводить профилактику .... отклонений в развитии:

А. Первичных.

Б. Вторичных.

В. Третичных.

Г. Четвертого порядка.

**10.** ... – это физический и психический недостаток, влекущий за собой отклонения от нормального развития:

А. Дефект.

Б. Нарушение.

В. Коррекция.

Г. Компенсация.

**11.** Этап возрастного развития ребенка, наиболее благоприятный для освоения каких-либо видов деятельности, формирования отдельных психических функций – это:

А. Дошкольный возраст.

Б. Подростковый возраст.

В. Сензитивный возраст.

Г. Ранний возраст.

**12.** Какого типа компенсации психических функций не существует?

А. Внутрисистемная.

Б. Межсистемная.

В. Межфункциональная.

**13.** Сложный, многоаспектный процесс перестройки психических функций при нарушении или утрате каких либо функций организма, включающий восстановление или замещение утраченных функций это:

А. Коррекция.

Б. Компенсация.

В. Адаптация.

Г. Реабилитация.

Д. Коммуникация.

**14.** Понятие о первичном и вторичных дефектах введено:

А. А.Р. Лурия.

Б. В.В. Лебединским.

В. Л.С. Выготским.

Г. П.Я Гальпериним.

Д. Г.М. Дульневим.

**15.** Кто автор психолого-педагогической классификации речевых нарушений?

А. О.О. Правдина.

Б. М.Е. Хватцев.

В. С.С. Ляпидевский.

Г. Г. Гутцман.

Д. Р.Е. Левина.

**16.** Вопросами какого речевого нарушения активно занимался

А.Р. Лурия?

А. Дизартрии.

Б. Афазии.

В. Заикания.

Г. Тахилалии.

Д. Брадилалии.

**17.** Деление нарушений речи на: нарушения средств общения и нарушения в применении средств общения соответствует классификации:

А. Психолого-педагогической.

Б. Клинико-педагогической.

**18.** Нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата, называются:

А. Дислалия.

Б. Алалия.

В. Ринопалия.

Г. Дизартрия.

**19.** Какое речевое расстройство возникает при нарушении произносительной стороны, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата?

А. Ринопалия.

Б. Афазия.

В. Алалия.

Г. Дизартрия.

**20.** Верно ли это определение? Афазия – это полное или частичное недоразвитие речи, обусловленное локальным поражением головного мозга:

А. Да.

Б. Нет.

**21.** Одной из причин нарушения речи у детей является «перинатальная энцефалопатия». Поясните термин:

А. Поражения нервной системы, возникшие в послеродовой период.

Б. Поражения нервной системы, возникшие в период беременности.

В. Поражения нервной системы, возникшие во время родов.

Г. Поражения нервной системы, возникшие в период беременности, во время родов и в первые дни после рождения ребенка.

**22.** Особенностью речевых нарушений в детском возрасте является их обратимость:

А. Да.

Б. Нет.

**23.** Относительно устойчивый период по отношению к различным вредностям:

А. 0–3 лет.

Б. 11–15 лет.

В. 4–11 лет.

Г. 0–6 лет.

**24.** Кто из авторов ввел понятия «зона ближайшего развития» и «зона актуального развития» ребенка?

А. А.Р. Лурия.

Б. Л.С. Выготский.

В. С.Д. Забрамная.

Г. Е.А. Стребелева.

**25.** Первичные нарушения вытекают непосредственно из:

А. Педагогической запущенности.

Б. Наследственной предрасположенности.

В. Биологического характера болезни.

Г. Все ответы верные.

**26.** Кто из исследователей предложил термин «дизонтогенез»?

А. Швальбе.

Б. В.В. Лебединский.

В. Л.С. Выготский.

Г. А.Р. Лурия.

**27.** В 1927 году Швальбе ввел термин:

А. Патогенез.

Б. Онтогенез.

В. Дизонтогенез.

Г. Филогенез.

**28.** Какое явление не будет проявлением «асинхронии развития»?

А. Ретардация.

Б. Компенсация.

В. Акселерация.

Г. Сочетание ретардации и акселерации.

**29.** Незавершенность отдельных периодов развития и сохранение более ранних форм:

А. Ретардация.

Б. Акселерация.

В. Сочетание ретардации и акселерации.

Г. Все ответы верные.

**30.** Кто выделил 3 вида психического дизонтогенеза в своей классификации: недоразвитие, поврежденное развитие, искаженное развитие?

А. Л. Каннер.

Б. В.Е. Сухарева.

В. К.Р. Ушаков.

Г. В.В. Лебединский.

Д. Я. Лутц.

**31.** Примером какого варианта психического дизонтогенеза является синдром раннего детского аутизма по классификации В.В. Лебединского?

А. Задержанное развитие.

Б. Дефицитарное развитие.

В. Исканное развитие.

Г. Стойкого недоразвития.

Д. Дисгармоничное развитие.

**32.** Примером какого варианта психического дизонтогенеза является моторная алалия по классификации В.В. Лебединского?

А. Задержанное развитие.

Б. Дефицитарное развитие.

В. Исканное развитие.

Г. Тип стойкого недоразвития.

Д. Дисгармоничное развитие.

**33.** Примером какого варианта психического дизонтогенеза является умственная отсталость (интеллектуальная недостаточность) по классификации В.В. Лебединского?

А. Задержанное развитие.

Б. Дефицитарное развитие.

В. Исканное развитие.

Г. Тип стойкого недоразвития.

Д. Дисгармоничное развитие.

- 34.** В отечественной коррекционной педагогике применительно к дизонтогенезу используется термин:
- А. Особенности психофизического развития;
  - Б. Аномалии развития.
  - В. Компенсация дефекта.
  - Г. Коррекция дефекта.
- 35.** Психическим параметром дизонтогенеза по В.В. Лебединскому не является:
- А. Функциональная локализация нарушения.
  - Б. Время поражения.
  - В. Диспропорции в развитии.
  - Г. Нарушение межфункционального взаимодействия;
  - Д. Взаимоотношения между первичным и вторичным дефектом.
- 36.** Сколько видов дизонтогенеза выделил в своей классификации В.В. Лебединский:
- А. Шесть.
  - Б. Пять.
  - В. Четыре.
  - Г. Семь.
- 37.** Работу с детьми-алаликами в СССР впервые возглавила:
- А. Р.Е. Левина.
  - Б. В.К. Орфинская.
  - В. А.Г. Ипполитова.
  - Г. О.В. Правдина.
- Раздел 2. Особенности познавательной сферы лиц с нарушениями речи
- 38.** 80% информации об окружающем мире человек получает благодаря:
- А. Тактильному восприятию.
  - Б. Зрительному восприятию.
  - В. Слуховому восприятию.
- 39.** Б.Г. Ананьев в структуре восприятия выделил 3 образования. Что не подходит для этой структуры?
- А. Мотивационные механизмы.
  - Б. Операционные механизмы.
  - В. Последовательные механизмы.
  - Г. Функциональные механизмы.
- 40.** Что не является свойством восприятия:
- А. Предметность.
  - Б. Осмысленность.
  - В. Целостность.
  - Г. Коммуникативность.
- 41.** Слуховое восприятие у детей-логопатов не нарушается при:
- А. Артикуляторно-фонематической дислалии.
  - Б. Артикуляторно-фонетической дислалии.
  - В. Акустико-фонематической дислалии.
- 42.** За слуховое восприятие отвечают следующие системы:
- А. Ритмико-мелодическая и фонематическая.
  - Б. Акустико-фонематическая и интонационная.
  - В. Ритмическая и фонетическая.
  - Г. Акустико-фонематическая и фонетическая.
- 43.** Система ритмико-мелодических кодов слухового воспри-

ятия определяет:

А. Музыкальный слух.

Б. Фонематическое восприятие.

В. Музыкальный слух и фонематическое восприятие.

**44.** При акустико-гностической (сенсорной) афазии сохраняется музыкальный слух, но больные не различают близкие по акустическому подобию фонемы. Верно ли это утверждение?

А. Да.

Б. Нет.

**45.** Фонематическое восприятие страдает при всех видах речевых расстройств?

А. Да.

Б. Нет.

**46.** Целостное отражение предметов, ситуаций, возникающее при непосредственном воздействии физических раздражителей на рецепторные поверхности органов чувств – это:

А. Восприятие.

Б. Память.

В. Воображение.

Г. Мышление.

**47.** Невозможность человека одновременно воспринимать два, три и более объектов и объединять их в целостный образ называется:

А. Цифровой агнозией.

Б. Буквенной агнозией.

В. Сукцессивной агнозией.

Г. Симультанной агнозией.

Д. Оптико-пространственной агнозией.

**48.** Расстройство опознания предметов на ощупь называется:

А. Астереогнозия.

Б. Симультанная агнозия.

В. Сукцессивная агнозия.

Г. Гиперакузия.

**49.** При симультанной агнозии происходит:

А. Сужение объема зрительного восприятия.

Б. Расширения объема зрительного восприятия.

В. Неустойчивость объема зрительного восприятия.

**50.** Зависимость восприятия от содержания психической жизни человека, от особенности его личности носит название:

А. Осмысленности.

Б. Апперцепции.

В. Агнозии.

Г. Амузии.

**51.** Нарушение видов восприятия, возникающее при корковых очаговых поражениях, называется:

А. Амнезия.

Б. Агнозия.

В. Алалия.

Г. Аграфия.

**52.** К тактильным агнозиям не относятся:

А. Астереогнозии.

Б. Соматоагнозии.

В. Предметные агнозии.

- 53.** Повышение чувствительности к звуковым раздражителям – это:
- А. Гипермнезия.
  - Б. Гиперакузия.
  - В. Гиперкинезия.
- 54.** Какие основные типы расстройств памяти не выделяются?
- А. Модально-специфические.
  - Б. Модально-различительные.
  - В. Модально-неспецифические.
- 55.** При модально-специфических нарушениях памяти происходит плохое запечатление и сохранение любой по модальности информации:
- А. Да.
  - Б. Нет.
- 56.** Гипермнезия – это:
- А. Ослабление памяти.
  - Б. Усиление памяти.
  - В. Отсутствие памяти.
  - Г. Ложное узнавание.
- 57.** Наиболее обобщенная и опосредованная форма психического отражения, устанавливающая связи и отношения между познаваемыми объектами:
- А. Мышление.
  - Б. Память.
  - В. Обобщение;
  - Г. Абстрагирование.
- 58.** К нарушениям памяти не относятся:
- А. Псевдомнезия.
  - Б. Амнезия.
  - В. Парамнезия.
  - Г. Гипомнезия.
  - Д. Гиперакузия.
- 59.** Верно ли утверждение, что при дислалии и ринолалии память не страдает?
- А. Нет.
  - Б. Да.
- 60.** Какие виды патологии не относятся к нарушениям мышления?
- А. Нарушения операционной стороны.
  - Б. Нарушения динамики.
  - В. Нарушения темпо-ритмической стороны.
  - Г. Нарушения мотивационного компонента.
- 61.** К формам мышления не относится:
- А. Суждение.
  - Б. Понятие.
  - В. Обобщение.
  - Г. Умозаключение.
- 62.** Не является процессом мышления:
- А. Анализ.
  - Б. Синтез.
  - В. Обобщение.
  - Г. Понятие.
  - Д. Абстрагирование.
- 63.** При каком из данных речевых нарушений не страдают процессы мышления?

- А. Дизартрии.
- Б. Дислалии.
- В. Афазии.
- Г. Алалии.

**64.** Какая из названных методик не используется для исследования мышления?

- А. Определение понятий.
- Б. Сравнение понятий.
- В. Четвертый лишний.
- Г. Образование искусственных понятий.
- Д. Тест «Дом–дерево–человек».

**65.** Воображение, имеющее в своей основе создание образов, соответствующих описанию, называют:

- А. Преднамеренным.
- Б. Творческим.
- В. Воссоздающим.

**66.** Л.С. Выготский писал: «Наблюдение за развитием воображения обнаружило зависимость этой функции от развития .... Задержка в развитии ... знаменует собой и задержку развития воображения».

- А. Мышления.
- Б. Речи.

**67.** Что из перечисленного не относится к видам внимания:

- А. Произвольное.
- Б. Непроизвольное.
- В. Послепроизвольное.
- Г. Преднамеренное.

**68.** ... – направленность и сосредоточенность сознания человека на определенных объектах при одновременном отвлечении от других:

- А. Внимание.
- Б. Восприятие.
- В. Мышление.
- Г. Воображение.

**69.** Не является свойством (качеством) внимания:

- А. Концентрация.
- Б. Переключение.
- В. Распределение.
- Г. Устойчивость.
- Д. Фиксированность.

**70.** Какая из названных методик не используется для исследования внимания?

- А. Корректирующая проба Бурдона.
- Б. Пиктограммы.
- В. Таблицы Шульте.
- Г. Красно-черные таблицы Ф.Д. Горбова.

### *Раздел 3. Личность и деятельность при нарушениях речи*

**71.** Выберите самое узкое по содержанию понятие:

- А. Индивид.
- Б. Индивидуальность.
- В. Характер.

**72.** Возрастные особенности, свойственные детям с речевой патологией с 3 до 5 лет:

- А. Низкая речевая активность, пассивность, отсутствие признаков ролевого поведения.

- Б. Речевая активность, участие в сюжетно-ролевых играх.
- В. Смещение и смешение временных представлений, путаница в моральных и мировоззренческих установках.
- 73.** Тип формирования личности, для которого характерны робость, застенчивость, большая привязанность к родителям, комплекс неполноценности, повышенная чувствительность ко всему происходящему:
- А. Социально-ориентированный.
- Б. Доминирующий.
- В. Чувствительный.
- Г. Тревожный.
- Д. Интровертируемый.
- 74.** Возраст, который принято считать сензитивным в становлении характера:
- А. 2–3 года.
- Б. 9–10 лет.
- В. 2–10 лет.
- 75.** Какого из перечисленных вариантов «болезненной фиксации» на дефекте у заикающихся не бывает (по В.И. Селиверстову):
- А. Нулевая.
- Б. Нейтральная.
- В. Выраженная.
- Г. Умеренная.
- 76.** Для какой из степеней фиксированности на дефекте при заикании характерно: ребенок постоянно фиксирован на речевом недостатке, глубоко переживает его, всю свою деятельность ставит в зависимость от своих речевых неудач; характерен уход в болезнь, самоуничтожение, болезненная мнительность, навязчивые мысли, выраженная логофобия:
- А. Нулевая.
- Б. Выраженная.
- В. Умеренная.
- 77.** Какого из перечисленных вариантов эмоционального отношения заикающихся к своему дефекту не существует?
- А. Безразличное.
- Б. Умеренно-сдержанное.
- В. Предвосхищающее.
- Г. Безнадежно-отчаянное.
- 78.** Навязчивая боязнь насмешек окружающих в связи с каким-либо мнимым или действительно имеющимся у больного недостатком – это:
- А. Логоррея.
- Б. Скоптофобия.
- В. Логофобия.
- Г. Клаустрофобия.
- 79.** Степени фиксированности на дефекте изучались, в основном, применительно к:
- А. Афазикам и ринолаликам.
- Б. Заикающимся и лицам с нарушениями голоса.
- 80.** Верно ли утверждение, что школьники с ОНР испытывают трудности адаптации в коллективе сверстников, становятся слабоуспевающими по предметам языкового цикла:
- А. Да.
- Б. Нет.
- 81.** Большое значение при обследовании детей с нарушениями

речи имеет анализ продуктов деятельности, при этом изучению подлежат результаты разных видов деятельности. Какой вид деятельности не относится к вышесказанному?

А. Изобразительная деятельность.

Б. Конструирование.

В. Мыслительная деятельность.

Г. Лепка.

**82.** Виды контроля за деятельностью, которые более нарушены у детей с речевой патологией?

А. Упреждающий (анализ условий задания) и текущий (при выполнении задания).

Б. Текущий и последующий (итоговый).

В. Упреждающий и последующий.

**83.** Мотив общения, на который заменяется мотив аффиликации у детей с нарушениями речи:

А. Отвергание.

Б. Аффект (агрессия).

В. Стремление к власти.

**84.** Общение, преобладающее у детей с тяжелыми нарушениями речи:

А. Ситуативно-деловое.

Б. Внеситуативно-познавательное.

В. Внеситуативно-личностное.

**85.** Дошкольникам с патологией речи в процессе деятельности труднее сосредоточить внимание на выполнении задания в условиях инструкции:

А. Слуховой.

Б. Зрительной.

В. Слуховой и зрительной.

**86.** Для детей с речевой патологией характерен уровень развития игровой деятельности:

А. Невысокий.

Б. Соответствующий уровню сверстников с нормальной речью.

В. Высокий.

**87.** При изучении игровой активности заикающихся дошкольников Г.А. Волкова выделила:

А. 5 групп.

Б. 3 группы.

В. 7 групп.

Г. 4 группы.

**88.** Выделяют 2 основных вида тревожности. Что не подходит к указанным ниже?

А. Личностная.

Б. Ситуативная.

В. Бытовая.

**89.** У детей с моторной алалией наблюдаются черты:

А. Замкнутость, негативизм, неуверенность в себе, раздражительность, обидчивость.

Б. Общительность, уверенность в себе, веселость.

**90.** В.С. Кочергина выделяет... групп заикающихся детей в соответствии с особенностями их личности и речевых нарушений по времени их возникновения:

А. 5 групп.

Б. 3 группы.

В. 7 групп.

Г. 4 группы.

**91.** Л.С. Цветкова выделяет два типа изменений личности при афазии. Что не подходит к указанным ниже?

А. Устойчивый.

Б. Тревожный.

В. Динамический.

**92.** Самооценку у афазиков изучали

А. Ж.М. Глозман, Л.С. Цветкова, А.А. Цыганок.

Б. Р.Е. Левина, В.И. Селиверстов, Г.И. Ангушев.

**93.** Вид человеческой деятельности, который имеет цель преобразования предметов окружающего мира, превращение их в продукты удовлетворения многочисленных и разнообразных потребностей людей:

А. Учебная.

Б. Трудовая.

В. Игровая.

Г. Предметно-

## Темы контрольных работ

1. Современные концепции коррекционно-развивающего обучения.
2. Система коррекционно-воспитательной работы с детьми с нарушениями речи.
3. Условия формирования правильной речи у детей дошкольного возраста.
4. Условия формирования правильной речи у детей младшего школьного возраста.
5. Психолого-педагогические аспекты оказания помощи детям с ОНР.
6. Профилактика нарушений чтения и письма у детей старшего дошкольного возраста.
7. Особенности обучения и воспитания детей с задержками в речевом и познавательном развитии.
8. Особенности обучения и воспитания детей с нарушениями речи.
9. Организация психологической и педагогической помощи детям и подросткам с нарушениями речи.
10. Основные категории (группы) детей с отклонениями в развитии.
11. Типы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей с нарушениями речи дошкольного возраста.
12. Типы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для лиц с нарушениями речи школьного возраста.
13. Коррекционные учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья системы здравоохранения и социальной помощи населению.
14. Организация коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями речи.
15. Система коррекционного обучения и воспитания детей с нарушениями речи.
16. Специфические особенности организации и содержания коррекционного обучения и воспитания в логопедических группах.
17. Формы получения образования детьми с нарушениями речи.
18. Альтернативные формы получения образования детьми с ОВЗ.
19. Технологии коррекционной работы с детьми с нарушениями речи.
20. Развитие речи у глухих детей.
21. Речь и познавательное развитие ребенка.
22. Влияние речевых нарушений на психическое развитие детей.
23. Психолого-педагогическая типология детей с недоразвитием речи.
24. Сравнительный анализ коммуникативного процесса у нормально развивающихся детей и детей с тяжелым речевым недоразвитием.
25. Познавательное развитие детей при алалии.
26. Своеобразие личностного и социального развития при нарушениях речи.
27. Особенности мотивационной сферы детей с речевым недоразвитием.
28. Формирование психологической готовности к школьному обучению при речевом недоразвитии.
29. Особенности психического развития детей с нарушениями речевого развития на протяжении школьного возраста.
30. Психологические особенности заикающихся дошкольников
31. «Внутренняя картина болезни» при заикании.
32. Психотерапевтические методы, используемые в коррекции заикания.
33. Возможности групповых методов психокоррекции в преодолении заикания.
34. Особенности продуктивных видов деятельности у детей с нарушениями речи.
35. Психологические методы преодоления заикания.
36. Психологический анализ нарушений письма, подходы к коррекции.
37. Психологический анализ нарушений чтения, подходы к коррекции.
38. Принципы и методы дифференциальной диагностики первичной речевой патологии от сходных по проявлениям отклонений в развитии.

### 39. Психолого-педагогические методы профилактики вторичных нарушений развития при речевом недоразвитии.

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 (титульный лист) – не нумеруется. Объем контрольной работы должен быть в пределах 13-16 страниц машинописного текста через 1,5 интервала.

## Вопросы к зачету (промежуточная аттестация)

1. Объект, предмет, цель, задачи логопсихологии.
  2. Методологические принципы и методы логопсихологии.
  3. Основные этапы становления логопсихологии как учебной дисциплины.
  4. Актуальные вопросы логопсихологии на современном этапе.
  5. Связь логопсихологии с другими науками.
  6. Классификации нарушений речи, ее значение для логопсихологии.
- Логопсихологическая типология лиц с нарушениями речи.
7. Особенности зрительного и тактильного восприятия лиц с нарушениями произносительной стороны речи и их учет в логопедической работе.
  8. Особенности зрительного и тактильного восприятия лиц с системными нарушениями речи и их учет в логопедической работе.
  9. Особенности слухового восприятия лиц с нарушениями произносительной стороны речи и их учет в логопедической работе.
  10. Особенности слухового восприятия лиц с системными нарушениями речи и их учет в логопедической работе.
  11. Особенности внимания лиц с нарушениями произносительной стороны речи и их учет в логопедической работе.
  12. Особенности внимания лиц с системными нарушениями речи и их учет в логопедической работе.
  13. Особенности внимания лиц с заиканием и их учет в логопедической работе.
  14. Особенности памяти лиц с нарушениями произносительной стороны речи и их учет в логопедической работе.
  15. Особенности памяти лиц с заиканием и их учет в логопедической работе.
  16. Особенности памяти лиц с системными нарушениями речи и их учет в логопедической работе.
  17. Особенности мышления лиц с нарушениями произносительной стороны речи и их учет в логопедической работе.
  18. Особенности мышления лиц с системными нарушениями речи и их учет в логопедической работе.
  19. Подходы к оценке соотношения речи и мышления при моторной алалии.
  20. Особенности мышления лиц с заиканием и их учет в логопедической работе.
  21. Особенности воображения лиц с нарушениями речи и их учет в логопедической работе.
  22. Эмоционально-волевая сфера и индивидуально-типологические особенности лиц с нарушениями произносительной стороны речи.
  23. Эмоционально-волевая сфера и индивидуально-типологические особенности лиц с системными нарушениями речи.
  24. Эмоционально-волевая сфера и индивидуально-типологические особенности лиц с заиканием.
  25. Мотивационно-потребностная сфера, самооценка и притязания лиц с нарушениями произносительной стороны речи.
  26. Мотивационно-потребностная сфера, самооценка и притязания лиц с системными нарушениями речи.
  27. Мотивационно-потребностная сфера, самооценка и притязания лиц с заиканием.
  28. Межличностные отношения и общение лиц с нарушениями произносительной стороны речи.
  29. Межличностные отношения и общение лиц с системными нарушениями речи.
  30. Межличностные отношения и общение лиц с заиканием.
  31. Особенности деятельности лиц с нарушениями речи и их учет в логопедической работе.

