

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ИНСТИТУТ ТЕХНОЛОГИЙ (ФИЛИАЛ) ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**В Г. ВОЛГОДОНСКЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**(Институт технологий (филиал) ДГТУ в г. Волгодонске)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**(ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ)**

**для подготовки и проведения итоговой аттестации**

**обучающихся по программе профессиональной переподготовки**

**«Логопедия в образовательных организациях: теория и практика»**

Волгодонск

2021

**Лист согласования**

Оценочные материалы (оценочные средства) по Итоговой аттестации для программы профессиональной переподготовки

**«Логопедия»**

составлены в соответствии с требованиями профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ, а также с учетом требований Положения об оценочных материалах (оценочных средствах).

**СОДЕРЖАНИЕ**

1 Общие положения -------------------------------------------------------------------------4

2. Оценочные средства (оценочные материалы) промежуточной аттестации --4

3. Оценочные средства (оценочные материалы) итоговой аттестации----------14

4. Критерии и показатели оценки результатов итоговой аттестации и

сформированности компетенций--------------------------------------------------------25

5.Вопросы для подготовки к тестированию------------------------------------------25

## 1. Общие положения

Целью оценки уровня качества освоения программы профессиональной переподготовки «Логопедия» является проверка уровня освоения компетенций, подготовленности выпускников к решению профессиональных задач.

**Форма аттестации**

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Промежуточный контроль при обучении осуществляется после изучения соответствующей дисциплины (модуля). Контроль проводится в форме выполнения тестовых заданий.

Обучение слушателей заканчивается итоговой аттестацией, которая включает выполнения итоговых тестовых заданий.

## 2. Оценочные средства (оценочные материалы) промежуточной аттестации

**Модуль 1**

**Специальная педагогика. Специальная психология**

**Тест 1**

**Вопрос 1. Одной из задач специальной психологии выявление общих и специфических закономерностей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_развития аномального ребёнка**

* Психического +
* речевого
* физического
* сенсорного

**Вопрос 2. Утверждение о том, что все психические явления необходимо рассматривать в динамическом плане, то есть в процессе развития и становления, соответствует такому принципу как …**

* психического
* речевого
* физического
* сенсорного
* принцип отражательности
* принцип детерминизма
* генетический или принцип развития+
* принцип единства психики и деятельности

**Вопрос 3. Объектом специальной педагогики является специальное образование лиц…**

* с психическими нарушениями
* с одарённостью
* с особыми образовательными потребностями+
* с хроническими соматическими заболеваниями

**Вопрос 4. Одной из задач специальной педагогики является реализация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ программ для лиц с ограниченными возможностями здоровья…**

* социальных
* коррекционно-педагогических+
* гуманитарных
* экономических

**Вопрос 5. Тифлопедагогика-наука о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лиц с нарушениями зрения**

* лечении
* воспитании+
* обучении+

**Вопрос 6. К биологическим факторам риска не относятся…**

* патология родовой деятельности
* биохимические вредности
* пребывание ребёнка в семье группы социально риска+
* инфекционные и вирусные заболевания матери

**Вопрос 7. Утверждение о том, что необучаемых детей нет, соответствует принципу…**

* педагогического оптимизма+
* дифференцированного подхода
* ранней педагогической помощи
* индивидуального подхода

**Вопрос 8. Первая в России специальная школа была создана благодаря участию:**

* Императора Александра I
* К.Д.Ушинского
* Императрицы Марии Фёдоровны+
* Московской Городской Думы

**Вопрос 9. Первичные дефекты возникают в результате…**

* органического поражения или недоразвития какой-либо биологической системы+
* психического недоразвития
* нарушений социального поведения

**Вопрос 10. Дактильная и жестовая речь используется в обучении лиц, имеющих нарушения…**

* речи
* слуха+
* зрения

**Вопрос 11. Ведущие тенденции в предупреждении и преодолении аномального детства выявил:**

* Л.И. Божович
* Л.С. Выготский+
* П.Я. Гальперин

**Вопрос 12. Сурдопедагогика составная часть специальной педагогики, представляющая собой систему научных знаний об образовании лиц с нарушениями…**

* зрения
* слуха+
* познавательной деятельности
* речи

**Вопрос 13. Для детей с задержкой психического развития характерны…**

* задержка речевого развития и нарушение коммуникативной функции речи
* двигательные расстройства
* предельное «экстремальное» одиночество и стереотипность в поведении
* незрелость эмоционально-волевой сферы и недоразвитие познавательной деятельности+

**Вопрос 14. Для детей с задержкой психического развития создаётся специальное (коррекционное) образовательное учреждение:**

* V вида
* VII вида+
* VIII вида

**Вопрос 15. К основным формам организации учебного процесса в специальных школах относятся…**

* экскурсии
* уроки+
* кружки

**Вопрос 16. В том случае если возникает несоответствие возможностей данного человека общепринятым социальным ожиданиям, можно использовать термин…**

* лицо с психическими отклонениями
* лицо пожилого возраста
* одарённый ребёнок
* лицо с ограниченными возможностями+

**Вопрос 17. Интенсивность и распространённость патологического процесса обуславливает…**

* причины нарушений
* время и длительность воздействия повреждающих объектов (добавить к ответу)+
* степень нарушений функциональных связей
* характер сенсорных или интеллектуальных нарушений+

**Вопрос 18. К основным задачам психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) относят:**

* лечение заболеваний ребёнка
* реабилитацию детей с отклонениями в поведении
* диагностико-консультативную деятельность+

**Вопрос 19. Восстановление психофизических возможностей детей раннего возраста называется:**

* компенсация
* коррекция
* адаптация
* реабилитация+

**Вопрос 20. Объектом специальной педагогики является:**

* специальное образование лиц с особыми образовательными потребностями+
* воспитание как сознательно и целенаправленно осуществляемый процесс
* личность ребёнка, имеющего незначительные отклонения в развитии и поведении

**Вопрос 21. К компонентам личностной реабилитации НЕ относится:**

* формирование адекватных форм социального поведения
* преодоление чувства малоценности, маргинальности
* лечение недостатков, последствий дефекта+
* воспитание чувства собственного достоинства

**Вопрос 22. Система специальных и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков психофизического развития определяется как…**

* компенсация
* коррекция+
* адаптация

**Вопрос 23. Наиболее яркие проявления аутизма в раннем возрасте характеризуются…**

* отсутствием фиксации взгляда на другом человеке+
* выраженными потребностями в контакте с другими людьми
* индифферентным отношением к окружающим

**Вопрос 24. К причинам, вызывающим нарушения слуха не относятся…**

* социально-психологические факторы+
* вредности, действующие на плод во время беременности матери
* наследственные факторы
* механические травмы

**Вопрос 25. Специальные дошкольные образовательные учреждения комплектуются по…**

* полу
* возрасту
* ведущему нарушению+
* типу высшей нервной деятельности

**Вопрос 26. Аутизм определяется как снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ развитию**

* социальному+
* речевому
* двигательному
* сенсорному

**Вопрос 27. Неравномерно сниженный запас сведений и представлений об окружающем мире у детей с детским церебральным параличом обусловлен…**

* сенсорными нарушениями+
* эмоционально-волевыми нарушениями
* вынужденной изоляцией ребёнка в связи с затруднениями в передвижении+

***Критерии оценки теста****:*

- 1 балл - за каждый правильный ответ на вопрос;

- 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

***Шкала оценивания теста:***

90-100% правильных ответов – отлично;

70-89% правильных ответов – хорошо;

50-69% правильных ответов – удовлетворительно;

менее 50% правильных ответов – неудовлетворительно.

**Тест 2**

**1.Специальная психология – это:**

а) наука, которая изучает и разрабатывает средства и способы компенсации и коррекции нарушений в развитии;

б) наука, изучающая сущность, закономерности, тенденции управления процессом развития индивидуальности и личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

\*в) область психологической науки, изучающая психологические особенности людей, для которых характерно отклонение от нормы психического развития.

**2. Компенсация нарушенных функций – это:**

а) сосредоточение процессов возбуждения и торможения в определенном отделе коры больших полушарий;

б) совокупность реакции организма на повреждение;

\*в) сложный процесс перестройки функций организма при нарушениях или утрате каких-либо функций.

**3. Депривация – это:**

\*а) психическое состояние, возникшее в результате длительного неудовлетворения основных психических потребностей;

б) психическое состояние, сопровождающееся чувством страха, тревожности и приводящее к психическим расстройствам;

в) подавленное, угнетенное состояние, которое наблюдается почти при всех психических заболеваниях.

**4. Умственная отсталость – это:**

а) состояние стойкого снижения интеллекта вследствие органического поражения мозга;

б) стойкое ослабление познавательной деятельности, нарушение эмоционально-волевой и личностной сферы, вызванное органическими поражениями головного мозга в поздний

постнатальный период;

\*в) особая форма психического недоразвития, в первую очередь интеллектуального, наступившая в

результате влияния патогенных факторов в пренатальном периоде развития ребенка.

**5. Задержка психического развития – это:**

а) один из характерных признаков олигофрении;

\*б) нарушение нормального темпа психического развития;

в) необратимое отставание в развитии познавательных процессов.

**6. Детский церебральный паралич – это:**

\*а) нарушение двигательных функций организма вследствие поражения двигательных центров

головного мозга;

б) повышение тонуса каких-либо мышц или конечностей вследствие нарушенной иннервации;

в) особый вариант развития, при котором отмечается нарушение двигательных функций и

интеллекта.

**7. Дисграфия – это:**

а) нарушение звукопроизношения;

б) нарушение темпа речи;

\*в) нарушение письменной речи.

**8. Для детей с РДА характерно:**

а) нарушение познавательной сферы;

б) нарушение двигательной сферы;

\*в) нарушения эмоциональной сферы и общения.

**9. У детей с нарушениями слуха в качестве вторичных отклонений отмечаются:**

а) нарушения интеллекта;

б) нарушения двигательной сферы и личности;

\*в) нарушения речи.

**10. Глухота – это:**

\*а) стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью;

б) стойкое понижение слуха, при котором возможно самостоятельное накопление минимального

словарного запаса;

в) временная потеря слуха вследствие болезни, травмы.

**11. ДЦП – это:**

\*а) врожденная патология опорно-двигательного аппарата;

б) заболевание нервной системы;

в) приобретенное заболевание и повреждение опорно- двигательного аппарата.

**12. Дислалия – это:**

\*а) нарушение звукопроизношения;

б) нарушение голоса;

в) недоразвитие речи.

13. Отраслями специальной психологии являются:

а) патопсихология, психопатология, психиатрия;

б) специальная педагогика, дефектология, коррекционная педагогика;

\*в) тифлопсихология, логопсихология, сурдопсихология.
***Критерии оценки теста****:*

- 1 балл - за каждый правильный ответ на вопрос;

- 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

***Шкала оценивания теста:***

90-100% (9-10) правильных ответов – отлично;

70-89% (7- 8) правильных ответов – хорошо;

50-69% (5- 6) правильных ответов – удовлетворительно;

менее 50% правильных ответов – неудовлетворительно.

**Модуль 2**

**Возрастная анатомия и физиология**

**Психолого-педагогическая диагностика нарушений речевого развития**

**Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи, зрения у детей**

**Тест 3**

**1.Что означает слово «анатомия»**

А) Рассекаю+

Б) Природа

В) Здоровье

 Г) Душа

**2. Основной структурной единицей всех живых организмов является…**

А) ДНК

Б) Клетка+

В) Орган

Г) Органоид

**3. Ученый –создатель современной анатомии.**

А) Герофил

Б) Гиппократ

В) Везалий+

Г) Павлов

**4. Две системы управления организмом человека:**

А) Нервная и Эндокринная системы+

Б) Нервная и Кровеносная системы

В) Нервная и Пищеварительная системы

Г) Нервная и Опорно-двигательная системы

**5. Серое вещество нервной системы это:**

А) Совокупность глиальных клеток

Б) Совокупность аксонов в миелиновой оболочке

В) Совокупность дендритов

Г) Совокупность тел нервных клеток и дендритов+

**6. Белое вещество нервной системы это:**

А) Совокупность аксонов в миелиновой оболочке+

Б) Совокупность дендритов

В) Совокупность глиальных клеток

Г) Совокупность тел нервных клеток и дендритов

**7. Серое вещество в спинном мозге:**

А) имеет форму бабочки на срезе+

Б) оформлено в виде слоев нервных клеток

В) располагается в виде ядер

Г) оформлено в виде слоев нервных клеток и располагается в виде ядер

**8. Серое вещество в стволе головного мозга:**

А) имеет форму бабочки на срезе

Б) располагается в виде ядер+

В) оформлено в виде слоев нервных клеток

Г) оформлено в виде слоев нервных клеток и располагается в виде ядер

**9. Серое вещество в коре больших полушарий головного мозга:**

А) имеет форму бабочки на срезе

Б) располагается в виде ядер

В) оформлено в виде слоев нервных клеток+

Г) оформлено в виде слоев нервных клеток и располагается в виде ядер

**10. Серое вещество в мозжечке:**

А) имеет форму бабочки на срезе

Б) располагается в виде ядер

В) оформлено в виде слоев нервных клеток

Г) оформлено в виде слоев нервных клеток и располагается в виде ядер+

**11. Несовершенство мелкой моторики пальцев рук дошкольника связано с незрелостью ядер:**

А) Продолговатого мозга

Б) Спинного мозга

В) Среднего мозга+

Г) Промежуточного мозга

**12. Центры условных рефлексов располагаются:**

А) В среднем мозге

Б) В спинном мозге

В) В продолговатом мозге

Г) В больших полушариях+

**13. Двигательный центр речи находится:**

А) В мозжечке

Б) В левом полушарии головного мозга+

В) В правом полушарии головного мозга

 Г) В спинном мозге

**14. Рецепторы зрительного анализатора:**

А) Свободные нервные окончания

Б) Тельца Мейсснера и Руффини

В) Колба Краузе и тельце Пачини

Г) Палочки и колбочки+

**15. Рецепторы слухового анализатора:**

А) Свободные нервные окончания

Б) Тельца Мейсснера и Руффини

В) Волосковые клетки+

Г) Колба Краузе и тельце Пачини

**16. Клетки, транспортирующие кислород**

А) Тромбоциты

Б) Лейкоциты

В) Эритроциты+

Г) Мегакариоциты

**17. Клетки, участвующие в свертывании крови**

А) Тромбоциты+

Б) Лейкоциты

В) Эритроциты

Г) Мегакариоциты

**18. Сколько групп крови различают у человека**

А) 2

Б) 4+

В) 8

Г) 6

**19. Сосуды, несущие кровь от сердца**

А) Вены

Б) Капиляры

В) Артерии+

Г) Венулы

**20. Сосуды, несущие кровь к сердцу**

А) Артериолы

Б) Вены+

В) Капилляры

Г) Артерии

**21. Атмосферный воздух при вдохе попадает в первую очередь в…**

А) Гортань

Б) Бронхи

В) Трахею

Г) Носоглотку

**22. Газообмен происходит …**

А) В трахее

Б) В бронхах

В) В легких+

Г) В бронхиолах

**23. Важно, чтобы ребенок дышал носом…**

А) Потому что воздух проходя через носоглотку увлажняется

Б) Потому что воздух проходя через носоглотку согревается

В) Потому что воздух проходя через носоглотку очищается

Г) Все ответы верны+

**24. Пища источник…**

А) Энергии

Б) Строительного материала

В) Витаминов и минеральных солей

Г) Все ответы верны+

**25. Потребности в кислороде у детей больше, чем у взрослого, потому что**

А) Частота дыхательных движений больше, чем у взрослого

Б) Кислородная емкость крови больше, чем у взрослого

В) Обменные процессы в клетках выше, чем у взрослого

Г) Все ответы верны+

***Критерии оценки теста****:*

- 1 балл - за каждый правильный ответ на вопрос;

- 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

***Шкала оценивания теста:***

90-100% правильных ответов – отлично;

70-89% правильных ответов – хорошо;

50-69% правильных ответов – удовлетворительно;

менее 50% правильных ответов – неудовлетворительно.

**Тест 4**

**№ 1. Подберите синонимы к слову диагностика:**

1. Обучение и воспитание.

2. Исправление и коррекция.

3. Изучение и исследование. +

**№2. Кто из авторов разработал положения о двух направлениях в**

**умственном развитии ребенка:**

1. Л.С.Выготский.+

2. А.Р.Лурия.

3. А.В.Запорожец.

**№3. По Л.С.Выготскому «зона ближайшего развития» ребенка это:**

1. Способность ребенка в сотрудничестве со взрослым усваивать новые

способы умственных действий, перенос этих способов на другие

задания.+

2. Запас знаний и сведений, достигнутый к настоящему моменту.

3. Возрастное изменение в развитии.

**№ 4. По Л.С.Выготскому «актуальный уровень» умственного развития**

**ребенка это:**

1. Способность ребенка в сотрудничестве со взрослым усваивать новые

способы умственных действий, перенос этих способов на другие

задания.

2. Запас знаний и сведений, достигнутый к настоящему моменту.+

3. Возрастное изменение в развитии.

**№ 5. «Шкала оценки моторики» предложена:**

1. Э.Сегеном.

2. Г.И.Россолимо.

3. Н.И.Озерецким.+

**№ 6. Что такое сензитивный период речевого общения?**

1. Период восприятия речи.

2. Период, когда на речевое развитие влияют различные вредоносные

факторы окружающей среды.

3. Период, характеризующийся особой чувствительностью как к

восприятию речи окружающих, так и влиянию различных факторов

внешней и внутренней среды.+

**№7.Принцип диагностики,  предполагающий вскрытие глубоких  внутренних причин и механизмов  возникновения того или иного  нарушения входе обследования  ребенка группой специалистов, называется:**

1. динамический подход

2. системный подход

3. качественный анализ

4. комплексное изучение+

**№8. Монометрический тест Н.И.Озерецкого направлен на диагностику:**

1.мелкой моторики+

2. восприятия

3.  внимания

4. мышления

**№9. Анемнестические данные – это:**

1. общая часть заключения+

2. специальная часть заключения

**№10.Психологический диагноз,  вероятностный прогноз, рекомендации**

**по дальнейшему развитию ребенка  – это:**

1. общая часть заключения

2.специальная часть заключения+

***Критерии оценки теста****:*

- 1 балл - за каждый правильный ответ на вопрос;

- 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

***Шкала оценивания теста:***

90-100% правильных ответов – отлично;

70-89% правильных ответов – хорошо;

50-69% правильных ответов – удовлетворительно;

менее 50% правильных ответов – неудовлетворительно.

**Тест 5**

**1) Оптическая система глаза предназначена для:**

1. защиты сетчатки

2. проведение света к сетчатке

3. преломление лучей света

4. \*фокусировки преломленных лучей света на сетчатке.

**2) При рассматривании разноудаленных предметов включается механизм:**

1. адаптации

2. \*аккомодации

3. рефракции

4. сужение глазной щели

**3) К периферическому отделу зрительного анализатора относится:**

1. зрительный нерв

2. \*сетчатка

3. зрительная зона коры больших полушарий

**4) Причиной дальнозоркости является:**

1. удлинение оптической оси глаза

2. \*укорочение оптической оси глаза

3. большее количество рецепторов на сетчатке

**5) В какой из перечисленных областей коры больших полушарий располагается**

**первичная зрительная зона:**

1. в лобной

2. в височной

3. \*в затылочной

4. в теменной

**6) Частотный анализ звука осуществляется в:**

1. предверии улитки

2. \*кортиевом органе

3. полукружных каналах

4. среднем ухе

**7) Причиной астигматизма является:**

1. увеличение кривизны хрусталика

2. \*искривление поверхности роговицы

3. отсутствие хрусталика

4. изменение продольной оси глаза

**8) К периферическому отделу слухового анализатора относится:**

1. наружное ухо

2. барабанная перепонка

3. \*рецепторы улитки

4. система косточек среднего уха.

**9) Слуховая кора располагается в:**

1. в прецентральной извилине

2. постцентральной извилине

3. \*височной зоне

4. затылочной зоне.

**10) Вербальный способ передачи информации осуществляется с помощью:**

1. жестов

2. мимики

3. символов

4. \*слов

**11) Критический период для овладения основами языка соответствует**

**возрасту:**

1. от рождения до года

2. \*от 1,5 до 3 лет

3. от 3 до 5 лет

4. 5 – 10 лет

**12) Центр Брока находится в коре больших полушарий:**

1. в затылочной области

2. \*у основания нижней лобной извилины

3. в височной области

4. в теменной области

**13) Центр Вернике находится в коре больших полушарий:**

1. затылочной области

2. у основания нижней лобной извилины

3. \*в височной области

4. в теменной области.

***Критерии оценки теста****:*

- 1 балл - за каждый правильный ответ на вопрос;

- 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

***Шкала оценивания теста:***

90-100% (9-10) правильных ответов – отлично;

70-89% (7-8) правильных ответов – хорошо;

50-69% (5- 6) правильных ответов – удовлетворительно;

менее 50% правильных ответов – неудовлетворительно.

**Модуль 3**

|  |
| --- |
| **Логопсихология** |
| **Нейропсихологические основы логопедии** |
| **Онтогенез речевой деятельности** |
| **Введение в логопедию** |

**Тест 6**

**1. Область специальной психологии, которая изучает психические особенности**

**человека, имеющего речевые нарушения, называется:**

А. Логопедия.

Б. Логопсихология. +

В. Патопсихология.

Г. Сурдопедагогика.

**2. Предметом изучения логопсихологии является:**

А. Воспитание и обучение детей с нарушенным развитием.

Б. Развитие психики, протекающее в неблагоприятных условиях.

В. Психическое развитие людей с различными формами речевой патологии.+

Г. Особенности психического развития лиц с интеллектуальными нарушениями.

**3. Логопсихология является отраслью:**

А. Патопсихологии.

Б. Медицинской психологии.

В. Специальной психологии.+

Г. Педагогической психологии.

**4. Какое из данных определений является верным?**

А. Логопсихология – это психология лиц с нарушениями речи.+

Б. Логопсихология – это психология лиц с особенностями психофизического развития.

В. Логопсихология – это психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

Г. Логопсихология – это психология лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**5. Проблема мозговой организации речевых функций решалась в работах:**

А. Л.С.Выготского.

Б. П.Брока.

В. А.Р.Лурии.+

Г. Ж.Пиаже.

**6. Профилактику каких отклонений необходимо проводить у детей с нарушениями**

**речи:**

А. Первичных.

Б. Вторичных.+

В. Третичных.

Г. Четвертого порядка.

**7. Как называется физический и психический недостаток, влекущий за собой**

**отклонения от нормального развития:**

А. Дефект.+

Б. Нарушение.

В. Коррекция.

Г. Компенсация.

**8. Логопсихология опирается на:**

А. Теорию структуры дефекта.+

Б. Теорию компенсации.

В. Общие закономерности аномального психического развития детей.

Г. Теорию деятельности.

**9. Принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями предполагает**:

А. Установление связей между отдельными нарушениями психического развития и

определение их причин.

Б. Выявление зоны ближайшего развития детей.

В. Всестороннее обследование особенностей психического развития.+

Г. Применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов.

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

А. Дошкольный возраст.

Б. Подростковый возраст.

В. Сензитивный возраст.+

Г. Ранний возраст.

**11. Сложный, многоаспектный процесс перестройки психических функций при**

**нарушении или утрате каких либо функций организма, включающий восстановление или замещение утраченных функций:**

А. Коррекция.

Б. Компенсация.+

В. Адаптация.

Г. Реабилитация.

Д. Коммуникация.

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

А. А.Р. Лурия.

Б. В.В. Лебединским.

В. Л.С. Выготским.+

Г. П.Я. Гальпериным.

Д. Г.М. Дульневым.

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

А. О.О. Правдина.

Б. М.Е. Хватцев.

В. С.С. Ляпидевский.

Г. Г. Гутцман.

Д. Р.Е. Левина.+

**14. Нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-**

**физиологическими дефектами речевого аппарата, называются:**

А. Дислалия.

Б. Алалия.

В. Ринолалия.+

Г. Дизартрия.

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

А. Ринолалия.

Б. Афазия.

В. Алалия.

Г. Дизартрия.+

**16. Восприятие устной речи страдает при нарушении:**

А. Моторных зон двигательного анализатора.

Б. Различных отделов зрительного анализатора.

В. Периферических отделов слухового анализатора.+

Г. Органов голосообразования.

**17. Восприятие письменной речи страдает при нарушении:**

А. Моторных зон двигательного анализатора.

Б. Различных отделов зрительного анализатора.+

В. Периферических отделов слухового анализатора.

Г. Органов голосообразования.

**18. У всех детей с речевой патологией наблюдается нарушение:**

А. Зрительного восприятия.

Б. Фонематического восприятия.+

В. Пространственного восприятия.

Г. Тактильного восприятия.

**19. Воображение детей с общим речевым недоразвитием характеризуется:**

А. Недостаточной подвижностью процессов воображения.+

Б. Высоким уровнем пространственного оперирования образами.

В. Инертностью процессов воображения.+

Г. Низкой продуктивностью.

**20. У детей с нарушениями речи в той или иной степени наблюдаются:**

А. Трудности в организации собственного речевого поведения.+

Б. Снижение потребности в общении.+

В. Неумение ориентироваться в ситуации общения.

Г. Несформированность форм коммуникации.+

**21. Игровая деятельность дошкольников с различными речевыми дефектами в целом характеризуется:**

А. Бедностью сюжета игр.+

Б. Процессуальным характером игры.+

В. Высокой речевой активностью во время игры.

Г. Неорганизованностью.

**22. Нулевая степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:**

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной

мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.+

**23. Умеренная степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:**

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием манеры речевого общения с помощью уловок.+

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной

мнительностью.

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

**24. Выраженная степень фиксированности на своем дефекте характеризуется:**

А. Навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью.+

Б. Испытыванием детьми неприятных переживаний, скрыванием дефекта, компенсированием

манеры речевого общения с помощью уловок.

В. Глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной

мнительностью.+

Г. Отсутствием ущемления от сознания неполноценности речи, элементов стеснения и обиды.

**25. Исследования личностных особенностей заикающихся детей позволили выявить у них:**

А. Тревожно-мнительный характер.+

Б. Уверенность в себе.

В. Замкнутость.+

Г. Подозрительность.+

**26. Дети с ОНР в отличие от умственно отсталых детей:**

А. Способны к переносу усвоенных способов умственных действий на другие аналогичные

задания.+

Б. Характеризуются инертностью психических процессов.

В. Обладают более дифференцированными эмоциональными реакциями.

Г. Нуждаются в меньшей помощи при формировании обобщенных способов действий.

**27. У детей с сенсорной алалией в отличие от детей с нарушениями слуха отмечается:**

А. Постоянный порог слухового восприятия.

Б. Невозможность использования слухового аппарата.+

В. Нормальная громкость и звонкость голоса.

Г. Повышенная чувствительность к тихим звукам.

**28. Дети с речевой патологией по сравнению с детьми с ранним детским аутизмом**

**отличаются:**

А. Нарушением формирования эмоционально-личностного контакта с окружающим миром.

Б. Достаточным развитием мимики и жестикуляции.+

В. Адекватными реакциями на окружающее.+

Г. Полным отказом от речевого общения.

**29. При изучении игровой активности заикающихся дошкольников Г.А. Волкова**

**выделила**

А. 5 групп+

Б. 3 группы

В. 7 групп

Г. 4 группы

**30. Психокоррекционная работа с детьми, имеющими речевую патологию, должна предусматривать мероприятия:**

А. Направленные на устранение неблагоприятных социальных факторов.+

Б. Направленные на формирование интереса детей к речевому общению.+

В. Направленные на улучшение общего психического состояния ребенка.+

Г. Направленные на организацию правильного речевого воспитания.+

**31. При организации коррекционно-педагогической помощи детям с тяжелыми**

**речевыми нарушениями необходимо преимущественно использовать:**

А. Методы медицинского воздействия.

Б. Методы психологического воздействия.

В. Методы педагогического воздействия.

Г. Методы медицинского, психологического и педагогического воздействия в их комплексности и взаимодополняемости.+

***Критерии оценки теста****:*

- 1 балл - за каждый правильный ответ на вопрос;

- 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

***Шкала оценивания теста:***

90-100% правильных ответов – отлично;

70-89% правильных ответов – хорошо;

50-69% правильных ответов – удовлетворительно;

менее 50% правильных ответов – неудовлетворительно

**Тест 7**

**1.Речевой онтогенез-это?**

1) Совокупность речевых преобразований претерпеваемых личностью от

рождения до смерти +

2) Изучение детской речи

3) Психофизиологический механизм, обеспечивающий владение языком

**2.Третий этап речевого онтогенеза-это?**

1) Дошкольный +

2) Преддошкольный

3) Школьный

**3.Активный словарь ребенка к 4-6годам достигает**

1) 5000

2) 3000-4000 +

3) 2000-3000

**4.\_\_\_\_\_ придавал(а) особое значение чувству языка, которое, по его словам,**

**подсказывает ребенку место ударения в слове, грамматический оборот,**

**способ сочетания слов в предложении**

1) А.Н.Гвоздев

2) А.Н.Леонтьев

3) К.Д.Ушинский +

**5.Дети 4-го г. жизни пользуются в речи\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1) простыми и сложными предложениями. +

2) структурой сложносочиненных и сложноподчиненных предложений

3) Начиная с этого возраста высказывания детей напоминают короткий

рассказ

**6.С момента рождения у ребенка появляются голосовые реакции**

1) Лепет

2) Крик и плач +

3) Гуление

**7.Кто установил 4 этапа в становлении речи детей?**

1) А.Н.Леонтьев +

2) А.Н.Макарова

3) Г.Л.Розенгард-Пупко

**8. В каком возрастном периоде значительно улучшается фонематическое**

**восприятие?**

1) 4 года

2) 5 лет +

3) 7 лет

**9. Сколько в русском языке различают звуков речи - фонем?**

1) 42 +

2) 34

3) 51

**10. Со скольки месяцев ребёнок путем подражания произносит отдельные**

звуки:

1) С 4 месяцев

2) С 8 месяцев

3) С 6 месяцев +

**11. Ведущей деятельностью дошкольного возраста является\_\_\_\_**

1) Игра +

2) Труд

3) Общение

**12. Словарь ребенка в 1 год составляет примерно\_\_**

1) 12 слов

2) 5 слов

3) 9 слов +

**13. На каком месяце ребенок способен произносить отдельные слоги?**

1) 6 +

2) 3

3) 12

**14. Грамматический строй речи у ребенка начинает формироваться в\_\_\_**

1) В 4 года

2) В начале 3 года +

3) В конце 3 года

**15. На начальном этапе развития речи у ребенка возникает потребность**

1) В общении +

2) В игре

3) В знаниях

**16. Если ребёнок не реагирует на звуки, не узнаёт голоса в 0-2 месяца, то это**

**явление…**

1) Дизонтогенеза +

2) Нормального речевого развития

3) Онтогенеза

**17. фразовая речь у большинства детей формируется?**

1) К концу четвертого года жизни

2) К третьему году жизни +

3) Ко второму году жизни

 **18. К началу 3-го г. жизни у ребенка начинает формироваться\_\_**

1) синтаксический строй речи

2) лексический строй речи

3) грамматический строй речи +

**19. В каком возрасте дети начинают сталкиваться с необходимостью**

**конструирования текстов?**

1) В 4 года

2) в 3-4 года +

3) в 2-3 года

**20. К концу предречевого периода у ребёнка\_\_\_**

1) Развиваются и совершенствуются артикуляторные возможности +

2) Гуление плавно переходит в лепет

3) Появляются голосовые реакции

## 3. Оценочные средства (оценочные материалы) итоговой аттестации

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования у выпускника должны быть сформированы следующие компетенции:

Таблица 2.1 – Перечень компетенций, оцениваемых в итоговой аттестации

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Формулировка компетенции |
| ОПК-1 | способность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики |
| ОПК-2 | способность участвовать в разработке основных и дополнительных образовательных программ, разрабатывать отдельные их компоненты (в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий) |
| ОПК-3 | способность организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов |
| ОПК-5 | способность осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении |
| ОПК-8 | способность осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний |

**Форма проведения итоговой аттестации**

Итоговая аттестация проводится в форме междисциплинарного теста.

В процессе тестирования слушатель должен проявить свои компетенции, сформированные в течение всего периода обучения.

**Перечень тестовых заданий, выносимых на итоговую аттестацию**

1. Логопедия – это….

1. наука о психофизических особенностях развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностями их обучения и воспитания

**2. наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания**

3. отрасль дефектологии, изучающая проблемы воспитания и обучения умственно-отсталых людей и вопросы их социальной реабилитации

2. Предметом логопедии как науки является….

**1. нарушения речи и процесс обучения и воспитания лиц с расстройством речевой деятельности**

2. человек (индивидуум), страдающий нарушением речи

3. патологический механизм, обусловливающий возникновение и развитие нарушений речевой деятельности

3. Под структурой речевого дефекта понимается….

1. совокупность признаков (проявлений) нарушения речевой деятельности

2. характер отклонений в функционировании процессов и операций, обусловливающих возникновение и развитие нарушений речевой деятельности

**3. совокупность (состав) речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей**

4. Педагогический процесс, направленный на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, на воспитание и развитие ребёнка с речевым нарушением – это …

1. коррекция нарушений речи

2. компенсация

**3. логопедическое воздействие**

4. декомпенсация

5. Качественно низкий уровень сформированности сравнительно с нормой той или иной речевой функции или речевой системы в целом – это …

**1. недоразвитие речи**

2. нарушение речевого развития

3. нарушение речи

4. задержка речевого развития

6. Замедление темпа речевого развития, при котором уровень речевого развития не соответствует возрасту ребёнка

1. недоразвитие речи

2. нарушение речевого развития

3. нарушение речи

**4. задержка речевого развития**

7. Какие причины речевых нарушений были выделены М.Е. Хватцевым?

**1. органические, функциональные, социально-психологические, психоневрологические**

2. анатомо-физиологические, психические, функциональные

3. органические, социальные, психогенные, психофизиологические

4. анатомо-физиологические, психофизиологические, социальные

8. Тонкий систематизированный слух, обладающий способность осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова – это…

1. музыкальный слух

2. физический слух

3. фонематическое восприятие

**4. фонематический слух**

9. Чрезмерные непроизвольные движения, возникающие при нарушениях нервной системы – это…

1. атаксия

**2. гиперкинез**

3. парез

4. синкинезия

10. Патологическое повторение или настойчивое воспроизведение какого-либо действия или слога, слова – это …

1. контаминация

**2. персеверация**

3. антиципации

4. аккомодация

11. Кто впервые сформулировал принципы анализа речевых нарушений

**1. Р.Е. Левина**

2. Ф.Ф. Рау

3. М.Е.Хватцев

4. В. Олтушевский

12. К расстройствам фонационного оформления высказывания не относится …

1. дисфония

2. дислалия

3. ринолалия

**4. алалия**

13. К нарушениям структурно-семантического оформления высказывания относятся

1. дислалия и афония

**2. алалия и афазия**

3. ринолалия и дисфония

4. алалия и ринолалия

14. Кто одним из первых в Европе ввел в научное обращение термин «дислалия»?

1. В.Олтушевский

2. Р. Шультес

**3. И. Франк**

15. Дополните предложение. Р.Е. Левина классифицировала замены и смешения звуков, при которых нарушена система языка, как \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дефекты

1. фонологические

**2. фонематичекие**

3. антропофонические

16. Что не относится к причинам функциональной дислалии?

1. аденоиды

2. недоразвитие фонематического слуха

**3. укороченная уздечка**

4. педагогическая запущенность

17. Недостатки произношения звонких согласных звуков, выражающиеся в замене звонких согласных парными глухими звуками называются

**1. дефектами озвончения**

2. дефектами смягчения

3. дефектами произношения нёбных звуков

18. Что понимают под экзогенно-органическими причинами возникновения речевых расстройств

1. неправильная речь окружающих

2. билингвизм

**3. черепно-мозговая травма**

4. задержка психического развития

19. Причинами какой формы дислалии являются укороченная уздечка, дефекты строения челюстей, неправильное строение нёба?

**1. механическая дислалия**

2. акустико-мнестическая дислалия

3. артикуляторно-фонематическая дислалия

4. функциональная

20. Что не входит в основные задачи подготовительного этапа по формированию правильного звукопроизношения

1. развитие слухового внимания, слуховой памяти и фонематического восприятия

2. устранение недостаточности развития моторики, проведения подготовительных речевых упражнений для подвижности органов периферического аппарата

**3. устранение неправильного звукопроизношения**

21. Какая из характеристик определяет этиологию дизартрии?

1. функциональные нарушения центральной нервной системы

2. органические поражения периферического отдела речевого аппарата

**3. органические поражения центральной нервной системы**

4. функциональные нарушения речевой моторики

22. Выделите ту из характеристик симптоматики нарушений речи, которая характерна для дизартрии в наименьшей степени

**1. грубое недоразвитие всех сторон речи**

2. артикуляционные расстройства

3. дыхательные расстройства

4. голосовые расстройства

23. К какой форме дизартрии относится данный патогенез: избирательные вялые параличи мышц артикуляционного аппарата, снижение или отсутствие глоточного рефлекса, расстройство непроизвольных движений в соответствующей группе мышц

**1. бульбарная дизартрия**

2. псевдобульбарная дизартрия

3. корковая дизартрия

4. экстрапирамидная дизартрия

24. При каком нарушении речи имеются параличи и парезы речевой мускулатуры?

1. дислалия

2. заикание

**3. дизартрия**

4. ринолалия

25. Определите форму дизартрии, при которой нарушается произвольная моторика артикуляционного аппарата (по проявлению в сфере звукопроизношения напоминает моторную алалию)

1. бульбарная

**2. корковая**

3. мозжечковая

4. экстрапирамидная

26. Дизартрия – это артикуляционной расстройство, обусловленное…

1. анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата

2. неспособностью ребёнка выговаривать отдельные звуки и целые слова

3. несформированностью высших психических функций

**4. нарушением иннервации органов артикуляции**

27. Невозможность выполнения определённых артикуляционных движений или переключения от одного движения к другому при дизартрии носит название

1. агнозия

2. амузия

**3. апраксия**

4. астения

28. Определите форму дизартрии, которая характеризуется нарушением правильной моторики артикуляционного аппарата

**1. подкорковая дязартрия**

2. бульбарная дизартрия

3. корковая дизартрия

4. мозжечковая дизартрия

29. Проявлением гиперкинеза является

**1. тремор**

2. назализация

3. гиперсаливация

4. палатализация

30. Какой нерв обеспечивает иннервацию мягкого неба, корня языка, частично – голосовых связок, надгортанника?

1. подъязычный нерв

2. лицевой нерв

3. блуждающий нерв

**4. языкоглоточный нерв**

31. Какой нерв обеспечивает иннервацию мимики лица, мускулатуры губ, щек, шеи?

**1. лицевой нерв**

2. языкоглоточный нерв

3. блуждающий нерв

4. подъязычный нерв

32. Какой нерв обеспечивает иннервацию мышц кончика и спинки языка, нижней челюсти; тонкие дифференцированные движения языка?

1. блуждающий нерв

2. лицевой нерв

**3. подъязычный нерв**

4. языкоглоточный нерв

33. Какой нерв обеспечивает иннервацию дыхательного отдела периферического речевого аппарата?

1. подъязычный нерв

**2. блуждающий нерв**

3. лицевой нерв

4. языкоглоточный нерв

34. Кто из авторов рассматривал механизмы нарушений письма как расстройство операций порождения письменного речевого высказывания

1. Е.Ф. Соботович

2. О.А. Токарева

**3. А.А. Леонтьев**

4. Л.К. Назарова

35. Кто выделил нарушения письма в самостоятельную речевую патологию?

1. А.Р. Лурия

**2. А. Куссмауль**

3. И. Франк

4. Р.И. Лалаева

36. Какой уровень организации письменной речи реализует перевод внутреннего смысла и содержания в лексико-морфологические и синтаксические единицы

**1. лингвистичекий**

2. психологический

3. психофизиологический

4. анатомо-физиологический

37. Какой уровень организации письменной речи осуществляет совместную работу нескольких анализаторных систем

1. психологический

**2. психофизиологический**

3. лингвистический

4. анатомо-физиологический

38. Какие звенья включает в себя психологический уровень организации письменной речи

1. процесс звукоразличения, актуализация образов-представлений графемы, актуализация моторного образа букв и т.д.

2. совместная работа речедвигательного и акустического анализаторов, объем восприятия, перешифровка оптического образа буквы, и т.д.

**3. намерение, замысел, создание общего смысла содержания, регуляция деятельности и осуществление контроля за выполнением действий**

4. процесс звукоразличения, объем восприятия, регуляция деятельности и осуществление контроля за выполнением действий

39. Какой уровень организации письменной речи реализуется за счет работы лобных отделов мозга – передне-, задне-, и медиабазальных отделов лобной области коры головного мозга?

**1. психологический**

2. психофизиологический

3. лингвистический

4. анатомо-физиологический

40. На какие группы разделяются ошибки письма по классификации А.Н. Корнева?

**1. смешение, пропуски, замены букв и слогов, персеверации, антиципации букв и слогов, отсутствие заглавной буквы в начале и точки в конце предложения**

2. антропофонические и фонологические

3. ошибки звукобуквенной символизации, графического моделирования фонематической структуры слова, ошибки графического маркирования синтаксической структуры предложения

4. фонематические, лексико-грамматические, оптические, орфографические, зеркальное написание букв

41. Назовите центральный механизм, лежащий в основе эфферентной моторной аграфии при афазии

1. нарушение кинестической организации моторной стороны устной речи

**2. нарушение кинетической организации моторной стороны устной речи**

3. нарушение акустического восприятия речи

4. нарушение актуализации и построение структуры фразы

42. Какой вид дисграфии предполагает собой отражение в письме неправильного звукопроизношения

1. акустическая дисграфия

2. аграматическая дисграфия

**3. артикуляторно-акустическая дисграфия**

4. оптическая дисграфия

43. Типичными ошибками при аграматической дисграфии являются…

**1.искажения морфологической структуры слова,нарушениях предложно-падежных конструкций и т.д.**

2. недоразвитие звукового анализа и синтеза, проявляющееся в нарушениях структуры предложения и слова

3. заменами букв, соответствующих фонетически близким звукам

4. заменами, пропусками букв, соответствующих заменам в устной речи

44. Сколько видов дисграфий выделила в своей классификации Р.И. Лалаева?

1. 4 вида

2. 6 видов

**3. 5 видов**

4. 3 вида

45. Назовите формы нарушений письма, обусловленные поражением нижних отделов центральной области левого полушария головного мозга

1. аграмматическая дисграфия

2. артикуляторно-акустическая дисграфия

3. оптическая

**4. акустическая дисграфия**

46. Укажите причины, вследствие которых возникают трудности в обучении

**1. биологическая недостаточность определенных мозговых систем**

2. наследственная предрасположенность

3. раннее начало обучения в школе

4. высокая речевая активность

47. В чем проявляется оптическая дисграфия?

1. в трудностях усвоения букв, их недифференцированных заменах

2. в смешении падежных окончаний, неправильном согласовании в роде и числе, изменении окончаний глаголов 3-го лица прошедшего времени

**3. в трудностях усвоения и смешении сходных графических букв и их взаимных заменах**

4. в нарушениях зрения

48. Укажите основные симптомы дисграфии:

1. ошибки вариативного характера, обусловленные педагогической запущенностью

2. стойкие орфографические ошибки в работах детей школьного возраста, связанные с трудностями в овладении морфологического принципа письма

**3. стойкие ошибки в работах детей школьного возраста, связанные, преимущественно, с несоблюдением фонетического принципа письма**

4. нарушения зрительного и слухового гнозиса

49. В чем проявляется артикуляторно-акустическая дисграфия?

**1. замены, пропуски, смешение букв, которые соответствуют заменам, пропускам, смешениям звуков в устной речи**

2. пропуски согласных при их стечении, пропуски гласных, перестановки и добавления букв

3. замены графически сходных букв, зеркальное написание букв, пропуски элементов букв

4. искажение морфологической структуры слов (неправильное написание приставок, суффиксов, окончаний).

50. В чем проявляется акустическая дисграфия?

1. смешения падежных окончаний

2. искажение морфологической структуры слов (неправильное написание приставок, суффиксов, окончаний).

3. пропуски согласных при их стечении, пропуски гласных, перестановки и добавления букв.

**4. замены букв, соответствующих фонетически близким звукам**

51. В чем проявляется дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза?

**1. пропуски согласных при их стечении, пропуски гласных, перестановки и добавления букв; пропуски, перестановки и добавления слогов; слитное написание слов и их разрывы**

2. замены букв, соответствующих фонетически близким звукам, заменам гласных звуков, ошибки обозначения на письме мягкости согласных

3. искажение морфологической структуры слов (неправильное написание приставок, суффиксов, окончаний).

4. замены графически сходных букв, зеркальное написание букв, пропуски элементов букв и их неправильное расположение

52. К какому типу ошибок письма относится зеркальное написание букв

1. артикуляционно-акустические ошибки

**2. оптические ошибки**

3. ошибки кинетического запуска

4. акустические

53. Какой принцип лежит в основе классификации дисграфий по О.Б. Иншаковой?

**1. фонетический**

2. синтаксический

3. морфологический

4. традиционный

54. Каково содержание начальных этапов коррекционной работы по преодолению нарушений аналитико-синтетической деятельности?

1. совершенствование речевых навыков

**2. формирование полноценных морфологических представлений и навыков морфологического анализа**

3. коррекция зрительного гнозиса

4. развитие и совершенствование сукцессивных (последовательных) функций: рядообразования, слухоречевой памяти, воспроизведения ритма

55. Какие приемы используют при коррекции диспраксической дисграфии

1. списывание текста

**2. письмо букв, слов, фраз по трафарету**

3. письмо деформированного текста

4. письмо под диктовку

56. Кто из перечисленных авторов выделил 4 ступени формирования навыка чтения?

**1. Т.Г. Егоров**

2. М.Е. Хватцев

3. С.С. Мнухина

4. Р.Е. Левина

57. К какому виду письма относится консонантное письмо?

1. дифференциальное письмо

2. картинно-синтетическое письмо

**3. буквенно-звуковое письмо**

4. смешанное письмо

58. К какому письму относится пиктограмма?

**1. картинно-синтетическое письмо**

2. импрессивное письмо

3. дифференциальное письмо

4. буквенно-звуковое письмо

59. Сколько видов дисграфии выделил М.Е. Хватцев?

1. 3 вида

**2. 5 видов**

3. 2 вида

4. 4 вида

60. Какие виды оптической дисграфии выделяет Р.И. Лалаева?

**1. вербальная и литеральная**

2. вербальная и тактильная

3. литеральная и тактильная

4. вербальная и кинетическая

61. Перешифровка графемы в кинему является операцией

1. диалога

2. чтения

**3. письма**

4. слушания

62. В какой части головного мозга происходит обработка поступающей слуховой информации?

**1. вторичные зоны височной области**

2. теменно-затылочная часть

3. зона Брока

4. теменно-височная часть

63. Кто из перечисленных авторов выделил виды дислексий с учетом нарушенных операций процесса чтения?

1. Ф.Е. Рау

2. Р.Е. Левина

3. Т.Б. Филичева

**4. Р.И. Лалаева**

64. Какое нарушение чтения связано с недоразвитием фонематической системы?

1. семантическая дислексия

2. аграмматическая дислексия

**3. фонематическая дислексия**

4. тактильная дислексия

65. Какие виды дислексий выделила в своей классификации Р.И. Лалаева?

**1. фонематическая, семантическая, аграмматическая, мнестическая, оптическая**

2. фонематическая, оптическая, оптико-пространственная, семантическая, мнестическая

3. акустическая, оптическая, моторная

4. фонематическая, акустическая, аграмматическая, моторная

66. Какое нарушение чтения связано с недоразвитием фонематической системы?

1. семантическая дислексия

2. аграмматическая дислексия

**3. фонематическая дислексия**

4. тактильная дислексия

67. Какое нарушение чтения проявляется в нарушении понимания прочитанных слов, предложений, текста при технически правильном чтении?

**1. семантическая дислексия**

2. аграмматическая дислексия

3. фонематическая дислексия

4. тактильная дислексия

68. Какое нарушение чтения называют «механическим чтением»?

**1. семантическая дислексия**

2. аграмматическая дислексия

3. фонематическая дислексия

4. тактильная дислексия

69. Определите специфические ошибки, характерные для фонематической дислексии

1. замены графически сходных букв

2. нарушение иннервации речевого аппарата

**4. нарушение звуко-слоговой структуры слова**

70. Различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к слуховой и смысловой стороне при сохранном слухе и первично сохранном интеллекте – это…

1. системное недоразвитие речи

**2. общее недоразвитие речи**

3. фонетико-фонематическое недоразвитие речи

4. моторная и сенсорная алалия

71. Сколько уровней общего недоравития речи были выделены Р.Е. Левиной?

1. 4 уровня

**2. 3 уровня**

3. 2 уровня

4. 5 уровней

72. Какой уровень речевого развития при ОНР характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития?

1. I уровень

2. II уровень

**3. III уровень**

4. II и III уровни

73. Для первого уровня общего недоразвития речи характерно

1. общение осуществляется через использование постоянного, но искаженного и ограниченного запаса общеупотребительных слов

**2. общение осуществляется через использование небольшого количества нечеткопроизносимых обиходных слов, звукоподрожданий и звукокомплексов**

3. на фоне относительно развернутой речи наблюдается неточное употребление многих лексических значений

74. Нерезко выраженное ОНР (ОНР IV уровня) подробно представлено и описано в работах

1. Р.Е. Левиной

2. О.В. Правдиной

**3. Т.Б. Филичевой**

4. М.Е. Хватцева

75. В случае использовании ребёнком в речи грамматических структур, характерных для более раннего нормального речевого развития можно говорить о таком нарушении как:

1. общее недоразвитие речи

**2. задержка речевого развития**

3. системное недоразвитие речи

4. о всех нарушениях равнозначно

76. Нарушение процесса формирования произносительной системы родного языка вследствие дефектов восприятия и произношения фонем - это …

**1. фонетико-фонематическое недоразвитие речи**

2. общее недоразвитие речи

3. системное недоразвитие речи

4. задержка речевого развития

77. Отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития – это …

1. афазия

**2. алалия**

3. аграфия

4. алексия

78. Алалия – это …

1. нарушение произносительной стороны речи

2. органическое нарушение речи периферического характера

3. временная функциональная задержка речевого развития

**4. органическое нарушение речи центрального характера**

79. Основным симптомом сенсорной алалии является:

1. эхолалии

2. фонетическая недостаточность

**3. нарушение понимания речи**

4. фонетико-фонематическая недостаточность

80. Афазия – это…

1. отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития

2. нарушение процесса формирования произносительной системы родного языка вследствие дефектов восприятия и произношения фонем

**3. полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга**

4. различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к слуховой и смысловой стороне

81. Ринолалия – это расстройства артикуляции и голосообразования, обусловленные…

**1. дефектами строения и функционирования речевого аппарата**

2. специфическими нарушениями письма и чтения

3. несформированностью высших психических функций

4. неспособностью к пониманию обращенной речи

82. Ринофония – это изменение оттенка тембра голоса, обусловленное …

**1. нарушением взаимосвязи носовой полости с ротоглоточным резонатором при фонации**

2. нарушением иннервации органов артикуляции

3. нарушением внутренней программы высказывания

4. дефектами строения и функционирования речевого аппарата

83. Причинами общего недоразвития речи являются

1. наследственная отягощенность

**2. различные неблагоприятные воздействия как во внутриутробном периоде, так и во время родов**

3. билингвизм

4. психогенные факторы

84. Кто из перечисленных авторов определил 3 уровня ОНР?

1. Л.Г. Парамонова

2. М.Е. Хватцев

**3. Р.Е. Левина**

4. О.В. Правдина

85. Различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к её звуковой и смысловой стороне у детей со стойким нарушением познавательной деятельности – это …

1. общее недоразвитие речи

2. задержка речевого развития

3. фонетико-фонематическое недоразвитие речи

**4. системное недоразвитие речи**

86. Для легкой степени системного недоразвития речи характерно:

1. полиморфное нарушение звукопроизношения, грубое недоразвитие фонематического восприятия, анализа и синтеза, отсутствие связной речи и ее грубое надоразвитие, грубое нарушение понимания речи

**2. нарушения звукопроизношения носят мономорфный характер, словарный запас ограничен, фонематическое восприятие, фонематический анализ и синтез в основном сформированы, имеется нерезко выраженная дисграфия**

3. полиморфное или мономорфное нарушение звукопроизношения, имеются простые формы фонематического анализа и синтеза, недостаточная сформированность связной речи, выраженная дислексия и дисграфия

4. развернутая фразовая речь с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития

87. Какое логопедическое заключение ставится обучающимся при стойком нарушении познавательной деятельности

1. общее недоразвитие речи

2. несформированность языковых средств

**3. системное недоразвитие речи**

4. фонетико-фонематическое нарушение речи

88. Характерной особенностью речевых нарушений для детей с расстройством аутистического спектра является наличие

1. заикания

**2. эхолалии**

3. ротацизмя

4. дизартрии

89. При каком нарушении развития дети в течении длительного времени не говорят о себе в первом лице, у них наблюдаются реверсии другие личные местоимения

**1. при расстройствах аутистического спектра**

2. при психопатиях

3. при акцентуации характера

4. при всех перечисленных нарушениях

90. К расстройствам голоса не относится

1. дисфония

**2. дисграфия**

3. фонастения

4. афония

91. Как называется расстройство голоса, выражающееся в частичном нарушении его основных характеристик – высоты, силы и тембра?

1. истерический мутизм

2. афония

**3. дисфония**

4. фонастения

92. Какой логопедический приём используется на ранних этапах коррекционной работы при заикании?

1. отраженная речь

2. сопряжённая речь

3. самостоятельное проговаривание

**4. пропевание**

93. Логофобия – это…

1. упражнения на координацию слова с движением

2. безудержный словесный поток

3. нарушение темпо-ритмической организации речи

**4. напряжённое ожидание невозможности произнести звук, слово, фразу, предложение**

94. При каком расстройстве речи первично страдают плавность и ритм речи?

1. алалия

**2. заикание**

3. дислалия

4. ринолалия

95. Как называется нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией?

1. тремор

2. гиперкинез

**3. асинергия**

4. парез

96. При каком из перечисленных видов речевых нарушений «режим молчания» используется в качестве первого этапа логопедической работы?

**1. тахилалия**

2. брадилалия

3. алалия

4. ринофония

97. Речевой негативизм определяется как

**1. отказ от речевого общения**

2. страх речевого общения

3. повышенная речевая активность

4. потребность в речевом общении

98. Особенность логопедической работы по ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья направлена на

1. обучение детей чтению и письму

2. исправление нарушений чтения и письма

**3. формирование УУД в личностных, познавательных, коммуникативных сферах**

4. развитие устной речи

99. Логопедическая работа по развитию коммуникативных навыков у обучающихся с тяжелыми множественными нарушениями развития предполагает:

1. развитие фразовой речи

**2. формирование понимания обращенной речи с использованием карточек-символов**

3. коррекция письменной речи

4. формирование фонематического восприятия

100. Определение варианта АООП НОО для обучающихся с ОВЗ осуществляется на основании

**1. рекомендации ПМПК**

2. решения педсовета

3. заявления родителей

4. психолого-педагогического консилиума школы

**4. Критерии и показатели оценки**

 **результатов итоговой аттестации и сформированности компетенций**

Зачет является формой оценки качества освоения обучающимся образовательной программы. По результатам зачета обучающемуся выставляется оценка «зачтено» или «незачтено».

Результаты тестирования определяются на основе следующих критериев:

– 1 балл – за каждый правильный ответ на вопрос;

– 0 баллов – обучающийся дал неправильный ответ на вопрос.

**Шкала оценивания теста**:

Сумма баллов составляет более 50⁒ от количества вопросов в тесте – зачет;

Сумма баллов составляет менее 50⁒ от количества вопросов в тесте –незачет.

**5. Вопросы для подготовки к тестированию**

1.Логопедия как интегративная область научного знания. Предмет, цель, задачи логопедии. Принципы и методы. Психолого-педагогические основы деонтологии в работе логопеда.

2.Закономерности развития детской речи в онтогенезе. Взаимосвязь развития речи и других психических процессов. Возрастные особенности детской речи и речевое нарушение.

3. Этиология речевых нарушений. Психолого-педагогическая и клинико - педагогическая классификации нарушений речи.

4. Дислалия. Этиология, формы, симптоматика. Уровни нарушенного звукопроизношения. Обследование произносительной стороны речи. Система логопедического воздействия при дислалии. Использование компьютерных технологий в коррекции дислалии.

5. Ринолалия, определение, распространенность, этиология, патогенез, структура нарушения при ринолалии (первичные и вторичные проявления). Особенности раннего развития детей с расщелинами.

6. Этапы изучения и коррекции ринолалии в отечественной логопедии. Задачи, организация и содержание логопедической работы при ринолалии. Клинический и психолого-педагогический аспекты устранения ринолалии. Этапы логопедического воздействия. Методики устранения ринолалии. Использование компьютерных технологий в коррекции ринолалии.

7. Дизартрия. Определение, этиология, распространенность. Структура речевого дефекта при дизартрии. Особенности проявления дизартрии детей и взрослых.

8. Классификация дизартрии. Локализационный критерий. Критерий разборчивости речи. Формы дизартрии. Их дифференциальные признаки.

9. Этапы, содержание, основные направления коррекционно-педагогического воздействия при дизартрии. Методы логопедической работы при гипотонусных и гипертонусных формах дизатрии. Использование компьютерных технологий в коррекции дизартрии.

10. Биологические и акустические основы голосообразования. Возрастная эволюция голосовой функции. Критерии голосовой функции в норме.

11. Классификация нарушений голоса (по степени выраженности, по этиологии). Этиология и проявления функциональных дисфоний у детей и взрослых.

12. Основные направления и методы фонопедической коррекции при нервно- мышечной патологии гортани (парезы и параличи), узелках голосовых складок. Использование компьютерных технологий в коррекции нарушений голоса.

13. Темпо-ритмико-интонационная организация устной речи и ее нарушения. Характеристика нарушений темпа речи несудорожного характера.

14. Комплексная система логопедической работы при нарушениях темпа речи несудорожного характера. Профилактика нарушений речи несудорожного характера. Использование компьютерных технологий в коррекции нарушений темпа речи несудорожного характера.

15. Заикание. Этиология и патогенез. Феноменология заикания и его систематика. Сравнительная характеристика невротического и неврозоподобного заикания. Течение и прогноз.

16. Основные направления комплексной психолого-педагогической реабилитации заикающихся (лечебно-оздоровительный и коррекционно-педагогический аспекты). Логопедические технологии формирования плавной речи у заикающихся.

17. Комплексные системы реабилитации заикающихся дошкольников, младших школьников, подростков и взрослых. Использование компьютерных технологий в коррекции заикания.

18. Алалия как нарушение структурно-семантического оформления высказывания. Этиология, механизм. Классификация. Неврологическая, психопатологическая и языковая симптоматика. Уровни недоразвития речи при алалии. Течение и прогноз.

19. Комплексное медико-психолого-педагогическое воздействие при алалии. Реализация принципов комплексности и системности при обследовании детей с алалией.

20. Афазия как нарушение коммуникативной функции речи при органических поражениях головного мозга. Классификация афазий. Связь топической локализация поражения ЦНС и характера нарушения коммуникативной функции речи.

21. Комплексное обследование нарушенных корковых функций (компоненты, приѐмы, стимульный материал.) при афазии. Этапы, принципы, методы восстановительного обучения при афазии.

22. Психолого-педагогический подход к анализу речевых нарушений. Фонетико- фонематическое недоразвитие речи. Общее недоразвитие речи. Психолого-педагогическая характеристика детей с общим недоразвитием речи. Основные направления логопедической работы по преодолению общего недоразвития речи.

23. Нарушения письма и чтения (дисграфия, дислексия,). История изучения нарушений письменной речи. Этиология, симптоматика, классификация.

24. Психолого-педагогический и лечебно-педагогический подходы к коррекции дисграфии и дислексии. Обследование детей с нарушениями чтения и письма. Основные направления логопедической работы по устранению нарушений письменной речи. Использование компьютерных технологий в коррекции дисграфии и дислексии.

25. Профилактика дислексии и дисграфии у дошкольников с нарушениями речевого развития. Пропедевтика чтения.