

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Методические материалы по дисциплине:
«ВОЗРАСТНАЯ ЛОГОПЕДИЯ».**

**Основная профессиональная образовательная программа высшего образования
магистратуры**

44.04.03 Специальное дефектологическое образование

Раздел 1 Теоретико-методологические основы возрастной организации психики на разных этапах онтогенеза

Тема 1.1 Введение в возрастную логопедию

Компетенция: ОПК 6

1. Как называется закономерность возрастного психического развития, характеризующаяся присущим определенному возрасту оптимальным сочетанием условий для развития определенных психических свойств и процессов?

сензитивность
вариативность
компенсаторность
преемственность

2. Подберите определение понятию геронтогенез:

период старения и старости
наука о внутриутробных дефектах развития плода
период зрелости
инфекционное заболевание
переход от юности к взрослости

3. Как называется индивидуальное развитие человека, которое начинается с момента зачатия и завершается концом его жизни?

онтогенез
икрогенез
филогенез
антропогенез

4. Какой возраст человека определяется психофизиологическими, психологическими и социально-психологическими изменениями?

психологический
социальный
энергетический
субъективный

5. Что такое сенситивный период?

период в жизни человека, создающий наиболее благоприятные условия для формирования у него определенных психологических свойств и видов поведения

естественный процесс преобразования анатомических структур и физиологических процессов организма по мере его роста
процесс и результат присвоения ребенком социального опыта по мере его психологического интеллектуального и личностного развития
максимальное развитие человеком имеющихся у него задатков и способностей, их реализация в практических делах

6. Каким возрастом является период с момента зачатия и до конца жизни?

хронологический
биологический
профессиональный
социальный
все ответы верны

7. **Выберите форму действия по Ж.Пиаже:**

операция

эмоция

речь

мысль

8. **Непродолжительные по времени периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими психологическими изменениями ?**

кризисы

особенности

новообразования

свойства

9. **Расстояние между уровнем актуального развития ребенка и уровнем возможного развития:**

зона ближайшего развития

кризис развития

новообразование развития

зона актуального развития

10.

11. **Что такое: «качественные изменения, появление новообразований, новых механизмов, новых процессов»?**

развитие

рост

совершенствование

созревание

12. **Возрастное новообразование это:**

психические и социальные изменения, которые возникают на данной возрастной ступени и определяют весь ход его развития в данный период

противоречие между образом жизни ребенка и его возможностями

восприимчивость к внешним воздействиям

индивидуальные особенности ребенка

структура личности ребенка

13. **Понятие «зона ближайшего развития» ввел в психологию**

Л.С. Выготский

Д.Б. Эльконин

В.В. Давыдов

П.Я. Гальперин

14. **Развитие предметной деятельности у ребенка происходит в...**

в периоде раннего детства

дошкольном период

в младшем школьном возрасте

а отрочестве

15. **Стадия социализации, когда у человека появляется желание выделить себя среди других, критическое отношение к общественным нормам поведения, называется...**

стадией индивидуализации
первичной стадией
стадией интеграции
стадией кризиса

16. Ведущей деятельностью младшего школьного возраста является...

игровая деятельность
учебная
трудовая.
трудовая

17. Геронтология- это...

наука, которая изучает процесс старения
наука о периоде расцвета всех жизненных сил человека
наука, изучающая развитие ребенка во внутриутробной стадии
наука, изучающая развитие ребенка в кризисе

18. Что является центральными новообразованиями дошкольного возраста?

соподчинение мотивов и самосознание
устойчивость внимание и потребность в достижении успехов
избирательность восприятия и саморефлексия
социальная перцепция

19. Какова ведущая деятельность в подростковом возрасте?

общение со сверстниками
учебная деятельность
трудовая деятельность
общение с родителями

20. Какие параметры были положены в основу классификации дизартрии О.В. Правдивой?

локализация очага поражения головного мозга (неврологический подход)
клиническая симптоматика
синдромологический подход
языковая симптоматика

21. Согласно данной теории ребенок с рождения обладает генетически обусловленным «механизмом овладения языком», при котором его усвоение происходит на основе вычленения из речи окружающих уже знакомых грамматических структур не являются:

Эрик Эриксон
Ноам Хомский
Дэн Слобин
Джуди Грин

22. Представителем когнитивной теории усвоения языка не является:

Э. Фромм
М. Брауэрман
М. Гринфилд
Е. Кларк

23. Представителем когнитивной теории усвоения языка является:

М. Брауэрман, М. Гринфилд, Е. Кларк
Ноам Хомский, Дэн Слобин, Джуди Грин
Эрик Эриксон, Эрих Фромм, Альфред Лэнглен

24. Гипотеза семиотического развития ребенка как основа когнитивного подхода принадлежит:

Ж. Пиаже
З.Фрейду
Э.Эриксону
М.Кляйн

25. Социально-прагматическое направление в изучении предпосылок усвоения языка основана:

Дж. Брунер, М. Хеллидей
Э.Эриксону, М.Кляйн
М. Брауэрман, М. Гринфилд
Н. Хомский, Д. Макнил

26. Концепция о развитии речи как специфической деятельности, опосредованной языковыми знаками принадлежит:

Л.С. Выготскому
М.И. Лисиной
А.А. Леонтьеву
Н.Л. Лепской

27. Концепция культурно-исторического развития принадлежит:

Л.С. Выготскому
М.И. Лисиной
А.А. Леонтьеву
Н.Л. Лепской

28. Кто из исследователей классифицировал дизартрию на основе принципа локализации очага поражения (неврологический подход)?

О.В.Правдина
И.И.Панченко
Тардье
Р.Е.Левина

29. Кто из исследователей классифицировал дизартрию на основе синдромологического подхода?

И.И.Панченко
О.В.Правдина
Л.Б.Халилова
Е.Ф. Архипова

30. Кто из исследователей классифицировал дизартрию по степени понятности речи для окружающих?

Тардые
О.В.Правдина
И.И.Панченко
Е.Ф. Архипова

Тема 1.2 Возрастная периодизация развития

Компетенция: ОПК 6

- 1. Малыш прислушивается и узнает голоса близких, правильно реагирует на интонации, слушает музыку, отдает предпочтение мелодичным погремушкам в**

3 - 6 месяцев
6 - 10 месяцев
10 - 12 месяцев
12 - 14 месяцев.

- 2. Малыш показывает предметы, людей, озвучивает действия на сюжетных картинках, обозначая их односложными словами и простыми предложениями («киса -мяу-мяу»)в :**

15 - 18 месяцев
18 - 24 месяца
10 - 12 месяцев
12 - 14 месяцев.

- 3. Ребенок учится использовать слова в разных ситуациях, понимает, что у каждого предмета есть свое название. Малыш часто задает вопросы («что это?»), употребляет предлоги, глаголы, выполняет сложные просьбы: «Подойди к шкафу и принеси книгу», интересуется трудными словами, узнает близких на фотографиях в:**

18 - 24 месяца
10 - 12 месяцев
12 - 14 месяцев.
2,5 - 3 года

- 4. Ребенок понимает короткие стихи, рассказы, сказки, учится их пересказывать, начинает сочинять и рассказывать в:**

2,5 - 3 года..
3 - 4 года
4 - 5 лет
1-3 года

5. **Малыш понимает сложноподчиненные предложения, знает названия цветов, считает в пределах 10 - 20, слушает длинные сказки.**

3 - 4 года.
4 - 5 лет
2,5 - 3 года..
3 - 4 года

6. **Ребенок выполняет «инструкции», готов к изучению иностранных слов.**

4 - 5 лет.
3 - 4 года.
2,5 - 3 года..
3 - 4 года

7. **С какого возраста у детей обнаруживаются проявления неврологической микросимптоматики?**

в раннем возрасте (до 3 лет)
в младшем школьном возрасте
в дошкольном возрасте (с 3 лет)
в подростковом возрасте

8. **Структура речевого дефекта**

совокупность (соста речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей
совокупность признаков (проявлений) нарушения речевой деятельности
характер отклонений в функционировании процессов и операций, обуславливающих возникновение и развитие нарушений речевой
отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первичной сохранности умственных способностей

Раздел 2. Онтогенез речевой деятельности

Тема 2.1 Теоретико-методологические подходы в формировании речевой деятельности

Компетенция: ПК 1

1. **Расстройство речи, выражающееся в нарушении письма:**

аграфия
апраксия

- агнозия
алексия
2. **Отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первичной сохранности умственных способностей называется:**
алалией
общее недоразвитие речи
дислексией.
дисграфией
3. **Расстройство речи, проявляющееся в нарушении произношения звуков называется:**
дислексией
алалией
аграфией.
дизартрией
4. **Нарушение произношения, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата, чаще всего вследствие псевдобульбарного паралича называется:**
дизартрией
дислалия
заикание.
аутизм
5. **Поражение на одной половине тела функции произвольной подвижности, т. е. паралич мышц одной половины тела**
гемиплегия
диплегия
аплегия.
аутизм
6. **Восстановление и замещение утраченных или нарушенных функций, а также изменение последних называется:**
компенсацией
декомпенсацией
гиперкомпенсацией.
аутизм
7. **Брадилалия — это**
патологически замедленный темп речи
патологически ускоренный темп речи
нарушение темно-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата
отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первичной сохранности умственных способностей
8. **Нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата — это**
дислалия
ринолалия
алалия

аутизм

9. Нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем - это

фонетико-фонематическое недоразвитие речи

общее недоразвитие речи

афазия

аутизм

10. Выберите причины речевых нарушений, которые были выделены М.Е.

Хватцевым:

органические, функциональные, социально-психологические,

психоневрологические

анатомо-физиологические, психические, функциональные

органические, социальные, психогенные, психофизиологические

анатомо-физиологические, психофизиологические, социальные

11. Форма дизартрии, при которой нарушается произвольная моторика артикуляционного аппарата (по проявлению в сфере звукопроизношения напоминает моторную алалию)

корковая

бульбарная

мозжечковая

подкорковая

12. Явление, когда звук произносится как несвойственный фонетической системе родного языка по своему акустическому эффекту (ненормированного воспроизведения звуков в силу неправильно сформированных отдельных артикуляторных позиций)

искажение

смещение

взаимозамена

интеграция

13. Основной целью специальной педагогики является ...

достижение человеком с ограниченными возможностями жизнедеятельности

максимально возможной самостоятельности и независимости

разработка методов психологической коррекции различных типов нарушений

психического развития

разработка программ профорientации

изучение специфических закономерностей психического развития детей с

проблемами в развитии

14. Частичное расстройство процесса письма называется...

дисграфией

гипотонией
заиканием
ринолалией

15. Нарушение понимания речи из-за невозможности выделить из речевого потока смыслоразличительных признаков речи (фонем), т.е. нарушение фонематического слуха, связана с поражением задней трети височной извилины левого полушария.

сенсорная афазия
акустико-мнестическая афазия
семантическая афазия
динамическая афазия

16. Системное нарушение речи, состоящее в полной потере или частичной потере речи и обусловленное локальным поражением одной или более речевых зон мозга:

афазия
алалия
алексия
апраксия

17. Ограничение объема произвольных движений при ДЦП называется ...

парезом
тремором
дебильностью
ригидностью

18. Гностические расстройства, возникающие при корковых очагах поражений называются

агнозиями
афазиями
апраксиями
амнезиями и репрезентативности выборки

19. Укажите вид дисграфии, при котором в письменной речи ребёнка появляется зеркальное написание букв:

оптическая
артикуляторно-акустическая
аграмматическая
афоническая

20. Нарушение, при котором ребёнок не может переключиться с одной артикуляции на другую, застревает на отдельных звуках:

нарушение кинетической организации речи
нарушение сенсорной функции речи
нарушение кинестетической основы речи
тормозимость следов

21. Последовательность структурных элементов основного операционного механизма речи (по Н.И.Жинкину) не представляют:

- Отбор графем с элементами слияния
- Отбор значимых частей слова, выражающих его смысловое содержание
- Отбор устойчивых фонемных комплексов, соответствующих смысловому содержанию слова
- Определение смыслового содержания элементов высказывая

Тема 2.2. Центральные механизмы речи

Компетенция ПК-1

1. Какой нерв обеспечивает иннервацию мышц кончика и спинки языка, нижней челюсти тонкие дифференцированные движения языка?

- подъязычный нерв
- лицевой нерв
- блуждающий нерв
- языкоглоточный нерв

2. Важнейшим механизмом речевой деятельности является:

- механизм осмысления (осмысления речи)
- механизм включения в речевую деятельность
- механизм соподчинения структур головного мозга
- механизм интерференции

3. Механизм обеспечивающий мыслительный анализ как содержательной стороны речи (в первую очередь), так и ее структурной организации и языкового оформления является:

- механизм осмысления (осмысления речи)
- механизм интерференции мыслительных процессов
- механизм включения в речевую деятельность
- механизм соподчинения структур головного мозга

4. Выберите более точное определение дизартрии:

- нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
- нарушение произносительной стороны речи, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
- неясная, смазанная, нечеткая речь
- нарушение процесса формирования произносительной стороны речи

5. Выберите более точное определение ринолалии:

нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
нарушение тембра и высоты голоса
нарушение звукопроизношения
нарушение восприятия и воспроизведения ритма речи

6. Выберите правильное определение заикания:

нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата
нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата
нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
нарушение восприятия и воспроизведения ритма

7. Определите характеристику рецидивирующего типа течения заикания:

чередование периодов плавной речи с периодами заикания
относительно постоянное его проявление в различных формах речи
вся симптоматика речевого дефекта усложняется, и состояние заикающегося постепенно ухудшается
состояние заикающегося постепенно улучшается

8. Неврозоподобная форма заикания проявляется

в период интенсивного формирования фразовой речи
в период наращивания активного словарного запаса и появления простой фразы
после формирования фразовой речи
в пубертатный период

9. Возникновению заикания невротической формы предшествует:

психогенное начало речевой патологии (психически острая или хроническая травматизация)
постепенное начало заикания, вне связи с психотравмирующей ситуацией
заикание появляется резко, но без психотравмирующей ситуации
период плавной речи

10. Выберите точное определение алалии:

отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка
распад речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга
полная или частичная утрата речи вследствие различных соматических заболеваний
недоразвитие устной речи вследствие поражения речевых зон головного мозга

11. Выберите точное определение афазии:

полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга

полная или частичная утрата речи вследствие тяжелых соматических заболеваний
нарушение устной речи, возникающее при различных локальных поражениях мозга
отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга

12. Укажите основные признаки дизартрии:

синдром артикуляторных расстройств, нарушения звукопроизношения, речевого дыхания, голосообразования и просодики вследствие нарушения иннервации мышц
расстройство речевого дыхания и звукопроизношения
нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре
нарушения эмоционально-волевой сферы

13. Нарушение речи, вызванное дефектами или органическими поражениями центральных или периферических отделов речевого аппарата, называют:

органическая дислалия
функциональная дислалия
мономорфная дислалия
полиморфная дислалия

14. Нарушение речи, вызванное неправильным функционированием структуры речевого аппарата, называют:

функциональная дислалия
мономорфная дислалия
органическая дислалия
полиморфная дислалия

15. Нарушение речи, при котором искажается произношение звуков одной артикуляционной группы, называют:

мономорфная дислалия
функциональная дислалия
органическая дислалия
полиморфная дислалия

16. Нарушение речи, при котором страдают различные артикуляционные группы, называют:

полиморфная дислалия
функциональная дислалия
мономорфная дислалия
органическая дислалия

17. Раскройте содержание понятия «сенсорная алалия»

нарушение понимания речи вследствие нарушения работы речеслухового анализатора

нарушение понимания речи вследствие замедления темпа психофизического развития
нарушение понимания речи вследствие значительного снижения тонального слуха
нарушение понимания речи вследствие задержки психического развития

18. Для алалии характерно

полиморфное нарушение
нарушается только один структурный компонент речи
мономорфное нарушение
нарушение восприятия и понимания речи

19. Какая из концепций объяснения механизмов алалии связывает недоразвитие речи с несформированностью языковых операций процесса восприятия и порождения речевых высказываний?

языковая (психолингвистическая)
педагогическая
сенсомоторная
психологическая

20. Для какой из форм алалии характерна эхолалия?

сенсорная алалия
моторная алалия
оптическая
афферентная и эфферентная

21. Какие выделяют формы алалии?

моторная и сенсорная
внешняя и внутренняя
амнестическая и оптическая
сенсорная и аграмматическая

22. С какими речевыми нарушениями может сочетаться алалия?

дизартрия и заикание
дислалия и дизартрия
ринолалия и дислалия
заикание и дислалия

23. Первичным звеном нарушения развития речи при дизартрии является:

нарушение фонетической стороны речи
несформированность фонематических процессов
недоразвитие языковых компонентов речевой деятельности
нарушения эмоционально-волевой сферы

23. Какие компоненты речи могут нарушаться вторично при дизартрии?

фонематическая, лексическая и грамматическая сторона речи
. звукопроизношение и фонематические процессы

фонематические процессы
фонетическая стороны

24. Сопутствующие движения, непроизвольно присоединяющиеся к произвольным, называются:

синкинезии
кинестезии
гиперкинезы
кинемы

25. Каким термином обозначается непроизвольное неритмичное насильственное, иногда вычурное движение мышц языка, лица?

гиперкинез
спастичность
тремор
адиадохокинез

26. Как называется дрожание апекса?

тремор
спастичность
гиперкинез
адиадохокинез

27. В какой ситуации тремор языка наиболее выражен?

при целенаправленных движениях
в положении покоя
при отсутствии артикуляционной нагрузки
при хаотичных движениях

28. Как называется несоразмерность, неточность произвольных артикуляционных движений?

дисметрия
гиперкинез
асинергия
атаксия

29. К чему сводится механизм действия на мозг родовой травмы?

к нарушению мозгового кровообращения
к слабости родовой деятельности
к обвитию пуповины вокруг шеи плода
к гипоксии

30. К функции голосового отдела речевого аппарата относятся:

фонаторная
моторная
трофическая
энергетическая

31. К функции дыхательного отдела речевого аппарата относится:

- энергетическая
- опорная
- фонаторная
- моторная

32. Нарушения просодической стороны речи слабо выражены при:

- корковой дизартрии
- бульбарной дизартрии
- псевдобульбарной дизартрии
- анартрии

33. Диспраксия, при которой возникают выраженные затруднения при плавном переходе от одного движения к другому:

- кинетическая
- кинестетическая
- оба ответа правильные
- нет правильного ответа

34. Диспраксия, при которой возникают затруднения при нахождении нужной артикуляционной позы:

- кинестетическая
- кинетическая
- оба ответа правильные
- нет правильного ответа

35. Укажите форму дизартрии, при которой ведущим двигательным расстройством является нарушение координации:

- мозжечковая
- бульбарная
- корковая
- псевдобульбарная

36. В каких нарушениях проявляются двигательные расстройства при мозжечковой дизартрии?

- нарушения пространственной организации движений
- нарушения обратной кинестетической афферентации
- нарушения кинетической основы движений
- нарушения лицевой мускулатуры

37. Что способствует преодолению дискоординационных расстройств у детей с дизартрией?

- развитие статической и динамической координации движений
- коррекция звукопроизношения
- развитие просодических характеристик речи
- формирование морфологических обобщений

38. При каком нарушении ребёнок затрудняется воспроизводить ритмы и интонацию по образцу?

нарушение слухового гнозиса
нарушение мышления
недостаточный объём памяти
нарушение зрительного гнозиса

39. Стертая дизартрия диагностируется при:

наличии неярко выраженной очаговой неврологической симптоматики
нарушении произношения одного или двух речевых звуков
нарушении темпо-ритмической организации речи
при аденоидных разращениях

40. В каком случае при дизартрии у детей с ДЦП имеются противопоказания к использованию в коррекционно-логопедической работе массажа:

при эписиндроме
при гиперсаливации
при синкинезиях
при парезе

41. Какой блок (по А.Р.Лурия) обеспечивает регуляцию тонуса и бодрствования?

1 блок
2 блок
3 блок
4 блок

42. Какой блок (по А.Р.Лурия) отвечает за получение, переработку и хранение информации?

2 блок
1 блок
3 блок
4 блок

43. Какой блок (по А.Р.Лурия) обеспечивает серийную организацию движений, программирование, регуляцию и контроль?

3 блок
1 блок
2 блок
4 блок

44. Какой нерв обеспечивает иннервацию дыхательного отдела периферического речевого аппарата?

блуждающий нерв
подъязычный нерв
лицевой нерв
языкоглоточный нерв

45. Пять уровней регуляции движений выделил

Н.А. Бернштейн
А.Н. Леонтьев
А.Р. Лурия
П.К. Анохин

46. Какой нерв обеспечивает иннервацию мимики лица, мускулатуры губ, щек, шеи?

лицевой нерв
языкоглоточный нерв
блуждающий нерв
подъязычный нерв

47. К функции артикуляционного отдела речевого аппарата относится:

моторная
энергетическая
опорная
фонаторная

48. Какой нерв обеспечивает иннервацию мягкого неба, корня языка, частично – голосовых связок, надгортанника?

языкоглоточный нерв
подъязычный нерв
лицевой нерв
блуждающий нерв

Раздел 3 Теоретические и методические основы диагностики и дифференциальной диагностики в возрастной логопедии

Тема 3.1 Методы исследования речевого развития

Компетнция ПК-2

1. Как называется метод при котором, одна и та же группа людей тестируется через фиксированные промежутки времени?
лонгитюдным методом
близнецовым методом
кросс-культурным исследованием
квазиэкспериментом
генетическим методом
2. Выявление определенных психических особенностей и уровней развития соответствующего психического качества или свойства это:
констатирующий эксперимент

формирующий эксперимент
моделирование
исследование
наблюдение

3. **Что такое ОНР:**

системное недоразвитие всех компонентов языковой системы
нарушение произносительной стороны речи
нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации
артикуляционного аппарата

4. **В основе нарушения организации темпо-ритмической стороны речи может лежать:**

органическое повреждение мозжечка
органическое повреждение продолговатого мозга
органическое повреждение экстрапирамидной системы

5. **Несформированность какого структурно-функционального блока вы будете прогнозировать при выявлении в письменных работах ошибок на замены парных согласных:**

блок приема переработки и хранения информации
блок программирования, регуляции и контроля
блок регуляции тонуса и бодрствования
все ответы верны

6. **Какой голосовой регистр следует отрабатывать у заикающихся на начальных этапах работы по формированию навыков рациональной голосоподачи:**

грудной
гортанный
головной
небный

7. **Каким термином обозначаются стойкие, повторяющиеся ошибки, связанные с трудностями овладения и применения орфографических правил:**

дизорфографические
орфографические
каллиграфические
письменные

8. **Что является единицей фонологического кода языка:**

фонема
звук
слово
все ответы верны

9. **Что является единицей лексического кода языка:**

слово
словосочетание
предложение
все ответы верны

10. **Что является единицей синтаксического кода языка:**

предложение
слово
словосочетание

все ответы верны

11. О чем свидетельствует переход ребенка от физиологического косноязычия к дислалии по типу искажений в произношении звуков речи:

- о продвижении в формировании фонематического слуха
- о первичной неполноценности органов артикуляции
- об отставании в формировании фонематического слуха
- все ответы верны

12. Каков первичный дефект при оптических дисграфиях, дислексиях:

- нарушение обобщенного оптического образа буквы
- нарушение фонематического слуха
- нарушение фонетического слуха
- все ответы верны

13. Проба, когда исследователь придаёт руке ребёнка определённую позу, глаза ребёнка закрыты, затем снимает её, а ребёнок должен воспроизвести позу другой рукой – это исследование:

- кинестетического праксиса
- пространственного праксиса
- динамического праксиса
- стереогноза.

14. Задание «стоять с закрытыми глазами на правой, левой или обеих ногах и вытянутыми вперёд руками» исследует:

- статическую координацию движений
- динамическую координацию движений
- пространственную организацию движений
- двигательную память.

15. Нарушение, при котором ребёнок не может воспроизвести ритмы по инструкции:

- нарушение произвольной регуляции движений
- инертность движений
- нарушение схемы тела
- нарушение пространственной организации движений

16. Нарушение, при котором ребёнок не может переключиться с одной артикуляции на другую, застревает на отдельных звуках:

- нарушение кинетической организации речи
- нарушение сенсорной функции речи
- нарушение кинестетической основы речи
- тормозимость следов.

17. Приём для исследования двигательной организации мягкого неба:

- широко открыть рот и четко произнести [а]
- закрыть глаза, вытянуть руки вперед, кончик языка положить на нижнюю губу
- округлить губы (как при [о]) и удержать позу
- сделать движение нижней челюстью вправо, влево

18. Приём для обследования символического праксиса:

- показать оскал
- изобразить испуг
- закрыть правый глаз, затем левый
- надуть обе щеки.

19. Прием, который нельзя использовать для развития подвижности мягкого нёба и задней стенки глотки:

искусственно вызываемые рвотные движения
полоскание горла
искусственное покашливание
зевание.

20. Прежде чем приступить к обследованию импрессивной стороны речи, логопед должен провести:

обследование физического слуха
обследование фонематического слуха
обследование интеллекта
обследование памяти.

21. Особенность логопедического обследования при ринолалии:

установление наличия страха перед речью
установление локализации судорог
выявление наличия синкинезий
установление наличия и степени небно-глоточной недостаточности

22. Особенность логопедического обследования при дизартрии:

выявление наличия насильственных движений.
установление рубцовых изменений твердого и мягкого неба
выявление речевых уловок
выявление наличия двуязычия в семье

23. Особенность логопедического обследования при заикании:

время выделения ведущей руки, наличие переучивания
выявление отсутствия или слабости врожденных безусловных рефлексов на ранних этапах развития
установление трудностей во время принятия пищи (особенно в раннем возрасте)
установление длины неба.

Тема 3.2 Требования к методам исследования центральных механизмов речевого развития

Компетенция ПК-2

1. Направление, относящееся к обследованию звукопроизношения:

обследование строения артикуляционного аппарата
обследование состояния моторики артикуляционного аппарата
обследование состояния мимической мускулатуры
обследование состояния мелкой моторики.

2. Аномалия прикуса, при которой верхняя челюсть сильно выступает вперед, вследствие чего отсутствует контакт передних зубов обеих челюстей при смыкании:

прогнатия
прогения

передний открытый прикус
боковой открытый прикус.

3. Правильный тип слов для обследования звука з:

зонт, вазы
зелёный, резина
таз глаз
блузка, узкий.

4. Задание для обследования слоговой структуры слова:

произнесение слов сложной слоговой структуры
произнесение слов с различными звуками в начале, середине и конце слов
повторение предложений из простых слов
повторение слогового ряда: ба-па-ба.

5. Задание, подходящее для обследования лексического строя речи:

подбор антонимов
образовать слова с уменьшительно-ласкательным суффиксом
изучение падежного управления
понимание и употребление предлогов.

6. Задание, подходящее для обследования грамматического строя речи:

образовать форму множественного числа
показать названную картинку
назвать показанную картинку
подбор синонимов, родственных слов.

7. Задание для обследования связной речи:

составление рассказа о любимой игрушке
составление предложений по картинке
образование относительных прилагательных от существительных
образование слов с уменьшительно-ласкательными суффиксами.

8. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием развернутой фразовой речи с выраженными элементами недоразвития лексики, грамматики и фонетики:

III уровень речевого развития
I уровень речевого развития
II уровень речевого развития
IV уровень речевого развития

9. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием в активном словаре ребенка общеупотребительных слов, в основном существительных аграмматичной, структурно нарушенной фразы отсутствием многих предлогов грубым нарушением слоговой структуры, вариативностью нарушения звукопроизношения:

II уровень речевого развития
I уровень речевого развития
III уровень речевого развития
IV уровень речевого развития

10. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием остаточных явлений недоразвития лексико-грамматических и фонетико-фонематических компонентов языковой системы:

IV уровень речевого развития

- I уровень речевого развития
- II уровень речевого развития
- III уровень речевого развития

11. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием в активном словаре ребенка только звукоподражаний, звукокомплексов, аморфных слов-корней, грамматически не связанных между собой:

- I уровень речевого развития
- II уровень речевого развития
- III уровень речевого развития
- IV уровень речевого развития

12. Какие нарушения звукопроизношения являются показателем алалии при дифференциальной диагностики ее с дизартрией:

- искажения
- замены
- пропуски
- все ответы верны

13. Метод для выявления факторов риска по тугоухости: метод наблюдения за реакциями детей в различных коммуникативных ситуациях

- метод обследования слуха речью
- камертональный метод
- метод скрининговой аудиометрии
- все ответы верны

14. Структура речевого дефекта это:

- совокупность признаков (проявлений) нарушения речевой деятельности
- характер отклонений в функционировании процессов и операций, обуславливающих возникновение и развитие нарушений речевой деятельности
- совокупность (соста) речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей

15. Определите уровень нарушения произношения, если ребенок способен отраженно повторить изолированные звуки или звуки в словах простой слоговой структуры:

- II уровень
- I уровень
- III уровень
- IV уровень

Раздел 4. Технологии обследования речи на разных этапах онтогенеза

Тема 4.1 Технологии обследования речи

Компетенция ПК-3

16. Какое речевое расстройство не относится к нарушениям средств общения, выделенных в рамках психолого-педагогической классификации:

- заикание
- ФФН
- ОНР

все ответы верны

17. В каком структурно–функциональном блоке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений:

- 2 блок
- 3 блок
- 1 блок

4 блок

18. Необходимо выбрать основной биологический фактор возникновения алалии:

- билатеральное органическое поражение центральной нервной системы
- органическое поражение речевых зон левого полушария
- левополушарное органическое поражение центральной нервной системы

все ответы верны

19. Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:

- обогащение и активизации предметного словаря
- обогащение и активизация предикативного словаря
- формирование и развитие артикуляторной моторики

все ответы верны

20. Что является причиной моторных и окуломоторных дисграфии и дислексии:

- нарушение кистевого, пальцевого праксиса или глазодвигательных функций
- нарушение фонетического слуха
- нарушение фонематического слуха

21. При каком нарушении имеются параличи или парезы речевой мускулатуры:

- дизартрии
- заикании
- дислалии
- дизорфография

22. Определите специфические ошибки, характерные для фонематических дислексий:

- нарушение звуко-слоговой структуры слова
- замены графически сходных букв
- изменение формы, времени глаголов
- все вопросы верны

23. С помощью какого контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной системе:

- кинестетический
- зрительный
- тактильный

все ответы верны

24. Какой темп речи характерен для заикания:

- прерывистый
- ускоренный
- замедленный

25. Качественно низкий уровень сформированности сравнительно с нормой той или иной речевой функции или речевой системы в целом – это:

- недоразвитие речи
- нарушение речевого развития
- нарушение речи
- задержка речевого развития

26. Как называется замедление темпа речевого развития, при котором уровень речевого развития не соответствует возрасту ребёнка:

- недоразвитие речи
- нарушение речевого развития
- нарушение речи
- задержка речевого развития

27. Тонкий систематизированный слух, обладающий способностью осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова – это:

- фонематический слух
- музыкальный слух
- физический слух
- фонематическое восприятие

28. Чрезмерные непроизвольные движения, возникающие при нарушениях нервной системы – это:

- гиперкинез
- атаксия
- парез
- синкенезия

29. Патологическое повторение или настойчивое воспроизведение какого-либо действия или слога, слова – это:

- персеверация
- контаминация
- антиципации
- аккомодация

30. Определите форму дизартрии, которая характеризуется скандированной речью:

- мозжечковая дизартрия
- подкорковая дизартрия
- корковая дизартрия
- бульбарная дизартрия

31. Трудности реализации двигательной программы речевого высказывания при дизартрии проявляются:

- в несформированности операций внешнего оформления речи
- в нарушениях его лексико-грамматического структурирования
- в трудностях семантической организации речевого высказывания
- в нарушениях восприятия речи

32. Осуществлять раннюю диагностику дизартрии специалистам позволяет:

наличие неврологической неречевой симптоматики
выраженность лексико-грамматических расстройств
наличие стойких дефектов звукопроизношения
грубое нарушение фонематического восприятия

33. В основе дифференциации дизартрии от алалии лежит:

отсутствие первичных нарушений языковых операций
наличие грубых нарушений звукопроизношения
наличие стойких нарушений лексико-грамматической стороны речи
особенности эмоционально-волевой сферы

34. На какой ступени формирования навыка чтения, выделенных Егоровым, имеет место смысловая догадка на уровне всего текста:

ступень синтетического чтения
ступень становления синтетических приемов чтения
ступень слога-аналитического чтения
все ответы верны

35. Определите расстройство голосообразования, при котором голос сохраняется, но становится неполноценным (хриплым, слабым, вибрирующим) из-за органических или функциональных нарушений центрального или периферического происхождения:

дисфония
истерический мутизм
афония
фонастения

36. Определите характеристику голоса при брадилалии:

монотонный, теряет модуляцию, сохраняет постоянно одну и ту же высоту, имеет носовой оттенок
назализованный, глухой, слабый, истощающийся, модулированный
резкий, визгливый, пронзительный, громкий
гортанный, истощающийся

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

дисграфия, связанная с нарушением различных форм языкового анализа и синтеза
оптическая
аграмматическая
артикуляторно-акустическая

38. При неврозоподобной форме заикания наблюдается:

отсутствие периодов плавной речи и малая зависимость качества речи заикающегося от речевой ситуации

возможность плавной речи при определенных условиях (наедине с собой в условиях эмоционального комфорта)
большая зависимость степени судорожных запинок от эмоционального состояния и условий речевого общения
психически острая или хроническая травматизация

39. Определите вид дисграфии, при котором ребенок на письме пропускает гласные, согласные при стечении, добавляет, переставляет слоги, слитно пишет слова в предложении:

дисграфия на почве нарушений языкового анализа и синтеза
артикуляторно-акустическая
дисграфия на основе нарушения фонемного распознавания
аграмматическая

40. Определите вид дислексии, при котором ребенок не понимает прочитанного при технически правильном чтении:

семантическая
аграмматическая
оптическая
фонематическая

41. Нарушение звукопроизношения при экстрапирамидной дизартрии обусловлено

мышечной дистонией и гиперкинезами артикуляционных мышц
выраженной спастичностью артикуляционной и фонационной мускулатуры
асинхронностью между дыханием, фонацией и артикуляцией
атаксией

42. Клиническая картина мозжечковой дизартрии характеризуется

атаксией с явлениями гиперметрии
преобладанием спастичности над парезами артикуляционных мышц
отсутствием стабильности артикуляционных нарушений
гиперкинезами

43. При псевдобульбарной дизартрии наблюдаются:

нарушения сложных и дифференцированных произвольных артикуляционных движений
нарушения непроизвольных, рефлекторных движений
атаксия
первичные нарушения эмоционально-волевой сферы

44. Соединение частей слов в одно при нарушении слоговой структуры называется

контаминацией
персеверацией
антиципацией
уподоблением слогов

45. Укороченная уздечка языка является анатомической аномалией, предрасполагающей к нарушению произношения

шипящих и сонорных
свистящих и шипящих
сонорных и свистящих
губных и переднеязычных согласных

46. Речь ребенка характеризуется невняtnостью, назализованностью голоса и нарушением произношения многих звуков при следующих нарушениях:

ринолалия и дизартрия
дизартрия и дислалия
дислалия и алалия
заикание и брадилалия

47. Для клинической картины периферического паралича характерно

периферический парез и вялый паралич речевой мускулатуры
спастический паралич мышц периферического артикуляционного аппарата
сохранение рефлексов орального автоматизма
атаксия

48. К какому результату приводит увеличение громкости обращенной речи у детей с сенсорной алалией?

ухудшает понимание речи
улучшает понимание речи
не имеет значения для понимания сказанного
способствует положительной динамике речевого развития

49. Что является отличительной чертой акустико-гностической афазии?

нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
снижение слухоречевой памяти
амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
трудность активного развертывания высказывания

50. Что лежит в основе акустико-мнестической афазии?

снижение слухоречевой памяти
нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
трудность активного развертывания высказывания

51. Что лежит в основе семантической афазии?

амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета

нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
снижение слухоречевой памяти
трудность активного развертывания высказывания

52. Что лежит в основе динамической афазии?

трудность активного развертывания высказывания
нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
снижение слухоречевой памяти

53. Что лежит в основе афферентной моторной афазии?

нарушение пространственного, симультанного синтеза движений
нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
снижение слухоречевой памяти

54. Что лежит в основе эфферентной моторной афазии?

патологическая инертность речевых стереотипов
нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
трудность активного развертывания высказывания
нарушение пространственного, симультанного синтеза движений

55. Как называется нарушение процессов предметного восприятия?

агнозия
апраксия
атаксия
аглоссия

56. Как называется нарушение предметных действий при отсутствии параличей?

апраксия
агнозия
атаксия
аглоссия

57. Как называется нарушение психофизиологических процессов, обеспечивающих грамматическую упорядоченность речевой деятельности, которое проявляется в опускании предлогов, неправильном согласовании и пр.?

аграмматизм
дизавтоматизм
диспраксия
супплетивизм

58. Какой вид речи нарушается при моторной алалии?

экспрессивная
импресивная
внутренняя
диалогическая

59. Дифференцировочный этап логопедического обследования предполагает:
обследование сенсорных процессов с целью отграничения первичной речевой патологии детей от сходных состояний, обусловленных нарушениями слуха
обследование фонематического восприятия
беседу с родителями
динамическое наблюдение за ребёнком в условиях специального обучения.

60. Логопедическое обследование в период доречевого развития младенца включает:
обследование звукопроизношения
обследование активного словаря
обследование фразовой речи.

Раздел 5 .Организация логопедической помощи с учетом возрастных особенностей лиц с нарушениями речевой функции

Тема 5.1 Виды коррекционных мероприятий коррекции речевой функции

1. В дооперационный период коррекционной работы при ринолалии решается задача:

подготовка правильной артикуляции доступных ребенку гласных и согласных звуков
развитие подвижности мягкого неба
подготовка произношения всех звуков речи без назального оттенка (за исключением носовых звуков).
коррекция назальности

2. Коррекционная работа при заикании начинается:

с торможения патологических речедвигательных стереотипов
с формирования речевого дыхания
с развития просодической стороны речи
с развития морфологических обобщений

3. В логопедической работе с заикающимися используют массаж:

расслабляющий
укрепляющий
активизирующий
биологически активных точек

4. На логопедический пункт при общеобразовательном учреждении направляются учащиеся:

с нерезко выраженным общим недоразвитием речи (III-IV уровня)
с задержкой речевого развития
с системным недоразвитием речи
с тяжелыми нарушениями речи

5. При интеллектуальной недостаточности выносятся логопедическое заключение:

системное недоразвитие речи
общее недоразвитие речи
задержка психического развития
фонетико-фонематическое недоразвитие

6. Работа по развитию голоса включает в себя:

активизацию движения мягкого неба, дифференциацию носового и ротового вдоха и выдоха
формирование ротового выдоха
развитие тонких и дифференцированных движений языка
формирование верхне-ключичного типа дыхания

7. Коррекционная работа по формированию правильного звуковосприятия при дизартрии начинается:

с выделения и различения звука на слух
с моделирования соответствующего артикуляционного уклада
с вызывания изолированного звука
с развития навыков звукового анализа и синтеза

8. На первом этапе коррекционная работа при моторной алалии (I уровень речевого развития) начинается

с растормаживания речи, воспитания речевой активности, формирования активного и пассивного словаря
с формирования фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы
с формирования коммуникативной деятельности, автоматизации грамматических структур
с воспитания понимания речи

9. Какой метод является основным при формировании голоса у детей с дизартрией?

ортофонический
логопедический массаж
миогимнастика
криомассаж

10. При проведении артикуляционной гимнастики у детей с бульбарной дизартрией широко используется прием:

активно-пассивной гимнастики

активной гимнастики
ритмической гимнастики
миогимнастики

11. Какой метод используется в коррекционно-логопедической работе с детьми с дизартрией по затормаживанию гиперкинезов?

статические упражнения и состояние полного покоя
переключение движений
динамические упражнения
установление положительного эмоционального контакта с ребенком

12. Фактор эффективности применения компьютерной программы «Видимая речь»:

визуализация
популяризация
реабилитация
интеграция.

13. Условие, позволяющее заикающимся при обучении теппированию легко вступать в речь: движения руки во время речевой паузы не прекращаются

движения руки во время речевой паузы прекращается
подключаются движения второй руки
движения переключаются на ноги

14. Работу над процессом паузирования при заикании начинают:

на материале стихов, где конец строки совпадает с окончанием речевого выдоха;
на материале диалогической речи;
на материале малых фольклорных жанров;
на материале стихов, где конец строки не совпадает с окончанием речевого выдоха.

15. Развитие навыка интонационного оформления речи у заикающихся начинают:

с вопросительной интонации;
с восклицательной интонации;
с интонации завершенности;
с интонации незавершенности