

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ  
ПОДПИСЬЮ сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»**

Принято на заседании  
Педагогического Совета Академии  
Протокол от 26 декабря 2022



**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом ректора АНО ДПО САСЗ  
от 26 декабря 2022 № 1/26-12

**ПРОГРАММА  
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**По дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки  
«Логопедия»**

Нормативный срок освоения программы по заочной форме обучения 1080 часов

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ (ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА)**

1.1. Программа итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Уставом, локальными актами Академии. Уставом, локальными актами Академии.

1.2. Итоговая аттестация слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе (далее – ДПП ПП) профессиональной переподготовки «Логопедия», 1080ч, является обязательной. По результатам итоговой аттестации слушателю выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

1.3. Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий в соответствии с Положением о применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ ДО и ПО в АНО ДПО САСЗ, утвержденным Приказом ректора академии от «24» декабря 2020 года № 3/24-12.

## **II. Требования к итоговой аттестации слушателей**

2.1. Итоговая аттестация слушателей по программам профессиональной переподготовки проводится в форме междисциплинарного (итогового) экзамена и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации слушателей.

2.2. Итоговый междисциплинарный экзамен по программе обучения наряду с требованиями к содержанию отдельных дисциплин должен устанавливать также соответствие уровня знаний слушателей квалификационным требованиям и (или) профессиональным стандартам по соответствующим должностям, профессиям или специальностям.

2.3. Тесты к итоговому междисциплинарному экзамену, а также критерии оценки знаний слушателей по результатам проведения междисциплинарных зачетов, разрабатываются и утверждаются академией.

2.4. Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливается учебными планами.

2.5. Форма и условия проведения аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию, доводятся до сведения слушателей при оформлении договора на обучение. Дата и время проведения итогового контроля доводится до сведения выпускников.

2.6. Аттестационные испытания, входящие в итоговую аттестацию по ДПП профессиональной переподготовки, проводятся лицом (лицами) из числа профессорско-преподавательского состава и научных работников, и (или) ведущих преподавателей организаций, осуществляющих образовательную деятельность по соответствующему профилю подготовки, и (или) ведущих специалистов профильных предприятий, учреждений, организаций.

2.7. К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по ДПП профессиональной переподготовки и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

2.8. Слушателям, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

2.9. При освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

2.10. Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально

подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из Академии, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации. В случае, если слушатель был направлен на обучение предприятием (организацией), данный вопрос согласовывается с данным предприятием (организацией).

2.11. Слушателям, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому АНО ДПО «САСЗ».

2.12. Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторно итоговую аттестацию в сроки, определяемые АНО ДПО «САСЗ».

### **III. Компетенции выпускника как совокупный ожидаемый результат образования по завершению освоения данной программы ДПП**

**При определении профессиональных компетенций учитываются требования:**

Приказа Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. n 123 об утверждении Федерального Государственного Образовательного Стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019 Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Раздел утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 N 761н

Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" с изменениями от 25 декабря 2014 г., 5 августа 2016 г.

**Перечень профессиональных компетенций качественное изменение и (или) получение которых осуществляется в результате обучения:**

**Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-6. Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями

**Профессиональными компетенциями:**

ПК-1 Способен к организации и реализации работы, направленной на максимальную коррекцию недостатков в развитии у обучающихся, воспитанников с нарушениями в развитии, в том числе находящихся в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, создаваемых для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

ПК-2 Способен к обучению, воспитанию, коррекции нарушений развития и социальной адаптации обучающихся с тяжелыми нарушениями речи

В результате освоения программы ДПП ПП «Логопедия», 1080 ч, слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации

**знать:**

- принципы организации и реализации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными

потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

-законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную деятельность; Конвенцию о правах ребенка; возрастную и специальную педагогику и психологию; анатомию-физиологические и клинические основы дефектологии; методы и приемы предупреждения и исправления отклонений в развитии обучающихся, воспитанников; нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности

-основы организации деятельности лиц с тяжелыми нарушениями речи по освоению образовательных программ, адаптированных для их обучения, воспитания и обеспечивающих коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию, а также программ логопедической помощи

**уметь:**

- осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

-осуществлять обследование обучающихся, воспитанников, определяет структуру и степень выраженности имеющегося у них нарушения развития.

- разрабатывать программно-методическое обеспечение образовательных программ для лиц с тяжелыми нарушениями речи и программ логопедической помощи

**владеть:**

- навыками осуществления контроля и оценки формирования результатов образования обучающихся, выявлять и корректировать трудности в обучении

- методикой, технологиями изучения индивидуальных особенностей, способностей, интересов и склонностей обучающихся, воспитанников с целью создания условий для обеспечения их развития в соответствии с возрастной нормой, роста их познавательной мотивации и становления учебной самостоятельности, формирования компетентностей, используя разнообразные формы, приемы, методы и средства обучения, современные образовательные технологии, включая информационные, а также цифровые образовательные ресурсы, обеспечивая уровень подготовки обучающихся, воспитанников, соответствующий требованиям федерального государственного образовательного стандарта, федеральным государственным требованиям.

- формами и методами организации и осуществления диагностической и консультативной помощи участникам образовательных отношений

**Итоговая аттестация включает в себя итоговое междисциплинарное тестирование.**

№ п/п	Формируемые компетенции	Этапы формирования	Виды работ по итоговой аттестации	Трудо-емкость, ак. час
1.	ОПК-6; ПК-1; ПК-2	Итоговое междисциплинарное тестирование	Процедура итогового междисциплинарного тестирования	20

**Показатели оценивания сформированности компетенций в результате прохождения итоговой аттестации**

№ п/п	Компетенция	Виды оценочных средств, используемых для оценки сформированности компетенций
		Итоговое междисциплинарное тестирование
1.	ОПК - 6	+
2.	ПК- 1	+
3.	ПК-2	+

## Критерии оценки сформированности компетенций

№ п.п.	Виды оценочных средств используемых для оценки компетенций	Компетенции
1.	Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей	ОПК-6; ПК-1; ПК-2;
2.	Уровень знания фактического материала в объеме программы	ОПК-6; ПК-1; ПК-2;
3.	Логика, структура и грамотность изложения вопроса	ОПК-6; ПК-1; ПК-2;
4.	Умение связать теорию с практикой.	ОПК-6; ПК-1; ПК-2;
5.	Умение делать обобщения, выводы.	ОПК-6; ПК-1; ПК-2;

## IV. ОПИСАНИЕ КРИТЕРИЕВ, ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

### Критерии и шкалы оценивания

№ пп	Оценка	Критерии оценивания
1	Отлично	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала;</li> <li>- исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал;</li> <li>- правильно формулировать определения;</li> <li>- продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой;</li> <li>- уметь сделать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
2	Хорошо	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать достаточно полное знание программного материала;</li> <li>- продемонстрировать знание основных теоретических понятий;</li> <li>достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал;</li> <li>- продемонстрировать умение ориентироваться в литературе;</li> <li>- уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
3	Удовлетворительно	<p>Слушатель должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- продемонстрировать общее знание изучаемого материала;</li> <li>- показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины;</li> <li>- уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li> <li>- знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.</li> </ul>
4	Неудовлетворительно	Слушатель демонстрирует:

		- незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

По результатам итогового междисциплинарного экзамена, включенного в итоговую аттестацию, выставляются отметки.

Положительные отметки означают успешное прохождение итоговой аттестации – итогового междисциплинарного экзамена.

### Шкала междисциплинарного тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Отлично	Количество верных ответов в интервале: 85-100%
2	Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 70-84%
3	Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 50-69%
4	Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-49%
5	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 40-100%
6	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-39%

## V. ТИПОВЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**Темы для подготовки к итоговому междисциплинарному экзамену, итоговому междисциплинарному тестированию:**

- Основы законодательства РФ в области образования лиц с ОВЗ.
- Адаптивные образовательные программы
- Специальная педагогика
- Специальная психология
- Клинические основы дефектологии, нейрореабилитации
- Логопедия

### Демонстрационный вариант теста

**1. К девиациям в поведении несовершеннолетних относят:**

- а) трудновоспитуемость;
- б) социально-педагогическую запущенность;**
- в) задержки психического развития.

**2. Тезис об общих закономерностях развития нормального и аномального ребенка выдвинул:**

- а) А.Р. Лурия;

- б) Л.С. Выготский;
- в) М.С. Певзнер.

**3. При первых же признаках отклоняющегося поведения ребенка педагогу следует:**

- а) бить тревогу и начинать коррекционную работу;
- б) разобраться, от какого стандарта и насколько отклоняется поведение;**
- в) обращаться к «узким» специалистам;
- г) спокойно наблюдать;

**4. Воспитанность характеризуется:**

- а) предрасположенностью человека к воспитательным воздействиям;
- б) усвоением нравственных знаний и форм поведения;
- в) умением человека адекватно вести себя в обществе, взаимодействуя с другими людьми в различных видах деятельности.**

**5. Один из самых простых способов понимания другого человека, уподобление ему, отождествление с ним себя – это:**

- а) идентификация;**
- б) эмпатия;
- в) рефлексия.

**6. Сопереживание, вчувствование, стремление эмоционально откликнуться на проблемы другого человека, называется:**

- а) идентификацией;
- б) эмпатией;**
- в) рефлексией;
- г) экстраверсией.

**7. Осознание индивидом того, как он воспринимается партнером по общению, называется:**

- а) рефлексией;**
- б) эмпатией;
- в) идентификацией.

**8. Психологическим механизмом возникновения этого состояния является противоречие между обостренной потребностью в эмоциональном признании со стороны родителей и невозможностью ее удовлетворения:**

- а) истерический невроз;**
- б) психопатия;
- в) акцентуация.

**9. Что относится к видам неврозов:**

- а) неврастения;**
- б) истерический невроз;**
- в) невроз навязчивости;**
- г) психопатия;
- д) акцентуация.

**10. Автор учения о высшей нервной деятельности:**

- а) И.П. Павлов;**

- б) А.Р. Лурия;
- в) И.М. Сеченов;
- г) В.М. Бехтерев.

**11. Вторичные дефекты по Л.С. Выготскому:**

- а) отражают нарушения психического развития в условиях первичного дефекта;**
- б) связаны с повреждениями ЦНС;
- в) связаны с повреждениями высших психических функций.

**12. Развитие – это:**

- а) накопление количественных изменений в организме человека;
- б) уничтожение старого и возникновение нового;
- в) количественные и качественные изменения в организме человека, происходящие во времени под воздействием различных факторов.**

**13. Акселерация – это:**

- а) процесс активной деятельности личности;
- б) ускоренное формирование интеллектуальных сил личности;
- в) ускорение индивидуального развития человека;
- г) ускоренное физическое и психическое развитие личности в детском и подростковом возрасте.**

**14. В школьном консультировании:**

- а) оказывается психологическая поддержка учащимся;**
- б) проводятся собеседования и тесты;
- в) стремятся вводить эффективные методы обучения; г) верны все ответы.

**15. Паразитарное заболевание, возбудитель которого – паразит, относящийся к простейшим животным, проникая в плод беременной женщины, вызывает поражения мозга, глаз и других органов:**

- а) токсоплазмоз;**
- б) трахома;
- в) микроцефалия;

**16. Первым этапом процесса усвоения знаний является:**

- а) формирование понятий;
- б) представления;
- в) восприятие отдельных природных объектов.**

**17. Исправление тех или иных недостатков развития называется:**

- а) коррекция;**
- б) компенсация;
- в) адаптация;
- г) реабилитация.

**18. На основе какого принципа выделяются группы учащихся по степени усвоения учебного материала:**

- а) принцип индивидуализации в обучении;
- б) принцип дифференцированного подхода;**
- в) принцип доступности в обучении.



**19. Наиболее распространенными словесными (устными, вербальными) методами изложения учебного материала являются:**

- а) рассказ, описание и объяснение, беседа;**
- б) упражнения, практические работы, рассказы;
- в) контрольные работы, объяснения, повторения.

**20. В каком виде реабилитации нуждается ребенок для восстановления утраченных учебных умений, познавательных навыков:**

- а) медицинской;
- б) психологической;**
- в) педагогической.**

**21. Основными формами коррекционно-развивающего обучения являются:**

- а) индивидуальные занятия;**
- б) групповые занятия;**
- в) фронтальные занятия.

**22. Какое действие педагога принесет меньше всего пользы в процессе организации педагогического общения с учениками:**

- а) подбадривание;
- б) приглашение к действию;
- в) сравнение с другими учениками.**

**23. Прямой путь коррекционного воздействия на семейное общение возможен, если:**

а) родители понимают необходимость в коррекции личности или поведения своего ребёнка, но не хотят идти на контакт с учителями;

б) отсутствует контакт между семьёй и школой и родители агрессивно настроены против учителей; в) если родители идут на контакт с учителями, но не признают или не понимают необходимость в коррекционно-педагогическом воздействии на ребёнка;

г) если существует взаимопонимание родителей и учителей и родители сами обращаются за помощью к учителям, психологам и социальным работникам.

**24. Какой из методов устного изложения дает обратную связь:**

- а) рассказ;
- б) объяснение;
- в) беседа;**
- г) лекция.

**25. Коррекционная педагогика – это:**

а) наука о воспитании, образовании и обучении людей;

б) область специальных психолого-педагогических знаний о сущности образования и воспитания детей, имеющих не резко выраженные недостатки в развитии психики и отклонения в поведении;

**в) теория и практика специального (особого) образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии.**

**26. Коррекция – это:**

а) формирование свойственных возрасту личностных психологических новообразований и предпосылок для перехода к следующему возрастному периоду;

б) создание адекватных условий, учитывающих особенности психического развития ребенка, при разных вариантах и видах нарушений;

**в) система психолого-педагогических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психофизического развития и отклонений в поведении у детей.**

**27. Коррекционно-воспитательная работа – это:**

а) замещение или перестройка нарушенных функций организма;

**б) система комплексных мер педагогического воздействия на особенности аномального развития;**

в) специальные упражнения, развивающие познавательные процессы;

г) система педагогических мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков психического и физического развития умственно отсталых детей.

**28. Назовите науку, связанную с теорией и практикой предупреждения, изучения и образования детей с нарушением речи:**

а) сурдопедагогика;

**б) логопедия;**

в) олигофренопедагогика;

г) тифлопедагогика.

**30. Что такое психическое здоровье? Выбрать правильный ответ:**

а) собственная жизнеспособность индивида, обеспеченная полноценным развитием и функционированием психического аппарата;

**б) гармония душевных сил (разум, чувства, желания, воля и т.п.), необходимая для нормальной самостоятельной жизнедеятельности; личностный способ жизни, предполагающий свободный и ответственный выбор поведения в освоении человеческой культуры; жизнеспособность и человечность индивида.**

**32. Одним из ведущих предметов коррекционных занятий является:**

а) математика;

б) русский язык;

**в) социально-бытовая ориентировка.**

**33. Коррекционная работа учителя направлена на развитие познавательной активности и воспитание ответственного отношения к учению, если ученик имеет:**

а) недостатки умственного развития и стремление к овладению знаниями, ответственное отношение к учебным обязанностям;

б) недостатки умственного развития и безответственное отношение к учению;

**в) хорошее умственное развитие и отрицательное или безразличное отношение к знаниям;**

г) хорошее умственное развитие и сознательное, активное отношение к учению.

**34. При первых же признаках отклоняющегося поведения ребенка педагогу следует:**

а) бить тревогу и начинать коррекционную работу;

**б) разобраться, от какого стандарта и на сколько отклоняется поведение;**

в) обращаться к «узким» специалистам;

г) спокойно наблюдать;

**35. Основными формами коррекционно-развивающего обучения являются:**

- а) индивидуальные занятия;
- б) групповые занятия;
- в) фронтальные занятия.
- а) родители понимают

**36. Прямой путь коррекционного воздействия на семейное общение возможен, если:**  
необходимость в коррекции личности или поведения своего ребёнка, но не хотят идти на контакт с учителями;

б) отсутствует контакт между семьёй и школой и родители агрессивно настроены против учителей;

в) если родители идут на контакт с учителями, но не признают или не понимают необходимость в коррекционно-педагогическом воздействии на ребёнка;

г) **если существует взаимопонимание родителей и учителей и родители сами обращаются за помощью к учителям, психологам и социальным работникам.**

**37. К девиациям в поведении несовершеннолетних относят:**

- а) трудновоспитуемость;
- б) **социально-педагогическую запущенность;**
- в) задержки психического развития.

**38. Коррекционная педагогика – это:**

а) наука о воспитании, образовании и обучении людей;

б) область специальных психолого-педагогических знаний о сущности образования и воспитания детей, имеющих не резко выраженные недостатки в развитии психики и отклонения в поведении;

в) **теория и практика специального (особого) образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии.**

**39. Что буквально означает понятие «коррекция»:**

- а) **исправление;**
- в) предназначение;
- б) руководство;
- г) планирование.

**40. Объектом коррекционной педагогики является:**

- а) **специальное образование лиц с особыми образовательными потребностями;**
- б) воспитание как сознательно и целенаправленно осуществляемый процесс;
- в) личность ребенка, имеющего незначительные отклонения в развитии и поведении.

**41. Одним из принципов специальной коррекционно-педагогической деятельности является:**

- а) **принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих задач;**
- б) принцип гуманистической направленности педагогического процесса;
- в) сознательности и активности личности в целостном педагогическом процессе.

42. Система специальных мер, направленных на преодоление недостатков психофизического развития, называется: а) воспитанием; б) адаптацией; в) коррекцией; г) компенсацией.

**43. Метод наблюдения:**

- а) позволяет управлять изучаемым явлением;
- б) позволяет зафиксировать спонтанную деятельность ребенка, его естественные психические проявления;**
- в) позволяет собрать информацию о ребенке в процессе личного общения.

**44. Метод беседы:**

- а) позволяет управлять изучаемым явлением;
- б) позволяет зафиксировать спонтанную деятельность ребенка, его естественные психические проявления;
- в) позволяет собрать информацию о ребенке в процессе личного общения.

**45. Основным критерием психологической готовности ребенка к школе является:**

- а) хорошо развитая речь;
- б) наличие словесно-логического мышления;
- в) наличие познавательной активности;**
- г) все ответы верны.

**46. К основным психическим новообразованиям младшего школьника относятся:**

- а) произвольность и осознанность всех психических процессов, кроме интеллекта;
- б) произвольность и осознанность всех психических процессов, включая интеллект;**
- в) осознание своих собственных изменений в результате развития учебной деятельности;
- г) появления чувства взрослости.

**47. Основным показателем готовности ребенка к обучению в школе является:**

- а) овладение основными навыками чтения и счета;
- б) развитие у ребенка мелкой моторики;
- в) желание ребенка ходить в школу;
- г) зрелость психических функций и саморегуляция;**
- д) наличие у ребенка необходимых учебных принадлежностей

**48. Исправление тех или иных недостатков развития называется:**

- а) коррекция;**
- б) компенсация;
- в) адаптация;
- г) реабилитация.

**50. Под обучением понимают:**

- а) процесс усвоения знаний, формирование умений и навыков;
- б) процесс передачи знаний, умений и навыков от учителя к ученику;
- в) предпринимаемые учеником учебные действия;
- г) процесс взаимодействия двух деятельностей: деятельности учителя и деятельности ученика.**

**51. Целью развивающего обучения является:**

- а) развитие ученика как субъекта учебной деятельности;**
- б) достижение высокого уровня обученности учащихся;
- в) формирование умственных действий и понятий;
- г) развитие действий самоконтроля и самооценки у учащихся в процессе обучения.

**52. Учебная деятельность состоит из:**

- а) учебной задачи и учебных действий;
- б) мотивационного, операционного и регулирующего компонентов;**
- в) работы познавательных процессов;
- г) действий внутреннего контроля и оценки.

**53. Возможность ребёнка с помощью взрослого или в сотрудничестве с взрослым путём подражания выполнить то, что он не может выполнить самостоятельно, и таким образом подняться на более высокую степень развития:**

- а) «Зона ближайшего развития»;
- б) «Зона актуального развития».

**54. «Актуальный уровень» умственного развития – это:**

- а) потенциальные возможности овладения навыками;
- б) когнитивное расстройство;
- в) нарушение эмоционально-волевой сферы;
- г) запас знаний и умений, которые сформированы к моменту обследования.**

**55. Что определяет понятие «Зона ближайшего развития»:**

- а) потенциальные возможности ученика;**
- б) недостатки деятельности ученика;
- в) незрелость психических функций ученика;
- г) активный уровень развития.

**56. Учебный предмет являющийся ведущим, т.к. от его усвоения во многом зависит успешность всего школьного обучения:**

- а) русский язык;**
- б) математика;
- в) чтение.

**57. Что такое неуспеваемость?**

- а) неподготовленность учащихся по предмету;
- б) недостаток знания учащегося в конце более или менее законченного отрезка процесса обучения;
- в) итоговая неподготовленность в конце более или менее законченного отрезка процесса обучения;
- г) суммарная, комплексная, итоговая неподготовленность в конце более или менее законченного отрезка процесса обучения.**

**58. Неуспевающий учащийся отличается на уроке:**

- а) строгой дисциплинированностью;
- б) поведенческой пассивностью;**
- в) весёлым нравом;
- г) выполняет с лёгкостью все задания учителя.

**59. Коррекционная работа учителя направлена на развитие познавательной активности и воспитание ответственного отношения к учению, если ученик имеет:**

- а) недостатки умственного развития и стремление к овладению знаниями, ответственное отношение к учебным обязанностям;
- б) недостатки умственного развития и безответственное отношение к учению;

**в) хорошее умственное развитие и отрицательное или безразличное отношение к знаниям;**

г) хорошее умственное развитие и сознательное, активное отношение к учению.

**60. Усиление эмоционально-действенной стороны учебного процесса означает:** а) организация специальных указаний, правил, предписаний, влияющих на протекание умственных процессов, специальный подбор содержания учебного материала, алгоритмизация отработки умений;

**б) создание эмоционально-благоприятных ситуаций для восприятия знания, ситуаций связанных с раскрытием практической, познавательной значимости изучаемого материала, способствующих осознанию недостаточности своих и необходимости приобретения новых знаний;**

в) разъяснение назначения приобретаемых умений и их роль в приобретении знаний;

**г) состояние заинтересованности и удивления в восприятии нового материала, установка к освоению новых знаний через призыв к особому вниманию, создание особого интеллектуального напряжения**

61. Назовите виды профилактики:

*клиническая, симптоматическая, нозологическая*

**\* первичная, вторичная, третичная**

*педагогическая, психологическая, логопедическая*

62. В чем заключается работа с детьми:

**\* привлечение родителей как равноправных партнёров в коррекционно-развивающей работе с детьми;**

*рекомендовать родителям жестко требовать от ребенка выполнения инструкций*

*рекомендовать родителям раннюю социализацию ребенка и сепарации от семьи*

63. Какие необходимо использовать методы наблюдения при проведении ранней комплексной профилактики:

*только медицинские*

*только медицинские и социальные*

**\* только медицинские, психологические, педагогические и социальные**

64. Какие специалисты должны обязательно участвовать в неонатальный период онтогенеза при проведении ранней комплексной профилактики:

*логопед, нейропсихолог, дефектолог*

**\* неонатолог, детский невролог, эндокринолог, генетик**

*детский микропсихиатр, клинический психолог, терапевт*

65. Что структурно включает программа ранней комплексной профилактики:

**\* обязательное проведение регулярных наблюдений за детьми в каждом периоде развития необходимо с целью выявления отклонений в развитии**

*разъяснительные беседы с родителями*

*знание особенностей психофизического и речевого развития детей в каждом периоде онтогенеза*

66. Распространенность состояний психического (интеллектуального) недоразвития:

25%

**\* 65-80%, правильный**

97%

67. Интранатальный период - это этап:

**\* От первых признаков родов до пережатия пуповины, правильный**

*От начала потуг до первого крика ребенка*

*От начала регулярных схваток до прикладывания к груди*

68. Сколько групп факторов риска, оказывающих патологическое воздействие на развитие ребенка:

2

7

**\* 5, правильный**

69. Что относится к понятию Ретардация:

*Акселерация*

**\* Умственная отсталость, правильный**

*Аутизм*

70. IQ при умеренной умственной отсталости (нерезко выраженная имбецильность):

\* 50 - 35, правильный

75

ниже 20

71. Назовите где отмечается наибольшая степень гетерохронии:

**\* в психическом развитии человека**

*в физическом развитии*

*в развитии творческих способностей*

72. Основные типы психического дизонтогенеза:

*эмоциональные расстройства, характерные для детского возраста*

**\* регресс, асинхрония и ретардация психического развития.**

*нарушение активности внимания и поведения*

73. К чему приводит наличие общих клинических проявлений нередко системные нарушения развития речи и детского аутизма у детей дошкольного возраста:

**\*создание неадекватного направления нейрореабилитации**

*создание общего коррекционного пространства*

**\*постановке диагноза Детский аутизм**

74. С чем связана гипердиагностика Детского аутизма: связана также и:

**\* с тем, что при ДА и СНРР имеется выраженный сенсорный компонент и широкий спектр общих клинических проявлений**

*с значительным увеличением количества детей с Детским аутизмом*

*с генетической природой заболевания*

75. Содержание следящей дифференциальной диагностики:

*система АВА*

*микрполяризация структур мозга, Томатис*

**\*индивидуальные и групповые логопедические занятия по методике Т. С. Резниченко, курсовая**

**медикаментозная патогенетическая терапия — КПМТ, основанная на одновременном**

**воздействии на взаимосвязанные звенья патогенеза, проведение нейросенсорной коррекции;**

**психотерапевтическая по системе «Особые дети – особое общение»**

76. Когда манифестирует нарушения развития у детей:

*в первый триместр гестации*

**\* в период интенсивного формирования всех ВПФ**

*в возрасте 3-5 лет*

77. В чем заключается понятие группа риска:

**\* контингент детей, подверженных действию того или иного фактора риска, называется группой риска по данному фактору**

*группа детей, объединенных одним местом жительства*

*группа детей, имеющие в анамнезе одни и те же заболевания*

78. Что такое опора не только на междисциплинарное взаимодействие, но и сотрудничество с государственными структурами, которые законодательно могут обеспечить такое взаимодействие:

*второстепенные принципы нейрореабилитационной коррекции нарушений развития*

*распознавание признаков физического и психологического недоразвития*

**\* базисное положение анализа факторов риска**



79. Какие специалисты должны обязательно участвовать в интранатальный период онтогенеза для выявления факторов риска:

нейропсихолог, дефектолог, логопед

**\* акушер-гинеколог, неонатолог, педиатр, детский невролог**

*детский микропсихиатр, клинический психолог, терапевт*

80. Какой специалист должен обеспечить создание условий для развития у ребенка эмоционально-личностного и предпосылок эмоционально-делового общения с взрослым в младенческий период:

**\* психолог**

*педиатр*

*нейропсихолог*

81. Виды заикания:

*логоневроз*

*невротическое и неврозоподобное*

**\* заикание**

82. Распространённость заикания в популяции:

*15 %*

**\* 2,5 - 4%**

*32%*

83. Что такое персевераторные реакции:

**\* персеверация — это тенденция психических и моторных актов «застрывать» на фазе ответа на стимул намного дольше, чем это требуется для осуществления определенных актов поведения**

*аффективная реакция*

*моторная реакция*

84. Какие нарушения становятся базой для вторичного развития эмоционально-поведенческих расстройств, вплоть до девиантного поведения:

*соматические заболевания*

**\* церебральная дефицитарность, выраженный дефицит внимания, любви, понимания, сочувствия со стороны родных и сотрудников ОУ, низкий уровень мотивации интеллектуальной и познавательной деятельности**

*заболевания желудочно-кишечного тракта*

85. Что такое Нейрореабилитация:

*восстановительное лечение опорно-двигательной системы*

*разработка организационных мероприятий*

**\*раздел медицины, который занимается восстановлением больных с повреждением центральной нервной системы**

86. Диагностический альбом «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей» разработан

- С.Д. Забрамной, О.В. Боровик
- Н.Я. Семаго, Д.Д. Семаго
- О.П. Гаврилушкиной, Е.А. Стребелевой
- С.Я. Рубенштейн

**87. Комплексное изучение развития психики ребенка**

- **предполагает вскрытие глубоких внутренних причин и механизмов возникновения того или иного отклонения группой специалистов (врачи, педагоги-дефектологи, логопед, психолог, социальный педагог)**
- опирается на представление о системном строении психики и предполагает анализ результатов психической деятельности ребенка на каждом из ее этапов
- предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе развития ребенка, а также учет его возрастных особенностей
- опирается на теоретическое положение Л.С. Выготского о зонах актуального и ближайшего развития ребенка

**88. Системный подход к диагностике психического развития ребенка**

- **опирается на представление о системном строении психики и предполагает анализ результатов психической деятельности ребенка на каждом из ее этапов**
- предполагает вскрытие глубоких внутренних причин и механизмов возникновения того или иного отклонения группой специалистов (врачи, педагоги-дефектологи, логопед, психолог, социальный педагог)
- предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе развития ребенка, а также учет его возрастных особенностей
- опирается на теоретическое положение Л.С. Выготского о зонах актуального и ближайшего развития ребенка

**89. Динамический подход к изучению ребенка с нарушением развития**

- **предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе развития ребенка, а также учет его возрастных особенностей**
- опирается на представление о системном строении психики и предполагает анализ результатов психической деятельности ребенка на каждом из ее этапов
- предполагает вскрытие глубоких внутренних причин и механизмов возникновения того или иного отклонения группой специалистов (врачи, педагоги-дефектологи, логопед, психолог, социальный педагог)
- опирается на теоретическое положение Л.С. Выготского о зонах актуального и ближайшего развития ребенка

**90. Принцип конфиденциальности означает, что**

- **обследуемый должен быть уверен в реализации права на недоступность получаемой диагностической информации другими лицами без его согласия.**
- должно быть учтено добровольное желание участвовать в исследовании
- все результаты обследования сообщаются в щадящей форме
- психодиагност должен хорошо знать и понимать те синдромы, которые возникают при различных расстройствах

**91.** \_\_\_\_\_ разновидность опроса, в котором ставятся и достигаются те же цели на основе анализа письменных ответов респондентов

Ответ: **Анкетирование**

**92. Психодиагностика нарушенного развития должна осуществляться в**

- **три этапа**
- два этапа
- четыре этапа

- шесть этапов

93. По результатам какой диагностики определяется направление обучения ребенка и его организационные формы

- **Дифференциальная**
- Скрининг
- Углубленное психолого-педагогическое изучение

94. Углубленное психолого-педагогическое изучение детей с нарушением развития ставит своей целью

- **разработку программ коррекции на основании результатов диагностики**
- на определение типа нарушенного развития
- своевременное выявление детей с различными отклонениями и нарушениями психического развития
- примерное определение спектра психолого-педагогических проблем развития ребенка

95. Основная цель \_\_\_\_\_ - обеспечение в образовательном учреждении дигностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, создание условий для их обучения и воспитания

Ответ: ПМПК

96. Цель \_\_\_\_\_ - организация помощи детям с отклонениями в развитии на основе проведения комплексного диагностического обследования и определения специальных условий для получения ими образования и необходимого медицинского обслуживания

Ответ: ПМПК

97. . Обычно психодиагностическое изучение детей в возрасте после

- **1,5 - 2 мес**
- 3-4 мес
- 6 мес
- года

98. . Если дети старше 8 мес. легко входят в контакт с педагогом, который их обследует, то

- **это плохо, это может быть показателем нарушения развития**
- это хорошо, это может быть показателем отсутствия нарушения развития
- не важно, не является диагностическим признаком

99. При диагностике развития ребенка–младенца, в первую очередь, смотрят развитие у него

- **Эмоционального контакта со взрослым**
- Предметной деятельности
- речи
- восприятия

100. При диагностике развития ребенка раннего возраста, в первую очередь, смотрят развитие у него

- **Предметной деятельности**
- Эмоционального контакта со взрослым
- речи
- восприятия

**101.** Нормальной реакцией на звук в раннем возрасте может быть поворот головы в сторону источника звука, ответная голосовая реакция (имитация звука, повторение речевого стимула) на шёпот с расстояния

- 6 м**
- 10 м
- 2 м
- 1 м

**102.** При диагностике развития ребенка–дошкольника, в первую очередь, смотрят развитие у него

- Сюжетно-ролевой игры**
- Предметной деятельности
- речи
- восприятия

**103.** Рисование ребенка-дошкольника при нормально развитии должно представлять собой

- Предметные и сюжетные рисунки**
- Каракули
- Головоногов
- Неадекватные манипуляции с карандашом

**104.** Конструирование ребенка-дошкольника при нормально развитии должно представлять собой

- Предметные постройку**
- Нагромождение кубиков
- Создание хотя бы домиков из конструкторов
- Неадекватные манипуляции с кубиками

**105.** Основной формой мыслительной деятельности дошкольников является

- наглядно-образное мышление**
- словесно-логическое мышление
- наглядно-действенное

**106.** Основная линия развития мышления в дошкольном возрасте - переход от наглядно-действенного к \_\_\_\_\_ в конце периода - к словесному мышлению.

Ответ: **наглядно-образному**

**107.** При диагностике развития младшего школьника, в первую очередь, смотрят развитие у него

- Учебной деятельности**
- Сюжетно-ролевой игры
- Предметной деятельности
- восприятия

**108.** Мышление ребенка младшего школьного возраста находится на переломном этапе развития. В этот период совершается переход от \_\_\_\_\_ к словесно-логическому, понятийному мышлению

Ответ: **наглядно-образного**

**109.** При диагностике развития подростка, в первую очередь, смотрят развитие у него

- общения со сверстниками**
- Учебной деятельности
- Сюжетно-ролевой игры
- Предметной деятельности

**110.** При диагностике подростков с нарушением в развитии особое значение приобретает

- спокойное, уважительное отношение к подростку взрослого**
- необходимость присутствия на обследовании его родителей
- необходимость присутствия на обследовании его друзей
- необходимость присутствия на обследовании его учителей

**111.** Психологическое исследование подростков с нарушениями развития опирается

- на те же принципы, что и изучение младших школьников с отклонениями в развитии**
- на новые принципы, которые свойственны только для этого возраста обследуемых с отклонениями в развитии
- на те же принципы, что и изучение младших школьников без отклонения в развитии
- на новые принципы, которые свойственны только для этого возраста обследуемых, но без отклонения в развитии

**112.** К особым, специфическим, требованиям к диагностике ребенка с нарушением зрения следует отнести ограничение непрерывной зрительной нагрузки

- 5 - 10 мин в младшем и среднем дошкольном возрасте и 15 - 20 мин в старшем дошкольном и младшем школьном возрасте**
- 15 - 20 мин в младшем и среднем дошкольном возрасте и 25 - 30 мин в старшем дошкольном и младшем школьном возрасте
- 20 - 30 мин в младшем и среднем дошкольном возрасте и 40 - 50 мин в старшем дошкольном и младшем школьном возрасте
- 40 - 50 мин в младшем и среднем дошкольном возрасте и 60 - 90 мин в старшем дошкольном и младшем школьном возрасте

**113.** У глухих детей гуление появляется

- позже, чем у слышащих**
- раньше, чем у слышащих
- в те же сроки, что и слышащих
- 

**114.** Для определения уровня интеллектуального развития лиц с нарушениями слуха

- Можно использовать тесты**
- Нельзя использовать тесты
- Можно использовать, но только у дошкольников
- Можно использовать, но только с детьми раннего возраста

**115.** Психолого-педагогической характеристики по результатам обследования ребенка с нарушением слуха такой показатель как наличие сопутствующих нарушений

- Указывают обязательно**
- Не указывают
- Указывать или нет, на усмотрение диагноста
- Указывать или нет, на усмотрение родителей

**116.** В процессе развития каждого ребенка с нарушениями зрения можно условно выделить

- три критических периода**
- два критических периода
- четыре критических периода
- шесть критических периодов

**117.** Психолого-педагогическое обследование ребенка с умственной отсталостью проводится:

- в соответствии с его возрастом**
- в соответствии с его умениями и знаниями
- и сходя из того, что расскажут о нем родители
- исходя из первого впечатления о нем дефектолога

**118.** Психолого-педагогическое обследование младшего дошкольника с умственной отсталостью обязательно включает:

- изучение его действий с предметами**
- изучение навыков чтения
- изучение навыков письма
- изучение навыков овладения им монологической речью

**119.** При обследовании дошкольника с умственной отсталостью не используют:

- анкетирование**
- наблюдение
- анализ продуктов его деятельности
- эксперимент

**120.** При обследовании дошкольника с умственной отсталостью выделение его зоны ближайшего развития:

- проводят **обязательно**
- не проводят
- проверять или нет - на усмотрение дефектолога
- проверять или нет – по желанию родителей ребенка

**121.** Индивидуальное обследование ребенка в специальном ДОУ проводит:

- дефектолог**
- воспитатель
- воспитатель и дефектолог
- только методист

**122.** При диагностике неговорящих детей преддошкольного возраста важнейшее значение приобретает дифференцированная диагностика – что первично у ребенка- олигофрения, ЗПР, аутизм или \_\_\_\_\_ дефект

Ответ: **речевой**

**123.** При диагностике детей с нарушениями речи дошкольного возраста

- эффективнее использовать невербальные методики**
- эффективнее использовать вербальные методики
- одинаково эффективно использовать как вербальные, так и невербальные методики

**124.** Основным методом педагогического обследования детей с нарушениями речи дошкольного возраста является

- обучающий эксперимент**
- тесты
- беседа
- метод экспертных оценок

**125.** При диагностике развития ребенка–дошкольника с нарушением речи, в первую очередь, смотрят развитие у него

- Сюжетно-ролевой игры**
- Предметной деятельности
- речи
- восприятия

**126.** При диагностике развития ребенка раннего возраста с речевым недоразвитием, в первую очередь, смотрят развитие у него

- Предметной деятельности**
- Эмоционального контакта со взрослым
- речи
- восприятия

**127.** Поза, которую специалист придает ребенку с ДЦП для снижения у него активности тонических рефлексов и нормализации мышечного тонуса, называется \_\_\_\_\_ позиция

Ответ: **рефлекс-запрещающая**

**128.** Комплексное изучение детей раннего возраста с ДЦП включает исследование следующих «основных линий развития»: \_\_\_\_\_, социального, познавательного, сенсорного, речевого развития

Ответ: **двигательного**

**129.** Изучение младенцев, страдающих церебральным параличом, начинается с анализа \_\_\_\_\_ данных

Ответ: **анамнестических**

**130.** После поступления в детский сад на специальное психолого-педагогическое (в том числе и логопедическое) обследование детей с ДЦП отводится

- несколько недель**
- одна неделя
- один день
- три дня

**131.** Особенностью обследования аутичных детей является то, что на начальном этапе, его целесообразно проводить

- одному специалисту, как правило, психологу или педагогу**
- двум специалистам: психологу и педагогу
- одному специалисту, только психологу
- одному специалисту, только педагогу
- 

**132.** *Специальная педагогика — это ..... лиц с отклонениями в физическом и психическом*

развитии, для которых образование в обычных педагогических условиях, определяемых существующей культурой, при помощи общепедагогических методов и средств, затруднительно или невозможно.

- теория и практика специального (особого) образования**
- наука, направленная на описание
- методология, направленная освоить особенности

133. Объектом специальной педагогики является специальное образование лиц...

- с психическими нарушениями
- с особыми образовательными потребностями**
- с хроническими соматическими заболеваниями

134. Одной из задач специальной педагогики является реализация ..... программ для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- социальных
- коррекционно-педагогических**
- гуманитарных

135. В истории становления и развития национальных систем специального образования Н.Н. Малофеев выделяет несколько периодов. Как охарактеризован 1 период эволюции (с VIII по XII вв.)?

- от осознания возможности обучения детей с сенсорными нарушениями к признанию права аномальных детей на образование
- от равных прав к равным возможностям, от сегрегации к интеграции.
- от агрессии и нетерпимости к осознанию необходимости признания инвалидов.**

136. В истории развития специальной педагогики России было несколько направлений помощи детям с отклонениями в развитии. Это благотворительное (приюты, дома призрения) и лечебнопедагогическое (специальное отделение при больнице, школа-санаторий). Все ли направления указаны? Или какое-то пропущено?

- психолого-клиническое
- педагогическое**
- существовало два основных направления

137. В каком году была принята Декларация прав человека и гражданина?

- 26 августа 1789 г.**
- 26 августа 1798 г.
- 28 августа 1888 г.

138. Особые образовательные потребности имеют ..... характер.

- психологический
- социогенный**
- личностный

139. Содержание специального образования обусловлено .....

- профессионализмом специалистов
- условиями
- спецификой отклонений и возрастными особенностями.**



140. Тифлопедагогика – это наука о воспитании и обучении лиц с нарушениями.....

- зрения
- слуха
- речи

141. В каком году была принята Всеобщей декларации прав человека?

- 1948 г.
- 1953 г.
- 1979 г.

142. Патернализм — система отношений, основанная на ...

- человеколюбии
- взаимовыгоде
- покровительстве

143. В каком законе прописано право ребёнка на бесплатное образование?

- Семейный Кодекс РФ
- Трудовой Кодекс РФ
- Закон об образовании в РФ**

144. Согласно Федеральному закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалид – это....

лицо, которое имеет нарушение здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

лицо, которое имеет психо-физиологические нарушение здоровья в яркой форме проявления, что обусловлено последствиями натального и постнатально периодов, приводящее к нарушению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной реабилитации.

**лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.**

145. К основным функциям бюро медико-социальной экспертизы относятся:

- установление фактов наличия инвалидности у освидетельствуемых граждан, группы, причины, сроков и времени наступления инвалидности**
- определение степени денежной выплаты инвалиду (в процентах)
- учет всех граждан РФ не прошедших медико-социальную экспертизу

146. Найдите ошибку в написании законов.

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об образовании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2016)**
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

147. Ведущие тенденции в предупреждении и преодолении аномального детства выявил:

- Л.И. Божович
- Л.С. Выготский**
- П.Я. Гальперин

148. Система лечебно-профилактических мер, направленных на создание условий для формирования, развития и тренировки рефлекторных, сенсорных, двигательных, и речевых реакций ребенка в соответствии с возрастом средствами медицины (медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, массаж и лечебная физкультура, протезирование оперативное вмешательство и др.) – это...

- **медицинская реабилитация в раннем возрасте**
- медицинская ретардация
- коррекционная работа

149. Кто выделил параметры, определяющие тип нарушения – функциональная локализация нарушения, время поражения, системное строение нарушения межфункциональных взаимодействий

- **В. В. Лебединский**
- К.Г. Юнг
- А. Маслоу

150. Кто ввел в практику специальной педагогики классификацию методов в процессе обучения детей с отклонениями в развитии?

- **Ю.К. Бабанский**
- В.Н. Дружинин
- Б.Г. Ананьев

151. Что по мнению Б.Т. Лихачева является педагогической технологией?

- **представляет собой совокупность психолого-педагогических установок, определяющих специальный подбор и компоновку форм, методов, способов, приемов, воспитательных средств.**
- педагогическое мастерство специалиста.
- организация педагогического процесса в соответствии с конкретной педагогической парадигмой.

152. Тематическое планирование урока – это ...

- **распределение материала темы на определенное количество уроков.**
- урок, разбитый на несколько тематических компонентов.
- форма контроля успеваемости учащихся

153. Первичные дефекты возникают в результате...

- **органического поражения или недоразвития какой-либо биологической системы**
- психического недоразвития
- нарушений социального поведения

154. К основным задачам психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) относят:

- лечение заболеваний ребёнка
- **реабилитацию детей с отклонениями в поведении**
- диагностико-консультативную деятельность

155. Какому автору принадлежит название книги «Ребенок с отклонениями в развитии: Ранняя диагностика и коррекция».

- **Е.М. Мастюкова**
- К.Л. Печора

- Г.В. Пантюхина

156. Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:

- **инклюзия**
- интеракция
- интеграция

157. Различают два вида интеграции:

- внутреннюю и внешнюю
- пассивную и творческую
- **образовательную и социальную.**

158. Впервые теоретическое обоснование интегрированного обучения было в трудах учёного:

- А.Н. Леонтьева
- С.Л Рубинштейна
- Л.С. Выготского**

159. В Российской Империи система специального образования детей появилась в 1797 году с учреждением

- ведомства императора Петра I
- **ведомства императрицы Марии Федоровны**
- ведомства императрицы Елизаветы II

160. Кому принадлежит авторство досок — разборных картинок с выемками разной степени сложности?

- **Э. Сеген**
- Ф.Фрёбель
- Ф.Пляц

161. Кто такой тьютор в специальной педагогике?

- руководитель ПМПК
- обучающий детей с ОВЗ чтению и письму
- **сопровождающий ребёнка в течении учебного дня**

162. Что относится к психическим функциям человека?

- **память**
- **внимание**
- стресс

163. Что относится к социальным причинам появления ЗПР?

- **длительное ограничение жизнедеятельности ребёнка**
- благоприятные условия воспитания
- асфиксия и травмы при родах

164. Кто выделил группы с проявлениями психической неустойчивости и психической тормозивности детей?

- Г. Е. Сухарева
- В. В. Ковалев

○ **И. Ф. Марковская**

165. *Нарушение произносительной стороны речи при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата – это...*

- брадилалия
- тахилалия
- **дислалия**

166. *Что является нарушением языковых средств общения?*

- **ФФН**
- **ОНР**
- ОДА

167. *К внутрисистемным отклонениям в развитии детей с нарушениями зрения не относятся...*

- **снижение двигательной активности.**
- снижение остроты зрения;
- недоразвитие глазодвигательных функций;

168. *Создание книги «Пути компенсации слепоты в процессе познавательной и трудовой деятельности» принадлежит...*

- **М.И. Земцовой**
- В.А. Феокистовой
- М.С. Певзнер

169. *Специальная азбука для людей с нарушением зрения была разработана...*

- **Л. Брайлем**
- Д. Дидро
- М. Готтесманом.

170. *Кем впервые был использован термин «аутист»?*

- **Э.Блейлер**
- К. Ганли
- А. Смит

171. *Что не является признаком РДА?*

- **способность к установлению контакта**
- стереотипность поведения
- нарушения речевого развития

172. *Какая из методик входит в коррекционную работу с аутистами?*

- **программа ТЕАССН**
- программы РІСТОР 2
- программно-методическое сопровождение «Маленькие ступеньки»

173. *Локомоция – это...*

- **передвижение, активное перемещение в пространстве**
- форма психического расстройства
- врожденная патология опорно-двигательного аппарата

174. Кому в России принадлежит первое научное исследование по сколиозу?

- **Н.Ф. Гагман**
- Е.А. Абальмасова
- С.М. Бубновский

175. Какая форма ДЦП характеризуется односторонним повреждением одноименных (левых или правых) конечностей?

- **Гемипарезическая форма ДЦП**
- Гиперкинетическая форма ДЦП
- Атонически-астатическая форма ДЦП

176. В чем Монтессори – сады отличаются от традиционных садов?

- **отсутствие классно - урочной системы и системы оценок**
- в группу принимаются дети с одного года от рождения
- дети находятся отпостоянным контролем воспитателей

177. Одним из принципов вальдорфской педагогики является:

- **антропоцентризм**
- детоцентризм
- консерватизм

178. Системный характер нарушения речи при алалии означает, что затронуты

**все компоненты языковой системы**

лексико-грамматическая система

фонетико-фонематическая система

синтаксический система

179. В современных исследованиях основной причиной возникновения алалии считается

**комплекс биологических и социально-психологических факторов**

неблагоприятная экологическая обстановка

наследственный фактор

внутриутробные патологии

180. Не относится к существующим концепциям описания механизма возникновения алалии

**физиологическая**

сенсомоторная

психологическая

языковая

181. Количество групп детей с системным недоразвитием речи, выделенных Р.Е. Левиной

**3**

4

5

182. Разделил алалии на сенсорные (импрессивные) и моторные (экспрессивные)

**В.А. Ковшиков**

Р.Е. Левина

Е.Ф. Соботович

В.К. Орфинская

183. Количество существующих уровней недоразвития речи при алалии

4

5

6

7

184. Моторная (экспрессивная) алалия – системное недоразвитие речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью процесса порождения речевого высказывания на уровне

**языковых операций**

смысловых операций

сенсомоторных операций

интеллектуальных операций

185. Сенсорная (импрессивная) алалия – системное недоразвитие импрессивной речи центрального характера, обусловленное нарушением работы

**речеслухового анализатора**

кинестетического анализатора

зрительного анализатора

вкусового анализатора

186. Для детей с алалией не характерно

**снижение остроты зрения**

общая моторная неловкость

расстройство процессов памяти

нарушения в эмоционально-волевой сфере

187. Коррекционно-логопедическую работу с детьми с алалией необходимо проводить с опорой на

**сохранные анализаторы**

зрительное восприятие

тактильное восприятие

слуховое восприятие

188. Логопедическая работа при моторной алалии будет наиболее эффективной, если она проводится в комплексе с  
**медикаментозным и психотерапевтическим лечением**  
лечебной гимнастикой  
обучением грамоте  
логоритмикой
189. Основная задача коррекционно-логопедической работы при сенсорной алалии - это развитие  
**слухового внимания и фонематического восприятия**  
лексического строя  
словарного запаса  
мелкой моторики
190. Основная задача коррекционно-логопедической работы при первом уровне речевого развития  
**воспитание речевой активности**  
формирование фразовой речи  
автоматизация грамматических структур  
развитие связной речи
191. К разделам логопедического исследования детей с алалией не относится исследование  
**сухожильных рефлексов**  
общей моторики  
фонематических процессов  
лексикона
192. В ходе проведения логопедического обследования ребенка с алалией фиксируется  
**все перечисленное**  
контактность  
критичность  
способность к подражанию
193. В связи с тяжестью дефекта при алалии необходимо проведение дифференциальной диагностики алалии и  
**всех перечисленных нарушений**  
дизартрии (анартрии)  
аутизма  
нарушений слуха
194. Выберите правильное определение дизартрии –

**Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата**

Нарушение звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;

Нарушение произносительной стороны речи;

Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное локальными поражениями головного мозга.

195. Дизартрия проявляется в:

**ограниченной подвижности речевого аппарата, вследствие чего страдает овладение нормальным звукопроизношением, нарушается просодическая сторона речи**

ограниченной подвижности речевого аппарата, вследствие чего страдает овладение нормальным звукопроизношением, нарушается тембр голоса.

Нарушении строения артикуляционного аппарата, вследствие чего страдает овладение нормальным звукопроизношением, нарушается тембр голоса.

Нарушении звукопроизношения при нормальной иннервации мышц артикуляционного аппарата.

196. Анартрия - это:

**полное отсутствие возможности звукопроизношения в результате паралича речедвигательных мышц**

частичное отсутствие возможности звукопроизношения в результате слабости речедвигательных мышц

полное отсутствие возможности звукопроизношения в результате пареза речедвигательных мышц

постоянное изменение характера мышечного тонуса

197. Что не является причиной дизартрии:

**инфаркт**

Черепно-мозговые травмы

родовые травмы, гипоксия плода, асфиксия

внутриутробные инфекции

198. Нарушения звукопроизношения при дизартрии зависят

**от характера и тяжести поражения нервной системы**

от характера и времени поражения нервной системы

от тяжести поражения и возраста человека

от личностных особенностей характера ребёнка

199. У какой категории детей наиболее часто диагностируется дизартрия:

**с детским церебральным параличом**

с нарушением слуха



с задержкой психического развития  
с нарушением зрения

200. Кто впервые назвал «дизартрией» – расстройство артикуляции

**А. Куссмауль**

М.С. Маргулис

Е.Н. Винарская

М.Е. Хватцев

201. Клинико-физиологические аспекты дизартрии определяются

**локализацией и тяжестью поражения мозга**

локализацией поражения мозга

тяжестью поражения мозга

временем проявления симптоматики

202. Арефлексия – это...

**отсутствие рефлекса**

усиление рефлекса

изменение рефлекса

изменение тонуса мышц

203. Выберите направления изучения дизартрии

**Клинико-физиологическое**

Психолого-педагогическое

Нейролингвистическое

Философское

204. Большинство нарушений голоса являются:

**а. врожденными;**

б. приобретенными;

в. врожденными и приобретенными в равной степени.

205. Причиной функциональных нарушений голоса является:

**а. перенапряжение голоса;**

б. опухоль;

в. ожоги.

206. Субъективное восприятие органом слуха частоты колебательных движений называют

**а. высотой звука;**

б. ренонансом;

в. тембром.

207. На какое количество периодов условно делится развитие детского голоса?

**а. 6;**

б. 4;

в. 3.

208. Какие сведения дает ларингоскопия?

**а. дает точную картину гортани в какой-то момент ее работы, не раскрывая характера движений голосовых складок, применяется преимущественно при диагностике опухолей;**

б. выявляет анатомические изменения или воспалительные заболевания, дает первое представление о состоянии гортани;

в. дает сведения о функции наружных и внутренних мышц гортани.

209. Первая задача при восстановлении голоса:

**а. ликвидация патологического способа голосообразования;**

б. рациональная психотерапия;

в. выявление и включение компенсаторных возможностей организма.

210. Продолжительность коррекционно-логопедической работы при парезах и параличах гортани составляет:

**а. 1 год;**

б. 2-4 месяца;

в. 6 месяцев.

211. Главная задача логопедической работы при гипертонусных расстройствах – это:

**а. восстановление координации, снятие излишнего напряжения;**

б. активизация голосового аппарата;

в. все перечисленное выше.

212. При какой патологии больные нуждаются в лечении у психиатра?

**а. при хронических ларингитах;**

б. при рубцовых изменениях гортани в детском возрасте;

в. при удалении гортани.

213. От чего зависит высота?

**а. от степени смыкания и амплитуды колебаний голосовых складок;**

б. от частоты колебаний голосовых складок;

в. от формы колебаний голосовых складок и наличия обертонов.

214. Причины органических нарушениях голоса:

**а. перенапряжение голоса;**

б. опухоль, ожоги, травмы;

в. внезапная органическая реакция.

215. Нарушение процессов чтения и письма в XIX веке считалось проявлением

1. **умственной отсталости**
2. тугоухости
3. заикания
4. косноязычия

216. Впервые нарушения письменной речи как самостоятельную патологию выделил

1. **Куссмауль А.**
2. Морган В.
3. Гиншельвуд Д.
4. Мнухин С.С.

217. До 30-х годов XX века проблемой нарушения письменной речи занимались

1. **врачи**
2. психологи
3. дефектологи
4. педагоги

218. Впервые применил термины «алексия», «аграфия»

1. **Д.Гиншельвуд**
2. Е.Иллинг
3. М.Е.Хватцев
4. О.Ортон

219. Операции процесса письма выделил

1. **А.Р. Лурия**
2. Р.Е. Левина.
3. М.Е.Хватцев
4. С.С.Мнухин

220. Р.А. Ткачёв считал, что в основе алексии лежит

1. **Нарушение процесса памяти**
2. Нарушение процесса мышления
3. Нарушение процесса восприятия
4. Нарушение звукопроизношения

221. Автором работы «О врождённой алексии и аграфии» является

1. **С.С. Мнухин**
2. А.Р. Лурия
3. Р.А. Ткачёв
4. М.Е. Хватцев

222. Ф. Варбург, П. Рашбург выделяли нарушения письменной речи как изолированный дефект вследствие нарушения

1. **зрительного восприятия и памяти**
2. слухового восприятия
3. процесса запоминания
4. графо-моторных функций

223. С.С. Мнухин считал главной причиной алексии и аграфии

1. **наследственная отягощённость**
2. нарушение слухового восприятия
3. отставание в умственном развитии
4. нарушение звукопроизношения

224. М.Е. Хватцев в ранних работах связывал нарушения письменной речи с

1. **нарушениями звукопроизношения**
2. нарушением восприятия фонем
3. нарушением лексико-грамматического строя
4. нарушением зрительно-моторных координаций

225. Алексия—это

1. **неспособность к овладению чтением**
2. неспособность к овладению письмом
3. частичное нарушение процесса письма
4. частичное нарушение процесса чтения

226. Компонентом технической стороны чтения не является

1. выразительность
2. **скорость чтения**
3. способ чтения
4. правильность чтения

227. Основной целью чтения является

1. **понимание прочитанного**
2. выразительность чтения
3. скорость чтения
4. синтез слов в предложения

228. Расположите этапы формирования навыка чтения в нужной последовательности

1. **овладение звуко-буквенными обозначениями**
2. послоговое чтение
3. становление синтетических приёмов чтения
4. синтетическое чтение

## **VI. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ИТОГОВОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА**

6.1. Итоговая аттестация проводится в соответствии с положением о порядке проведения итоговой аттестации с использованием дистанционных технологий в автономной некоммерческой организации дополнительного образования «Среднерусская академия современного знания».

6.2. Итоговая аттестация с использованием дистанционных технологий (далее – Итоговая аттестация) проводится для слушателей, завершивших обучение по программам дополнительного профессионального образования или профессионального обучения.

6.3. Итоговая аттестация организуется с использованием средств информационно-коммуникационной сети «Интернет»

6.4. Слушатели, участвующие в итоговой аттестации, должны обеспечить выполнение следующих технических и программных требований:

Наличие выхода в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» с скоростью не ниже 60 Мбит/с (мегабит в секунду) в секунду;

6.5. Техническое сопровождение со стороны Академии осуществляют специалисты учебного отдела, проктор(ы) и аттестационные комиссии.

6.6. В обязанности сотрудников учебного отдела входит техническое сопровождение процесса итоговой аттестации, консультирование и помощь участникам процесса до и во время проведения итоговой аттестации, а также в случае возникновения технических сбоев, осуществляют выдачу доступа к аттестации.

6.7. Проктор - специальный сотрудник, осуществляющий мониторинг прохождения итоговой аттестации. Прокторы выбираются из числа сотрудников Академии. Прокторы проходят инструктаж и обучение в обязательном порядке.

В обязанности проктора входит идентификация личности слушателя, а также фиксация нарушений во время прохождения итоговой аттестации, анализ хода итоговой аттестации. Проктор отмечает в материалах итоговой аттестации наличие или отсутствие нарушений, ведет техническую запись.

6.8. Аттестационные комиссии фиксируют результаты итоговой аттестации протоколами и (или) ведомостями итоговой аттестации.

6.9. Во время подготовки слушатели имеют право пользоваться нормативно-справочной литературой.

## **VII. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ ИТОГОВОМУ ТЕСТИРОВАНИЮ**

При подготовке к итоговому аттестационному зачету слушателю выдается список основной и дополнительной литературы ЭБС IPRbooks по дисциплинам ДПП профессиональной переподготовки «Логопедия», 1080 ч.

### **7.1. Основная литература:**

1. Прилепко, Ю. В. Логопедия. Дислалия : учебное пособие / Ю. В. Прилепко, О. Д. Сальникова. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 115 с. — ISBN 978-5-4486-0128-6. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/70769.html> (дата обращения: 21.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/70769>

2. Бабина, Г. В. Логопедия. Дизартрия : учебно-методическое пособие / Г. В. Бабина, Л. И. Белякова, Р. Е. Идес. — Москва : Московский педагогический государственный университет, 2016. — 104 с. — ISBN 978-5-4263-0452-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/72499.html> (дата обращения: 21.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Балакирева, А. С. Логопедия. Ринопалалия : учебное пособие для вузов / А. С. Балакирева. — 3-е изд. — Москва : Изд-во В. Секачев, 2019. — 204 с. — ISBN 978-5-4481-0459-6. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90109.html> (дата обращения: 21.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## **7.2. Дополнительная учебная литература**

1. Брагина, Е. А. Актуальные проблемы специальной психологии и специальной педагогики : учебно-методическое пособие / Е. А. Брагина. — Ульяновск : Ульяновский государственный педагогический университет имени И.Н. Ульянова, 2017. — 54 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/86303.html> (дата обращения: 16.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. . Практическая нейропсихология. Опыт работы с детьми, испытывающими трудности в обучении / Е. Г. Амелина, М. А. Богомолова, Л. М. Винникова [и др.] ; под редакцией Ж. М. Глозмана. — Москва : Генезис, 2020. — 336 с. — ISBN 978-5-98563-364-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/89325.html> (дата обращения: 20.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Специальная психология : учебное пособие / составители О. В. Липунова. — Комсомольск-на-Амуре, Саратов : Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 81 с. — ISBN 978-5-4497-0106-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/85903.html> (дата обращения: 16.04.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей