



**Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации**
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«Калужский государственный университет
им. К.Э. Циолковского»**

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ,
ПРОВОДИМЫХ УНИВЕРСИТЕТОМ САМОСТОЯТЕЛЬНО
при поступлении по программам магистратуры**

**44.04.03 «Специальное (дефектологическое)
образование»**

Магистерская программа «Современные технологии в логопедии»

1. Пояснительная записка

Основная образовательная программа по направлению 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование» магистерская программа «Современные технологии в логопедии» обеспечивает освоение высшего образования на уровне магистратуры. В соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в РФ» к освоению программы магистратуры допускаются лица, имеющие высшее образование любого уровня. Содержание магистерской программы «Современные технологии в логопедии» предусматривает углубленную подготовку выпускников к реализации коррекционно-педагогической, диагностико-консультативной, профилактической и научно-исследовательской деятельности в профессиональной сфере логопедии.

Программа вступительного экзамена подготовлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта направления «Специальное (дефектологическое) образование» к результатам освоения программы бакалавриата.

Вступительное испытание включает в себя *письменное выполнение бланкового теста и профильное собеседование*, направленное на диагностику произносительной, темпо-ритмической и интонационной стороны речи.

2. Структура вступительного испытания

2.1 Цели и задачи вступительного испытания

Вступительное испытание для поступления в магистратуру направлено на выявление степени готовности поступающих к освоению магистерской программы «Современные технологии в логопедии».

В ходе вступительного испытания оцениваются знания и умения в рамках требований к основным компетенциям выпускника бакалавриата по направлению «Специальное (дефектологическое) образование».

2.2 Основные требования к уровню подготовки абитуриентов

В ходе вступительного испытания абитуриент должен продемонстрировать уровень сформированности компетенций в вопросах теории и практики специальной психологии и коррекционной педагогики и ее раздела «Логопедия», содержания и форм оказания специальной педагогической поддержки лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Предметом оценки являются **знания**:

- терминологии логопедии и смежных с нею наук;
- нормы и патологии речи, интеллекта и других психических процессов; видов речевых нарушений у детей, подростков и взрослых; систематизации речевых расстройств;
- этиологии, механизмов, симптома гики речевых нарушений у детей приемов выявления и коррекции речевой патологии;
- особенностей работы по предупреждению и устранению недостатков речи у детей;
- организации логопедической помощи детям;
- теории специальной педагогики;
- закономерностей психического развития нормального и аномального ребенка;
- различных вариантов дизонтогенеза;
- методов психолого-педагогических исследований в области специальной педагогики;
- у принципов, методов, форм и средств специального обучения и воспитания детей с ОВЗ;
- организационных основ специального образования;
- содержания и структуры образовательных систем, педагогических технологий и инновационных подходов в сфере специального образования;

- современных методик диагностики, образования и реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья
- особенностей коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в различных учреждениях системы образования и здравоохранения.

В ходе вступительного испытания также оцениваются следующие **умения:**

- иллюстрировать теоретические знания примерами из практики;
- применять знания из смежных дисциплин при рассмотрении вопросов дифференциальной диагностики нарушений и методов обучения детей с ОВЗ; ориентироваться в структуре комплексного нарушения развития;
- определять характер отклонений в развитии речи, дифференцируя их от сходных состояний;
- осуществлять дифференцированный выбор коррекционных методик для детей с ОВЗ;
- определять структуру коррекционно-педагогической работы для лиц с разными видами ОВЗ;
- планировать основные направления работы с детьми разного возраста с ОВЗ.

2.3 Форма и процедура вступительного испытания

Вступительное испытание проводится в назначенное время в присутствии председателя и всех членов экзаменационной комиссии. Вступительное испытание проводится в *форме письменно выполняемого бланкового теста*, включающего 30 вопросов по предметным областям: «Логопедия», «Специальная психология и коррекционная педагогика» и *собеседования*, включающего обследование речи абитуриента, цель которого заключается в установлении наличия/отсутствия дефектов в строении

артикуляционного аппарата, выявлении нарушений звукопроизношения (если они имеются) у абитуриента путем устного собеседования с использованием традиционного диагностического логопедического материала. Абитуриенту предлагается: прочитать правильно, бегло, осознанно и выразительно небольшое стихотворение: воспроизвести логопедический речевой материал, проверяющий качество произнесения звуков различных фонетических групп; прочитать 10 слов русского языка, соблюдая правильное ударение:

На выполнение теста отводится 60 минут.

По результатам вступительного испытания выставляется оценка по 100-балльной шкале: за тест – 60 баллов (по 2 балла за каждый вопрос), за профильное собеседование – 40 баллов.

Ответы абитуриентов на собеседовании оцениваются по 40-балльной шкале:

Баллы	Критерии оценки
40 - 35 баллов	Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Текст прочитан без ошибок: правильно, бегло, осознанно и выразительно.
34 - 25 баллов	Легкая степень нарушения звукопроизношения (незначительные искажения произношения отдельных звуков). Допускаются единичные случаи неправильной постановки логических ударений, нарушений орфоэпических норм (не более трех).
24 - 15 баллов	средняя степень нарушения звукопроизношения (выраженные дефекты произношения одной фонетической группы) Допускаются повторяющиеся случаи неправильной постановки логических ударений нарушения орфоэпических норм (четыре - пять нарушений).
14 - 0 баллов	тяжелые дефекты звукопроизношения нескольких фонетических групп (дефекты строения органов артикуляционного аппарата, дизартрические проявления) Имеются регулярные нарушения орфоэпических норм неправильно ставятся логические ударения (от шести и более нарушений).

Оценка ответа обсуждается коллегиально и осуществляется на основании определенных критериев в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Объявление итогов экзамена происходит в соответствии с графиком оглашения результатов вступительных испытаний в магистратуру.

Апелляция подается в день сдачи экзамена на имя председателя экзаменационной комиссии.

При проведении вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливаются формы проведения с учетом их психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере и т.д.). Экзаменационные материалы (бланки с тестами) могут быть предоставлены в формах, адаптированных к ограничениям здоровья: для лиц с нарушением зрения: в печатной форме с увеличенным шрифтом; в форме электронного документа;

в печатной форме рельефно-точечным шрифтом Брайля. для лиц с нарушением слуха: в печатной форме;

в форме электронного документа;

для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата: в печатной форме с увеличенным шрифтом;

в форме электронного документа.

При необходимости (но письменному запросу) предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене.

Профессиональная беседа для лиц, не имеющих квалификации учитель- логопед, устанавливает наличие/отсутствие дефектов в строении артикуляционного аппарата, выявляет нарушения произносительной стороны речи (если они имеются) посредством использования традиционного диагностического логопедического материала.

4. Содержание программы

Теоретические и методологические основы логопедии

Логопедия как специальная педагогическая наука. Предмет, цель и задачи логопедии. Основные закономерности, принципы и методы. Актуальные проблемы современной логопедии; понятийно-категориальный аппарат.

Причины речевых нарушений. Роль внешних и внутренних факторов в этиологии речевых нарушений. Три критических периода в развитии речевой функции и их анализ.

Классификация нарушений речи. Сравнительный анализ двух современных классификаций: клинико-педагогической и психолого-педагогической.

Анатомо-физиологические механизмы речи. Строение речевого аппарата человека в норме. Органические нарушения в строении речевого аппарата, обуславливающие нарушения речи. Речевой онтогенез в норме и патологии.

Основные этапы порождения и восприятия речи. Взаимосвязь мышления и речи. Виды и формы речи, основные этапы их формирования и развития. Критические периоды развития речи.

Виды речевых нарушений. Механизмы их возникновения.

Диагностика, коррекция, профилактика различных видов нарушений

Нарушения голоса. Общая характеристика нарушений голоса.

Определение понятий. Этиология, механизмы, симптоматика, классификация нарушений голоса.

Дислалия. Дислалия, ее формы и их сравнительный анализ. Определение понятий. Этиология и классификация дислалии. Специфика функциональной и механической (органической) дислалии. Уровни нарушенного произношения. Формы дислалии и критерии их выделения: акустико-фонематическая, артикуляторно-фонематическая и артикуляторно-фонетическая. Обозначение искаженного произношения звуков: ротацизм; ламбдацизм;

сигматизм; йотацизм; каппацизм; гаммацизм; хитизм и др.

Ринолалия. Ринолалия как вид речевого нарушения. Определение, механизмы, симптоматика, этиология, классификация. Открытая ринолалия и ее формы: органическая и функциональная. Врожденные расщелины верхней губы: скрытая, неполная и полная. Врожденные расщелины неба: мягкого неба (скрытые, неполные, полные); мягкого и твердого неба (скрытая, неполная, полная); полная расщелина альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (односторонняя или двусторонняя расщелина); полная

расщелина альвеолярного отростка и переднего отдела твердого неба (односторонняя или двусторонняя).

Дизартрия. Дизартрия как вид речевого нарушения. Определение, механизмы, симптоматика, этиология дизартрии. Дизартрия и ДЦП. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с дизартрией: дети с нормальным психофизиологическим развитием; дети с ДЦП; дети с олигофренией; дети с гидроцефалией; дети с ЗПР; дети с ММД. Характеристика мышечного тонуса при дизартрии. Симптоматика дизартрии. Классификация дизартрии по степени тяжести речевых нарушений.

Нарушения темпа речи. Сравнительная характеристика нарушений темпа речи: брадилалия и тахилалия. Определение понятий. Механизмы, этиология, симптоматика, классификация. Дифференциальная диагностика сходных состояний. Дифференцированные приемы воздействия при нарушениях темпа речи. Профилактика нарушений темпа и ритма речи.

Заикание. Заикание как сложное речевое расстройство. Определение. Статистические сведения о распространенности данного нарушения. Анализ основных теорий заикания. Современные взгляды на механизм заикания.

Алалия. Алалия как вид системного нарушения речи. Классификация форм алалии и их сравнительная характеристика. Понятие о системных нарушениях речи. Определение понятий: "общее недоразвитие речи", "задержка речевого развития", "алалия", "афазия" и их сравнительный анализ. Моторная (экспрессивная) алалия и ее симптоматика (речевая и неречевая). Сенсорная алалия и ее речевая и неречевая симптоматика. Сенсомоторная алалия.

Афазия. Афазия как сложное системное нарушение. Классификация форм афазии и их сравнительная характеристика. Алалия и афазия как принципиально различные виды речевых расстройств. Характеристика речевых и неречевых проявлений при разных формах афазии. Особенности личности и деятельности больных с афазией.

Нарушения письменной речи. Причины, механизм и симптоматика нарушений письменной речи. Общая характеристика расстройств письменной речи. Определение и классификация дислексии и дисграфий. Дислексия и дисграфия как самостоятельные виды речевых нарушений и как синдромы в структуре других видов речевой патологии.

Специальная педагогика как самостоятельная педагогическая наука. Взаимосвязь со смежными науками. Основные дефиниции коррекционной педагогики. Ее принципы, методы психолого-педагогического исследования. Отрасли специальной педагогики: сурдопедагогика, тифлопедагогика, олигофренопедагогика, логопедия. Обучение детей с ЗПР.

Специальная психология как наука. Теоретическое и практическое значение изучения специальной психологии. Предмет и объект специальной психологии. Задачи специальной психологии. Взаимосвязь специальной психологии со смежными дисциплинами. Отрасли специальной психологии: сурдопсихология, тифлопсихология, олигофренопсихология, психология логопатов.

2.5 ЛИТЕРАТУРА

а) основная литература

1. Логопедия: Учеб. для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. Заведений / Под ред. Л. С. Волковой, С.Н. Шаховской. - стереотипное издание.

2. Смирнова И.А. Логопедия: иллюстрированный справочник, 2014.

б) ЭБС «КнигаФонд» (www.knigafund.ru)

1. Диагностические материалы для оказания психокоррекционной помощи детям 1–3 лет с проблемами в развитии. – М.: АРКТИ, 2010. – 40 с.

2. Использование артпедагогических технологий в коррекционной работе с детьми с особыми образовательными потребностями: учебное пособие по коррекционной педагогике. – М.: ФЛИНТА, 2011. – 186 с.

3. Коняева, Н.П., Никандрова, Т.С. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития: учебное пособие. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2012. – 200 с.

4. Логопатопсихология: учебное пособие. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 463 с.

5. Неретина, Т.Г. Специальная педагогика и коррекционная психология: учебно-методический комплекс. – М.: ФЛИНТА; МПСИ, 2010. – 376 стр.

6. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями: учебное пособие. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 439 с.

7. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития: пособие для педагогов-психологов. – М.: ВЛАДОС, 2008. – 224 с.

в) дополнительная литература

1. Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Заикание. - М., 2005.

2. Вансовская Л.И. Устранение нарушений речи при врожденных расщелинах неба. - СПб. - 2000.

3. Волкова Г. А. Методика психолого-педагогического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики. - СПб., 2004.

4. Грибова О.Е. Технология организации логопедического обследования.- М., 2005.

5. Громова О.Е. Формирование начального детского лексикона. - М., 2004.

6. Дьякова Е.А. Логопедический массаж. - М., 2003.

7. Ефименкова Л.П. Коррекция устной и письменной речи учащихся начальных классов: Пособие для логопеда. - М., 2001.

8. Ишимова О.А. Логопедическая работа в школе. - М., 2004.

9. Лалаева Р.И. Логопедическая работа в коррекционных классах: Кн. для логопеда. - М., 1998.

10. Лалаева Р.И. Нарушения чтения и пути их коррекции у младших школьников.- СПб., 2002.

11. Леонтьев А.А. Язык, речь, речевая деятельность. - М., 2003.

12. Логинова Е.А. Нарушения письма. Особенности их проявления и коррекции у младших школьников с задержкой психического развития / Под ред. Л.С. Волковой. - СПб., 2004.

13. Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой: В 5 кн. - М., 2003.

14. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. - М., 2000.

15. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. проф. Г.В. Чиркиной. - М., 2005. 16. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению / Под ред. Т.В. Волосовец. - М., 2000.

17. Основы логопедической работы с детьми / Под общ. ред. Г.В. Чиркиной. М., 2003.

18. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В.И. Селиверстова. - М., 2004.

19. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования / М-во образования и науки Рос. Федерации. – М.: Просвещение, 2010. – 31 с.

20. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181 – ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

г) программное обеспечение и аудиовизуальные средства информационное обеспечение (Интернет-ресурсы, программные средства, мультимедиа технологии)

1. <http://www.perspektiva-inva.ru>. // Материалы РООИ «Перспектива».

2. <http://www.suvorov.reability.ru>. // Сайт А.В. Суворова.

3. <http://www.un.org/russian/document/declarat/salamanka.pdf>. //

Саламанская декларация и рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями, принятые Всемирной конференцией по образованию лиц с

особыми потребностями: доступ и качество, Саламанка, Испания, 7-10 июня 1994 года.

3. Критерии оценки выполнения тестового задания:

Бланковый тест вступительного испытания в магистратуру содержит 30 заданий закрытого типа.

За каждое правильно выполненное задание абитуриенту ставится 2 балла. Максимальное количество баллов за работу по тесту – 60. Пороговым уровнем для прохождения тестового испытания считается 40 баллов за правильные ответы (не больше 10 ошибок в 10 вопросах). Работы, содержащие более 10 ошибок, признаются неудовлетворительными. Комиссия имеет право задавать дополнительные и уточняющие вопросы для более объективного оценивания абитуриента.

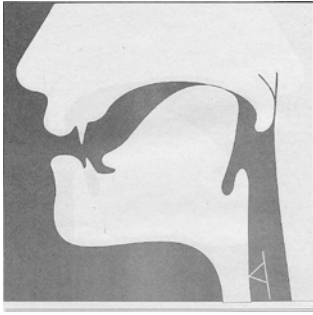
Пример тестового задания

1. Мономорфное нарушение произношения – это ...
 - а) если нарушается одна группа звуков (например, шипящие);
 - б) если нарушается одновременно 2 или несколько групп звуков (например, шипящие и соноры);
 - в) если недостаточная сформированность фонематического слуха или его нарушения;
 - г) если дети не слышат различия между звуком и его заменителем.

2. Сколько выделяют уровней нарушения произношения (по материалам О.В.Правдиной)?
 - а) два уровня;
 - б) три уровня;
 - в) четыре уровня.

3. При образовании гласных к небу поднимается не весь язык, а его передняя, средняя или задняя часть. За счет этого меняется объем и форма ротовой полости, гласные [И], [Э] могут быть ...
 - а) переднего ряда;
 - б) среднего ряда;
 - в) заднего ряда.

4. Кончик языка немного отходит от нижних зубов, спинка языка выгнута крутой горкой и касается нёба. Под напором выдыхаемого воздуха спинка языка отрывается от нёба. Голосовые связки отдыхают, горло не дрожит (нет голоса). Профиль какого звука изображен?



- а) [Г]
- б) [К]
- в) [С]
- г) [З]
- д) [Ч]

5. Виды дефектного произношения при йотацизме ...

- а) велярное, увулярное, боковое, щечное, одноударное, «кучерское»;
- б) двугубное, смягченное;
- в) межзубное, губно-зубное, боковое, призубное, шипящее, щечное, «нижнее», заднеязычное, смягченное, укороченное, аффрикативное;
- г) мягкое нижней и верхней артикуляции;
- д) голосовое, гортанное;
- е) фриктивное заднеязычное, фарингальное;
- ж) голосовое, гортанное.

6. При постановке какого звука можно опираться на звуки [Т], [Ц], [Ф] ?

- а) звук [Л];
- б) звук [Р];
- в) звук [С].

7. Воздействие на организм внешнего или внутреннего неблагоприятного фактора или их взаимодействия, который определяют специфику речевого расстройства и без которых это расстройство не может возникнуть - это ...

- а) формирование речи;
- б) причина нарушения речи;
- в) дефект речи;
- г) речевые нарушения.

8. К речевым нарушениям, связанным с органическим поражением центральной нервной системы относят:

- а) афазию, алалию, дизартрию;
- б) заикание, мутизм;
- в) механические дислалии, ринолалия;
- г) задержка речевого развития различного генеза (при недоношенности, соматической ослабленности, педагогической запущенности и т.д.)

9. Факторы: травматические (повреждения головного и спинного мозга; внутричерепные кровоизлияния; парезы рук, диафрагмы, мимической мускулатуры; отек мозга, ишемия тканей мозга); акушерско-гинекологическая патология; асфиксические (кислородное голодание плода во время родов); недоношенность ... все это –

- а) перинатальная патология;
- б) постнатальная патология;
- в) натальная патология.

10. К первому критическому периоду в развитии речевой функции у детей (1-2 года жизни) относят :

- а) рассогласованность в работе центральной нервной системы, в нейроэндокринной и сосудистой регуляции;
- б) интенсивное развитие корковых речевых зон , в частности центра Брока;
- в) «срывы» нервной деятельности из-за возрастания нагрузки на ЦНС.

11. Логопедическое воздействие – это ...

- а) способ совместной деятельности логопеда и ребенка, направленный на освоение последним знаний, навыков и умений, на формирование умственных способностей , воспитание чувств, поведения и личностных качеств.
- б) состояние полного или частичного возмещения функций поврежденных систем организма за счет компенсаторных процессов.
- в) восстановление или компенсация утраченной функции, мероприятия в отношении больных детей, направленные на то, чтобы ребенок овладел умениями и навыками, система мероприятий, имеющих целью быстрее и наиболее полное восстановление здоровья больных и возвращение их к активной жизни.
- г) педагогический процесс, в котором реализуются задачи корригирующего обучения и воспитания.

12. Лобные извилины (нижние) головного мозга являются ...

- а) речеслуховой областью, куда поступают звуковые раздражители (центр Вернике);
- б) двигательной областью и участвуют в образовании собственной устной речи (центр Брока);
- в) необходимыми для понимания речи;
- г) зрительной областью и обеспечивает усвоение письменной речи (восприятие буквенных изображений при чтении и письме);
- д) ведают ритмом, темпом и выразительностью речи.

13. Теменная доля коры мозга отвечает ...

- а) речеслуховой областью, куда поступают звуковые раздражители (центр Вернике);

- б) двигательной областью и участвуют в образовании собственной устной речи (центр Брока);
- в) необходимыми для понимания речи;
- г) зрительной областью и обеспечивает усвоение письменной речи (восприятие буквенных изображений при чтении и письме);
- д) ведают ритмом, темпом и выразительностью речи.

14. Лепет – это ...

- а) представляет собой певучее произнесение цепочек гласных звуков, близких к [а], [у], [ы], часто в сочетании с согласными [г], [м];
- б) слова, состоящие из двух-трех открытых слогов (ляля, тата, кука и др.), звукоподражания (БИ-БИ, ГАВ-ГАВ, ПИ-ПИ и проч.);
- в) представляет собой многократное повторение слогов (МА, БА, ПА, ДА, НА). Часто можно услышать звуки, которых нет в родном языке, а часть вообще невозможно воспроизвести.

15. Диагностическая шкала оценки этапов довербального и начального вербального развития (по материалам Н.С.Жуковой, Е.М.Мастюковой, Т.Б.Филичевой) показывает, что в 30 месяцев ребенок

- а) адекватно использует местоимения Я, ТЫ, МНЕ; повторяет две цифры в правильной последовательности, имеет понятие «один»;
- б) показывает 5 частей тела, имеет словарный запас минимум 50 слов; понимает двухэтапную инструкцию, неадекватно использует местоимения Я, ТЫ, МНЕ; предложения строит из 2 слов;
- в) использование 3-4 лепетных слов с соотносением; понимание простой инструкции, дополняемой жестом;
- г) показывает одну из частей тела, словарный запас 7-20 слов;
- д) показывает три части тела, использует фразу из 2 слов, словарный запас - 20 слов.

16. Шкала оценки понимания речи у детей раннего возраста (по материалам Н.С.Жуковой, Е.М.Мастюковой, Т.Б.Филичевой) раскрывает, что на 1-м уровне ребенок ...

- а) прислушивается к голосу взрослого, адекватно реагирует на интонацию;
- б) понимает сложноподчиненные предложения, значение предлогов вне конкретной, привычной ситуации;
- в) понимает обозначение действий в различных ситуациях («покажи, кто сидит»), 2-ступенчатую инструкцию, значения предлогов в привычной ситуации. Доступно установление причинно-следственных связей;
- г) понимает названия отдельных предметов, узнает их изображения, узнает их на сюжетных картинках;
- д) понимает отдельные инструкции и подчиняется некоторым словесным командам («поцелуй маму», «дай руку», «нельзя»);
- е) понимает прочитанные короткие рассказы и сказки со зрительной опорой и без нее.

17. К функциональным нарушениям голоса относят:

- а) заикание
- б) функциональную афонию
- в) ускоренный темп речи

18. В детском возрасте в развитии речевых процессов значительную роль играет...:

- а) затылочная зона
- б) левое полушарие
- в) правое полушарие

19. Заполните таблицу по формам дизартрии

Бульбарная	Подкорковая	Корковая	Можечковая	Псевдобульбарная

- а) дизартрия, обусловленная периферическим параличом или парезом мышц, принимающих участие в артикуляции, вследствие поражения языкоглоточного, подъязычного, блуждающего нервов или их ядер.
- б) дизартрия, возникающая при поражении подкорковых узлов и их нервных связей.
- в) дизартрия, обусловленная поражением отделов коры головного мозга, связанных с функцией мышц, принимающих участие в артикуляции.
- г) дизартрия, обусловленная поражением мозжечка или его проводящих путей.
- д) дизартрия, обусловленная центральным параличом мышц, иннервируемых языкоглоточным, блуждающим и подъязычным нервами, вследствие двустороннего поражения двигательных корково-ядерных путей.

20. Заполните таблицу дизартрии по степени понятности речи для окружающих

1 степень тяжести	2 степень тяжести	3 степень тяжести	4 степень тяжести

- а) – самая легкая, нарушения произношения выявляются только специалистами в процессе обследования речи ребенка;
- б) – нарушения произношения заметны окружающим, но речь относительно понятна;
- в) – речь ребенка понятна только близким, окружающие ее не понимают;
- г) – отсутствие речи или речь непонятна даже близким людям.

21. Для какого вида дизартрии характерно: нарушения общей и речевой моторики, затруднения сосания и глотания, поперхивания, захлебывания при еде, слюнотечения, нарушения мимики.

- а) псевдобульбарная дизартрия;
- б) бульбарная
- в) корковая
- г) мозжечковая
- д) подкорковая

22. Для этиологии алалии в пренатальный период характерно (выберите несколько ответов):

- а) ранние травмы головы
- б) нарушения кровообращения плода
- в) интоксикации
- г) хронические заболевания матери
- д) асфиксия новорожденного.

23. Этот вид дизартрии связан с очаговыми поражениями коры головного мозга:

- а) бульбарная дизартрия
- б) корковая дизартрия
- в) подкорковая дизартрия

24. Органическая патология различного генеза внутри организма, которая приводит к речевым нарушениям вызывают следующие причины:

- а) экзогенные причины
- б) формальные причины
- в) эндогенные причины

25. Своеобразное нарушение движений, при которых не наблюдается параличей называется -

- а) алексия
- б) апраксия
- в) дислексия

26. При повреждении центра Вернике возникает:

- а) дизартрия
- б) сенсорная алалия
- в) моторная алалия

27. Заполните таблицу:

неосложненные формы ОНР	осложненные формы ОНР	грубое недоразвитие речи
----------------------------	-----------------------	-----------------------------

--	--	--

- а) дети, имеющие органические поражения речевых отделов головного мозга;
- б) дети, имеющие неврологический и психопатический синдромам
- в) дети с минимальной мозговой дисфункцией

28. Что является средством появлением афазии:

- а) органическое поражение центральной нервной системы;
- б) органическое повреждение мозжечка;
- в) органическое повреждение экстрапирамидной системы;
- г) органическое поражение коры речевых центров головного мозга.

29. Дизорфография – это...

- а) большое количество орфографических ошибок, проявляющихся в самостоятельном письме.
- б) стойкая неспособность овладеть синтаксическими правилами на письме, те пунктуацией.
- в) сочетание орфографических и пунктуационных ошибок.
- г) это стойкое специфическое нарушение письма, проявляющееся в неспособности освоить орфографические навыки, несмотря на знание соответствующих правил.

30. Данные виды причин (нарушение мозгового кровообращения, травмы головного мозга, опухоли головного мозга) вызывают какое речевое нарушение?

- а) алалию
- б) ринолалию
- в) афазию
- г) дизартрию
- д) ОНР

Пример заданий собеседования

1) Прочитать правильно, бегло, осознанно и выразительно небольшое стихотворение:

Мимо ристалищ, капищ,
Мимо храмов и баров,
Мимо шикарных кладбищ,
Мимо больших базаров,
Мира и горя мимо,
Мимо Мекки и Рима,
Синим солнцем палимы,
Идут по земле пилигримы.

(Иосиф Бродский)

2) Воспроизвести логопедический речевой материал, проверяющий качество произнесения звуков различных фонетических групп:

ОБСЛЕДОВАНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ

Гласные звуки:

Соня Зине принесла бузины в корзине.

Галка села на палку, палка ударила галку.

Юра, Юля и Анюта любят прыгать с парашютом.

Мы ели, ели линьков у ели

Их еле-еле у ели доели.

Согласные звуки:

[Б], [Б'] - [П], [П']:

Бык, бык, тупогуб, тупогубенький бычок

У быка бела губа была тупа. [Ф], [Ф'] — [В], [В']:

У Феофана Митрофаныха три сына Феофаныха.

Водовоз вез воду из-под водопровода [Д], [Д'] - [Т], [Т']:

На дворе трава

На траве дрова

[К], [К'] - [Г], [Г']- [Х], [Х'] - [Й']:

Кукушка кукушонку купила капюшон. Надел кукушонок капюшон.

Как в капюшоне он смешон! На горе гогочут гуси, под горой огонь горит.

Коля колья колет, Илья лейку моет. Мы ели, ели линей у ели, их еле-еле у ели доели.

Хороши цыплятки у Хохлатки! Хохлатка квохчет, кудахчет: — Ах, вы мои милые не хворые, не хилые, хорошихонькие!

[ж] — [З], [З']:

Заржавел железный замок

[Р]- [Р']:

Роет землю серый крот, разоряет огород

[Ш] - [Ж]:

На крыше у Шуры жил журавль Жура

[С]- [Ц]:

Черепаша не скучая, час сидит за чашкой чая

[С]- [З]:

Соня Зине принесла бузины в корзине.

[Ч']- [Щ'] - [Ж]:

Щеткой чищу я щенка, щекочу ему бока.

В роще щебечут стрижи, чечетки, щеглы и чижи

[Л], [Л'] - [Р], [Р']:

Вез корабль карамель Наскочил корабль на мель И матросы три недели Карамель на мели ели.

Дополнительные задания на дифференциацию звуков: (произнести по 3 раза)

Кошка на окошке штанишки шьет, а мышка в сапожках избушку метет.

Очень часто бьются у Танечки блюда.

Сачок зацепился за сучок.

На сосне сидит синица

Под сосной стоит лисица.

3) Прочитать, соблюдая правильное ударение:

Договор, жалюзи, звонит, индустрия, красивее, каталог, намерение, поняли, одновременно, ходатайствовать, эксперт.