



**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

**«Актуальные аспекты теоретической и прикладной логопедии»**

## 1. Пояснительная записка

Основная образовательная программа по направлению 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование» магистерская программа «Актуальные аспекты теоретической и прикладной 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 «Актуальные аспекты теоретической и прикладной 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.

Программа магистерской подготовки призвана выполнить следующие задачи:

научно-исследовательская:

- расширение и углубление знаний, необходимых для профессиональной деятельности в сфере специальной психологии, логопсихологии и коррекционной педагогики, логопедии;
- обучение методологии и практике проведения исследований в области логопедии, специальной педагогики и специальной психологии;

сопровождения:

- готовностью в рамках работы учителя-логопеда, осуществлять социализацию детей с ОВЗ, а также оказывать помощь родителям, специалистам, осуществляющим работу с детьми-логопатами.

## 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 «Актуальные аспекты теоретической и прикладной логопедии».

В ходе вступительного испытания оцениваются знания и умения в рамках требований к основным компетенциям выпускника бакалавриата.

### 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**:

- основ логопедической деятельности;
- структуры, приёмов и методов логопедического обследования;
- содержания, особенностей проявления и коррекции различных речевых нарушений: нарушение голоса, ринолалия; дислалия; заикание; дизартрия; алалия, афазия; фонетическое нарушение речи и фонетико-фонематическое недоразвитие речи; общее недоразвитие речи; нарушения письма и чтения;
- содержания и структуры образовательных систем, педагогических технологий и инновационных подходов в сфере специального образования детей-логопатов;
- 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 речевых нарушений и методов обучения детей - логопатов;
- ориентироваться в структуре комплексного нарушения речевого развития;
- определять характер отклонений в развитии речи, дифференцируя их от сходных состояний;
- осуществлять дифференцированный выбор коррекционных методик для детей - логопатов;
- определять структуру коррекционно-педагогической, логопедической работы для лиц с разными видами ОВЗ;
- планировать основные направления работы по коррекции и развитию речи с лицами разного возраста.

## **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 60 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: дать определение речевым нарушениям, указать основные признаки нарушения; изучив речевой анамнез ребенка/взрослого, дать примерное речевое заключение, обосновать его, представить краткий план логопедической работы; показать, как выполняются статические и динамические артикуляционные упражнения (гимнастика); представить тему своего

будущего научного исследования с краткой актуальностью исследования и направлениями работы.

На выполнение теста отводится 60 минут.

По результатам вступительного испытания выставляется оценка по 100- балльной шкале: за тест максимально ставится 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	Выполнение заданий не вызвало трудностей, были даны четкие определения речевым нарушениям, которые подкреплялись раскрытием структуры и механизма речевого нарушения; логопедическое заключение отражало речевую и неречевую симптоматику и представлен краткий план логопедической работы; четкое и правильное выполнение артикуляционных упражнений; обоснование направления будущего научного исследования отражало актуальность, практическую направленность.
34 - 25 баллов	Четкое определение речевых нарушений с указанием механизма нарушения; при предположении логопедического заключения была представлена только речевая симптоматика из анамнеза и само заключение строится на психолого-педагогической классификации; есть недочеты при выполнении артикуляционных упражнений; научное исследование отражало только актуальность выбранного направления.
24 - 15 баллов	Не все определения речевых нарушений были даны; путается в механизмах и симптоматике речевых проявлений; логопедическое заключение не было достаточно обосновано примерами из речевого анамнеза; часть артикуляционных упражнений не выполнены; дано только примерное представление о направлении научного исследования.
14 - 0 баллов	Поверхностное знание речевых нарушений; не было сформулировано обоснованное логопедическое заключение по речевой карте; незначительное количество выполненных правильно артикуляционных упражнений; продемонстрировано только общее представление о направлении будущего научного исследования.

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 на процедуру проведения экзамена подается в день экзамена. Апелляция к отметке подается в течение суток после публикации результатов на сайте 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 (по 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 нёба (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, психология детей с ОДА, психология детей с ЗПР.

## 5. ЛИТЕРАТУРА

*а) основная:*

1. Соловьева, Л. Г. Логопедия : учебник и практикум для вузов / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 191 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06310-3.
2. Шашкина, Г. Р. Логопедическая работа с дошкольниками : учебное пособие для вузов / Г. Р. Шашкина, Л. П. Зернова, И. А. Зимина. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 247 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14591-5.
3. Криницына, Г. М. Коррекция речевых нарушений : учебное пособие для вузов / Г. М. Криницына. — 2-е изд., стер. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 147 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16846-4.
4. Демина, А. А. Логопедия : учебное пособие / А. А. Демина. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2022. - 64 с. - ISBN 978-5-4499-3301-0.
5. Полный справочник логопеда / О. Д. Абрамович, О. Ю. Артапухина, О. П. Астафьева [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 295 с. — ISBN 978-5-9758-1862-1.
7. Смирнова, И. А. Логопедия : иллюстрированный справочник / И. А. Смирнова. — Санкт-Петербург : КАРО, 2019. — 232 с. — ISBN 978-5-9925-0912-0.

*б) дополнительная:*

1. Ахутина, Т. В. Диагностика речевых нарушений школьников : практическое пособие / Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 157 с. — (Высшее образование).
2. Поварова, И. А. Логопедия: нарушения письменной речи у младших школьников : учебное пособие для вузов / И. А. Поварова, В. А. Гончарова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 139 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09758-0.

*в) 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.

**6. Критерии оценки выполнения тестового задания:**

Бланковый тест вступительного испытания в магистратуру содержит 30 заданий тестового характера закрытого и открытого типа.

За каждое правильно выполненное задание абитуриенту ставится 2 балла, частично выполненное – 1 балл, за неверный ответ ставится 0 баллов. Максимальное количество баллов за работу по тесту – 60.

**Пример тестового задания**

1. Дислалия – это ...
  - а) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами;
  - б) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
  - в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное состоянием мышц речевого аппарата;
  - г) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

2. 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.

3. Фонетические нарушения (моторные, антропофонические) – это ...

- а) если дети не слышат различия между звуком и его заменителем (например, [л] - [р]);
- б) у ребенка звуки одной группы заменяются, а другой – искажаются;
- в) недостаточная сформированность или нарушения артикуляционной моторики (например, движений языка).

4. К фонологическим нарушениям относятся:

- а) замены;
- б) смещения;
- в) искажения.

5. При прогнании могут нарушаться следующие звуки:

- а) свистящие;
- б) шипящие;
- в) сонорные.

6. Выберите верные характеристики нарушения:

У ребенка при обследовании отмечаются нарушения произношения звуков [р], [л], [с], [з] и их мягких пар, [ц].

- а) ротацизм;
- б) сигматизм;
- в) хитизм;
- г) ламбдацизм;
- д) хитизм.

7. Расстройства произношения звука [р] и его мягкой пары, которое выражается в искажении (корневая часть языка сближается с нижним краем мягкого неба и образует с ним щель, проходя через которую выдыхаемый воздух вызывает вибрацию мягкого неба:

- а) велярный ротацизм;
- б) увулярный ротацизм;
- в) одноударный ротацизм.

8. Какой способ постановки звуков чаще всего используется при работе с детьми с дизартрией?

А) от опорных звуков; Б) механический; В) по подражанию; Г) смешанный (от опорных звуков + механический;

9. Установите соотношение между видом дизартрии и локализацией:

а) бульбарная;	1) очаговое поражение ядер черепно-мозговых нервов;
б) подкорковая;	2) поражен. вторичных двигательных зон ведущего полушария;
в) корковая;	3) поражен. ядер и проводящих путей мозжечка.
г) мозжечковая;	4) двустороннего очага поражения пирамидного пути;
д) псевдобульбарная;	5) поражение базальных ядер.



--	--

10. Для определения дизартрии / дизартрического компонента при обследовании речи ребенка необходимо обратить внимание на:

- А) наличие гиперсаливации;
- Б) наличие синкинезий;
- В) наличие гиперкинезов;
- Г) все перечисленное;
- д) нет верного ответа.

11. Укажите виды деятельности логопеда на ориентировочном этапе обследования дошкольника (выберите несколько вариантов ответа):

- а) обследование звукопроизношения;
- б) изучение медицинской документации;
- в) изучение анамнеза ребенка со слов родителей;
- г) изучение тетрадей для творческих работ (сочинений).

12. Предварительная беседа с родителями на ориентировочном этапе обследования проводится:

- а) в присутствии ребенка;
- б) без ребенка;
- в) без родителей;
- г) на усмотрение родителей.

### **Пример заданий собеседования**

- 1) **Дайте определение речевого нарушения** и укажите его особенности проявления (признаки): например, Дислалия – это... (определение). Как проявляется дислалия у детей (признаки, отличающие данное нарушение от других).
- 2) **Поставьте логопедическое заключение и представьте индивидуальный план логопедической работы** (обоснуйте).

Пример: К основным симптомам, проявляющимся у ребенка относятся, речевые судороги, расстройства физиологического и речевого дыхания, сопутствующие движения, речевые уловки и логофобия.

При речи встречаются запинки, а именно возникают при попытке начать речь или непосредственно в процессе речи. Они вызваны судорогами (непроизвольным сокращением) речевой мускулатуры. Наблюдаются тонические речевые судороги связаны с резким повышением мышечного тонуса в губах, языке, щеках, что сопровождается невозможностью артикуляции и паузой в речи (например, «т---рава»).

Дыхание неритмичное, поверхностное, грудное или ключичное; отмечается дискоординация дыхания и артикуляции: ребенок начинает говорить на вдохе или уже после полного выдоха.

Речь ребенка часто сопровождается непроизвольными сопутствующими движениями: подергиванием мышц лица, раздуванием крыльев носа, морганием, раскачиванием туловища и т. п. Нередко ребенок использует так называемые двигательные и речевые уловки, преследующие цель скрыть запинки (улыбку, зевание, покашливание и пр.).

Трудности в речевом общении, у ребенка проявляется логофобия или звукофобия.

У ребенка наблюдаются различного рода вегетативные расстройства: потливость, тахикардия, лабильностью АД, покраснение или бледность кожных покровов, которые усиливаются в момент речевой судорожности.

Логопедическое заключение:

План индивидуальной работы:

- 3) **Покажите, как выполняются статические и динамические артикуляционные упражнения: например,**  
«Заборчик», «Трубочка», «Лошадка», «Мельница», «Барабан»
- 4) **Направление Вашего будущего научного исследования, необходимо указать примерную тему или проблему научного исследования, обосновать актуальность.**