

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

ПРИНЯТО

Учебно-методическим советом
СПбГИПСР
(протокол от 26.10. 2022 № 03)

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора СПбГИПСР
от 28.10.2022 № 359

ПРОГРАММА

**внутреннего вступительного испытания для поступающих по
программам магистратуры
по дисциплине «Логопедическое сопровождение»**

АННОТАЦИЯ

Программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и объединяет в себе все основные содержательные компоненты знаний и умений по направлению подготовки «Специальное (дефектологическое) образование». В содержание программы включен материал из всех разделов программы по направлению подготовки «Специальное (дефектологическое) образование». Абитуриенту необходимо обладать знаниями, умениями и навыками, соответствующими программе высшего образования по направлению подготовки «Специальное (дефектологическое) образование».

Внутреннее вступительное испытание по дисциплине «Логопедическое сопровождение» не выходит за рамки данной программы, но требуют глубокой проработки всех ее элементов.

Цель внутреннего вступительного испытания по дисциплине «Логопедическое сопровождение»: определить соответствие уровня подготовки абитуриента требованиям Стандарта для дальнейшего обучения в вузе.

ФОРМА ВНУТРЕННЕГО ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ

Внутреннее вступительное испытание проводится в форме компьютерного тестирования очно или с применением дистанционных технологий. Вступительное испытание содержит 20 вопросов с выбором одного правильного ответа из предложенных вариантов, на решение которых отводится 30 минут. За каждый правильный ответ поступающему начисляется 5 баллов.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Основные темы программы представлены в четырёх блоках:

1. Теоретические основы логопедии

– **Научно-теоретические основы логопедии.** Логопедия как наука. Краткая история становления и развития научных взглядов на патологию речи. Понятийно-категориальный аппарат логопедии. Межсистемные и внутрисистемные связи логопедии в системе наук. Актуальные проблемы современной логопедии. Психофизиологические, нейропсихологические, лингвистические, педагогические основы логопедии.

– **Закономерности речевого развития в онтогенезе.** Основные концепции усвоения языка. Основные показатели довербального и начального вербального развития. Общая периодизация речевого развития ребенка. Общие и специфические закономерности речевого развития в условиях онтогенеза и дизонтогенеза.

– **Этиология нарушений речи.** Эндогенные и экзогенные факторы в возникновении речевых расстройств. Биологические и социально-психологические причины. Профилактика речевых нарушений. Понятие «профилактика», как использование предупредительных мер по предотвращению аномального развития речи.

– **Классификации речевых нарушений.** Классификации нарушений речи по различным принципам. Клинико-педагогическая и психолого-педагогическая классификации нарушений речи. Психолого-педагогическая классификация нарушений развития речи у детей как основа организации логопедической службы дошкольных учреждений.

– **Принципы и методы логопедии.** Сущность, принципы и методы логопедического воздействия. Специфика применения различных методов в логопедической практике.

2. Нарушения фонационного оформления высказывания

– **Дислалия.** Определение дислалии. Краткая история изучения. Дислалия как нарушение формирования фонетической системы. Взаимосвязь фонетической и фонематической систем в акте звукопроизношения. Причины возникновения дислалии (органические, функциональные, социально-психологические). Понятия «фонетический дефект», «фонематический дефект», «фонетико-фонематический дефект». Классификации дислалии. Варианты нарушений звукопроизношения. Симптомологические классификации дислалий. Этиопатогенетическая классификация. Функциональная дислалия. Сенсомоторная концепция патогенеза функциональной дислалии. Концепция патогенеза функциональной дислалии по Б.М. Гриншпуну. Характеристика артикуляторно-фонематической, акустико-фонематической и артикуляторно-фонетической дислалии. Органическая дислалия. Отклонения в строении артикуляционного аппарата и их влияние на способность к произношению разных фонетических групп звуков.

– **Симптоматика дислалии.** Характеристика нарушений произношения свистящих и шипящих звуков (сигматизмы и парасигматизмы), звуков Р, РЬ (ротацизмы и параротацизмы), звуков Л, ЛЬ (ламбдацизмы и параламбдацизмы), звука Й (йотацизм и парайотацизм), недостатков произношения заднеязычных звуков, дефектов палатализации и вокализации звуков. Система коррекционно-педагогической работы по преодолению дислалии. Сущность логопедического воздействия при коррекции звукопроизношения. Цель и задачи логопедической работы по коррекции дислалии. Принципы логопедической работы по коррекции дислалии. Этапы логопедической работы. Направления и содержание работы на разных этапах. Система упражнений для развития дыхания, голоса, артикуляции. Методы и приемы постановки звуков. Последовательность работы по автоматизации и дифференциации поставленных звуков. Особенности логопедической работы при органической дислалии.

– **Ринолалия.** Строение и функции небно-глоточного аппарата. Ретроспективный анализ подходов к изучению проблемы ринолалии. Определение, причины и механизм

нарушения. Распространенность нарушения. Причины и механизм нарушения при открытой форме ринолалии (функциональной и органической). Характеристика механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах. Классификация врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба. Закрытая (функциональная и органическая), смешанная формы ринолалии. Развитие детей с расщелинами губы и неба. Структура речевого дефекта. Особенности раннего развития детей с расщелинами губы и неба: физическое развитие; соматическое состояние; сенсомоторное развитие. Астенический синдром: причины и характеристика. Развитие речи: сроки появления и особенности развития гуления, лепета; формирование номинативной и коммуникативной функции речи. Особенности проявлений ринолалии в разные возрастные периоды. Профилактика: предупреждение возникновения врожденных расщелин неба, вторичных речевых и неречевых расстройств. Первичные и вторичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии. Причины нарушения звукопроизношения. Акустико-артикуляционные особенности гласных и согласных фонем. Причины нарушения тембра голоса, характеристика голоса в дооперационный и послеоперационный периоды. Характеристика вторичных нарушений фонематического восприятия; задержка речевого развития; задержка психического развития; особенности личности; нарушения коммуникации; дисграфия и дислексия. Комплексное обследование лиц с ринолалией. Сбор анамнестических данных: пренатальный, натальный, постнатальный периоды. Роль биологических и социальных факторов. Изучение медицинской и психолого-педагогической документации. Оценка состояния моторной функции. Логопедическое обследование: психологическая база речи; обследование звукопроизношения; слоговой структуры слов; фонематического восприятия; лексико-грамматического строя речи; словообразования; связной речи. Дифференциальная диагностика. Прогноз: условия, определяющие прогноз. Методика логопедического воздействия при открытой органической ринолалии (дооперационный период). Роль медицинского воздействия при устранении ринолалии. Характеристика этапов дооперационной работы в методиках А.Г. Ипполитовой, Л.И. Вансовской, И.И. Ермаковой. Задачи, принципы, содержание и методы дооперационной логопедической работы. Развитие диафрагмального типа дыхания и направленного ротового выдоха; подготовка сегментов мягкого неба к небно-глоточному смыканию; работа по предотвращению атрофии глоточного кольца; развитие артикуляционной моторики; выработка артикулем звуков; голосовая терапия; формирование назывной, коммуникативной, когнитивной функции речи. Развитие диалогической формы речи в игровых ситуациях. Психотерапевтическое воздействие на ребенка и его родителей. Логопедическая работа при открытой органической ринолалии (послеоперационный период). Характеристика этапов послеоперационной работы в методиках А.Г. Ипполитовой, Л.И. Вансовской, И.И. Ермаковой. Массаж рубцов твердого и мягкого неба; стимуляция небно-глоточных мышц; развитие фонационного дыхания; коррекция нарушений звукопроизношения; голосовая терапия; устранение нарушений резонанса; совершенствование коммуникативной, когнитивной и регулирующей функции речи; коррекция эмоционально-волевой сферы. Значение лечебной физкультуры и логоритмики в комплексной работе при устранении ринолалии. Дисграфия и дислексия у детей с расщелинами неба. Особенности чтения и письма у детей с ринолалией: причины дисграфических ошибок; замены и смешения букв на письме, обусловленные фонематическим недоразвитием; пропуски и добавления лишних букв. Методика устранения нарушения письма.

– **Дизартрия.** Краткие исторические сведения по изучению дизартрии. Анализ современных представлений об этом речевом нарушении. Статистические сведения о распространенности дизартрических нарушений. Связь дизартрии с органическим поражением моторных структур центральной нервной системы. Основные причины органического поражения моторных структур мозга, следствием чего является дизартрия. Понятие о структуре речевого дефекта при дизартрии. Критерии клинических и психолого-

педагогических классификаций дизартрий. Бульбарная дизартрия. Вялый паралич как основной патогенетический механизм бульбарной дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки вялого паралича. Тотальное поражение движений (произвольных и произвольных). Характеристика нарушений. Особенности нарушения произношения согласных звуков, звукопроизводительной и интонационной стороны речи в зависимости от поражения мышц периферического речевого аппарата у взрослого человека. Утрата самостоятельности гласных звуков. Псевдобульбарная дизартрия: патогенез, симптоматика. Спастический паралич как основной патогенетический механизм дизартрии. Уровень органического поражения мозга. Клинические признаки спастического паралича, избирательность поражения произвольных движений. Структура речевого дефекта при псевдобульбарной дизартрии у взрослого человека. Особенности нарушения звукопроизводительной и интонационной стороны речи, голоса и речевого дыхания. Мозжечковая дизартрия. Функции мозжечка в регуляции мышечного тонуса и равновесия. Связь мозжечка с другими структурами мозга. Особенности нарушения мышечного тонуса, двигательных рефлексов. Понятие о лобном синдроме. Характер нарушений звукопроизводительной стороны речи. Кортикальная дизартрия. Дискуссионные вопросы выделения ее признаков. Характер нарушения устной речи при эфферентной форме корковой дизартрии. Характер нарушения устной речи при афферентной форме корковой дизартрии. Подкорковая дизартрия. Функция базальных ядер в организации движений. Особенности звукопроизводительной стороны речи, их связь с дистонией мышц речевого аппарата. Значение тонических спазмов и гиперкинезов в механизме артикуляционных, голосовых и дыхательных нарушений. Механизмы нарушения плавности речи при подкорковой дизартрии. Связь речевых нарушений при этой форме дизартрии с эмоциональным состоянием. Комплексный подход в устранении дизартрии. Комплексный медико-психолого-педагогический подход в коррекции дизартрии. Задачи и принципы логопедической работы по коррекции дизартрии. Этапы и направления логопедической работы по коррекции дизартрии у детей. Особенности устранения бульбарной, псевдобульбарной, мозжечковой, корковой, экстрапирамидной дизартрии.

– **Нарушения голоса.** Этиология, патогенез, симптоматика нарушений голоса. Классификация нарушений голоса по степени выраженности и этиопатогенетическому принципу. Понятие об афонии, дисфонии, фонастении. Функциональные и органические нарушения голоса центрального и периферического характера. Патологическая мутация, ее виды. Связь нарушений мутации голоса с дисфункцией эндокринной системы. Методы исследования нарушений голоса. Цель, задачи и разделы обследования состояния голосовой функции. Первичное общее наблюдение и клиническое обследование. Изучение акустических показателей голоса. Оценка клинко-функциональных реакций на дозированную нагрузку. Изучение тонального слуха. Логопедическое обследование. Психологическое обследование. Устранение нарушений функциональных и органических голосовых расстройств. Задачи, этапы и содержание логопедической работы по преодолению функциональных нарушений голоса. Методы устранения функциональных голосовых расстройств. Специфика комплексного подхода к преодолению органических нарушений голоса. Методы восстановления и компенсации голосовой функции при органических расстройствах. Формирование ложносвязочного, эзофагального голоса. Восстановительная работа по преодолению нарушений голоса у детей и подростков. Этапы восстановительного лечения голосовых нарушений. Психотерапия в комплексной реабилитации детей с нарушениями голоса. Постановка дыхания. Фонационные дыхательные упражнения. Координация мышечного тонуса голосового аппарата. Подготовка голосового аппарата к звучанию. Формирование навыка правильного голосообразования. Применение методов биологической обратной связи (БОС) в комплексной реабилитации нарушений. Гигиена голоса и предупреждение дисфонии у детей.

– **Заикание.** Разные точки зрения на этиологию заикания. Краткий исторический обзор причин заикания. Современное понимание причин возникновения заикания. Предрасполагающие и производящие причины (анатомо-физиологические причины и

социально-психологические). Основные факторы возникновения заикания. Анатомо-физиологические механизмы и психологические концепции в понимании механизма заикания. Характеристика внешних (физических) и внутренних (психических) симптомов заикания. Внешние симптомы: судороги, различающиеся по форме (клонические, тонические и смешанные), по локализации (судороги дыхательного аппарата, судороги голосового аппарата, судороги артикуляционного аппарата). Тяжесть проявления речевых судорог. Лингвистические факторы, способствующие появлению судорожных запинок. Нарушения речевого дыхания. Сопутствующие речи движения. Вегетативные реакции. Нарушения просодики. Нарушения моторики. Внутренние симптомы: фобии (логофобия, звукофобия), сопутствующие действия (двигательные, речевые уловки), доминирующие мысли о заикании. Особенности личности заикающихся. Феномен фиксированности заикании. Степени фиксации. Течение заикания (регредийный, рецидивирующий, волнообразный, стационарный, прогрессивный типы течения заикания). Классификации заикания. Классификация заикания у дошкольников на основе различных принципов: этиологического (А.Аллистер); анатомо-физиологического (М.Ф. Брунс), клинического (Н.А.Власова, В.С.Кочергина, Г.А.Волкова). Классификация заикания у младших школьников. Классификация А. Ф. Шельтинг (50-е годы XX в.). Классификация заикания у подростков. Классификация С.С.Ляпидевского. Классификация заикания у взрослых в структуре нервно-психических расстройств. Классификация М.Е.Шуберт (1928), В.А.Ковшикова. Клинические формы заикания (невротическая и неврозоподобная). Комплексный метод устранения заикания. Характеристика комплексного метода, его задачи. История создания. Роль отечественных ученых в разработке комплексного метода. Структура, вариативность применения. Характеристика компонентов комплексного метода: психотерапевтического, медикаментозного лечения, положительное влияние микросоциальной среды, логопедическая работа. Логопедическая работа по устранению заикания у дошкольников и младших школьников. Разделы логопедического обследования лиц с заиканием. Особенности логопедического обследования в зависимости от возраста заикающегося. Методика логопедической работы по устранению заикания у дошкольников в процессе поэтапного формирования речи. Методика Н. А. Власовой, Е.Ф. Рау. Методика логопедической работы по устранению заикания у дошкольников В.И. Рождественской. Методика логопедической работы по устранению заикания у дошкольников в процессе ручной деятельности. Методика Н.А. Чевелевой. Методика логопедической работы по устранению заикания у дошкольников в процессе игровой деятельности Г.А.Волковой. Методика С.А.Мироновой (система преодоления заикания у дошкольников в процессе прохождения программы средней, старшей и подготовительной групп детского сада). Методика В.И.Селиверстова для работы с детьми в медицинских учреждениях (в амбулаторных и стационарных условиях). Особенности работы логопеда с заикающимися школьниками. Методика преодоления заикания у младших школьников Н.А.Чевелевой. Методика преодоления заикания у младших школьников А.В.Ястребовой. Факторы риска рецидивов заикания. Условия, способствующие профилактике рецидивов. Просветительская деятельность логопеда в работе с родителями.

3. Нарушения структурно-семантического оформления высказывания

– **Алалия.** Этиология алалии. Биологические причины. Роль социально-психологических факторов. Научная дискуссия о механизмах алалии: различные концепции патогенеза данного речевого расстройства. Современные данные о нарушениях центральных механизмов речи при алалии. Характеристика симптоматики алалии: основные закономерности патологического развития речи, уровни недоразвития речи, неречевые симптомы в структуре дефекта при алалии. Различные подходы к классификации алалии (Р.А.Белова-Давид, Р.Е.Левина, В.К.Орфинская, Е.Ф.Соботович, В.А.Ковшиков). Симптоматика моторной (экспрессивной алалии), характеристика специфических нарушений различных подсистем языка, особенности психического развития. Симптоматика сенсорной

(импрессивной) алалии: специфические нарушения слуховой функции, расстройства импрессивной и экспрессивной речи, особенности психического развития. Моторная алалия. Структура дефекта при моторной алалии. Речевые и неречевые проявления структуре дефекта. Нарушения всех звеньев порождения речевого высказывания при алалии. Алалия как общее недоразвитие речи. Нарушение языковых операций (речемыслительной деятельности) при алалии. Специфика коммуникативной функции речи при моторной алалии. Динамика развития функций и средств речи при алалии. Влияние недоразвития речи на общее развитие и деятельность ребенка. Сенсорная, сенсомоторная алалия. Характеристика сенсорной алалии. Определение и основная симптоматика нарушения. Сенсорная алалия и сенсорно – акустический синдром вторичного характера при различных речевых нарушениях. Специфика акустико – гностических и акустико – мнестических процессов при сенсорной алалии. Причины и механизм сенсорной алалии. Специфика импрессивной и экспрессивной речи при сенсорной алалии. Сенсомоторная алалия. Логопедическое обследование детей с алалией. Разделы логопедического обследования. Особенности обследования различных компонентов речевой системы. Основные критерии дифференциальной диагностики алалии от сходных нарушений. Система коррекционно – логопедического воздействия при алалии. Основные методические принципы логопедического воздействия. Реализация комплексного подхода при работе. Виды речевой работы при моторной алалии. Направления коррекционного воздействия. Поэтапный ход логопедической работы. Логопедическая работа с безречевыми детьми (1 –й уровень ОНР). Задачи и содержание работы при 2 –м уровне ОНР. Логопедическая при Нерезко выраженном недоразвитии речи (3-й уровень). Методы и приемы фронтальной и индивидуальной работы. Формирование разных аспектов коммуникации на основе предметно – практической деятельности. Использование знаково – символической деятельности при формировании речи. Выработка лексической системности, грамматических обобщений и противопоставлений. Активизация речевой деятельности в разных ситуациях общения. Данные об эффективности коррекционного воздействия при моторной алалии. Задачи, направления, содержание и приемы работы по развитию речемыслительной деятельности и коммуникативной возможности на разных уровнях недоразвития речи. Планирование работы, методические пособия, языковой, речевой и игровой материал. Профилактика нарушений письменной речи. Формирование произвольного внимания, фонематического восприятия при сенсорной алалии. Развитие акустических дифференцировок звуков неречевого и речевого характера. Использование различных средств для формирования системы значений. Развитие внимание к речи окружающих и контроля за своей речью. Развитие импрессивной и экспрессивной сторон речи.

– **Афазия.** Выявление негативных и позитивных симптомов афатического синдрома. Позитивные симптомы афазии. Этиология афазии. Нейропсихологический подход к исследованию механизмов афазии. Симптоматика афазии, позитивные и негативные симптомы. Характеристика различных форм апраксии и агнозии, связанных с распадом речи. Синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий головного мозга. Анализ двигательных нарушений при локальном поражении головного мозга: афферентных и эфферентных механизмов произвольных движений. Распад программирования движений, организации движений во времени и контроль за выполнением программы. Синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий головного мозга. Анализ поражения кожно-кинестетического анализатора, слухового анализатора, зрительного анализатора при локальных поражениях мозга. Классификация и симптоматика афазии. Локализация очага поражения, механизм, симптоматика различных форм афазии: акустико-гностической, акустико-мнестической, семантической, афферентной моторной, эфферентной моторной, динамической. Комплексная афазия. Тотальная афазия. Нарушения гнозиса, праксиса, интеллектуально-мнестической деятельности при афазиях. Характеристика нейропсихологических синдромов,

включающих в свой состав афазии. Общемозговые симптомы. Особенности афазий, возникающих при действии различных этиологических факторов. Особенности афазий у левшей. Проблема детской афазии. Комплексное обследование больных с афазией. Принципы нейропсихологического обследования больных с локальными поражениями мозга. Предварительная беседа с больным. Обследование гностических функций. Обследование праксиса. Обследование памяти, интеллектуальной деятельности. Исследование состояния речевой функции: изучение вопросно-ответно речи, воспроизведения автоматизированных рядов, номинативной функции речи, процессов повторения высказываний разной степени сложности, фонематического слуха, понимания логико-грамматических конструкций, спонтанной речи, письма, чтения, счетных операций. Качественный анализ выявленных симптомов. Формулирование заключения. Методика логопедической работы при разных формах афазии. Теоретические основы, задачи и принципы восстановления речевой функции при афазии. Особенности организации занятий в различные периоды после локального поражения мозга. Особенности логопедической работы при афазии на раннем этапе восстановления (М.К.Шохор-Троцкая, В.В.Оппель). Методики восстановительного обучения при различных формах афазии. Восстановление неречевых функций. Восстановление способности произвольных движений. Преодоление апраксий. Восстановление слухового восприятия, внимания, памяти. Проектирование программы индивидуальной работы с пациентом с афазией.

4. Нарушения письменной речи

– **Дисграфия.** Этиология и механизмы дисграфии. Классификация дисграфии Токаревой О.А. Классификация М.Е. Хватцева. Систематика нарушений письма А.Н. Корнева. Классификация И.Н. Садовниковой. Нейропсихологическая классификация нарушений письма Т.В. Ахутиной. Классификация дисграфий, разработанная сотрудниками кафедры логопедии РГПУ им. А.И. Герцена. Механизмы и симптоматика артикуляторно – акустической дисграфии, дисграфии на основе нарушения фонемного распознавания, дисграфии на почве нарушения языкового анализа и синтеза, аграмматической дисграфии, оптической дисграфии. Признаки незрелого акта письма. Схемы логопедического обследования детей с дисграфией. Содержание, методы и приемы обследования оптико-моторного, сенсо-акустико-моторного, психологического и лингвистического уровней письма. Критерии, позволяющие диагностировать наличие дисграфии. Методики логопедической работы по коррекции дисграфии. Принципы логопедической работы по устранению нарушений письменной речи. Методика логопедической работы по коррекции акустической дисграфии (на почве нарушения фонемного распознавания). Коррекция артикуляторно-акустической дисграфии. Дифференцированный подход в работе в зависимости от специфики нарушения (для 2 групп детей). Коррекция дисграфии на почве недоразвития языкового анализа и синтеза. Коррекция аграмматической дисграфии. Дифференцированный подход в работе в зависимости от специфики нарушения (для 2 групп детей). Методика устранения оптической дисграфии.

– **Дислексия.** Классификация дислексий по О.А. Токаревой. Классификация дислексий С. Борель-Мезони (по принципу учета патогенеза). Классификация Р. И. Лалаевой (оптическая дислексия, фонематическая дислексия, две группы фонематической дислексии по Р. И. Лалаевой, аграмматическая дислексия, семантическая дислексия, мнестическая дислексия, тактильная дислексия у слепых). Механизмы дислексии. Клинико-психологический подход к рассмотрению механизмов дислексии, психолого-физиологический (анализаторный) подход, психологический подход к пониманию дислексии, психолого-логопедический подход в сочетании с психолингвистическим подходом. Симптоматика дислексии. Соотношение ошибок чтения в зависимости от этапа овладения навыком чтения. Схемы логопедического обследования детей с дислексией. Обследование невербальных высших психических функций, являющихся базисными для

формирования навыков чтения. Содержание, методы и приемы обследования сенсомоторного и семантического уровней чтения. Методики логопедической работы по коррекции дислексии. Ступени овладения навыком чтения (по Т.Г.Егорову). Методика логопедической работы по коррекции фонематической дислексии. Коррекция аграмматической дислексии. Методика устранения семантической и мнестической дислексии. Дифференцированный подход в работе в зависимости от специфики нарушения (для 2 групп детей). Методика устранения оптической дислексии.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Теоретические основы логопедии

1. Григоренко, Н. Ю. Введение в логопедическую специальность. Логопедическая работа по преодолению нарушений звукопроизношения : учебно-методическое пособие / Н. Ю. Григоренко, Ю. А. Покровская. - Москва : ЛОГОМАГ, 2015. - 200 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976522770.html>

2. Медико-биологические основы дефектологии : учебное пособие для академического бакалавриата / Р. И. Айзман, М. В. Иашвили, А. В. Лебедев, Н. И. Айзман ; ответственный редактор Р. И. Айзман. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 224 с. – (Бакалавр. Академический курс). – ISBN 978-5-534-07272-3. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <https://biblio-online.ru/bcode/437219>

3. Селиверстов В.И. Понятийно-терминологический словарь логопеда : словарь / В.И. Селиверстов, Ю.Г. Гаубих, Л.Б. Пехтерева. - Москва : ВЛАДОС, 2015. – 287 с. - ISBN 978-5-691-01519-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691015199.html>

Нарушения фонационного оформления высказывания

4. Соловьева, Л. Г. Логопедия : учебник и практикум для вузов / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2020. – 191 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-06310-3. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <http://biblio-online.ru/bcode/451428>

5. Креницына, Г. М. Коррекция речевых нарушений: учебное пособие для вузов / Г. М. Креницына. – 2-е изд., стер. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 147 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-11286-3. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <http://biblio-online.ru/bcode/456899>

6. Балакирева, А. С. Логопедия. Ринолалия: учебное пособие / А. С. Балакирева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: В. Секачев, 2017. - 208 с.

7. Лаврова, Е. В. Логопедия. Основы фонологии: учебное пособие / Е. В. Лаврова. - Москва : В. Секачев, 2016. - 182 с.

8. Шевцова, Е. Е. Технологии формирования интонационной стороны речи : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Е. Е. Шевцова, Л. В. Забродина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 189 с. – (Бакалавр и магистр. Академический курс). – ISBN 978-5-534-08426-9. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/425004>

9. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия : учебное пособие / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. - Москва : Владос, 2013. - 287 с.

10. Шевцова, Е. Е. Заикание : учебное пособие для вузов / Е. Е. Шевцова. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08427-6. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <http://biblio-online.ru/bcode/455662>

Нарушения структурно-семантического оформления высказывания

11. Соловьева, Л. Г. Логопедия : учебник и практикум для вузов / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2020. – 191 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-06310-3. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <http://biblio-online.ru/bcode/451428>

12. Шашкина, Г. Р. Логопедическая работа с дошкольниками : учебное пособие для вузов / Г. Р. Шашкина, Л. П. Зернова, И. А. Зимина. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 247 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14591-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/477969>

13. Глухов, В. П. Методика формирования навыков связных высказываний у дошкольников с общим недоразвитием речи : учебное пособие для вузов / В. П. Глухов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 231 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13118-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/474562>

14. Шохор-Троцкая (Бурлакова) М.К. Коррекция сложных речевых расстройств: сборник упражнений / М.К. Шохор-Троцкая (Бурлакова). – Москва : В. Секачев, 2015. – 364 с.

15. Визель Т.Г. Как вернуть речь / Т.Г. Визель. – Москва : В. Секачев, 2011. – 216 с.

Нарушения письменной речи

16. 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, 2019. – 139 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-09758-0. – Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <http://biblio-online.ru/bcode/456037>

17. Логинова, Е. А. Нарушения письменной речи у младших школьников: учебно-методическое пособие / Е. А. Логинова, О. В. Елецкая. - М.: Форум: ИНФРА-М, 2018. - 192 с.

18. Соловьева, Л. Г. Логопедия: учебник и практикум для вузов / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 191 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-06310-3. – Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <http://biblio-online.ru/bcode/451428>

19. Логопедия: Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой: В 5 кн. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — Кн. IV: Нарушения письменной речи: Дислексия. Дисграфия. — 304 с.

ДЕМОНСТРАТИВНЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

1. Основы отечественной логопедии как педагогической науки разработал:

- 1) М. Е. Хватцев;
- 2) М. В. Богданов-Березовский;
- 3) В.М. Бехтерев.

2. Укажите основное положение представителей локализационизма:

- 1) Мозг – это однородное целое, равноценное и равнозначное для всех психических функций во всех своих отделах.
- 2) Психическая функция равномерно связана со всем мозгом.
- 3) Мозг представляет собой совокупность различных «центров», каждый из которых целиком заведует определённой функцией.

3. Из ряда факторов выберите тот, который обуславливает появление функциональной дисграфии.

1) Недостаточная иннервация органов артикуляции вследствие органического поражения центрального отдела речевого аппарата.

2) Негрубые, но достаточно выраженные деформации строения органов артикуляции при сохранной иннервации периферического отдела речевого аппарата.

3) Грубые анатомо-физиологические дефекты органов периферического аппарата речи, обуславливающие не только недостатки произношения, но и тембра голоса вследствие нарушения носового и ротоглоточного резонирования в процессе артикуляции.

4) Несформированность специфических речевых умений произвольно принимать позиции артикуляторных органов, необходимых для произношения звуков речи, вследствие различных функциональных причин (при отсутствии органических нарушений со стороны центрального и периферического отделов речевого аппарата).

4. Из ряда факторов выберите тот, который обуславливает появление механической (органической) дислалии.

1) Недостаточная иннервация органов артикуляции вследствие органического поражения центрального отдела речевого аппарата.

2) Негрубые, но достаточно выраженные деформации строения органов артикуляции при сохранной иннервации периферического отдела речевого аппарата.

3) Грубые анатомо-физиологические дефекты органов периферического аппарата речи, обуславливающие не только недостатки произношения, но и тембра голоса вследствие нарушения носового и ротоглоточного резонирования в процессе артикуляции.

4) Несформированность специфических речевых умений произвольно принимать позиции артикуляторных органов, необходимые для произношения звуков речи, вследствие различных функциональных причин (при отсутствии органических нарушений со стороны центрального и периферического отделов речевого аппарата).

5. Ринолалия – это:

1) нарушение звукопроизношения, вызванное органическими дефектами периферического речевого аппарата, его костного и мышечного строения;

2) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;

3) нарушение тембра голоса при нормальной артикуляции звуков речи.

6. Упражнение «сухое проглатывание» используют для:

1) растяжения рубцов после пластики

2) для перемещения языка в полости рта

3) для развития голоса

7. При какой форме дизартрии наблюдается: изменение мышечного тонуса в речевой мускулатуре; наличие гиперкинезов; нарушение проприцептивной афферентации от речевой мускулатуры; нарушение эмоционально-двигательной иннервации:

1) бульбарной;

2) псевдобульбарной;

3) экстрапирамидной(подкорковой);

8. О каком речевом нарушении говорят следующие признаки: язык беспокойный, напряженный, лежит бугром, постоянно оттягивается вглубь рта, или западает правая или левая половина языка, при повторении движений наступает быстрое утомление и посинение языка:

- 1) стертая форма дизартрии;
- 2) механическая дислалия;
- 3) функциональная дислалия;
- 4) алалия.

9. При какой форме дизартрии отмечается следующая симптоматика:голос слабый, силпый, хриплый, тембр изменён по типу закрытой гнусавости;страдают гласные У,О, согласные Ш,Ж,Ц,Р,Л, артикуляция гласных и согласных сдвинута назад; смычные согласные заменяются щелевыми, а щелевые преобразуются в плоскощелевые;артикуляция твердых согласных страдает больше, чем мягких; наблюдаются пропуски согласных при стечении, окончания слов не договариваются; темп речи замедлен, нарушается плавность и модулированность речи.

- 1) бульбарной;
- 2) псевдобульбарной;
- 3) экстрапирамидной(подкорковой).

10. Выберите правильный диагноз (ответ). «Больной 42 лет, страдающий опухолью левого легкого, направлен на консультацию по поводу охриплости. При осмотре гортани признаков воспаления и опухолевидного роста не обнаружено, левая половина гортани неподвижна».

- 1) Парез голосовых мышц.
- 2) Паралич возвратного или нижнегортанного нерва.
- 3) Дисфония.

11. Укажите последовательность усложнения уровня самостоятельной речи в логопедической работе с заикающимися:

- а) пересказ;
- б) сопряженная речь;
- в) рассказ;
- г) отраженная речь;
- д) ответно-вопросная речь;
- е) спонтанная речь.

- 1) б,г,д,а,в,е.
- 2) в,е, б,г,д,а.
- 3) б,г,а,д,е,в.

12. Какого раздела нет в методике С. А. Мироновой (система преодоления заикания у дошкольников в процессе прохождения программы средней, старшей и подготовительной групп детского сада).

- 1) развитие когнитивных функций;
- 2) ознакомление с окружающей природой;
- 3) развитие элементарных математических представлений;
- 4) рисование, лепка, аппликация, конструирование.

13. Этапы работы по преодолению заикания по Н.А.Чевелёвой:

1) сопряжённая речь; отражённая речь; ответы на вопросы по знакомой картинке; самостоятельное описание знакомых картинок; пересказ прослушанного небольшого текста; рассказ по незнакомым картинкам; нормальная эмоциональная речь;

- 2) первый квартал, второй квартал, третий квартал, четвертый квартал; речи;

3) пропедевтический; сопровождающей, или констатирующей речи; завершающей речи, или речи по следам зрительных представлений; предваряющей речи; закрепление навыков самостоятельной;

4) молчание и шепетная речь; сопряженная речь; отраженная речь; вопросно-ответная речь; самостоятельная речь; закрепление активного поведения и свободного общения детей.

14. С какими речевыми нарушениями может сочетаться алалия:

- 1) дислалия и дизартрия
- 2) **дизартрия и заикание**
- 3) ринолалия и дислалия

15. В основе дифференциации дизартрии от алалии лежит:

- 1) наличие грубых нарушений звукопроизношения
- 2) наличие стойких нарушений лексико-грамматической стороны речи
- 3) **отсутствие первичных нарушений языковых операций**
- 4) особенности эмоционально-волевой сферы

16. Центральный механизм эфферентной моторной афазии:

- 1) нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
- 2) амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
- 3) нарушение пространственного, симультанного синтеза движений
- 4) **патологическая инертность речевых стереотипов**

17. Центральный механизм афферентной моторной афазии:

- 1) амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
- 2) снижение слухоречевой памяти
- 3) трудность активного развертывания высказывания
- 4) **нарушение пространственного, симультанного синтеза движений**

18. При какой форме дисграфии отмечаются искажения звукослоговой структуры слова:

- 1) Оптическая
- 2) Аграмматическая
- 3) **дисграфия, связанная с нарушением различных форм языкового анализа и синтеза**
- 4) артикуляторно-акустическая

19. Механизм дислексии и дисграфии Р.И Лалаева объясняет:

- 1) парциальной задержкой психического развития;
- 2) **несформированностью высших психических функций;**
- 3) несформированностью нейропсихологических предпосылок;
- 4) нарушением анализаторных систем;

20. Способ чтения цельными словами называется:

- 1) сукцессивным;
- 2) **симультанным;**
- 3) сукцессивно-симультанным;
- 4) бухштабированным.