

### 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)

УТВЕРЖДАЮ И.о. директора А.В. Поздеев «28» апреля 2025 г.

### ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

по дисциплине

«Основы логопедии»

для обучающихся по направлению подготовки (специальности) 44.03.01 Педагогическое образование направленность Дошкольное образование

### Лист согласования

### Оценочные материалы (оценочные средства) по дисциплине

«Основы л	огопедии»
Федеральный государственный образовательны	й стандарт высшего образования по направлению
подготовки 44.03.01 Педагогическое образова	ание, направленность Дошкольное образование,
протокол № <u>9</u> от <u>« 28 » 04</u>	<u>2025 Γ</u> .
Разработчики оценочных материалов (оценочны	х средств)
Канд. филол. наук	И.В. Усова подпись «28»042025 г.
И.о. заведующего кафедрой	
Согласовано:	
Заведующий МБДОУ д/с «Аленький цветочек» г.Волгодонска	Е.В. Юрченко
Заведующий МБДОУ д/с «Вишенка» г.Волгодонска	« 28 »04 2025 гИ.В.Сираева подпись « 28 »04 2025 г.

# Лист визирования оценочных материалов (оценочных средств) на очередной учебный год

	-	(оценочные аны актуальны	- /				
		оы «СКС и ГД»					
		«СКС и ГД» _					=
	. 1 / 1	, , <u> </u>			20r.		
проанализиро	ваны и призн	(оценочные аны актуальны	ми для испо	льзов	ания на 20 2	20учебны	
		оы «СКС и ГД»					_
И.о заведуюц	цего кафедрой	і «СКС и ГД» _				ова	
			<u> </u>	<b>&gt;&gt;&gt;</b>	20г.		
проанализиро Протокол зас	ованы и призн едания кафед	(оценочные аны актуальны ры «СКС и ГД»	ми для испо > от «»	ЛЬЗОВ	ания на 20 2 _20г. №	20учебны	й год.
И.о заведуюц	цего кафедрой	і «СКС и ГД» _			_	ова	
			<u> </u>	<u></u> »	20r.		
проанализиро	ваны и призн	(оценочные аны актуальны эы «СКС и ГД»	ми для испо	льзов	ания на 20 2	20учебны	й год.
-		і «СКС и ГД» _					-
тто заведующ	дего кафедрог	с. н 1 д// _				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
			\\ <u></u>	_′′			

### Содержание

1 Паспорт оценочных материалов (оценочных средств)					
1.1 Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (модулем), с указанием этапов их					
формирования в процессе освоения ОПОП					
1.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их					
формирования	9				
1.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания	12				
2 Контрольные задания (демоверсии) для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта					
деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения					
образовательной программы	13				

#### 1. Паспорт оценочных материалов (оценочных средств)

Оценочные материалы (оценочные средства) прилагаются к рабочей программе дисциплины и представляет собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся установленных результатов обучения.

Оценочные материалы (оценочные средства) используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

### 1.1 . Перечень компетенций, формируемых дисциплиной, с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины:

УК-3: Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде

УК-5: Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах

Конечными результатами освоения дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках контактной работы, включающей различные виды занятий и самостоятельной работы, с применением различных форм и методов обучения (табл. 1).

Таблица 1 Формирование компетенций в процессе изучения дисциплины

	Таблица 1 Формирование компетенций в процессе изучения дисциплины					
	Уровень	Дескрипторы компетенции	Вид учебных	Контролируем	Оценочные материалы	Критерии
	освоения	(результаты обучения, показатели	занятий, работы1,	ые разделы и	(оценочные средства),	оценивания
Код		достижения результата обучения,	формы и методы	темы	используемые для оценки	компетенций4
компетенц		которые обучающийся может	обучения,	дисциплины3	уровня	
ии		продемонстрировать)	способствующие		сформированности	
YIVI			формированию и		компетенции	
			развитию			
			компетенции2			
		Знать	Лекции,	1.1, 1.2, 1.3,	Контрольные вопросы	ответы на
	типологию и	факторы формирования команд, пального взаимодействия	практические	1.4, 1.5, 1.6,		контрольные
	спосооы соци	ального взаимоденетьих	занятия (устный	1.7		вопросы;
			опрос),			выполнение
			СРС (домашнее			практической
			задание)			работы
NIIC 2						
УК-3						
		N/	T.		70	
	OOVILLOOTDIIGI	Уметь	Лекции,		Выполнение	
		ть социальное взаимодействие и ть свою роль в команде	практические		практических работ	
	1	1	занятия (устный			
			опрос), СРС (домашнее			
			задание)			
			заданис)			

\_

 $<sup>^{1}</sup>$  Лекционные занятия, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Необходимо указать активные и интерактивные методы обучения (например, интерактивная лекция, работа в малых группах, методы мозгового штурма, решение творческих задач, работа в группах, проектные методы обучения, ролевые игры, тренинги, анализ ситуаций и имитационных моделей и др.), способствующие развитию у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Указать номера тем в соответствии с рабочей программой дисциплины

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Необходимо выбрать критерий оценивания компетенции: посещаемость занятий; подготовка к практическим занятиям; подготовка к лабораторным занятиям; ответы на вопросы преподавателя в рамках занятия; подготовка докладов, эссе, рефератов; умение отвечать на вопросы по теме лабораторных работ, познавательная активность на занятиях, качество подготовки рефератов и презентацией по разделам дисциплины, контрольные работы, экзамены, умение делать выводы и др.

	Владеть	Лекции,		Выполнение	
	навыками социального взаимодействия и реализации своей роли в команде	практические занятия (устный опрос), СРС (домашнее задание)		практических работ	
	Знать  характеристики социально-исторического, этического и философского аспектов разнообразия общества.	Лекции, практические занятия (устный опрос), СРС (домашнее задание)	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7	Контрольные вопросы	ответы на контрольные вопросы; выполнение практической работы
УК-5	Уметь  различать проявления межкультурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.	Лекции, практические занятия (устный опрос), СРС (домашнее задание)		Выполнение практических работ	
	Владеть навыками анализа культурного разнообразия общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.	Лекции, практические занятия (устный опрос), СРС (домашнее задание)		Выполнение практических работ	

### 1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

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

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

Текущий контроль в семестре проводится с целью обеспечения своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающихся. Текущий контроль служит для оценки объёма и уровня усвоения обучающимся учебного материала одного или нескольких разделов дисциплины (модуля) в соответствии с её рабочей программой и определяется результатами текущего контроля знаний обучающихся.

Текущий контроль осуществляется два раза в семестр по календарному графику учебного процесса.

Текущий контроль предполагает начисление баллов за выполнение различных видов работ. Результаты текущего контроля подводятся по шкале балльно-рейтинговой системы. Регламент балльно-рейтинговой системы определен Положением о системе «Контроль успеваемости и рейтинг обучающихся».

Текущий контроль является результатом оценки знаний, умений, навыков и приобретенных компетенций обучающихся по всему объёму учебной дисциплины, изученному в семестре, в котором стоит форма контроля в соответствии с учебным планом.

Текущий контроль успеваемости предусматривает оценивание хода освоения дисциплины: теоретических основ и практической части.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы логопедии» проводится в форме зачёта.

В табл. 2 приведено весовое распределение баллов и шкала оценивания по видам контрольных мероприятий.

Таблица 2. Весовое распределение баллов и шкала оценивания по видам

контрольных мероприятий

Текущий контроль						Промежуточ	Итоговое
		ная	количество				
	Блок 1			Блок 2		аттестация	баллов по
						(100 баллов)	результа-там
							текущего
							контроля и
							промежуточ
							ной
							аттестации
Лекцион	Практи	Лаборат	Лекцион	Практич	Лаборат		Meнee 41
ные	ческие	орные	ные	еские	орные	от 0 до 100	<mark>балла –</mark>
занятия	заняти	занятия	занятия	занятия	занятия	баллов	не зачтено;
$(X_1)$	я (Y1)	$(Z_1)$	$(X_2)$	$(Y_2)$	$(\mathbb{Z}_2)$		<mark>Более 41</mark>
_	-	-	-	-	-		<mark>балла —</mark>
Сумма бал	Сумма баллов за 1 блок Сумма баллов за 2 блок						зачтено

Для определения фактических оценок каждого показателя выставляются следующие баллы (табл.3):

Таблица 3- Распределение баллов по дисциплине

Таолица	таолица 5— гаспределение баллов по дисциплине						
Вид учебных работ по	Количество баллов						
дисциплине							
	1 блок	2 блок					
Текуи	ций контроль (50 баллов)						
Выполнение практических работ в	-	-					
виде проведения исследования,							
оформления отчета							
Защита практических работ в	-	=					
форме собеседования по							
контрольным вопросам							
Промежуточная аттестация (50 баллов)							
DOUGH HO HUMANIA (OMORIA HOE	OHOHUM HAODOHUMOA D DUHO O	TRATAR WAS MANUFACTURED					

Зачет по дисциплине «Основы логопедии» проводится в виде ответов на контрольные вопросы для промежуточной аттестации.

Сумма баллов по дисциплине 100 баллов

Распределение баллов по блокам, по каждому виду занятий в рамках дисциплины определяет преподаватель. Распределение баллов по дисциплине утверждается протоколом заседания кафедры. По заочной форме обучения мероприятия текущего контроля не предусмотрены.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Вид занятий по дисциплине (лекционные, практические, лабораторные) определяется учебным планом. Количество столбцов таблицы корректируется в зависимости от видов занятий, предусмотренных учебным

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

Оценка «зачтено» выставляется на зачете обучающимся, если:

- обучающийся набрал по текущему контролю необходимые и достаточные баллы для выставления оценки автоматом;
- обучающийся знает и воспроизводит основные положения дисциплины в соответствии с заданием, применяет их для выполнения типового задания в котором очевиден способ решения;
- обучающийся продемонстрировал базовые знания, умения и навыки важнейших разделов программы и содержания лекционного курса;
- у обучающегося не имеется затруднений в использовании научно-понятийного аппарата в терминологии курса;
- на дополнительные вопросы преподавателя обучающийся дал правильные или частично правильные ответы.

Оценка «не зачтено» ставится на зачете обучающийся, если:

- обучающийся имеет представление о содержании дисциплины, но не знает основные положения (темы, раздела, закона и т.д.), к которому относится задание, не способен выполнить задание с очевидным решением, не ориентируется в практический ситуации;
- имеются существенные пробелы в знании основного материала по программе курса;
- в процессе ответа по теоретическому и практическому материалу, содержащемуся в вопросах зачетного билета, допущены принципиальные ошибки при изложении материала;
- имеются систематические пропуски обучающийся лекционных и практических занятий по неуважительным причинам;
- во время текущего контроля обучающийся набрал недостаточные для допуска к зачету (зачету) баллы;
  - вовремя не подготовил отчет по практическим работам, предусмотренным РПД. Компетенция(и) или ее часть (и) не сформированы.

### 1.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Практическая работа в форме отчета, защита отчета по контрольным вопросам к практической работе в форме собеседования.

Практическая работа – это один из основных видов работы обучающихся и важный этап их профессиональной подготовки. Основными целями практической работы являются: расширение и углубление знаний обучающихся, выработка умений и навыков самостоятельно выполнять эксперименты, выработка приемов и навыков в анализе теоретического и практического материала, использования известных закономерностей и статистической обработке экспериментального материала, его аналитического и графического представления, также обучение логично, правильно, последовательно и кратко излагать свои мысли в письменном виде. Обучающийся, со своей стороны, при выполнении практической работы должен показать умение работать с литературой, давать сравнительный анализ известных экспериментальных данных по теме практической работы, обрабатывать массив экспериментальных данных и, главное, правильно интерпретировать полученные результаты.

Студентам в процессе оформления отчета практической работы необходимо выполнить ряд требований:

- 1. Отчеты по практическим работам оформляются в стандартной тетради (12-18 листов).
  - 2. Текст должен быть написан грамотно от руки. Все поля по 2 см.
- 3. На первом листе отчета должны быть указаны: номер работы, название, цель. Далее приводится краткий теоретический материал по теме (термины, понятия, физические законы), этапы выполнения работы, расчетные формулы.
- 3. Таблицы с исходной информацией должны иметь концевые (в конце отчета в виде отдельного списка) ссылки на источники информации, откуда эта информация получена. Все таблицы должны быть пронумерованы и иметь названия;
- 4. Все части работы необходимо озаглавить, станицы пронумеровать (нумерация отдельная по каждой практической работе);
- 5. Полученные данные представляются в виде таблиц и/или графического материала, обрабатываются с помощью статистических методов. После обработки результаты представляются в виде графиков зависимости Y(X) с указанием погрешности, проводится их анализ и описание. Работа обязательно должна иметь выводы, сформулированные по результатам.
- 6. Работа должна заканчиваться списком использованных источников в соответствии с порядком упоминания в тексте с указанием: для книг автора, названия литературного источника, города, издательства, года издания, количества страниц; для журнальных статей: авторы, название, журнал, год издания, том, номер, страницы.
- 7. Практической работой предусмотрены краткие ответы на контрольные вопросы в письменном виде после отчета о выполнении работы, которые могут быть по решению преподавателя использованы в ходе собеседования.
- 2. Контрольные задания (демоверсии) для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

### 2.1. Задания для оценивания результатов обучения в виде знаний

#### Перечень примерных вопросов к зачету:

- 1. Логопедия как наука о речевых нарушениях и их коррекции. Цели и задачи логопедии. Связь логопедии с другими науками.
- 2. Принципы и методы логопедии как науки. Актуальные проблемы современной логопедии.
- 3. Понятийно-категориальный аппарат логопедии.
- 4. Понятие «нарушение речи». Принципы анализа речевых нарушений.
- 5. Классификации нарушений речи.
- 6. Органические и функциональные причины речевых нарушений.
- 7. Методы логопедического воздействия.
- 8. Овладение произношением звуков в онтогенезе.
- 9. Дислалия как вид речевого нарушения. Механическая и функциональная дислалии.
- 10. Методика логопедического воздействия при дислалии.
- 11. Виды дислалии. Коррекция недостатков в произнесении отдельных звуков.
- 12. Ринолалия; её виды, причины возникновения. Нарушение голоса и звукопроизношения при ринолалии.
- 13. Особенности коррекционной работы при ринолалии.
- 14. Характеристика речи при различных формах дизартрии. Причины возникновения дизартрии. Дизартрия у детей с детским церебральным параличом.
- 15. Содержание коррекционной работы при дизартрии.
- 16. Алалия, её виды.

- 17. Понятие и характеристика общего недоразвития речи у детей. Уровни речевого недоразвития.
- 18. Содержание, методы, приемы и организация логопедического воздействия при общем недоразвитии речи.
- 19. Особенности коррекционной работы по развитию лексико грамматической стороны речи у детей с ОНР. Коррекционная работа по развитию связной речи.
- 20. Виды нарушений темпо-ритмической стороны речи. Причины нарушений темпа речи судорожного и несудорожного характера.
- 21. Коррекция нарушений темпа речи. Логоритмика.
- 22. Виды речевых судорог. Заикание. Индивидуальный подход к заикающимся детям.
- 23. Понятие дислексии, дисграфии. Причины нарушений письменной речи. Коррекция и профилактика.
- 24. Нарушение речи у детей с нарушениями слуха.
- 25. Особенности речевых дефектов при нарушениях зрения.
- 26. Развитие речи при задержке психического развития и умственной отсталости
- 27. Наблюдение за речевым развитием детей разных возрастных групп. Обследование речи с целью определения наличия, вида и степени выраженности речевого нарушения.
- 28. Обследование детей в психолого-медико-педагогической комиссии.
- 29. Организация логопедической помощи в системе образования и здравоохранения.
- 30. Логопедическая помощь детям дошкольного возраста.
- 31. Логопедические кабинеты поликлиник. Школьные логопункты.
- 32. Оказание коррекционной помощи детям с нарушениями речи в условиях общеобразовательных организаций, работающих по адаптированным программам. Критерии оценки:

Полнота ответа на поставленный вопрос, умение использовать термины, формулы, приводить примеры, делать выводы и анализировать конкретные ситуации.

#### 2.2. Задания для оценивания результатов в виде владений и умений

#### Темы практических заданий:

- 1. Логопедия как наука о речевых нарушениях и их коррекции. Цели и задачи логопедии. Связь логопедии с другими науками.
- 2. Принципы и методы логопедии как науки. Актуальные проблемы современной логопедии.
- 3. Понятийно-категориальный аппарат логопедии.
- 4. Понятие «нарушение речи». Принципы анализа речевых нарушений.
- 5. Классификации нарушений речи.
- 6. Органические и функциональные причины речевых нарушений.
- 7. Методы логопедического воздействия.
- 8. Овладение произношением звуков в онтогенезе.
- 9. Дислалия как вид речевого нарушения. Механическая и функциональная дислалии.
- 10. Методика логопедического воздействия при дислалии.
- 11. Виды дислалии. Коррекция недостатков в произнесении отдельных звуков.
- 12. Ринолалия; её виды, причины возникновения. Нарушение голоса и звукопроизношения при ринолалии.
- 13. Особенности коррекционной работы при ринолалии.
- 14. Характеристика речи при различных формах дизартрии. Причины возникновения дизартрии. Дизартрия у детей с детским церебральным параличом.
- 15. Содержание коррекционной работы при дизартрии.

### Критерии оценки:

- «5» (отлично): выполнены все задания практической работы, студент четко и без ошибок ответил на все контрольные вопросы.
- «4» (хорошо): выполнены все задания практической работы; студент ответил на все контрольные вопросы с замечаниями.
- «З» (удовлетворительно «З» (удовлетворительно): выполнены все задания практической работы с замечаниями; студент ответил на все контрольные вопросы с замечаниями.
- «2» (не зачтено): студент не выполнил или выполнил неправильно задания практической работы; студент ответил контрольные вопросы с ошибками или не ответил на контрольные вопросы.

Отчет рассматривается как критерий оценки только при выполнении студентом практической работы. Студент не допускается к защите практической работы без ее выполнения.

Структура оценочных материалов (оценочных средств), позволяющих оценить уровень компетенций, сформированный у обучающихся при изучении дисциплины «Основы логопедии» приведен в таблице 4.

Таблица 4 - Оценочные материалы (оценочные средства) по дисциплине «Основы логопедии»

		1		«Осповы	логопедии//				-
		Оценочнь	Оценочные средства Оценочные средства Оцен			Оценочные средства		Оценочны	е средства
Компет енция	Знать	текущий контроль	промежуто чный контроль	Уметь	текущий контроль	промежуто чный контроль	Владеть	текущий контроль	промежуточ ный контроль
УК-3	Знает типологию и	Вопросы	Вопросы к	Умеет осуществлять	Выполнени	Вопросы к	Владеет	Выполнение	Практическо
	факторы формирования	по теме	зачету № 1-	социальное	e	зачету № 1-	навыками	практически	е задание №
	команд, способы		32	взаимодействие и	практическ	6, 10-13,30	социального	х работ	1-6, 10-13 ,
	социального			реализовывать свою	их работ и	I.	взаимодействия		21-30
	взаимодействия			роль в команде	оформлени		и реализации		
					е отчета		своей роли в		
							команде		
УК-5	Знает характеристики			Умеет различать			Владеет		
	социально-			проявления			навыками		
	исторического,			межкультурного			анализа		
	этического и			разнообразия			культурного		
	философского аспектов			общества в			разнообразия		
	разнообразия общества			социально-			общества в		
				историческом,			социально-		
				этическом и			историческом,		
				философском			этическом и		
				контекстах			философском		
							контекстах		

Примечание
\* берется из РПД
\*\* сдача практических работ, защита курсового проекта, РГР и т.д.

### Карта тестовых заданий

**Компетенция** УК-3 Знает типологию и факторы формирования команд, способы социального взаимодействия.

**Индикатор** УК-3.3 Владеет навыками социального взаимодействия и реализации своей роли в команде

Дисциплина Основы логопедии

### Описание теста:

- 1. Тест состоит из 70 заданий, которые проверяют уровень освоения компетенций обучающегося. При тестировании каждому обучающемуся предлагается 30 тестовых заданий по 15 открытого и закрытого типов разных уровней сложности.
- 2. За правильный ответ тестового задания обучающийся получает 1 условный балл, за неправильный ответ -0 баллов. По окончании тестирования, система автоматически определяет «заработанный итоговый балл» по тесту, согласно критериям оценки
- 3 Максимальная общая сумма баллов за все правильные ответы составляет 100 баллов.
- 4. Тест успешно пройден, если обучающийся правильно ответил на 70% тестовых заданий (61 балл).
- 5. На прохождение тестирования, включая организационный момент, обучающимся отводится не более 45 минут. На каждое тестовое задание в среднем по 1,5 минуты.
- 6. Обучающемуся предоставляется одна попытка для прохождения компьютерного тестирования.

**Кодификатором**теста по дисциплине является раздел рабочей программы «4. Структура и содержание дисциплины (модуля)»

### Комплект тестовых заданий

#### Задания закрытого типа

### Задания альтернативного выбора

Выберите один правильный ответ

#### Простые (1 уровень)

- 1. Что понимают под экзогенно-органическими причинами возникновения речевых расстройств:
  - а) черепно-мозговая родовая травма
  - б) неправильная речь окружающих
  - в) двуязычие в семье
- 2. Какой из перечисленных черепно-мозговых нервов не иннервирует органы периферического речевого аппарата:
  - а) блуждающий
  - б) обонятельный
  - в) тройничный
- 3. Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора:
  - а) алалии
  - б) афазии
  - в) механической дислалии
- 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педагогической классификации:
  - а) заикание
  - б) ФФН
  - в) ОНР

- 5. В каком структурно-функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:
  - а) 3 блок
  - б) 2 блок
  - в) 1 блок
- 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии:
  - а) органическое поражение речевых зон левого полушария
  - б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы
  - в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы

Средне -сложные (2 уровень)

- 7. Какой принцип обследования детей с алалией нацеливает на изучение всех сторон речи, а также невербальных психических функций:
  - а) системного подхода
  - б) онтогенетический
  - в) комплексного подхода
- 8. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:
  - а) обогащение и активизации предметного словаря
  - б) обогащение и активизация предикативного словаря
  - в) формирование и развитие артикуляторной моторики
  - 9. Что такое ОНР:
  - а) нарушение произносительной стороны речи
  - б) нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации артикуляционного аппарата
  - в) системное недоразвитие всех компонентов языковой системы
  - 10. Какая форма заикания вызывается психогенными причинами:
  - а) органическая
  - б) неврозоподобная
  - в) невротическая
- 11. В основе нарушения организации темпо-ритмической стороны речи может лежать:
  - а) органическое повреждение мозжечка
  - б) органическое повреждение продолговатого мозга
  - в) органическое повреждение экстрапирамидной системы
- 12. Несформированность какого структурно-функционального блока вы будете прогнозировать при выявлении в письменных работах ошибок на замены парных согласных:
  - а) блок программирования, регуляции и контроля
  - б) блок приема переработки и хранения информации
  - в) блок регуляции тонуса и бодрствования

- 13. На каких звуках у заикающихся чаще всего возникает судорога в процессе говорения:
  - а) гласных
  - б) согласных
  - в) согласных щелевых
- 14. Какой голосовой регистр следует отрабатывать у заикающихся на начальных этапах работы по формированию навыков рациональной голосоподачи:
  - а) гортанный
  - б) головной
  - в) грудной
- 15. Каким термином обозначаются стойкие, повторяющиеся ошибки, связанные с трудностями овладения и применения орфографических правил:
  - а) дизорфографические
  - б) орфографические
  - в) каллиграфические
  - 16. Что является единицей фонологического кода языка:
  - а) звук
  - б) фонема
  - в) слово
  - 17. Что является единицей лексического кода языка:
  - а) словосочетание
  - б) предложение
  - в) слово
  - 18. Что является единицей синтаксического кода языка:
  - а) слово
  - б) предложение
  - в) словосочетание
- 19. О чем свидетельствует переход ребенка от физиологического косноязычия к дислалии по типу искажений в произношении звуков речи:
  - а) о первичной неполноценности органов артикуляции
  - б) об отставании в формировании фонематического слуха
  - в) о продвижении в формировании фонематического слуха
  - 20. Каков первичный дефект при оптических дисграфиях, дислексиях:
  - а) нарушение фонематического слуха
  - б) нарушение обобщенного оптического образа буквы
  - в) нарушение фонетического слуха
- 21. Что является причиной моторных и окуломоторных дисграфии и дислексии: а) нарушение кистевого, пальцевого праксиса или глазодвигательных функций б) нарушение фонетического слуха
  - в) нарушение фонематического слуха

### 22. При каком расстройстве речи первично страдают плавность и ритм речи:

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

### Сложные (3 уровень)

- 23. Определите специфические ошибки, характерные для фонематических дислексий:
  - а) замены графически сходных букв
  - б) изменение формы, времени глаголов
  - в) нарушение звуко-слоговой структуры слова
- 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста:
  - а) ступень становления синтетических приемов чтения
  - б) ступень синтетического чтения
  - в) ступень слого-аналитического чтения
- 25. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной системе:
  - а) кинестетический
  - б) зрительный
  - в) тактильный

### Задания на установление соответствия

Установите соответствие между левым и правым столбцами.

Простые (1 уровень)

### 26. Установите соответствие:

(15, 28, 3A)

- 1. Афазия
- а) неправильное произношение звуков
- 2. Ринофония
- б) полная или частичная утрата речи
- 3. Речевой дефект в) нарушением взаимосвязи носовой полости

### 27 Установите соответствие:

(16, 2a)

1) Алексия

а) укороченная подъязычная связка

2) Анкилоглоссия

б) невозможность процесса чтения

### Средне-сложные (2 уровень)

### 28 Установите соответствие: (1-В 2-А 3-Б

- 1. Отставание речевого развития от возрастной нормы речевого развития в возрасте до 3 лет.
- 2. Недостаток произношения звуков
- 3. Повышение и понижение тона голоса
- а) Каппацизм
- б) Мелодика речи
- в) 3PP

### 29 Установите соответствие:

### (1B, 2a, 36)

1. Различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

А)Пауза Б) Синдром B)OHP

- 2. Остановка в течении речи.
- 3. Закономерное сочетание признаков (симптомов), имеющих общий патогенез и характеризующих определенное болезненное состояние

### 30.Установите соответствие:(16,2а)

1. Нарушение речи, выражающееся в чрезмерной быстроте ее темпа (20-30 звуков в секунду), родственное по своей природе баттаризму. 2. Важнейшее средство общения, орудие мышления и воздействия людей друг на друга.

А) Язык

Б) Тахилалия

### 31 Установите соответствие: (16, 2a, 3b)

1. Деятельность речевых органов, связанных с произнесением звуков речи и различных их компонентов, составляющих слоги,

А) Атрофия

- 2. Расстройство/отсутствие координации движений
- 3. Паралич мышц одной

половины тела

### 32. Установите соответствие: (1B, 2A, 3E)

1. Наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания.

- 2. Патологическое увеличение языка; наблюдается при аномальном развитии и при наличии в языке хронического патологического процесса.
- 3. Прекращение речевого общения с окружающими вследствие психической травмы.

Б) Артикуляция

В) Гемиплегия

А) Макроглоссия Б)Мутизм В)Логопедия

### **33.Установите соответствие:** (1Б, 2В,3А)

- 1. Наука о мозговой организации высших психических функций человека.
- 2. Жесты, мимика, пантомимика, выразительные движения.
- 3. Процесс получения информации о состоянии партнёра по общению с целью улучшения общения и достижения желаемого результата

## 34 Установите соответствие: (1В, 2A, 3Б)

- 1. Нарушения речевого высказывания, проявляющиеся в пропусках, ошибочной замене или перестановке звуков и слогов в словах.
- 2. Теория и мастерство гармоничной речи.
- 3. Зависит от амплитуды колебаний голосовых связок, которая определяется величиной воздушного давления, то есть напором выдыхаемого воздуха во время голосообразования.

- А) Обратная связь
- Б) Нейропсихология
- В) Невербальные средства общения

- А) РиторикаБ) Сила голоса
- В)Парафазия

### Сложные (3 уровень)

### 35 Установите соответствие: (1Б, 2A)

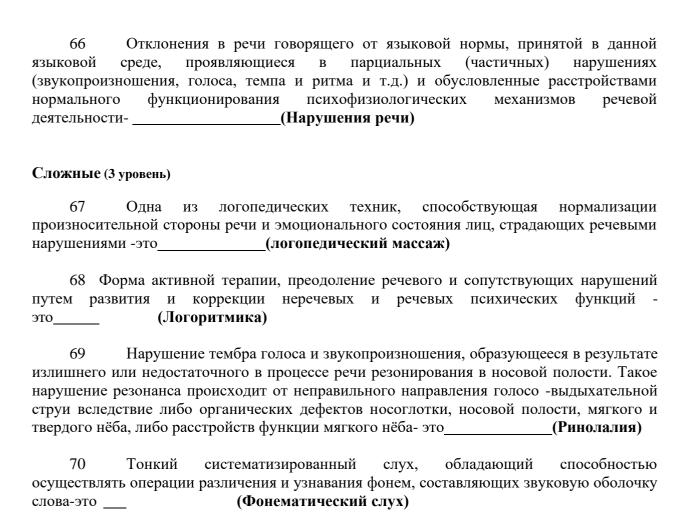
- 1. Нарушение речи, выражающееся в чрезмерной быстроте ее темпа (20-30 звуков в секунду), родственное по своей природе баттаризму.
  2. Раздел медицины, изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие к нарушениям голоса.
- Задания открытого типа Задания на дополнение Напишите пропущенное слово.

А) ФониатрияБ)Тахилалия

### Простые (1 уровень)

36. Этап при коррекции неправильного звукопроизношения, следующии после постановки нового звука; направлен на формирование правильного произношения звука в связной речи; заключается в постепенном, последовательном введении поставленного звука в слоги, слова, предложения и в самостоятельную речь
(Автоматизация)
37. Нарушение различных видов восприятия, возникающее при определенных поражениях мозга(агнозия)
38 Это грамматически неизменяемые слова-корни, «аномальные слова» детской речи — слова-фрагменты (в которых сохранены только части слова), слова звукоподражания (слова-слоги, которыми ребенок обозначает предметы, действия, ситуацию), контурные слова (в которых правильно воспроизводятся ударение и количество слогов)(Аморфные слова)
39 Нарушение памяти, при котором невозможно воспроизведение образовавшихся в прошлом представлении и понятий это
40 Укороченная подъязычная связка— это (Анкилоглоссия)
41 Способность предвидеть проявление результатов действия, «опережающее отражение», например, преждевременная запись звуков, входящих в конечных двигательных актов- это(Антиципации)
42 Совокупность органов, обеспечивающих образование звуков речи (артикуляцию), включает голосовой аппарат, мышцы глотки, гортани, языка, мягкого нёба, губ, щек и нижней челюсти, зубы и др это(Артикуляционный аппарат)
Средне-сложные (2 уровень)
43 Нарушение речи, при котором слова произносятся в чрезмерно быстром темпе, не чётко, не договариваются — это (Баттаризм)
44 Область коры головного мозга в заднем отделе верхней височной извилины доминантного полушария, обеспечивающий понимание речи (ответственный за импрессивную речь) – это(Вернике Центр)
45 Автоматические насильственные движения вследствие непроизвольных
сокращений мышц(Гиперкинез)
46 Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата – это(Дизартрия)
47 Частичное специфическое нарушение процесса чтения, обусловленное
несформированностью (нарушением) высших психических функций и проявляющиеся в
повторяющихся ошибках стойкого характера – это(Дислексия)

48 возрасте	Отставание речевого развития от возрастной нормы речевого развити до 3 лет – это(Задержка речевого развития (ЗРР)
49 состояни	Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожнем мышц речевого аппарата – это(Заикание)
50 некоторы	
	Пауза, разделяющая речь говорящего на речевые такты в соответст овыми и грамматическими связями между словами, характеризуется изменение она и голоса- (Логическая пауза)
52 голосооб	Отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений разующего аппарата(Нарушение голоса)
53 ассоциац	Приёмы, обеспечивающие запоминание при помощи искусствен ий - это(Мнемоника)
54	Совокупность двигательных реакций -это(Моторика)
55 (Модуля	Изменение голоса по высоте, силе, тембру и длительности – это
56	Повышение и понижение тона голоса (Мелодика речи)
57 его состо	Совокупность движений мышц лица, движений глаз человека, выражают яние или его отношение к чему-то – это(Мимика)
58 набор отд	Безудержный, бессвязный речевой поток, часто представляющий пустой дельных слов, лишенных логической связи(Логоррея)
59 устранен	Наука о нарушениях речи, о методах их предупреждения, выявления и имя средствами специального обучения и воспитания(Логопеди
60 предложе	Выделение наиболее важного слова в ряду остальных слов для придания ению точного смысла(Логическое ударение)
61	Аномалия развития, малые размеры языка(Микроглоссия
62 травмы -	Прекращение речевого общения с окружающими вследствие психическо это (Мутизм)
63 при на. <b>(Макрог</b> .	Патологическое увеличение языка; наблюдается при аномальном развитичии в языке хронического патологического процесса
64	Боязнь произнесения слов, речи это(логофобия)
65	Изменение голоса, наступающее в результате возрастных изменений в



Карта учета тестовых заданий (вариант 1)

карта учета тестовых задании (вариант 1)						
Компетенци	Я	УК-3 Знает типологию и факторы формирования команд, способы				
		социального взаимо	действия.			
Индикатор	)	УК-3.3 Владеет наві	ыками социального взаим	одействия и реализаци	и своей	
		роли в команде				
Дисциплин	a	Основы логопедии				
			Тестовые задания		Итого	
Уровень		Закрытого типа Открытого типа				
освоения		Альтернативный	Установление			
		выбор	соответствия/	На дополнение		
			последовательности			
1.1.1 (20%	6)	5	2	7	14	
1.1.2 (70%)	6)	17	7	24	48	
1.1.3 (10%)	6)	3	1	4	8	
Итого:		25 шт.	10 шт.	35 шт.	70 шт.	

Карта учета тестовых заданий (вариант 2)

Компетенция	УК-3 Знает типологию и факторы формирования команд, способы				
	социального взаимодействия.				
Индикатор	УК-3.3 Владеет навыками социального взаимодействия и реализации своей				
	роли в команде				
Дисциплина	Основы логопедии				
Уровень	Тестовые задания				
освоения	Закрытого типа Открытого типа				

1.1.1   1. Что понимают под месотнетствия / Станование последовательности последовательности причимами полименовения регевых расстройтея. а) черенно-моговая родовая транма б) неправильное произвошение звуков 2. Рипофония 6) подпава вли частичная управа предоставляющей в произвошение звуков 2. Рипофония 6) подпав вли частичная управа предоставляющей в произвошение звуков 2. Рипофония 6) подпав вли частичная управа предоставляющей в произвошение звуков 2. Рипофония 6) подпав вли частичная управа предоставляющей в произвошение за долждающий 6) оботнательный 6) подпав деча заключения перифермеческого отреда рего-даническое поръжение перифермеческого отреда рего-данической дислальния 4. Какое речелающий в деждающий в деждающий в дамами селова фратментых в прамых искупацию развижие в дамами пераможность процесса частичность в квирушениям средети общения, выделенных в дамами пекской дислами в деждающий в деждающий в дамами пераможность процесса частичность в квирушениям средети общения, выделенных подклачина связка 2). Анкиют постаненной		Альтернативного выбора	Установление	
1.1.1   1.1 Что полимают под закотенно-розпаническими причинами полинкающия регевых рестройств: а) черенно-моз овым родовов травма (з) неправильное продовов травма (з) неправильное продовов травма (з) неправильное продовов травма (з) неправильное програны нериферического речевого выпарати: а) блуждающий (з) ободательный (з) тородатического переченого выпарати: а) блуждающий (з) ободательный (з) тройнического переченого выпарати: а) блуждающий (з) ободательный (з) тройнического пережение периферического отдела рече-двигательного анапиратизе; а) алалати (з) фрази (з) ф				На дополнение
закотенно-ортанитеским причимами колинстовения речеваж расстройства:  а) черенно-мозтовая родовая трамам б) пеправильная речь окружающих в) дружающих портвенения управивыем с) помная или частичная уграта речь смете с). Какой іт перечисентим уграта речь смете с) добовня пеценном уграта речь смете с) добовня пеценном уграта речь смете с) добовня пеценном уграта речь смете с) добовня переческого речевого аппарата:  а) блуждающий б) боонательный в) тройничный в) тройничный в) тройничный в) тройничный в) дройничный в) дройничный в) добовня рече давительного нарушения речи вавляется органическое поряжение периферического отдела рече давитательного нарушения речи вавляется органическое поряжение периферического отдела рече давитательного нарушения речи вапарати в) афазии в) мехалической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к парушениям средста общения, выделенных в рамака исключающей с спова договня перамом перамом которых сохранены только ч слова), слова звукоюдирае (слова-слова» дет речи—слова-фрагиченных поражение количество спотов). В сольшения общения выделенных в рамака исключого—педатогической выкольтого—педатогической касесоирым день в сольшения с сольшающей фактор возниклюения дартикулаторных движение речумата дартикулаторных движение речумата дартикулаторных движение речумата дартикулаторных движение речумата движение движение речумата движение речумата движение речумата движение речумата движение движение речумата движение дви			последовательности	
якогенно-органический пригимами возниклюения речевых рысстройств:  а) черенно-можно овая разма  б) кекрывыльная речь окружающих  в) двухазычие в сементы  периферического речевого  внаумалющий  б) обозмательный  б) обозмательный  в) тройничный  б) обозмательный  б) офозмательный  б) обозмательный  б	1.1.1	1. Что понимают под	26. Установите	36.Этап при коррекции
речевых расспройств: а) нерпию-мозговая родовая трама б) неприявления речь окружающих  п) лиуяличие семье  2. Какой из перечисленных  черенно-мозговых нервов  пе инперирует органы  периферического речевого  аниврита: а) блуждающий  б) обонятельный  п) тройничный  п) тройничный  п) тройничный  п) тройничный  п) тройничный  п) тройничный  п) дорочения периферического отдела  рече-двигательного  анализаторы: а) алалии  4. Какое речевое  расстройство не отностиея  к нерушениям средств  общения, выдаленных в  рамака пекколого- педагогической  классифивации: а) занижние  б) ФФН  п) ОНР  5. В каком структурно- функциональном блоке  мога осуществляется  кинестепческий анализ  артикуляторных движсиній: а) 3 а блок  б) 2 блок  б) 1 блок  б. Необходимо выбрать  основной бнологический  фактор возникновения  авалини: а) органическое поражение  реченах зол девого  подстаг дефект  за дажничей подказычные  возпражение различных ви  ситуацию), контурные  количество сыотов).  38. Это грамматич  нетизменяемые  спова, отпаратичты  которых сохранены только и  спова, спова пустовний реговом  которых сохранены только и  спова, спова пустовний  которых сохранены поставлению  самстотисляю  поставления  поставления  которы подкатичное  которых сохранены поставления  самстотовной  поставления  пос		экзогенно-органическими	соответствие:	
а) черешно-мозговая родовая травма О видравильных резь окружающих в) двужае-ине в семье 2. Какой из перечисленных черенно-моэтовых периов не иниервирует органы периферического речевого анпарата:  а) блуждающий б) обоятельный в) тройничный 3. Причиной какого нарушения речи внагимательный в) тройничный 3. Причиной какого нарушения речи внагиматера:  а) блуждающий б) обоятельный в) тройничный в) авальны б) афагии в) межанической отдела рече-швигислыюто анализатора: а) авальны б) афагии в) межанической двелалии 4. Какое речевое расстройство не ответств к върэмствической классиривально блоке могат осуществляется к карушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педаготической классириватири: а) заикание б) фФН в) ОНР 5. В каком структурно-функциональном блоке могат осуществляется к институторых движений: а) 3 блок б) 2 блок могат осуществляется к институторых движений: а) 3 блок б) 2 блок могат осуществляется к институторых движений: а) 3 блок б) 2 блок могат осуществляется к институторых движений: а) 3 блок б) 1 блок с необходимо выбрать основной бнологический фактор возинкивовения алалии: а) органическое поражение реченых хол левого полупария б) бизагеральное органическое поражение центральной нервной системы в) довологущарию органическое поражение центральной нервной системы в довологущария обществляется на прижения в дрежения в дражения в довольность на продежение действля, спетавлеени полятий это том действляется на продежение образоваться действляется на продежение образоваться действляется на пределенных подактивам стата действляется на предоваться действляется на предоваться действляется на предоваться действляется на пр			1. Афазия	звукопроизношения, следующий
родовая травма б) висправильная регия п) пулктанчие в семье 2. Какой из перечисленных перешно-мозговых нервое не инперируст орнаны периферического речевого аппарата: а) блуждающий б) обовительный п) тройшчилы п) правлялично в ведени поставленного зву саяка 2) Алкилоглоссия п) невозможность процесса чтения п) правляльного палалии п) зафазии п) механическое поражение преферикации п) зафазии п) механической подости п) зафазии п) механической двелалии п) общения, выделенных в рамках психолого педагогической классификации п) за викавие п) фФН п) ОНР п) В каком структурно- функциопальном блоке мозта осуществияется кинестетический анализ артикулиторных движений: п) за блок п) з блок потразвачная подъязычная подъязычна		речевых расстройств:	а) неправильное	после постановки нового звука;
б) неправильная речь окужжения в свяжной речи; заключает по представления утрата речи заключает по парата:  а) пруждающий за речевой полости законо		а) черепно-мозговая	произношение звуков	направлен на формирование
окружающих в должение прифергического регеного аптарата:  а) блуждающий б) обовтельный в) пройничный в) пройничны		родовая травма		правильного произношения звука
2. Какой из перечисленных черенно-мозговых нервов не инпервирует органы периферического реченого аппарата:  а) блуждающий б. обоиятельный в. уподничный б. обоиятельный в. уподничный самого нарушения реги-дывительной периферического отдела рече-дывительного внашиватора:  а) алилии б. забриненый выястся органическое поряжение периферического отдела рече-дывительного внашиватора:  а) алилии б. зафязия в. механической дисладии 4. Какое речевое расстройство не относится к к парушениям редств общения, выделенных в рамкак психолого-педатогической классификации: а) запкавиие б. ф-ФН в. 9 ОПР 5. В каком структурно-функциональном блоке моэта осуществляется кинетестической дислалии артикуляторных движений: а) 3 блок в. 1 блок б. Необходимо выбрать осполной блологической органическое поражение речевых зон девого полупария б. билатеральное органическое поражение перечых зон девого полупария б. билатеральное органическое поражение перечых зон девого полупария б. билатеральное органическое поражение пентральной нервной системы в. деномогущарное органическое поражение пентральной нервной системы в деномогущарное органическое поражение пентральной нервной системы выпольной нередоженые деномогущарное органическое поражение передожение деномогущарное органическое поражение передожение деномогущарное органическое поражение передожение деномогущарное органическое поражение передожение деномогущарное деномогущае деномогущае подожение пентральной нередожение деномогущае деном		б) неправильная речь		в связной речи; заключается в
2. Какой из перечисленных черепно-моэтовых первов не иннервирует органы периферического речевого аппарата:  а) блуждающий б) обоятельный гором произвения связка од даждого пределенных поражен образоваем предложения подъязычная связка од даждого перагическое поражение периферического отдела рече-двин этельного анализатора: а) адалии б) афатии в) междинеческой дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках пенхолого-педатогической классификации: а) занкание б) фФН в) ОНР 5. В каком структурнофункциональном блоке моэта осуществляется кинестический анализартикуляторных движений: а) а блок б. Необходимо выбрать основной білоготический фактор возинсновения вальния: а) органическое поражение речевых зон левого ортаническое поражение ортаническое поражение пентральной нервной системы в) девоготушарное ортаническое поражение пентральной нервной системы в делеготушарна системы в делеготушарное ортаническое поражение пентральной нервной системы в делеготушарна сотушарное ортаническое поражение пентральной нервной системы в делеготушарное ортаническое поражение пентральной нервной системы в делеготушарна с делеготушарна с делеготушарна с делеготушарна с делеготушарна делеготушарн				постепенном, последовательном
не инпервирует органы периферического реченого аппарата:  а) букудающий б) обоизтельный п) тройничный б) невозможность процесса итения прифедеменных поражение периферического отдела рече-девитательного анализатора: а) апалии б) афазии п) механическое поражение периферического отдела рече-девитательного анализатора: а) апалии б) афазии п) механической дислалии в) обосначает предметы, асторы с сторых с скражает предметы, асторы с сторых с скражает предметы, асторы с сторых с скражает предметы, асторы с сторых прамках психолого-педатогической классификации: а) занкашие б) ФФН в) ОПР 5. В каком структурно-функциопальной блоке моязта осуществияется кинестетический анализ артимуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок с б. Необходимо пыбрать осповной биологический фактор возникновения вальни: а) органическое поражение речевых зои девого полущария б) билатеральное органическое поражение пентральной первной системы в) девонолущарное органическое поражение пентральной первной системы в) девонолущается деятельной техност предвиждения подклажается действия, воздеждения подклажается действия, воздеждения подклажается действия образовается действия действи				введении поставленного звука в
не иниервирует органім периферического речевого аппарата:  а) блуждающий  б) обовнятельный  в) тройшчиный  3. Причной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двитательного анапитатора: а) алалии  б) офазии  в) механической дислалии  4. Какое речевое расстрійство не относится к нарушенных прамках пеихолого-педагогической классификации: а) занкание  б) фФН  в) ОНР  5. В каком структурнофункциональном блоке могат осущестилистся кинетстический анализ артикуляторных димжений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной бикологический фактор возниклювения дальнии: а) аорганическое поражение феченых зон левого полушарня б) билатеральной нервной системы в) давланиеское поражение центральной нервной системы в) давланиеское поражение центральной нервной системы в) давланическое поражение центральной нервной системы в) давланическое поражение центральной нервной системы в) давланическое поражение центральной нервной системы				=
периферического речевого аппарата: а) блуждающий б) обонательный в) гройничный З. Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям рыделенных в рамках психолого-педатогической классификации: а) заизание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурнофункциональном блоке мога оргисстватеся кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной бологической фактор возниклювения зналии: а) органическое поражение речевых зон девого полущария б) билатеральной нервной системы в) певополущарие органическое поражение центральной нервной системы в) певополущарное органическое поражение центральной нервной системы				1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
а аппарата: а) блуждающий б) обовительный в) тройничный З. Причной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательног анализатора: а) алалии б) афазии в) межанической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушения средств общения, выделенных в рамках пелколого- педагогической классификации: а) запкание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно- функциональном блоке моэта осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возниклювения адалии: а) органическое поражение речевых зон девого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) проминеная подъязычная связка сизманость процесса определеных поражен определеных поражен одновного пределеных поражен одновного пределавления поряжимость процесса определенных поражен одного поражения основной полього пределенных поражение определенных поражения воспроизводится удудение которы неизмененых поражения воспроизводится удудение которы пределавления воспроизводится удудение которы менями воспроизводит в поряжния от предмена подъязычная с действия, поражением, егома движеных поражение поряжнием с слова. Отова двукогораме (слова-догов двукогораме (слова-дог				
а) блуждающий б) обонятельный в) тройничный 3. Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного аналия б) афазии в) механической дисладии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям федств общения, выделенных в рамках психолого- педаготической классификации: а) занкание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно- функциональном блоке мозта осуществляется кинестегический анализ артикульторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения аналини: а) органическое поражение речевых зон девого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) пекозможность процесса чтения  2) Анкилоглоссия б) незоможность процесса чтения  2) Анкилоглоссия б) незоможность процесса чаномальные слова- одет неизменемые (слова-доги, которым услова, 2 бобозначает сигуацию), контурные слов которых воспроизведение памяти, котором воспроизведение образоваван в прошлом представлении понятий это  40 Укороче подъязычная связка—  40 Укороче подъязычная связка—  41. Способность предви проявление результ- действия, «опережае отражение», напри преждевременная запись зву водники в конеч двизательных за зто  42. Совокунность орга обеспечивающих образов знуков речи (артикулян включает голосовой апи мышцы глады, гортани, яз мяткого неба, губ, цек и иня чености, зубы и др			l ´	
б) обонятельный в) тройничный закого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двитательного анализатора:  а) алалии б) афазии б) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педаготической классификации: а) запкание б) ФФН в) ОПР 5. В каком структурно-функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок б) 2 блок б) 2 блок б) 2 блок б) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зол левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы				= =
в) тройничный  3. Причиной какого нарушения речем является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора: а) алалии б) афазии в) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство пе относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) запкание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестептической анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 1 блок б) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возпикновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение реченых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение реченых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение реченых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение реченых зон левого полушарное органическое поражение пентральной первной системы в) левополушарное органическое поражение пентральной первной системы				
3. Причиной какого парушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора: а) алалии б) афазии в) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выдстенных в рамках психолого-педагогической классификации: а) запкание б) фФН в) ОНР 5. В каком структурно—функциональном блоке мозта осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б) 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алализи: а) органическое поражение речевых эон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной первной системы в) левополущарное органическое поражение первной системы в) левополущарное органическое поражение центральной первной системы в) левополущарное органическое поражение центральной первной системы в) левополущарное органическое поражение центральной первной системы		,		
нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече—двитательного анализатора:  а) алалии  б) афазии  4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средство общими собрам невозмо воспроизводятся ударение количество слотов).  в) механической дислалии  4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педагогической классификации:  а) заикание  б) ФФН  в) ОНР  5. В каком структурнофункциональном блоке мозга осуществляется кнарижений; а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б) 2 блок б) 2 блок в) 1 блок б) 2 блок в) 2 блок б) 2 блок в) 2 блок б) 2 блок б) 2 блок в) 2 блок б)			1 *	1
органическое поражение периферическое отдела рече-двигательного анализатора:  а) алалии  б) афазии  борованическое поражение  ф) афазираническое поражение  ф) афазимати  ф) афазии  ф) афази  ф) афазии  ф) афазии  ф) афазии  ф) афазии  ф) аф		=	попия	_
периферического отдела рече-двитательного анализатора: а) апали образи (слова), слова звукоподраж об слова), слова звукоподраж об слова), слова звукоподраж об слова), слова звукоподраж об самачает предметы, дейст обозначает предметы, дейст ситуацию), контурные слов об которых правии воспроизводятся ударение количество слогов).  3) механической расств общения, выделенных в рамках психолого- воспроизведение образовавше в прошлом представление польязычная связкание (б) ФФН  3) заикание (б) ФФН  3) ОНР  5. В каком структурно- функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок об 2 блок в) 1 блок (б) 2 блок в) 2 бл				
рече-двигательного анализатора: а) алалии б) афазии в) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактюр возанкиновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение полужение полужение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение полужение полужение полужение полущария б) билатеральное органическое поражение полужение полуже				1
анализатора: а) алалии б) афазии в) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно- функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущарня б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
а) алалии б) афазии в) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно- функциональном блоке моэта осуществия деликуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых эон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы		=		
<ul> <li>б) афазии</li> <li>в) механической дислалии</li> <li>4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание</li> <li>б) ФФН</li> <li>в) OHP</li> <li>5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок</li> <li>б) 2 блок</li> <li>в) 1 блок</li> <li>б. Необходимо выбрать основной биологической фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария</li> <li>б) билатеральное органическое поражение пентральной нервной системы</li> </ul>				
в) механической дислалии 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестегический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы воспроизведятся ударение количество уларение количество воспроизведятся устором невозмо воспроизведение образоваци понятий это воспроизведение памяти, которых зара Нарушение памяти, котором зарасные количество невозмо воспроизведение памяти, котором зарасные памяти, котором невозмо воспроизведение памяти, котором зарасные памяти, котором зарасные намяти, котором воспроизведение поличий, котором воспроизведение памяти, котором зарасные намяти, котором воспроизведение памяти, котором зарасные намяти, котором воспроизведие ударение поличий и понятий и понятий и понятий и тольятий и				
4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации:  а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно—функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б) 2 блок б) 2 блок б) 1 блок б) 1 блок б) 1 блок б) 2 блок б) 1 блок б) 2 блок б) 2 блок б) 3 блок б) 6 Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы системы				
расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации:  а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:  а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				-
к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестепический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарию органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарию общениях движение центральной нервной системы				
общения, выделенных в рамках психолого- педагогической классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно- функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной билогический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы				39 Нарушение памяти, при
педагогической классификации:  а) заикание  б) ФФН  в) ОНР  5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
классификации: а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно—функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение пертвальной нервной системы в) левополушариюе органическое поражение пентральной нервной системы в) левополушариюе органическое поражение пентральной нервной системы системы		рамках психолого-		воспроизведение образовавшихся
а) заикание б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно- функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное оорганическое поражение центральной нервной системы				в прошлом представлении и
б) ФФН в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
в) ОНР 5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				40 Укороченная
5. В каком структурно— функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				подъязычная связка- это
функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:  а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение результательнох движений преждевременная запись зву входящих в конеч двигательных ак это  42. Совокупность орга обеспечивающих образов звуков речи (артикуляц включает голосовой аппа далалии: а) органическое поражение речевых зон левого полущария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополущарное органическое поражение центральной нервной системы				
мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:  а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы				<u> </u>
кинестетический анализ артикуляторных движений: а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы		1.0		
артикуляторных движений:  а) 3 блок 6) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы				* · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
а) 3 блок б) 2 блок в) 1 блок б. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы системы системы системы				
б) 2 блок в) 1 блок 6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы системы				
в) 1 блок  6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии: а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы				
6. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии:  а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы  в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы  в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
основной биологический фактор возникновения алалии:  а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы полушарное органическое поражение центральной нервной системы органическое поражение центральной нервной системы полушарное органическое поражение центральной нервной системы				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
фактор возникновения алалии:  а) органическое поражение речевых зон левого полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы				-
алалии:  а) органическое поражение речевых зон левого мягкого нёба, губ, щек и них полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
а) органическое поражение речевых зон левого мягкого нёба, губ, щек и ниж полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы поражение центральной нервной системы				
речевых зон левого мягкого нёба, губ, щек и нии полушария челюсти, зубы и др б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы системы				
полушария б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы		_		
органическое поражение центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
центральной нервной системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
системы в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы				
в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы		_		
органическое поражение центральной нервной системы				
центральной нервной системы				
1 1 2 7 Varou принцип 29 Varou прита дострожения 42 Uanyunauna 2000 года		системы		
1.1.2 / да парушение речи, при кото	1.1.2	7. Какой принцип	28 Установите соответствие:	43 Нарушение речи, при котором

обследования детей с алалией напеливает на изучение всех сторон речи, а также невербальных психических функций: а) системного подхода б) онтогенетический в) комплексного подхода 8. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьмимоторными алаликами согласно языковому подходу: а) обогащение и активизации предметного словаря б) обогащение и активизация предикативного словаря в) формирование и развитие артикуляторной моторики 9. Что такое ОНР: а) нарушение произносительной стороны речи б) нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации артикуляционного аппарата в) системное недоразвитие всех компонентов языковой системы 10. Какая форма заикания вызывается психогенными причинами: а) органическая б) неврозоподобная в) невротическая 11. В основе нарушения организации темпоритмической стороны речи может лежать: а) органическое повреждение мозжечка б) органическое повреждение продолговатого мозга в) органическое повреждение экстрапирамидной системы 12. Несформированность какого структурнофункционального блока вы будете прогнозировать при выявлении в письменных работах ошибок на замены парных согласных:

1. Отставание речевого

от возрастной нормы

речевого развития

б) Мелодика речи

в возрасте до 3 лет.

произношения звуков

1. Различные сложные

речевые расстройства,

при которых у детей

нарушено формирование

системы, относящихся

всех компонентов речевой

к ее звуковой и смысловой

2. Остановка в течении речи.

3. Закономерное сочетание

(симптомов), имеющих

болезненное состояние

в чрезмерной быстроте ее

(20-30 звуков в секунду),

своей природе баттаризму.

2. Важнейшее средство

орудие мышления и

людей друг на друга.

1. Деятельность речевых

речи и различных их

составляющих слоги,

2. Расстройство/отсутствие

координации движений

связанных с произнесением

общий патогенез и

1. Нарушение речи,

выражающееся

Б) Тахилалия

родственное по

Аык (А

общения,

воздействия

31 .Установите

соответствие:

компонентов,

А) Атрофия

Б) Артикуляция

органов,

звуков

слова.

темпа

характеризующих

определенное

при нормальном слухе и

3. Повышение и понижение

развития

в) 3PP

а) Каппацизм

2. Недостаток

тона голоса

А)Пауза

B)OHP

стороне,

интеллекте.

признаков

Б) Синдром

слова произносятся в чрезмерно быстром темпе, не чётко, не договариваются – это 44 Область коры головного мозга в заднем отделе верхней височной извилины доминантного полушария, понимание обеспечивающий речи (ответственный за импрессивную речь) это Автоматические 29 Установите соответствие: насильственные движения вслелствие непроизвольных сокращений мышш Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата – это 47 Частичное специфическое нарушение процесса чтения, обусловленное несформированностью (нарушением) высших функций психических И проявляющиеся ошибках повторяющихся стойкого характера это 48 Отставание речевого развития от возрастной нормы речевого развития в возрасте до 3 30. Установите соответствие: лет – это Нарушение темпоритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата – это Условное воспроизведение звуков природы и звучаний, сопровождающих некоторые процессы (смех, свист, шум и т.д.), а также криков животных 51 Пауза, разделяющая речь говорящего на речевые соответствии такты смысловыми и грамматическими связями между словами, характеризуется изменением высоты тона голоса-И 52 Отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосообразующего аппарата 53 Приёмы, обеспечивающие запоминание при помоши искусственных ассоциаций - это

- а) блок программирования, регуляции и контроля б) блок приема переработки и хранения информации в) блок регуляции тонуса и бодрствования 13. На каких звуках у заикающихся чаще всего возникает судорога в процессе говорения: а) гласных б) согласных в) согласных щелевых 14. Какой голосовой регистр следует отрабатывать у заикающихся на начальных этапах работы по формированию навыков рациональной голосоподачи: а) гортанный б) головной в) грудной 15. Каким термином обозначаются стойкие, повторяющиеся ошибки, связанные с трудностями овладения и применения орфографических правил: а) дизорфографические б) орфографические в) каллиграфические 16. Что является единицей фонологического кода языка: а) звук б) фонема в) слово 17. Что является единицей лексического кода языка: а) словосочетание б) предложение в) слово 18. Что является единицей синтаксического кода языка: а) слово б) предложение в) словосочетание 19. О чем свидетельствует переход ребенка от физиологического косноязычия к дислалии по типу искажений в произношении звуков речи: а) о первичной неполноценности органов артикуляции б) об отставании в формировании
- 3.Паралич мышц одной Совокупность половины тела двигательных реакций -это В) Гемиплегия 32. Установите соответствие: 55 Изменение голоса ПΩ 1. Наука о нарушениях речи, высоте, силе, тембру о методах их длительности – это предупреждения, 56 Повышение и понижение выявления и устранения тона голоса средствами 57 Совокупность движений специального обучения мышц лица, движений и воспитания. человека, выражающая его 2. Патологическое состояние или его отношение к увеличение языка; чему-то – это Безудержный, наблюдается при аномальном развитии бессвязный речевой поток, часто и при наличии в языке представляющий пустой набор хронического отдельных слов,лишенных патологического логической связи процесса. 3. Прекращение речевого 59 обшения Наука о нарушениях с окружающими вследствие речи, 0 методах психической травмы. предупреждения, выявления и А) Макроглоссия vстранения средствами Б)Мутизм специального обучения В)Логопедия воспитания 33. Установите соответствие: Выделение наиболее 1. Наука о мозговой важного слова в ряду остальных организации слов для придания предложению точного смысла высших психических функций 61 Аномалия развития, малые человека. размеры 2. Жесты, мимика, А) Обратная связь Прекращение речевого пантомимика, общения c окружающими Б) Нейропсихология вследствие психической травмы выразительные движения. это \_ В) Невербальные Патологическое 63 средства общения увеличение языка; наблюдается 3. Процесс получения при аномальном развитии и при информации наличии в языке хронического о состоянии партнёра по патологического процесса общению с целью улучшения общения 64 Боязнь произнесения слов, речи это достижения желаемого 65 Изменение голоса, результата наступающее результате 34 Установите соответствие: возрастных изменений 1. Нарушения речевого голосовом аппарате высказывания, проявляющиеся в 66 Отклонения в речи пропусках, ошибочной говорящего от языковой нормы, замене или перестановке принятой в данной языковой звуков и слогов в словах. среде, проявляющиеся в 2. Теория и мастерство парциальных (частичных) гармоничной речи. нарушениях 3. Зависит от амплитуды (звукопроизношения, голоса, колебаний темпа и ритма и т.д.) и голосовых связок, которая обусловленные расстройствами определяется величиной нормального функционирования воздушного давления, психофизиологических то есть напором механизмов речевой выдыхаемого деятельности-

	Г.		
	фонематического слуха	воздуха во время	
	в) о продвижении в	голосообразования.	
	формировании	А) Риторика	
	фонематического слуха	Б) Сила голоса	
	20. Каков первичный	В)Парафазия	
	дефект при оптических		
	дисграфиях, дислексиях:		
	а) нарушение		
	фонематического слуха б) нарушение обобщенного		
	оптического образа буквы		
	в) нарушение		
	фонетического слуха		
	21. Что является причиной		
	моторных и		
	окуломоторных дисграфии		
	и дислексии:		
	а) нарушение кистевого,		
	пальцевого праксиса или		
	глазодвигательных		
	функций		
	б) нарушение		
	фонетического слуха		
	в) нарушение		
	фонематического слуха		
	22. При каком		
	расстройстве речи		
	первично страдают		
	плавность и ритм речи:		
	а) алалии		
	б) заикании		
1.1.0	в) дислалии	25.17	
1.1.3	23. Определите	35. Установите	67 Одна из логопедических
	специфические ошибки,	соответствие:	техник, способствующая
	характерные для фонематических	1. Нарушение речи,	нормализации произносительной
	дислексий:	выражающееся в чрезмерной	стороны речи и эмоционального состояния лиц, страдающих
	а) замены графически	быстроте ее темпа	речевыми нарушениями -
	сходных букв	(20-30 звуков в секунду),	это
	б) изменение формы,	родственное по своей	(логопедический массаж)
		=	
1	времени глаголов	природе	
	времени глаголов в) нарушение звуко-	природе баттаризму.	68 Форма активной терапии,
	времени глаголов в) нарушение звуко- слоговой структуры слова	баттаризму.	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и
	в) нарушение звуко-	= =	68 Форма активной терапии,
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова	баттаризму. А) Фониатрия	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени	баттаризму. А) Фониатрия 2.Раздел медицины, Б)Тахилалия изучающий проблемы	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций -
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место	баттаризму. А) Фониатрия 2.Раздел медицины, Б)Тахилалия	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика)
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных	баттаризму. А) Фониатрия 2.Раздел медицины, Б)Тахилалия изучающий проблемы	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста:	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения,
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого-	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выдыхательной струи
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения 25. С помощью какого	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выдыхательной струи вследствие либо органических
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения 25. С помощью какого контроля осуществляется	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения 25. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твердого
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения 25. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твердого нёба, либо расстройств функции
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения 25. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной системе:	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это
	в) нарушение звуко- слоговой структуры слова 24. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста: а) ступень становления синтетических приемов чтения б) ступень синтетического чтения в) ступень слого- аналитического чтения 25. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной	баттаризму. А) Фониатрия 2. Раздел медицины, Б) Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие	68 Форма активной терапии, преодоление речевого и сопутствующих нарушений путем развития и коррекции неречевых и речевых психических функций - это (Логоритмика) 69 Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выдыхательной струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости, мягкого и твердого нёба, либо расстройств функции

	в) тактильный		систематизированный слух,
			обладающий способностью
			осуществлять операции
			различения и узнавания фонем,
			составляющих звуковую
			оболочку слова-это
			(Фонематический слух)
Итого:	25 шт.	10 шт.	35 шт.

### Критерии оценивания

### Критерии оценивания тестовых заданий

Критерии оценивания: правильное выполнение одного тестового задания оценивается 1 баллом, неправильное -0 баллов.

Максимальная общая сумма баллов за все правильные ответы составляет наивысший балл – 100 баллов.

Шкала оценивания результатов компьютерного тестирования обучающихся

(рекомендуемая)

Оценка	Процент верных ответов	Баллы
«удовлетворительно»	70-79%	61-75 баллов
«хорошо»	80-90%	76-90 баллов
«отлично»	91-100%	91-100 баллов

### Ключи ответов

№	Номер и вариант
тестовых	правильного
заданий	ответа
1	а) черепно-мозговая
	родовая травма
2	б) обонятельный
3	
	в)механической
	дислалии
4	а) заикание
5	б) 2 блок
6	б)билатеральное
	органическое
	поражение
	центральной
	нервной системы
7	в)комплексного
	подхода
0	
8	а)обогащение и
	активизации
	предметного
	словаря

36	Автоматизация
37	Агнозия
38	Аморфные слова
39	Амнезия
40	Анкилоглоссия
41	Антиципации
42	Артикуляционный аппарат
43	Баттаризм
44	Вернике Центр

	Т.,
9	в)системное
	недоразвитие всех
	компонентов
	языковой системы
10	б) неврозоподобная
11	а)органическое
	повреждение
	мозжечка
12	б)блок приема
	переработки и
	хранения
	информации
13	а) гласных
14	в) грудной
15	a)
	дизорфографические
16	б) фонема
17	в) слово
18	б) предложение
19	в) о продвижении в
	формировании
	фонематического
	слуха
20	б)нарушение
20	обобщенного
	оптического образа
	буквы
21	а)нарушение
	кистевого,
	пальцевого праксиса
	или
	глазодвигательных
	функций
22	б) заикании
23	в) нарушение звуко-
	слоговой структуры
	слова
24	б)ступень
	синтетического
	чтения
25	а) кинестетический
25	,
26	(1E, 2B, 3A)
27	(16, 2a)
28	1-в 2-а 3-б
29	1-в 2-а 3-б
30	1-6 2-a
31	1-б 2-а 3-в
32	1-в 2-а 3-б
33	1-6 2-в 3-а
	10250

45	Гиперкинез
	F
46	Дизартрия
47	Дислексия
48	Задержка речевого развития (ЗРР)
	1
49	Заикание
50	Звукоподражания
51	Логическая пауза
	-
52	Нарушение голоса
53	Мнемоника
54	Моторика
55	Модуляция голоса
	·
56	Мелодика речи
57	Мимика
<b>50</b>	П
58	Логоррея
59	Логопедия
(0	п
60	Логическое ударение
61	Микроглоссия
01	Микроглоссия
62	Мутизм
63	Макроглоссия
64	Логофобия
65	Мутация голоса
66	Нарушения речи
67	Логопедический массаж
68	Логоритмика
69	Ринолалия

34	1-в 2-а 3-б
35	1-б 2-а

70	Фонематический слух

### Демоверсия

### Комплект тестовых заданий

**Компетенция** УК-3 Знает типологию и факторы формирования команд, способы социального взаимодействия.

**Индикатор** УК-3.3 Владеет навыками социального взаимодействия и реализации своей роли в команде

Дисциплина Основы логопедии

### Задания альтернативного выбора

Выберите один правильный ответ

Простые (1 уровень)

### Простые (1 уровень)

- 1. Что понимают под экзогенно-органическими причинами возникновения речевых расстройств:
- а) черепно-мозговая родовая травма
- б) неправильная речь окружающих в) двуязычие в семье
- 2. Какой из перечисленных черепно-мозговых нервов не иннервирует органы периферического речевого аппарата:
- а) блуждающий б) обонятельный в) тройничный

Средне -сложные (2 уровень)

- 3.Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора:
- а) алалии
- б) афазии
- в) механической дислалии
- 4. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педагогической классификации:
- а) заикание
- б) ФФН
- B) OHP
- **5.В** каком структурно-функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:
- а) 3 блок
- б) 2 блок
- в) 1 блок

6.Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии:

- а) органическое поражение речевых зон левого полушария
- б) билатеральное органическое поражение центральной нервной системы
- в) левополушарное органическое поражение центральной нервной системы

### 7. Какой принцип обследования детей с алалией нацеливает на изучение всех сторон речи, а также невербальных психических функций:

- а) системного подхода
- б) онтогенетический
- в) комплексного подхода

### 8. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:

**а) обогащение и активизации предметного словаря** б) обогащение и активизация предикативного словаря в) формирование и развитие артикуляторной моторики

#### 9. Что такое ОНР:

- а) нарушение произносительной стороны речи
- б) нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации артикуляционного аппарата
- в) системное недоразвитие всех компонентов языковой системы

Сложные (3 уровень)

#### 10. Что является причиной моторных и окуломоторных дисграфии и дислексии:

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

### Задания на установление соответствия.

Установите соответствие между левым и правым столбцами.

### Простые (1 уровень)

### 1. Установите соответствие:

### (1Б, 2В ,3А)

- 1. Афазия а) неправильное произношение звуков
- 2. Ринофония б) полная или частичная утрата речи
- 3. Речевой дефект в) нарушением взаимосвязи носовой полости

### Средне-сложные (2 уровень)

### 2. Установите соответствие: (1-В 2-А 3-Б)

- 1.
   Отставание речевого развития
   а) Каппацизм

   от возрастной нормы речевого развития
   б) Мелодика речи в возрасте

   до 3 лет.
   в) ЗРР
- 2. Недостаток произношения звуков
- 3. Повышение и понижение тона голоса
- 3. Установите соответствие:

#### (1B, 2a, 36)

1. Различные сложные речевые расстройства, А) Пауза

при которых у детей нарушено формирование Б) Синдром всех

компонентов речевой системы, относящихся В)ОНР

к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте. 2.Остановка в течении речи.

3.Закономерное сочетание признаков

(симптомов), имеющих общий патогенез и характеризующих определенное болезненное состояние.

### 13. Установите соответствие: (1В, 2А, 3Б)

 1. Наука о нарушениях
 2.Патологическое увеличение речи,

 речи,
 языка;

 о методах их предупреждения,
 наблюдается при аномальном развитии

 средствами специального
 и при наличии в языке обучения и воспитания.

А) Макроглоссия Б)Мутизм В)Логопедия

### Сложные (3 уровень)

15 Установите соответствие: **(1Б, 2A)** 

1. Нарушение речи, выражающееся в чрезмерной быстроте ее темпа (20-30 звуков в секунду), родственное по своей природе баттаризму. А) Фониатрия

2. Раздел медицины, Б)Тахилалия изучающий проблемы зубов и патологии голосовых связок и гортани, приводящие к нарушениям голоса.

### Задания открытого типа

### Задания на дополнение Напишите пропущенное слово. Простые (1 уровень) 16Приёмы, обеспечивающие запоминание при помощи искусственных ассоциаций – это (Мнемоника) 17. Совокупность двигательных реакций – это (Моторика) 18.Изменение голоса по высоте, силе, тембру и длительности – это (Модуляция голоса) Средне-сложные (2 уровень) 19. Нарушение памяти, при котором невозможно воспроизведение образовавшихся в прошлом представлении и понятий это \_\_\_\_\_\_(Амнезия) 20.Укороченная подъязычная связка— это \_\_\_\_\_\_ (Анкилоглоссия) 21.Способность предвидеть проявление результатов действия, «опережающее отражение», например, преждевременная запись звуков, входящих в конечных двигательных актов- это (Антиципации) 22. Совокупность органов, обеспечивающих образование звуков речи (артикуляцию), включает голосовой аппарат, мышцы глотки, гортани, языка, мягкого нёба, губ, щек и нижней челюсти, зубы и др.- это (Артикуляционный аппарат) 23. Нарушение речи, при котором слова произносятся в чрезмерно быстром темпе, не чётко, не договариваются **–** это \_\_\_\_\_\_ **(Баттаризм)** 24.Область коры головного мозга в заднем отделе верхней височной извилины доминантного полушария, обеспечивающий понимание речи (ответственный за импрессивную речь) – это (Вернике Центр) 25. Автоматические насильственные движения вследствие непроизвольных сокращений мышц (Гиперкинез) 26. Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата – это\_\_\_\_\_ (Дизартрия) 27.Отставание речевого развития от возрастной нормы речевого развития в возрасте до 3 лет – это (Задержка речевого развития (ЗРР) 28. Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата – это \_\_\_\_\_\_(Заикание)

### Сложные (3 уровень)

29. Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, образующееся в результате излишнего или недостаточного в процессе речи резонирования в носовой полости. Такое

нарушение резонанса происходит от неправильного направления голосо -выд	ыхательной	
струи вследствие либо органических дефектов носоглотки, носовой полости,	мягкого и	
гвердого нёба, либо расстройств функции мягкого нёба- это	(Ринолалия)	
30. Тонкий систематизированный слух, обладающий способностью осуществлять		
операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочь	су слова-это	
(Фонематический слух)		

### Ключи ответов

КЛЮЧИ ОТЬСТОВ		
№	Номер и вариант	
тестовых	правильного	
заданий	ответа	
1	а) черепно-	
	мозговая родовая	
	травма	
2	б) обонятельный	
3	в) механической	
	дислалии	
4	а) заикание	
5	б) 2 блок	
	(F) (F)	
6	б) билатеральное	
	органическое	
	поражение	
	центральной	
	нервной системы	
7	в) комплексного	
	подхода	
8	а) обогащение и	
	активизации	
	предметного	
	словаря	
9	в) системное	
	недоразвитие всех	
	компонентов	
	языковой системы	
10	а) нарушение	
	кистевого,	
	пальцевого	
	праксиса или	
	глазодвигательных	
	функций	
11	1Б, 2В ,3А	
12	1-В 2-А 3-Б	
13	1в, 2а ,3б	
14	1В, 2А,3Б	
15	1Б, 2А	
	<u> </u>	

16	Мнемоника
17	Моторика
18	Модуляция голоса
19	Амнезия
20	Анкилоглоссия
21	Антиципации
22	Артикуляционный аппарат
23	Баттаризм
24	Вернике Центр
25	Гиперкинез
26	Дизартрия
27	Задержка речевого развития
28	Заикание
29	Ринолалия
30	Фонематический слух