

ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института психологии и педагогики



/Гладышева М. С. /

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.01.02 Логопедия

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль): Логопедия

Квалификация (степень): бакалавр

Форма обучения: очная, очно-заочная

Институт: психологии и педагогики

Кафедра: дошкольного и специального образования

	очная форма	очно-заочная форма
Курс	1,2,3,4	2,3,4
Семестр/триместр	1,2,3,4,5,6,8	4,5,6,7,8,9,10,11,12

Лекции	216	48
Лабораторные занятия	90	18
Практические (семинарские) занятия	224	48
в т. ч. практическая подготовка	24	24
Консультации		
Форма(ы) промежуточной аттестации	Зачет Экзамен-1,5	Зачет Экзамен-1,5
Контроль	45	45
Иные формы работы	КП-1 2	КП-1 2
Самостоятельная работа	382,5	808,5

Всего часов: 972

Трудоемкость: 27 зачетных единицы.

Разработчики рабочей программы:

кандидат педагогических наук И.Д. Емельянова

старший преподаватель И.В. Яковлева

старший преподаватель С. Н. Самсонова

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Цель изучения дисциплины: формирование у студентов знаний, умений и навыков определения и анализа структуры речевого дефекта при дислалии, ринолалии, дизартрии, нарушениях голоса, заикании, алалии, афазии, нарушениях темпа речи, нарушениях письменной речи, их причин возникновения и механизмов; формирование у студентов умений и навыков осуществления коррекционно-педагогической (логопедической) деятельности в условиях как специальных, так и общеобразовательных учреждений.

Задачи изучения дисциплины: ознакомление с проблемами речевых нарушений; овладение категориально-терминологическим аппаратом логопедии; изучение причин возникновения нарушений речи, механизмов нарушений речи при разных клинических формах, системы коррекционно-педагогической работы при нарушениях речи.

Место дисциплины в структуре ОПОП: реализуется в рамках дисциплин части, формируемой участниками образовательных отношений блока Дисциплины Б1.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код компетенции	Индикаторы компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПКС-1	Знать: концептуальные положения и требования к организации и проектированию содержания коррекционно-педагогической деятельности, современные технологии ее реализации в организациях образования.	Знает: Виды и формы речевых нарушений и требования к организации и проектированию содержания логопедической работы в организациях образования.
	Уметь: проектировать содержание и современные технологии коррекционно-педагогической деятельности, обосновывать их выбор в соответствии с содержанием учебного материала, возрастом и особенностями развития детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ).	Умеет: проектировать содержание логопедической работы в соответствии с возрастом, видом речевого нарушения и особенностями вербального развития детей с речевой патологией.
	Владеть: умениями проектирования содержания и технологий коррекционно-педагогического процесса в организациях образования.	Владеет: умениями проектировать содержание логопедической работы и применять технологии коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования с детьми с речевой патологией.

ПКС-2	Знать: - специфику отбора содержания коррекционно-педагогической деятельности в соответствии с ожидаемым результатом, возрастными особенностями детей с ОВЗ; - формы, методы, способы, приемы реализации современных технологий коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования.	Знает: - специфику отбора содержания логопедической работы в соответствии с ожидаемым результатом, возрастными особенностями детей с речевой патологией; - формы, методы, способы, приемы реализации современных технологий коррекционно-педагогической деятельности в организациях образования.
	Уметь: осуществлять отбор учебного содержания для реализации современных технологий коррекционно-педагогической деятельности в соответствии с ожидаемыми результатами и спецификой развития детей с ОВЗ в организациях образования.	Умеет: осуществлять отбор содержания логопедической работы для реализации современных технологий коррекционно-педагогической деятельности в соответствии с ожидаемыми результатами и спецификой развития детей с речевой патологией в организациях образования.
	Владеть: методами, приемами реализации современных технологий коррекционно-педагогической деятельности; умениями отбора вариативного содержания коррекционно-педагогической деятельности в соответствии с категориями детей с ОВЗ; способами создания методических разработок и дидактических материалов для детей с ОВЗ на основе учета их индивидуальных особенностей.	Владеет: методами, приемами реализации современных технологий коррекционно-логопедической деятельности; умениями отбора вариативного содержания коррекционно-педагогической деятельности в соответствии с уровнем речевого развития и видами речевых нарушений.

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам.раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Теоретические основы логопедии.	134,7	54	72		8,7

2.	Тема 1. Логопедия как наука о нарушениях речи и методах их устранения.	8,7	4	4		0,7
3.	Тема 2. Этиология нарушений речи.	8,5	4	4		0,5
4.	Тема 3. Принципы анализа речевых нарушений.	8,5	4	4		0,5
5.	Тема 4. Классификация нарушений речи.	4,5	2	2		0,5
6.	Тема 5. Принципы и методы логопедического воздействия.	6	2	4		
7.	Раздел 2. Дислалия.					
8.	Тема 6. Центральный и периферический речевой аппарат.	8,5	4	4		0,5
9.	Тема 7. Классификация звуков русского языка. Развитие речи в онтогенезе.	8,5	4	4		0,5
10.	Тема 8. Общая характеристика дислалии как нарушения речи. Исторический аспект развития проблемы.	8,5	4	4		0,5
11.	Тема 9. Основные формы функциональной дислалии.	10,5	4	6		0,5
12.	Тема 10. Методика коррекционной работы при дислалии.	8,5	4	4		0,5
13.	Тема 11. Обследование звукопроизношения при дислалии.	8,5	4	4		0,5
14.	Тема 12. Основные этапы развития фонематического восприятия.	6,5	2	4		0,5
15.	Тема 13. Недостатки произношения звуков «р» - «р'» (ротацизм и параротацизм), «л» «л'» (ламбдацизм и параламбдацизм). Приемы постановки звуков.	6,5	2	4		0,5
16	Тема 14. Недостатки произношения свистящих звуков «с» - «с'», «з» - «з'», «ц» (сигматизм, парасигматизм). Приемы постановки звуков.	6,5	2	4		0,5
17	Тема 15. Недостатки произношения шипящих звуков «ш», «ж», «ч», «щ». Приемы постановки звуков.	6,5	2	4		0,5

18	Тема 16. Недостатки произношения звука «йот» (йотаизм). Недостатки произношения «к» - «к'», «г» - «г'», «х» - «х'» (каппаизм, гаммаизм, хитизм). Приемы постановки звуков.	6,5	2	4		0,5
19	Тема 17. Недостатки произношения твердых и мягких, звонких и глухих согласных звуков и методы их исправления.	6,5	2	4		0,5
20	Тема 18. Обучение и воспитание детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФН).	6,5	2	4		0,5
21	Раздел 3. Ринолалия.	134,7	36	54		44,7
22	Тема 19. Анатомо-физиологические особенности формирования зубочелюстной системы у детей.	7	2	4		1
23	Тема 20. Общая характеристика ринолалии как нарушения речи.	7,7	2	4		1,7
24	Тема 21. Открытая ринолалия.	5	2	2		1
25	Тема 22. Раннее общее и речевое развитие детей с открытой ринолалией.	5	2	2		1
26	Тема 23. Характеристика устной речи детей при открытой ринолалии.	6	2	2		2
27	Тема 24. Особенности письменной речи детей с открытой ринолалией.	6	2	2		2
28	Тема 25. Диспансеризация детей с открытой расщелиной неба.	6	2	2		2
29	Тема 26. Психолого-педагогическая характеристика детей с открытой ринолалией.	8	2	4		2
30	Тема 27. Закрытая ринолалия.	8	2	4		2
31	Тема 28. Комплексное исследование детей с ринолалией.	8	2	4		2
32	Тема 29. Методики коррекционной работы по устранению открытой ринолалии.	7	2	4		1

33	Тема 30. Задачи и содержание коррекционной работы при ринолалии.	10	2	4		4
34	Тема 31. Дооперационный период работы с детьми с ринолалией (I этап работы).	10	2	4		4
35	Тема 32. Послеоперационный период работы с детьми с ринолалией (II этап работы).	10	2	4		4
36	Тема 33. Послеоперационный период работы с детьми с ринолалией (III этапы работы).	8	2	2		4
37	Тема 34. Послеоперационный период работы с детьми с ринолалией (IV этап работы).	8	2	2		4
38	Тема 35. Коррекционная работа с детьми от 0 до 1 года, от 1-го года до 3 лет.	8	2	2		4
39	Тема 36. Ринофония как вид нарушений небно-глоточного затвора и назальности голоса.	8	2	2		4
40	Раздел 4. Дизартрия.	108	36	36		36
41	Тема 37. Введение в проблемы дизартрии.	6	2	2		2
42	Тема 38. Анатомо-физиологические механизмы устной речи в норме.	6	2	2		2
43	Тема 39. Псевдобульбарная дизартрия.	10	4	4		2
44	Тема 40. Бульбарная дизартрия.	8	2	2		4
45	Тема 41. Подкорковая дизартрия.	6	2	2		2
46	Тема 42. Кортиковая дизартрия.	6	2	2		2
47	Тема 43. Мозжечковая дизартрия.	6	2	2		2
48	Тема 44. Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей.	6	2	2		2
49	Тема 45. Дизартрия у	6	2	2		2

	детей: симптоматика основных форм.					
50	Тема 46. Просодическая характеристика речи, механизмы невнятной речи при стертой дизартрии.	6	2	2		2
51	Тема 47. Характеристика нарушений, входящих в симптомокомплекс детского церебрального паралича.	6	2	2		2
52	Тема 48. Патология формирования анализаторной деятельности у детей с церебральным параличом.	6	2	2		2
53	Тема 49. Психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральным параличом.	6	2	2		2
54	Тема 50. Нарушения речевого развития при детском церебральном параличе.	6	2	2		2
55	Тема 51. Обследование детей с дизартрией.	6	2	2		2
56	Тема 52. Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии.	6	2	2		2
57	Тема 53. Логопедические технологии, используемые в работе с детьми с дизартрией.	6	2	2		2
58	Раздел 5.Алалия. Общее недоразвитие речи.	70,5	18		36	16,5
59	Тема 54. Общие сведения об алалии.	4	1		2	1
60	Тема 55. Современные классификации алалии и характеристика основных форм.	6	1		4	1
61	Тема 56. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушения речи.	4	1		2	1
62	Тема 57. Моторная алалия.	4	1		2	1
63	Тема 58. Уровни недоразвития речи при алалии. Обследование	4	1		2	1

	детей с алалией.					
64	Тема 59. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.	4	1		2	1
65	Тема 60. Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи.	3	1		1	1
66	Тема 61. Общая характеристика сенсорной алалии.	4	1		2	1
	Тема 62. Психолого-педагогические и речевые особенности детей с сенсорной алалией.	4	1		2	1
67	Тема 63. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.	4	1		2	1
68	Тема 64. Организация коррекционного воздействия при алалии.	3	1		1	1
69	Тема 65. Понятие и характеристика общего недоразвития речи у детей.	4	1		2	1
70	Тема 66. Механизм, причины и проявления общего недоразвития речи у детей дошкольного и школьного возраста.	4	1		2	1
71	Тема 67. Дифференциальная диагностика при общем недоразвитии речи	3,5	1		2	0,5
72	Тема 68. Содержание, методы, приемы и организация логопедического воздействия при общем недоразвитии речи	3,5	1		2	0,5
73	Тема 69. Особенности коррекционной работы по развитию лексико-грамматической стороны речи у детей с ОНР.	3,5	1		2	0,5
74	Тема 70. Коррекционная работа по развитию связной речи у детей с ОНР.	3,5	1		2	0,5
75	Тема 71. Методика обучения грамоте детей с ОНР.	3,5	1		2	0,5

76	Раздел 6.Нарушения письменной речи.	206,7	32	32	32	110,7
77	Тема 72. Общая характеристика нарушений письменной речи.	26	6	2	4	14
78	Тема 73. Психология акта чтения. Процесс овладения чтением в норме.	30	6	2	6	16
79	Тема 74.Дислексия как нарушение письменной речи. Современное состояние вопроса о нарушениях чтения.	30,7	4	4	4	18,7
80	Тема 75. Классификация дислексий.	32	4	6	6	16
81	Тема 76. Дисграфия как нарушение письменной речи.	28	4	4	4	16
82	Тема 77. Классификация дисграфии.	28	4	6	2	16
83	Тема 78. Обследование детей с нарушениями чтения и письма. Устранение у детей нарушений чтения и письма.	32	4	8	6	14
84	Раздел 7.Нарушения голоса.	169,2	12	12	24	121,2
85	Тема 79. Теоретико-методические основы диагностики и коррекции нарушений голоса.	25	2	1	2	20
86	Тема 80. Биологические основы становления и функционирования голосового аппарата. Нарушения функционирования голосового аппарата.	25	2	1	2	20
87	Тема 81. Функциональные нарушения голоса. Коррекция функциональных дисфоний.	27	1	2	4	20
88	Тема 82. Нарушения фонаторной функции органического характера.	27	1	2	4	20
89	Тема 83.Специфика восстановления голоса при нарушениях фонаторной функции органического характера.	28	2	2	4	20
90	Тема 84. Нарушения функционирования голосового аппарата у детей.	28	2	2	4	20

91	Тема 85. Профессиональные нарушения голоса. Особенности голоса при соматических заболеваниях.	9,2	2	2	4	1,2
104	Раздел 8. Афазия.	98,7	18		36	44,7
105	Тема 97. Общие сведения об афазии.	9	1		4	4
106	Тема 98. Акустико-гностическая сенсорная афазия.	9	1		4	4
107	Тема 99. Акустико-мнестическая афазия.	7	1		4	2
108	Тема 100. Амнестико-семантическая афазия.	7	1		4	2
109	Тема 101. Афферентная кинестетическая моторная афазия.	5	1		2	2
110	Тема 102. Эфферентная моторная алалия.	5	1		2	2
111	Тема 103. Динамическая афазия.	6,7	1		2	3,7
112	Тема 104. Коррекционно-педагогическая работа по преодолению афазии.	7	1		2	4
113	Тема 105. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-гностической сенсорной афазии.	7	1		2	4
114	Тема 106. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-мнестической афазии.	7	1		2	4
115	Тема 107. Коррекционно-педагогическая работа при амнестико-семантической афазии.	8	2		2	4
116	Тема 108. Коррекционно-педагогическая работа при афферентной моторной афазии.	7	2		2	3
117	Тема 109. Коррекционно-педагогическая работа при эфферентной афазии	7	2		2	3
118	Тема 110. Коррекционно-педагогическая работа при динамической афазии.	7	2		2	3
	<i>консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				

	<i>Итого за 1 семестр</i>	134,7	54	72		8,7
	<i>консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 2 семестр</i>	134,7	36	54		44,7
	<i>зачет</i>					
	<i>Итого за 3 семестр</i>	108	36	36		36
	<i>Зачет с оценкой</i>	0,5				
	<i>Итого за 4 семестр</i>	70,5	18		36	16,5
	<i>консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 5 семестр</i>	206,7	32	32	32	110,7
	<i>консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,8				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 6 семестр</i>	169,2	12	12	24	121,2
	<i>консультация</i>	2				
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 8 семестр</i>	98,7	18		36	44,7
	<i>в т.ч. практическая подготовка</i>	24				
	ИТОГО:	972	206	206	128	382,5

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам.раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Теоретические основы логопедии.	108	6	8		94
2.	Тема 1. Логопедия как наука о нарушениях речи и	7	1	1		5

	методах их устранения.					
3.	Тема 2. Этиология нарушений речи.	6	1			5
4.	Тема 3. Принципы анализа речевых нарушений.	5				5
5.	Тема 4. Классификация нарушений речи.	6		1		5
6.	Тема 5. Принципы и методы логопедического воздействия.	5				5
7.	Раздел 2. Дислалия.					
8.	Тема 6. Центральный и периферический речевой аппарат.	5				5
9.	Тема 7. Классификация звуков русского языка. Развитие речи в онтогенезе.	5				5
10.	Тема 8. Общая характеристика дислалии как нарушения речи. Исторический аспект развития проблемы.	7	1	1		5
11.	Тема 9. Основные формы функциональной дислалии.	7	1	1		5
12.	Тема 10. Методика коррекционной работы при дислалии.	7	1	1		5
13.	Тема 11. Обследование звукопроизношения при дислалии.	7	1	1		5
14.	Тема 12. Основные этапы развития фонематического восприятия.	5				5
15.	Тема 13. Недостатки произношения звуков «р» - «р'» (ротацизм и параротацизм), «л» «л'» (ламбдацизм и параламбдацизм). Приемы постановки звуков.	6		1		5
16.	Тема 14. Недостатки произношения свистящих звуков «с» - «с'», «з» - «з'», «ц» (сигматизм, парасигматизм). Приемы постановки звуков.	6		1		5
17.	Тема 15. Недостатки произношения шипящих звуков «ш», «ж», «ч», «щ». Приемы постановки звуков.	6		1		5
18.	Тема 16. Недостатки произношения звука «йот» (йотацизм). Недостатки	5				5

	произношения «к» - «к'», «г» - «г'», «х» - «х'» (каппацизм, гаммацизм, хитизм). Приемы постановки звуков.					
19	Тема 17. Недостатки произношения твердых и мягких, звонких и глухих согласных звуков и методы их исправления.	5				5
20	Тема 18. Обучение и воспитание детей с фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФН).	9				9
21	Раздел 3. Ринолалия.	144	6	8		120,7
22	Тема 19. Анатомо-физиологические особенности формирования зубочелюстной системы у детей.	3,7	1			2,7
23	Тема 20. Общая характеристика ринолалии как нарушения речи.	8	1			7
24	Тема 21. Открытая ринолалия.	8	1			7
25	Тема 22. Раннее общее и речевое развитие детей с открытой ринолалией.	8	1			7
26	Тема 23. Характеристика устной речи детей при открытой ринолалии.	10	1	2		7
27	Тема 24. Особенности письменной речи детей с открытой ринолалией.	10	1	2		7
28	Тема 25. Диспансеризация детей с открытой расщелиной неба.	9		2		7
29	Тема 26. Психолого-педагогическая характеристика детей с открытой ринолалией.	9		2		7
30	Тема 27. Закрытая ринолалия.	7				7
31	Тема 28. Комплексное исследование детей с ринолалией.	7				7
32	Тема 29. Методики коррекционной работы по устранению открытой ринолалии.	6				6
33	Тема 30. Задачи и содержание коррекционной работы при	7				7

	ринолалии.					
34	Тема 31. Дооперационный период работы с детьми с ринолалией (I этап работы).	7				7
35	Тема 32. Послеоперационный период работы с детьми с ринолалией (II этап работы).	7				7
36	Тема 33. Послеоперационный период работы с детьми с ринолалией (III этапы работы).	7				7
37	Тема 34. Послеоперационный период работы с детьми с ринолалией (IV этап работы).	7				7
38	Тема 35. Коррекционная работа с детьми от 0 до 1 года, от 1-го года до 3 лет.	7				7
39	Тема 36. Ринофония как вид нарушений небно-глоточного затвора и назальности голоса.	7				7
40	Раздел 4. Дизартрия.	108	4	4		90,7
41	Тема 37. Введение в проблемы дизартрии.	6	1			5
42	Тема 38. Анатомо-физиологические механизмы устной речи в норме.	6	1			5
43	Тема 39. Псевдобульбарная дизартрия.	6	1			5
44	Тема 40. Бульбарная дизартрия.	6	1			5
45	Тема 41. Подкорковая дизартрия.	6		1		5
46	Тема 42. Корковая дизартрия.	6		1		5
47	Тема 43. Мозжечковая дизартрия.	6		1		5
48	Тема 44. Детский церебральный паралич как причина и этиопатогенетический механизм дизартрии у детей.	6		1		5
49	Тема 45. Дизартрия у детей: симптоматика основных форм.	5				5

50	Тема 46. Просодическая характеристика речи, механизмы невнятной речи при стертой дизартрии.	5				5
51	Тема 47. Характеристика нарушений, входящих в симптомокомплекс детского церебрального паралича.	5				5
52	Тема 48. Патология формирования анализаторной деятельности у детей с церебральным параличом.	5				5
53	Тема 49. Психолого-педагогическая характеристика детей, страдающих церебральным параличом.	5				5
54	Тема 50. Нарушения речевого развития при детском церебральном параличе.	5				5
55	Тема 51. Обследование детей с дизартрией.	5				5
56	Тема 52. Основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии.	5				5
57	Тема 53. Логопедические технологии, используемые в работе с детьми с дизартрией.	10,7				10,7
58	Раздел 5. Алалия. Общее недоразвитие речи.	72	8		10	54
59	Тема 54. Общие сведения об алалии.	5	2			3
60	Тема 55. Современные классификации алалии и характеристика основных форм.	5	2			3
61	Тема 56. Дифференциальная диагностика алалии и других форм нарушения речи.	5	2			3
62	Тема 57. Моторная алалия.	5			2	3
63	Тема 58. Уровни недоразвития речи при алалии. Обследование детей с алалией.	5			2	3

64	Тема 59. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.	5			2	3
65	Тема 60. Задачи и содержание коррекционно-логопедической работы при разных уровнях недоразвития речи.	7	2		2	3
66	Тема 61. Общая характеристика сенсорной алалии.	5			2	3
	Тема 62. Психолого-педагогические и речевые особенности детей с сенсорной алалией.	3				3
67	Тема 63. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.	3				3
68	Тема 64. Организация коррекционного воздействия при алалии.	3				3
69	Тема 65. Понятие и характеристика общего недоразвития речи у детей.	3				3
70	Тема 66. Механизм, причины и проявления общего недоразвития речи у детей дошкольного и школьного возраста.	3				3
71	Тема 67. Дифференциальная диагностика при общем недоразвитии речи	3				3
72	Тема 68. Содержание, методы, приемы и организация логопедического воздействия при общем недоразвитии речи	3				3
73	Тема 69. Особенности коррекционной работы по развитию лексико-грамматической стороны речи у детей с ОНР.	3				3
74	Тема 70. Коррекционная работа по развитию связной речи у детей с ОНР.	3				3
75	Тема 71. Методика обучения грамоте детей с ОНР.	3				3
76	Раздел 6.Нарушения	216	4		10	198,5

	письменной речи.					
77	Тема 72. Общая характеристика нарушений письменной речи.		2			27
78	Тема 73. Психология акта чтения. Процесс овладения чтением в норме.		2			27
79	Тема 74. Дислексия как нарушение письменной речи. Современное состояние вопроса о нарушениях чтения.				2	27
80	Тема 75. Классификация дислексий.		2		2	36,5
81	Тема 76. Дисграфия как нарушение письменной речи.				2	27
82	Тема 77. Классификация дисграфии.				2	27
83	Тема 78. Обследование детей с нарушениями чтения и письма. Устранение у детей нарушений чтения и письма.		2		2	27
84	Раздел 7. Нарушения голоса.	180	8	10	8	144,7
85	Тема 79. Теоретико-методические основы диагностики и коррекции нарушений голоса.	28,7	2		2	24,7
86	Тема 80. Биологические основы становления и функционирования голосового аппарата. Нарушения функционирования голосового аппарата.	24	2		2	20
87	Тема 81. Функциональные нарушения голоса. Коррекция функциональных дисфоний.	26	2	2	2	20
88	Тема 82. Нарушения фонаторной функции органического характера.	26	2	2	2	20
89	Тема 83. Специфика восстановления голоса при нарушениях фонаторной функции органического характера.	22		2		20
90	Тема 84. Нарушения функционирования голосового аппарата у детей.	24		2	2	20

91	Тема 85. Профессиональные нарушения голоса. Особенности голоса при соматических заболеваниях.	24		2	2	20
92	Раздел 8. Нарушения темпа речи. Заикание.	36				25,2
93	Тема 86. Нарушения темпа речи.	2				2
94	Тема 87. Исторический обзор проблемы заикания.	2				2
95	Тема 88. Современные представления о заикании. Психолого-педагогический и клинический аспекты изучения заикания.	2				2
96	Тема 89. Причины и симптоматика (клинические и психологические особенности проявления) заикания.	2				2
97	Тема 90. Невротическая форма заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих невротической формой заикания.	5,2				5,2
98	Тема 91. Неврозоподобная форма заикания. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика заикающихся, страдающих неврозоподобной формой заикания.	2				2
99	Тема 92. Нейрофизиологические исследования заикающихся с невротической формой речевой патологии в сопоставлении с клиническими и психолого-педагогическими данными.	2				2
100	Тема 93. Нейрофизиологические исследования заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии в сопоставлении с клиническими и	2				2

	психолого-педагогическими данными.					
101	Тема 94. Принципы дифференцированного психолого-педагогического коррекционного воздействия на заикающихся. Особенности реабилитации заикающихся с невротической формой речевой патологии.	2				2
102	Тема 95. Принципы коррекционных психолого-педагогических воздействий при неврозоподобном заикании.	2				2
103	Тема 96. Психолого-педагогические системы комплексной диагностики и реабилитации заикающихся.	2				2
104	Раздел9.Афазия.	72	10	8		54
105	Тема 97. Общие сведения об афазии.	6,4	1			5,4
106	Тема 98. Акустико-гностическая сенсорная афазия.	7,4	1	1		5,4
107	Тема 99. Акустико-мнестическая афазия.	7,4	1	1		5,4
108	Тема 100. Амнестико-семантическая афазия.	6,4	1			5,4
109	Тема 101. Афферентная кинестетическая моторная афазия.	7,4	1	1		5,4
110	Тема 102. Эфферентная моторная алалия.	7,4	1	1		5,4
111	Тема 103. Динамическая афазия.	7,4	1	1		5,4
112	Тема 104. Коррекционно-педагогическая работа по преодолению афазии.	7,4	1	1		5,4
113	Тема 105. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-гностической сенсорной афазии.	7,4	1	1		5,4
114	Тема 106. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-мнестической афазии.	7,4	1	1		5,4
	Раздел9.Афазия.	36				26,7
115	Тема 107. Коррекционно-педагогическая работа при	6,5				6,5

	амнестико-семантической афазии.					
116	Тема 108. Коррекционно-педагогическая работа при афферентной моторной афазии.	7,2				7,2
117	Тема 109. Коррекционно-педагогическая работа при эфферентной афазии	6,5				6,5
118	Тема 110. Коррекционно-педагогическая работа при динамической афазии.	6,5				6,5
	<i>Итого за 4 триместр</i>	108	6	8		94
	<i>консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 5 триместр</i>	144	6	8		120,7
	<i>консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 6 триместр</i>	108	4	4		90,7
	<i>Итого за 7 триместр</i>	72	8	10		54
	<i>Зачет КП</i>	1,5				
	<i>Итого за 8 триместр</i>	216	6		10	198,5
	<i>Консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 9 триместр</i>	180	8	10	8	144,7
	<i>Консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,3				
	<i>КП, ИФР</i>	0,5; 1				
	<i>контроль</i>	9				
	<i>Итого за 10 триместр</i>	36				25,2
	<i>Консультация</i>					
	<i>экзамен</i>	0,8; 1				

	контроль	9				
	Итого за 11 триместр	72	10	8		54
	экзамен	0,3				
	контроль	9				
	Итого за 12 триместр	36				26,7
	в т.ч. практическая подготовка	24				
	ИТОГО:	972	48	50	18	808,5

III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы (тестовые задания).

Тестовые задания

(2 семестр очная форма обучения; 4триместр очно-заочная форма обучения)

Вариант А

1. Из опорных фраз выберите подходящую для определения дислалии и завершите формулировку.

Дислалия – это –

- а) нарушение фонетической системы языка...;
- б) нарушение речевого развития детей...;
- в) нарушение произносительной системы языка...;
- г) нарушение произношения звуков речи... .

2. Из предложенных утверждений выберите неверное.

Нарушения при дислалии квалифицируются как:

- а) фонологические;
- б) фонематические;
- в) фонетические;
- г) антропофонические.

3. Подтвердите одно из высказываний (верное, на ваш взгляд).

Дислалию, как одну из форм косноязычия (под этот обобщающий термин подводились все типы нарушений произношения) рассматривал

- а) Гутцман;
- б) М.Е.Хватцев;
- в) Р.Шульте;
- г) И Франк.

4. Выберите неверное утверждение.

В зависимости от фонетического или фонематического дефекта выделяют следующие формы дислалии:

- а) акустико-фонематическую;
- б) акустико-фонетическую;
- в) артикуляторно-фонематическую;
- г) артикуляторно-фонетическую.

5. Вычлениите верную формулировку. Дайте определение другой формы дислалии.

О механической дислалии говорят

- а) только при наличии органических нарушений (периферически или центрально обусловленных) в речевом аппарате;
- б) только при нарушении восприятия звуков речи;
- в) только при отсутствии органических нарушений (центрально обусловленных) в речевом аппарате;
- г) только при наличии отклонений в строении периферического речевого аппарата.

6. Определите, какое утверждение верно.

Причинами механической дислалии являются:

- а) нарушение фонематического восприятия, дефекты зубо-челюстной системы, неправильное воспитание в семье;
- б) двуязычие в семье, подражание неправильному звукопроизнесению, общая физическая ослабленность;
- в) укороченная подъязычная связка, готическое небо, дефекты прикуса;
- г) подражание неправильному звукопроизнесению, культивирование несовершенного детского произнесения, неблагоприятное социальное окружение.

7. Из опорных фраз выберите подходящую для определения акустико-фонематической дислалии и завершите формулировку.

Акустико-фонематическая дислалия – это

- а) нарушение звукового оформления речи, обусловленное избирательной несформированностью операций переработки фонем по их акустическим параметрам...;
- б) нарушение звукового оформления речи, обусловленное неправильно сформировавшимися артикуляторными...;
- в) нарушение звукового оформления речи, наблюдающееся в группах звуков, близких по артикуляции...;
- г) нарушение звукового оформления речи, обусловленное неправильно сформированными артикуляторными... .

8. Укажите правильное обозначение дефекта звукопроизношения. Назовите все возможные варианты этого дефекта.

Нарушение произношения звуков «р» и «р/» – это

- а) сигматизм;
- б) йотацизм;
- в) хитизм;
- г) ротацизм.

9. Укажите правильное обозначение дефекта звукопроизношения. Назовите все возможные варианты дефекта.

Замена звука «ж» - это

- а) сигматизм;
- б) параротацизм;
- в) парасигматизм;
- г) каппацизм.

10. Выберите и выпишите номера характеристик.

Звук «ч»

- а) согласный
- б) носовой

- в) ротовой
- г) глухой
- д) щелевой
- е) смычно-взрывной
- ж) смычно-щелевой
- з) смычно-проходной
- и) дрожащий.

11. Определите, какое утверждение верное.

Фонетическим дефектом является

- а) «с» - межзубный
- б) «р» - горловой
- в) отсутствие звука «л» в речи
- г) замена «т» на «с»
- д) «л» - двугубный.

12. Выберите и выпишите номера характеристик.

Произношение каких групп звуков может нарушаться при различных патологиях прикуса

- 1. заднеязычных;
- 2. шипящих;
- 3. «р», «р/», «л», «л/»
- 4. свистящих;
- 5. среднеязычных.

13. Выберите цифру, соответствующую описанию. Сделайте зарисовку соответствующего профиля.

Произнесению какого звука соответствует следующий уклад органов артикуляции: кончик языка поднят к альвеолам, образуя с ними щель, средняя часть языка прогибается, задняя приподнята к небу, боковые края прижаты к верхним коренным зубам, по средней линии языка проходит теплая воздушная струя, небная занавеска поднята, голосовые связки разомкнуты

- 1. «ж»
- 2. «ц»
- 3. «ш»
- 4. «щ»
- 5. «ч»

14. Выберите цифру, соответствующую описанию.

В какой последовательности ставятся звуки в группе свистящих

- 1. «с»- «ц»- «з»
- 2. «ц»-«с/»-«с»
- 3. «с»-«з»-«с»
- 4. «з»-«ц»-«с/»

15. Ответьте на вопрос выбором соответствующего номера

Какой звук является базовым в группе шипящих:

- 1. «з»
- 2. «с»
- 3. «ш»
- 4. «ж»

16. Ответьте выбором соответствующего номера

По способу образования звук «л» является:

- 1.щелевым
- 2.смычно-взрывным
- 3.смычно- щелевым
- 4.смычно-проходным
- 5.дражащим

17. Ответьте выбором соответствующего номера.

По месту образования звук «л» является:

- 1.губно-губным
- 2.губно-зубным
- 3.среднеязычным
- 4.переднеязычным
- 5.заднеязычным

18.Выберите верное утверждение.

Автоматизация звука осуществляется в следующей последовательности:

- 1.в словах-в слогах- в предложениях
- 2.в слогах –в предложениях –в текстах
- 3.в слогах-в словах-в предложениях
- 4.в слогах –в предложениях-в текстах.

19.Выберите верное утверждение.

Автоматизация звука в слове осуществляется в следующей последовательности:

- 1.начало слова – конец слова –середина слова –со стечением согласных
- 2.начало слова – со стечением согласных –середина слова – конец слова
- 3.начало слова- середина слова -конец слова –со стечением согласных
- 4.середина слова –начало слова –со стечением согласных – конец слова.

20. Охарактеризовать постановку звука «ч».

Вариант Б.

1. Из опорных фраз выберите подходящую для определения дислалии:

Дислалия возникает при

- а) недостаточности иннервации речевого аппарата;
- б) нормальном речевом развитии;
- в) сохранной иннервации речевого аппарата;
- г) нарушенном слухе.

2. Из предложенных утверждений выберите неверное:.

Причинами дислалии являются

- а) неправильный прикус;
- б) двуязычие в семье;
- в) расщелина твердого неба;
- г) дефекты неба;

3. Подтвердите одно из высказываний (верное, на ваш взгляд):

Дислалию как одну из форм косноязычия рассматривал

- а) Гутцман;
- б) М.Е.Хватцев;
- в) Р.Шульте;
- г) Б.М.Гриншпун.

4. Выберите неверное утверждение.

В методике логопедического воздействия при дислалии выделяют следующие этапы:

- а) подготовительный;
- б) формирования первичных произносительных умений и навыков;
- в) формирования последующих произносительных умений и навыков;
- г) формирования коммуникативных умений и навыков.

5. Вычлениите верную формулировку.

О механической дислалии говорят

- а) только при отсутствии органических нарушений (периферически или центрально обусловленных) в речевом аппарате;
- б) только при нарушении восприятия звуков речи;
- в) только при отсутствии органических нарушений (центрально обусловленных) в речевом аппарате;
- г) только при наличии отклонений в строении периферического речевого аппарата.

6. Определите, какое утверждение неверно.

Причинами функциональной дислалии являются:

- а) нарушение фонематического восприятия, дефекты зубо-челюстной системы, неправильное воспитание в семье;
- б) двуязычие в семье, подражание неправильному звукопроизнесению, общая физическая ослабленность;
- в) задержка психического развития, нарушение фонематического восприятия, запоздалое развитие речи;
- г) подражание неправильному звукопроизнесению, культивирование несовершенного детского произнесения, неблагоприятное социальное окружение.

7. Из опорных фраз выберите подходящую для определения акустико-фонематической дислалии и завершите формулировку.

Акустико-фонематическая дислалия – это

- а) нарушение звукового оформления речи, обусловленное избирательной несформированностью операций переработки фонем по их акустическим параметрам...;
- б) нарушение звукового оформления речи, обусловленное неправильно сформировавшимися артикуляторными...;
- в) нарушение звукового оформления речи, наблюдающееся в группах звуков, близких по артикуляции...;
- г) нарушение звукового оформления речи, обусловленное неправильно сформированными артикуляторными... .

8. Укажите правильное обозначение дефекта звукопроизношения. Назовите все возможные варианты этого дефекта.

Нарушение произношения звуков «с», «сь», «зь», «ш» – это

- а) сигматизм;
- б) йотацизм;
- в) хитизм;
- г) ламбдацизм.

9. Укажите правильное обозначение дефекта звукопроизношения.

Замена звука «р» - это

- а) сигматизм;

- б) параротацизм;
- в) парасигматизм;
- г) каппацизм.

10. Выберите нужную характеристику.

Звук «б»

- а) носовой
- б) глухой
- в) щелевой
- г) смычно-взрывной

11. Определите, какое утверждение верное.

Губы вытянуты и округлены

- а) при звуке «с»;
- б) при звуке «л»;
- в) при звуке «ш»;
- г) при звуке «к».

12. Выберите и выпишите номера характеристик.

Произношение каких групп звуков может нарушаться при прогнати

- а) шипящих;
- б) «р», «р/»;
- в) свистящих;
- г) заднеязычных.

13. От слога «са» осуществляется постановка

- а) свистящих;
- б) заднеязычных;
- в) «л» - «ль»
- г) «ш» - «ж».

14. Сложный шум образуется при постановке

- а) свистящих;
- б) заднеязычных;
- в) «л» - «ль»
- г) «щ»..

15. Ответьте на вопрос выбором соответствующего номера

Какой звук является базовым в группе свистящих:

- 5. «з»
- 6. «с»
- 7. «ш»
- 8. «ж»

16. Ответьте выбором соответствующего номера

По способу образования звук «р» является:

- 1. щелевым
- 2. смычно-взрывным
- 3. смычно- щелевым
- 4. смычно-проходным
- 5. дражащим

17. Ответьте выбором соответствующего номера.

По месту образования звук «м» является:

1. губно-губным
2. губно-зубным
3. средняязычным
4. передняязычным
5. задняязычным

18. Выберите верное утверждение.

Автоматизация звука осуществляется в следующей последовательности:

1. в словах-в слогах- в предложениях
2. в слогах –в предложениях –в текстах
3. в слогах-в словах-в предложениях
4. в слогах –в предложениях-в текстах.

19. Выберите верное утверждение.

Автоматизация звука в слове осуществляется в следующей последовательности:

1. начало слова – конец слова –середина слова –со стечением согласных
2. начало слова – со стечением согласных –середина слова – конец слова
3. начало слова- середина слова -конец слова –со стечением согласных
4. середина слова –начало слова –со стечениемсогласных – конец слова.

20. Охарактеризовать постановку звука «щ».

Тестовые задания

(2 семестр очная форма обучения; 5 триместр очно-заочная форма обучения)

Инструкция: Выберите верное утверждение

1. Ринолалия обусловлена:

- а) анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;
- б) нарушением тонуса речевого аппарата;
- в) дефектами строения речевого аппарата;
- г) нарушением подвижности органов артикуляционного аппарата.

2. Самое слабое небно-глоточное смыкание осуществляется при

- а) звуке «с»;
- б) звуке «ш»;
- в) при звуке «в»;
- г) при звуке «щ»

3. «Привычная» открытая ринолалия относится к

- а) органической открытой ринолалии;
- б) функциональной открытой ринолалии;
- в) органической закрытой ринолалии;
- г) функциональной открытой ринолалии.

4. Несращение губы оперируется в сроки:

- от 1 года до двух лет;
- от 10 дней до 1 года;
- до 10 дней;

с 2-х до 3-х лет.

5. К врожденным расщелинам неба не относится:

- а) полная расщелина мягкого неба;
- б) неполная расщелина мягкого и твердого неба;
- в) частичная расщелина твердого неба;
- г) односторонняя расщелина альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба

6. В долингвистический период у детей с ринолалией

- а) отсутствует лепет;
- б) активность лепета постепенно уменьшается;
- в) присутствует активный лепет;
- г) характерен непродолжительный лепет.

7. В устной речи детей с ринолалией отмечается

- а) нарушение произношения свистящих;
- б) беззвучное произношение «п», «б», «т», «д»;
- в) искаженное произношение звуков «р» - «рь»;
- г) нарушение противопоставление звуков.

8. Наличию назализации у ринолаликов способствует:

- а) высокое положение корня языка,
- б) вялость органов артикуляции;
- в) отсутствие небно-глоточного затвора;
- г) участие в артикуляции мышц глотки и гортани.

9. Особенности письма у детей с ринолалией обуславливаются

- а) нарушениями устной речи;
- б) вторично обусловленными особенностями восприятия речевых звуков;
- в) дефектами артикуляционного аппарата;
- г) тяжестью дефекта устной речи.

10. Среди дефектов нарушений чтения у ринолаликов отмечается:

- а) послоговое чтение;
- б) непонимание смысла прочитанного;
- в) неправильное членение предложений;
- г) смешение элементов слов.

11. Методические приемы по устранению ринолалии разработаны:

- а) В.К.Воробьевой;
- б) Т.В.Волосовец;
- в) М.Ф.Фомичевой;
- г) В.И.Селеверстовым.

12. Методика коррекционной работы при ринолалии включает:

- а) два этапа;
- б) три этапа;
- в) четыре этапа;
- г) пять этапов.

13. При ринолалии возникает

- а) нарушение тембра голоса;
- б) нарушение звукопроизношения;
- в) нарушение произносительной стороны языка;
- г) нарушение тембра голоса и звукопроизношения;

14. Самое сильное небно-глоточное смыкание при

- а) звуке «к»;
- б) звуке «в»;
- в) звуке «с»;
- г) звуке «т».

15. Критическим периодом в эмбриогенезе является

- а) 6-7-я неделя;
- б) 7-8-я неделя;
- в) 8-9-я неделя;
- г) 9-10-я неделя.

16. Операция на небе осуществляется

- а) до 6 лет;
- б) до 5 лет;
- в) до 7 лет;
- г) до 4 лет

17. Деформация кожно-хрящевого отдела носа относится к

- а) врожденным расщелинам верхней губы;
- б) врожденным расщелинам мягкого неба;
- в) врожденным расщелинам твердого неба;
- г) врожденным расщелинам губы и неба.

18. При ринолалии характерна

- а) назализация речи;
- б) искажение речи;
- в) взаимосвязь назализации речи и искажений в артикуляции отдельных звуков;
- г) взаимосвязь назализации и искажений в артикуляции переднеязычных звуков.

19. Среди дефектов звукопроизношения при ринолалии отмечается:

- а) нейтрализация зубных звуков по способу образования;
- б) отсутствие небно-глоточного затвора;
- в) сдвинутость артикуляции вглубь рта;
- г) другие нарушения звукопроизношения.

20. Нарушению звукопроизношения у ринолаликов способствует

- а) неправильный ход развития речи;
- б) перемещение артикуляции в более задние зоны;
- в) ограничение подвижности органов артикуляционного аппарата;
- г) короткая подъязычная связка.

21. Характерным для письма детей с ринолалией является

- а) трудности употребления аффрикат;
- б) озвончение звуков;
- в) замены одних звуков другими;

г) нежелание писать.

22. Методические приемы по устранению риноплазии разработаны:

- а) Г.С.Гуменной;
- б) А.Г.Ипполитовой;
- в) С.Н.Шаховской;
- г) Е.В.Лавровой.

23. Несуществующая оценка речи у риноплазиков:

- а) нормальная и близкая к норме;
- б) значительное улучшение речи;
- в) незначительное улучшение речи;
- г) без улучшения

Тестовые задания

(3 семестр очная форма обучения; 6 триместр очно-заочная форма обучения)

Вариант А.

1. Выберите верное утверждение

Дизартрия – это нарушение

А) звукопроизношения; б) произносительной стороны речи; в) тембра голоса и звукопроизношения; г) просодической стороны речи.

2. Выберите верное утверждение

Изучением проблемы дизартрии занимались

А) Т.Б. Филичева; б) Л.И.Белякова; Е.Н.Винарская; г) Е.В.Лаврова.

3. Выберите верное утверждение

Патогенез дизартрии определяется

А) органическим поражением центральной нервной системы; б) поражением периферической нервной системы; в) расстройством психики; г) органическим поражением центральной и периферической нервной системы.

4. Исключите неверную формулировку

Картину периферического паралича (пареза) дает поражение следующих структур:

- А) периферических двигательных нервов к мышцам речевого аппарата;
- Б) подкорково-мозжечковых ядер и проводящих путей;
- В) ядер периферических двигательных нервов, расположенных в стволе головного мозга;
- Г) ядер, расположенных в стволе и в подкорковых отделах мозга.

5. Исключите неверную формулировку

Дети с дизартрией по клинико-педагогической характеристике делятся на следующие группы

- А) с нормальным психофизическим развитием; б) с церебральным параличом;
- В) с нарушениями сенсорных функций;
- Г) с гидроцефалией.

6. Исключите неверную формулировку

Классификации дизартрии созданы с учетом

- А) неврологического подхода;
- Б) психолингвистического подхода;
- В) синдромологического подхода;
- Г) степени понятности речи для окружающих.

7. Исключите неверную формулировку

При дизартрии нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре проявляются в виде

А) гипертонии; б) гипертрофии; в) гипотонии; г) дистонии.

8. Выберите верное утверждение

Корковая дизартрия представляет собой

А) группу моторных расстройств речи различного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга.

Б) двусторонне поражение двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола;

В) симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер, корешков или периферических отделов VII, IX, X, XII черепно-мозговых нервов;

г) расстройств экстрапирамидной системы, создающей фон предуготовности выполнения двигательных актов.

9. Выберите верное утверждение

Бульбарная дизартрия представляет собой

А) группу моторных расстройств речи разного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга;

Б) двустороннее поражение двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола;

в) симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер, корешков или периферических отделов VII, IX, X, XII черепно-мозговых нервов;

г) расстройств экстрапирамидной системы, создающей фон предуготовности выполнения двигательных актов.

10. Исключите неверную формулировку

Корковая дизартрия связана с

А) избирательным повышением мышечного тонуса, главным образом в мышцах кончика языка;

Б) избирательным повышением мышечного тонуса в мышцах всего языка;

В) с недостаточностью кинестетического праксиса;

Г) недостаточностью динамического кинетического праксиса.

11. Выберите верное утверждение

Поражение мозжечка и его связей с другими отделами центральной нервной системы имеет место при

А) корковой дизартрии;

Б) мозжечковой дизартрии;

В) псевдобульбарной дизартрии;

Г) бульбарной дизартрии.

12. Выберите верное утверждение

При псевдобульбарной дизартрии язык

А) вялый, распластаный, зачастую вываливается наружу;

Б) напряжен, оттянут кзади, спинка закружена;

В) тонкий, распластаный;

Г) собирается в комок, подтягивается к корню, резко напрягается.

13. Выберите верное утверждение

При мозжечковой дизартрии язык

- А) вялый, распластанный, зачастую вываливается наружу;
- Б) напряжен, оттянут кзади, спинка закруглена;
- В) тонкий, распластанный;
- Г) собирается в комок, подтягивается к корню, резко напрягается.

14. Выберите верную формулировку

Все переднеязычные согласные приближаются к единому глухому, плоскощелевому звуку при

- А) бульбарной дизартрии;
- Б) псевдобульбарной дизартрии;
- В) корковой дизартрии;
- Г) экстрапирамидной дизартрии.

15. Исключите неверное утверждение

К наиболее частым первым проявлениям дизартрии относят

- А) слабость крика или его отсутствие;
- Б) вялость лактации;
- В) асимметрия лица;
- Г) задержка физического развития.

16. Выберите верное утверждение

К стертым дизартриям относят

- А) минимальные проявления дизартрии;
- Б) смещение форм дизартрии;
- В) мозговые дисфункции;
- Г) быстро исправляемые проявления дизартрии.

17. Исключите неверное утверждение

Работа над звукопроизношением при дизартрии строится с учетом следующих положений

- А) зависимость от формы дизартрии, уровня речевого развития и возраста ребенка;
- Б) развитие дифференцированного дифференцированного слухового восприятия и звукового анализа;
- В) развитие лексико-грамматических средств;
- Г) усиление перцепции артикуляционных укладов.

18. Выберите верное утверждение

Работа по выработке контроля за положением рта при дизартрии включает

- А) два этапа; б) три этапа; в) четыре этапа; пять этапов.

19. Исключите неверное утверждение

Развитие ощущений артикуляционных движений и артикуляционного праксиса при дизартрии осуществляется при тренировке следующих артикуляционно-сенсорных схем

- А) двугубная, Б) губно-зубная; в) губно-губная; в) язычно-зубная.

20. Исключите неверное утверждение

В систему коррекционно-логопедической работы при дизартрии входят

- А) артикуляционная гимнастика;
- Б) коррекция речевого дыхания ;
- В) развитие интонационной выразительности речи;
- Г) коррекция звукопроизношения.

Вариант Б:

1. Выберите верное утверждение

Дизартрия обусловлена

- А) наличием расщелины неба;
- Б) недостаточностью иннервации речевого аппарата;
- В) нарушением в строении артикуляционного аппарата;
- Г) недостаточностью моторики речевого аппарата.

2. Выберите верное утверждение

Изучением проблемы дизартрии занимались

- А) О.В.Правдина; б) В.И.Селиверстов; в) В.К.Воробьева; г) И.И.Ермакова

3. Выберите верное утверждение

Патогенез дизартрии определяется

- А) органическим поражением центральной нервной системы; б) поражением периферической нервной системы; в) органическим поражением центральной и периферической нервной системы; г) расстройством психики;

4. Исключите неверную формулировку

Картину центрального паралича (пареза) дает поражение следующих структур:

- А) подкорково-мозжечковых ядер и проводящих путей; б) проводящих систем, обеспечивающих проведение импульсов от коры головного мозга к структурам нижележащих функциональных уровней двигательного аппарата речи; в) ядер, расположенных в стволе и в подкорковых отделах мозга; г) корковых отделов мозга, обеспечивающих как более дифференцированную иннервацию речевой мускулатуры, так и формирование речевого праксиса.

5. Исключите неверную формулировку

При дизартрии нарушается реализация двигательной программы, обусловленная

- А) голосовыми нарушениями;
- Б) темпо-ритмическими нарушениями;
- В) артикуляционно-фонетическими нарушениями;
- Г) фонематическими нарушениями.

6. Исключите неверную формулировку

В классификации дизартрии с учетом синдромологического подхода выделяют следующие формы:

- А) спастико-паретическую;
- Б) атактико-паретическую;
- В) спастико-атактическую;
- Г) спастико-гиперкинетическую.

7. Исключите неверную формулировку

Характерными симптомами дизартрии являются:

- А) гиперметрия; б) тремор; в) диспраксия;
- Г) дистрофия.

8. Выберите верную формулировку

Псевдобульбарная дизартрия представляет собой

- А) группу моторных расстройств речи различного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга.

- Б) двусторонне поражение двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола;
- В) симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер, корешков или периферических отделов VII, IX, X, XII черепно-мозговых нервов;
- Г) расстройств экстрапирамидной системы.

9. Выберите верное утверждение

Подкорковая дизартрия представляет собой

- А) группу моторных расстройств речи различного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга.
- Б) двусторонне поражение двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола;
- В) симптомокомплекс речедвигательных расстройств, развивающихся в результате поражения ядер, корешков или периферических отделов VII, IX, X, XII черепно-мозговых нервов;
- Г) расстройств экстрапирамидной системы.

10. Исключите неверное утверждение

При псевдобульбарной дизартрии выделяют следующие формы:

- А) анартрию; б) спастическую; в) паретическую; г) атактическую.

11. Выберите верное утверждение

Поражение мозжечка и его связей с другими отделами центральной нервной системы имеет место при

- А) экстрапирамидной дизартрии; б) мозжечковой дизартрии; в) псевдобульбарной дизартрии; г) бульбарной дизартрии.

12. Выберите верное утверждение

При бульбарной дизартрии язык

- А) вялый, распластанный, зачастую вываливается наружу; б) напряжен, оттянут кзади, спинка закружена; в) тонкий, распластанный; г) собирается в комок, подтягивается к корню, резко напрягается.

13. Выберите верное утверждение

При экстрапирамидной дизартрии язык

- А) вялый, распластанный, зачастую вываливается наружу; б) напряжен, оттянут кзади, спинка закружена; в) тонкий, распластанный; г) собирается в комок, подтягивается к корню, резко напрягается.

14. Выберите верную формулировку

Нарушение произношения наиболее сложных по артикуляции переднеязычных звуков отмечается при

- А) бульбарной дизартрии; б) псевдобульбарной дизартрии; в) мозжечковой дизартрии; г) экстрапирамидной дизартрии.

15. Исключите неверное утверждение

К наиболее частым первым проявлениям дизартрии относят

- А) недостаточную интонационную выразительность крика; б) задержку физического развития; в) появление в более поздние сроки гуления; г) асимметрию лица.

16. выберите верное утверждение

К стертым дизартриям относят:

А) минимальные проявления дизартрии; б) смещения форм дизартрии; в) мозговые дисфункции; г) быстро исправляемые проявления дизартрии.

17. Исключите неверное утверждение

Работа над звукопроизношением при дизартрии строится с учетом следующих положений

А) зависимость от формы дизартрии; б) уровня речевого развития и возраста ребенка; в) усиление перцепции артикуляционных укладов; г) развитие лексико-грамматических средств.

18. Выберите верное утверждение

Работа по выработке контроля за положением рта при дизартрии включает

А) два этапа; б) три этапа; четыре этапа; г) пять этапов.

19. Исключите неверное утверждение

Развитие ощущений артикуляционных движений и артикуляционного праксиса при дизартрии осуществляется при тренировке следующих артикуляционно-сенсорных схем

А) губная, б) губно-зубная; в) язычно-альвеолярная; г) язычно-зубная.

20. Исключите неверное утверждение

В систему коррекционно-логопедической работы при дизартрии входят

А) развитие голоса;

Б) коррекция речевого дыхания ;

В) коррекция звукопроизношения речи;

Г) развитие интонационной выразительности.

Тестовые задания

(4 семестр очная форма обучения; 7 триместр очно-заочная форма обучения)

Инструкция: Выберите верное утверждение

Вариант А

1. Алалия – это

а) утрата речи; б) отсутствие речи; в) недоразвитие речи; г) отсутствие и недоразвитие речи;

2. Доминирующим в анализе дефекта при алалии является

а) психологический подход; б) психолингвистический подход; в) психофизиологический подход; педагогический подход;

3. Неполноценность речи при алалии интеллектуальной недостаточностью объяснял

а) А.Либманн; б) М.Б.Эйдинова; в) Е.М.Мастюкова; г) М.Зееман

4. Начало сложной системе ассоциативных связей, обеспечивающих формирование речи дают

а) черепно-мозговые нервы; б) клетки третьего слоя коры мозга; в) клетки четвертого слоя коры мозга; г) другие отделы мозга;

5. При алалии происходит в определенных областях головного мозга

а) повреждение нервных клеток; б) недоразвитие нервных клеток; в) прекращение развития нервных клеток; г) запаздывание созревания нервных клеток;

6. При алалии имеют место

а) только речевые симптомы; б) речевые и неречевые симптомы; в) неречевые симптомы; г) неречевые и речевые симптомы;

7. Механизм алалии объясняется с позиций концепций

а) сенсорных, моторных и языковых; б) психологических, психофизиологических и языковых; в) психолингвистических, сенсорных и моторных; г) сенсомоторных, психологических и языковых;

8. В.К.Орфинская разработала

а) психолингвистическую классификацию; б) психологическую классификацию; в) лингвистическую классификацию; г) психофизиологическую классификацию;

9. Группа детей-алаликов с преобладающим фонетико-фонематическим недоразвитием обусловлена

а) ведущим поражением нижних отделов в центральной моторной области коры доминантного полушария; б) поражением передних отделов моторной области коры мозга (нижние отделы моторно-премоторной зоны и активная речевая зона, располагающаяся в задних отделах нижней лобной извилины); в) ведущим поражением верхних отделов моторной области коры доминантного полушария; г) поражением задних отделов моторной области коры мозга (верхние отделы моторно-премоторной зоны);

10. Нарушение аналитико-синтетической деятельности речедвигательного анализатора не вызывает

а) аральной апраксии; б) нарушения последовательности, переключаемости движений; в) поиска артикуляции; г) несформированности артикуляционной позы;

11. Для словарного запаса детей с моторной алалией не характерно

а) медленное и искаженное развитие; б) некоторые трудности актуализации словаря; в) бедность лексико-семантических средств; г) замены по внешним признакам предмета

12. Особенности памяти при алалии выражаются в:

а) сужении ее объема; б) неудержании словесных раздражителей; в) нарушении вербальной памяти; г) быстром угасании возникших следов;

13. Сенсорная алалия не характеризуется

а) несформированностью фонематического восприятия; б) несформированностью акустико-гностических процессов; в) снижением физического слуха; г) пониженной способностью к восприятию речевых звуков;

14. Второй этап работы в системе коррекционного воздействия при моторной алалии характеризуется

а) воспитанием речевой активности; б) формированием пассивного и активного словаря, доступного пониманию и воспроизведению; в) формированием фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы; г) формированием связной речи;

15. В коррекционной работе при сенсорной алалии используется

а) воздействие на всю речевую систему в целом; б) постепенное усложнение и разнообразие звукового, шумового ряда (от далеких и непохожих, к все более близким акустически); в) формирование психофизиологической основы речи; г) воздействие на профилактику письменной речи;

16. Впервые теоретическое обоснование общего недоразвития речи было сформулировано в 20 веке

а) в 30-40-е годы; б) в 40-50-е годы; в) в 50-60-е годы; г) в 60-70-е годы

17. Основы коррекционного обучения детей дошкольного возраста с фонетико фонематическим недоразвитием речи разработаны в трудах

- а) Р.Е.Левиной, В.И.Селиверстова, А.В.Ястребовой;
- б) Е.М.Мастюковой, А.Р.Лурия, Т.Б.Филичевой;
- в) Р.Е.Левиной, Б.М.Гриншпуна, Л.Ф.Спировой;
- г) Г.А.Каше, Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной;

18. Второй уровень ОНР характеризуется

- а) незначительной общеупотребительной речью; б) начатками общеупотребительной речи в) безречьем; г) сформированностью лексико-грамматических средств;

19.Основная трудность у детей школьного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи в овладении

- а) связной речью; б) звуковым анализом и синтезом слова; в) письменной речью; г) звукопроизношением;

20. Четвертый уровень речевого развития при ОНР был открыт

- а) Р.Е.Левиной; б) Г.В.Чиркиной; в) Т.Б.Филичевой; В.К.Воробьевой;

Вариант Б.

1. Одним из первых различие между алалией и афонией вводит

- а) А.Куссмауль; б) М.Е.Хватцев; в) И.Франк; г) А.Либманн;

2. Разграничение между терминами «алалия» и «афазия» утвердилось в 20 веке

- а) в 30-40-е годы; б) в 40-50-е годы; в) в 50-60-е годы; г) в 60-70-е годы;

3. Следствием внутриутробной патологии в ряде случаев являются

- а) родовые травмы и токсикозы во время беременности; б) инфекционные заболевания матери во время беременности и токсикозы; в) родовые травмы и асфиксии; асфиксии и токсикозы во время беременности;

4. При действии любого вредного фактора поражение в пренатальном или раннем постнатальном периоде носит

- а) диффузный характер; б) локальный характер; в) либо диффузный либо локальный характер; и диффузный и локальный характер;

5. Отдельные проявления алалии внешне оказываются сходными

- а) с развитием ребенка с олигофренией в степени дебильности; б) с нормальным развитием ребенка на более раннем этапе; в) с развитием ребенка с задержкой психического развития; г) либо с олигофренией в степени дебильности, либо – с нормальным развитием ребенка на более раннем этапе;

6. Алалия представляет собой общее недоразвитие речи; б) фонетико-фонематическое недоразвитие речи; в) задержку речевого развития; г) системное недоразвитие речи;

7. Р.Е.Левина в психологической классификации алалии не выделяет группу детей с

- а) неполноценным слуховым (фонематическим) восприятием; б) нарушением зрительного (предметного) восприятия; в) нарушением тактильного восприятия; г) нарушением психической активности;

8. Психолингвистический аспект алалии ярко выражен в исследованиях
а) В.К.Орфинской и Е.Ф.Соботович; б) В.К.Орфинской и В.А.Ковшикова; в) В.А.Ковшикова и Е.Ф.Соботович; г) В.К.Орфинской, В.А.Ковшикова и Е.Ф.Соботович;
9. Группа детей-алаликов с преобладающим лексико-грамматическим недоразвитием обусловлена
а) ведущим поражением нижних отделов в центральной моторной области коры доминантного полушария; б) поражением передних отделов моторной области коры мозга (нижние отделы моторно-премоторной зоны и активная речевая зона, располагающаяся в задних отделах нижней лобной извилины); в) ведущим поражением верхних отделов моторной области коры доминантного полушария; г) поражением задних отделов моторной области коры мозга (верхние отделы моторно-премоторной зоны);
10. Нарушение при алалии тонких артикуляционных движений затрудняет
а) восприятие слабых и тонких кинестетических импульсов; б) восприятие кинестетических импульсов; в) полноту восприятия тонких кинестетических импульсов; г) восприятие не только тонких, но и более грубых кинестезий;
11. Для грамматического строя детей с моторной алалией не характерно
а) затруднение при именном и глагольном управлении; б) замедленное, но равномерное развитие грамматического строя; в) отсутствие набора семантических эквивалентов; г) несформированность структуры предложения;
12. По вопросу интеллекта у детей-алаликов не существует точки зрения
а) мышление у детей первично нарушено; б) интеллект у детей вторично изменен в связи с состоянием речи; в) отмечается бедность логических операций; г) при замедленном темпе мыслительных процессов отмечается сформированность понятий;
13. Для детей с сенсорной алалией характерно
а) гиперacusия; б) гиперкинез; в) гипертонус; г) гиперрефлексия;
14. Третий этап работы в системе коррекционного воздействия при моторной алалии характеризуется
а) воспитанием речевой активности; б) формированием пассивного и активного словаря, доступного пониманию и воспроизведению; в) формированием фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы; г) формированием связной речи;
15. Общепедагогическая работа при сенсорной алалии направлена на
а) воздействие на всю речевую систему в целом; б) постепенное усложнение и разнообразие звукового, шумового ряда (от далеких и непохожих, к все более близким акустически); в) формирование психофизиологической основы речи; г) воздействие на профилактику письменной речи;
16. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи является
а) системным недоразвитием речи; б) общим недоразвитием речи; в) частичным недоразвитием речи; г) недоразвитием речи на фоне дефектов восприятия и произнесения фонем;
17. Основы коррекционного обучения детей с общим недоразвитием речи разработаны в трудах
а) Р.Е.Левиной, В.И.Селиверстова, А.В.Ястребова; б) Е.М.Мастюковой, А.Р.Лурия, Т.Б.Филичевой; в) Р.Е.Левиной, Б.М.Гриншпуна, Л.Ф.Спировой; г) Г.А.Каше, Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной;

18. Третий уровень ОНР характеризуется

- а) незначительной общеупотребительной речью; б) начатками общеупотребительной речи в) безречьем; г) сформированностью лексико-грамматических средств;

19. В задачи обучения детей второго уровня речевого развития при ОНР входит

- а) работа по расширению понимания речи; б) формирование полноценной звуковой стороны речи; в) работа по усвоению грамоты; г) развитие элементарных форм устной речи на базе уточнения и расширения словарного запаса;

20. В группу детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи не входят дети с

- а) дислалией; б) алалией; в) ринолалией; г) дизартрией;

Тестовые задания

(5 семестр очная форма обучения; 8 триместр очно-заочная форма обучения)

Инструкция: Выберите верное утверждение

1. На нарушения чтения и письма как на самостоятельную патологию речевой деятельности впервые было указано

- а) О.Беркан; б) А.Куссмаулем; в) Д.Гиншельвуд; г) Е.Иллинг.

2. Нарушения письменной речи определяется как

- а) нарушения письма; б) нарушения чтения; в) нарушения чтения и письма; г) несформированность письма.

3. Дислексия – это

- а) нарушение письменной речи; б) недоразвитие процесса чтения; в) частичное нарушение процесса чтения; г) частичное специфическое нарушение процесса чтения.

4. Среди механизмов дислексии не выделяется:

- а) несформированность сенсомоторных операций; б) несформированность языковых операций; в) нарушение семантических операций; г) несформированность семантических операций.

5. В основу классификаций дислексий положены принципы

- а) проявления, степени выраженности нарушений чтения, нарушения деятельности анализаторов, участвующих в акте чтения; б) нарушение тех или иных психических функций, учет сформированности устной речи; в) учет операций процесса чтения, учет навыков письма; г) нарушения деятельности анализаторов, учет сформированности устной речи.

6. Какие из форм дислексии относятся к классификации М.Е.Хватцева

- а) фонематическая, семантическая, гностическая; б) оптическая, оптико-пространственная, мнестическая; в) оптическая, семантическая, тактильная; г) оптико-пространственная, семантическая, аграмматическая.

7. Аграмматическая дислексия обусловлена

- а) трудностями усвоения букв в их недифференцированных заменах; б) нарушениями понимания прочитанных слов, предложений, тестов; в) недоразвитием функций фонематической системы; г) недоразвитием морфологических и синтаксических обобщений.

8. При дислексии наблюдаются следующие группы ошибок

а) замены и смещения звуков при чтении, побуквенное чтение, искажение звуко-слоговой структуры слова, б) побуквенное чтение, нарушение понимания прочитанного, перестановки звуков при чтении; в) послоговое чтение, искажение звуко-слоговой структуры слова, нарушение понимания прочитанного; г) замены и смещения звуков при чтении, нарушение понимания прочитанного, послоговое чтение.

9. В процессе письма не принимает участия анализатор
а) речеслуховой; б) речедвигательный; в) зрительный; г) слуховой.

10. К операциям процесса письма не относится
а) анализ звуковой структуры слова; б) восприятие и дифференциация фонем; в) соотнесение выделенной фонемы с определенным зрительным образом буквы; г) воспроизведение с помощью движений руки зрительного образа буквы..

11. Какую форму дисграфии в своей классификации не выделяет О.А.Токарева
а) акустическую; б) оптическую; в) тактильную; г) моторную.

12. Какая из форм дисграфии относится к классификации дисграфий, разработанной сотрудниками ЛГПИ им. А.И.Герцена
а) на почве акустической агнозии и дефектов фонематического слуха; б) на основе нарушений фонемного распознавания, в) тактильная; г) на почве расстройств устной речи.

13. Работа по устранению аграмматической дислексии и дисграфии ведется в следующих направлениях
а) уточнение структуры предложения; б) расширение объема и уточнение зрительной памяти; в) развитие звукослового синтеза; г) формирование пространственных представлений.

14. Процессы, нарушающиеся при патологии чтения и письма, были выделены
а) О.Ортоном; б) Е.Иллингем; в) Р.А.Ткачевым; г) С.С.Мнухиным.

15. В процессе чтения не участвует анализатор
а) зрительный; б) кинестетический; в) речедвигательный; г) речеслуховой.

16. Т.Г.Егоров не выделяет одну из ступеней формирования навыка чтения:
а) овладение звуко-буквенным обозначением; б) побуквенное чтение; в) послоговое чтение; г) синтетическое чтение.

17. К операциям процесса чтения не относится
а) зрительное восприятие и различение букв; б) выбор фонемы; в) слияние букв в слоги, слогов в слова, слов в предложения; г) соотнесение со смыслом.

18. Какую форму дислексии в своей классификации не выделяет О.А.Токарева
а) акустическую; б) оптическую; в) тактильную; г) моторную.

19. Какие из форм дислексии относятся к классификации Р.И.Лалаевой
а) фонематическая, оптическая аграмматическая; б) акустическая, оптическая, моторная; в) оптическая, семантическая, тактильная; г) оптико-пространственная, семантическая, гностическая.

20. Мнестическая дислексия обусловлена

а) трудностями усвоения букв в их недифференцированных заменах; б) нарушениями понимания прочитанных слов, предложений, тестов; в) недоразвитием функций фонематической системы; г) недоразвитием морфологических и синтаксических обобщений.

21. При дислексии наблюдаются следующие группы ошибок

а) замены и смешения звуков при чтении, побуквенное чтение, нарушение понимания прочитанного; б) побуквенное чтение, нарушение понимания прочитанного, перестановки звуков при чтении; в) послоговое чтение, искажение звуко-слоговой структуры слова, нарушение понимания прочитанного; г) замены и смешения звуков при чтении, нарушение понимания прочитанного, послоговое чтение.

22. Дисграфия – это

а) отсутствие процесса письма; б) отсутствие или частичное нарушение процесса письма; в) частичное специфическое нарушение процесса письма; г) специфическое нарушение письменной речи.

23. Проблемой дисграфии занимались

а) О.А.Токарева, М.Е.Хватцев, Е.Ф.Соботович; б) О.А.Токарева, Р.Е.Лалаева, Е.М.Мастюкова; в) М.Е.Хватцев, Р.Е.Лалаева, М.Ф.Фомичева; г) Р.Е.Лалаева, Е.Ф.Соботович, В.И.Селиверстов.

24. Какая из форм дисграфии относится к классификации М.Е.Хватцева

а) на почве акустической агнозии и дефектов фонематического слуха; б) на основе нарушений фонемного распознавания, в) оптическая; г) аграмматическая.

25. Симптоматика дисграфии определяется

а) искажениями и заменами букв; б) слитностью написания слов в предложениях; в) отсутствием аграмматизмов на письме; г) повторами букв, слогов и слов.

26. Работа по устранению оптической дислексии и дисграфии ведется в следующих направлениях

а) уточнение структуры предложения; б) расширение объема и уточнение зрительной памяти; в) развитие звукослового синтеза; г) развитие функций словоизменения и словообразования.

Тестовые задания

(6 семестр очная форма обучения; 9 триместр очно-заочная форма обучения)

Вариант А

1. Из предложенных формулировок выберите подходящую для определения: голос – это...

а) совокупность разнообразных по своим характеристикам звуков, возникающих в результате колебания эластических голосовых складок;
б) колебания частиц воздуха, распространяющихся в виде волн сгущения и раздражения;
в) акустический состав сложных звуков, зависящий от частоты и силы колебаний;
г) резкое возрастание амплитуды колебаний, возникающее при совпадении частоты колебаний внешней силы с частотой собственных колебаний системы.

2. Различают следующие типы голосоподачи ...

а) придыхательная атака звуков;
б) физиологическая атака звуков;
в) мягкая атака звуков;
г) твердая атака звуков.

3. Какие из предложенных утверждений являются неверными?

Выделяют следующие основные резонаторы...

- а) головной;
- б) носовой;
- в) грудной;
- г) небный.

4. Укажите строку, которая не соответствует утверждению.

При фонации...

- а) голосовые складки разомкнуты;
- б) голосовые складки сомкнуты;
- в) резонанс усиливает отдельные обертоны звука;
- г) голосовые складки колеблются не только по своей длине, но и отдельными частями.

5. Голосообразующими органами являются...

- а) гортань, надставная трубка, бронхи, легкие;
- б) бронхи, легкие, голосовые складки;
- в) мягкое небо, голосовые складки, эндокринная система;
- г) гортань, бронхи, легкие, голосовые складки.

6. Развитие детского голоса условно делится на несколько периодов...

- а) ранний, дошкольный, школьный;
- б) дошкольный, домутационный, мутационный;
- в) дошкольный, домутационный, мутационный, послемутационный;
- г) дошкольный, школьный, мутационный, послемутационный.

Общая характеристика нарушений голоса

7. Термин «дисфония» предполагает...

- а) патологически замедленный темп речи;
- б) патологически ускоренный темп речи;
- в) частичные нарушения высоты, силы и тембра голоса;
- г) нарушение темпо-ритмической организации речи.

8. Нарушения голоса разделяют на...

- а) центральные и периферические;
- б) органические и функциональные;
- в) центральные, органические и функциональные;
- г) периферические, органические и функциональные.

9. Органическим нарушением голоса считается...

- а) патология голоса, возникающая вследствие анатомических изменений или хронических воспалительных процессов голосового аппарата;
- б) дисфонии и афонии при хронических ларингитах, парезах и параличах гортани;
- в) патология голоса, возникающая вследствие анатомических изменений;
- г) патология голоса, возникающая вследствие хронических процессов голосового аппарата.

10. Функциональные нарушения голоса сопровождаются...

- а) воспалительными изменениями гортани;
- б) анатомическими изменениями гортани;
- в) псевдоорганическими наслоениями в виде гиперемии;
- г) утолщением голосовых складок.

11. К периферическим функциональным нарушениям относятся...

- а) фонастения, гипо- и гипертоновые афонии и дисфонии;
- б) афонии и дисфонии;
- в) фонастения;
- г) афония.

12. Фонастения проявляется в...

- а) нарушении координации дыхания;
- б) невозможности владения поведением голосом;
- в) нарушении координации дыхания и фонации;
- г) нарушении фонации.

13. Выбором соответствующего номера подтвердите правильность формулировки.

При гипертоновых (спастических) нарушениях голос...

- а) не возникает совсем;
- б) появляется резко искаженный;
- в) или не возникает совсем, или появляется резко искаженный;
- г) назализованный.

14. Механизм нарушений голоса зависит от...

- а) подвижности голосовых складок;
- б) тонуса голосовых складок;
- в) подвижности и тонуса голосовых складок;
- г) гипертоonusа мышц голосовых складок.

15. Степень дефекта голоса зависит от...

- а) вида заболевания;
- б) тяжести заболевания;
- в) поражений нервно-мышечного аппарата;
- г) изменениях слизистой.

16. Укажите причины органических нарушений голоса.

- а) опухоли и состояния после их удаления;
- б) хронические ларингиты;
- в) парезы и параличи гортани;
- г) черепно-мозговые травмы.

17. Гипотонусная дисфония обусловлена ...

- а) двусторонними миопатическими парезами;
- б) воспалительными изменениями гортани;
- в) анатомическими изменениями гортани;
- г) психическими травмами и эмоциональными перегрузками.

18. Гипертоновые (спастические) нарушения голоса связаны с ...

- а) повышением тонуса гортанных мышц;
- б) понижением тонуса гортанных мышц;
- в) усилением звучания;
- г) ослаблением звучания.

19. К методам исследования голосового аппарата относятся ...

- а) ларингоскопия;

- б) рентгенография;
- в) наблюдение;
- г) интерпретационные.

20. Определите последовательность этапов коррекции нарушений голоса.

- а) коррекция физиологического и фонационного дыхания;
- б) тренировка кинестезий и координации голосового аппарата фонетическими упражнениями;
- в) рациональная психотерапия;
- г) автоматизация восстановленной фонации.

21. Коррекция голоса начинается с ...

- а) работы над физиологическим и фонационным дыханием;
- б) артикуляционной гимнастики;
- в) логопедического массажа;
- г) произнесения звуков.

22. Восстановление звучной речи у лиц без гортани возможно...

- а) при охранительном режиме;
- б) при создании компенсаторного органа голосообразования;
- в) при организованном речевом дыхании;
- г) при медикаментозном лечении.

23. Определите последовательность этапов восстановления голоса после удаления гортани.

- а) подготовительный;
- б) формирование пищевого голоса;
- в) формирование псевдоголосовой щели и вызывание пищевого голоса;
- г) автоматизация пищевого голоса.

24. В коррекции гипертонусных нарушений вначале используется...

- а) активизация голосового аппарата;
- б) твердая атака звука;
- в) придыхательная атака звука;
- г) мягкая атака голоса.

25. Нарушения голоса отмечаются при следующих речевых патологиях...

- а) дислалии;
- б) дизартрии;
- в) алалии;
- г) апраксии.

Вариант Б.

1. Из предложенных формулировок выберите подходящую для определения: фонетика – это...

- а) нарушение тембра голоса и звукопроизношения;
- б) нарушение произносительной стороны речи;
- в) комплекс педагогического воздействия, направленного на активизацию и координацию нервно-мышечного аппарата гортани, коррекции дыхания и личности обучающегося;
- г) отсутствие или расстройство фонации вследствие нарушений в голосообразующем аппарате.

2. Сила голоса зависит от...

- а) интенсивности амплитуды колебаний голосовых складок;

- б) состояния фонематического слуха;
- в) звукопроизношения;
- г) состояния фонематического восприятия.

3. Акустическую основу голосообразования составляют...

- а) высота голоса, тембр, резонанс;
- б) головной и грудной резонаторы;
- в) темп и ритм;
- г) высота и сила голоса.

4. Какие из предложенных утверждений являются неверными?

Мутационный период - ...

- а) от 6-7 лет до 13 лет;
- б) 6-7 лет;
- в) 15-17 лет;
- г) 13-15 лет

5. Укажите строку, которая не соответствует утверждению.

Высота голоса - это...

- а) совокупность разнообразных по своим характеристикам звуков;
- б) субъективное восприятие органом слуха частоты колебательных движений;
- в) акустический состав сложных звуков, зависящий от частоты и силы колебаний;
- г) резкое возрастание амплитуды колебаний.

6. Фонопедия связана с ...

- а) фониатрией, логопедией, анатомией, психопатологией;
- б) социологией, анатомией, лингвистикой;
- в) возрастной психологией, медициной, педагогикой;
- г) невропатологией, лингвистикой, анатомией.

7. Основными дефектами голоса являются ...

- а) утрата силы голоса;
- б) утрата звучности;
- в) голосовое утомление;
- г) нарушения темпа речи;

8. Мутация голоса - это...

- а) произвольное сокращение мышц;
- б) изменение голоса, наступающее в результате возрастных изменений в голосовом аппарате;
- в) изменение высоты голоса, связанное с интонацией;
- г) прекращение речевого общения

9. Гипотонусная дисфония возникает при...

- а) гриппе;
- б) сильном перенапряжении голоса;
- в) дифтерии;
- г) дислалии.

10. К функциональным нарушениям голоса центрального происхождения относится...

- а) ринофония и ринолалия;
- б) психогенная афония;

- в) органические нарушения голоса;
- г) нарушении фонации

11. Выбором соответствующего номера подтвердите правильность формулировки.
Афония- это...

- а) полное отсутствие голоса;
- б) частичные нарушения высоты, силы и тембра голоса;
- в) патологически замедленный темп речи;
- г) нарушение темпо-ритмической организации речи.

12. Определите последовательность стадий в период мутации...

- а) пиковая, начальная, конечная;
- б) начальная, пиковая, конечная;
- в) подготовительная, пиковая, конечная;
- г) домутационная, мутационная, послемутационная.

13. Отсутствие голоса отмечается при...

- а) полном удалении гортани;
- б) ларингитах;
- в) мутации;
- г) отечности голосовых складок.

14. Отсутствие голоса отмечается при...

- а) полном удалении гортани;
- б) ларингитах;
- в) мутации;
- г) отечности голосовых складок.

15. Укажите причины функциональных нарушений голоса.

- а) опухоли и состояния после их удаления;
- б) хронические ларингиты;
- в) голосовое переутомление;
- г) влияние психических факторов;

16. При гипертонусных нарушениях в момент фонации...

- а) голосовые складки полностью не смыкаются;
- б) преобладает тонический спазм;
- в) отмечается повышение тонуса гортанных мышц;
- г) осиплый голос.

17. Определите последовательность стадий в период мутации...

- а) пиковая, начальная, конечная;
- б) начальная, пиковая, конечная;
- в) подготовительная, пиковая, конечная;
- г) домутационная, мутационная, послемутационная.

18. Фонация детьми дошкольного возраста осуществляется за счет...

- а) гортанных мышц;
- б) краевого натяжения голосовых складок;
- в) небно-глоточного смыкания;
- г) головного и грудного резонатора.

19. Выбором соответствующего номера подтвердите правильность формулировок.

В зависимости от этиологии и механизма нарушения голоса выдвигаются следующие задачи

- а) необходимость выявления и включения компенсаторных возможностей организма;
- б) ликвидация патологического способа голосообразования;
- в) коррекция звукопроизношения;
- г) развитие ощущений артикуляционных движений.

20. К методам восстановления хронических голосовых нарушений относят...

- а) введение в гортань различных раздражителей;
- б) вибрационный массаж гортани;
- в) ортофонический метод;
- г) растормаживание произносительной стороны речи.

21. Определите последовательность восстановления голоса при парезах и параличах ...

- а) работа над дыханием;
- б) психотерапевтическая подготовка;
- в) произнесение звуков;
- г) произнесение слогов.

22. Укажите строку, которая не соответствует утверждению.

Для коррекции нарушений голоса необходимы...

- а) активизация функции нервно-мышечного аппарата гортани;
- б) восстановление утраченных кинестезий голосообразования;
- в) восстановление координации дыхания и фонации;
- г) преодоление кинетической апраксии.

23. Восстановление голоса у детей с органическими изменениями состоит из...

- а) коррекции дыхания, звукопроизношения, восстановления голоса;
- б) звукопроизношения, пищевого голоса, коррекции дыхания;
- в) массажа, охранительного голосового режима, восстановления голоса;
- г) медикаментозного лечения, массажа, коррекции звукопроизношения.

24. Определите задачи коррекционной работы при гипотонусных нарушениях...

- а) активизация голосового аппарата;
- б) восстановление координации;
- в) придыхательная атака звука;
- г) мягкая атака голоса.

25. Нарушения голоса отмечаются при следующих речевых патологиях...

- а) дислалии;
- б) дизартрии;
- в) афазии;
- г) апраксии.

Тестовые задания

(10 триместр очно-заочная форма обучения)

Выберите верное утверждение

1. Заикание – это

- а) нарушение плавности речи; б) недоразвитие темпо-ритмической организации речи; в) нарушение темпо-ритмической организации речи; г) запинки судорожного характера.

2. К спастическому неврозу координации заикание относили
а) Т.Непфнер, А.Либман, Г.Д.Неткачев; б) Г.Гутцман, А.Куссмауль, И.А.Сикорский; в) А.Адлер, Шнейдер, Э.Фрешельс; г) А.Либман, Г.Гутцман, Ю.А.Флоренская.
3. К предрасполагающим причинам возникновения заикания не относится:
а) конституционная предрасположенность; б) поражение головного мозга; в) ускоренное развитие речи; г) невропатическая отягощенность родителей;
4. Начало возникновения заикания
а) 2-3 года; б) 4-5 лет; в) 2-6 лет; г) 2-7 лет.
5. К основным симптомам заикания относятся
а) речевые судороги, расстройство речевого дыхания, логофобия; б) судороги в артикуляционном аппарате, расстройство речевого дыхания, логофобия; в) речевые судороги, расстройство дыхания, сопутствующие речи движения; г) судороги в артикуляционном аппарате, речевые уловки, вегетативные реакции.
6. Среди судорог голосового аппарата не выделяется
а) смыкательная голосовая; б) инспираторная; в) вокальная; г) гортанный спазм;
7. По форме различают следующие виды судорог
а) дыхательные, голосовые, артикуляционные; б) тонические, клонические, смешанные; в) дыхательные, голосовые, артикуляционные, смешанные; г) тонические, клонические.
8. Возникновению заикания невротической формы предшествует
а) речевой мутизм; б) психическая травма; в) психогения; г) испуг.
9. При невротическом заикании первые слова появляются
а) к 1 году; б) к 10 месяцам; в) к 1,5 годам, г) к 2-м годам.
10. 7 видов речи на логопедических занятиях с заикающимися дошкольниками были введены
а) Е.Ф.Рай; б) С.А.Мироновой; в) Н.А.Власовой; г) В.И.Селиверстовым.
11. В систему преодоления заикания у детей не входит период
а) пропедевтический; б) сопровождающая речь; в) отраженная речь; г) завершающая речь.
12. Социореабилитационная система для заикающихся подростков и взрослых разработана
а) Л.З.Арутюнян; б) Ю.Б.Некрасовой; в) В.М.Шкловским; г) Н.М.Асатиани.
13. Заикание обусловлено
а) уровнем развития речи; б) физиологическими итерациями; в) судорожным состоянием мышц речевого аппарата; г) судорожным состоянием мышц артикуляционного аппарата.
14. К ассоциативному нарушению психологического характера заикание относили
а) Т.Непфнер, А.Либман, Г.Д.Неткачев; б) Г.Гутцман, А.Куссмауль, И.А.Сикорский; в) А.Адлер, Шнейдер, Э.Фрешельс; г) А.Либман, Г.Гутцман, Ю.А.Флоренская.
15. К производящим причинам возникновения заикания не относится:
а) физические заболевания с энцефалитическими последствиями; б) поражение головного мозга; в) психическая травма; г) неправильное формирование речи в детстве.

16. Судороги мышц речевого аппарата возникают
а) перед началом речи; б) в момент речи; в) в момент речи или при попытке начать речь; г) после речевого акта.
17. Различают следующие типы течения заикания
а) регредиентный, стационарный, волнообразный; б) волнообразный, прогредиентный, благоприятный;
в) регредиентный, прогредиентный, чередующийся; г) стационарный, рецидивирующий, благоприятный.
18. Среди судорог артикуляционного аппарата не выделяются:
а) смыкательная судорога губ; б) изгоняющая судорога языка; в) судорога мягкого неба; г) экспираторная.
19. По локализации различают следующие виды судорог
а) дыхательные, голосовые, артикуляционные; б) тонические, клонические, смешанные; в) дыхательные, голосовые, артикуляционные, смешанные; г) тонические, клонические.
20. Возникновению заикания невротической формы предшествует
а) речевой мутизм; б) психическая травма; в) психогения; г) ничего не предшествует.
21. При неврозоподобном заикании первые слова появляются
а) к 1 году; б) к 10 месяцам; в) к 1,5 годам; г) к 2-м годам.
22. Система коррекционной работы с заикающимися дошкольниками в процессе ручной деятельности была предложена
а) С.А.Мироновой; б) Е.Ф.Рау; в) Н.А.Чевелевой; г) В.И.Селиверстовым.
23. В методике устранения заикания у дошкольников (В.И.Селиверстов) не выделяется период
а) подготовительный; б) предваряющий; в) тренировочный; г) закрепительный.
24. Система комплексной реабилитации для заикающихся подростков и взрослых разработана
а) Л.З.Арутюнян; б) Ю.Б.Некрасовой; в) В.М.Шкловским; г) Н.М.Асатиани.

Тестовые задания

(8 семестр очная форма обучения; 11 триместр очно-заочная форма обучения)

Выберите верное утверждение

1. А.Р.Лурия не выделяет среди форм афазий
а) акустико-гностическую; б) акустико-мнестическую; в) акустико-семантическую; г) амнестико-семантическую;
2. В основе акустико-мнестической сенсорной афазии лежит
а) нарушение слухо-речевой памяти; нарушение внутренней программы речевого высказывания; несформированность артикуляционных укладов; г) нарушение фонематического слуха;
3. Афферентная кинестетическая моторная афазия возникает при поражении
а) теменной области; б) теменно-затылочной области; в) вторичных зон постцентральных и нижнетеменных отделов коры головного мозга; г) передних ветвей левой средней мозговой артерии;

4. Симптоматика динамической афазии заключается не в
а) утрате способности повторять серию звуков или слогов; б) выраженном экспрессивном аграмматизме; в) крайней инертности в выборе слов и др.г) нарушении порождения сложных мотивов, замыслов и программ поведения;
5. В задачи коррекционно-педагогической работы при семантической афазии входит
а) восстановление зрительных представлений о существенных признаках предмета; б) расширение лексического и синтаксического состава речи больных; в) преодоление нарушений кинестетического артикуляторного праксиса; г) восстановление чувства языка.
6. Афазия – это
а) полная утрата речи; б) частичная утрата речи; в) системное недоразвитие речи; полная или частичная утрата речи;
7. В основе акустико-гностической сенсорной афазии лежит
а) нарушение слухо-речевой памяти; нарушение внутренней программы речевого высказывания; несформированность артикуляционных укладов; г) нарушение фонематического слуха;
8. Амнестико-семантическая афазия возникает при поражении
а) теменной области; б) теменно-затылочной области; в) вторичных зон постцентральных и нижнетеменных отделов коры головного мозга; г) передних ветвей левой средней мозговой артерии;
9. Симптоматика эфферентной моторной афазии заключается не в
а) утрате способности повторять серию звуков или слогов; б) выраженном экспрессивном аграмматизме; в) крайней инертности в выборе слов и др.г) нарушении порождения сложных мотивов, замыслов и программ поведения;
10. В задачи коррекционно-педагогической работы при акустико-мнестической афазии входит
а) восстановление зрительных представлений о существенных признаках предмета; б) расширение лексического и синтаксического состава речи больных; в) преодоление нарушений кинестетического артикуляторного праксиса; г) восстановление чувства языка.
- Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета, зачёта с оценкой, экзамена с использованием следующих оценочных материалов: вопросы к зачёту; зачёту с оценкой, экзамену.

Перечень вопросов к экзамену (1 семестр очная форма обучения)

1. Предмет и задачи логопедии.
2. Связь логопедии с другими науками.
3. Принципы и методы логопедии.
4. Значение личности логопеда.
5. Актуальные проблемы современной логопедии.
6. Исследования античных ученых по вопросу этиологии нарушений речи.
7. Классификация причин нарушений речи Хватцева М.Е. (органические, функциональные, психоневрологические, социально-психологические).
8. Значение эндогенных и экзогенных вредностей в возникновении речевых нарушений.

9. Три критических периода в ходе развития речи детей.
10. Предрасполагающие условия и экзогенно-органические факторы в возникновении речевых нарушений.
11. Нарушения речи как результат внутриутробного поражения мозга плода.
12. Нарушения речи как результат наследственно-дегенеративных заболеваний нервной системы.
13. Принципы анализа речевых нарушений (Принцип развития).
14. Принципы анализа речевых нарушений (Принцип системного подхода).
15. Принципы анализа речевых нарушений (Принцип взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития).
16. Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.
17. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.
18. Общедидактические принципы логопедического воздействия.
19. Специальные принципы логопедического воздействия.
20. Методы логопедического воздействия.

Раздел: Дислалия

1. Исторический аспект проблемы дислалии.
2. Общая характеристика дислалии как нарушения речи.
3. Функциональная дислалия (определение, причины, проявления).
4. Акустико-фонематическая дислалия (определение, причины, проявления).
5. Артикуляторно-фонематическая дислалия (определение, причины, проявления).
6. Артикуляторно-фонетическая дислалия (определение, причины, проявления).
7. Механическая дислалия (определение, причины, проявления).
8. Развитие звукопроизводительной стороны речи у детей в норме.
9. Характеристика звуков русского языка.
10. Недостатки произношения звуков с, с', з, з', ц (определение, характеристика артикуляционного уклада при правильном произношении, виды нарушений).
11. Недостатки произношения звуков ш, ж, ч, щ (определение, характеристика артикуляционного уклада при правильном произношении, виды нарушений).
12. Недостатки произношения звуков л, л' (определение, характеристика артикуляционного уклада при правильном произношении, виды нарушений).
13. Недостатки произношения звуков р, р' (определение, характеристика артикуляционного уклада при правильном произношении, виды нарушений).
14. Недостатки произношения звука ј (йот) (определение, характеристика артикуляционного уклада при правильном произношении, виды нарушений).
15. Недостатки произношения звуков к, к', г, г', х, х' (определение, характеристика артикуляционного уклада при правильном произношении, виды нарушений).
16. Недостатки произношения мягких звуков (механизм образования мягких звуков, виды нарушений мягких звуков).
17. Недостатки произношения звонких звуков (механизм образования звонких звуков, виды нарушений звонких звуков).
18. Принципы логопедической работы при дислалии.
19. Содержание логопедической работы по преодолению у детей недостатков звукопроизношения.
20. Особенности строения и функционирования речевого аппарата.
21. Обследование лиц с дислалией: задачи, принципы, методы, приемы, структура, содержание.
22. Методы и приёмы выявления нарушений фонематического слуха.
23. Классификация упражнений артикуляционной гимнастики (статические и динамические упражнения; комплексы упражнений для постановки звуков).
24. Методика логопедического воздействия при дислалии (подготовительный этап).
25. Методика логопедического воздействия при дислалии (этап формирования первичных произносительных умений и навыков).

26. Методика логопедического воздействия при дислалии (этап формирования коммуникативных умений и навыков).
27. Условия формирования у детей навыков правильного произношения.
28. Приемы постановки звуков с, с', з, з', ц.
29. Приемы постановки звуков ш, ж, ч, щ.
30. Приемы постановки звуков л, л'.
31. Приемы постановки звуков р, р'.
32. Приемы постановки звуков к, к', г, г', х, х'.
33. Приемы постановки звука j (йот).
34. Приемы исправления недостатков произношения мягких звуков.
35. Приемы исправления недостатков произношения звонких звуков.
36. Характеристика комплекса артикуляционных упражнений для постановки звуков с, съ, з, зь, ц.
37. Характеристика комплекса артикуляционных упражнений для постановки звуков ш, ж, ч, щ.
38. Характеристика комплекса артикуляционных упражнений для постановки звуков к, к', г, г', х, х'.
39. Характеристика комплекса артикуляционных упражнений для постановки звуков л, ль, j (йот).
40. Характеристика комплекса артикуляционных упражнений для постановки звуков р, рь.

Перечень вопросов к экзамену

(2 семестр очная форма обучения; 4 триместр очно-заочная форма обучения)

1. Общая характеристика ринолалии как нарушения речи. Формы ринолалии.
2. Открытая ринолалия. Причины возникновения открытой ринолалии (функциональной и органической).
3. Характеристика врожденных расщелин губы и неба, их виды.
4. Лечебные мероприятия для детей с несращением верхней губы и неба.
5. Характеристика устной речи детей при открытой ринолалии.
6. Особенности письма детей с открытой ринолалией.
7. Закрытая ринолалия. Причины возникновения закрытой ринолалии (функциональной и органической).
8. Характеристика детей, страдающих закрытой ринолалией.
9. Лечебные мероприятия, направленные на устранение дефекта речи при закрытой ринолалии.
10. Общая характеристика речи при закрытой ринолалии.
11. Смешанная ринолалия. Состояние речи при смешанной ринолалии.
12. Логопедическое обследование детей с ринолалией.
13. Задачи и содержание коррекционной работы при ринолалии.
14. Формирование речевого дыхания при дифференциации видов вдоха и выдоха у детей с ринолалией.
15. Работа по активизации мягкого неба, языка, губ, щек у детей с ринолалией.
16. Воспитание правильного звукопроизношения у детей с ринолалией.
17. Устранение назального оттенка голоса у детей с ринолалией.
18. Воспитание навыков дифференциации звуков с целью предупреждения дефектов звукового анализа у детей с ринолалией.
19. Нормализация просодической стороны речи у детей с ринолалией.
20. Автоматизация приобретенных навыков произносительной стороны речи в свободном общении.
21. Принципы логопедической работы в дооперационный период с детьми – ринолаликами.
22. Содержание логопедической работы в дооперационный период (I этап) с детьми с открытой ринолалией.

23. Содержание логопедической работы в послеоперационный период (II этап) с детьми с открытой ринолалией.
24. Содержание логопедической работы в послеоперационный период (III этап) с детьми с открытой ринолалией.
25. Содержание логопедической работы в послеоперационный период (IV этап) с детьми с открытой ринолалией.
26. Особенности формирования зубочелюстной системы у детей.

Перечень вопросов к зачету (3 семестр очная форма обучения)

1. Дизартрия. Общая характеристика.
2. Краткая история проблемы дизартрии. Аспекты изучения дизартрии.
3. Причины дизартрии.
4. Классификации дизартрии.
5. Классификация дизартрии на основе принципа локализации мозгового поражения.
6. Краткая характеристика основных форм дизартрии.
7. Структура дефекта при дизартрии.
8. Характеристика псевдобульбарной дизартрии.
9. Характеристика бульбарной дизартрии.
10. Характеристика мозжечковой дизартрии.
11. Характеристика подкорковой дизартрии.
12. Характеристика корковой дизартрии.
13. Характеристика стертой формы дизартрии.
14. Характеристика общего физического и речевого развития детей с дизартрией.
15. Особенности психического развития детей с дизартрией.
16. Особенности формирования звуковой стороны речи детей с дизартрией.
17. Симптоматика поражения мозжечка.
18. Сопоставительный анализ структуры речевого дефекта при дислалии и дизартрии.
19. Система комплексного обследования детей с дизартрией.
20. Принципы коррекционно-педагогической работы по преодолению дизартрии.
21. Основные этапы логопедической работы по дизартрии.
22. Коррекция звукопроизношения при дизартрии.
23. Коррекция речевого дыхания и голоса при дизартрии.
24. Коррекция просодики при дизартрии.
25. Дизартрия в клинике ДЦП.
26. Клиническая картина церебрального паралича.
27. Клинические формы ДЦП.
28. Структура двигательного дефекта при ДЦП.
29. Методы логопедического воздействия при дизартрии.
30. Дифференцированный логопедический массаж при дизартрии.

Перечень вопросов к экзамену (4 триместр очно-заочная форма обучения)

1. Дизартрия. Общая характеристика.
2. Краткая история проблемы дизартрии. Аспекты изучения дизартрии.
3. Причины дизартрии.
4. Классификации дизартрии.
5. Классификация дизартрии на основе принципа локализации мозгового поражения.
6. Краткая характеристика основных форм дизартрии.
7. Структура дефекта при дизартрии.
8. Характеристика псевдобульбарной дизартрии.

9. Характеристика бульбарной дизартрии.
10. Характеристика мозжечковой дизартрии.
11. Характеристика подкорковой дизартрии.
12. Характеристика корковой дизартрии.
13. Характеристика стертой формы дизартрии.
14. Характеристика общего физического и речевого развития детей с дизартрией.
15. Особенности психического развития детей с дизартрией.
16. Особенности формирования звуковой стороны речи детей с дизартрией.
17. Симптоматика поражения мозжечка.
18. Сопоставительный анализ структуры речевого дефекта при дислалии и дизартрии.
19. Система комплексного обследования детей с дизартрией.
20. Принципы коррекционно-педагогической работы по преодолению дизартрии.
21. Основные этапы логопедической работы по дизартрии.
22. Коррекция звукопроизношения при дизартрии.
23. Коррекция речевого дыхания и голоса при дизартрии.
24. Коррекция просодики при дизартрии.
25. Дизартрия в клинике ДЦП.
26. Клиническая картина церебрального паралича.
27. Клинические формы ДЦП.
28. Структура двигательного дефекта при ДЦП.
29. Методы логопедического воздействия при дизартрии.
30. Дифференцированный логопедический массаж при дизартрии.

Перечень вопросов к зачёту (зачёт с оценкой)

(4 семестр очная форма обучения; 5 триместр очно-заочная форма обучения)

1. Общая характеристика алалии как нарушения речи.
2. Основные аспекты изучения алалии.
3. Современные классификации алалии.
4. Характеристика основных форм алалии.
5. Этиология алалии.
6. Симптоматика и механизмы алалии.
7. Анатомо-физиологический аспект изучения алалии.
8. Дифференциальная диагностика алалии и дислалии.
9. Дифференциальная диагностика алалии и дизартрии.
10. Общая характеристика моторной алалии.
11. Речевая симптоматика моторной алалии.
12. Неречевая симптоматика моторной алалии.
13. Уровни недоразвития речи при алалии.
14. Особенности интеллекта и эмоционально-волевой сферы при алалии.
15. Логопедическое обследование детей с алалией.
16. Система коррекционно-логопедического воздействия при моторной алалии.
17. Принципы логопедической работы на начальных этапах формирования речи у моторных алаликов.
18. Задачи и основные направления коррекционно-логопедической работы на разных уровнях недоразвития речи при алалии.
19. Содержание коррекционно-логопедической работы при алалии (на этапе отсутствия общеупотребительной речи).
20. Содержание коррекционно-логопедической работы при алалии (на этапе начатков общеупотребительной речи).

21. Содержание коррекционно-логопедической работы при алалии (на этапе овладения развернутой речью с элементами недоразвития во всей речевой системе).
22. Общая характеристика сенсорной алалии.
23. Речевая и психолого-педагогическая характеристика детей с сенсорной алалией.
24. Система коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии.
25. Организация коррекционного воздействия при алалии.
26. Характеристика лексико-грамматических средств при моторной алалии.
27. Система логопедической работы при сенсорной алалии.
28. Роль игры в процессе обучения детей с моторной алалией.
29. Поэтапный ход логопедической работы при моторной алалии.
30. Формирование фонематического восприятия при сенсорной алалии.
31. Особенности преодоления общего недоразвития речи у учащихся общеобразовательной школы.
32. Формирование познавательного интереса у детей с общим недоразвитием речи при подготовке к школе.
33. Пути преодоления речевого негативизма при недоразвитии речи.
34. Система логопедической работы с детьми с общим недоразвитием речи (разного уровня).
35. Система логопедической работы с детьми с общим недоразвитием речи в дошкольном образовательном учреждении.
36. Система логопедической работы с младшими школьниками, имеющими общее недоразвитие речи.
37. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи у детей.
38. Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей дошкольного возраста.
39. Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей школьного возраста.
40. Характеристика детей с общим недоразвитием речи. Периодизация общего недоразвития речи.
41. Первый уровень речевого развития при общем недоразвитии речи.
42. Второй уровень речевого развития при общем недоразвитии речи.
43. Третий уровень речевого развития при общем недоразвитии речи.
44. Четвертый уровень речевого развития при общем недоразвитии речи.
45. Методика коррекционно-педагогической работы при общем недоразвитии речи.
46. Обучение детей первого уровня речевого развития при ОНР.
47. Обучение детей второго уровня речевого развития при ОНР.
48. Обучение детей третьего уровня речевого развития при ОНР.
49. Обучение и воспитание детей с ОНР дошкольного возраста.
50. Обучение и воспитание детей с ОНР школьного возраста.

Перечень вопросов к экзамену

(5 семестр очная форма обучения)

1. Характеристика процесса овладения чтением и письмом нормально развивающимися детьми.
2. Исторический аспект нарушений письменной речи.
3. Общая характеристика дислексии как нарушения письменной речи.
4. Психологический аспект механизмов нарушений чтения (дислексия и двуязычие, дислексия и задержка психического развития, дислексия и аффективные нарушения).
5. Специфика развития когнитивных функций у лиц с нарушениями письменной речи.
6. Клинико-психологическая симптоматика дислексии.
7. Состояние устного языка и метаязыковых навыков у лиц с дислексией.
8. Характеристика классификации дислексии с учетом нарушений операций чтения (Р.И.Лалаева).
9. Характеристика классификации дислексии по первично нарушенному анализатору (О.А.Токарева).

10. Характеристика классификации дислексии по нарушенным механизмам (М.Е.Хватцев).
11. Общая характеристика дисграфии как нарушения письменной речи.
12. Симптоматика дислексии у младших школьников.
13. Симптоматика дисграфии у младших школьников.
14. Особенности формирования функционального базиса навыков чтения и письма у лиц с нарушениями письменной речи.
15. Принципы коррекционной работы по устранению нарушений чтения и письма у младших школьников.
16. Основные принципы коррекционной работы по устранению нарушений чтения и письма у младших школьников.
17. Развитие фонематического анализа при устранении фонематической дислексии, артикуляторно-акустической дисграфии и дисграфии на основе фонемного распознавания у младших школьников.
18. Развитие языкового анализа и синтеза при устранении нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста.
19. Развитие слогового анализа и синтеза при устранении нарушений письменной речи у младших школьников.
20. Развитие фонематического анализа и синтеза при устранении нарушений письменной речи у младших школьников.
21. Развитие сложных форм фонематического анализа в коррекции нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста.
22. Содержание коррекционной работы по закреплению функции фонематического анализа в преодолении нарушений письменной речи у младших школьников.
23. Развитие анализа структуры предложения при устранении нарушений письменной речи у младших школьников.
24. Специфика коррекционной работы при устранении аграмматической дислексии и дисграфии у младших школьников.
25. Специфика коррекционной работы при устранении оптично-слуховой дислексии и дисграфии у младших школьников.
26. Содержание коррекционной работы при устранении семантической дислексии у младших школьников.
27. Формирование зрительно-пространственного анализа и синтеза при устранении оптической дислексии и дисграфии у младших школьников.
28. Содержание коррекционной работы при устранении аграмматической дислексии у детей младшего школьного возраста.
29. Профилактика нарушений чтения и письма.
30. Специфика обследования младших школьников с нарушениями чтения и письма.

Перечень вопросов к зачёту с оценкой

(8 триместр очно-заочная форма обучения)

1. Характеристика процесса овладения чтением и письмом нормально развивающимися детьми.
2. Исторический аспект нарушений письменной речи.
3. Общая характеристика дислексии как нарушения письменной речи.
4. Психологический аспект механизмов нарушений чтения (дислексия и двуязычие, дислексия и задержка психического развития, дислексия и аффективные нарушения).
5. Специфика развития когнитивных функций у лиц с нарушениями письменной речи.
6. Клинико-психологическая симптоматика дислексии.
7. Состояние устного языка и метаязыковых навыков у лиц с дислексией.
8. Характеристика классификации дислексии с учетом нарушений операций чтения (Р.И.Лалаева).

9. Характеристика классификации дислексии по первично нарушенному анализатору (О.А.Токарева).
10. Характеристика классификации дислексии по нарушенным механизмам (М.Е.Хватцев).
11. Общая характеристика дисграфии как нарушения письменной речи.
12. Симптоматика дислексии у младших школьников.
13. Симптоматика дисграфии у младших школьников.
14. Особенности формирования функционального базиса навыков чтения и письма у лиц с нарушениями письменной речи.
15. Принципы коррекционной работы по устранению нарушений чтения и письма у младших школьников.
16. Основные принципы коррекционной работы по устранению нарушений чтения и письма у младших школьников.
17. Развитие фонематического анализа при устранении фонематической дислексии, артикуляторно-акустической дисграфии и дисграфии на основе фонемного распознавания у младших школьников.
18. Развитие языкового анализа и синтеза при устранении нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста.
19. Развитие слогового анализа и синтеза при устранении нарушений письменной речи у младших школьников.
20. Развитие фонематического анализа и синтеза при устранении нарушений письменной речи у младших школьников.
21. Развитие сложных форм фонематического анализа в коррекции нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста.
22. Содержание коррекционной работы по закреплению функции фонематического анализа в преодолении нарушений письменной речи у младших школьников.
23. Развитие анализа структуры предложения при устранении нарушений письменной речи у младших школьников.
24. Специфика коррекционной работы при устранении аграмматической дислексии и дисграфии у младших школьников.
25. Специфика коррекционной работы при устранении оптично-слуховой дислексии и дисграфии у младших школьников.
26. Содержание коррекционной работы при устранении семантической дислексии у младших школьников.
27. Формирование зрительно-пространственного анализа и синтеза при устранении оптической дислексии и дисграфии у младших школьников.
28. Содержание коррекционной работы при устранении аграмматической дислексии у детей младшего школьного возраста.
29. Профилактика нарушений чтения и письма.
30. Специфика обследования младших школьников с нарушениями чтения и письма.

Перечень вопросов к экзамену

(6 семестр очная форма обучения; 9 триместр очно-заочная форма обучения)

1. История развития фонопедии.
2. Анатомические и физиологические основы голосообразования и голосооформления.
3. Акустические основы голосообразования.
4. Этапы возрастной эволюции голосовой функции.
5. Особенности строения и функционирования голосового аппарата детей. Развитие голоса у детей.
6. Мутации голоса, стадии мутации, нарушения мутации. Роль эндокринной системы в становлении и функционировании голосового аппарата.
7. Методы исследования строения и функций голосового аппарата.

8. Нарушения функционирования голосового аппарата. Общая характеристика нарушений голоса.
9. Механизм голосообразования. Причины и механизмы нарушений голоса.
10. Классификация нарушений голоса (по степени выраженности, по патогенетическому принципу, по локализации и характеру).
11. Функциональные дисфонии и афонии (понятие, этиология, классификация).
12. Спастическая дисфония (этиология, характеристика голосовой функции, степени выраженности голосовых нарушений).
13. Гипотонусные дисфонии (этиология, проявления).
14. Фонастения (этиология, проявления).
15. Функциональная афония (понятие, виды, причины возникновения). Психологические особенности людей с функциональной афонией.
16. Органические нарушения голоса (понятие, этиология, классификация).
17. Виды парезов и параличей гортани, их этиология и патогенез.
18. Нарушения голоса при воспалительных заболеваниях гортани.
19. Нарушения функционирования голосового аппарата у детей.
20. Профессиональные нарушения голоса. Особенности голоса при соматических заболеваниях.
21. Ринофония и ринолалия как голосовые нарушения.
22. Методика коррекционной работы при нарушениях голоса.
23. Восстановление голоса при функциональных нарушениях голоса.
24. Восстановление голоса после хирургических вмешательств на гортани.
25. Восстановление голоса после удаления гортани.
26. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
27. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
28. Восстановление голоса у детей с органическими изменениями гортани.
29. Восстановление функциональных нарушений голоса.
30. Профилактика нарушений голоса.

Перечень вопросов к экзамену

(7 семестр заочная форма обучения; 10 триместр очно-заочная форма обучения)

1. Исторический аспект изучения заикания.
2. Причины заикания (предрасполагающие, производящие, неблагоприятные условия).
3. Симптоматика заикания.
4. Классификация заикания.
5. Феномен фиксированности заикающихся на своем дефекте.
6. Обследование заикающихся.
7. Прогноз преодоления заикания.
8. Профилактика заикания.
9. Комплексный подход к преодолению заикания.
10. Система лечебно-педагогических мер воздействия на заикающихся.
11. Лечебно-оздоровительная работа в системе комплексного подхода к преодолению заикания.
12. Основные требования к логопедическим занятиям с заикающимися детьми.
13. Логопедические технологии формирования плавной речи у заикающихся.
14. Психолого-педагогическая и клиническая характеристика заикающихся.
15. Клинические формы заикания.
16. Клиническая характеристика заикающихся с невротической формой речевой патологии.
17. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической формой речевой патологии.

18. Клиническая характеристика заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии.
19. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии.
20. Психолингвистический анализ речи заикающихся.
21. Дидактические основы логопедических занятий с заикающимися детьми.
22. Систематичность и последовательность логопедических занятий с заикающимися.
23. Принцип сознательности и активности детей на занятиях при устранении заикания.
24. Наглядность и технические средства обучения на логопедических занятиях с заикающимися.
25. Методики логопедических занятий с заикающимися дошкольниками.
26. Методики логопедических занятий по устранению заикания у детей школьного возраста.
27. Логопедическая работа с заикающимися подростками и взрослыми.
28. Эффективность преодоления заикания.
29. Критерии оценок речи после проведенного курса логопедических занятий.
30. Общая характеристика нарушений темпа речи.
31. Симптоматика брадилалии как нарушения темпа речи.
32. Симптоматика тахилалии как нарушения темпа речи.
33. Речевые и неречевые нарушения при баттаризме (парафразии) и полтерне (спотыкании).
34. Обследование детей с нарушениями темпа речи.
35. Система лечебно-педагогической и логопедической работы при брадилалии.
36. Система лечебно-педагогической и логопедической работы при тахилалии.

Перечень вопросов к экзамену

(8 семестр очная форма обучения; 12 триместр очно-заочная форма обучения)

1. Афазия как системное нарушение речевой деятельности. Краткие сведения из истории изучения афазии.
2. Причины, локализация, механизм нарушения речи при афазии.
3. Этиология и механизм нарушения речи при акустико-гностической сенсорной афазии.
4. Речевая и неречевая симптоматика акустико-гностической сенсорной афазии.
5. Этиология и механизм нарушения речи при акустико-мнестической афазии.
6. Речевая и неречевая симптоматика акустико-мнестической афазии.
7. Этиология и механизм нарушения речи при амнестико-семантической афазии.
8. Речевая и неречевая симптоматика амнестико-семантической афазии.
9. Этиология и механизм нарушения речи при афферентной кинестетической моторной афазии.
10. Речевая и неречевая симптоматика при афферентной кинестетической моторной афазии.
11. Этиология и механизм нарушения речи при эфферентной кинестетической моторной афазии.
12. Речевая и неречевая симптоматика при эфферентной моторной афазии.
13. Этиология и механизм нарушения речи при динамической афазии.
14. Речевая и неречевая симптоматика при динамической афазии.
15. Психолого-педагогическое и речевое обследование лиц с афазией.
16. Основные направления и содержание коррекционно-педагогической работы по преодолению афазии.
17. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-гностической сенсорной афазии.
18. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-мнестической афазии.
19. Коррекционно-педагогическая работа при семантической афазии.
20. Коррекционно-педагогическая работа при афферентной моторной афазии.
21. Коррекционно-педагогическая работа при эфферентной афазии.
22. Коррекционно-педагогическая работа при динамической афазии.

Примерные темы курсового проекта

1. Развитие фонематического слуха и восприятия у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи посредством дидактических игр.
2. Особенности развития слоговой структуры слова у старших дошкольников с моторной алалией.
3. Особенности развития логического мышления у старших дошкольников с общим недоразвитием речи.
4. Особенности развития наглядно-образного мышления у старших дошкольников с общим недоразвитием речи.
5. Особенности развития пространственных представлений у старших дошкольников с общим недоразвитием речи.
6. Особенности развития игровой деятельности старших дошкольников с общим недоразвитием речи.
7. Формирование умений структурно-семантического анализа предложений у младших школьников с общим недоразвитием речи средствами моделирования.
8. Педагогические условия совершенствования текстообразования у младших школьников с общим недоразвитием речи.
9. Формирование вопросительных высказываний у старших дошкольников с общим недоразвитием речи в процессе экскурсии.
10. Формирование коммуникативных умений у заикающихся старших дошкольников в процессе игровой деятельности.
11. Развитие коммуникативных умений у старших дошкольников с общим недоразвитием речи в процессе продуктивных видов деятельности.
12. Преодоление нарушений интонационной выразительности речи у старших дошкольников со стертой дизартрией средствами логоритмики.
13. Формирование звуко-слоговой структуры слова у старших дошкольников с врожденными расщелинами губы и неба средствами моделирования.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Борозинец Н.М. Логопедия: фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи, алалия / Н.М. Борозинец, Т.С. Шеховцова, М.В. Колокольникова. – Ставрополь: СКФУ, 2016. [Электронный ресурс] <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=466810> (дата обращения: 31.08.2021).
2. Китик Е.Е. Основы логопедии / Е.Е. Китик. – М.: Издательство «Флинта», 2014. [Электронный ресурс] <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=363679> (дата обращения: 31.08.2021).

4.2. Дополнительная литература

1. Ланина Е.М. История логопедии : учебное пособие / Е.М. Ланина ; Кемеровский государственный университет. – Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2014. – 94 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=278485> (дата обращения: 31.08.2020).
2. Ридецкая О.Г. Коррекционная педагогика с основами специальной психологии : хрестоматия / О.Г. Ридецкая. – Москва : Директ-Медиа, 2013. – 647 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=134534> (дата обращения: 31.08.2021).

3. Эм Е.А. Введение в логопедическую специальность : учебное пособие / Е.А. Эм ; Северо-Кавказский федеральный университет. – Ставрополь : Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2015. – 99 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457957> (дата обращения: 31.08.2021).

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1.	http://nsportal.ru	Социальная сеть работников образования. Включает: методические рекомендации, консультации, статьи, презентации, конспекты образовательной деятельности для детей.	Свободный доступ
2.	http://edu.ru/	Российское образование: Федеральный портал. Включает: ссылки на порталы и сайты образовательных учреждений; государственные образовательные стандарты; нормативные документы; каталог экскурсий и обучающих программ.	Свободный доступ
3.	https://cyberleninka.ru/	Научная электронная библиотека «Киберленинка». Включает: современные научно-практические статьи по зарубежным и отечественным исследованиям.	Свободный доступ

VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
----	---	---	---

2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ

VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.