

**ЧАСТНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Кафедра Педагогики и психологии

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной
аттестации обучающихся**

по дисциплине (модулю)
«Основы логопедии»

Направление подготовки

44.03.01

Педагогическое образование

Профиль подготовки

Начальное образование

Квалификация (степень) выпускника

Бакалавр

Форма обучения

Заочная

Дербент 2016

Автор /составитель ФОС по дисциплине (модулю):

Нуралиева К.З., к.ф.н.,

ФИО, ученая степень, звание

Фонд оценочных средств по дисциплине *«Основы логопедии»*
утвержден на заседании кафедры Гуманитарных дисциплин
(название кафедры)

Протокол заседания № 02 от «05» сентября 2016 г.

Зав. кафедрой

 М.Г. Юсуфов

АННОТАЦИЯ

Фонд оценочных средств составлен на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.01. Педагогическое образование. ФОС предназначен для контроля знаний студентов, обучающихся по профилю подготовки: Начальное образование.

ФОС по учебной дисциплине предназначен для промежуточной аттестации обучающихся.

ФОС по учебной дисциплине состоит из:

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

С фондом оценочных средств можно ознакомиться на сайте ЧОО ВО «Социально-педагогический институт» www.spi-vuz.ru

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ПК-4: способность использовать возможности образовательной среды для достижения личностных, метапредметных и предметных результатов обучения и обеспечения качества учебно-воспитательного процесса средствами преподаваемого учебного предмета

№ п/п	Раздел (темы) дисциплины	Контролируемые компетенции (или их части)	Оценочные средства
1	Теоретические и методологические основы логопедии. Логопедия как наука. Определение, предмет, объект, методы, задачи, принципы логопедии. Взаимосвязь с другими научными дисциплинами.	ПК-4	<i>Контрольная работа Реферат Тестовые задания</i>
2	Анатомо-физиологическая и психолингвистическая характеристика речи. Закономерности и этапы развития речи у детей	ПК-4	
3	Норма и патология речевой деятельности. Этиология речевых нарушений.	ПК-4	
4	Нарушение звуковой стороны речи. Определение. Классификация дислалии. Симптоматика. Функциональная и органическая дислалии. Характер повреждения речевого аппарата. Механизмы.	ПК-4	
5	Принципы и содержание логопедической работы по	ПК-4	

	преодолению нарушений речи. Методика логопедического воздействия. Основные направления работы по преодолению нарушений звукопроизношения		
--	---	--	--

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

№	Аббревиатура компетенции	Поведенческий индикатор	Оценочные средства
1	ПК-4	Уровень знаний онтогенез речевого развития; анатомо-физиологические механизмы речи; этиологию речевых нарушений; клинико-педагогическую и психолого-педагогическую классификации речевых нарушений; этиологию дислалии, механизмы и симптоматику основных форм дислалии по ведущим классификациям; методологические принципы организации и проведения логопедического обследования лиц с дислалией; основные этапы и содержание	<i>Контрольная работа Реферат Тестовые задания</i>

		<p>логопедической работы по формированию правильного звукопроизношения при различных формах дислалии.</p> <p>Уровень умений</p> <p>проводить логопедическое обследование лиц с дислалией, характеризовать структуру нарушения, обосновывать логопедическое заключение при дислалии;</p> <p>составлять конспекты индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми с дислалией, учитывая принципы коррекционной работы, этап логопедического воздействия и форму дислалии, правильно отбирать лингвистический, дидактический материал для проведения коррекции нарушений звукопроизношения;</p> <p>осуществлять постановку и закрепление звуков речи. навыками обследования детей с речевыми нарушениями;</p> <p>уметь составлять логопедический профиль;</p>	
--	--	--	--

		Уровень навыков навыками обследования детей с речевыми нарушениями; владеть методами педагогической дифференциальной диагностики и методами логопедического воздействия.	
--	--	---	--

Описание шкалы оценивания

На зачет

№	оценивание	Требования к знаниям
1	Зачтено	Компетенции освоены
2	Не зачтено	Компетенции не освоены

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Перечень вопросов к зачету по дисциплине «Основы логопедии»

1. Логопедия как наука. Определение, предмет, объект логопедии; структура и задачи. Связь логопедии с другими науками.
2. Понятие нормы и патологии речевой деятельности. Условия

необходимые для формирования правильной речи.

3.Онтогенез речевого развития. Критические периоды в развитии речевой функции.

4.Анатомо-физиологические механизмы речи. Роль слуха и зрения в развитии речи детей

5.Классификация звуков русского языка.

6.Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.

7.Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.

8.Дислалия. Определение. Сведения о распространении.

История изучения.

9.Классификация дислалии. Основные формы.

10.Классификация дислалии (психолингвистический аспект).

Механизмы. Симптоматика.

11.Этиология дислалии. Характер повреждения различных отделов речевого аппарата. Механизмы нарушения произношения звуков.

12.Функциональная Дислалия. История изучения, причины, виды, симптоматика.

13.Механическая дислалия. История изучения, причины, проявления, специфика устранения.

14.Обследование лиц с дислалией: структура, задачи, принципы, методы, приемы.

15.Этапы логопедической работы по формированию правильного произношения.

16.Подготовительный этап. Основные направления логопедического воздействия.

17.Этап формирования первичных произносительных умений и навыков. Основные направления коррекционной работы.

18.Особенности устранения различных форм дислалии.

19.Система коррекционной работы по развитию фонематического слуха.

20.Структура логопедического занятия по устранению дислалии.

21.Артикуляционная гимнастика. Методика поведения.

22.Профилактика: предупреждение возникновения дислалии; предупреждение возникновения на основе дислалии других речевых нарушений.

23.Система логопедической помощи. Организация работы по устранению дислалии в различных типах логопедических учреждений.

24.Недостатки произношения свистящих (шипящих; звуков р, р'; звуков л, л'; заднеязычных; йотированных, звуков т, т'; д, д'; дефекты озвончения; дефекты смягчения).

25.Система коррекционной работы по преодолению нарушений свистящих (шипящих; заднеязычных; йотированных, звуков т, т'; д, д'; дефекты озвончения; дефекты смягчения).

26.Приведите примеры использования лингвистического материала на различных этапах (автоматизация и дифференциация) формирования звука с (с', з, з', ц, ш, ж, щ, ч, й, р, л, г).

27.Нарисовать профиль артикуляции звука с (с', з, з', ц, ш, ж, щ, ч, й, р, л, г). Дать артикуляционную характеристику. Продемонстрировать комплекс артикуляционных упражнений для постановки данного звука.

Примерная тематика рефератов для самостоятельной работы.

1. Нарушение понимания речи у младших умственно отсталых школьников.
2. Особенности фонетической стороны речи учащихся младших классов спец. школы 8 вида.
3. Коррекция звуковой стороны речи умственно отсталых школьников.
4. Совершенствование лексической стороны речи умственно отсталых школьников.
5. Коррекционная работа над предложением в условиях спец. школы 8 вида.
6. Зависимость нарушений письменной речи умственно

- отсталых школьников от состояния их устной речи.
7. Развитие устной связной речи детей - олигофренов.
 8. Система работы по написанию сочинений
 9. Содержание подготовительной работы к написанию сочинений умственно отсталыми учащимися.
 10. Развитие монологической речи умственно отсталых учащихся (в связи с различными видами деятельности: познавательной, учебной, трудовой)
 11. Состояние орфографической грамотности умственно отсталых учащихся.
 12. Роль наглядности и технических средств обучения в работе по коррекции речи умственно отсталых детей.
 13. Организация речевых игр с учащимися младших классов спец. школы 8 вида.
 14. Характеристика речи умственно отсталых дошкольников.

Примерная тематика контрольных работ.

1. Классификация дислалии. Основные формы.
2. Классификация дислалии (психолингвистический аспект).
Механизмы. Симптоматика.
3. Этиология дислалии. Характер повреждения различных отделов речевого аппарата. Механизмы нарушения произношения звуков.
4. Функциональная Дислалия. История изучения, причины, виды, симптоматика.
5. Механическая дислалия. История изучения, причины, проявления, специфика устранения.
6. Обследование лиц с дислалией: структура, задачи, принципы, методы, приемы.
7. Этапы логопедической работы по формированию правильного произношения.
8. Подготовительный этап. Основные направления логопедического воздействия.
9. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков. Основные направления коррекционной работы.

10. Особенности устранения различных форм дислалии.
11. Система коррекционной работы по развитию фонематического слуха.
12. Структура логопедического занятия по устранению дислалии.
13. Артикуляционная гимнастика. Методика поведения.

**Тестовые задания по темам
Вариант 1**

1. Логопедия – наука изучающая
 - А) развитие человека от рождения и смерти;
 - Б) нарушения речи, их предупреждения;
 - В) нарушение звукопроизношения.
2. В артикуляционный аппарат входит (выбрать правильный ответ):
 - А) язык
 - Б) губы
 - В) легкие
 - Г) язык
 - Д) диафрагма
3. В центральный речевой аппарат входит:
 - А) коры головного мозга
 - Б) подкорковых узлов
 - В) Голосового
 - Г) Дыхательного
4. Логопедия связана с науками:
 - А) физиологией
 - Б) химией
 - В) физикой
 - Г) психологией
 - Д) педагогикой
5. Предмет логопедии
 - А) человек
 - Б) речевые нарушения
 - В) условия развития личности детей с нарушениями речи.

Вариант 2

1. Периферический аппарат состоит из:

- А) Дыхательного
- Б) корковых проводящих путей
- В) Артикуляционного
- Г) Голосового

2. Задачи логопедии:

- А) изучение онтогенеза речевой деятельности при различных формах речевых нарушений;
- Б) изучение психики детей;
- В) изучение особенностей формирования речи и речевых нарушений у детей

3. Голос обладает:

- А) силой
- Б) мягкостью
- В) тембром

4. Объектом логопедии является:

- А) система обучения детей с речевыми нарушениями;
- Б) человек;
- В) система коррекционных мероприятий

5. В артикуляционном аппарате подвижными являются:

- А) зубы;
- Б) язык;
- В) мягкое небо
- Г) губы

КЛЮЧ

ВАРИАНТ 1	ВАРИАНТ 2
1 б	1 а,в,г,
2 а,б,г	2 а,в
3а,б	3 а,в
4 а,г,д	4 б
5 б	5 б,в,г

Вариант 3

1. Дислалия – это

- А) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
- Б) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
- В) полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга.

2. Формы дислалии:

- А) механическая;
- Б) функциональная;
- В) бульбарная;

3. Сколько этапов коррекционной работы при дислалии:

- А) 5;
- Б) 2;
- В) 3;

4. Цель подготовительного этапа:

- А) сформировать у ребенка первоначальные умения правильного произнесения звука на специально подобранном речевом материале;
- Б) включить ребенка в целенаправленный логопедический процесс;
- В) сформировать у ребенка умения и навыки безошибочного употребления звуков речи во всех ситуациях общения;

5. Сколько способов постановки звука существует:

- А) 2;
- Б) 4;
- В) 3.

6. Сигматизм – это

- А) недостатки произношения свистящих и шипящих звуков;
- Б) замена свистящих шипящими или другими звуками р\я;
- В) отсутствие или недоразвитие речи;

7. Межзубный сигматизм – это

- А) при произношении свистящих звуков кончик языка упирается

в края верхних и нижних резцов;

Б) кончик языка просовывается между нижними и верхними резцами;

В) кончик языка оттянут от нижних резцов вглубь ротовой полости, спинка выгнута по направлению к твердому небу;

8. Призубный сигматизм – это

А) при произношении свистящих звуков кончик языка упирается в края верхних и нижних резцов, образуя затвор и мешая прохождению воздуха через зубную щель;

Б) звуки произносятся подобно звукам «ф» и «в»;

В) кончик языка упирается в альвеолы, а весь язык ложится ребром;

9. Шипящий сигматизм – это

А) кончик языка упирается в альвеолы, пропуская воздух по бокам, как при звуке – л-

Б) кончик языка оттянут от нижних резцов вглубь ротовой полости, спинка выгнута по направлению к твердому небу;

В) при произношении свистящих звуков кончик языка упирается в края верхних и нижних резцов, образуя затвор и мешая прохождению воздуха через зубную щель;

10. Губно-зубной сигматизм – это

А) кончик языка оттянут от нижних резцов вглубь ротовой полости, спинка выгнута по направлению к твердому небу;

Б) кончик языка просовывается между нижними и верхними резцами;

В) звуки произносятся подобно звукам «ф» и «в».

Ключ

1	Б
2	А, б
3	В
4	Б
5	В

6	А
7	Б
8	А
9	Б
10	В

Вариант 4

1. Дизартрия — это

- а) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
- б) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
- в) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

2. Причины возникновения дизартрии:

- а) инфекции;
- б) воспаление легких;
- в) нарушение мозгового кровообращения;
- г) асфиксия;
- д) ушибы

3. Формы дизартрии:

- а) открытая;
- б) закрытая;
- в) подкорковая;
- д) корковая;
- г) мозжечковая

4. Определите степень дизартрии «при данной степени дизартрии общая разборчивость речи может быть не нарушена, но звукопроизношение несколько смазанное, нечеткое. Искажения наблюдаются чаще всего при произнесении свистящих, шипящих и/или сонорных

звуков.»:

- а) легкая;
- б) тяжелая;
- в) средняя

5. Определите степень дизартрии « это полное или почти полное отсутствие звукопроизношения в результате паралича речевых мышц. Возникает при тяжелом поражении центральной нервной системы, когда моторная реализация речи становится невозможной.»:

- а) средняя;
- б) тяжелая;
- в) легкая;

6. Определите степень дизартрии «при данной степени дизартрии нарушена общая разборчивость речи, она становится невнятной, иногда даже малопонятной для окружающих. В некоторых случаях речь ребенка трудно понять при незнании контекста. У детей отмечается общая смазанность звукопроизношения (многочисленные выраженные искажения во многих фонетических группах)»:

- а) тяжелая;
- б) легкая;
- в) средняя;

7. Определите форму дизартрии «проявляется при заболевании (воспалении) или опухоли продолговатого мозга. При этом разрушаются расположенные там ядра двигательных черепно-мозговых нервов (языкоглоточного, блуждающего и подъязычного, иногда тройничного и лицевого).»

- а) бульбарная;
- б) подкорковая;
- в) корковая;

8. Определите форму дизартрии «при этой форме нарушается произвольная моторика артикуляционного аппарата. У детей затрудняется динамика переключения от

одного звука к другому, от одной артикуляционной позы к другой. Дети способны четко произносить изолированные звуки, но в речевом потоке звуки искажаются, возникают замены.»

- а) стертая;
- б) корковая;
- в) псевдобульбарная.

9. Определите форму дизартрии «возникает при поражении подкорковых узлов головного мозга. Характерным проявлением подкорковой дизартрии является нарушение мышечного тонуса и наличие гиперкинеза.»:

- а) подкорковая;
- б) корковая;
- в) стертая

10. Определите форму дизартрии «характеризуется скандированной “рубленой” речью, иногда сопровождается выкриками отдельных звуков. В чистом виде эта форма у детей наблюдается редко.»:

- а) подкорковая;
- б) мозжечковая;
- в) бульбарная.

Ключ

1	а
2	А,В,Г
3	В,д,г
4	а
5	б
6	в
7	а
8	б
9	а
10	б

Вариант 5

1. Ринолалия — это

- а) это нарушение процессов формирования произношения у детей с различными речевыми расстройствами из-за дефектов восприятия и произношения фонем;
- б) нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;
- в) патологически ускоренный темп речи.

2. Определите форму ринолалии: «ринолалия характеризуется пониженным физиологическим носовым резонансом во время произношения звуков речи. Самый сильный резонанс в норме наблюдается при произнесении носовых *м, м', н, н'*. В процессе артикуляции этих звуков носоглоточный затвор остается открытым и воздух проникает в носовую полость. Если же носовой резонанс отсутствует, эти фонемы звучат как ротовые *б, б', д, д'*»:

- а) открытая;
- б) закрытая;
- в) смещенная.

3. Определите форму ринолалии: «нарушается тембр некоторых согласных. При произнесении шипящих звуков и фрикативных *ф, в, х* прибавляется хриплый звук, возникающий в носовой полости. Взрывные звуки *га, б, д, т, к* и *г*, а также сонорные *л* и *р* звучат неясно, так как в ротовой полости не может образовываться воздушное давление, необходимое для их точного произношения.»:

- а) закрытая;
- б) открытая;
- в) смещенная.

4. Причинами ринолалии могут быть:

- а) черепно-мозговые травмы;
- б) мозговые кровоизлияния;
- в) укороченная уздечка языка;
- г) неправильное воспитание в семье.

5. Расщелины неба бывают:

- а) сквозные;
- б) укороченные;
- в) несквозные;
- г) субмукозные

Ключ:

1	б
2	б
3	б
4	а; б;в
5	а;в;г

Тесты к контрольному срезу

Вариант № 1

1.Алалия — это

- а) отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка;
- б) системное недоразвитие экспрессивное речи центрального органического характера;
- в) совокупность разнообразных по своим характеристикам звуков;

2.Брадилалия — это

- а) полная или частичная утрата речи;
- б) патологически ускоренный темп речи;

в) патологически замедленный темп речи;

3. Тахилалия — это

а) патологически замедленный темп речи;

б) патологически ускоренный темп речи;

в) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и иннервации речевого аппарата;

4. Заикание — это

а) нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка;

б) различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы;

в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

5. Ринолалия — это

а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;

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

в) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и иннервации речевого аппарата;

6. Дизартрия — это

а) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;

б) неправильное произношение звуков «л», «р»;

в) частичное специфическое нарушение процесса письма;

7. Ротацизм — это

а) неправильное произношение звуков [р], [р'];

б) неправильное произношение звуков [л], [л'];

в) неправильное произношение звуков [с], [с'];

8. Формы дизартрии:

а) корковая;

б) бульбарная;

в) псевдобульбарная;

г) гиперкинетическая;

д) клиничко-физиологическая;

9. Дефекты озвончения:

а) специфический недостаток, характерный для произношения всех звонких звуков независимо от способа и места образования, твердости и мягкости, является воспроизведение их в виде соответствующих парных глухих звуков;

- б) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в замене их парными твердыми;
 - в) неправильное произношение звуков [ж], [ш];
10. Дефекты смягчения:
- а) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в замене их парными твердыми;
 - б) нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка;
 - в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

Вариант № 2

1. Ламбдацизм — это

- а) неправильное произношение звуков [л], [л'];
- б) неправильное произношение звуков [ж], [ш];
- в) неправильное произношение звуков [с], [с'];

2. Причины заикания:

- а) расщелины неба;
- б) наследственная отягченность;
- в) ускоренное развитие речи;
- г) испуг, страх;

3. Сигматизм — это

- а) неправильное произношение всех звуков русского языка;
- б) неправильное произношение свистящих и шипящих звуков;
- в) неправильное произношение звуков [л], [л'];

4. Логопедия — это

- а) наука о изучении психики и личности человека;
- б) наука изучает строение речевого аппарата;
- в) наука о нарушениях речи, методах их предупреждения, выявления и устранения средствами специального обучения и воспитания;

5. Формы ринолалии:

- а) псевдобульбарная;
- б) корковая;
- в) открытая;
- г) закрытая

6. Дислалия — это

- а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
- б) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;

в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

7. Формы дислалии:

а) функциональная;

б) механическая;

в) открытая;

8. Причины речевых нарушений:

а) органические;

б) функциональные;

в) социально-психологические;

г) механические;

9. Афония — это

а) потеря голоса при сохранении целостной речи, возникающая в силу органических или функциональных нарушений в гортани;

б) нарушение голосообразования;

в) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в замене их парными твердыми;

10. Дисфония - это

а) специфический недостаток, характерный для произношения всех звонких звуков независимо от способа и места образования, твердости и мягкости, является воспроизведение их в виде соответствующих парных глухих звуков;

б) нарушение голосообразования;

в) нарушение звукопроизношения.

Вариант № 3

1. Дислалия — это

а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;

б) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;

в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

2. Формы дислалии:

а) функциональная;

б) механическая;

в) открытая;

3. Причины речевых нарушений:

а) органические;

б) функциональные;

в) социально-психологические;

г) механические;

4. Афония — это

а) потеря голоса при сохранении целостной речи, возникающая в силу органических или функциональных нарушений в гортани;

б) нарушение голосообразования;

в) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в замене их парными твердыми;

5. Дисфония - это

а) специфический недостаток, характерный для произношения всех звонких звуков независимо от способа и места образования, твердости и мягкости, является воспроизведение их в виде соответствующих парных глухих звуков;

б) нарушение голосообразования;

в) нарушение звукопроизношения.

6. Дизартрия — это

а) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;

б) неправильное произношение звуков «л», «р»;

в) частичное специфическое нарушение процесса письма;

7. Ротацизм — это

а) неправильное произношение звуков [р], [р'];

б) неправильное произношение звуков [л], [л'];

в) неправильное произношение звуков [с], [с'];

8. Формы дизартрии:

а) корковая;

б) бульбарная;

в) псевдобульбарная;

г) гиперкинетическая;

д) клиничко-физиологическая;

9. Дефекты озвончения:

а) специфический недостаток, характерный для произношения всех звонких звуков независимо от способа и места образования, твердости и мягкости, является воспроизведение их в виде соответствующих парных глухих звуков;

б) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в замене их парными твердыми;

в) неправильное произношение звуков [ж], [ш];

10. Дефекты смягчения:

а) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в

замене их парными твердыми;

б) нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка;

в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

Вариант № 4

1. Алалия — это

а) отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка;

б) системное недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера;

в) совокупность разнообразных по своим характеристикам звуков;

2. Брадилалия — это

а) полная или частичная утрата речи;

б) патологически ускоренный темп речи;

в) патологически замедленный темп речи;

3. Тахилалия — это

а) патологически замедленный темп речи;

б) патологически ускоренный темп речи;

в) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и иннервации речевого аппарата;

4. Заикание — это

а) нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка;

б) различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы;

в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

5. Ринолалия — это

а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;

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

в) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и иннервации речевого аппарата;

6. Формы ринолалии:

а) псевдодульбарная;

- б) корковая;
- в) открытая;
- г) закрытая

7. Дислалия — это

- а) нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата;
- б) нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
- в) нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

8. Формы дислалии:

- а) функциональная;
- б) механическая;
- в) открытая;

9. Причины речевых нарушений:

- а) органические;
- б) функциональные;
- в) социально-психологические;
- г) механические;

10. Афония — это

- а) потеря голоса при сохранении целостной речи, возникающая в силу органических или функциональных нарушений в гортани;
- б) нарушение голосообразования;
- в) специфический дефект произношения мягких согласных заключается в замене их парными твердыми;

Ключи Вариант 1

1	а
2	а
3	а
4	в
5	б
6	а
7	а
8	а,б,в

9	а
10	а

Вариант 2

1	б, в, г
2	а
3	б
4	в
5	в, г
6	а
7	а, б
8	а, б, в
9	а
10	б

Вариант 3

1	а
2	а, б
3	а, б, в
4	а
5	б
6	а
7	а
8	а, б, в
9	а
10	а

4. Методические материалы, определяющие процедуры

оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: **«зачтено», «не зачтено».**

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного данной рабочей программой.

Оценивание студента на зачете по дисциплине

Оценка зачета (стандартная)	Требования к знаниям
«зачтено» («компетенции освоены»)	Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«не зачтено» («компетенции не освоены»)	Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по

	соответствующей дисциплине.
--	-----------------------------