



**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 (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, обусловливающие 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: акусто-фонематическая, артикуляторно-фонематическая и артикуляторно-фонетическая. Обозначение искаженного произношения звуков: ротацизм; ламбдализм; сигматизм; йотацизм; каппацизм; гаммализм; 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

твёрдого неба (скрытая, неполная, полная); полная расщелина альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба (односторонняя или двусторонняя расщелина); полная расщелина альвеолярного отростка и переднего отдела твёрдого неба (односторонняя или двусторонняя).

Дизартрия. Дизартрия как вид речевого нарушения. Определение, механизмы, симптоматика, этиология дизартрии. Дизартрия и ДЦП. Клиническая 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 распространённости 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 дисграфии. 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

a) 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/documents/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] - [п]);
- 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) смешения;
- в) искажения.

5. При прогнатии 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) ламбдаизм;
- 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,
«Зaborчик», «Трубочка», «Лошадка», «Мельница», «Барабан»
- 4) Направление Вашего будущего научного исследования, необходимо указать примерную тему или проблему научного исследования, обосновать актуальность.