



**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 ограниченными возможностями 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 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.

## 5. ЛИТЕРАТУРА

а) основная:

1. "Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений. В двух книгах. Книга 2 [Электронный ресурс] /М.Е. Хватцев; под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - М.: ВЛАДОС, 2009. - (Педагогическое наследие)" - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691017339.html>

2. "Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений. В двух книгах. Книга 1 [Электронный ресурс] / М.Е. Хватцев; под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. - М.: ВЛАДОС, 2009. - (Педагогическое наследие)" - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691017322.html>

3. Прищепова, И. В. Логопедия: дизорфография у детей : учебное пособие для бакалавриата, специалитета и магистратуры / И. В. Прищепова. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 201 с. — (Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-11095-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/444464>

б) дополнительная:

1. Логопедия: Иллюстрированный справочник [Электронный ресурс] / Смирнова И.А. - СПб.: КАРО, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992509120.html>

2. Диагностический материал для обследования речи детей дошкольного возраста 4-7 лет с общим недоразвитием речи [Электронный ресурс] / Кривошапова Л.О. - М. : ВЛАДОС, 2018. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992529.html>

3. Сикорский, И. А. Заикание : учебное пособие / И. А. Сикорский, Е. Е. Шевцова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 188 с. — (Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-07956-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/442260>



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 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;

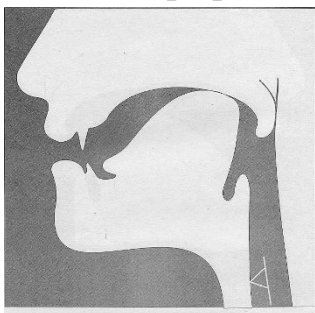
б) три уровня;

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. 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 соотнесением; 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 блюдца.

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.