

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Психологии и коррекционной педагогики
2.	Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
3.	Направленность (профиль)	Логопедия
4.	Дисциплина (модуль)	Логопедическое сопровождение обучающихся с нарушениями речи органического генеза
5.	Форма обучения	очная
6.	Год набора	2022

2. Перечень компетенций

<p>ОПК-1. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики</p> <p>ОПК-2 - Способен участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные их компоненты (в том числе с использованием инновационно-коммуникационных технологий)</p> <p>ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов</p> <p>ОПК-5. Способен осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении</p> <p>ОПК-6 - Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p> <p>ОПК-8 - Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний</p>
--

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
		Знать	Уметь	Владеть	
Нарушения голоса					

<p>Акустические основы голосообразования. Развитие голоса у детей.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых с нарушениями голоса; специфику психолого-педагогического изучения лиц с нарушениями голоса; особенности нарушения голоса у лиц вокальных и речевых профессий; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды при различных нарушениях голоса.</p>	<p>проводить психолого-педагогическое и логопедическое обследование; изучать медицинскую, педагогическую и логопедическую документацию; выявлять голосовые нарушения и определять структуру их дефекта; диагностировать голосовые расстройства и определять первичность и вторичность ведущего нарушения; определять специфические психологические особенности у лиц с дисфониями; консультировать родителей, имеющих детей с различными – сложными комбинированными дефектами, включающими нарушения голоса; определять вид и тип специального коррекционного-образователь-</p>	<p>теоретическими знаниями по проблеме нарушений речи; методологией психолого-педагогического изучения детей и взрослых, имеющих нарушения голоса; практическими навыками психолого-педагогического и логопедического обследования лиц с нарушениями голоса; проводить диагностическое обследование и анализ педагогической документации. навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального и инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с</p>	<p>Аннотирование статей</p>
--	---	---	--	---	-----------------------------

			ного учреждения для разных групп детей с речевыми отклонениями; планировать и осуществлять коррекцию нарушений голоса; проводить профилактическую работу по предупреждению нарушений голоса; пропагандировать логопедические занятия, необходимые для профилактики, своевременной коррекции речевых и голосовых нарушений	речевыми нарушениями.	
Общая характеристика нарушений голоса: терминология. Причины, механизмы и классификации, симптоматика нарушений голоса.	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых с нарушениями голоса; специфику психолого-педагогического изучения лиц с нарушениями голоса; особенности нару-	проводить психолого-педагогическое и логопедическое обследование; изучать медицинскую, педагогическую и логопедическую документацию; выявлять голосовые нарушения и определять структуру их дефекта; диагностировать голосовые расстройства и опре-	теоретическими знаниями по проблеме нарушений речи; методологией психолого-педагогического изучения детей и взрослых, имеющих нарушения голоса; практическими навыками психолого-педагогического и ло-	Защита презентации на практических занятиях

		<p>шения голоса у лиц вокальных и речевых профессий; принципы и направления коррекционно-го воздействия в разные возрастные периоды при различных нарушениях голоса.</p>	<p>делять первичность и вторичность ведущего нарушения; определять специфические психологические особенности у лиц с дисфониями; консультировать родителей, имеющих детей с различными – сложными комбинированными дефектами, включающими нарушения голоса; определять вид и тип специального коррекционно-образовательного учреждения для разных групп детей с речевыми отклонениями; планировать и осуществлять коррекцию нарушений голоса; проводить профилактическую работу по предупреждению нарушений голоса; пропагандировать логопедические занятия, не-</p>	<p>гопедического обследования лиц с нарушениями голоса; проводить диагностическое обследование и анализ педагогической документации. навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального и инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>	
--	--	--	--	--	--

			обходимые для профилактики, своевременной коррекции речевых и голосовых нарушений		
Особенности восстановительной работы при нарушениях голоса. Профилактика нарушений голоса.	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых с нарушениями голоса; специфику психолого-педагогического изучения лиц с нарушениями голоса; особенности нарушения голоса у лиц вокальных и речевых профессий; принципы и направления коррекционно-воздействия в разные возрастные периоды при различных нарушениях голоса.	проводить психолого-педагогическое и логопедическое обследование; изучать медицинскую, педагогическую и логопедическую документацию; выявлять голосовые нарушения и определять структуру их дефекта; диагностировать голосовые расстройства и определять первичность и вторичность ведущего нарушения; определять специфические психологические особенности у лиц с дисфониями; консультировать родителей, имеющих детей с различными – сложными комбинированными дефектами,	теоретическими знаниями по проблеме нарушений речи; методологией психолого-педагогического изучения детей и взрослых, имеющих нарушения голоса; практическими навыками психолого-педагогического и логопедического обследования лиц с нарушениями голоса; проводить диагностическое обследование и анализ педагогической документации. навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специаль-	Защита презентации Работа на практических занятиях

		<p>включающими нарушения голоса; определять вид и тип специального коррекционно-образовательного учреждения для разных групп детей с речевыми отклонениями; планировать и осуществлять коррекцию нарушений голоса; проводить профилактическую работу по предупреждению нарушений голоса; пропагандировать логопедические занятия, необходимые для профилактики, своевременной коррекции речевых и голосовых нарушений</p>	<p>ного и инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>	
--	--	---	---	--

Ринолалия

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть

Ринолалия:: определе- ние, этиоло- гия, меха- низмы на- рушения	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	этиологию, механизм, структуру речевых на- рушений у разных ка- тегорий де- тей и взрос- лых; специфику психолого- педагогиче- ского изу- чения лиц с речевыми нарушения- ми; принципы и направления коррекци- онного воз- действия в разные воз- растные пе- риоды;	применять методы и приемы логопедического обследования детей с ре- чевыми нарушениями, определять диагностиче- скипрогностические по- казатели речевого разви- тия ребенка, анализиро- вать и квалифицировать результаты обследова- ния; применять методы пси- холого-педагогического изучения детей с речевы- ми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхо- да; разрабатывать индивиду- альные коррекционно- развивающие программы для детей с речевыми на- рушениями; определять образова- тельные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с ре- чевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием иннова- ционных технологий;	методами и приемами лого- педического об- следования де- тей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онто- генетического развития; навыками анали- за материалов обследования детей, формули- ровки речевого заключения; умением приме- нения диффе- ренцированного подхода в работе с детьми с рече- выми наруше- ниями; навыками реали- зации в профес- сиональной дея- тельности со- временных кор- рекционно- образовательных технологий, пер- спективного и текущего плани- рования учебной и коррекционной работы; навыками разра- ботки, проведе- ния и анализа занятий в усло- виях специаль- ного инклюзив- ного обучения; системой лого- педических тех- нологий в работе с детьми с рече- выми наруше- ниями.
Подходы к классифика- ции ринола-	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3	этиологию, механизм, структуру	применять методы и приемы логопедического обследования детей с ре-	методами и приемами лого- педического об-

лии	ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;	речевыми нарушениями, определять диагностически-прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;	следования детей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.
Формы и методика логопедического воздействия при ринола-	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных ка-	применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностически-прогностические по-	методами и приемами логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на

<p>лии: коррекция открытой ринолалии; коррекция закрытой ринолалии; коррекция смешанной ринолалии.</p>		<p>тегорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>казатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>
--	--	--	--	---

Дизартрия

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
Введение в проблему диз-	ОПК-1, ОПК-2	этиологию, механизм,	применять методы и приемы логопедическо-	методами и приемами лого-

<p>артрии. Основные представления об этиопатогенетических механизмах дизартрии. Различные критерии классификации дизартрии.</p>	<p>ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционно-воспитательного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>го обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностически-прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>педического обследования детей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>
<p>Дизартрия как один из симптомов детско-</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3</p>	<p>этиологию, механизм, структуру</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с</p>	<p>методами и приемами логопедического об-</p>

<p>го церебрально-го паралича.</p>	<p>ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>речевыми нарушениями, определять диагностически-прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>следования детей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>
<p>Характеристика различных форм дизартрии</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями,</p>	<p>методами и приемами логопедического обследования де-</p>

	ОПК-6, ОПК-8	<p>нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>определять диагностически-прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>тей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>
Основные направления коррекционно-педагогического воздействия	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6,	этиологию, механизм, структуру речевых нарушений	применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагности-	методами и приемами логопедического обследования детей с речевыми

<p>при дизартрии</p> <p>Принципы и приемы обследова-</p>	<p>ОПК-8</p>	<p>у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>ческипрогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>
--	--------------	---	---	--

дования детей и взрослых при дизартрии. Вопросы профилактики			
--	--	--	--

Алалия.

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
<p>Определение алалии. История изучения: основные этапы. Этиология алалии. Механизмы алалии. Классификации алалий: по нарушенным механизмам, психологическая, лингвистическая, психолингвистическая.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционно-воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностически-прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>методами и приемами логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррекционной рабо-</p>

				ты; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.
Моторная алалия: определение, этиология, симптоматика, механизмы. Коррекция моторной алалии.	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;	применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностически прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять образовательные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;	методами и приемами логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития; навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения; умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учебной и коррек-

				<p>ционной работы;</p> <p>навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения;</p> <p>системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.</p>
<p>Сенсорная алалия: определение, этиология, симптоматика, механизмы, распространенность.</p> <p>Коррекция сенсорной алалии.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями;</p> <p>принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностически-прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования;</p> <p>применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода;</p> <p>разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями;</p> <p>определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями;</p> <p>планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>методами и приемами логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на основе учета принципа онтогенетического развития;</p> <p>навыками анализа материалов обследования детей, формулировки речевого заключения;</p> <p>умением применения дифференцированного подхода в работе с детьми с речевыми нарушениями;</p> <p>навыками реализации в профессиональной деятельности современных коррекционно-образовательных технологий, перспективного и текущего планирования учеб-</p>

				ной и коррекционной работы; навыками разработки, проведения и анализа занятий в условиях специального инклюзивного обучения; системой логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями.
--	--	--	--	---

Афазия

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенции		
		Знать	Уметь	Владеть
<p>Определение афазии. История изучения: основные этапы. Этиология афазии. Механизмы афазии.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностические и прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-</p>	<p>методами и приемами логопедического следования речевыми навыками на основе принципа онтогенетического развития навыков анализа материалов обучения детей, формирования речевых навыков; умением при дифференцированном подходе в работе с детьми с речевыми нарушениями навыками репетитора в профессиональной деятельности коррекционных образовательных технологий, индивидуального планирования и коррекционной работы; навыками проведения и</p>

			<p>развивающие программы для детей с речевыми нарушениями;</p> <p>определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями;</p> <p>планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>занятий в ус</p> <p>специального</p> <p>люзивного обуч</p> <p>системой логог</p> <p>ских технологи</p> <p>боте с детьми</p> <p>выми нарушени</p>
<p>Классификация и симптоматика афазии у детей.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых;</p> <p>специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями;</p> <p>принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностические и прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования;</p> <p>применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода;</p> <p>разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для</p>	<p>методами и при</p> <p>логопедического</p> <p>следования де</p> <p>речевыми н</p> <p>ниями на основ</p> <p>принципа онто</p> <p>ческого развити</p> <p>навыками анали</p> <p>териалов обслед</p> <p>ния детей, фо</p> <p>ровки речево</p> <p>ключения;</p> <p>умением прим</p> <p>дифференциров</p> <p>подхода в ра</p> <p>детьми с реч</p> <p>нарушениями;</p> <p>навыками реал</p> <p>в профессиона</p> <p>деятельности</p> <p>менных корре</p> <p>но-образователи</p> <p>технологий, по</p> <p>тивного и те</p> <p>планирования</p> <p>ной и коррекц</p> <p>работы;</p> <p>навыками разр</p> <p>проведения и</p> <p>занятий в ус</p> <p>специального</p>

			детей с речевыми нарушениями; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;	люзивного обучением системой логопедических технологий работе с детьми с речевыми нарушениями
Восстановительное лечение при афазии. Особенности коррекционной работы на начальном и более позднем этапах.	ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8	этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;	применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностические и прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями;	методами и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на основе принципа онтогенетического развития навыков анализа материалов обследования детей, формирования речевых навыков; умением применять дифференцированный подход в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реальной профессиональной деятельности специальных коррекционно-образовательных технологий, активного и тематического планирования коррекционной и коррекционной работы; навыками разработки проведения и организации занятий в условиях специального инклюзивного обучения системой логопедических технологий

			<p>ми; определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>ских технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями</p>
<p>Методика логопедической работы при различных видах афазии</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых; специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностические и прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования; применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода; разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями; определять обра-</p>	<p>методами и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на основе принципа онтогенетического развития с навыками анализа материалов обследования детей, формирования речевых навыков; умение применять дифференцированный подход в работе с детьми с речевыми нарушениями; навыками реальной профессиональной деятельности с применением коррекционных технологий, планирования и коррекционной работы; навыками разработки и проведения занятий в системе специального инклюзивного обучения с использованием логопедических технологий в работе с детьми с</p>

			<p>зовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями;</p> <p>планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>выми нарушениями</p>
<p>Обследование больных с афазией.</p>	<p>ОПК-1, ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6, ОПК-8</p>	<p>этиологию, механизм, структуру речевых нарушений у разных категорий детей и взрослых;</p> <p>специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями;</p> <p>принципы и направления коррекционного воздействия в разные возрастные периоды;</p>	<p>применять методы и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями, определять диагностические и прогностические показатели речевого развития ребенка, анализировать и квалифицировать результаты обследования;</p> <p>применять методы психолого-педагогического изучения детей с речевыми нарушениями в целях научно-обоснованного индивидуального подхода;</p> <p>разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы для детей с речевыми нарушениями;</p> <p>определять образовательные, коррекционные и воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями;</p> <p>планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;</p>	<p>методами и приемы логопедического обследования детей с речевыми нарушениями на основе принципа онтогенетического развития с использованием навыков анализа материалов обследования детей, формирования речевых ключений;</p> <p>умением применять дифференцированный подход в работе с детьми с речевыми нарушениями;</p> <p>навыками реальной профессиональной деятельности специальных коррекционно-образовательных технологий, психологического и тематического планирования коррекционной и коррекционной работы;</p> <p>навыками разработки и проведения и организации занятий в условиях специального и инклюзивного обучения с использованием системы логопедических технологий в работе с детьми с речевыми нарушениями</p>

			воспитательные задачи развития речи детей с речевыми нарушениями; планировать, проводить специальные занятия с использованием инновационных технологий;
--	--	--	--

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«зачтено» – 61 балл и более;

«не зачтено» – менее 61 балла

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Решение тестов

Процент правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за решенный тест	1	2	3

4.2. Подготовка презентаций

Структура презентации	Максимальное количество баллов
Содержание	
Сформулирована цель работы	0,5
Понятны задачи и ход работы	0,5
Информация изложена полно и четко	0,5
Иллюстрации усиливают эффект восприятия текстовой части информации	0,5
Сделаны выводы	0,5
Оформление презентации	
Единый стиль оформления	0,5
Текст легко читается, фон сочетается с текстом и графикой	0,5
Все параметры шрифта хорошо подобраны, размер шрифта оптимальный и одинаковый на всех слайдах	0,5
Ключевые слова в тексте выделены	0,5
Эффект презентации	
Общее впечатление от просмотра презентации	0,5
Максимальное количество баллов	5
Окончательная оценка:	

4.3. Подготовка докладов

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none"> - студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями
1	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
0,5	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом

а. Подготовка реферата (макс. – 5 баллов)

Баллы	Критерии
1	Глубокое и всестороннее усвоение темы
1	Грамотность, логичность изложения
1	Аргументированность
1	Свободное владение понятиями
1	Связь научных положений с практической деятельностью

б. Составление аннотированной библиографии (макс. – 3 балла)

Баллы	Критерии
1	Соответствие оформления гост Р 7.0.5-2008 « Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления»
1	Тематическая полнота представленных первоисточников
1	Содержательность аннотирования

с. Подготовка аннотаций на первоисточники (макс. – 4 балла)

Баллы	Критерии
--------------	-----------------

1	Стилистическая грамотность
1	Целесообразность использования профессиональной терминологии
1	Выдержанность структуры
1	Содержательность

d. **Разработка материалов методического характера** (макс. – 7 баллов)

Баллы	Критерии
1	Соответствие поставленным образовательным целям и задачам
1	Соответствие возрасту адресата
1	Структурная проработанность
1	Разнообразие методических приемов
1	Использование инновационных подходов и приемов
1	Нетрадиционность предлагаемых форм работы

4.8. Работа на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none"> - студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями
1	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
0,5	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом

4.9 Ответ на зачете (1 вопрос)

Максимальное	Критерии оценивания
---------------------	----------------------------

кол-во баллов	
3	Системность, полнота, междисциплинарность усвоенных знаний
2	Знание современных научных подходов и концепций
4	Подтверждение теоретических положений практическими примерами
2	Аргументированность, логичность ответа
3	Научность, правильность использования профессиональной терминологии
2	Отражение собственной профессиональной позиции
4	Установление связи теоретических знаний с профессиональными функциями
20	Максимальное количество баллов
	Окончательная оценка

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Нарушения голоса.

1. Типовое тестовое задание

Вариант №1.

Укажите наиболее верное утверждение из ряда предложенных вариантов.

1. Большинство нарушений голоса являются:

- а. врожденными;
- б. приобретенными;
- в. врожденными и приобретенными в равной степени.

2. Причиной функциональных нарушений голоса является:

- а. перенапряжение голоса;
- б. опухоль;
- в. ожоги.

3. Субъективное восприятие органом слуха частоты колебательных движений называют

- а. высотой звука;
- б. ренансом;
- в. тембром.

4. На какое количество периодов условно делится развитие детского голоса?

- а. 6;
- б. 4;
- в. 3.

5. Какие сведения дает ларингоскопия?

- а. дает точную картину гортани в какой-то момент ее работы, не раскрывая характера движений голосовых складок, применяется преимущественно при диагностике опухолей;
- б. выявляет анатомические изменения или воспалительные заболевания, дает первое представление о состоянии гортани;

- в. дает сведения о функции наружных и внутренних мышц гортани.
6. Первая задача при восстановлении голоса:
- а. ликвидация патологического способа голосообразования;
 - б. рациональная психотерапия;
 - в. выявление и включение компенсаторных возможностей организма.
7. Продолжительность коррекционно-логопедической работы при парезах и параличах гортани составляет:
- а. 1 год;
 - б. 2-4 месяца;
 - в. 6 месяцев.
8. Главная задача логопедической работы при гипертонусных расстройствах – это:
- а. восстановление координации, снятие излишнего напряжения;
 - б. активизация голосового аппарата;
 - в. все перечисленное выше.
9. При какой патологии больные нуждаются в лечении у психиатра?
- а. при хронических ларингитах;
 - б. при рубцовых изменениях гортани в детском возрасте;
 - в. при удалении гортани.

Вставьте пропущенные слова/фразы в предложения:

10. Для снятия неприятных ощущений, связанных с сенсорными расстройствами, при хроническом ларингите нужно проводить ... в области наружной поверхности гортани.
11. Восстановление при хронических ..., особенно на первых порах, идет как бы ...: то голос заметно улучшается, и исчезают все неприятные субъективные ощущения, то опять наступает ухудшение.
12. Вторым этапом восстановления голоса после удаления гортани представляет собой
13. При гипертонусных нарушениях вначале используется ... атака звука. Она помогает ... мышечного тонуса.
14. Наблюдения показывают, что отрицательное влияние на голосовой аппарат оказывают «... ..», при которых люди продолжают работать, напрягая голос.
15. При различных нарушениях голоса в комплексе восстановительного обучения на некоторых этапах применяются технические средства, в том числе слухофильтры ...

Вариант №2.

Укажите наиболее верное утверждение из ряда предложенных вариантов.

1. От чего зависит высота?
- а. от степени смыкания и амплитуды колебаний голосовых складок;
 - б. от частоты колебаний голосовых складок;
 - в. от формы колебаний голосовых складок и наличия обертонов.
2. Причины органических нарушений голоса:
- а. перенапряжение голоса;
 - б. опухоль, ожоги, травмы;
 - в. внезапная органическая реакция.
3. Резкое возрастание амплитуды колебаний, возникающее при совпадении колебаний внешней силы с частотой собственных колебаний системы называют

- а. высотой звука;
- б. резонансом;
- в. тембром.

4. Мутация голоса наблюдается в возрасте

- а. 6-7 лет;
- б. 16-17 лет;
- в. 13-15 лет.

5. Какие сведения дает электромиография?

- а. дает точную картину гортани в какой-то момент ее работы, не раскрывая характера движений голосовых складок, применяется преимущественно при диагностике опухолей;
- б. выявляет анатомические изменения или воспалительные заболевания, дает первое представление о состоянии гортани;
- в. дает сведения о функции наружных и внутренних мышц гортани.

6. Вторая задача при восстановлении голоса:

- а. ликвидация патологического способа голосообразования;
- б. рациональная психотерапия;
- в. выявление и включение компенсаторных возможностей организма.

7. Продолжительность обучения пищеводному голосу при удалении гортани составляет:

- а. 1 год;
- б. 2-4 месяца;
- в. 6 месяцев.

8. Главная задача логопедической работы при гипотонусных расстройствах – это:

- а. восстановление координации, снятие излишнего напряжения;
- б. активизация голосового аппарата;
- в. все перечисленное выше.

9. При какой патологии больные чувствуют постоянное желание откашляться, ощущение першения?

- а. при хронических ларингитах;
- б. при рубцовых изменениях гортани в детском возрасте;
- в. при удалении гортани.

Вставьте пропущенные слова/фразы в предложения:

10. Принципы постановки голоса, проведения голосовых упражнений при хронических ларингитах те же, что применяются при ... и ... гортани.

11. Трудность восстановления голоса при хронических ларингитах состоит в том, что при малейших ..., ... возникают обострения процесса.

12. Третий этап восстановления голоса после удаления гортани представляет собой

13. При гипертонусных нарушениях вначале используется ... атака звука. Она помогает ... мышечного тонуса.

14. Для охраны голоса лицам голосоречевых профессий необходимо помнить, что ..., ..., злоупотребление горячей и сильно охлажденной пищей недопустимы, так как при этом раздражается слизистая оболочка глотки и гортани.

15. Самой радикальной мерой по предотвращению заболеваний голосового аппарата можно считать постановку, в ней нуждаются все лица, которым по роду деятельности приходится много говорить.

Ринолалия.

Вариант 1.

1. Ринолалия - это

- А) нарушение тембра голоса;
- Б) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловлено анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;
- В) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
- Г) состояние речи, характеризующееся пониженным носовым резонансом при произнесении носовых звуков и наличием назального тембра (назального голоса).

2. От чего зависит сила небно-глоточного смыкания?

- А) от силы дыхательной струи;
- Б) от произносимых звуков;
- В) от тембра голоса;
- Г) от величины uvula.

3. Выявляет ли функциональное обследование при открытой форме ринолалии какие-либо изменения твердого и мягкого неба?

- А) да;
- Б) нет;
- В) это спорный вопрос.

4. Кто из перечисленных ниже авторов научно обосновал и применил на практике принцип диспансеризации людей, страдающих ринолалией?

- А) Г.В. Кручинский;
- Б) М.Д. Дубов;
- В) Б.Я. Булатовская;
- Г) М. Эдвардс.

5. Кто из нижеперечисленных авторов предложил начать устранение назализации не с [а], а с [и] и [э]?

- А) С.Л. Таптапова;
- Б) И.И. Ермакова;
- В) Л.И. Вансовская;
- Г) А.Г. Ипполитова.

6. Операция (хейлопластика) на небе, как правило, осуществляется в период

- А) от 10 дней до 1 года жизни;
- Б) до 6 лет;
- В) от 7 до 14 лет;
- Г) от 14 лет и далее.

7. Количество видов закрытой ринолалии по М Зеemannу?

- А) 2;
- Б) 3;
- В) 4;
- Г) 5.

8. Какой этап, согласно методике Г. Ипполитовой по устранению ринофонии, включает

формирование речевого дыхания при дифференциации видов вдоха и выдоха?

- А) 1;
- Б) 2;
- В) 3;
- Г) 4.

9. В чем состоит существенный минус игры на детских музыкальных духовых инструментах в процессе коррекции?

- А) она противопоказана в дооперационном периоде;
- Б) она вызывает быстрое утомление;
- В) требует музыкального образования педагога;
- Г) все перечисленное выше.

10. Сформировано звукопроизношение, умеренная назализация, - это показатели речи (по Л.И. Вансоновской)

- А) нормальной или близкой к норме;
- Б) значительного улучшения речи;
- В) улучшения речи;
- Г) речи без улучшения.

11. Дополните фразу: «устранение нарушений звуковой стороны речи базируется на ... обследовании детей».

12. Дополните предложение. Для выявления субмукозной расщелины следует.....

13. Перечислите виды расщелин неба (подтипы можно не указывать).

14. Дополните предложение. По состоянию психического развития дети с расщелинами составляют весьма неоднородную группу:

15. Дополните фразу: «эффективность логопедической работы находится в тесной связи с анатомическим и ... состоянием речевого аппарата».

Вариант 2

1. Какой звук имеет наименьший назальный оттенок?

- А) А;
- Б) У;
- В) И;
- Г) О.

2. Признаком функциональной открытой ринолалии служит

- А) более выраженное нарушение произношения мягких согласных звуков;
- Б) более выраженное нарушение произношения твердых согласных звуков;
- В) более выраженное нарушение произношения гласных звуков;
- Г) более выраженное нарушение произношения согласных звуков.

3. Критическим периодом для несращения верхней губы и неба является:

- А) 7-8 месяц беременности;
- Б) 1-й месяц беременности;
- В) 7-8 недели эмбриогенеза;
- Г) 8-10 недели эмбриогенеза.

4. По данным М. Момеску и Э. Алекс разговорная речь детей с расщелиной неба содержит

- А) 30% информации в сравнении с нормой;
- Б) 50% информации в сравнении с нормой;

В) 80% информации в сравнении с нормой;

Г) 20% информации в сравнении с нормой.

5. Кто из нижеперечисленных авторов разработал методику коррекции ринолалии применительно ко взрослым?

А) С.Л. Таптапова;

Б) И.И. Ермакова;

В) Л.И. Вансовская;

Г) А.Г. Ипполитова.

6. Операция по устранению остаточных явлений дефектов верхней губы и носа осуществляется в период

А) от 10 дней до 1 года жизни;

Б) до 6 лет;

В) от 7 до 14 лет;

Г) от 14 лет и далее.

7. Закрытая ринолалия делится (по М. Зеemannу) на

А) переднюю и заднюю;

Б) функциональную и органическую.

8. Какой этап, согласно методике Г. Ипполитовой по устранению ринофонии, включает формирование мягких звуков?

А) 1;

Б) 2;

В) 3;

Г) 4

9. Сформированность артикуляции не всех звуков и умеренная назализация, - это показатели (по Л.И. Вансоновской)

А) нормальной или близкой к норме речи;

Б) значительного улучшения речи;

В) улучшения речи;

Г) речи без улучшения.

10. Введение тонкой резиновой трубки в носовой вход с одной стороны и в наружный слуховой канал с другой – это прием, применяемый при коррекции

А) открытой органической ринолалии;

Б) закрытой органической ринолалии;

В) смешанной ринолалии;

Г) всего вышеперечисленного.

11. Дополните предложение. Термин «ринолалия» образован от греческих слов rhinos -... и lalia - ...

12. Что такое «проба Гуцмана»?

13. Перечислите виды расщелин верхней губы

14. Характерным для детей с ринолалией является изменение в ротовой полости.

15. Дополните предложение. Основным дифференцирующим показателем для определения детей в логопедические учреждения является

Дизартрия.

Вариант 1.

1. При каком нарушении имеются параличи или парезы речевой мускулатуры?

- а. афазии
- б. дислалии
- в. дизартрии
- г. заикании

2. При каком речевом нарушении характерно чрезмерное слюнотечение?

- а. при ринолалии
- б. при дизартрии
- в. при заикании
- г. при алалии

3. Для какого контингента более актуально восстановительное обучение?

- а. для взрослых
- б. для детей
- в. все перечисленное выше

4. Недостаточность кинестетического праксиса – это проявление

- а. псевдобульбарной дизартрии
- б. бульбарной дизартрии
- в. корковой дизартрии
- г. всех вышеперечисленных форм

5. Выделение трех ведущих симптомов (синдромов артикуляторных, дыхательных и головных расстройств) лежат в основе отграничения дизартрии от

- а. алалии
- б. ринолалии
- в. заикания
- г. дислалии

6. С каких звуков начинают работу при коррекции дизартрии?

- а. с гласных
- б. с согласных
- в. с тех, артикуляция которых у ребенка сохранна
- г. это спорный вопрос

7. Тренировка язычно-небной схемы заключается в

- а. помещении и удерживании языка между зубами
- б. прижимании кончика языка и удерживании у альвеолярного отростка и дутье с разрывом контакта
- в. закидывании головы ребенка несколько назад, при этом происходит приподнимание задней части языка к твердому небу, ребенок производит кашлевые движения, фиксируя внимание на ощущениях при этом.
- г. пассивном смыкании губ, удерживании их в этом положении, после чего ребенок дует через губы, разрывая контакт

Ответьте письменно на вопросы:

15. Что такое «гиперсаливация»?

16. Какое заболевание во взрослом возрасте часто приводит к появлению дизартрии?

Вариант №2

Укажите наиболее верное утверждение из ряда предложенных вариантов.

1. Какая форма детской дизартрии встречается наиболее часто?
 - а. бульбарная
 - б. мозжечковая
 - в. корковая
 - г. псевдобульбарная

2. Для какого контингента наиболее актуально коррекционное обучение?
 - а. для взрослых
 - б. для детей
 - в. все перечисленное выше

3. При каком нарушении имеются дефекты в произношении как гласных, так и согласных звуков?
 - а. при дизартрии
 - б. при дислалии
 - в. при заикании
 - г. при тахилалии

4. Замедленная, толчкообразная, скандированная, с нарушенной модуляцией ударений речь – это проявление
 - а. псевдобульбарной дизартрии
 - б. бульбарной дизартрии
 - в. корковой дизартрии
 - г. мозжечковой дизартрии

5. Доказательство отсутствия первичных нарушений языковых операций лежит в основе отграничения дизартрии от
 - а. алалии
 - б. ринолалии
 - в. заикания
 - г. дислалии

6. С чего начинается работа при дизартрии, когда речь полностью непонятна для окружающих?
 - а. с «ключевых слов»
 - б. с изолированных звуков и слогов
 - в. с овладения ребенком жестовой речью

7. Тренировка язычно-альвеолярной схемы заключается в
 - а. помещении и удерживании языка между зубами
 - б. прижимании кончика языка и удерживании у альвеолярного отростка и дутье с разрывом контакта
 - в. закидывании головы ребенка несколько назад, при этом происходит приподнимание задней части языка к твердому небу, ребенок производит кашлевые движения, фиксируя внимание на ощущениях при этом.
 - г. пассивном смыкании губ, удерживании их в этом положении, после чего ребенок дует через губы, разрывая контакт

Ответьте письменно на вопросы:

15. Что такое «гиперсаливация»?
16. Что такое «тремор»?

Алалия.

1. Типовое тестовое задание

Вариант №1.

Часть I.

Укажите наиболее верное утверждение из ряда предложенных вариантов.

1. Алалия – это:

- а. Несформированность всех компонентов речевой системы при сохранном слухе и относительно сохранном интеллекте.
- б. Отсутствие речи или ее грубое недоразвитие при нормальном слухе и относительно сохранном интеллекте вследствие органического поражения головного мозга.
- в. Распад сложившейся речевой (языковой) системы вследствие локального поражения головного мозга у детей.
- г. Все вышеприведенные определения верны.

2. Какой фактор в наибольшей степени обуславливает возникновение алалии?

- а. Наследственность
- б. Асфиксия в натальный период
- в. Соматические заболевания
- г. Социальные причины

3. Какой автор выделяет 3 формы алалии: сенсорную, моторную (эфферентную и афферентную) и оптическую?

- а. Р.Е. Левина
- б. В.К. Орфинская
- в. Р.А. Белова-Давид
- г. А.Р. Лурия

4. Н.Н. Трауготт, изучая детей с моторной алалией, отметила у них нарушения языкового подражания. Что показал проведенный ею эксперимент?

- а. Дети с трудом различали сочетания звуков АОУ при отсутствии повторения
- б. Дети всегда замечали ошибки при повторении звукового ряда другими детьми.
- в. Дети не замечали собственные ошибки при выполнении задания на повтор звукового ряда.
- г. Все вышеперечисленное.

5. В чем заключается особенности мышления детей с моторной алалией?

- а. Всегда нарушено, т.к. при речь у таких детей является проявлением интеллектуальной недостаточности.
- б. Мышление страдает вторично, вследствие изменения процесса общения со взрослыми.
- в. Мышление нарушено дифференцированно: особенно страдает вербально-логическое.
- г. Все эти точки зрения имеют право на существование.

6. В чем заключается психологическая точка зрения по поводу механизмов моторной алалии?

- а. Механизмом является апраксия.
- б. Механизм – несформированность психических процессов анализа, синтеза, сравнения, обобщения, недостаточность психической активности.
- в. Механизм – нарушение языкового уровня порождения речи.
- г. Все вышеприведенные варианты.

7. Сколько этапов логопедической работы при моторной алалии выделила О.В. Правдина?

- а. 3
- б. 5
- в. 2
- г. 6

8. Как называется 3-й этап коррекционной работы при моторной алалии по Е.М. Мастюковой, Т.Б. Филичевой и др.?

- а. Первые формы слов
- б. Формирование предложения из нескольких слов.
- в. Однословное предложение
- г. Работа над 2-составным предложением.

9. В чем заключается принципиальное отличие моторной алалии от нарушений речи у слабослышащих?

- а. При алалии поведение ребенка адекватно ситуации.
- б. При алалии нет парезов, гиперкинезов, другой неврологической симптоматики.
- в. Жесты алалики сопровождаются звуками, искаженными, лепетными словами.
- г. Алалики плохо пользуются экспрессивной речью.

10. Сколько повторов требуется сенсорным алаликам для закрепления связи между предметом и акустическим образом слова?

- а. 2-3 повтора
- б. 10-12 повторов
- в. 100 повторов
- г. 20-30 повторов

11. Каково современное представление о локализации высших психических функций (ВПФ)?

- а. Узкий локализационизм – в мозге выделяют зоны (центры), отвечающие за те или иные функции.
- б. Ноэтическое направление – все структуры мозга имеют одинаковые функциональные возможности.
- в. Динамическая организация ВПФ – мозг имеет системное строение и в то же время работает дифференцированно.

Часть II.

Заполните пропуски в следующих предложениях:

12. Выделяют 4 уровня процесса восприятия речи: сенсорный, перцептивный, ... и смысловой.

13. Моторная алалия – системное ... экспрессивной речи центрально-органического характера, обусловленное несформированностью ... операций, процесса порождения речи при относительно сохранном смысловой и моторной операции порождения речи.

Вариант №2.

Часть I.

Укажите наиболее верное утверждение из ряда предложенных вариантов.

1. Какое из приведенных утверждений является наиболее современным и полным? Алалия – это:

- а. Несформированность всех компонентов речевой системы при сохранном слухе и относительно сохранном интеллекте.
- б. Отсутствие речи или ее грубое недоразвитие при нормальном слухе и относительно сохранном интеллекте вследствие органического поражения головного мозга.

в. Центрального происхождения немота детей, никогда внятно не говоривших, при наличии у них достаточного для развития интеллекта, элементарного анализа и синтеза и периферического артикуляционного аппарата..

г. Расстройство развития языковой способности у детей, которая характеризуется нарушением языковых операций при восприятии и порождении речевых высказываний.

2. В скольких процентах случаев у алаликов в анамнезе присутствует родовая асфиксия?

а. В 20%.

б. В 60%

в. В 80%

г. В 100%

3. Какой автор выделяет 3 группы детей с алалией: с нарушениями слухового фонематического восприятия; с нарушением зрительного восприятия; с нарушением психической активности?

а. Р.Е. Левина

б. В.К. Орфинская

в. Р.А. Белова-Давид

г. А.Р. Лурия

4. В.К. Воробьева, изучая детей с моторной алалией, отметила у них нарушения связной речи. Что показал проведенный ею эксперимент?

а. Всех детей можно разделить на 2 группы: первая в неправильной последовательности раскладывала сюжетные картинки, поэтому наблюдались нарушения смыслового уровня в составленных рассказах; другие раскладывали серию картинок верно, но не могли составить рассказ, искажали его суть.

б. Все дети не смогли как верно разложить серию картинок, так и составить по ним рассказ.

в. Дети разделились на 3 группы: первая в неправильной последовательности раскладывала сюжетные картинки, поэтому наблюдались нарушения смыслового уровня в составленных рассказах; другие раскладывали серию картинок верно, но не могли составить рассказ, искажали его суть; третья группа правильно определила последовательность картинок и составила предельно краткие рассказы.

г. дети проявляли речевой негативизм и отказывались выполнять это задание.

5. В чем заключается особенности памяти детей с моторной алалией?

а. Быстрое угасание словесных следов.

б. Не отличается от возрастной нормы

в. Особенно страдает речедвигательная память.

г. Все эти точки зрения имеют право на существование.

6. В чем заключаются взгляды приверженцев моторной теории по поводу механизмов моторной алалии?

а. Механизмом является апраксия.

б. Механизм – несформированность психических процессов анализа, синтеза, сравнения, обобщения, недостаточность психической активности.

в. Механизм – нарушение языкового уровня порождения речи.

г. Все вышеприведенные варианты.

7. Сколько этапов логопедической работы при моторной алалии выделили Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева и др.?

а. 3

- б. 5
- в. 2
- г. 6

8. Как называется 2-й этап коррекционной работы при моторной алалии по Е.М. Мастюковой, Т.Б. Филичевой и др.?

- а. Первые формы слов
- б. Формирование предложения из нескольких слов.
- в. Однословное предложение
- г. Работа над 2-составным предложением.

9. В чем заключается принципиальное отличие моторной алалии от дизартрии?

- а. При алалии поведение ребенка адекватно ситуации.
- б. При алалии нет парезов, гиперкинезов, другой неврологической симптоматики.
- в. Жесты алалики сопровождаются звуками, искаженными, лепетными словами.
- г. Алалики плохо пользуются экспрессивной речью.

10. Какое количество привычных звуков узнают сенсорные алалики в отличие от нормы?

- а. 20%
- б. 60%
- в. 0%
- г. 50%

11. За что отвечают первичные зоны второго функционального блока (по А.Р. Лурия)?

- а. Синтез ощущений, обеспечение процессов восприятия, узнавания, гнозиса (слухового, зрительного и др.)
- б. Обеспечивают выполнение сложнейших функций, в том числе символических: счета, письма, чтения и др.
- в. Прием информации от анализаторов, переработка ее в ощущения.

Часть II.

Заполните пропуски в следующих предложениях.

12. Выделяют у уровня процесса порождения речи: мотивационный, смысловой, ..., моторная реализация речи.

13. Сенсорная алалия – отсутствие или резкое ограничение ... речи у ... при наличии достаточных для развития речи остроты слуха и интеллектуальных возможностей

Афазия

1. Контаминации, часто встречающиеся при афазии, – это:

- а. Употребление одних звуков и слов вместо других.
- б. Объединение двух слов в одно.
- в. «Застревания» на речевом материале.
- г. Фрагменты речи, которые употребляет больной в ходе высказывания.

2. Какая форма афазии у больного, если у него локальное поражение лобных отделов коры головного мозга; он не может повторить длинные речевые ряды; речь фрагментарна, «выпадают» глаголы; не ориентируется в условиях задачи.

- а. Моторная афферентная

- б. Моторная эфферентная
- в. Динамическая
- г. Акустико-мнестическая

3. Какие факторы обуславливают детскую афазию?

- а. Травмы, воспалительные процессы и опухоли головного мозга после начала формирования речи.
- б. Атеросклероз, нарушения мозгового кровообращения.
- в. Закупорка мозговых сосудов.
- г. Все вышеперечисленное.

4. При какой форме афазии при коррекции характерны упражнения с пропущенными словами, в которых названия слов заменены картинками, что позволяет больному опираться на контекст; чтение текста и соотнесение его с картинкой?

- а. Моторная афферентная
- б. Моторная эфферентная
- в. Динамическая
- г. Акустико-мнестическая

5. За что отвечают первичные зоны второго функционального блока (по А.Р. Лурия)?

- а. Синтез ощущений, обеспечение процессов восприятия, узнавания, гнозиса (слухового, зрительного и др.)
- б. Обеспечивают выполнение сложной функций, в том числе символических: счета, письма, чтения и др.
- в. Прием информации от анализаторов, переработка ее в ощущения.

6. Персеверации, часто встречающиеся при афазии, – это:

- а. Употребление одних звуков и слов вместо других.
- б. Объединение двух слов в одно.
- в. «Застревания» на речевом материале, многократные повторы.
- г. Фрагменты речи, которые употребляет больной в ходе высказывания.

7. Какая форма афазии у больного, если у него локальное поражение височно-теменно-затылочных областей коры головного мозга; наблюдается распад симультанного синтеза, отмечаются сложности понимания и употребления словесно-логических конструкций?

- а. Моторная афферентная
- б. Семантическая
- в. Динамическая
- г. Акустико-мнестическая

8. В чем своеобразие афазии у детей?

- а. Детская афазия отличается быстрой результативностью восстановительной работы.
- б. Для детей не характерны опухоли головного мозга как этиологический фактор.
- в. Ведущей причиной возникновения детской афазии является родовая асфиксия.
- г. Все вышеперечисленное.

9. При какой форме афазии при коррекции характерны упражнения с использованием профилей артикуляции, зеркала?

- а. Моторная афферентная
- б. Семантическая
- в. Динамическая
- г. Акустико-мнестическая

Часть II.

Заполните пропуски в следующих предложениях:

1. А.Р. Лурия выделяет следующие формы афазии: моторную афферентную, моторную эфферентную, динамическую, акустико-гностическую, акустико-мнестическую и...
2. В афазиологии называется первый этап (стадия) в логопедической работе при всех формах афазии называется ...
3. Для исследования зрительно-пространственной организации движений при диагностике афазии используются пробы Хэда, которые проводятся следующим образом:....
4. В афазиологии наличие процесса торможения в коре головного мозга вследствие разлитого поражения вокруг пораженного участка именуется поэтическим словосочетанием «... на всех полушариях».
5. Для исследования кинестетической основы движений палец или рука больного отводится в сторону под определенным углом, а затем... Упражнение проводится с закрытыми глазами.

2.Примерная тематика рефератов

Нарушения голоса.

1. Комплексный метод устранения нарушений голоса.
2. Направления психолого-педагогической работы при дисфониях.
3. Этапы логопедической работы при нарушениях голоса.
4. Содержание логопедической работы при дизартрии.
5. Содержание логопедической работы при ринолалии.
6. Особенности логопедической работы в период мутации.
7. Структура индивидуального занятия при дисфониях.
8. Психотерапия в комплексной реабилитации лиц с нарушениями голоса.

Ринолалия.

1. Исторический аспект развития проблемы изучения и преодоления ринолалии.
2. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика детей с открытой органической ринолалией.
3. Особенности речевого и психического развития детей с открытой органической ринолалией.
4. Первичные и вторичные нарушения в структуре дефекта при открытой органической ринолалии.
5. Особенности познавательной деятельности детей, страдающих ринолалией.
6. Логопедическая работа с детьми раннего возраста с врожденными расщелинами верхней губы и неба.
7. Проблемы исследования и коррекции закрытой и смешанной ринолалии.
8. Использование технических средств обучения в коррекции ринолалии.
9. Использование игровой ситуации в процессе воспитания речевого дыхания у детей с ринолалией.
10. Особенности коррекционного семейного воспитания детей с открытой ринолалией.

Дизартрия.

1. Методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной, психической и речевой сферы детей с дизартрией.
2. Принципы коррекционно-педагогического воздействия, этапы работы, единство медицинского и общепедагогического воздействия при дизартрии.
3. Преодоление нарушений речевого и моторного развития у детей с дизартрией.
4. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.
5. Принципы и приемы обследования детей и взрослых при дизартрии.
6. Вопросы профилактики дизартрии.

Алалия.

1. Направления коррекции моторной алалии: коррекция звуковой стороны речи.
2. Направления коррекции моторной алалии: развитие лексики.
3. Направления коррекции моторной алалии: развитие грамматического строя речи.
4. Направления коррекции моторной алалии: развитие связной речи.
5. Этиология и характер повреждения речевых механизмов, локализации повреждения при моторной алалии.
6. Речевая симптоматика моторной (экспрессивной) алалии.
7. Неречевая симптоматика моторной (экспрессивной) алалии.

Афазия.

1. Особенности афазии у детей.
2. Принципы восстановительного лечения при афазиях.
3. Особенности восстановления речи на начальном этапе работы.. Особенности логопедической работы в более позднем периоде.
4. Методика работы при восстановлении речи при афферентной моторной афазии.
5. Методика восстановления речи у больных с моторной эфферентной афазией.
6. Методика восстановительного обучения при динамической афазии.
7. Методика восстановления речи при сенсорной афазии.
8. Восстановление речи при акустико-мнестической афазии.
9. Методика восстановления речи при семантической афазии.

3.Примерный перечень вопросов к зачету

Нарушения голоса.

1. Строение голосового аппарата.
2. Понятие голоса. Характеристики звука голоса: высота, сила, тембр.
3. Характеристика резонанса. Определение и классификация атаки звука..
4. Периоды развития детского голоса: дошкольный, домутационный, мутационный, послемутационный. Характеристика периодов развития детского голоса.
5. Понятие о нарушениях голоса. Термины для обозначения патологии голоса: афония, дисфония. Частота хронических заболеваний голосового аппарата.
6. Фонопедия – область педагогического воздействия при различных нарушениях голосового аппарата.
7. Проблемы фонопедии в трудах отечественных и зарубежных исследователей. Генезис взглядов относительно нарушений голоса.
8. Подразделение нарушений голоса на центральные и периферические.
9. Органические и функциональные нарушения голоса.
10. Нарушения голоса, сопутствующие тяжелым нарушениям речи (при афазии, дизартрии, ринолалии, заикании).
11. Органические нарушения голоса. Дисфонии и афонии при хронических ларин-

- гитах, парезах и параличах гортани, состояниях после удаления опухолей (периферические органические нарушения).
12. Функциональные нарушения голоса. Фоностения, гипо- и гипертонусные афонии и дисфонии (периферические функциональные нарушения).
 13. Ринофония и ринолалия.
 14. Психогенная афония (функциональные нарушения голоса центрального происхождения).
 15. Ларингоскопия. Рентгенография и томография. Электромиография, глоттография. Важность заключения отоларинголога или фоониатра для работы логопеда.
 16. Задачи при восстановлении голоса: необходимость выявления и включения компенсаторных возможностей организма; ликвидация патологического голосообразования.
 17. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
 18. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
 19. Восстановление голоса после удаления гортани.
 20. Восстановление голоса у детей с органическими изменениями гортани.
 21. Восстановление функциональных нарушений голоса.
 22. Первичная и вторичная профилактика голосовых нарушений.

Ринолалия.

1. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата в норме и патологии.
2. Определение ринолалии. Взгляды на природу ринолалии в истории логопедии. Распространенность ринолалии.
3. Этиология и механизм нарушения при ринолалии.
4. Формы ринолалии в зависимости от нарушения функции небно-глоточного смыкания: открытая, закрытая, смешанная (общая характеристика).
5. Функциональная открытая ринолалия. Особенности устной речи при открытой функциональной ринолалии
6. Органическая открытая ринолалия. Классификация видов врожденных расщелин.
7. Сочетание расщелин с другими нарушениями зубо-челюстной системы.
8. Хирургическое лечение детей с несращением верхней губы и неба: хейлопластика и уранопластика.
9. Состояние психического развития детей с расщелинами.
10. Особенности устной речи при открытой органической ринолалии.
11. Особенности письменной речи при открытой органической ринолалии.
12. Передняя закрытая и задняя закрытая виды ринолалии по М. Зеemannу.
13. Функциональная закрытая ринолалия: особенности устной речи.
14. Органическая закрытая ринолалия: особенности устной речи.
15. Смешанная ринолалия: наиболее типичные случаи.
16. Система логопедической работы А.Г. Ипполитовой.
17. Содержание логопедической работы по Л.И. Вансовской.
18. Поэтапная методика коррекции звукопроизношения и голоса И.И. Ермаковой.
19. Система коррекционной работы по развитию фонетически правильной речи: развитие движений мягкого неба.
20. Система коррекционной работы по развитию фонетически правильной речи: устранение назального оттенка.
21. Система коррекционной работы по развитию фонетически правильной речи: постановка звуков.
22. Система коррекционной работы по развитию фонетически правильной речи: развитие фонематического восприятия.
23. Критерии оценки коррекционного воздействия по Л.И. Вансоновской.

24. Медицинское и общепедагогическое воздействие при открытой ринолалии. Специальные пособия. Эффективность коррекционных мероприятий.
25. Факторы, обеспечивающие эффективность логопедической работы при закрытой ринолалии.
26. Специфика логопедической работы при закрытой ринолалии.
27. Медицинское и общепедагогическое воздействие при закрытой ринолалии. Специальные пособия. Эффективность коррекционных мероприятий.
28. Логопедическое, медицинское и общепедагогическое воздействие при смешанной ринолалии. Специальные пособия. Эффективность коррекционных мероприятий.
29. Особенности составления речевой карты для ребенка-ринолалика.
30. Важность раннего вмешательства при ринолалии.
31. Социальная адаптация лиц с ринолалией: проблемы и перспективы

Дизартрия.

1. Анализ современных представлений об дизартрии. Статистические сведения о распространенности дизартрических нарушений.
2. Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы.
3. Основные причины органического поражения моторных структур мозга, следствием чего является дизартрия.
4. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии.
5. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрии.
6. Речевая артикуляция как образец высшего уровня развития произвольных движений.
7. Статистические данные о речевых нарушениях при детском церебральном параличе.
8. Особенности дизартрии у детей с явлениями ДЦП: дизартрия, алалия, задержка речевого развития, общее недоразвитие речи, заикание, мутизм, дислексия, дисграфия. Комбинаторный характер речевых нарушений при ДЦП.
9. Псевдобульбарная дизартрия.
10. Бульбарная дизартрия.
11. Подкорковая дизартрия.
12. Корковая дизартрия.
13. Мозжечковая дизартрия.
14. Стертая дизартрия.
15. Методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной, психической и речевой сферы детей с дизартрией.
16. Принципы коррекционно-педагогического воздействия, этапы работы, единство медицинского и общепедагогического воздействия при дизартрии.
17. Преодоление нарушений речевого и моторного развития у детей с дизартрией.
18. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.
19. Принципы и приемы обследования детей и взрослых при дизартрии.
20. Вопросы профилактики дизартрии.

Алалия.

1. Терминология и определение алалии.
2. Понятие о процессах восприятия и порождения речи.
3. История изучения алалии.
4. Этиология алалии: наследственные факторы, поражение ЦНС, соматические

- заболевания, социальные факторы.
5. Патогенез (механизмы) алалии.
 6. Классификация видов алалии по нарушенным механизмам.
 7. Психологическая классификация видов алалии.
 8. Лингвистическая и психолингвистическая классификация видов алалии.
 9. Определение моторной алалии. Вопросы терминологии.
 10. Этиология и характер повреждения речевых механизмов, локализации повреждения при моторной алалии.
 11. Речевая симптоматика моторной (экспрессивной) алалии.
 12. Неречевая симптоматика моторной (экспрессивной) алалии.
 13. Принципы логопедической коррекции при алалии (комплексности, системности, онтогенетический, деятельностного подхода, учета патогенеза, учета симптоматики и степени выраженности дефекта, формирования речи в естественных условиях общения, единства в развитии речи и других психических процессов).
 14. Задачи логопедической коррекции, направления логопедической работы при моторной алалии.
 15. Этапы логопедической работы по коррекции моторной алалии (по О.В. Правдиной)
 16. Этапы логопедической работы по коррекции моторной алалии (по Е.М. Мاستюковой).
 17. Направления коррекции моторной алалии: коррекция звуковой стороны речи.
 18. Направления коррекции моторной алалии: развитие лексики.
 19. Направления коррекции моторной алалии: развитие грамматического строя речи.
 20. Направления коррекции моторной алалии: развитие связной речи.
 21. Сенсорная алалия: определение, распространенность, этиология.
 22. Механизмы сенсорной алалии.
 23. Речевая симптоматика при сенсорной алалии.
 24. Неречевая симптоматика при сенсорной алалии.
 25. Коррекция сенсорной алалии: направления и задачи логопедического воздействия; специальные методы коррекционного воздействия; принципы работы; приемы работы.
 26. Особенности диагностики алалии. Дифференциальная диагностика от других речевых расстройств: дизартрии, нарушений речи у слабослышащих, при УО, ЗПР.

Афазия.

1. Теория А.Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга.
2. Общая характеристика афазии.
3. Основные направления в истории учения об афазии.
4. Характеристика классического направления в учении об афазии.
5. Характеристика ноэтического направления в учении об афазии.
6. Особенности современного подхода к изучению афазии.
7. Этиология афазии. Механизмы афазии.
8. Неврологическая, психическая, речевая симптоматика при афазии.
9. Классификация афазий по А.Р. Лурии (моторная афферентная, моторная эфферентная).
10. Классификация афазий по А.Р. Лурии (динамическая, сенсорная).
11. Классификация афазий по А.Р. Лурии (акустико-мнестическая, семантическая).
12. Особенности афазии у детей.
13. Принципы восстановительного лечения при афазиях.
14. Особенности восстановления речи на начальном этапе работы.. Особенности

- логопедической работы в более позднем периоде.
15. Методика работы при восстановлении речи при афферентной моторной афазии.
 16. Методика восстановления речи у больных с моторной афферентной афазией.
 17. Методика восстановительного обучения при динамической афазии.
 18. Методика восстановления речи при сенсорной афазии.
 19. Восстановление речи при акустико-мнестической афазии.
 20. Методика восстановления речи при семантической афазии.
 21. Обследование больных с афазией. Предварительный этап обследования.
 22. Обследование больных с афазией. Основной этап диагностики

Вопросы к экзамену по модулю Модуль 7. Логопедия. Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с нарушениями речи

Вопросы к экзамену

1. Логопедия как наука.
2. Внутрисистемные и межсистемные связи логопедии с другими науками. Значение логопедии.
3. Принципы и методы логопедии.
4. Этиология нарушений речи.
5. Классификация нарушений речи. Виды речевых нарушений.
6. Принципы и методы логопедического воздействия.
7. Нормативно-правовое регулирование деятельности логопеда.
8. Проектирование рабочей программы учителя-логопеда.
9. Диагностико-аналитическое, коррекционно-развивающее, консультативное, просветительское, профилактическое, организационно-методическое направление деятельности логопеда.
10. Подходы к оценке планируемых результатов логопедической коррекции. Единство диагностической и коррекционной работы логопеда.
11. Логопсихология как наука.
12. Принципы и методы логопсихологии.
13. Научные основы логопсихологии.
14. Общие и специфические закономерности психического развития детей с речевыми нарушениями.
15. Особенности внимания и восприятия при речевых нарушениях. Диагностика и коррекция
16. Особенности памяти, мышления и воображения при речевых нарушениях. Диагностика нарушений памяти. Диагностика и коррекция
17. Особенности моторной организации поведения лиц с нарушениями речи. Диагностика и коррекция.
18. Особенности коммуникации при речевых нарушениях. Особенности игровой деятельности детей с речевой патологией. Диагностика и коррекция.
19. Особенности разных видов деятельности у обучающихся с речевыми нарушениями. Диагностика и коррекция
20. Социализация лиц с нарушениями речи.
21. Этиология нарушений голоса. Классификация нарушений голоса.
22. Аффония, дисфония.
23. Логопедическая работа при коррекции и развитии голоса.
24. Тахилалия, брадилалия.

25. Логопедическая работа с лицами, страдающими тахилалией.
26. Логопедическая работа с лицами, страдающими брадилалией.
27. Логопедическая работа с лицами, страдающими баттаризмом и полтерн.
28. Заикание. Классификация заикания.
29. Механизмы заикания.
30. Течение заикания.
31. Методика преодоления заикания.
32. Общая характеристика нарушений звукопроизношения.
33. Дислалия.
34. Этапы логопедического воздействия при дислалии.
35. Приемы и способы постановки звуков при дислалии.

36. Система коррекционной работы по развитию фонетически правильной речи при ринолалии.
37. Дизартрия.
38. Особенности дизартрии у детей с явлениями ДЦП: Псевдобульбарная дизартрия.
39. Методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной, психической и речевой сферы детей с дизартрией.
40. Принципы коррекционно-педагогического воздействия, этапы работы, единство медицинского и общепедагогического воздействия при дизартрии.
41. Общее недоразвитие речи.
42. Характеристика детей с ОНР.
43. Основные задачи и направления коррекционного обучения дошкольников с ОНР.
44. Особенности обучения детей школьного возраста с ОНР.
45. Строение голосового аппарата.
46. Понятие голоса. Характеристики звука голоса: высота, сила, тембр.
47. Характеристика резонанса. Определение и классификация атаки звука..
48. Периоды развития детского голоса: дошкольный, домутационный, мутационный, послемутационный.
49. Фонопедия – область педагогического воздействия при различных нарушениях голосового аппарата.
50. Органические и функциональные нарушения голоса.
51. Нарушения голоса, сопутствующие тяжелым нарушениям речи (при афазии, дизартрии, ринолалии, заикании).
52. Органические нарушения голоса. Дисфонии и афонии при хронических ларингитах, парезах и параличах гортани, состояниях после удаления опухолей (периферические органические нарушения).
53. Функциональные нарушения голоса. Фоностения, гипо- и гипертонусные афонии и дисфонии (периферические функциональные нарушения).
54. Ринофония и ринолалия.
55. Психогенная афония (функциональные нарушения голоса центрального происхождения).
56. Ларингоскопия. Рентгенография и томография. Электромиография, глоттография. Важность заключения отоларинголога или фоониатра для работы логопеда.
57. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
58. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
59. Восстановление голоса после удаления гортани.
60. Восстановление голоса у детей с органическими изменениями гортани.

61. Восстановление функциональных нарушений голоса.
62. Первичная и вторичная профилактика голосовых нарушений.
63. Анатомо-физиологические особенности небно-глоточного аппарата в норме и патологии.
64. Определение ринолалии.
65. Этиология и механизм нарушения при ринолалии.
66. Формы ринолалии.
67. Система, содержание и методика логопедической работы по коррекции звукопроизношения и голоса.
68. Важность раннего вмешательства при речевых нарушениях.
69. Общая характеристика афазии.
70. Этиология афазии. Механизмы афазии.
71. Симптоматика при афазии.
72. Классификация афазий.
73. Особенности афазии у детей.
74. Принципы восстановительного лечения при афазиях.
75. Особенности восстановления речи на разных этапах логопедической работы.. 76. Методика работы при восстановлении речи при разных видах афазии.
77. Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы.
78. Критерии клинических и психолого-педагогических классификаций дизартрии.
79. Классификация дизартрии.
80. Принципы и методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной, психической и речевой сферы детей с дизартрией.
81. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.
82. Принципы и приемы обследования детей и взрослых при дизартрии.
83. Профилактика речевых нарушений.
84. Алалия.
85. Этиология и патогенез алалии: наследственные факторы, поражение ЦНС, соматические заболевания, социальные факторы.
86. Классификации видов алалии.
87. Симптоматика алалии.
88. Принципы, задачи, направления, этапы логопедической коррекции при алалии 89. Особенности диагностики алалии.
90. Дифференциальная диагностика от других речевых расстройств: дизартрии, нарушений речи у слабослышащих, при УО, ЗПР.

