

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

Институт психолого-социальной работы

Кафедра педагогики и медицинской психологии

Методические материалы по дисциплине:

Логопсихология

основная профессиональная образовательная программа высшего образования
- программа специалитета

КОД Наименование ОП: 37.05.01 Клиническая психология

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
2	Специальность	Клиническая психология
3	Дисциплина	Логопсихология
4	Автор заданий	Самойлова Вера Михайловна
5	Телефон	+7 (963) 635 - 27- 44
6	Электронная почта	samoylova_v_m@staff.sechenov.ru
7	СНИЛС	014-365-172-22

Таблица 2. Перечень заданий

Вид	Код	Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов
Ф	ПСК-4.2	способен и готов к освоению методологии синдромного анализа структуры аномалии развития с целью определения первичных и вторичных нарушений для решения задач профилактики и коррекции
Ф	ПСК-4.4	способен и готов к пониманию роли возрастных факторов, влияющих на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте
Ф	ПСК-4.6	способен и готов к применению на практике диагностических методов и процедур оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре формирующейся психики ребенка
В	001	Какое из приведенных ниже определений является определением логопсихологии
О	А	психология лиц с нарушениями речи
О	Б	психология лиц с нарушениями слуха
О	В	психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы
О	Г	психология лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата
О	Д	педагогическая наука о предупреждении и устранения средствми специального обучения и воспитания вредных привычек
В	002	Объектом логопсихологии как науки является
О	А	лица с речевой патологией
О	Б	методы коррекционной работы
О	В	речевая деятельность
О	Г	коррекция звуков речи
О	Д	семиотические системы
В		Предметом логопсихологии как науки является
О	А	изучение особенностей психического развития людей с различными формами первичной речевой патологии
О	Б	развитие психики в условиях психических болезней
О	В	изучение особенностей психического развития лиц с интеллектуальными нарушениями
О	Г	изучение особенностей психики лиц с различными формами вторичной речевой патологии
О	Д	виды и формы коррекционной работы с детьми с ОВЗ
В	004	К задачам логопсихологии относят
О	А	изучение особенностей когнитивных процессов при первичных речевых нарушениях
О	Б	изучение закономерностей психического развития при различных вариантах искаженного развития

О	В	разработка средств формирования высших психических функций
О	Г	совершенствование методов и приемов обучения детей с интеллектуальными нарушениями
О	Д	внедрение медикоментозных методов коррекции в работу с лицами с речевой патологией
В	005	Логопсихология имеет тесные связи с такими отраслями педагогической науки, как
О	А	специальная педагогика
О	Б	андрогогика
О	В	этнопедагогика
О	Г	предметные дидактики
О	Д	исправительно-трудовая педагогика
В	006	Логопсихология является отраслью
О	А	специальной психологии
О	Б	общей психологии
О	В	социальной психологии
О	Г	медицинской психологии
О	Д	патопсихологии
В	007	Принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями предполагает
О	А	всестороннее изучение особенностей формирования всех видов деятельности обследуемого
О	Б	выявление особенностей работы зоны актуального развития
О	В	обследование специфики воспитания детей с нарушениями развития
О	Г	применение в диагностике методик количественного анализа результатов
О	Д	использование валидных методов изучения детей
В	008	Принцип целостного системного изучения детей с речевыми нарушениями предполагает
О	А	предполагает обнаружение не отдельных проявлений нарушений речевого развития, а установление связей между ними
О	Б	выявление нарушений в развитии
О	В	обследование особенностей психического развития
О	Г	применение при диагностике методик количественного анализа результатов
О	Д	изучение влияния семейного воспитания на ребенка
В	009	Принцип динамического изучения детей с речевыми нарушениями предполагает
О	А	прослеживание изменений, которые происходят в процессе развития ребенка с учетом его возрастных особенностей, текущего состояния, возрастных качественных новообразований в психике
О	Б	выявление нарушений в развитии ребенка
О	В	всестороннее обследование особенностей актуального личностного развития
О	Г	применение при обследовании методик качественного анализа результатов
О	Д	уточнение наличия сенсорных нарушений
В	010	Принцип количественно-качественного подхода в изучении детей с речевыми нарушениями предполагает
О	А	применение при диагностике методик, приводящих к сочетанию количественного и качественного анализа результатов
О	Б	выявление актуальных знаний детей
О	В	обследование специфики мышления
О	Г	выявление наличия неврологической патологии у обследуемого
О	Д	сравнение полученных данных с данными детей того же возраста, имеющих психическую патологию

В	011	Перестройка психических функций индивида под воздействием объективных факторов окружающей среды называется
О	А	адаптация
О	Б	компенсация
О	В	коррекция
О	Г	реабилитация
О	Д	коммуникация
В	012	Абилитация — это
О	А	система лечебно-педагогических мероприятий, имеющих целью предупреждение и лечение тех патологических состояний у детей раннего возраста, которые препятствуют возможности трудиться, учиться и быть полезным членом общества
О	Б	комплекс медицинских, педагогических, психологических мероприятий, направленных на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных, в результате болезни или травмы ранее нормативных психических функций
О	В	исправление или ослабление каких-либо недостатков психического или физического развития человека медицинскими средствами
О	Г	перестройка психических функций индивида под воздействием объективных факторов окружающей среды
О	Д	привитие ребенку с ограниченными возможностями здоровья навыков самообслуживания
В	013	К социальным факторам возникновения речевых нарушений относят
О	А	психическая депривация в период наиболее интенсивного развития речи
О	Б	болезни матери во время беременности
О	В	родовые травмы
О	Г	заболевания ЦНС
О	Д	генетическая патология
В	014	К биологическим факторам возникновения речевых нарушений относят
О	А	болезни матери во время беременности
О	Б	неадекватный тип воспитания ребенка
О	В	психическая депривация в период наиболее интенсивного развития речи
О	Г	педагогическая запущенность
О	Д	излишняя стимуляция речевого развития ребенка
В	015	Уровень количественных показателей произвольного внимания у детей с нарушениями речи
О	А	ниже, чем у детей с нормой речевого развития
О	Б	совпадает с уровнем развития произвольного внимания детей-олигофренов
О	В	выше, чем у норматипических детей того же возраста
О	Г	не отличается от уровня детей с нормой речевого развития того же возраста
О	Д	совпадает с уровнем развития произвольного внимания детей с нарушением слуха
В	016	Для детей с нарушениями речи наиболее характерно несформированность памяти
О	А	слухоречевой
О	Б	моторной
О	В	тактильной
О	Г	обонятельной
О	Д	генетической
В	017	Воображение детей с речевым недоразвитием характеризуется
О	А	инертностью
О	Б	высоким уровнем пространственного оперирования образами
О	В	преобладает продуктивного воображения над репродуктивным

О	Г	высокой произвольностью
О	Д	широким разнообразием операций
В	018	У детей с нарушениями речи наблюдаются
О	А	трудности в организации собственного речевого поведения
О	Б	высокая потребность в общении
О	В	быстрая ориентировка в ситуации общения
О	Г	сформированность большинства форм коммуникации
О	Д	скорое овладение навыками взаимодействия
В	019	При наличии тяжелых речевых расстройств возможны
О	А	стойкие нарушения деятельности общения
О	Б	отсутствие проблем в процессе межличностного взаимодействия
О	В	отсутствие трудностей овладения учебными навыками
О	Г	легкость овладения социально приемлемыми формами поведения
О	Д	быстрая адаптация в новом детском коллективе
В	020	Нулевая степень фиксированности на речевом дефекте характеризуется
О	А	отсутствием элементов стеснения и ущемления от сознания неполноценности речи
О	Б	наличием у детей неприятных переживаний
О	В	переживанием своего недостатка, самоуничижением, болезненной мнительностью
О	Г	выраженным страхом перед речью
О	Д	навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте
В	021	Умеренная степень фиксированности на речевом дефекте характеризуется
О	А	переживанием детьми неприятных эмоций, сокрытием дефекта, компенсацией проблем речевого общения с помощью уловок
О	Б	выраженным страхом перед речью
О	В	глубоким переживанием своего недостатка, самоуничижением
О	Г	отсутствием элементов стеснения и обиды
О	Д	болезненной мнительностью
В	022	Выраженная степень фиксированности на речевом дефекте характеризуется
О	А	навязчивыми мыслями о своем речевом дефекте и выраженным страхом перед речью
О	Б	отсутствием элементов стеснения и обиды
О	В	ситуационным переживанием своего речевого недостатка
О	Г	отсутствием ущемления от осознания неполноценности собственной речи
О	Д	легкостью установления контакта
В	023	Исследования личностных особенностей заикающихся детей позволили выявить у них
О	А	тревожно-мнительные характеристики
О	Б	уверенность в себе
О	В	общительность
О	Г	открытость
О	Д	доверие к миру
В	024	Дети с общим недоразвитием речи в отличие от умственно отсталых детей
О	А	способны к переносу усвоенных способов умственных действий на другие аналогичные задания
О	Б	характеризуются высокой инертностью психических процессов
О	В	выражают переживания в малодифференцированными эмоциональными реакциями
О	Г	нуждаются в постоянной помощи и контроле при выполнении обобщенных способов действий
О	Д	имеют крайне суженный и малодифференцированный объем зрительного восприятия
В	025	Дифференциальной диагностике общего недоразвития речи и задержки

		психического развития способствует
О	А	анализ динамики психического развития ребенка
О	Б	применение тестов на изучение степени сформированности элементарных моторных функций
О	В	изучение социального статуса семьи
О	Г	исключительное использование невербальных тестов
О	Д	биохимические исследования
В	026	У детей с сенсорной алалией в отличие от детей с нарушениями слуха отмечаются
О	А	трудности поведения и обучения при использовании слухового аппарата
О	Б	адекватные реакции на громкость звука
О	В	изменения звонкости голоса
О	Г	незначительное число лтеральных парафазий в речи
О	Д	постоянный порог слухового восприятия
В	027	Дети с речевой патологией в сравнении с детьми с расстройствами аутистического спектра характеризуются
О	А	адекватными реакциями на окружающее
О	Б	грубым недоразвитием мимики
О	В	неадекватным использованием жестов при общении
О	Г	полным отказом от общения
О	Д	нарушением контакта с окружающим миром
В	028	При организации коррекционно-педагогической помощи детям с тяжелыми речевыми нарушениями необходимо использовать
О	А	методы медицинского, психологического и педагогического воздействия в их комплексности и взаимодополняемости
О	Б	исключительно методы медицинского воздействия
О	В	только методы психологического воздействия
О	Г	только методы педагогического воздействия
О	Д	только технологии психотерапии
В	029	Основными показателями уровня родительской мотивации к сотрудничеству с коррекционным образовательным учреждением являются
О	А	степень инициативы родителей в сотрудничестве с учреждением
О	Б	знакомство родителей со специальной литературой по проблемам обучения и воспитания их детей
О	В	самостоятельное использование родителями специальных диагностических процедур для выявления ими у собственных детей особенностей развития
О	Г	понимание родителями причин применения тех или иных медикоментозных препаратов
О	Д	знание родителями отдельных методик психолого-педагогической коррекции
В	030	Одним из значимых направлений работы психолога с персоналом коррекционного учреждения является
О	А	просветительская работа по проблематике психического развития детей с нарушениями речи
О	Б	приглашение сотрудников учреждения к написанию научных статей по теоретическим проблемам логопсихологии
О	В	лекции по теории логопсихологии
О	Г	диспуты с представителями медицинских профессий по проблемам абилитации детей с речевой патологией
О	Д	дискуссии с представителями администрации коррекционно-образовательного учреждения
В	031	Патологическое замедление темпа речи — это
О	А	брадилалия

О	Б	ринолалия
О	В	алалия
О	Г	тахилалия
О	Д	дизартрия
В	032	Расстройство речи, при котором в условиях сохранения шепотной речи отсутствует звучный голос, — это
О	А	афония
О	Б	ринофония
О	В	ринолалия
О	Г	афазия
О	Д	эхолалия
В	033	К нарушениям речи периферического характера относятся
О	А	механическая дислалия
О	Б	заикание
О	В	дислексия
О	Г	диграфия
О	Д	афазия
В	034	Сфера деятельности практического психолога, заключающаяся использовании психологических методов коррекции отдельных недостатков поведения человека, называется
О	А	психокоррекция
О	Б	психодиагностика
О	В	моделирование
О	Г	тестирование
О	Д	аксиологизация
В	035	Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата, — это
О	А	заикание
О	Б	афазия
О	В	дизартрия
О	Г	афония
О	Д	мутизм
В	036	Речевая патология, выражающаяся в дефектах звукопроизношения, обусловленных нарушениями иннервации речевого аппарата, — это
О	А	дизартрия
О	Б	ринолалия
О	В	дисфония
О	Г	алалия
О	Д	тахилалия
В	037	К нарушениям языковых средств общения по классификации Р.Е.Левиной относят
О	А	фонетико-фонематическое недоразвитие
О	Б	заикание
О	В	механическая дислалия
О	Г	дисфония
О	Д	афония
В	038	К нарушениям применения средств общения по классификации Р.Е.Левиной относят
О	А	заикание
О	Б	фонетическое недоразвитие

О	В	фонетико-фонематическое недоразвитие
О	Г	общее недоразвитие речи
О	Д	задержку речевого развития
В	039	К нарушениям письменной речи относят
О	А	дислексию
О	Б	заикание
О	В	дислалию
О	Г	ринолалию
О	Д	дизартрию
В	040	Симптом ряда речевых расстройств, характеризующийся заменой правильных звуков, букв другими, не соответствующими нормам и правилам языка
О	А	литеральная парафазия
О	Б	тахилалия
О	В	назализация
О	Г	ринолалия
О	Д	афония
В	041	Смещение слов или замена одного слова другим реальным словом на основе семантического признака именуется
О	А	вербальная парафазия
О	Б	контаминация
О	В	аграмматизм
О	Г	деэтимологизация
О	Д	персеверация
В	042	Произносительные или орфоэпические ошибки — это
О	А	неправильное произношение звуков, звукосочетаний, нарушение норм ударения
О	Б	смешение слов, близких по значению
О	В	смешение слов, близких по звучанию
О	Г	нарушение правил смыслового согласования слов
О	Д	неадекватное правилам языка словотворчество
В	043	Лексические ошибки – это
О	А	употребление слов в несвойственных им значениях, искажение морфемной формы слов и правил смыслового согласования
О	Б	нарушение правил орфоэпии
О	В	неправильное произношение звуков слов
О	Г	неправильном произношении звукосочетаний
О	Д	употребление лишнего соотносительного слова в предложении
В	044	Синтаксические ошибки — это
О	А	нарушение конструирования предложений, правил сочетания слов
О	Б	неправильное произношение звукосочетаний
О	В	употребление слов в несвойственных им значениях
О	Г	искажение морфемной формы слов
О	Д	смешение слов, близких по звучанию
В	045	Морфологические ошибки – это
О	А	неправильное образование форм слова
О	Б	неправильном произношении звукосочетаний
О	В	употребление слов в несвойственных им значениях
О	Г	нарушение правил смыслового согласования слов
О	Д	нарушение конструирования предложений
В	046	Пунктуационные ошибки – это

О	А	неправильное употребление знаков препинания при письме
О	Б	неправильное образование форм слова
О	В	словосочинительство
О	Г	смешение слов, близких по значению
О	Д	нарушение правил орфоэпии
В	047	Стилистические ошибки – это
О	А	нарушения законов употребления лексических единиц в речи или недочеты в построении синтаксических конструкций
О	Б	неправильное употребление знаков препинания при письме
О	В	неправильное образование форм слова
О	Г	нарушение какой-либо грамматической нормы слова
О	Д	нарушение норм ударения
В	048	Факторы, обуславливающие особенности познавательной сферы у детей с алалией, определяются, как
О	А	вторичное недоразвитие интеллекта
О	Б	полная сохранность отдельных психических процессов и форм умственной деятельности
О	В	ускоренный темп психического развития в раннем возрасте
О	Г	изоляция большинства психических познавательных процессов от мотивационных
О	Д	недоразвитие ощущений, как основы когнитивной деятельности
В	049	В психолого-педагогической классификации выделяют такие крупные группы речевых нарушений, как
О	А	нарушение средств общения
О	Б	нарушения речи центрального характера
О	В	нарушения речи периферического характера
О	Г	нарушения устной речи
О	Д	нарушения письменной речи
В	050	К нарушениям устной речи согласно клинико-педагогической классификации относят
О	А	нарушения голоса
О	Б	фонетико-фонематическое недоразвитие
О	В	лексико-грамматическое недоразвитие
О	Г	общее недоразвитие речи
О	Д	тяжелое нарушение речи
В	051	К нарушениям письменной согласно клинико-педагогической классификации относят
О	А	дизграфию
О	Б	дизартрию
О	В	ринолалию
О	Г	заикание
О	Д	тахилалию
В	052	Нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата в виде расщелин (незаращения) губы, десны, твердого и мягкого нёба — это
О	А	ринолалия
О	Б	дислалия
О	В	дисфония
О	Г	алалия
О	Д	брадилалия
В	053	Предметом логопсихологии как науки является

О	А	психические особенности лиц с нарушениями речи
О	Б	речевые нарушения
О	В	логопаты
О	Г	отклоняющееся психическое развитие
О	Д	нарушения поведения при интеллектуальной и речевой патологии
В	054	Физический и психический недостаток, влекущий за собой отклонения от нормального развития, называется
О	А	дефект
О	Б	дезадаптация
О	В	коррекция
О	Г	компенсация
О	Д	абилитация
В	055	Моторная алалия по классификации В.В. Лебединского относится к такому варианту психического дизонтогенеза, как
О	А	дефицитарного развития
О	Б	задержанного развития
О	В	искаженного развития
О	Г	общего стойкого недоразвития
О	Д	дисгармоничного развития
В	056	В отечественной коррекционной педагогике применительно к дизонтогенезу используется термин
О	А	аномалии развития
О	Б	норматипическое развитие
О	В	отставание в развитии
О	Г	асинхрония развития
О	Д	дисгармоническое развитие
В	057	Фонематическое восприятие у детей-логопатов не нарушается при
О	А	механической дислалии
О	Б	артикуляторно-фонематической дислалии
О	В	акустико-фонематической дислалии
О	Г	сенсорной алалии
О	Д	детской сенсорной афазии
В	058	Среди причин нарушений слухового восприятия отечественные логопсихологи отмечают
О	А	нарушение формирования высших психических функций, в том числе слухового и зрительного гнозиса
О	Б	соматическое неблагополучие
О	В	неадекватное возрасту обучение
О	Г	неадекватное возможностям ребенка воспитание
О	Д	неблагоприятный семейный статус
В	059	Вербально-логическое мышление практически сохранно при
О	А	дисфонии
О	Б	сенсомоторной детской афазии
О	В	моторной алалии
О	Г	неврозоподобном заикании
О	Д	задержке речевого развития
В	060	Какая из названных методик используется для исследования внимания у детей с речевой патологией
О	А	корректирующая проба Бурдона
О	Б	пиктограммы

О	В	дом-дерево-человек
О	Г	запоминание слов
О	Д	доски Сегена
В	061	Возрастные особенности, свойственные детям с речевой патологией с 3 до 5 лет
О	А	речевая пассивность
О	Б	высокая речевая активность
О	В	участие в речевых играх и развлечениях
О	Г	знание и точное выполнение моральных норм
О	Д	высокая социальная адаптированность
В	062	Навязчивая боязнь насмешек окружающих в связи с каким-либо мнимым или действительно имеющимся у больного недостатком – это
О	А	скоптофобия
О	Б	логоррея
О	В	логофобия
О	Г	клаустрофобия
О	Д	эритрофобия
В	063	Мотив общения аффилиации у детей с нарушениями речи замещается на
О	А	отвержение
О	Б	стремление к власти
О	В	самосовершенствование
О	Г	подчинение
О	Д	самоактуализация
В	064	Для детей с тяжелыми нарушениями речи характерно доминирование такого вида общения, как
О	А	ситуативно-деловое
О	Б	внеситуативно-личностное
О	В	когнитивное
О	Г	вербальное
О	Д	духовное, межличностное
В	065	У детей с моторной алалией наблюдаются такие черты характера, как
О	А	замкнутость, негативизм
О	Б	общительность
О	В	уверенность в себе
О	Г	оптимизм
О	Д	социальная коммуникабельность
В	066	Процесс овладения человеком теми или иными социально-психологическими ролевыми функциями называется
О	А	адаптация социально-психологическая
О	Б	ведущая деятельность возраста
О	В	воспитание
О	Г	обучение ребенка
О	Д	развитие
В	067	Экзогенно-органические причины возникновения речевых расстройств
О	А	неблагоприятные воздействия (инфекции, травмы, интоксикации и др.) на центральную нервную систему ребенка и на его организм в целом
О	Б	неправильная речь окружающих
О	В	двуязычие в семье
О	Г	неадекватное возрасту и возможностям ребенка обучение речи
О	Д	социальная депривация

В	068	Причиной какого нарушения речи является органическое поражение периферического отдела рече-двигательного анализатора
О	А	механической дислалии
О	Б	алалии
О	В	афазии
О	Г	заикания
О	Д	дисграфии
В	069	В каком структурно–функциональном участке мозга осуществляется кинестетический анализ артикуляторных движений в
О	А	заднелобных отделах больших полушарий
О	Б	стриатуме
О	В	паллидуме
О	Г	премоторных зонах больших полушарий
О	Д	медио-базальных отделах лобных долей больших полушарий
В	070	Выберите основной биологический фактор возникновения моторной алалии
О	А	органическое поражение или несформированность функций заднелобных отделов левого полушария
О	Б	органическое поражение правого полушария
О	В	нарушения деятельности мозжечка
О	Г	дисфункция затылочных отделов правого полушария
О	Д	нарушение деятельности височных отделов левого полушария
В	071	Какое из перечисленных направлений коррекционной работы является наиболее важным на начальных этапах логопедической работы с неговорящими моторными алаликами согласно языковому подходу
О	А	обогащение и активизации предметного словаря
О	Б	активизация адъективного словаря
О	В	формирование синтаксической структуры предложения
О	Г	совершенствование навыков голосообразования
О	Д	развитие тактильного и зрительного восприятия
В	072	Форма заикания, вызываемая психогенными причинами, есть
О	А	невротическая
О	Б	неврозоподобная
О	В	органическая
О	Г	клоническая
О	Д	тоническая
В	073	В основе нарушения организации темпо-ритмической стороны речи лежит органическое повреждение
О	А	мозжечка
О	Б	продолговатого мозга
О	В	экстрапирамидной системы
О	Г	префронтальных отделов коры больших полушарий
О	Д	височных отделов коры больших полушарий
В	074	На каких звуках у заикающихся чаще всего возникает судорога в процессе говорения
О	А	гласных
О	Б	звонких согласных
О	В	глухих согласных
О	Г	сонорах
О	Д	африкатах
В	075	Каким термином обозначаются стойкие, повторяющиеся ошибки, связанные с

		трудностями овладения и применения орфографических правил
О	А	дизорфографические
О	Б	орфографические
О	В	каллиграфические
О	Г	синтаксические
О	Д	фразеологические
В	076	Какая единица языковой системы является единицей фонологического кода языка
О	А	фонема
О	Б	звук
О	В	слово
О	Г	морфема
О	Д	словосочетание
В	077	Какая единица языковой системы является единицей лексического кода языка
О	А	слово
О	Б	предложение
О	В	слог
О	Г	фонема
О	Д	звук
В	078	Какая единица языковой системы является единицей синтаксического кода языка
О	А	предложение
О	Б	морфема
О	В	слог
О	Г	слово
О	Д	фонема
В	079	О чем свидетельствует переход ребенка от физиологического косноязычия к дислалии по типу искажений в произношении звуков речи
О	А	о продвижении в формировании фонематического слуха
О	Б	о нарушении формирования фонематического восприятия
О	В	о задержке в речевом развитии
О	Г	о первичной неполноценности органов артикуляции
О	Д	о неправильно подобранной тактике работы с ребенком
В	080	Каков первичный дефект при оптических дизграфиях и дислексиях
О	А	нарушение обобщенного оптического образа буквы
О	Б	нарушения работы органов артикуляции
О	В	нарушение фонетического слуха
О	Г	трудности построения и удержания программы деятельности
О	Д	недоразвитие артикуляционной моторики
В	081	Что является главной причиной моторных и окуломоторных дисграфий и дислексий
О	А	нарушение кистевого, пальцевого праксиса и глазодвигательных функций
О	Б	нарушение оптического образа буквы
О	В	снижение фонематического слуха
О	Г	трудности понимания прочитанного
О	Д	непонимание грамматических конструкций
В	082	При каком расстройстве речи первично страдают плавность и ритм речи
О	А	заикании
О	Б	афазии

О	В	дислалии
О	Г	алалии
О	Д	дислексии
В	083	При каком нарушении речи имеются параличи или парезы речевой мускулатуры
О	А	дизартрии
О	Б	дислалии
О	В	тахилалии
О	Г	заикании
О	Д	ринолалии
В	084	Определите специфические ошибки, характерные для фонематических дислексий и дизграфий
О	А	нарушение звуко-слоговой структуры слова
О	Б	изменение времен глаголов
О	В	непонимание смысла прочитанного
О	Г	замены графически сходных букв
О	Д	потеря строки при письме и чтении
В	085	С помощью какого вида контроля осуществляется механизм обратной связи в речевой функциональной системе
О	А	кинестетического
О	Б	зрительного
О	В	тактильного
О	Г	обонятельного
О	Д	упреждающего
В	086	Какие нарушения звукопроизношения являются показателем дизартрии при дифференциальной диагностике ее с алалией
О	А	искажения звуков
О	Б	антиципации звуков речи
О	В	перестановки слогов
О	Г	замены речевых звуков близкими по акустическим или артикуляционным признакам
О	Д	персеверации слогов слов
В	087	Что такое ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи)
О	А	нарушение произносительной стороны речи
О	Б	нарушение слоговой структуры слова
О	В	несформированность лексико-грамматических категорий
О	Г	неспособность грамотно и правильно строить фразу
О	Д	отсутствие фонации
В	088	Какой темп речи характерен для заикания
О	А	прерывистый
О	Б	ускоренный
О	В	замедленный
О	Г	без изменений, не отличающийся от нормы
О	Д	темп индивидуален, не поддается определению
В	089	Симптом заикания не относится к психопатологической симптоматике
О	А	судороги
О	Б	навязчивые состояния
О	В	астенический синдром
О	Г	страх речи
О	Д	навязчивые движения
В	090	Какой принцип русской орфографии требует написание слов в соответствии с

		правилами
О	А	морфологический
О	Б	транскрипционный
О	В	традиционный
О	Г	фонетический
О	Д	транслитерационный
В	091	В процессе коммуникации ребенок, реализуя в процессе коммуникации мотивы общения, пользуется такими экспрессивными средствами, как
О	А	взгляд, мимика
О	Б	предметные действия
О	В	высказывания
О	Г	проксемические отношения
О	Д	вопросы
В	092	Критериями описания каждой формы общения являются
О	А	место, занимаемое данной формой общения в системе жизнедеятельности ребенка
О	Б	соматическое благополучие ребенка
О	В	уровень сформированности общей моторики ребенка
О	Г	возраст ребенка
О	Д	образовательная система, где обучается ребенок
В	093	Особенности речевого развития детей с нарушениями речи
О	А	низкая заинтересованность ребенка в речевом общении
О	Б	умение ориентироваться в ситуации общения
О	В	высокая потребность в общении
О	Г	нормативный возрастной уровень развития диалогической речи
О	Д	умение поддерживать вербальный контакт
В	094	Выделяют такие особенности общения детей с речевой патологией, как
О	А	игнорирование собеседника по вербальному общению
О	Б	инициирование вербального общения
О	В	активность коммуникативной ситуации с применением вербальных средств
О	Г	учет специфики ситуации и особенностей личности собеседника
О	Д	стимуляция партнера по общению
В	095	Для детей с речевой патологией характерно наличие таких психологических особенностей, как
О	А	негативизм
О	Б	решительность
О	В	коммуникабельность
О	Г	умение регулировать собственные эмоциональные переживания
О	Д	инициативность
В	096	Организация и управление коммуникативным развитием требует от педагога-психолога следования принципам и правилам
О	А	осознание и признание права личности быть непохожей на других
О	Б	принятие ребенка на определенных условиях
О	В	разрешение другим детям выражать свое истинное отношение к ребенку, даже, если их чувства негативны
О	Г	оценка личности ребенка, а не его поступков
О	Д	учитывать в своей работе только групповые цели и задачи
В	097	Основные правила педагогического общения с ребенком-логопатом
О	А	проявлять педагогический такт
О	Б	сменить демократический стиль общения на авторитарный для более точного и быстрого управления поведением детей

О	В	при общении придерживаться собственного мнения и своих задач, а не интересов ребенка
О	Г	реагировать на ребенка только в случае правильно заданного им вопроса или правильного поведения
О	Д	поддерживать высказывания ребенка только вербально, тем самым приучая его к речевому взаимодействию
В	098	Приемы, повышающие мотивацию детей к общению
О	А	актуализация уже сложившихся позитивных мотивационных установок, которые надо укреплять и поддерживать
О	Б	создание условий для освоения навыков общения независимо от интересов ребенка
О	В	сохранение всех прежних мотивационных установок ребенка к речевому общению независимо от их актуальности в настоящем
О	Г	поддержка строгой дисциплины при общении
О	Д	подавление проявления любой активности в независимости от задач и содержания учебной программы
В	099	Отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата есть
О	А	дисфония
О	Б	брадилалия
О	В	тахилалия
О	Г	дислалия
О	Д	афазия
В	100	Патологически замедленный темп речи — это
О	А	брадилалия
О	Б	тахилалия
О	В	дислалия
О	Г	ринофония
О	Д	афония
В	101	Патологически ускоренный темп речи — это
О	А	тахилалия
О	Б	дислалия
О	В	ринолалия
О	Г	дисфония
О	Д	дизартрия
В	102	Нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата именуют
О	А	дислалия
О	Б	ринолалия
О	В	дисфония
О	Г	брадилалия
О	Д	тахилалия
В	103	Нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата именуют
О	А	ринолалия
О	Б	дисфония
О	В	брадилалия
О	Г	тахилалия
О	Д	дислалия
В	104	Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата, носит название

☐	А	дизартрия
☐	Б	ринолалия
☐	В	дисфония
☐	Г	брадилалия
☐	Д	тахилалия
В	105	Избирательное нарушение способности к овладению навыками чтения при сохранении общей способности к обучению
☐	А	дислексия
☐	Б	дисграфия
☐	В	алалия
☐	Г	афазия
☐	Д	тахилалаия
В	106	Частичное нарушение процесса письма, проявляющееся в стойких, повторяющихся ошибках, обусловленных несформированностью высших психических функций
☐	А	дисграфия
☐	Б	дислексия
☐	В	алалия
☐	Г	афазия
☐	Д	полтерн
В	107	Основные феномены второго дословесного периода
☐	А	развитие понимания речи взрослого на основе общения взрослого с ребенком и подготовка артикуляционного аппарата к произнесению первых слов
☐	Б	начало установления эмоциональной связи ребенка и взрослого
☐	В	появление комплекса оживления
☐	Г	активное произнесение простых слов
☐	Д	появление звукоподражательных комплексов в речи ребенка
В	108	Лепет представляет собой
☐	А	сочетание звуков, напоминающих комбинации согласный и гласный
☐	Б	крик
☐	В	звукоподражательные комплексы, имитирующие звуки окружающего мира
☐	Г	монотонные вокализации
☐	Д	первые нормативные слова
В	109	Признаки речевого дизонтогенеза на этапе гуления
☐	А	гуление не возникает в ответ на эмоциональное общения со взрослым
☐	Б	гуление подобно монотонной вокализации
☐	В	гуление представляет собой гласноподобные звуки
☐	Г	звуки гуления не соотносятся со звуками языка взрослых
☐	Д	ребенок начинает активно гулить при появлении взрослого на последних стадиях гуления
В	110	Основой протоязыковой системы являются
☐	А	жесты
☐	Б	слова
☐	В	предложения
☐	Г	словосочетания
☐	Д	грамматические устойчивые конструкции
В	111	Дословный период развития речи — это
☐	А	начальный этап речевого онтогенеза, продолжается от рождения ребенка примерно до двух лет
☐	Б	преддошкольный возраст
☐	В	младший дошкольный возраст, период активного наращивания словаря

О	Г	период первоначальной неосмысленной фонации
О	Д	период монотонной вокализации
В	112	Основная цель развития речи в дословном периоде речевого развития
О	А	закладка основ дальнейшего становления речи
О	Б	расширение экспрессивного словаря
О	В	развитие грамматических основ речи
О	Г	формирование связной речи
О	Д	развитие фонематического слуха
В	113	Гуление — это
О	А	короткие звуковые реакции дослогового типа, состоящие главным образом из гласноподобных звуков
О	Б	разнообразные сочетания повторяющихся слогов или отдельные слоги типа «та-та-та», «ба», «ма»
О	В	осмысленная речь
О	Г	словесные фонации
О	Д	слоговые фонации
В	114	Лепет — это
О	А	разнообразные сочетания повторяющихся слогов или отдельные слоги
О	Б	монотонная вокализация вокалического типа
О	В	вокальная реакция на дискомфорт
О	Г	употребление первых слов
О	Д	начальное использование грамматических форм
В	115	Механизмы лепета — это
О	А	ауто- и эхолалии
О	Б	безусловные рефлексы
О	В	когнитивное научение
О	Г	обучение сложным психомоторным навыкам
О	Д	инсайт
В	116	Протознаки — это
О	А	знаки, употребляемые ребенком в период дословесной коммуникации (жест, вокализация, мимика)
О	Б	речевые конструкции, создаваемые, конструируемые в момент речи
О	В	единицы, не хранящиеся в психолингвистической организации индивида целиком
О	Г	деление, осуществляемое индивидом в процессе речевой деятельности или языкового анализа
О	Д	звук или комплекс звуков, присоединяемые к основе при формообразовании
В	117	Для начального этапа «дофонемного» периода развития речи (дословесного периода) характерно
О	А	неспособность дифференцировать звуки речи
О	Б	дифференциация гласных и согласных
О	В	различение звуков отличных друг от друга по способу образования
О	Г	дифференциация глухих и звонких согласных
О	Д	дифференциация свистящих и шипящих
В	118	В «фонемный» (словесный) период развития речи происходит
О	А	постепенная дифференциация согласных звуков
О	Б	формирование способности дифференцировать ритмико-интонационные структуры
О	В	возникновение начатков «наблюдений» над звуковым составом слова и фонетическими отношениями
О	Г	развитие способности пользоваться неречевыми звуками

О	Д	дифференциация речевых и неречевых звуков
В	119	Ведущий фактор в развитии языка ребенка
О	А	общение со взрослым
О	Б	свободное воспитание ребенка
О	В	соматическое здоровье ребенка
О	Г	развитие двигательной сферы
О	Д	развитие сенсорных систем ребенка
В	120	Показатели нормативного развития словаря у трехлетнего ребенка
О	А	знает некоторых обобщающих слов бытового лексикона (игрушки, животные, овощи и др.)
О	Б	словарь достигает 8000 слов
О	В	в словаре имеются деепричастия
О	Г	в словаре представлены сложные прилагательные
О	Д	наличие производных предлогов
В	121	Показатели способности к словоизменению у трехлетнего ребенка
О	А	умеет образовывать частотные уменьшительно-ласкательные существительные, добавляя уменьшительно-ласкательный суффикс
О	Б	спрягает без ошибок все бытовые глаголы
О	В	склоняет низкочастотные существительные
О	Г	образует прилагательные всех разрядов от частотных существительных
О	Д	активно используют префиксный способ образования глаголов и существительных
В	122	Показатели нормативного освоения речевых звуков трехлетним ребенком
О	А	правильно произносит губно-губные (Б, М, Н, П и их мягкие варианты), заднеязычные (К, Г, Х и их мягкая вариация), переднеязычные (Д, Т, Д', Т')
О	Б	правильно произносит соноры
О	В	правильно произносит все свистящие звуки
О	Г	правильно произносит шипящие звуки
О	Д	правильно произносит аффрикаты
В	123	Показатели нормативного освоения связной речи трехлетним ребенком
О	А	общается простыми нераспространёнными и назывными предложениями
О	Б	общается сложносочиненными предложениями с однородными членами
О	В	общается простыми предложениями с разными однородными членами
О	Г	общается сложноподчиненными предложениями
О	Д	в речи только лепетные слова и жесты
В	124	При речевом обследовании критериями оценки уровня сформированности правильности просодической стороны речи могут быть
О	А	интенсивность голоса (сильный, нормальный, слабый, иссякающий)
О	Б	наличие аграмматизмов
О	В	отсутствие/наличие дефектов звукопроизношения
О	Г	умение сохранять звуко-слоговой образ слова в процессе говорения
О	Д	уровень владения значением лексических единиц
В	125	При речевом обследовании критериями оценки уровня сформированности адекватно возрасту ритмико-интонационной стороны речи могут быть
О	А	умение сохранять слоговой и ритмический образ слова в процессе говорения
О	Б	нарушения звукопроизношения
О	В	нарушения фонематического восприятия
О	Г	пропуски предлогов в предложных конструкциях
О	Д	умения образовывать новые слова
В	126	При речевом обследовании критериями оценки уровня сформированности звуко-

		произносительной стороны речи могут быть
О	А	уровень сформированности навыка владения правильным произношением в различных условиях предъявления и использования языкового материала
О	Б	адекватное понимание значений слова
О	В	наличие страха речи
О	Г	уровень сформированности слоговой структуры слова
О	Д	способность понимать обращенную речь
В	127	При речевом обследовании критериями оценки уровня сформированности грамматического строя речи могут быть
О	А	умения согласовывать слова во фразе в роде, числе, падеже
О	Б	отсутствие/наличие дефектов звукопроизношения
О	В	нарушения темпо-ритмической стороны речи
О	Г	отсутствие/наличие назализации
О	Д	отсутствие/наличие дефектов искажений звуков родного языка
В	128	При речевом обследовании критериями оценки уровня сформированности связной речи могут быть
О	А	умение составлять самостоятельно текст, соответствующий заданной теме, при небольшой стимулирующей помощи
О	Б	наличие/отсутствие аграмматизмов
О	В	снижение фонематического слуха
О	Г	изменение высоты голоса
О	Д	наличие звуко-произносительных дефектов
В	129	При обследовании письма критериями оценки уровня его сформированности могут быть
О	А	присутствие/отсутствие в письменных работах специфических дисграфических ошибок
О	Б	бедность/богатство детского словаря
О	В	неправильное произношение речевых звуков
О	Г	способность/неспособность понимать сложные многокомпонентные инструкции
О	Д	интерес к графическим знакам
В	130	К закономерностям освоения языка в онтогенезе относят
О	А	феномен генерализации
О	Б	последовательное освоение импрессивной и экспрессивной речи: с первоначальным усвоением экспрессивной речи
О	В	стратегии усвоения языка ребенком от частного к общему, от мелких речевых единиц к крупным единицам
О	Г	разновременное усвоение всех его компонентов (лексического, синтаксического, семантического, морфологического, фонематического)
О	Д	пассивное освоение языка ребенком
В	131	Основное назначение первой гиперсинзетивной фазы речевого развития (один год – полтора года) заключается в том, что
О	А	ребенок достаточно быстро накапливает отдельные слова для дальнейшего развития фразовой речи при полноценном речевом общении со взрослым
О	Б	происходит пассивное овладение ребенком развернутой фразовой речью
О	В	осуществляется переход от односложных фраз к сложным предложениям
О	Г	у нормально развивающихся детей формируется контекстная речь
О	Д	в речи ребенка появляются паузы и повторения слогов, слов
В	132	Основное назначение второй гиперсинзетивной фазы речевого развития (2,5 – 3, 5 года) заключается в том, что
О	А	происходит активное овладение ребенком развернутой фразовой речью
О	Б	ребенок достаточно быстро овладевает правильным произношением звуков позднего генеза

О	В	у нормально развивающихся детей формируется контекстная речь
О	Г	появляется опасность отставания в появлении первых лепетных слов
О	Д	появление в речи глагольных форм (причастий и деепричастий)
В	133	Основное назначение третьей гиперсинзетивной фазы речевого развития (5 – 6 лет) заключается в том, что
О	А	у нормально развивающихся детей формируется контекстная речь
О	Б	происходит активное овладение ребенком письменной речью
О	В	ребенок быстро накапливает словарь причастий и деепричастий
О	Г	в речи ребенка появляются паузы и повторения
О	Д	меняется интонационное оформление фраз
В	134	«Детское словотворчество» есть
О	А	широко распространенное явление детской речи, заключающееся в том, что при повседневном общении малыши непроизвольно включают в свою речь слова такой структуры, которая не используется в языке окружающих, то есть такие словосочетания не могут быть усвоены при подражании речи взрослого
О	Б	феномен речевого нарушения
О	В	речевой феномен, заключающийся в подражании речи взрослых
О	Г	имеющееся в языке закрепленное нормой отклонение от общего стандарта в области формо-, словообразования
О	Д	лишенные значения, семантически пустые высказывания детей
В	135	Словарь детей с первичной речевой патологией характеризуется как
О	А	бедный и несистематизированный
О	Б	наполненный абстрактной лексикой
О	В	имеющий большее количество глаголов по сравнению с нормой
О	Г	имеющий большее количество прилагательных по сравнению с нормой
О	Д	имеющий разнообразную синонимическую лексику
В	136	Первый уровень речевого недоразвития речи характеризуется
О	А	использованием лепетных слов и жестов
О	Б	появлением двух или трехсловной фразы
О	В	появлением числительных и наречий
О	Г	наличием различных грамматических форм
О	Д	трудностями согласования прилагательных с существительными в роде, числе, падеже
В	137	Второй уровень речевого недоразвития речи характеризуется
О	А	появлением отдельных грамматических форм
О	Б	использованием только жестовой речи
О	В	согласованием прилагательных с существительными в роде, числе, падеже
О	Г	точным означением предметов и действий с ними
О	Д	умениями образовывать новые слова из разных морфологических групп
В	138	Третий уровень речевого недоразвития характеризуется
О	А	наличием фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития
О	Б	практическим отсутствием дифференцированного обозначения предметов и действий
О	В	преобладание «корневых» слов, лишенных флексий
О	Г	наличием сложноподчиненных предложений без аграмматизмов
О	Д	отсутствием умений образовывать новые слова
В	139	Четвёртый уровень речевого недоразвития речи характеризуется
О	А	неполной сформированностью звукослоговой структуры, отдельными нарушениями смысловой стороны языка
О	Б	достаточной для возрастной нормы выразительностью речи
О	В	высоким уровнем сформированности лексических средств языка

О	Г	достаточным для возрастной нормы уровнем сформированности связной речи
О	Д	отсутствием в речи большинства согласных позднего генеза из разных фонетических групп
В	140	Специфика нормативной устной речи заключается в
О	А	тесной связи с протознаками и паралингвистическими средствами
О	Б	независимости речевых и неречевых реакций от действий собеседника
О	В	грамматически правильным оформлением мысли в устной речи, но без каких-либо паралингвистических средств
О	Г	управляемости по жёстким нормам и правилам, не допускающим отклонений от них
О	Д	трудностях установления обратной связи
В	141	Специфика нормативной письменной речи заключается в
О	А	стандартизации, управляемости по жёстким нормам и правилам
О	Б	тесной связи с протознаками и паралингвистическими средствами
О	В	динамичности, изменчивости в зависимости от реакции собеседника
О	Г	легкости установления обратной связи с реципиентом
О	Д	первичности своего происхождения
В	142	Среди особенностей нормативного восприятия детей младшего дошкольного возраста можно выделить
О	А	свойства предметов неотделимы от самих предметов
О	Б	сформировано восприятие времени
О	В	сформировано фонетическое восприятие
О	Г	дети определяют сложные геометрические фигуры
О	Д	полностью сформировано восприятие пространства
В	143	Основным видом памяти детей дошкольного возраста является
О	А	непроизвольная
О	Б	логическая
О	В	опосредованная
О	Г	произвольная
О	Д	обонятельная
В	144	Лучшему запоминанию у дошкольников способствует
О	А	яркость, эмоциональная насыщенность материала запоминания
О	Б	принятие ребенком установки на запоминание
О	В	подача информации только через вербальный канал
О	Г	отсутствие наглядности на занятиях, что развивает способность образно представлять явление
О	Д	строгость в общении с педагогом на занятиях
В	145	Опосредованное запоминание возможно в
О	А	старшем дошкольном возрасте
О	Б	среднем дошкольном возрасте
О	В	младшем дошкольном возрасте
О	Г	младенческом возрасте
О	Д	раннем возрасте
В	146	Характеристики наглядно-образного мышления дошкольников
О	А	тесная связь с процессами восприятия и памяти
О	Б	отсутствие использования культурных эталонов
О	В	неуправляемость
О	Г	высокая опосредованность речью
О	Д	отсутствие связи с перцептивными процессами
В	147	Воображение младших дошкольников имеет

☐	А	репродуктивно-механический характер
☐	Б	произвольный характер
☐	В	связь с логическими законами
☐	Г	широкий арсенал приемов и операций
☐	Д	высокую продуктивность, способность к длительному функционированию
В	148	Предпосылки для развития произвольного внимания складываются, прежде всего, под влиянием развития
☐	А	речи
☐	Б	моторики
☐	В	ощущений
☐	Г	становления физиологических функций организма
☐	Д	естественного роста организма и его взросления
В	149	Для познавательного общения ребенка-дошкольника со взрослым необходимо
☐	А	владение речью, которое позволяет разговаривать о вещах, не находящихся в конкретной ситуации
☐	Б	владение письменной речью
☐	В	сохранность интонационного строя речи
☐	Г	высокий уровень сформированности логического мышления
☐	Д	отсутствие дефектов звукопроизношения
В	150	Сверстник дошкольника становится предметом постоянного сравнения с собой, противопоставления себя другому сверстнику в
☐	А	старшем дошкольном возрасте
☐	Б	среднем дошкольном возрасте
☐	В	младшем дошкольном возрасте
☐	Г	преддошкольном возрасте
☐	Д	в течение всего дошкольного возраста
В	151	А.Н. Леонтьев отмечал, что важнейшее психологическое новообразование в личностной сфере, возникающее к концу дошкольного возраста, — это
☐	А	устойчивое внеситуативное соподчинение мотивов
☐	Б	произвольные движения
☐	В	овладение грамматическими правилами построения фраз
☐	Г	импульсивность
☐	Д	совершенствование всех видов неречевой памяти
В	152	В старшем дошкольном возрасте в эмоциональной сфере происходит
☐	А	смещение аффекта (эмоционального образа) с конца к началу деятельности
☐	Б	снижается способность управлять своими переживаниями
☐	В	переживания становятся более поверхностными
☐	Г	деятельность становится менее мотивированной
☐	Д	поведение ребенка регулируется только биологическими причинами
В	153	К базисным характеристикам личности младшего школьника относятся
☐	А	произвольность
☐	Б	импульсивность
☐	В	подчиненность взрослому
☐	Г	безынициативность
☐	Д	неспособность к рефлексии
В	154	К началу 3-го года жизни у ребенка начинает формироваться грамматический строй речи, что выражается в
☐	А	появлении примитивных фраз без согласования слов внутри фразы
☐	Б	отсутствии дефектов произношения
☐	В	развитии словаря до 3000 слов

О	Г	дефектном произношении соноров
О	Д	использовании сложносочиненных предложений
В	155	Грамматическими ошибками у дошкольников считаются
О	А	неадекватное употребление рода существительных
О	Б	придумывание неологизмов
О	В	использование согласования в роде числе и падеже прилагательных и существительных
О	Г	использование связи управление в словосочетаниях глагол и существительное
О	Д	употребление номинативных и простых предложений
В	156	Направления развития речи в дошкольном возрасте
О	А	речь отрывается от конкретной ситуации, теряет ситуативность, превращаясь в универсальное средство общения
О	Б	исчезает регулирующая функция речи
О	В	возрастает ситуативность речи
О	Г	увеличивается число невербальных средств по сравнению с вербальными
О	Д	упрощается грамматика вербального языка
В	157	Основные тенденции формирования грамматического строя речи дошкольников
О	А	рост разнообразия используемых грамматических средств
О	Б	сокращение и упрощение речевых единиц
О	В	использование разных лексем для описания одного и того же явления
О	Г	увеличение употребления форм слов, возникших вне правил родного языка
О	Д	исключение морфемного способа образования слов
В	158	Типичные синтаксические ошибки речи детей дошкольного возраста
О	А	нарушение порядка слов в предложении
О	Б	использование простых предложений
О	В	использование сложносочиненных предложений
О	Г	использование предложений с однородными членами
О	Д	использование предложений с соединительными союзами
В	159	Первоначально в речи ребенка появляются слова из такой морфологической категории, как
О	А	существительные
О	Б	наречия
О	В	союзы
О	Г	глаголы
О	Д	прилагательные
В	160	Какие функции речи активно совершенствуются в младшем школьном возрасте
О	А	планирующая, регулирующая
О	Б	экспрессивная
О	В	номинативная
О	Г	информационная
О	Д	предикативная
В	161	Эгоцентрическая речь младшего школьника
О	А	переходит во внутренний план, превращаясь во внутреннюю речь
О	Б	исчезает как вид речи в младшем школьном возрасте
О	В	состоит только из междометий
О	Г	заменяет собою экспрессивную речь
О	Д	становится доминирующей
В	162	Внутренняя речь младшего школьника
О	А	выступает как фаза планирования в практической и теоретической деятельности

О	Б	контекстная
О	В	развернутая
О	Г	обслуживает внешние коммуникативные процессы
О	Д	перестает быть речевым механизмом мышления
В	163	Эгоцентрическая речь — это
О	А	речь, обращенная к самому себе, регулирующая и контролирующая практическую деятельность ребенка, говорение без попыток встать на точку зрения собеседника
О	Б	разновидность монологической речи, которая строится при помощи письменных знаков
О	В	способ коммуникации, который не использует слова и включает в себя жесты, мимику, интонацию, тон голоса, позы тела и другие невербальные сигналы
О	Г	способ передачи информации с помощью слов и звуков
О	Д	язык жестов, который используется для общения людей с нарушениями слуха и речи
В	164	Внутренняя речь — это
О	А	речь, обращенная к самому себе, и т. н. внутренняя программа высказывания, не реализуемые в звучащей речи.
О	Б	психологически наиболее простая и естественная форма речи — возникает при непосредственном общении двух или нескольких собеседников и состоит в основном в обмене репликами
О	В	графически оформленная речь, организованная на основе буквенных изображений
О	Г	последовательное связное изложение одним лицом определенной системы знаний или события
О	Д	психологически наиболее простая и естественная форма речи, возникающая при непосредственном общении двух или нескольких собеседников, и состоит в основном в обмене репликами.
В	165	Внешняя речь — это
О	А	система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для передачи информации, процесс материализации мысли
О	Б	речь, реализованная в форме, доступной для зрительного восприятия, в виде письменного текста
О	В	особый внутренний план речевого мышления, опосредующий динамическое отношение между мыслью и словом
О	Г	спонтанная, непринужденная устная речь образованных носителей современного русского языка
О	Д	разновидность монологической речи, которая строится при помощи письменных знаков
В	166	В младшем школьном возрасте постепенно развиваются основные типы внутренней речи такие, как
О	А	планирующая речь
О	Б	экспрессивная речь
О	В	развернутая связная речь
О	Г	грамматически оформленная речь
О	Д	артикуляторно-оформленная речь
В	167	Овладение нормами литературного языка младшими школьниками выражается в том, что они
О	А	познают основные нормы употребления слов, оборотов речи, грамматических средств
О	Б	правильно произносят высокочастотные слова
О	В	используют при общении стереотипные слова из речевого этикета
О	Г	используют жаргонизмы речи
О	Д	пользуются диалектными словами
В	168	Критерий оценки речи младшего школьника «логичность речи» определяется как

О	А	последовательность, обоснованность изложения, отсутствие пропусков и лишней информации
О	Б	грамматически верное оформление речи
О	В	живость, яркость, образность речи
О	Г	в содержании речи учитываются интересы адресата
О	Д	интонационно правильно оформленная речь
В	169	Критерий оценки речи младшего школьника «содержательность речи» определяется как
О	А	количество выраженных в речи мыслей, переживаний и стремлений
О	Б	последовательность, обоснованность изложения
О	В	доступность содержания речи слушателю или читателю
О	Г	живость, яркость, образность, убедительность отражения мысли в речи
О	Д	оформление речевых высказываний по правилам грамматики
В	170	Критерий оценки речи младшего школьника «выразительность речи» определяется как
О	А	живость, яркость, образность, убедительность отражения мысли
О	Б	доступность содержания речи слушателю и читателю
О	В	наличие в речи обоснованных и содержательных выводов
О	Г	количество выраженных в речи мыслей, переживаний и стремлений
О	Д	соответствие речи грамматическим нормам
В	171	Критерий оценки речи младшего школьника «ясность речи» определяется как
О	А	ориентированность речи на ее восприятие адресатом
О	Б	интонационно правильное оформление речи
О	В	соответствие речи литературным нормам
О	Г	последовательностью, обоснованностью изложения
О	Д	обоснованное использование эмоционально-выразительных средств
В	172	Среди особенностей словаря учащихся начальной школы можно выделить
О	А	проблемы семантизации многозначных слов
О	Б	обилие синонимичных глаголов
О	В	большой словарный запас во всех морфологических группах
О	Г	знание абстрактной лексики
О	Д	широкое употребление научных терминов
В	173	К структурным нарушениям словообразования у младших школьников относят
О	А	ошибки образования новых слов, в результате недостаточного освоения словообразовательных языковых операций
О	Б	отдельные ошибки спряжения низкочастотных глаголов
О	В	словарь наречий беднее словаря существительных
О	Г	неправильное построение фразы
О	Д	нарушение семантики редко встречающихся прилагательных
В	174	Речевые нарушения, возникающие в речи младшего школьника из-за бедности словарного запаса, могут иметь форму
О	А	нарушения лексической сочетаемости
О	Б	интонационно неверного оформления высказывания
О	В	нарушения звукопроизношения
О	Г	мутизма
О	Д	вебергирации
В	175	К критериям оценки лексикона младших школьников относят
О	А	верность использования слова с учетом его лексического значения
О	Б	целенаправленность речевого высказывания
О	В	наличие аграмматизмов во фразе

О	Г	правильное звукопроизношение
О	Д	отсутствие нарушений ритма во фразовой речи
В	176	Типичные трудности словоизменения у младших школьников
О	А	усвоения предложно-падежных конструкций существительных множественного числа
О	Б	различения рода глаголов прошедшего времени
О	В	примыкание наречий и глаголов
О	Г	употребление формы именительного падежа существительных
О	Д	согласовании прилагательных и существительных в роде и падеже
В	177	Трудности словообразования младших норматипических школьников
О	А	в низкочастотных категориальных группах существительных (названиях детенышей птиц, животных и др.)
О	Б	проблемы образования уменьшительно-ласкательных существительных
О	В	приставочных бытовых глаголов
О	Г	простых предлогов
О	Д	проблемы образования пренебрежительно-увеличительных существительных
В	178	Ошибки грамматического строя речи у детей младшего школьного возраста проявляются в
О	А	использовании морфем, не представленных в языке
О	Б	адекватном применении правил и закономерностей функционирования языковых единиц
О	В	изменении темпа прояснения фраз
О	Г	неверном интонировании фразы
О	Д	появлении эмболов и пауз во время проговаривания предложений
В	179	Генезис связной речи свидетельствует
О	А	о переходе от ситуативной, диалогической речи к контекстной, монологической
О	Б	о первоначальной монологической форме связной речи
О	В	диалогическая форма речи предшествует монологической
О	Г	отсутствию влияния обучения на скорость и правильность формирования связной речи
О	Д	связная речь является первоосновой всех видов речевой деятельности
В	180	Основные тенденции развития речи учащихся, проявляющиеся в младшем школьном возрасте
О	А	увеличение внутренней сложности синтаксических конструкций
О	Б	уменьшение количества речевых единиц
О	В	увеличение случаев употребления неполных синтаксических конструкций
О	Г	структурном упрощении единиц речи
О	Д	сокращении сферы использования слов, имеющих сложный морфологический состав
В	181	К концу первого года обучения младшие школьники умеют выделять явления
О	А	соответствующие их учебными мотивам, интересами и программному материалу
О	Б	независимые от прошлого опыта
О	В	в не связи с их эмоциональными переживаниями
О	Г	понимание которых им недоступно
О	Д	без использования специальных приемов рассмотрения объектов
В	182	Нарушения внимания младших школьников с речевой патологией проявляются в таких симптомах, как
О	А	частое отвлечение на посторонние раздражители
О	Б	доведение учебных заданий до конца
О	В	аккуратность при подготовке к выполнению заданий
О	Г	точное и быстрое принятие инструкций педагога
О	Д	сосредоточенность на всех этапах выполнения заданий

В	183	Основные характеристики внимания младших норматипических школьников
О	А	внимание ребенка младшего школьного возраста характеризуется невысокой концентрацией
О	Б	не связано с памятью
О	В	трудно привлекается, но легко удерживается
О	Г	произвольное внимание не вызывает чувства напряженности
О	Д	объем внимания в среднем составляет 12 объектов
В	184	Основными возрастными особенностями памяти младших норматипических школьников являются
О	А	способность к произвольному запоминанию при опоре на различные смысловые связи
О	Б	снижение связи между памятью и активным воображением
О	В	совершенствованием и усиление непроизвольной памяти по сравнению с произвольной
О	Г	уменьшение точности и логичности воспроизведения
О	Д	редуцируется избирательный характер памяти
В	185	Направления развития памяти младших школьников в норме
О	А	воспроизведение приобретает управляемый характер
О	Б	уменьшения связи памяти с другими познавательными процессами
О	В	доминирование механической памяти
О	Г	снижение пластичности и избирательности памяти
О	Д	увеличение доли эмоциональной, непроизвольной памяти
В	186	Мыслительная деятельность младших норматипических школьников имеет такие характеристики, как
О	А	способность к постановке мыслительной задачи
О	Б	непроизвольность
О	В	малая управляемость
О	Г	невозможность опосредования вербальными знаками
О	Д	неспособность к обобщению
В	187	В младшем школьном возрасте активно формируется такой вид мышления, как
О	А	вербально-логическое
О	Б	наглядно-действенное
О	В	наглядно-образное
О	Г	интуитивное
О	Д	магическое
В	188	Условия формирования научных понятий у младших школьников
О	А	установление зависимостей между компонентами понятия, отдельными понятиями и понятийными системами
О	Б	увеличение объема материала для вывода самого понятия
О	В	предоставление свободы в способах выделения значимых характеристик явлений
О	Г	выделение абстрактных, мало значимых ярких элементов в явлениях
О	Д	развитие тактильного, обонятельного, цветового восприятия
В	189	Характерной чертой воображения норматипических младших школьников считается
О	А	конкретность создаваемых образов
О	Б	высокая степень абстрактности создаваемых образов
О	В	полнота представляемых образов и ситуаций
О	Г	многообразие операций при создании образов воображения
О	Д	отсутствие связи продукцией воображения жизненным опытом детей
В	190	Особенности мышечного развития младших школьников
О	А	значительно увеличивается кровоснабжение мышц мускулатуры
О	Б	эластичность мышц увеличивается

О	В	снижается качество элементов функционирования двигательного аппарата
О	Г	дискоординация мелких мышц рук усиливается
О	Д	перераспределение мышечного тонуса затрудняется
В	191	Темы общения младших школьников с родителями
О	А	информирование родителей о своих делах и делах в школе
О	Б	обсуждение политических новостей
О	В	рассмотрение профессиональных вопросов деятельности родителей
О	Г	планирование бюджета семьи
О	Д	обсуждение личностных качеств знакомых и друзей семьи
В	192	Процесс общения младшего школьника со сверстниками характеризуется
О	А	отсутствием строгой нормативности и регламентированности
О	Б	низкой эмоциональностью
О	В	ограниченностью тем общения рамками школы
О	Г	безынициативностью
О	Д	подчинением инициативе педагогов и родителей
В	193	В общении младший школьник закрепляет и осваивает
О	А	социальные нормы и ценностные ориентации
О	Б	генетическую память
О	В	физиологические особенности
О	Г	неречевой слух
О	Д	определенный вид темперамента
В	194	Учебная деятельность младших школьников способствует формированию таких новообразований психики, как
О	А	способность выделять существенные признаки явлений
О	Б	укрепление детского иммунитета
О	В	физический рост
О	Г	совершенствование физиологических функций детского организма
О	Д	изменение биохимических параметров организма младшего школьника
В	195	Дети первого уровня сформированности коммуникации имеют
О	А	навыки использования развернутой фразовой речи с элементами аграмматизма
О	Б	крайне поверхностные контакты со сверстниками
О	В	незначительный интерес к взаимодействию
О	Г	стойкие недостатки операциональной стороны коммуникативного акта
О	Д	возможность изредка участвовать в общении на второстепенных ролях
В	196	Дети второго уровня сформированности коммуникации
О	А	обладают яркой и избирательной направленностью по отношению к сверстнику
О	Б	по состоянию своего когнитивного и речевого развития значительно опережают детей остальных уровней сформированности коммуникации
О	В	активно вступают в контакт со взрослыми, общаясь на уровне внеситуативно-личностной и внеситуативно-познавательной форм общения
О	Г	коммуникативные устремления направлены на взрослого, а не на сверстника
О	Д	не имеют мотивации общения
В	197	Дети третьего уровня сформированности коммуникации
О	А	коммуникативные устремления направлены на взрослого, а не на сверстника
О	Б	по состоянию своего когнитивного и речевого развития дети третьего уровня коммуникации значительно опережают детей остальных уровней сформированности коммуникации
О	В	в когнитивном и речевом развитии опережают детей других коммуникативных уровней
О	Г	являются организаторами совместной детской деятельности
О	Д	обладают яркой и избирательной направленностью по отношению к сверстнику

В	198	Дети четвертого уровня сформированности коммуникации
О	А	не имеют стойкой мотивации общения ни со взрослыми, ни со сверстниками
О	Б	обладают яркой и избирательной направленностью по отношению к сверстнику
О	В	по состоянию своего когнитивного и речевого развития значительно опережают детей остальных уровней сформированности коммуникации
О	Г	являются организаторами совместной детской деятельности
О	Д	в когнитивные и речевые развития опережают детей других коммуникативных уровней
В	199	У детей с нарушениями речи отмечаются такие личностные характеристики, как
О	А	низкая сопротивляемость стрессу
О	Б	инициативность
О	В	уверенность в своих силах
О	Г	оптимизм
О	Д	высокая управляемость своими состояниями
В	200	Специфические трудности при восприятии инструкций детьми с речевой патологией
О	А	не воспринимают инструкцию, если в ней отсутствует указание имени ребенка с речевой патологией
О	Б	легко воспринимают инструкцию, адресованную всему классу в целом
О	В	не нуждаются в повторении инструкции
О	Г	легко удерживают двух- и трех составные инструкции
О	Д	запоминают инструкции их сложноподчиненных предложений
В	201	Особенности зрительного восприятия детей с тяжелыми речевыми нарушениями
О	А	недостаточная сформированность целостного образа предмета, при сохранности зрительного узнавания реальных объектов
О	Б	нарушение цветового восприятия
О	В	элементы лицевой агнозии
О	Г	сохранность зрительно-пространственной структуры образов предметов
О	Д	высокая активность зрительного восприятия
В	202	Изменения мотивационного звена общения у детей с речевой патологией проявляются в
О	А	нарушении мотивов аффилиации
О	Б	неизменности структуры мотивации
О	В	поддержании существующих целей общения
О	Г	формы общения остаются прежними
О	Д	темы общения постоянны
В	203	Нарушения буквенного гнозиса у детей с речевой патологией проявляются как
О	А	трудности дифференцировки нормального и зеркального написания букв
О	Б	легкость узнавания графем
О	В	называют буквы без затруднений
О	Г	не смешивают схожие графические знаки
О	Д	легко узнают буквы, наложенные друг на друга
В	204	Состояние оптико-пространственного гнозиса детей с тяжелыми нарушениями речи обнаруживается при
О	А	рисовании человека
О	Б	определении цветов
О	В	в снижении физического зрения
О	Г	быстром и правильном определении фонем
О	Д	выполнении заданий на узнавание лиц
В	205	Зрительные образы детей с тяжелой речевой патологией характеризуются

О	А	схематичностью
О	Б	легкостью установления связи между зрительным образом и его вербальным названием
О	В	богатством и разнообразием
О	Г	точностью
О	Д	способностью узнавать предметы в разных ракурсах
В	206	При составлении рассказов по серии сюжетных картин у детей с тяжелыми нарушениями речи отмечаются такие особенности, как
О	А	не понимание смысла сюжета, изображенного на серии картин
О	Б	быстрая ориентации в сюжетных изображениях
О	В	умение определять последовательность сюжетных картин соответствует возрастной норме
О	Г	легкость установления причинно-следственных связей в серии картин
О	Д	легкость установления временных связей в серии картин
В	207	У детей с речевыми нарушениями отмечаются такие особенности слухового восприятия, как
О	А	не способность опознания того или иного акустического признака звука позднего генеза
О	Б	отсутствии смешения акустически близких фонем
О	В	точном различении фонем в ряду слов
О	Г	точном различении фонем в ряду звуков речи
О	Д	легком определении места любых согласных звуков в слове
В	208	Изменения звукопроизношения у детей с тяжелыми нарушениями речи проявляется в виде
О	А	многочисленных замен и смешения звуков при относительной сформированности простых функций артикуляционного аппарата
О	Б	правильном произношении звуков позднего генеза
О	В	адекватного интонирования
О	Г	отсутствия искажения шипящих и свистящих
О	Д	точного произнесения соноров
В	209	При нулевом уровне сформированности слухового восприятия наблюдается
О	А	неспособность дифференцировать речевые и неречевые звуки
О	Б	умение различать мягкие и глухие согласные
О	В	способность дифференцировать соноры
О	Г	понимание лексического значения предлогов
О	Д	способность дифференцировать акустически сходные звуки
В	210	Развитие фонематического восприятия находится в прямой зависимости от
О	А	развития всех сторон речи (лексики, грамматики, фонетики)
О	Б	строения речевого аппарата
О	В	уровня сформированности координации движений
О	Г	развития тактильного восприятия
О	Д	развития общей моторики
В	211	Внимание детей с речевым недоразвитием характеризуется рядом особенностей
О	А	трудностями в планировании своих действий
О	Б	устойчивостью
О	В	высоким уровнем показателей произвольного внимания
О	Г	быстрым выбором различных способов и средств решения задач
О	Д	контролем за своей деятельностью
В	212	Для детей с тяжелыми нарушениями речи все виды контроля за деятельностью
О	А	в той или иной мере страдают
О	Б	сформированы на уровне возрастной нормы

☐	В	улучшаются к окончанию выполнения задания
☐	Г	отсутствуют
☐	Д	сформированы на едином уровне
В	213	Учебная и игровая деятельности у детей с речевой патологией
☐	А	носят преимущественно репродуктивный характер
☐	Б	имеет продуктивный характер
☐	В	нарушена только в операциональном звене
☐	Г	формируются соответственно возрасту без специального коррекционного обучения
☐	Д	не имеют нарушений в мотивационном звене
В	214	Причинами отвлечения от выполнения задания у детей с речевой патологией могут быть
☐	А	внешние явления, не связанные с выполнением задания
☐	Б	высокий уровень заинтересованности в правильном выполнении
☐	В	положительная мотивация к учению
☐	Г	сосредоточение на одном из этапов задания
☐	Д	личностные черты: ответственность и добросовестность
В	215	Продуктивные тактики деятельности возможны у детей с речевой патологией
☐	А	при использовании игровых форм выполнения заданий
☐	Б	при жестко стандартизированном выполнении упражнений
☐	В	при ограничении ребенка с речевой патологией во времени
☐	Г	в случае предоставления ребенку с речевой патологией полной самостоятельности при выполнении заданий
☐	Д	не возможны ни при каких условиях
В	216	У детей с тяжелыми нарушениями речи отмечаются особенности запоминания
☐	А	пространственных и квазипространственных отношений
☐	Б	скорость запоминания речевого материала соответствует возрастной норме
☐	В	точность запоминания речевого материала высокая
☐	Г	отсутствие вербальных парамнезий
☐	Д	мнестические приемы не влияют на качество запоминания информации
В	217	Среди особенностей воспроизведения информации детьми с речевой патологией можно указать
☐	А	проблематичность воспроизведения из середины ряда предложенного к запоминанию материала
☐	Б	отсутствие сужения объема воспроизводимого материала
☐	В	лучшее воспроизведение слухового материала по сравнению со зрительным
☐	Г	сложность инструкции не влияет на качество запоминания и воспроизведения
☐	Д	ошибки при воспроизведении информации детьми с речевой патологией замечаются и исправляются
В	218	Наиболее сохранными у детей с речевой патологией остаются возможности запоминания
☐	А	смыслового
☐	Б	опосредованного
☐	В	избирательного
☐	Г	механического
☐	Д	с четкой последовательностью
В	219	Состояние невербального интеллекта детей с речевой патологией первой группы, выделенной О.Н. Усановой и Т.Н. Синяковым описывается как
☐	А	своеобразие развития невербального интеллекта не связано с речевыми трудностями и никак не зависит от них
☐	Б	развитие невербального интеллекта соответствует норме

О	В	развитие невербального интеллекта значительного отстает от нормы
О	Г	развитие невербального интеллекта значительного опережает развитие невербального интеллекта в норме
О	Д	развитие невербального интеллекта соответствует нижней границе нормы, но характеризуется нестабильностью
В	220	Состояние невербального интеллекта детей с речевой патологией второй группы, выделенной О.Н. Усановой и Т.Н. Синяковым описывается как
О	А	развитие невербального интеллекта соответствует норме
О	Б	своеобразие развития невербального интеллекта не связано с речевыми трудностями и никак не зависит от них
О	В	развитие невербального интеллекта значительного отстает от нормы
О	Г	развитие невербального интеллекта значительного опережает развитие невербального интеллекта в норме
О	Д	развитие невербального интеллекта соответствует нижней границе нормы, но характеризуется нестабильностью
В	221	Состояние невербального интеллекта детей с речевой патологией третьей группы, выделенной О.Н. Усановой и Т.Н. Синяковым описывается как
О	А	развитие невербального интеллекта соответствует нижней границе нормы, но характеризуется нестабильностью
О	Б	развитие невербального интеллекта соответствует норме
О	В	развитие невербального интеллекта значительного отстает от нормы
О	Г	развитие невербального интеллекта значительного опережает развитие невербального интеллекта в норме
О	Д	своеобразие развития невербального интеллекта не связано с речевыми трудностями и никак не зависит от них
В	222	Психолого-педагогические факторы, влияющие на снижение уровня обобщения детей с речевой патологией
О	А	недостатки знаний
О	Б	нормативный уровень самоорганизации интеллектуальной деятельности
О	В	сохранность зрительного восприятия
О	Г	наличие компенсаторных возможностей
О	Д	средний для возраста уровень сформированности общей моторики
В	223	Нарушения самоорганизации интеллектуальной деятельности детей с речевой патологией проявляются в
О	А	психофизической расторможенности
О	Б	устойчивых интересах к учебным заданиям
О	В	умении планировать свою деятельность
О	Г	способности к волевому усилию
О	Д	наличию навыков контроля за деятельностью
В	224	Особенностями выполнения учебных заданий детьми с речевой патологией можно считать
О	А	трудности включения в задание
О	Б	сохранение интереса к выполнению учебного задания в течение всего времени работы над
О	В	уточнение инструкций к заданию, их анализ
О	Г	глубокое осознание учебной ситуации и учебного задания
О	Д	доведение плана действий до получения ожидаемого результата
В	225	Недостатки наглядно-образного мышления у детей с недоразвитием речи
О	А	могут иметь не только вторичный, но и первичный характер
О	Б	не выявляются у детей с речевой патологией
О	В	преобладают над недостатками вербально-логического мышления

☐	Г	отмечаются в единичных случаях
☐	Д	выражены в меньшей степени, чем недостатки наглядно-действенного мышления
В	226	Для детей с речевой патологией младенческого возраста характерно
☐	А	замедленный темп формирования когнитивных действий и моторных функций
☐	Б	ощущение своей неприспособленности, сомнение в своих возможностях
☐	В	отсутствие элементарных признаков ролевого поведения
☐	Г	стремление к сложным заданиям, требующим речевой активности
☐	Д	лабильность в моральных и мировоззренческих установках
В	227	Для детей с речевой патологией раннего возраста характерно
☐	А	ощущение своей неприспособленности
☐	Б	яркое проявление признаков ролевого поведения
☐	В	стремление к сложным заданиям, требующим речевой активности
☐	Г	непринятие социальных норм
☐	Д	ускоренный темп формирования когнитивных действий и моторных функций
В	228	Для детей с речевой патологией дошкольного возраста характерно
☐	А	низкая речевая активность, отсутствие инициативы
☐	Б	отсутствие моральных и нравственных понятий
☐	В	высокий уровень сформированности трудовых навыков
☐	Г	высокий уровень сюжетно-ролевой игры
☐	Д	понимание временных перспектив
В	229	Для детей с речевой патологией подросткового возраста характерно
☐	А	лабильность в моральных и мировоззренческих установках
☐	Б	стремление к сложным заданиям, требующим речевой активности
☐	В	ускоренный темп формирования когнитивных действий и моторных функций
☐	Г	отсутствие признаков ролевого поведения
☐	Д	низкая речевая активность в сочетании с успешной коммуникативной деятельностью
В	230	У учеников 1-ых классов с речевой патологией наблюдается
☐	А	выраженность стрессовых реакций
☐	Б	высокая работоспособность
☐	В	доминирование положительных эмоций
☐	Г	быстрая адаптация к условиям обучения в образовательной организации
☐	Д	устойчивая положительная самооценка
В	231	Самооценка детей с тяжелыми нарушениями речи
☐	А	завышена
☐	Б	занижена
☐	В	объективна
☐	Г	полностью совпадает с оценкой взрослых
☐	Д	полностью совпадает с оценкой сверстников
В	232	Уровень притязаний детей с тяжелыми нарушениями речи
☐	А	занижен
☐	Б	чрезмерно завышен
☐	В	согласуется с возможностями детей
☐	Г	сформирован незначительно
☐	Д	не удастся выявить
В	233	У детей с моторной алалией наблюдаются такие личностные черты, как
☐	А	повышенная раздражительность
☐	Б	общительность
☐	В	любопытность

О	Г	уверенность в себе
О	Д	оптимизм
В	234	Для детей с моторной алалией характерно
О	А	недостаточность мотивационной и эмоционально-волевой сферы
О	Б	познавательная активность
О	В	целеустремленность
О	Г	критичность к собственным поступкам
О	Д	значительный объем знаний об окружающем мире
В	235	Дети с сенсорной алалией характеризуются
О	А	импульсивностью поведения
О	Б	развитым познавательным интересом
О	В	высокой работоспособностью
О	Г	умением внимательно слушать и понимать информацию
О	Д	быстрым усвоением новых понятий
В	236	Для мальчиков-подростков с заиканием типичны такие личностные черты, как
О	А	тревожно-мнительные
О	Б	уверенность в своих силах
О	В	общительность
О	Г	убежденность в правоте
О	Д	толерантность к стрессовым ситуациям
В	237	Для девочек-подростков с заиканием типичны такие личностные черты, как
О	А	склонность к социальной дезадаптации
О	Б	сформированная способность к регуляции своего поведения
О	В	спокойствие, невозмутимость
О	Г	умение находить компромисс
О	Д	способность вдумчиво анализировать ситуацию
В	238	Особенности понимания речи детьми с сенсорной алалией
О	А	дети могут понимать отдельные бытовые слова, находясь в привычной для них бытовой ситуации
О	Б	речь понимается внеситуативно
О	В	темп высказывания не влияет на понимание речи детьми с сенсорной алалией
О	Г	при громкой речи ее понимание сенсорными алаликами улучшается
О	Д	понимание речи легче происходит при ее однократном предъявлении
В	239	Особенности слухового внимания при сенсорной алалии
О	А	снижен интерес не только к речевым, но и к неречевым звукам
О	Б	фонематический слух при сенсорной алалии страдает вторично
О	В	объем слухового материала не влияет на его понимание детьми с сенсорной алалией
О	Г	слуховое внимание у детей с сенсорной алалией коррелирует с моторными показателями
О	Д	ребенок с сенсорной алалией проявляет высокий интерес к речевым звукам
В	240	В экспрессивной речи детей с сенсорной алалией отмечается
О	А	бессвязное воспроизведение всех известных ребенку слов
О	Б	сохранность слоговой структуры слов
О	В	устойчивость значений слов
О	Г	орфоэпически правильная речь
О	Д	отсутствие звуковых замен
В	241	Экспрессивная речь детей с фонетико-фонетическими нарушениями характеризуется наличием
О	А	нарушений звукопроизношения

☐	Б	грубого снижения фонематического восприятия
☐	В	отсутствием звуковых замен
☐	Г	первичных нарушений тембра голоса
☐	Д	трудностей перехода с одной артикулемы на другую
В	242	Основные дефекты экспрессивной речи при дизартрии
☐	А	нарушения звукопроизводительной и просодической стороны речи, связанные с нарушением иннервации речевого аппарата
☐	Б	запинки их-за судорог речевого аппарата
☐	В	шепотная речь
☐	Г	патологически ускоренная речь
☐	Д	патологически замедленная речь
В	243	Восприятие речевых звуков детьми с сенсорной алалией имеет
☐	А	неустойчивый характер
☐	Б	не выясненный характер
☐	В	не нарушено
☐	Г	зависимость от отношения ребенка к обследуемому
☐	Д	связь с личностными характеристиками алалика
В	244	Диагностически значимые показатели сенсорных алаликов от слабослышащих
☐	А	мерцающее непостоянство слуховой функции при сенсорной алалии
☐	Б	устойчивый порог восприятия при сенсорной алалии
☐	В	у сенсорных алаликов не выявлено метеозависимости слухового восприятия
☐	Г	увеличение громкости обращенной речи улучшает понимание у сенсорных алаликов
☐	Д	слабослышащие дети имеют повышенную чувствительность к неречевым шумам
В	245	В моторной сфере детей с дизартрией распространены
☐	А	не скоординированность движений, неловкость при выполнении моторных действий
☐	Б	нарушения только произвольной моторики
☐	В	отсутствие синкинезий
☐	Г	отсутствие нарушений мышечного тонуса
☐	Д	движения дифференцированные и точные
В	246	При легкой форме дизартрии звуковая сторона речи характеризуется
☐	А	недифференцированным произнесением звуков позднего генеза
☐	Б	перестановками слогов в слове
☐	В	заменой слогов в речевом потоке
☐	Г	быстрым произнесением слов и фраз
☐	Д	широким использованием изобразительных жестов
В	247	При легкой форме речевых нарушений отмечаются такие лексико-грамматические особенности, как
☐	А	трудности различения приставочных глаголов
☐	Б	использование лепетных слов
☐	В	употребление существительных только в именительном падеже
☐	Г	нарушения использования числа и рода глаголов
☐	Д	отсутствует дифференцированное обозначение действий и предмета
В	248	Среди особенностей эмоционально-волевой сферы детей с дизартрией можно выделить
☐	А	неустойчивость настроения
☐	Б	широкий спектр эстетических переживаний
☐	В	вербальную агрессию
☐	Г	легкость освоения новых поведенческих программ
☐	Д	высокую общительность

В	249	Внимание детей с дизартрией
О	А	проявляются в недостаточной устойчивости и концентрации
О	Б	обладает объемом соответствующим возрастной норме
О	В	имеет высокий уровень переключаемости
О	Г	направлено только на внутренние состояния ребенка
О	Д	имеет высокие возможности для его распределения между несколькими видами деятельности
В	250	Память детей с дизартрией
О	А	имеет низкую продуктивность и малый объем
О	Б	слухоречевая память сформирована на более высоком уровне, чем зрительная
О	В	опосредованная память сформирована на высоком возрастном уровне у детей с дизартрией
О	Г	тактильная память детей с дизартрией, как правило, не нарушена
О	Д	произвольная память детей с дизартрией служит основой коррекционной работы над всеми видами мнестической деятельности
В	251	Наиболее дефицитным видом восприятия у детей с дизартрией является
О	А	пространственное
О	Б	слуховое
О	В	обонятельное
О	Г	непроизвольное
О	Д	непреднамеренное
В	252	Типичными нарушениями моторики при заикании являются
О	А	судороги мышц речевого аппарата
О	Б	подергивания плечами
О	В	миоклонусы мышц туловища
О	Г	миоклонусы в мышцах шеи
О	Д	вставка в речь стереотипных слов или звуков
В	253	С целью замаскировать дефекты речи или облегчить свою речь заикающиеся используют
О	А	вставки стереотипных слов и звуков
О	Б	судороги мышц речевого аппарата
О	В	подпрыгивания
О	Г	выкрики
О	Д	миоклонусы в мышцах шеи
В	254	Логофобией называют
О	А	страх перед речью
О	Б	трудности установления контактов
О	В	боязнь покраснеть
О	Г	страх открытых пространств
О	Д	страх замкнутых пространств
В	255	Практикующие неврологи, работающие с заикающимися, отмечают
О	А	нарушения стволовых функций
О	Б	нарушения слуха
О	В	косоглазие
О	Г	парезы верхних конечностей
О	Д	тремор
В	256	Первые признаки заикания
О	А	повторение первых слогов или целых слов в начале фразы
О	Б	нарушения произношения соноров
О	В	смешение гласных звуков

О	Г	неадекватное ситуации и смыслу интонирование фразы
О	Д	переход на шепотную речь
В	257	К личностным характеристикам заикающихся детей школьного возраста можно отнести
О	А	тревожность
О	Б	уверенность в себе
О	В	общительность
О	Г	высокую самооценку
О	Д	высокую адаптивность
В	258	К особенностям устной речи заикающихся детей можно отнести
О	А	повторение отдельных звуков и слогов при произнесении начала фразы
О	Б	бедность экспрессивного словаря
О	В	отсутствие навыков построения основных типов предложений
О	Г	множественные аграмматизмы
О	Д	сохранение темпово-ритмических отношений во фразе
В	259	Особенности письменной речи заикающихся
О	А	запинки при чтении
О	Б	искажения большинства графем
О	В	темп чтения постоянен
О	Г	выразительное чтение
О	Д	смещения акустически близких звуков при письме
В	260	Особенности учебной деятельности заикающихся
О	А	сравнительно медленно формируются разные формы ориентации и контроля
О	Б	высокий уровень сформированности социальной мотивации учения
О	В	точное и быстрое принятие учебной задачи
О	Г	адекватный уровень самооценки
О	Д	отсутствие познавательных интересов
В	261	Специфика речевой моторики у детей с задержкой психического развития проявляется в
О	А	трудностях переключении органов артикуляции с одного положения на другое
О	Б	возможностях удержания определенной позы языка
О	В	точных артикуляционных движениях
О	Г	плавности артикуляционных движений
О	Д	точной последовательности артикуляционных движений
В	262	Особенности звукопроизношения у детей с ЗПР
О	А	преобладающим видом нарушения звукопроизношения является смешение звуков, имеющих сложную артикуляцию
О	Б	нарушение произношения звуков раннего генеза
О	В	широко представлено нарушения произношении звуков в изолированных слогах или словах
О	Г	произношение звуков в потоке речи полностью сохранно
О	Д	растягивание, пропевание гласных звуков
В	263	Фонематическое восприятие детей с задержкой психического развития
О	А	сформировано ниже возрастной нормы, что выражается в множественных смешениях фонем
О	Б	соответствует возрастной норме
О	В	существенно превышает возрастные показатели
О	Г	негативные проявления фонематического восприятия отмечаются только в случае высокого утомления ребенка
О	Д	не поддается коррекции

В	264	Звуковой анализ детей с задержкой психического развития проявляется в
О	А	значительных трудностях установления позиционных соотношений звуков в слове
О	Б	легком определении количества звуков в слове
О	В	отсутствии затруднений установления последовательности звуков в слове
О	Г	легкости звукового анализа слов со стечением согласных
О	Д	отсутствии пропусков одной согласной при их стечении
В	265	При ЗПР характерны следующие особенности словаря
О	А	неточное, недифференцированное, иногда неадекватное понимание и употребление слов
О	Б	преобладание активного словаря над пассивным
О	В	объем словаря соответствует высокой или средней возрастной норме
О	Г	слова из детского лексикона легко актуализируются в различных ситуациях
О	Д	отсутствие вербальных парафазий
В	266	Глагольный словарь детей с задержкой психического развития характеризуется
О	А	глаголы употребляются в сочетании с, другими словами, и без них не несут самостоятельного лексического значения
О	Б	широким использованием глаголов, обозначающих эмоциональные состояния
О	В	точным названием действий с предметами
О	Г	легким различением приставочных глаголов от бесприставочных однокоренных
О	Д	литеральные парафазии в глагольном словаре не типичны
В	267	Словарь прилагательных детей с задержкой психического развития характеризуется
О	А	крайне ограниченным и недифференцированным использованием слов, обозначающих свойства и признаки предметов
О	Б	точным использованием оценочных прилагательных
О	В	словарь прилагательных соответствует средне-высокой возрастной норме
О	Г	объемным словарем качественных прилагательных
О	Д	легким подбором синонимичных прилагательных
В	268	Особенности фраз и предложений детей с задержкой психического развития
О	А	предложения, употребляемые детьми с ЗПР, отличаются небольшой линейной протяженностью
О	Б	в длинных фразах дети с ЗПР сохраняют адекватный смыслу порядок слов
О	В	не выявлены пропуски отдельных членов предложения
О	Г	предлоги употребляются адекватно
О	Д	аграмматизмы практически не встречаются
В	269	Словообразование и словоизменение у детей с задержкой психического развития
О	А	значительные ошибки в согласовании числительных и существительных
О	Б	образование форм родительного падежа у существительных множественного числа с крайне редкими затруднениями
О	В	правильно оформлено в экспрессивной речи изменение по родам имен существительных
О	Г	не типично нарушение согласования прилагательных с существительными в роде, числе, падеже
О	Д	дифференциация глаголов единственного и множественного числа реализует без ошибок
В	270	Связная речь детей с задержкой психического развития
О	А	нарушена связь между отдельными предложениями текста
О	Б	в диалоге дети охотно отвечают на вопросы
О	В	в диалоге дети дают развернутые ответы на вопросы взрослого
О	Г	соблюдается логическая направленность рассказа при его воспроизведении

О	Д	в связной речи имеет место четкая программа реализации замысла
В	271	Для детей с умственной отсталостью характерно при произношении согласных звуков
О	А	вариативность замен одних согласных звуков на другие
О	Б	точное произношение шипящих звуков
О	В	отсутствие смещения в группе соноров
О	Г	нарушение произношения губных звуков
О	Д	отсутствие смещения аффрикат
В	272	Фразы детей с умственной отсталостью
О	А	простые и нераспространенные предложения, с пропусками главных членов
О	Б	грамматически правильно простроены
О	В	многочисленные вводные слова включают
О	Г	сложные, производные предлоги имеют
О	Д	одни субстантивы
В	273	При диалоге умственно отсталые дети
О	А	не переключаются с позиции слушающего на позицию говорящего
О	Б	выражают заинтересованность в получении новой информации
О	В	легко вступают в деловое (учебное) общение
О	Г	на обращенные реплики адекватно реагируют в соответствии с ровными ожиданиями
О	Д	диалогическая речь не утрачивает целенаправленности на всем протяжении диалога
В	274	В монологической речи у детей с нарушением интеллекта
О	А	прослеживается искажение логики и последовательности высказывания
О	Б	отмечается полнота и развернутость описания явлений
О	В	следование логике раскрытия темы
О	Г	отсутствие побочных ассоциаций
О	Д	богатство словаря
В	275	Качественные нарушения речи детей с расстройствами аутистического спектра
О	А	эхолалии, мутизм
О	Б	адекватное употребление слов
О	В	соответствие просодики ситуации и смыслу фраз
О	Г	умение поддерживать диалог
О	Д	своевременное появление в речи детей с аутизмом личных местоимений
В	276	Количественные нарушения речи детей с расстройствами аутистического спектра
О	А	ограниченность использования речи
О	Б	более раннее, по сравнению с нормой, появление в речи личных местоимений
О	В	значительный запас импрессивного словаря
О	Г	малое число стереотипных фраз в экспрессивной речи
О	Д	ускоренный процесс формирования социально значимых лексических групп
В	277	Специфика прелингвистического речевого развития детей с расстройствами аутистического спектра
О	А	недифференцированный, сложный для интерпретации плач
О	Б	раннее начало гуления
О	В	гуление типично для возрастной нормы и по срокам, и по качественным характеристикам
О	Г	ранняя имитация речевых звуков
О	Д	нормативное проявление реакций на другого человека
В	278	Речевые нарушения экспрессивной речи в школьном возрасте
О	А	нарушение звукопроизношения, смешение акустически близких звуков речи
О	Б	самостоятельное конструирование предложений в соответствии с правилами языка

О	В	уместное употребление слов с сохранением их семантики
О	Г	контроль за громкостью голоса при общении
О	Д	способность повторять слова и фразы вслед за собеседником
В	279	Проблемы импрессивной речи детей с расстройствами аутистического спектра
О	А	сложности понимания переносного смысла слов
О	Б	легкость осознания метафор
О	В	понимание семантики многозначных слов в зависимости от контекста не нарушена
О	Г	фразы понимаются детьми легче, чем отдельные слова
О	Д	импрессивный словарь не коррелирует с уровнем развития интеллекта
В	280	Цель комплексного психолого-педагогического обследования детей с речевой патологией
О	А	качественный анализ нарушений речевой деятельности с акцентом на определение тех сохранных звеньев, которые могут быть использованы, как основа для компенсации
О	Б	выявление нарушений голоса
О	В	сбор анамнестических данных
О	Г	выявление нарушений звукопроизношения
О	Д	выявление нарушений ритмико-интонационной стороны речи
В	281	Психологическая диагностика лиц с нарушениями речевого развития решает следующие задачи
О	А	определение общих и специфических закономерностей психического развития при речевых нарушениях различного генеза
О	Б	изучение особенностей зрительной сферы у детей с нарушениями речи
О	В	выявление уровня материального благополучия семьи с ребенком, имеющим речевую патологию
О	Г	изучение особенностей слуховой сферы у детей с нарушениями речи
О	Д	изучение особенностей тактильной сферы у детей с нарушениями речи
В	282	Теоретические основы психодиагностики лиц с речевой патологией задаются соответствующими областями психологической науки
О	А	специальной психологией
О	Б	математической психологией
О	В	инженерной психологией
О	Г	этнопсихологией
О	Д	социальной психологией
В	283	Заказчиком психодиагностического исследования могут выступать
О	А	специалисты, в том числе педагоги общеобразовательной школы
О	Б	муниципальные общественные организации
О	В	СМИ
О	Г	соседи ребенка с речевой патологией
О	Д	родители одноклассников
В	284	Для логопсихологической диагностики детей с нарушениями речи представляет интерес оценка
О	А	индивидуальных особенностей ребенка-логопата
О	Б	материального благополучия семьи ребенка с нарушениями речи
О	В	социально-экономическая ситуация в стране
О	Г	соответствие законодательных актов образовательного учреждения законам страны
О	Д	уровень готовности педагогов службы сопровождения к работе с ребенком, имеющим речевые нарушения
В	285	Подбор конкретных методов исследования следует производить с учетом
О	А	адекватности методов исследования измеряемому параметру
О	Б	привлекательности методов для обследуемых

☐	В	возможностей приобретения диагностических пособий
☐	Г	требований использования конкретных методик со стороны родителей
☐	Д	требований использования конкретных методик со стороны администрации образовательного учреждения
В	286	Методы диагностики по форме их применения подразделяются на
☐	А	устные и письменные
☐	Б	авторские и закрепленные законодательно
☐	В	широко распространенные и редко используемые
☐	Г	уникальные и общепринятые
☐	Д	эстетически допустимые
В	287	Ценность групповой формы исследования лиц с речевой патологией состоит в
☐	А	охвате больших выборок испытуемых
☐	Б	установлении с испытуемым тесного, доверительного контакта
☐	В	осуществлении детального наблюдения за поведением обследуемого во время исследования
☐	Г	понимании того, насколько отдельный испытуемый понял инструкцию
☐	Д	возможности проследить специфику индивидуальной деятельности обследуемого
В	288	Ценность индивидуальной формы исследования лиц с речевой патологией состоит в
☐	А	понимании уровня заинтересованности отдельного испытуемого в результатах обследования, уровня его притязаний
☐	Б	охвате больших выборок испытуемых
☐	В	возможности получения массива информации от значительного числа обследуемых
☐	Г	получении данных о типичных характеристиках интересующего нас контингента испытуемых
☐	Д	поверхностном характере сведений о каждом участнике
В	289	Этические принципы исследования лиц с речевой патологией
☐	А	принцип конфиденциальности
☐	Б	принцип наглядности
☐	В	принцип научности
☐	Г	принцип последовательности
☐	Д	принцип доступности
В	290	В психолого-педагогическом заключении при логопсихологическом обследовании указываются
☐	А	недостатки развития, на которые необходимо обратить внимание в ходе коррекционно-педагогической работы
☐	Б	виды соматических нарушений
☐	В	материальное благополучие семьи
☐	Г	нормативные показатели каждой из изучаемых психических функций
☐	Д	теоретические положения, на основе которых выводился речевой диагноз
В	291	Первичная профилактика речевых расстройств — это
☐	А	устранение из жизни ребенка тех причин, которые могут приводить к возникновению речевых нарушений
☐	Б	предупреждение дальнейшего развития уже возникшей речевой патологии
☐	В	профилактика рецидивов (возвратов) уже устраненных речевых расстройств
☐	Г	предупреждение перехода речевых расстройств в хронические формы
☐	Д	социально-трудовая адаптация лиц, страдающих речевой патологией
В	292	Вторичная профилактика речевых расстройств — это
☐	А	предупреждение перехода речевых расстройств в хронические формы
☐	Б	социально-трудовая адаптация лиц, страдающих речевой патологией

О	В	профилактика рецидивов (возвратов) уже устраненных речевых расстройств
О	Г	устранение из жизни ребенка тех причин, которые могут приводить к возникновению речевых нарушений
О	Д	забота об обеспечении нормального протекания беременности
В	293	Третичная профилактика речевых расстройств — это
О	А	профилактике рецидивов (возвратов) уже устраненных речевых нарушений
О	Б	устранение из жизни ребенка тех причин, которые могут приводить к возникновению речевых нарушений
О	В	предупреждение дальнейшего развития уже возникшей речевой патологии
О	Г	предупреждение перехода речевых расстройств в хронические формы
О	Д	обращение за консультацией к специалистам по поводу возможных речевых нарушений у ребенка
В	294	Реализация первичной профилактики речевых нарушений начинается с
О	А	своевременного генетического консультирования будущих родителей
О	Б	прослеживания динамики речевых нарушений у детей логопедом
О	В	изменения речевого поведения ребенка
О	Г	подготовка учащихся к участию в производительном труде
О	Д	помещения ребенка в логопедическую группу
В	295	Реализация вторичной профилактики речевых нарушений начинается с
О	А	прослеживание динамики речевых нарушений у детей логопедом
О	Б	психолого - педагогическое просвещение родителей
О	В	создание благоприятных условий матери
О	Г	удовлетворения основных физиологических потребностей детей
О	Д	подготовки учащихся к общественно полезной деятельности
В	296	Реализация третичной профилактики речевых нарушений начинается с
О	А	создания благоприятных условий для обучения и воспитания детей с речевой патологией
О	Б	создания благоприятных условий матери ребенка с речевыми нарушениями
О	В	психолого - педагогического просвещения социума, в котором проживает ребенок с речевой патологией
О	Г	объединения детей-логопатов в группы и классы с норматипическими детьми
О	Д	удовлетворения основных физиологических потребностей детей
В	297	Отбор детей с нарушениями речи в специальные образовательные организации осуществляется на основе соблюдения следующих принципов
О	А	отграничения детей с нарушениями речи от других аномалий
О	Б	последовательности
О	В	учета пожеланий педагогов образовательных учреждений
О	Г	обязательности обучения детей-логопатов в специальных образовательных учреждениях
О	Д	экономической целесообразности
В	298	Противопоказаниями к зачислению в специальные образовательные организации для детей с нарушениями речи могут быть
О	А	недоразвитие речи, обусловленное умственной отсталостью
О	Б	сохранность физического слуха
О	В	амблиопия в сочетании с речевой патологией
О	Г	соматические заболевания
О	Д	нарушения отдельных функций вегетативной нервной системы
В	299	При зачислении детей-логопатов в тот или иной класс речевой школы в первую очередь нужно учитывать
О	А	требованиям какого класса отвечают имеющиеся у ребенка с речевой патологией

		знания и навыки по общеобразовательным предметам
О	Б	уровень сформированности навыков самообслуживания
О	В	возможности оказания помощи ребенку его родителями
О	Г	материальный уровень семьи
О	Д	желание друзей ребенка образовательному учреждению
В	300	Оказание психолого-педагогической помощи семье с ребенком, имеющим речевую патологию, включает
О	А	проведение реабилитационных мероприятий, в соответствии с программой, конкретно для каждой семьи
О	Б	медикаментозное лечение ребенка с речевыми нарушениями
О	В	привлечение органов правопорядка к изменению структуры семейных отношений
О	Г	материальную помощь семье
О	Д	привлечение благотворительных организаций к работе с семьей ребенка-логопата
В	301	Семантическая дислексия – это
О	А	нарушение понимания и воспроизведения прочитанного при безошибочном, технически грамотном чтении
О	Б	неразличение фонем (звуков), акустически и артикуляционно близких, что приводит к заменам близких по звучанию и произношению фонем
О	В	нарушение чтения, при котором затрудняется связь между зрительным восприятием буквы и звука
О	Г	дислексия, проявляющаяся в трудностях усвоения и в смешениях графически сходных букв, а также в их взаимных заменах
О	Д	дислексия, которая наблюдается у слепых детей и проявляется в трудностях дифференцирования тактильно воспринимаемых букв азбуки Брайля.
В	302	Дисграфия на почве языкового анализа и синтеза — это
О	А	вид дисграфии, в основе которой лежит нарушение различных форм языкового анализа и синтеза: деления предложений на слова, слов на слоги и отдельные морфемы
О	Б	дисграфия, обусловленная недостаточным уровнем функционирования операций различения и выбора фонем.
О	В	специфическое нарушение письма, когда ребенок пишет слова с фонетическими ошибками, ошибками записи звуков, по причине недостаточной сформированности фонематического восприятия
О	Г	вид дисграфии, обусловленный несформированностью зрительно-пространственных функций: зрительного гнозиса, зрительного мнестиса, зрительного анализа и синтеза, пространственных представлений, которая проявляется в виде искаженного воспроизведения букв на письме, неправильного воспроизведения пространственного соотношения буквенных элементов, зеркального написания букв, не дописывания элементов, написания лишних элементов, замены и смешения графически сходных букв.
О	Д	вид дисграфии, обусловленный несформированностью грамматических систем словоизменения и словообразования.