Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
**«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»**
**(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)**

Факультет дошкольного, начального и специального образования
Кафедра Логопедии

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры логопедии

Протокол от «13» февраля 2024 г., № 7

Зав. кафедрой _____ Пантелеева Л.А.

# ФОНД
# ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Технологии обследования и формирования моторной и произносительной сторон речи

Направление подготовки

44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)

Профиль

Дошкольное образование и логопедия

Мытищи

2024

Содержание

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы…….....3

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания…….....3

3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы….....6

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций…….....20

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

| Код и наименование компетенции | Этапы формирования |
|---|---|
| ПК-6 Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья | 1. Работа на учебных занятиях.<br>2.Самостоятельная работа. |
| ПК-8 Способен организовывать образовательный процесс с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных | 1. Работа на учебных занятиях.<br>2.Самостоятельная работа. |

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

| Оцениваемые компетенции | Уровень сформированности | Этап формирования | Описание показателей | Критерии оценивания | Шкала оценивания |
|---|---|---|---|---|---|
| ПК-6 | Пороговый | 1. Работа на учебных занятиях.<br>2.Самостоятельная работа. | **Знать:**<br>-содержание современных методов и технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).<br>**Уметь:**<br>- применять современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией). | Реферат<br>Протокол анализа коррекционно-развивающего занятия | Шкала оценивания реферата<br>Шкала оценивания протокола анализа коррекционно-развивающего занятия |
| | Продвинутый | 1. Работа на учебных занятиях.<br>2.Самостоятельная работа. | **Уметь:**<br>- отбирать и применять современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими | Проект<br>Тестирование | Шкала оценивания проекта<br>Шкала оценивания тестирования |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).<br>**Владеть:**<br>- навыками отбора и применения современных методов и технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией). | | |
| ПК-8 | Пороговый | 1. Работа на учебных занятиях.<br>2.Самостоятельная работа. | **Знать:** методические основы организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных<br>**Уметь:** применять технологии организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных | Контрольная работа | Шкала оценивания контрольной работы |
| | Продвинутый | 1. Работа на учебных занятиях.<br>2.Самостоятельная работа. | **Знать:** методические основы организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных<br>**Уметь:** применять технологии организации образовательного процесса с использованием современных | Проект<br>Контрольная работа | Шкала оценивания проекта<br>Шкала оценивания контрольной работы |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | образовательных технологий, в том числе дистанционных<br><br>**Владеть:** навыками организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных | | |

**Описание шкал оценивания**

**Шкала оценивания реферата**

| **Критерии оценивания** | **Баллы** |
|---|---|
| Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована еѐ актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, материал структурирован, объективно представлен, изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объѐм, соблюдены требования к грамотности изложения и внешнему оформлению. | **14-20** |
| Учтены основные требования к реферату, но при этом допущены недочѐты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объѐм реферата; имеются упущения в оформлении; имеются стилистические и лингвистические неточности. | **7-13** |
| Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, материал представлен недостаточно объективно (отсутствуют ссылки на использованные источники), не выдержана в полной мере структура реферата; выводы недостаточно корректны или отсутствуют. | **1-6** |
| Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат обучающимся не представлен. | **0** |

**Шкала оценивания контрольной работы**

| **Критерии оценивания** | **Баллы** |
|---|---|
| Изученный материал изложен полно, определения даны верно; – ответ показывает понимание материала; – обучающийся может привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные. | **15** |

| | |
|---|---|
| Материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений; материал излагается непоследовательно; обучающийся не может привести свои примеры. | **7** |
| Материал излагается беспорядочно и не демонстрирует в необходимом объеме знаний. | **0** |

Критерии оценки результатов контрольной работы:
– уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
– умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
– обоснованность, системность, четкость, краткость изложения ответа.

**Шкала оценки протокола и анализа коррекционно-развивающего занятия**

| **Критерии оценивания** | **Баллы** |
|---|---|
| Протокол оформлен в соответствии с требованиями, отмечается высокая степень самостоятельности при анализе, аргументированность анализа, выявляется высокий уровень владения теорией и методикой коррекционной работы. | **10** |
| Протокол оформлен в соответствии с требованиями, отмечается достаточная степень самостоятельности при анализе, аргументированность анализа, выявляется достаточный уровень владения теорией и методикой коррекционной работы. | **5** |
| Протокол оформлен не в полной мере в соответствии с требованиями, требовалась направляющая помощь при анализе, выявляется допустимый уровень владения теорией и методикой коррекционной работы. | **1** |
| Оформление протокола в значительной степени не соответствует требованиям, отмечается низкий уровень владения теорией и методикой коррекционной работы. | **0** |

Критерии оценки протокола и анализа коррекционно-развивающего занятия
– умение обучающегося использовать теоретические знания при анализе организационно-содержательных аспектов коррекционно-развивающего занятия;
- аналитичность, критичность и аргументированность при оценивании целевых и методических аспектов коррекционно-развивающего занятия;
- самостоятельность проводимого анализа коррекционно-развивающего занятия;
-соответствие оформления протокола коррекционно-развивающего занятия и его анализа требованиям.

**Шкала оценивания тестирования**

| Количество правильных ответов, % | Количество баллов |
|---|---|
| 85-100 | 17-20 |
| 75-85 | 15-16 |
| 50-75 | 11-14 |
| 0-50 | 0-10 |

**Шкала оценивания проектной деятельности**

Определятся общий балл оценки реализации проектной деятельности, и устанавливается ее уровень:
14 -15 – высокий уровень (соответствует отметке «отлично»);
11 – 13,9 баллов – выше среднего уровень (соответствует отметке «хорошо»);
5 – 10,9 – средний уровень (соответствует отметке «удовлетворительно»);
0-4,9 баллов – низкий уровень (соответствует отметке «неудовлетворительно»).

Критерии оценивания проектной деятельности
Основными объектами оценивания проектной деятельности (ПД) являются:

| № п/п | Аспект оценки | Объект оценивания |
|---|---|---|
| 1 | Продукт (материализованный результат ПД) | Диагностическая программа, программа коррекционной работы и т.п. |
| 2 | Процесс (работа по выполнению проекта) | Работа в микро-группе, распределение ролей, коммуникация, использование интернет-ресурсов и других источников информации |
| 3 | Оформление проекта | Пояснительная записка<br>Создание компьютерной презентации |
| 4 | Защита проекта | Логичность, последовательность, доказательность и содержательность представления проекта Соблюдение временного регламента Коммуникативно-речевые характеристики Поведение докладчика |

Для оценки каждого аспекта проектной деятельности используются следующие критерии и показатели:

1. Оценка продукта проектной деятельности

| Критерии оценки | Показатели | 0 б. | 0,5 б. | 1 б. |
|---|---|---|---|---|
| 1.1. Актуальность | Современность тематики проекта, востребованность проектируемого результата | | | |
| 1.2. Проблемность | Наличие и характер проблемы в замысле | | | |
| 1.3.Содержательность | Полнота реализация знаний и умений в предметной области | | | |
| 1.4. Разработанность | Глубина проработки темы | | | |
| 1.5. Функциональность | Соответствие назначению, диапазон применения в образовательной практике | | | |
| Итого: | | 0 | 2,5 | 5 |

2. Оценка процесса проектной деятельности

| Критерии оценки | Показатели | 0 б. | 0,5 б. | 1 б. |
|---|---|---|---|---|
| 2.1. Соответствие объемам времени обучения | Качественное выполнение проекта в определенные сроки | | | |
| 2.2. Наличие творческого компонента в процессе проектирования | Вариативность первоначальных идей, их оригинальность; нестандартные исполнительские решения и т.д. | | | |
| 2.3. Коммуникативность (в групповом проекте) | Высокая степень организованности группы, распределение ролей, отношения ответственной зависимости и т. д. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2.4.Владение ИКТ | Использование интернет-ресурсов, использование компьютерных технологий при оформлении и презентации проекта | | | |
| Итого: | | 0 | 2 | 4 |

3. Оценка оформления проекта

| **Критерии оценки** | **Показатели** | **0 б.** | **0,5 б.** | **1 б.** |
|---|---|---|---|---|
| 3.1. Соответствие стандартам оформления | Наличие титульного листа, оглавления, введения, заключения, библиографического списка | | | |
| 3.2. Системность и аналитичность | Единство, целостность, соподчинение отдельных частей доклада, взаимозависимость, взаимодополнение текста и видеоряда, отражение в тексте доклада причинно-следственных связей, наличие рассуждений и выводов | | | |
| 3.3. Компьютерная презентация и ее дизайн | Полное соответствие содержанию проекта, иллюстрированность основных положений, оптимальный объем слайдов, корректное использование анимационных эффектов | | | |
| Итого: | | 0 | 1,5 | 3 |

4. Оценка защиты (презентации) проекта

| **Критерии оценки** | **Показатели** | **0 б.** | **0,5 б.** | **1 б.** |
|---|---|---|---|---|
| 4.1. Качество доклада | Системность, композиционная целостность<br>Полнота представления процесса, подходов к решению проблемы<br>Краткость, четкость, ясность формулировок | | | |
| 4.2. Ответы на вопросы | Понимание сущности вопроса и адекватность ответов<br>Полнота, содержательность, но при этом краткость ответов<br>Аргументированность, убедительность | | | |
| 4.3.Комуникативно-речевые умения | Оформление речевых высказываний в соответствии с нормами русского языка<br>Умение вести дискуссию<br>Культура речи<br>Эмоциональная окрашенность речи | | | |
| Итого: | | 0 | 1,5 | 3 |

При оценивании каждого указанного показателя используется система балльной оценки:
0,6 -1 балл - показатели критерия проявились в объекте оценивания в полной мере;
0,1-0,5 баллов - при частичном присутствии показателей критерия;
0 -0,1 баллов – показатели критерия отсутствуют.
Далее суммируются все баллы в колонках под соответствующими аспектами и эти величины проставляются в строках «Итого» для каждого аспекта оценивания.

Для определения уровня выполнения проектной деятельности заполняется итоговая таблица:

| № п/п | Аспект оценки | Баллы |
|---|---|---|
| 1 | Продукт (материализованный результат ПД) | |
| 2 | Процесс (работа по выполнению проекта) | |
| 3 | Оформление проекта | |
| 4 | Защита проекта | |

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

***Текущий контроль***

**ПК-6** Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**Знать:** содержание современных методов и технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на пороговом уровне

**Перечень тем для рефератов**

1. Формирование звукопроизносительной стороной речи в онтогенезе.
2. Формирование слоговой структуры слова в онтогенезе.
3. Причины нарушений формирования произносительной стороны речи у детей.
4. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с дизартрией.
5. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с ринолалией.
6. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с дислалией.
7. Дифференцированный подход к преодолению нарушений произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
8. Методы и приёмы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
9. Технологии логопедического обследования детей раннего возраста.
10. Развитие моторных функций в онтогенезе.
11. Двигательная активность и развитие функции мозга ребёнка.
12. Роль движений пальцев рук в развитии речи ребёнка возраста.
13. Особенности моторного развития детей с дислалией.
14. Особенности моторного развития детей с дизартрией.
15. Особенности моторного развития детей с ринолалией.
16. Приемы развития тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
17. Использование игровых упражнений в развитии моторных функций детей с нарушениями речи. Современные приемы и методы развития моторных функций.
18. Использование бизиборда в развитии моторных функций детей с нарушением речи.
19. Артикуляционный аппарат и лицевая мускулатура. Строение, подвижность, основы технологии обследования. технологии.
20. Стопотерапия как нетрадиционная техника в работе со старшими дошкольниками.
21. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
22. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
23. Приёмы обследования мимической и артикуляционной моторики детей с речевой патологией.

24. Приёмы обследования кинестетической основы организации движения.
25. Приёмы обследования кинетической основы организации движения.
26. Приёмы обследования пространственной организации движений.

## Протокол и анализ коррекционно-развивающего занятия

Протокол коррекционно-развивающего занятия

Тема коррекционно-развивающего занятия:
Цель:
Задачи:
Планируемые результаты:
Методы и приёмы обучения, используемые для реализации задач:
Оборудование, оформление коррекционно-развивающего занятия:

Ход коррекционно-развивающего занятия

| Структурные этапы коррекционно-развивающего занятия | Методы и приёмы, реализации задач и достижения результатов | Организация взаимодействия | | Примечания (позитивные и негативные моменты), достижение результатов. |
|---|---|---|---|---|
| | | Деятельность учителя-логопеда | Деятельность ребенка | |
| Организационный этап занятия | | | | |
| Введение в тему | | | | |
| Основной этап | | | | |
| Динамическая пауза | | | | |
| Основной этап | | | | |
| Заключительный этап | | | | |

Анализ коррекционно-развивающего занятия

по теме: _____
выполнил студент_____

1. Место данного занятия в системе коррекционно-образовательной деятельности. Соответствие материала занятия перспективному планированию, речевым, моторным и возрастным особенностям ребенка. Объем материала и его доступность для ребенка. Подготовленность данного занятия предыдущим обучением и связь с последующим.
2. Правильность постановки цели и задач занятия. Соответствие цели и задач теме и содержанию занятия. Адекватность выбора дидактического материала задачам занятия.
3. Организация занятия: эстетическое оформление занятия, используемое оборудование, качество наглядных пособий и дидактического материала.
4. Структура занятия: основные этапы, их логическая последовательность, четкость перехода от одного этапа к другому, продолжительность занятия и его этапов; соотношение

речевых и неречевых заданий (по количеству и отведенному времени), высказываний логопеда и ребенка. Соответствие фактического хода занятия запланированному, отступления от конспекта, их причины.

5. Анализ этапов занятия. Содержание этапов, подготовка ребенка к предстоящему этапу. Реализация дидактических принципов обучения. Методы и приемы, используемые на отдельных этапах, их соответствие целям занятия Разнообразие, взаимосвязь, обоснованность методов и приемов обучения. Особенности применения методических приемов логопедом, знание материала занятия, владение методами и приемами работы на занятии, осуществление коррекционных приемов обучения, умение использовать методические пособия. Характеристика применяемых методических приемов (приемы привлечения внимания, приемы активизации познавательной деятельности и др.); использование разнообразных форм активности ребенка (двигательной, зрительной, слуховой) с целью предупреждения утомляемости. Обеспечение положительного эмоционального фона в процессе занятия и интереса ребенка к заданиям. Контроль за речью ребенка, исправление допущенных ребенком ошибок. Адекватность предъявляемых требований с учетом речевых и моторных возможностей, личностных особенностей ребенка. Доступность и четкость инструкций и вопросов логопеда, использование различных видов вопросов (наводящие, альтернативные и др.). Подведение итогов занятия, оценка деятельности ребенка.

6. Особенности речевой и неречевой деятельности, поведения ребенка на занятии; активность, проявление интереса, уровень сосредоточенности на заданиях, устойчивость внимания в начале занятия и на отдельных его этапах, возможности переключения внимания от одного к другому заданию, причины отклонений в деятельности и поведении ребенка, качество знаний, умений и навыков, полученных или закрепленных ребенком на занятии.

7. Характеристика учителя-логопеда. Особенности контакта с ребенком, умение владеть его вниманием и организовать его для работы, владение приемами повышения активности, интереса и внимания, практическое осуществление индивидуального подхода к ребенку с учетом его речевых, моторных и личностных особенностей, настойчивость в достижении цели, проявление педагогического такта. Речь логопеда (доступность, логичность, мелодико-интонационная выразительность и эмоциональность, особенности дикции, силы, голоса, темпа и ритма).

8. Результаты занятия. Достижение цели, выполнение намеченного плана, эффективность использованных методов и приемов. Оценка занятия в соответствии с возможностями ребенка.

9. Педагогические выводы, пожелания к совершенствованию занятия.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на продвинутом уровне

**Перечень тем для проектной деятельности**

1. Технология обследования произносительной стороны речи при дислалии.
2. Технология обследования произносительной стороны речи при дизартрии.
3. Технология обследования произносительной стороны речи при ринолалии.
4. Технология обследования моторных функций при дислалии.
5. Технология обследования моторных функций при дизартрии.
6. Технология обследования моторных функций при ринолалии.
7. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дислалии.
8. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дизартрии.
9. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при ринолалии.
10. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дислалии.
11. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дизартрии.
12. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при ринолалии.

## Тестовые задания

Выберите правильный (-ые) ответ (-ы) :

1. Укажите компоненты произносительной стороны речи:

a) Фонетико-фонематический, лексико-грамматический b) Фонетический, фонематический, просодический c) Центральный и периферический d) Фонематический, фонетический, артикуляционный

2. Выберите фактор, который является причиной функциональных нарушений произношения:

a) Прогнатия или прогения b) Укороченная подъязычная связка c) Фонематическая недостаточность d) Макро- или микроглоссия e) Расщелины f) Нарушение иннервации

3. Выберите лишний симптом, не относящийся к нарушению произносительной стороны речи:

a) Пропуск звука b) Замена звука другим, существующим в языке c) Аграмматизмы в речи d) Смешение двух существующих в языке звуков e) Искажение звука

4. Периферическими нарушениями произносительной стороны речи являются:

a) Ринолалия и дислалия b) Дислалия и дизартрия c) Дизартрия и заикание d) Ринолалия и дизартирия

5. Нарушением произносительной стороны речи центрального генеза является:

a) Дизартирия b) Дислалия функциональная c) Ринолалия d) Дислалия органическая

6. Какое логопедическое заключение не соответствует нарушению произносительной стороны речи:

a) фонетический дефект b) фонематическое недоразвитие речи c) общее недоразвитие речи d) фонетико-фонематическое недоразвитие речи

7. Какое логопедическое заключение не может соответствовать нарушению произносительной стороны речи:

a) дислалия b) ринолалия c) алалия d) дизартрия

8. Выберите лишний этап в организации обследования произносительной стороны речи:

a) ознакомительный b) непосредственное обследование c) аналитический d) прогностический e) информационный f) пропедевтический

9. Выберите инструкцию при обследовании фонематического анализа:

a) «Хлопни, когда услышишь звук…» b) «Придумай слово со звуком…» c) «Назови первый звук» d) «Разложи картинки» e) «Угадай, какое слово я произнесу»

10. Выберите фактор, который не может привести к нарушению озвончения-оглушения согласных звуков:

a) Неправильная форма твердого нѐба b) Нарушение работы голосового аппарата c) Нарушение фонематического слуха d) Снижение физиологического слуха

11. В основе дифференциации дизартрии от дислалии лежит:

a) наличие грубых нарушений звукопроизношения b) наличие стойких нарушений лексико-грамматической стороны речи c) особенности эмоционально-волевой сферы d) наличие тонусных нарушений артикуляционной моторики

12. Выбери основную задачу при коррекции фонетического дефекта:

a) Формирование связной речи b) Развитие фонематического восприятия c) Формирование слухо - произносительных дифференцировок d) Развитие артикуляционной моторики e) Развитие мелкой моторики

13. Выбери основную задачу при коррекции фонематического дефекта:

a) Формирование связной речи b) Развитие артикуляционной моторики c) Формирование слухо - произносительных дифференцировок d) Развитие фонематического восприятия e) Развитие мелкой моторики

14. Выбери основную задачу при коррекции смешения двух звуков:

a) Формирование связной речи b) Развитие фонематического анализа c) Формирование артикуляционной моторики d) Формирование слухо-произносительных дифференцировок e) Развитие мелкой моторики

15. Укажите, какая речевая патология относится к нарушениям произносительной стороны речи, выделенным в клинико-педагогической классификации?

a) алалия b) дислексия c) афазия d) заикание

16. Укажите, какая речевая патология обусловлена нарушением иннервации мышц речевого аппарата?

a) дислексия b) дислалия c) дизартрия d) дисграфия

17. Укажите, какое из речевых нарушений определяется как нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата?

a) дислалия b) ринолалия c) дисфония d) дизартрия

18. Укажите, при какой форме ринолалии отмечается гиперназальность:

a) открытая органическая b) закрытая органическая c) закрытая функциональная

19. Укажите, какое нарушение резонанса характерно для открытой органической ринолалии:

a) гипоназальность b) гиперназальность c) тупиковый резонанс

20. Выберите симптом, который отличает ринолалию от механической дислалии:

a) нарушение произношения согласных звуков b) нарушение произношения всех звуков c) нарушение фонематического восприятия d) нарушение лексико-грамматической стороны речи

21. Выберите симптом, который отличает открытую органическую ринолалию от механической дислалии:

a) нарушение произношения согласных звуков b) нарушение фонематического восприятия c) назализация d) нарушение произношения гласных звуков

22. Укажите, что из указанных проявлений относится к первичным нарушениям в структуре дефекта при ринолалии:

a) фонематические нарушения b) фонетические нарушения c) лексико-грамматические нарушения d) нарушения связной речи

23. Укажите, какое положение может занимать язык при открытой органической ринолалии:

a) кончик языка поднят к верхним резцам b) средняя часть спинки языка поднята к небу c) корень языка оттянут назад и приподнят к небу d) края языка подняты к верхним боковым зубам

24. Укажите какое положение занимает мягкое небо при произнесении звуков «М», «Н»:

a) поднято вверх и смыкается с задней стенкой глотки b) опущено вниз

25. Укажите какое положение занимает мягкое небо при произнесении звуков «Т», «Д»:

a) поднято вверх и смыкается с задней стенкой глотки b) опущено вниз

26. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Б» при открытой органической ринолалии:

a) «Н» b) «П» c) «М» d) «Х»

27. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Д» при открытой органической ринолалии:

a) «Н» b) «П» c) «М» d) «Т»

28. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Н» при закрытой органической ринолалии: a) «Т» b) «П» c) «М» d) «Б» 29. Укажите, какой ритм соответствует речевому дыханию: a) вдох-пауза-выдох b) вдох-выдох-пауза c) вдох-пауза-выдох-пауза

30. Укажите, каким преимущественно способом при атипичном звукопроизношении у ринолаликов образуются глухие согласные: a) фарингиальным b) ларингиальным

31. Выберите, при каком из указанных звуков наблюдается наибольший подъем мягкого неба:

a) «А» b) «О» c) «Э» d) «И»

32. Укажите, к каким проявлениям в структуре дефекта при ринолалии относятся нарушения фонематических процессов:

a) к первичным b) к вторичным c) к третичным

33. Укажите, какой психолого-педагогический диагноз можно поставить ребенку с ринолалией, если у него отмечается только нарушение звукопроизношения:

a) фонетическое нарушение b) фонетико-фонематическое недоразвитие c) общее недоразвитие речи

34. Укажите, какой психолого-педагогический диагноз можно поставить ребенку с ринолалией, если у него наряду с нарушением звукопроизношения отмечается недоразвитие фонематических процессов:

a) фонетическое нарушение b) фонетико-фонематическое недоразвитие c) общее недоразвитие речи

35. Укажите, какой принцип коррекционной работы ориентирует на взаимодействие специалистов медицинского, психологического и педагогического профиля в устранении нарушений произносительной стороны речи:

a) принцип системного подхода b) принцип компенсации c) принцип комплексного подхода

36. Укажите, в соответствии с каким принципом обследование детей с ринолалией должно включать изучение всех сторон речи: a) принцип системного подхода b) онтогенетический c) принцип комплексности d) принцип динамического обследования

37. Укажите, с каких звуков необходимо начинать работу по коррекции звукопроизношения при ринолалии: a) с фрикативных согласных b) с гласных c) с взрывных согласных d) с сонорных

38. Укажите, в каком положении необходимо осуществлять постановку костоабдоминального дыхания: a) в положении лежа на спине b) в положении сидя c) в положении стоя

39. Выберите прием, который может использоваться для растягивания рубцов в области небных дужек при ринолалии: a) покашливание b) имитация жевания c) полоскание горла густыми жидкостями d) вылизывание ложек 40. Выберите прием, который может использоваться для активизации мягкого неба при ринолалии: a) покашливание b) имитация жевания c) чередование вдоха и выдоха через рот и нос d) вылизывание ложек

41. Нарушение свободных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга – это:

a) гиперкинез b) синкенезия c) апраксия d) коартикуляция

42. Трудности выполнения сомато-пространственных проб из-за нарушений ориентировки в пространстве или же неуправления руками, которые должны воспроизвести заданную позу – это:

a) апрактоагнозия b) апраксия туловища c) апраксия одевания d) апраксия оральная

43. Нарушение дифференцированного выбора способа артикуляции – это:

a) афферентная артикуляционная апраксия b) эфферентная артикуляционная апраксия c) афферентный артикуляционный праксис d) девиация

44. Способность воспроизводить изолированные звуки речи, их артикуляционные уклады (позы), которые часто называют также речевыми кинестезиями или артикулемами – это:

a) афферентный артикуляционный праксис b) эфферентный артикуляционный праксис c) девиация d) афферентная артикуляционная апраксия

45. Непроизвольные содружественные движения – это:

a) гиперкинезы b) синкинезии c) психомоторика d) персеверации

46. Способность совершать смысловые предметные действия без предметов (по имитации) – это:

a) символический праксис b) синкинезия c) психомоторика d) коартикуляция

47. Вставные фрагменты артикуляционных действий, «связки» между отдельными артикуляционными позами – это:

a) коартикуляция b) оральный праксис c) персеверация d) апрактоагнозия

48. Совокупность скоординированных движений органов речевого аппарата, обеспечивающая одно из условий правильного звукопроизношения – это:

a) речевая моторика b) анализатор речедвигательный c) оральный праксис d) моторика

49. Способность произносить серии звуков речи – это:

a) эфферентный артикуляционный праксис b) символический праксис c) произвольные движения d) афферентный артикуляционный праксис

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

a) гиперкинез b) кинестетическая неречевая апраксия c) кинетическая неречевая апраксия d) синкинезия

51. Неспособность выполнять по заданию позы кисти или пальцев, или их серии – это:

a) мануальная апраксии b) персеверация c) синкинезия d) коартикуляция

52. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна является уровенем синергий:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

53. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна отвечает за интеллектуально-двигательные акты:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

54. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна является уровнем предметных действий:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

55. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна при письме определяет его смысловую сторону:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

56. Показателями какого психомоторного качества являются соразмерность движений, адекватность их темпа и ритма: a) координированность b) точность c) скорость d) работоспособность

57. С помощью какой пробы можно оценить состояние зрительнопространственной организации движений:

a) пробы Хэда b) тест Озерецкого c) пробы Заззо d) графическая проба «Заборчик» e)

58. С помощью какой пробы можно определить ведущую руку:

a) пробаХэда b) тест Озерецкого c) проба на переплетение пальцев, проба на аплодирование, «поза Наполеона» d) графическая проба «Заборчик»

59. С помощью какой пробы можно выявить наличие синкинезий:

a) пробы Заззо b) пробы Хэда c) тест Озерецкого d) графическая проба «Заборчик»

60. Укажите в каком возрасте у ребенка появляется возможность подъема кончика языка вверх и напряжение спинки языка:

a) к первому году b) к полутора годам c) после трех лет d) к пяти годам

61. Укажите в каком возрасте у ребенка в артикуляционном аппарате появляется возможность чередовать позиции (смычка-щель):

a) к первому году b) к полутора годам c) после трех лет d) к пяти годам

62. Укажите в каком возрасте отмечается развитие подкорковой (экстрапирамидной) и мозжечковой двигательных систем, которые, действуя совместно с пирамидными и стволовыми, обеспечивают достаточно сложные двигательные координации:

a) 1,5–2 года. b) 2–3 года. c) 3 года. d) 4–5 лет.

63. Укажите в каком возрасте у ребенка активизируется кончик большого пальца, а затем и указательный палец:

a) 7-10 месяцев b) 1 год и 3 месяца c) 2-3 года d) 3-4 года

**Уметь:** отбирать и применять современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на пороговом уровне

**Перечень тем для рефератов**

1. Формирование звукопроизносительной стороной речи в онтогенезе.
2. Формирование слоговой структуры слова в онтогенезе.
3. Причины нарушений формирования произносительной стороны речи у детей.
4. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с дизартрией.
5. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с ринолалией.
6. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с дислалией.
7. Дифференцированный подход к преодолению нарушений произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
8. Методы и приёмы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
9. Технологии логопедического обследования детей раннего возраста.
10. Развитие моторных функций в онтогенезе.
11. Двигательная активность и развитие функции мозга ребёнка.
12. Роль движений пальцев рук в развитии речи ребёнка возраста.
13. Особенности моторного развития детей с дислалией.
14. Особенности моторного развития детей с дизартрией.
15. Особенности моторного развития детей с ринолалией.
16. Приемы развития тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
17. Использование игровых упражнений в развитии моторных функций детей с нарушениями речи. Современные приемы и методы развития моторных функций.
18. Использование бизиборда в развитии моторных функций детей с нарушением речи.
19. Артикуляционный аппарат и лицевая мускулатура. Строение, подвижность, основы технологии обследования. технологии.
20. Стопотерапия как нетрадиционная техника в работе со старшими дошкольниками.
21. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
22. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
23. Приёмы обследования мимической и артикуляционной моторики детей с речевой патологией.
24. Приёмы обследования кинестетической основы организации движения.
25. Приёмы обследования кинетической основы организации движения.
26. Приёмы обследования пространственной организации движений.

## Протокол и анализ коррекционно-развивающего занятия

Протокол коррекционно-развивающего занятия

Тема коррекционно-развивающего занятия:

Цель:

Задачи:

Планируемые результаты:

Методы и приёмы обучения, используемые для реализации задач:

Оборудование, оформление коррекционно-развивающего занятия:

Ход коррекционно-развивающего занятия

| Структурные этапы коррекционно-развивающего занятия | Методы и приёмы, реализации задач и достижения результатов | Организация взаимодействия | | Примечания (позитивные и негативные моменты), достижение результатов. |
|---|---|---|---|---|
| | | Деятельность учителя-логопеда | Деятельность ребенка | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Организационный этап занятия | | | | |
| Введение в тему | | | | |
| Основной этап | | | | |
| Динамическая пауза | | | | |
| Основной этап | | | | |
| Заключительный этап | | | | |

Анализ коррекционно-развивающего занятия

по теме: _____

выполнил студент_____

10. Место данного занятия в системе коррекционно-образовательной деятельности. Соответствие материала занятия перспективному планированию, речевым, моторным и возрастным особенностям ребенка. Объем материала и его доступность для ребенка. Подготовленность данного занятия предыдущим обучением и связь с последующим.

11. Правильность постановки цели и задач занятия. Соответствие цели и задач теме и содержанию занятия. Адекватность выбора дидактического материала задачам занятия.

12. Организация занятия: эстетическое оформление занятия, используемое оборудование, качество наглядных пособий и дидактического материала.

**13.** Структура занятия: основные этапы, их логическая последовательность, четкость перехода от одного этапа к другому, продолжительность занятия и его этапов; соотношение речевых и неречевых заданий (по количеству и отведенному времени), высказываний логопеда и ребенка. Соответствие фактического хода занятия запланированному, отступления от конспекта, их причины.

14. Анализ этапов занятия. Содержание этапов, подготовка ребенка к предстоящему этапу. Реализация дидактических принципов обучения. Методы и приемы, используемые на отдельных этапах, их соответствие целям занятия Разнообразие, взаимосвязь, обоснованность методов и приемов обучения. Особенности применения методических приемов логопедом, знание материала занятия, владение методами и приемами работы на занятии, осуществление коррекционных приемов обучения, умение использовать методические пособия. Характеристика применяемых методических приемов (приемы привлечения внимания, приемы активизации познавательной деятельности и др.); использование разнообразных форм активности ребенка (двигательной, зрительной, слуховой) с целью предупреждения утомляемости. Обеспечение положительного эмоционального фона в процессе занятия и интереса ребенка к заданиям. Контроль за речью ребенка, исправление допущенных ребенком ошибок. Адекватность предъявляемых требований с учетом речевых и моторных возможностей, личностных особенностей ребенка. Доступность и четкость инструкций и вопросов логопеда, использование различных видов вопросов (наводящие, альтернативные и др.). Подведение итогов занятия, оценка деятельности ребенка.

15. Особенности речевой и неречевой деятельности, поведения ребенка на занятии; активность, проявление интереса, уровень сосредоточенности на заданиях, устойчивость внимания в начале занятия и на отдельных его этапах, возможности переключения внимания от одного к другому заданию, причины отклонений в деятельности и поведении ребенка, качество знаний, умений и навыков, полученных или закрепленных ребенком на занятии.

16. Характеристика учителя-логопеда. Особенности контакта с ребенком, умение владеть его вниманием и организовать его для работы, владение приемами повышения активности, интереса и внимания, практическое осуществление индивидуального подхода к ребенку с учетом его речевых, моторных и личностных особенностей, настойчивость в достижении цели, проявление педагогического такта. Речь логопеда (доступность, логичность, мелодико-интонационная выразительность и эмоциональность, особенности дикции, силы, голоса, темпа и ритма).

17. Результаты занятия. Достижение цели, выполнение намеченного плана, эффективность использованных методов и приемов. Оценка занятия в соответствии с возможностями ребенка.

18. Педагогические выводы, пожелания к совершенствованию занятия.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на продвинутом уровне

**Перечень тем для проектной деятельности**

1. Технология обследования произносительной стороны речи при дислалии.
2. Технология обследования произносительной стороны речи при дизартрии.
3. Технология обследования произносительной стороны речи при ринолалии.
4. Технология обследования моторных функций при дислалии.
5. Технология обследования моторных функций при дизартрии.
6. Технология обследования моторных функций при ринолалии.
7. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дислалии.
8. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дизартрии.
9. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при ринолалии.
10. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дислалии.
11. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дизартрии.
12. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при ринолалии.

**Тестовые задания**

Выберите правильный (-ые) ответ (-ы) :

1. Укажите компоненты произносительной стороны речи:

a) Фонетико-фонематический, лексико-грамматический b) Фонетический, фонематический, просодический c) Центральный и периферический d) Фонематический, фонетический, артикуляционный

2. Выберите фактор, который является причиной функциональных нарушений произношения:

a) Прогнатия или прогения b) Укороченная подъязычная связка c) Фонематическая недостаточность d) Макро- или микроглоссия e) Расщелины f) Нарушение иннервации

3. Выберите лишний симптом, не относящийся к нарушению произносительной стороны речи:

a) Пропуск звука b) Замена звука другим, существующим в языке c) Аграмматизмы в речи d) Смешение двух существующих в языке звуков e) Искажение звука

4. Периферическими нарушениями произносительной стороны речи являются:

a) Ринолалия и дислалия b) Дислалия и дизартрия c) Дизартрия и заикание d) Ринолалия и дизартирия

5. Нарушением произносительной стороны речи центрального генеза является:

a) Дизартирия b) Дислалия функциональная c) Ринолалия d) Дислалия органическая

6. Какое логопедическое заключение не соответствует нарушению произносительной стороны речи:

a) фонетический дефект b) фонематическое недоразвитие речи c) общее недоразвитие речи d) фонетико-фонематическое недоразвитие речи

7. Какое логопедическое заключение не может соответствовать нарушению произносительной стороны речи:

a) дислалия b) ринолалия c) алалия d) дизартрия

8. Выберите лишний этап в организации обследования произносительной стороны речи:

a) ознакомительный b) непосредственное обследование c) аналитический d) прогностический e) информационный f) пропедевтический

9. Выберите инструкцию при обследовании фонематического анализа:

a) «Хлопни, когда услышишь звук…» b) «Придумай слово со звуком…» c) «Назови первый звук» d) «Разложи картинки» e) «Угадай, какое слово я произнесу»

10. Выберите фактор, который не может привести к нарушению озвончения-оглушения согласных звуков:

a) Неправильная форма твердого нѐба b) Нарушение работы голосового аппарата c) Нарушение фонематического слуха d) Снижение физиологического слуха

11. В основе дифференциации дизартрии от дислалии лежит:

a) наличие грубых нарушений звукопроизношения b) наличие стойких нарушений лексико-грамматической стороны речи c) особенности эмоционально-волевой сферы d) наличие тонусных нарушений артикуляционной моторики

12. Выбери основную задачу при коррекции фонетического дефекта:

a) Формирование связной речи b) Развитие фонематического восприятия c) Формирование слухо - произносительных дифференцировок d) Развитие артикуляционной моторики e) Развитие мелкой моторики

13. Выбери основную задачу при коррекции фонематического дефекта:

a) Формирование связной речи b) Развитие артикуляционной моторики c) Формирование слухо - произносительных дифференцировок d) Развитие фонематического восприятия e) Развитие мелкой моторики

14. Выбери основную задачу при коррекции смешения двух звуков:

a) Формирование связной речи b) Развитие фонематического анализа c) Формирование артикуляционной моторики d) Формирование слухо-произносительных дифференцировок e) Развитие мелкой моторики

15. Укажите, какая речевая патология относится к нарушениям произносительной стороны речи, выделенным в клинико-педагогической классификации?

a) алалия b) дислексия c) афазия d) заикание

16. Укажите, какая речевая патология обусловлена нарушением иннервации мышц речевого аппарата?

a) дислексия b) дислалия c) дизартрия d) дисграфия

17. Укажите, какое из речевых нарушений определяется как нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата?

a) дислалия b) ринолалия c) дисфония d) дизартрия

18. Укажите, при какой форме ринолалии отмечается гиперназальность:

a) открытая органическая b) закрытая органическая c) закрытая функциональная

19. Укажите, какое нарушение резонанса характерно для открытой органической ринолалии:

a) гипоназальность b) гиперназальность c) тупиковый резонанс

20. Выберите симптом, который отличает ринолалию от механической дислалии:

a) нарушение произношения согласных звуков b) нарушение произношения всех звуков c) нарушение фонематического восприятия d) нарушение лексико-грамматической стороны речи

21. Выберите симптом, который отличает открытую органическую ринолалию от механической дислалии:

a) нарушение произношения согласных звуков b) нарушение фонематического восприятия c) назализация d) нарушение произношения гласных звуков

22. Укажите, что из указанных проявлений относится к первичным нарушениям в структуре дефекта при ринолалии:

a) фонематические нарушения b) фонетические нарушения c) лексико-грамматические нарушения d) нарушения связной речи

23. Укажите, какое положение может занимать язык при открытой органической ринолалии:

a) кончик языка поднят к верхним резцам b) средняя часть спинки языка поднята к небу c) корень языка оттянут назад и приподнят к небу d) края языка подняты к верхним боковым зубам

24. Укажите какое положение занимает мягкое небо при произнесении звуков «М», «Н»:

a) поднято вверх и смыкается с задней стенкой глотки b) опущено вниз

25. Укажите какое положение занимает мягкое небо при произнесении звуков «Т», «Д»:

a) поднято вверх и смыкается с задней стенкой глотки b) опущено вниз

26. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Б» при открытой органической ринолалии:

a) «Н» b) «П» c) «М» d) «Х»

27. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Д» при открытой органической ринолалии:

a) «Н» b) «П» c) «М» d) «Т»

28. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Н» при закрытой органической ринолалии: a) «Т» b) «П» c) «М» d) «Б» 29. Укажите, какой ритм соответствует речевому дыханию: a) вдох-пауза-выдох b) вдох-выдох-пауза c) вдох-пауза-выдох-пауза

30. Укажите, каким преимущественно способом при атипичном звукопроизношении у ринолаликов образуются глухие согласные: a) фарингиальным b) ларингиальным

31. Выберите, при каком из указанных звуков наблюдается наибольший подъем мягкого неба:

a) «А» b) «О» c) «Э» d) «И»

32. Укажите, к каким проявлениям в структуре дефекта при ринолалии относятся нарушения фонематических процессов:

a) к первичным b) к вторичным c) к третичным

33. Укажите, какой психолого-педагогический диагноз можно поставить ребенку с ринолалией, если у него отмечается только нарушение звукопроизношения:

a) фонетическое нарушение b) фонетико-фонематическое недоразвитие c) общее недоразвитие речи

34. Укажите, какой психолого-педагогический диагноз можно поставить ребенку с ринолалией, если у него наряду с нарушением звукопроизношения отмечается недоразвитие фонематических процессов:

a) фонетическое нарушение b) фонетико-фонематическое недоразвитие c) общее недоразвитие речи

35. Укажите, какой принцип коррекционной работы ориентирует на взаимодействие специалистов медицинского, психологического и педагогического профиля в устранении нарушений произносительной стороны речи:

a) принцип системного подхода b) принцип компенсации c) принцип комплексного подхода

36. Укажите, в соответствии с каким принципом обследование детей с ринолалией должно включать изучение всех сторон речи: a) принцип системного подхода b) онтогенетический c) принцип комплексности d) принцип динамического обследования

37. Укажите, с каких звуков необходимо начинать работу по коррекции звукопроизношения при ринолалии: a) с фрикативных согласных b) с гласных c) с взрывных согласных d) с сонорных

38. Укажите, в каком положении необходимо осуществлять постановку костоабдоминального дыхания: a) в положении лежа на спине b) в положении сидя c) в положении стоя

39. Выберите прием, который может использоваться для растягивания рубцов в области небных дужек при ринолалии: a) покашливание b) имитация жевания c) полоскание горла густыми жидкостями d) вылизывание ложек 40. Выберите прием, который может использоваться для активизации мягкого неба при ринолалии: a) покашливание b) имитация жевания c) чередование вдоха и выдоха через рот и нос d) вылизывание ложек

41. Нарушение свободных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга – это:

a) гиперкинез b) синкенезия c) апраксия d) коартикуляция

42. Трудности выполнения сомато-пространственных проб из-за нарушений ориентировки в пространстве или же неуправления руками, которые должны воспроизвести заданную позу – это:

a) апрактоагнозия b) апраксия туловища c) апраксия одевания d) апраксия оральная

43. Нарушение дифференцированного выбора способа артикуляции – это:

a) афферентная артикуляционная апраксия b) эфферентная артикуляционная апраксия c) афферентный артикуляционный праксис d) девиация

44. Способность воспроизводить изолированные звуки речи, их артикуляционные уклады (позы), которые часто называют также речевыми кинестезиями или артикулемами – это:

a) афферентный артикуляционный праксис b) эфферентный артикуляционный праксис c) девиация d) афферентная артикуляционная апраксия

45. Непроизвольные содружественные движения – это:

a) гиперкинезы b) синкинезии c) психомоторика d) персеверации

46. Способность совершать смысловые предметные действия без предметов (по имитации) – это:

a) символический праксис b) синкинезия c) психомоторика d) коартикуляция

47. Вставные фрагменты артикуляционных действий, «связки» между отдельными артикуляционными позами – это:

a) коартикуляция b) оральный праксис c) персеверация d) апрактоагнозия

48. Совокупность скоординированных движений органов речевого аппарата, обеспечивающая одно из условий правильного звукопроизношения – это:

a) речевая моторика b) анализатор речедвигательный c) оральный праксис d) моторика

49. Способность произносить серии звуков речи – это:

a) эфферентный артикуляционный праксис b) символический праксис c) произвольные движения d) афферентный артикуляционный праксис

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

a) гиперкинез b) кинестетическая неречевая апраксия c) кинетическая неречевая апраксия d) синкинезия

51. Неспособность выполнять по заданию позы кисти или пальцев, или их серии – это:

a) мануальная апраксии b) персеверация c) синкинезия d) коартикуляция

52. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна является уровенем синергий:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

53. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна отвечает за интеллектуально-двигательные акты:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

54. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна является уровнем предметных действий:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

55. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна при письме определяет его смысловую сторону:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

56. Показателями какого психомоторного качества являются соразмерность движений, адекватность их темпа и ритма: a) координированность b) точность c) скорость d) работоспособность

57. С помощью какой пробы можно оценить состояние зрительнопространственной организации движений:

a) пробы Хэда b) тест Озерецкого c) пробы Заззо d) графическая проба «Заборчик» e)

58. С помощью какой пробы можно определить ведущую руку:

a) пробаХэда b) тест Озерецкого c) проба на переплетение пальцев, проба на аплодирование, «поза Наполеона» d) графическая проба «Заборчик»

59. С помощью какой пробы можно выявить наличие синкинезий:

a) пробы Заззо b) пробы Хэда c) тест Озерецкого d) графическая проба «Заборчик»

60. Укажите в каком возрасте у ребенка появляется возможность подъема кончика языка вверх и напряжение спинки языка:

a) к первому году b) к полутора годам c) после трех лет d) к пяти годам

61. Укажите в каком возрасте у ребенка в артикуляционном аппарате появляется возможность чередовать позиции (смычка-щель):

a) к первому году b) к полутора годам c) после трех лет d) к пяти годам

62. Укажите в каком возрасте отмечается развитие подкорковой (экстрапирамидной) и мозжечковой двигательных систем, которые, действуя совместно с пирамидными и стволовыми, обеспечивают достаточно сложные двигательные координации:

a) 1,5–2 года. b) 2–3 года. c) 3 года. d) 4–5 лет.

63. Укажите в каком возрасте у ребенка активизируется кончик большого пальца, а затем и указательный палец:

a) 7-10 месяцев b) 1 год и 3 месяца c) 2-3 года d) 3-4 года

**Владеть:** навыками отбора и применения современных методов и технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на пороговом уровне

**Перечень тем для рефератов**

1. Формирование звукопроизносительной стороной речи в онтогенезе.
2. Формирование слоговой структуры слова в онтогенезе.
3. Причины нарушений формирования произносительной стороны речи у детей.
4. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с дизартрией.
5. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с ринолалией.
6. Особенности звуко-слоговой структуры слова у детей с дислалией.
7. Дифференцированный подход к преодолению нарушений произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
8. Методы и приёмы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
9. Технологии логопедического обследования детей раннего возраста.
10. Развитие моторных функций в онтогенезе.
11. Двигательная активность и развитие функции мозга ребёнка.
12. Роль движений пальцев рук в развитии речи ребёнка возраста.
13. Особенности моторного развития детей с дислалией.
14. Особенности моторного развития детей с дизартрией.
15. Особенности моторного развития детей с ринолалией.
16. Приемы развития тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
17. Использование игровых упражнений в развитии моторных функций детей с нарушениями речи. Современные приемы и методы развития моторных функций.

18. Использование бизиборда в развитии моторных функций детей с нарушением речи.
19. Артикуляционный аппарат и лицевая мускулатура. Строение, подвижность, основы технологии обследования. технологии.
20. Стопотерапия как нетрадиционная техника в работе со старшими дошкольниками.
21. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
22. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
23. Приёмы обследования мимической и артикуляционной моторики детей с речевой патологией.
24. Приёмы обследования кинестетической основы организации движения.
25. Приёмы обследования кинетической основы организации движения.
26. Приёмы обследования пространственной организации движений.

## Протокол и анализ коррекционно-развивающего занятия

Протокол коррекционно-развивающего занятия

Тема коррекционно-развивающего занятия:
Цель:
Задачи:
Планируемые результаты:
Методы и приёмы обучения, используемые для реализации задач:
Оборудование, оформление коррекционно-развивающего занятия:

Ход коррекционно-развивающего занятия

| Структурные этапы коррекционно-развивающего занятия | Методы и приёмы, реализации задач и достижения результатов | Организация взаимодействия | | Примечания (позитивные и негативные моменты), достижение результатов. |
|---|---|---|---|---|
| | | Деятельность учителя-логопеда | Деятельность ребенка | |
| Организационный этап занятия | | | | |
| Введение в тему | | | | |
| Основной этап | | | | |
| Динамическая пауза | | | | |
| Основной этап | | | | |
| Заключительный этап | | | | |

Анализ коррекционно-развивающего занятия

по теме: _____
выполнил студент_____

19. Место данного занятия в системе коррекционно-образовательной деятельности. Соответствие материала занятия перспективному планированию, речевым, моторным и возрастным особенностям ребенка. Объем материала и его доступность для ребенка. Подготовленность данного занятия предыдущим обучением и связь с последующим.

20. Правильность постановки цели и задач занятия. Соответствие цели и задач теме и содержанию занятия. Адекватность выбора дидактического материала задачам занятия.

21. Организация занятия: эстетическое оформление занятия, используемое оборудование, качество наглядных пособий и дидактического материала.

**22.** Структура занятия: основные этапы, их логическая последовательность, четкость перехода от одного этапа к другому, продолжительность занятия и его этапов; соотношение речевых и неречевых заданий (по количеству и отведенному времени), высказываний логопеда и ребенка. Соответствие фактического хода занятия запланированному, отступления от конспекта, их причины.

23. Анализ этапов занятия. Содержание этапов, подготовка ребенка к предстоящему этапу. Реализация дидактических принципов обучения. Методы и приемы, используемые на отдельных этапах, их соответствие целям занятия Разнообразие, взаимосвязь, обоснованность методов и приемов обучения. Особенности применения методических приемов логопедом, знание материала занятия, владение методами и приемами работы на занятии, осуществление коррекционных приемов обучения, умение использовать методические пособия. Характеристика применяемых методических приемов (приемы привлечения внимания, приемы активизации познавательной деятельности и др.); использование разнообразных форм активности ребенка (двигательной, зрительной, слуховой) с целью предупреждения утомляемости. Обеспечение положительного эмоционального фона в процессе занятия и интереса ребенка к заданиям. Контроль за речью ребенка, исправление допущенных ребенком ошибок. Адекватность предъявляемых требований с учетом речевых и моторных возможностей, личностных особенностей ребенка. Доступность и четкость инструкций и вопросов логопеда, использование различных видов вопросов (наводящие, альтернативные и др.). Подведение итогов занятия, оценка деятельности ребенка.

24. Особенности речевой и неречевой деятельности, поведения ребенка на занятии; активность, проявление интереса, уровень сосредоточенности на заданиях, устойчивость внимания в начале занятия и на отдельных его этапах, возможности переключения внимания от одного к другому заданию, причины отклонений в деятельности и поведении ребенка, качество знаний, умений и навыков, полученных или закрепленных ребенком на занятии.

25. Характеристика учителя-логопеда. Особенности контакта с ребенком, умение владеть его вниманием и организовать его для работы, владение приемами повышения активности, интереса и внимания, практическое осуществление индивидуального подхода к ребенку с учетом его речевых, моторных и личностных особенностей, настойчивость в достижении цели, проявление педагогического такта. Речь логопеда (доступность, логичность, мелодико-интонационная выразительность и эмоциональность, особенности дикции, силы, голоса, темпа и ритма).

26. Результаты занятия. Достижение цели, выполнение намеченного плана, эффективность использованных методов и приемов. Оценка занятия в соответствии с возможностями ребенка.

27. Педагогические выводы, пожелания к совершенствованию занятия.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на продвинутом уровне

**<u>Перечень тем для проектной деятельности</u>**

1. Технология обследования произносительной стороны речи при дислалии.
2. Технология обследования произносительной стороны речи при дизартрии.
3. Технология обследования произносительной стороны речи при ринолалии.
4. Технология обследования моторных функций при дислалии.
5. Технология обследования моторных функций при дизартрии.
6. Технология обследования моторных функций при ринолалии.

7. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дислалии.
8. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дизартрии.
9. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при ринолалии.
10. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дислалии.
11. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дизартрии.
12. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при ринолалии.

## Тестовые задания

Выберите правильный (-ые) ответ (-ы) :

1. Укажите компоненты произносительной стороны речи:

a) Фонетико-фонематический, лексико-грамматический b) Фонетический, фонематический, просодический c) Центральный и периферический d) Фонематический, фонетический, артикуляционный

2. Выберите фактор, который является причиной функциональных нарушений произношения:

a) Прогнатия или прогения b) Укороченная подъязычная связка c) Фонематическая недостаточность d) Макро- или микроглоссия e) Расщелины f) Нарушение иннервации

3. Выберите лишний симптом, не относящийся к нарушению произносительной стороны речи:

a) Пропуск звука b) Замена звука другим, существующим в языке c) Аграмматизмы в речи d) Смешение двух существующих в языке звуков e) Искажение звука

4. Периферическими нарушениями произносительной стороны речи являются:

a) Ринолалия и дислалия b) Дислалия и дизартрия c) Дизартрия и заикание d) Ринолалия и дизартирия

5. Нарушением произносительной стороны речи центрального генеза является:

a) Дизартирия b) Дислалия функциональная c) Ринолалия d) Дислалия органическая

6. Какое логопедическое заключение не соответствует нарушению произносительной стороны речи:

a) фонетический дефект b) фонематическое недоразвитие речи c) общее недоразвитие речи d) фонетико-фонематическое недоразвитие речи

7. Какое логопедическое заключение не может соответствовать нарушению произносительной стороны речи:

a) дислалия b) ринолалия c) алалия d) дизартрия

8. Выберите лишний этап в организации обследования произносительной стороны речи:

a) ознакомительный b) непосредственное обследование c) аналитический d) прогностический e) информационный f) пропедевтический

9. Выберите инструкцию при обследовании фонематического анализа:

a) «Хлопни, когда услышишь звук…» b) «Придумай слово со звуком…» c) «Назови первый звук» d) «Разложи картинки» e) «Угадай, какое слово я произнесу»

10. Выберите фактор, который не может привести к нарушению озвончения-оглушения согласных звуков:

a) Неправильная форма твердого нѐба b) Нарушение работы голосового аппарата c) Нарушение фонематического слуха d) Снижение физиологического слуха

11. В основе дифференциации дизартрии от дислалии лежит:

a) наличие грубых нарушений звукопроизношения b) наличие стойких нарушений лексико-грамматической стороны речи c) особенности эмоционально-волевой сферы d) наличие тонусных нарушений артикуляционной моторики

12. Выбери основную задачу при коррекции фонетического дефекта:

a) Формирование связной речи b) Развитие фонематического восприятия c) Формирование слухо - произносительных дифференцировок d) Развитие артикуляционной моторики e) Развитие мелкой моторики

13. Выбери основную задачу при коррекции фонематического дефекта:

a) Формирование связной речи b) Развитие артикуляционной моторики c) Формирование слухо - произносительных дифференцировок d) Развитие фонематического восприятия e) Развитие мелкой моторики

14. Выбери основную задачу при коррекции смешения двух звуков:

a) Формирование связной речи b) Развитие фонематического анализа c) Формирование артикуляционной моторики d) Формирование слухо-произносительных дифференцировок e) Развитие мелкой моторики

15. Укажите, какая речевая патология относится к нарушениям произносительной стороны речи, выделенным в клинико-педагогической классификации?

a) алалия b) дислексия c) афазия d) заикание

16. Укажите, какая речевая патология обусловлена нарушением иннервации мышц речевого аппарата?

a) дислексия b) дислалия c) дизартрия d) дисграфия

17. Укажите, какое из речевых нарушений определяется как нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата?

a) дислалия b) ринолалия c) дисфония d) дизартрия

18. Укажите, при какой форме ринолалии отмечается гиперназальность:

a) открытая органическая b) закрытая органическая c) закрытая функциональная

19. Укажите, какое нарушение резонанса характерно для открытой органической ринолалии:

a) гипоназальность b) гиперназальность c) тупиковый резонанс

20. Выберите симптом, который отличает ринолалию от механической дислалии:

a) нарушение произношения согласных звуков b) нарушение произношения всех звуков c) нарушение фонематического восприятия d) нарушение лексико-грамматической стороны речи

21. Выберите симптом, который отличает открытую органическую ринолалию от механической дислалии:

a) нарушение произношения согласных звуков b) нарушение фонематического восприятия c) назализация d) нарушение произношения гласных звуков

22. Укажите, что из указанных проявлений относится к первичным нарушениям в структуре дефекта при ринолалии:

a) фонематические нарушения b) фонетические нарушения c) лексико-грамматические нарушения d) нарушения связной речи

23. Укажите, какое положение может занимать язык при открытой органической ринолалии:

a) кончик языка поднят к верхним резцам b) средняя часть спинки языка поднята к небу c) корень языка оттянут назад и приподнят к небу d) края языка подняты к верхним боковым зубам

24. Укажите какое положение занимает мягкое небо при произнесении звуков «М», «Н»:

a) поднято вверх и смыкается с задней стенкой глотки b) опущено вниз

25. Укажите какое положение занимает мягкое небо при произнесении звуков «Т», «Д»:

a) поднято вверх и смыкается с задней стенкой глотки b) опущено вниз

26. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Б» при открытой органической ринолалии:

a) «Н» b) «П» c) «М» d) «Х»

27. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Д» при открытой органической ринолалии:

a) «Н» b) «П» c) «М» d) «Т»

28. Выберите, на какой из указанных звуков заменяется звук «Н» при закрытой органической ринолалии: a) «Т» b) «П» c) «М» d) «Б» 29. Укажите, какой ритм соответствует речевому дыханию: a) вдох-пауза-выдох b) вдох-выдох-пауза c) вдох-пауза-выдох-пауза

30. Укажите, каким преимущественно способом при атипичном звукопроизношении у ринолаликов образуются глухие согласные: a) фарингиальным b) ларингиальным

31. Выберите, при каком из указанных звуков наблюдается наибольший подъем мягкого неба:

a) «А» b) «О» c) «Э» d) «И»

32. Укажите, к каким проявлениям в структуре дефекта при ринолалии относятся нарушения фонематических процессов:

a) к первичным b) к вторичным c) к третичным

33. Укажите, какой психолого-педагогический диагноз можно поставить ребенку с ринолалией, если у него отмечается только нарушение звукопроизношения:

a) фонетическое нарушение b) фонетико-фонематическое недоразвитие c) общее недоразвитие речи

34. Укажите, какой психолого-педагогический диагноз можно поставить ребенку с ринолалией, если у него наряду с нарушением звукопроизношения отмечается недоразвитие фонематических процессов:

a) фонетическое нарушение b) фонетико-фонематическое недоразвитие c) общее недоразвитие речи

35. Укажите, какой принцип коррекционной работы ориентирует на взаимодействие специалистов медицинского, психологического и педагогического профиля в устранении нарушений произносительной стороны речи:

a) принцип системного подхода b) принцип компенсации c) принцип комплексного подхода

36. Укажите, в соответствии с каким принципом обследование детей с ринолалией должно включать изучение всех сторон речи: a) принцип системного подхода b) онтогенетический c) принцип комплексности d) принцип динамического обследования

37. Укажите, с каких звуков необходимо начинать работу по коррекции звукопроизношения при ринолалии: a) с фрикативных согласных b) с гласных c) с взрывных согласных d) с сонорных

38. Укажите, в каком положении необходимо осуществлять постановку костоабдоминального дыхания: a) в положении лежа на спине b) в положении сидя c) в положении стоя

39. Выберите прием, который может использоваться для растягивания рубцов в области небных дужек при ринолалии: a) покашливание b) имитация жевания c) полоскание горла густыми жидкостями d) вылизывание ложек 40. Выберите прием, который может использоваться для активизации мягкого неба при ринолалии: a) покашливание b) имитация жевания c) чередование вдоха и выдоха через рот и нос d) вылизывание ложек

41. Нарушение свободных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга – это:

a) гиперкинез b) синкенезия c) апраксия d) коартикуляция

42. Трудности выполнения сомато-пространственных проб из-за нарушений ориентировки в пространстве или же неуправления руками, которые должны воспроизвести заданную позу – это:

a) апрактоагнозия b) апраксия туловища c) апраксия одевания d) апраксия оральная

43. Нарушение дифференцированного выбора способа артикуляции – это:

a) афферентная артикуляционная апраксия b) эфферентная артикуляционная апраксия c) афферентный артикуляционный праксис d) девиация

44. Способность воспроизводить изолированные звуки речи, их артикуляционные уклады (позы), которые часто называют также речевыми кинестезиями или артикулемами – это:

a) афферентный артикуляционный праксис b) эфферентный артикуляционный праксис c) девиация d) афферентная артикуляционная апраксия

45. Непроизвольные содружественные движения – это:

a) гиперкинезы b) синкинезии c) психомоторика d) персеверации

46. Способность совершать смысловые предметные действия без предметов (по имитации) – это:

a) символический праксис b) синкинезия c) психомоторика d) коартикуляция

47. Вставные фрагменты артикуляционных действий, «связки» между отдельными артикуляционными позами – это:

a) коартикуляция b) оральный праксис c) персеверация d) апрактоагнозия

48. Совокупность скоординированных движений органов речевого аппарата, обеспечивающая одно из условий правильного звукопроизношения – это:

a) речевая моторика b) анализатор речедвигательный c) оральный праксис d) моторика

49. Способность произносить серии звуков речи – это:

a) эфферентный артикуляционный праксис b) символический праксис c) произвольные движения d) афферентный артикуляционный праксис

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

a) гиперкинез b) кинестетическая неречевая апраксия c) кинетическая неречевая апраксия d) синкинезия

51. Неспособность выполнять по заданию позы кисти или пальцев, или их серии – это:

a) мануальная апраксии b) персеверация c) синкинезия d) коартикуляция

52. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна является уровенем синергий:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

53. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна отвечает за интеллектуально-двигательные акты:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

54. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна является уровнем предметных действий:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

55. Выберите, какой уровень согласно теории уровневого построения движений Н.А. Бернштейна при письме определяет его смысловую сторону:

a) уровень А b) уровень В c) уровень С d) уровень Д e) уровень Е

56. Показателями какого психомоторного качества являются соразмерность движений, адекватность их темпа и ритма: a) координированность b) точность c) скорость d) работоспособность

57. С помощью какой пробы можно оценить состояние зрительнопространственной организации движений:

a) пробы Хэда b) тест Озерецкого c) пробы Заззо d) графическая проба «Заборчик» e)

58. С помощью какой пробы можно определить ведущую руку:

a) пробаХэда b) тест Озерецкого c) проба на переплетение пальцев, проба на аплодирование, «поза Наполеона» d) графическая проба «Заборчик»

59. С помощью какой пробы можно выявить наличие синкинезий:

a) пробы Заззо b) пробы Хэда c) тест Озерецкого d) графическая проба «Заборчик»

60. Укажите в каком возрасте у ребенка появляется возможность подъема кончика языка вверх и напряжение спинки языка:

a) к первому году b) к полутора годам c) после трех лет d) к пяти годам

61. Укажите в каком возрасте у ребенка в артикуляционном аппарате появляется возможность чередовать позиции (смычка-щель):

a) к первому году b) к полутора годам c) после трех лет d) к пяти годам

62. Укажите в каком возрасте отмечается развитие подкорковой (экстрапирамидной) и мозжечковой двигательных систем, которые, действуя совместно с пирамидными и стволовыми, обеспечивают достаточно сложные двигательные координации:

a) 1,5–2 года. b) 2–3 года. c) 3 года. d) 4–5 лет.

63. Укажите в каком возрасте у ребенка активизируется кончик большого пальца, а затем и указательный палец:

a) 7-10 месяцев b) 1 год и 3 месяца c) 2-3 года d) 3-4 года

**ПК-8** Способен организовывать образовательный процесс с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

**Знать:** методические основы организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-8 на пороговом уровне

**Перечень заданий для контрольных работ**

***Вариант № 1***

1. Звуко-слоговая структура слова и ее формирование в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при дислалии и дизартрии.
3. Задачи и направления обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования фонематического восприятия и фонематических представлений.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с ринолалией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 2***

1. Фонематические процессы и их развитие в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при ринолалии и дизартрии.
3. Методы и приемы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования звукопизношения и слоговой структуры слова.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с дизартрией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 3***

1. Сравнительная характеристика моторики и психомоторики.
2. Развитие артикуляционной моторики в онтогенезе.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дислалией и ринолалией.
4. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития тонкой моторики у детей с речевой патологией.

***Вариант № 4***

1. Уровни построения движений (Н.А. Бернштейн).
2. Взаимосвязь общей, тонкой и артикуляционной моторики и речи.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дизартрией и ринолалией.
4. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.

Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики у детей с речевой патологией.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-8 на продвинутом уровне

**Перечень тем для проектной деятельности**

1. Технология обследования произносительной стороны речи при дислалии.
2. Технология обследования произносительной стороны речи при дизартрии.
3. Технология обследования произносительной стороны речи при ринолалии.
4. Технология обследования моторных функций при дислалии.
5. Технология обследования моторных функций при дизартрии.
6. Технология обследования моторных функций при ринолалии.
7. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дислалии.
8. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дизартрии.
9. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при ринолалии.
10. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дислалии.
11. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дизартрии.
12. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при ринолалии.

**Уметь:** применять технологии организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на пороговом уровне

**Перечень заданий для контрольных работ**

***Вариант № 1***

1. Звуко-слоговая структура слова и ее формирование в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при дислалии и дизартрии.
3. Задачи и направления обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования фонематического восприятия и фонематических представлений.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с ринолалией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 2***

1. Фонематические процессы и их развитие в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при ринолалии и дизартрии.
3. Методы и приемы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования звукопизношения и слоговой структуры слова.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с дизартрией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 3***

1. Сравнительная характеристика моторики и психомоторики.
2. Развитие артикуляционной моторики в онтогенезе.

3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дислалией и ринолалией.
4. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития тонкой моторики у детей с речевой патологией.

***Вариант № 4***

1. Уровни построения движений (Н.А. Бернштейн).
2. Взаимосвязь общей, тонкой и артикуляционной моторики и речи.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дизартрией и ринолалией.
4. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики у детей с речевой патологией.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-8 на продвинутом уровне

**Перечень тем для проектной деятельности**

1. Технология обследования произносительной стороны речи при дислалии.
2. Технология обследования произносительной стороны речи при дизартрии.
3. Технология обследования произносительной стороны речи при ринолалии.
4. Технология обследования моторных функций при дислалии.
5. Технология обследования моторных функций при дизартрии.
6. Технология обследования моторных функций при ринолалии.
7. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дислалии.
8. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дизартрии.
9. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при ринолалии.
10. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дислалии.
11. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дизартрии.
12. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при ринолалии.

**Перечень заданий для контрольных работ**

***Вариант № 1***

1. Звуко-слоговая структура слова и ее формирование в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при дислалии и дизартрии.
3. Задачи и направления обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования фонематического восприятия и фонематических представлений.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с ринолалией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 2***

1. Фонематические процессы и их развитие в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при ринолалии и дизартрии.
3. Методы и приемы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования звукопизношения и слоговой структуры слова.

5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с дизартрией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 3***

1. Сравнительная характеристика моторики и психомоторики.
2. Развитие артикуляционной моторики в онтогенезе.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дислалией и ринолалией.
4. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития тонкой моторики у детей с речевой патологией.

***Вариант № 4***

1. Уровни построения движений (Н.А. Бернштейн).
2. Взаимосвязь общей, тонкой и артикуляционной моторики и речи.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дизартрией и ринолалией.
4. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики у детей с речевой патологией.

**Владеть:** навыками организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6 на пороговом уровне

**Перечень заданий для контрольных работ**

***Вариант № 1***

1. Звуко-слоговая структура слова и ее формирование в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при дислалии и дизартрии.
3. Задачи и направления обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования фонематического восприятия и фонематических представлений.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с ринолалией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 2***

1. Фонематические процессы и их развитие в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при ринолалии и дизартрии.
3. Методы и приемы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования звукопизношения и слоговой структуры слова.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с дизартрией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 3***

1. Сравнительная характеристика моторики и психомоторики.
2. Развитие артикуляционной моторики в онтогенезе.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дислалией и ринолалией.
4. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.

5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития тонкой моторики у детей с речевой патологией.

***Вариант № 4***

1. Уровни построения движений (Н.А. Бернштейн).
2. Взаимосвязь общей, тонкой и артикуляционной моторики и речи.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дизартрией и ринолалией.
4. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики у детей с речевой патологией.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-8 на продвинутом уровне

**Перечень тем для проектной деятельности**

1. Технология обследования произносительной стороны речи при дислалии.
2. Технология обследования произносительной стороны речи при дизартрии.
3. Технология обследования произносительной стороны речи при ринолалии.
4. Технология обследования моторных функций при дислалии.
5. Технология обследования моторных функций при дизартрии.
6. Технология обследования моторных функций при ринолалии.
7. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дислалии.
8. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при дизартрии.
9. Программа коррекционной работы по формированию произносительной стороны речи при ринолалии.
10. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дислалии.
11. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при дизартрии.
12. Программа коррекционной работы по формированию моторных функций при ринолалии.

**Перечень заданий для контрольных работ**

***Вариант № 1***

1. Звуко-слоговая структура слова и ее формирование в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при дислалии и дизартрии.
3. Задачи и направления обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования фонематического восприятия и фонематических представлений.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с ринолалией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 2***

1. Фонематические процессы и их развитие в онтогенезе.
2. Сравнительная характеристика произносительной стороны речи при ринолалии и дизартрии.
3. Методы и приемы обследования произносительной стороны речи при различных клинических формах речевой патологии.
4. Приведите по 2 примера дидактической игры для формирования звукопизношения и слоговой структуры слова.
5. Разработайте план-конспект индивидуального занятия по коррекции произносительной стороны речи у ребенка с дизартрией (тема занятия определяется самостоятельно).

***Вариант № 3***

1. Сравнительная характеристика моторики и психомоторики.
2. Развитие артикуляционной моторики в онтогенезе.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дислалией и ринолалией.
4. Приемы обследования общей моторики у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития тонкой моторики у детей с речевой патологией.

***Вариант № 4***

1. Уровни построения движений (Н.А. Бернштейн).
2. Взаимосвязь общей, тонкой и артикуляционной моторики и речи.
3. Сравнительная характеристика моторного развития детей с дизартрией и ринолалией.
4. Приемы обследования тонкой моторики рук у детей с речевой патологией.
5. Приведите примеры дидактических игр и упражнений для развития артикуляционной моторики у детей с речевой патологией.

***Промежуточная аттестация***

**ПК-6** Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

**Знать:** содержание современных методов и технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).

**Уметь:** отбирать и применять современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).

**Владеть:** навыками отбора и применения современных методов и технологий обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе лиц с различными клиническими формами речевой патологии (дислалией, ринолалией, дизартрией).

**ПК-8** Способен организовывать образовательный процесс с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

**Знать:** методические основы организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

**Уметь:** применять технологии организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

**Владеть:** навыками организации образовательного процесса с использованием современных образовательных технологий, в том числе дистанционных

Задания, необходимые для оценивания сформированности ПК-6, ПК-8.

Перечень вопросов к зачету

1. Какова роль и значение осанки при постановке дыхания и голоса.
2. В чем отличие гигиенического массажа от вибрационного.
3. Воспитание навыков правильного дыхания.
4. В чем состоит разница между физиологическим и фонационным типами дыхания. 5. Динамическая дыхательная гимнастика по системе А.Н.Стрельниковой.
6. Релаксация, Аутогенная тренировка.
7. Постановка и воспитание голоса.
8. Какими качествами должен обладать голос педагога. Какие упражнения нужно выполнять для поддержания этих качеств.

9. Артикуляционная гимнастика. Упражнения для подвижных органов артикуляции. 10. Дикция.
11. Орфоэпия. Особенности ударения в русском языке.
12. Правила произношения согласных звуков в русском языке.
13. Московское и ленинградское произношение.
14. Учение К.С.Станиславского о словесном действии.
15. Логический анализ текста и его средства: речевой такт, логические паузы, логические ударения.
16. Назовите виды массажа, используемые при постановке дыхания и голоса, и их назначение.
17. Какие упражнения тренируют полетность звука?
18. Назовите упражнения, тренирующие силу голоса?
19. Артикуляционная гимнастика в постановке гласных и согласных звуков.
20. Орфоэпические нормы звучания гласных звуков в русском литературном языке. 21. Орфоэпические нормы звучания согласных звуков в русском литературном языке.
22. Артикуляционная гимнастика в постановке согласных звуков.
23. Принцип отработки согласных звуков?
24. Логический анализ текста и его средства: речевой такт, логические паузы, логические ударения.
25. Назовите основные правила интонирования знаков препинания.
26. Полный письменный разбор: орфоэпический и логический анализ текста (прозы, басни, стихотворения).

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

Приступая к изучению учебной дисциплины студенты должны ознакомиться с учебной программой дисциплины, литературой по предмету, завести тетрадь для конспектирования лекций и для работ на семинарских занятиях. В ходе лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование материала, обращать особое внимание на формулировки, терминологию, научные выводы и рекомендации. Конспект лекции пишется кратко, схематично, необходимо последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения. В тексте лекции необходимо помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины (можно использовать цветные маркеры или текстовыделители). Незнакомые или новые термины и понятия должны быть усвоены через определения, взятые в энциклопедиях, словарях, справочниках. Можно составлять опорные схемы или опорные конспекты по материалам лекций. В ходе подготовки к семинарским занятиям необходимо ознакомиться с планами семинарских занятий, обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удается разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на практическом занятии. При подготовке ответов на вопросы для обсуждения на семинарском занятии рекомендуется проработать конспект лекции, подготовить ответы к контрольным вопросам, просмотреть рекомендуемую литературу. При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, материалы самостоятельной работы и практических занятий, рекомендуемую литературу и др. Каждый студент на зачете выступает с презентацией сообщения, демонстрируя собственные умения составить текст выступления, представить его аудитории (в том числе с использованием мультимедийной презентации), ответить на вопросы слушателей.

**Методические рекомендации к оформлению реферата**

Объемы рефератов колеблются от 5до 10 машинописных страниц. Объем доклада составляет от 2 до 5 машинописных страниц. Работа выполняется на одной стороне листа стандартного формата. По обеим сторонам листа оставляются поля размером 25 мм. слева и 15 мм. справа, рекомендуется шрифт 12-14, интервал – 1 - 1,5. Все листы реферата должны быть пронумерованы. Каждый вопрос в тексте должен иметь заголовок в точном соответствии с наименованием в плане-оглавлении. (Подробнее об этом смотрите в Приложении 2).

При написании и оформлении реферата следует избегать типичных ошибок, например, таких:

- поверхностное изложение основных теоретических вопросов выбранной темы, когда автор не понимает, какие проблемы в тексте являются главными, а какие второстепенными,
- в некоторых случаях проблемы, рассматриваемые в разделах, не раскрывают основных аспектов выбранной для реферата темы,
- дословное переписывание книг, статей, заимствования рефератов из интернет и т.д.

Структура реферата:

- Титульный лист
- После титульного листа на отдельной странице следует оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.
- После оглавления следует введение. Объем введения составляет 1,5-2 страницы.
- Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники. В том случае если цитируется или используется чья-либо неординарная мысль, идея, вывод, приводится какой-либо цифрой материал, таблицу - обязательно сделайте ссылку на того автора у кого вы взяли данный материал.
- Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.
- Приложение может включать графики, таблицы, расчеты.
- Библиография (список литературы) здесь указывается использованная для написания реферата литература. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

**Методические рекомендации к оформлению презентации**

**Презентация** дает возможность наглядно представить инновационные идеи, разработки и планы. Учебная презентация представляет собой результат самостоятельной работы студентов, с помощью которой они наглядно демонстрируют материалы публичного выступления перед аудиторией.

Компьютерная презентация – это файл с необходимыми материалами, который состоит из последовательности слайдов. Каждый слайд содержит законченную по смыслу информацию, так как она не переносится на следующий слайд автоматически в отличие от текстового документа. Бесспорным достоинством презентации является возможность при необходимости быстро вернуться к любому из ранее просмотренных слайдов или буквально на ходу изменить последовательность изложения материала. Презентация помогает самому выступающему не забыть главное и точнее расставить акценты. Структура презентации. Удерживать активное внимание слушателей можно не более 15 минут, а, следовательно, при среднем расчете времени просмотра – 1 минута на слайд, количество слайдов не должно превышать 15-ти. Первый слайд презентации должен содержать тему работы, фамилию, имя и отчество исполнителя, номер учебной группы, а также фамилию, имя, отчество, должность и ученую степень преподавателя. На втором слайде целесообразно представить цель и краткое содержание презентации. Последующие слайды необходимо разбить на разделы согласно пунктам плана работы. На заключительный слайд выносится самое основное, главное из содержания презентации. Нельзя перегружать слайды анимационными эффектами – это отвлекает слушателей от смыслового содержания слайда. Для смены слайдов используйте один

и тот же анимационный эффект. Перед созданием презентации необходимо четко определиться с целью, создаваемой презентации, построить вступление и сформулировать заключение, придерживаться основных этапов и рекомендуемых принципов ее создания.

Основные этапы работы над компьютерной презентацией:

- Спланируйте общий вид презентации по выбранной теме, опираясь на собственные разработки и рекомендации преподавателя.
- Распределите материал по слайдам.
- Отредактируйте и оформите слайды.
- Задайте единообразный анимационный эффект для демонстрации презентации.
- Распечатайте презентацию.
- Прогоните готовый вариант перед демонстрацией с целью выявления ошибок.
- Доработайте презентацию, если возникла необходимость.

**Описание процедуры проведения промежуточной аттестации.**

Зачёт проводится по вопросам, приведенных в фонде оценочных средств. Зачёт проводится в устной форме.

Зачёт проходит в следующем порядке.

Вначале зачёта в аудиторию приглашается 5 человек, каждый из которых выбирает билет и готовится к ответу на указанном преподавателем месте.

Время на подготовку должно составлять не более 30 минут. По просьбе студента, экзаменатор может увеличить время подготовки.

Обдумывая ответы на вопросы, студенты могут записывать план и отдельные формулировки ответа. Однако при подготовке к ответу следует учитывать, что повышению оценки способствует не зачитывание ответа, а его устная форма.

При слабом ответе, близком по содержанию к неудовлетворительной оценке, преподаватель может задать несколько дополнительных вопросов в пределах программы.

**Шкала оценивания зачета**

| Критерии оценивания | Баллы |
|---|---|
| Студент быстро и самостоятельно готовится к ответу; при ответе полностью раскрывает сущность поставленного вопроса; способен проиллюстрировать свой ответ конкретными примерами; демонстрирует понимание проблемы и высокий уровень ориентировки в ней; формулирует свой ответ самостоятельно, используя лист с письменным вариантом ответа лишь как опору, структурирующую ход рассуждения. | **20** |
| Студент самостоятельно готовится к ответу; при ответе раскрывает основную сущность поставленного вопроса; демонстрирует понимание проблемы и достаточный уровень ориентировки в ней, при этом затрудняется в приведении конкретных примеров. | **15** |
| Студент готовится к ответу, прибегая к некоторой помощи; при ответе не в полном объеме раскрывает сущность поставленного вопроса, однако, при этом, демонстрирует понимание проблемы. | **10** |
| Студент испытывает выраженные затруднения при подготовке к ответу, пытается воспользоваться недопустимыми видами помощи; при ответе не раскрывает сущность поставленного вопроса; не ориентируется в рассматриваемой проблеме; оказываемая стимулирующая помощь и задаваемые уточняющие вопросы не способствуют более продуктивному ответу студента. | **0** |

**Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине**

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

| **Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины** | **Оценка по дисциплине** |
|---|---|
| 41-100 | Зачтено |
| 0-40 | Не зачтено |