



**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 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, симптоматики 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 речевого развития;
- методов психолого-педагогических исследований в области логопедии;
- 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 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 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. Абитуриент показывает практические навыки в постановке логопедического заключения (диагноза) и иллюстрирует, на основании диагноза, дальнейшую индивидуальную работу с ребенком-логопатом.

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. Статические и динамические артикуляционные упражнения выполнены без ошибок.
34 - 25 баллов	Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Допускаются единичные случаи неправильной постановки логических ударений, нарушений орфоэпических норм (не более трех). В статических и динамических артикуляционных упражнениях допущена 1 ошибка.
24 - 15 баллов	Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Допускаются повторяющиеся случаи неправильной постановки логических ударений, нарушения орфоэпических норм (четыре - пять нарушений). В статических и динамических артикуляционных упражнениях допущены 2-3 1 ошибки.
14 - 0 баллов	Наличие дефектов звукопроизношения некоторых фонетических групп (дефекты строения органов артикуляционного аппарата, дизартрические проявления). Имеются регулярные нарушения орфоэпических норм, неправильно ставятся логические ударения (от шести и более нарушений). В статических и динамических артикуляционных упражнениях допущены более трех ошибок.

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 (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 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.

5. ЛИТЕРАТУРА

а) основная:

1. 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. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80216.html>

2. Лаврова, Е. В. Логопедия. Основы фонопедии : учебное пособие / Е. В. Лаврова. — 2-е изд. — Москва : Изд-во В. Секачев, 2019. — 183 с. — ISBN 978-5-4481-0464-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/90108.html>

3. Астапов В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Астапов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2006. — 176 с. — 5-98549-017-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7428.html>

4. Смирнова, И. А. Логопедия : иллюстрированный справочник / И. А. Смирнова. — Санкт-Петербург : КАРО, 2019. — 232 с. — ISBN 978-5-9925-0912-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/98031.html>

б) дополнительная:

5. 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). — ISBN 978-5-534-06800-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/492285>

6. Бардышевская, М. К. Диагностика психического развития ребенка : учебное пособие для вузов / М. К. Бардышевская. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10411-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/472487>

7. Калягин, В. А. Энциклопедия методов психолого-педагогической диагностики лиц с нарушениями речи. Практикум : пособие для студентов, педагогов, логопедов и психологов / В. А. Калягин, Т. С. Овчинникова. — Санкт-Петербург : КАРО, 2013. — 432 с. — ISBN 978-5-9925-0143-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/26791.html>

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/documen/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 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)?

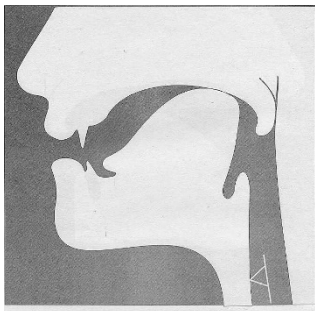
- а) два уровня;
- б) три уровня;
- в) четыре уровня.

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) фрикативное 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. Установите соответствие между понятием и характеристикой:

А) Артикуляторно -фонетическая дислалия	1. Нарушение звукопроизношения, обусловлено отклонениями в строении органов артикуляции. Эти отклонения могут быть врождёнными и приобретёнными.
---	--

Б) Артикуляционно-фонематическая дислалия	2. Обусловлена неправильным формированием артикуляционного праксиса. Ошибки произношения представлены стойкими искажениями. Возможной причиной является соматическая ослабленность в период формирования артикуляции.
В) Органическая (Механическая) дислалия	3. Нарушение звукопроизношения при сохранной иннервации и отсутствии отклонений в строении артикуляционного аппарата.
Г) Функциональная дислалия	4. Характеризуется нестабильностью произношения, что связано с недостаточной ассоциацией сенсорного эталона и артикуляции или рассогласованностью в слуховом контроле и праксисе-моторном контроле.

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

- а) афазию, алалию, дизартрию;
- б) заикание, мутизм;
- в) механические дислалии, ринология;
- 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. 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.

Пример заданий собеседования

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

Гроза прошла — еще курясь, лежал
Высокий дуб, перунами сраженный,
И сизый дым с ветвей его бежал
По зелени, грозою освеженной.
А уж давно, звучнее и полней,
Пернатых песнь по роще раздалась.
И радуга концом дуги своей
В зеленые вершины уперлась.
(Ф. Тютчев)

- 2) Повторите за мной:**

ГБДУПТ – ГБДОПТ

СТРУМ – ЗДРОМ

ШРОСТ – ЖРАСТ

ЩУЧ – ЩЕЧ – ЩАЧ

ЛРУМ – ЛРЯМ

- 3) Покажите как выполняются статические и динамические артикуляционные упражнения:**

Пример: «Заборчик», «Трубочка», «Лошадка», «Мельница», «Барабан»

- 4) Прочитайте, соблюдая правильное ударение:**

Логопедия, верблюдов, звонит, осуждена, красивее, заперты, по двери, балованный, плесневеющий, рулят.

- 5) 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 звукофобию.

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: .