

## Задания в тестовой форме для подготовки к первому этапу аттестации педагогических работников. Логопед

Вопрос №1	
A1. Согласно Конвенции о правах ребенка он:	
<input type="radio"/>	1. Как и взрослый, должен обладать всем спектром основных прав и свобод человека;
<input type="radio"/>	2. Ограничен в своих правах по сравнению со взрослым;
<input type="radio"/>	3. Имеет больше прав, чем взрослый;
<input type="radio"/>	4. Имеет особые права, отличные от прав взрослых.

Вопрос №2	
A2. В РФ устанавливаются уровни общего образования. Какой уровень образования впервые был установлен 273 ФЗ «Об образовании в РФ»?	
<input type="radio"/>	1. Дошкольное образование;
<input type="radio"/>	2. Начальное общее образование;
<input type="radio"/>	3. Основное общее образование;
<input type="radio"/>	4. Среднее общее образование.

Вопрос №3	
A3. Какие формы получения образования исключает 273 ФЗ «Об образовании в РФ»?	
<input type="radio"/>	1. В организации, осуществляющей образовательную деятельность;
<input type="radio"/>	2. В форме семейного образования;
<input type="radio"/>	3. В форме самообразования;
<input type="radio"/>	4. В форме экстерната.

Вопрос №4	
A4. К основным образовательным программам по 273 ФЗ «Об образовании РФ» не относятся:	
<input type="radio"/>	1. Образовательные программы дошкольного образования;
<input type="radio"/>	2. Образовательные программы среднего общего образования;
<input type="radio"/>	3. Образовательные программы среднего профессионального образования;
<input type="radio"/>	4. Дополнительная общеобразовательная программа.

Вопрос №5	
A5. Образовательные программы разрабатываются и утверждаются самостоятельно:	
<input type="radio"/>	1. Организацией, осуществляющей образовательную деятельность;
<input type="radio"/>	2. Учредителем;
<input type="radio"/>	3. Органом государственного управления;
<input type="radio"/>	4. Нет правильного ответа.

Вопрос №6	
A6. 273 ФЗ «Об образовании в РФ» устанавливает понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья». Какой фактор является обязательным для определения данной категории обучающихся?	
<input type="radio"/>	1. Обучающийся, имеющий недостатки в физическом развитии;
<input type="radio"/>	2. Обучающийся, имеющий недостатки в психическом развитии;
<input type="radio"/>	3. Обучающийся, имеющий недостатки в психическом и (или) физическом развитии, которые подтверждены ПМПК (психолого-медико-педагогической комиссией);
<input type="radio"/>	4. Обучающийся, имеющий недостатки в психическом и физическом развитии.

Вопрос №7	
A7. Специальный федеральный государственный образовательный стандарт начального школьного образования, разработанный для детей с ОВЗ (Малофеев Н.Н. и др.), не содержит требований:	
<input type="radio"/>	1. К структуре основной образовательной программы (соотношение академического компонента и жизненной компетенции);
<input type="radio"/>	2. К результатам школьного образования (цензовый, нецензовый, индивидуальный);
<input type="radio"/>	3. К имущественному и социальному положению обучающихся;
<input type="radio"/>	4. К условиям, необходимым для освоения детьми с ОВЗ планируемых результатов образования.

Вопрос №8	
-----------	--

А8. Инклюзивное образование – это:	
<input type="radio"/>	1.Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных образовательных организациях;
<input type="radio"/>	2.Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных классах;
<input type="radio"/>	3.Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья совместно с другими обучающимися в массовых классах образовательных организаций по месту жительства;
<input type="radio"/>	4.Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных закрытых организациях.

Вопрос №9	
А9.Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются:	
<input type="radio"/>	1.Адаптированной образовательной программой;
<input type="radio"/>	2.Индивидуальной программой реабилитации;
<input type="radio"/>	3.Индивидуальным учебным планом;
<input type="radio"/>	4.Все ответы верны.

Вопрос №10	
А10. Адаптированная образовательная программа – это программа, адаптированная для обучения:	
<input type="radio"/>	1.Лиц с ограниченными возможностями здоровья;
<input type="radio"/>	2.Лиц с особыми образовательными потребностями;
<input type="radio"/>	3.Лиц с поведенческими нарушениями;
<input type="radio"/>	4.Лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

Вопрос №11	
А11. Укажите вариант СФГОС наиболее удовлетворяющий особые образовательные потребности детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, нерезко выраженным общим недоразвитием речи, комбинированным речевым дефектом (например, ОНР и дизартрия лёгкой степени):	
<input type="radio"/>	1.Первый вариант СФГОС (цензовый уровень);
<input type="radio"/>	2.Второй вариант СФГОС (цензовый уровень);
<input type="radio"/>	3.Третий вариант СФГОС (не цензовый);
<input type="radio"/>	4.Четвёртый вариант СФГОС (индивидуальный).

Вопрос №12	
В1. Организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным общ образовательным программам для обучающихся с ОВЗ создаются для (отметить выделенные в 273 ФЗ «Об образовании» впервые):	
<input type="checkbox"/>	глухих
<input type="checkbox"/>	слабослышащих
<input type="checkbox"/>	позднооглохших
<input type="checkbox"/>	слепых
<input type="checkbox"/>	слабовидящих
<input type="checkbox"/>	с тяжелыми нарушениями речи
<input type="checkbox"/>	с нарушениями опорно-двигательного аппарата
<input type="checkbox"/>	с расстройствами аутистического спектра
<input type="checkbox"/>	со сложным дефектом
<input type="checkbox"/>	с задержкой психического развития
<input type="checkbox"/>	с умственной отсталостью

Вопрос №13	
А12. Процесс и результат предоставления человеку с ограниченными возможностями прав и реальных возможностей участвовать во всех видах и формах жизни наравне и вместе с остальными членами общества в условиях, компенсирующих ему нарушения в развитии – это:	
<input type="radio"/>	адаптация;
<input type="radio"/>	сегрегация;
<input type="radio"/>	дифференциация;
<input type="radio"/>	интеграция.

Вопрос №14	
А 13. Гуманистическая педагогика:	

<input type="radio"/>	переделявает ребенка
<input type="radio"/>	контролирует ребенка
<input type="radio"/>	опекает ребенка
<input type="radio"/>	принимает ребенка таковым, каков он есть

**Вопрос №15**

A 14. Вид мышления, при котором мыслительный процесс непосредственно связан с восприятием окружающей действительности и без него совершаться не может:

<input type="radio"/>	абстрактно-логическое
<input type="radio"/>	наглядно-образное
<input type="radio"/>	наглядно-действенное
<input type="radio"/>	теоретически-образное

**Вопрос №16**

A 15. Понятие "зона ближайшего развития" предполагает, что обучение должно идти:

<input type="radio"/>	впереди развития;
<input type="radio"/>	наравне с развитием;
<input type="radio"/>	позади развития;
<input type="radio"/>	совпадать с этапами развития;

**Вопрос №17**

A16. Процесс обучения призван осуществить функцию:

<input type="radio"/>	воспитательную;
<input type="radio"/>	образовательную;
<input type="radio"/>	опосредованную;
<input type="radio"/>	развивающую.

**Вопрос №18**

A17. Использование в коррекционной педагогике разнообразных игровых приемов, красочного дидактического материала, труда, музыки, ритмики, называется:

<input type="radio"/>	прямой психотерапией;
<input type="radio"/>	нет правильного ответа;
<input type="radio"/>	рациональной психотерапией;
<input type="radio"/>	суггестивной психотерапией.

**Вопрос №19**

A18. Младший школьный возраст является наиболее благоприятным для развития:

<input type="radio"/>	учебной деятельности;
<input type="radio"/>	внимания;
<input type="radio"/>	самооценки;
<input type="radio"/>	игровой деятельности.

**Вопрос №20**

A19. Принцип, который предусматривает опору на сохраненные и компенсаторные механизмы с целью повышения результативности проводимой системы мер – это:

<input type="radio"/>	принцип единства диагностики и коррекции нарушений в развитии;
<input type="radio"/>	принцип развивающего обучения;
<input type="radio"/>	принцип систематичности и последовательности;
<input type="radio"/>	принцип учета соотношения первичного и вторичных нарушений в развитии ребенка.

**Вопрос №21**

A20. Принцип, который предполагает одновременное психолого-медико-педагогическое воздействие:

<input type="radio"/>	принцип системности;
<input type="radio"/>	принцип комплексности;
<input type="radio"/>	принцип концентризма;
<input type="radio"/>	принцип систематичности и последовательности.

Вопрос №22	
A21. Ведущая деятельность определяется:	
<input type="radio"/>	этапом развития;
<input type="radio"/>	окружающими взрослыми;
<input type="radio"/>	выбором ребенка;
<input type="radio"/>	все ответы верны.

Вопрос №23	
A22. Дети, не способные овладеть образовательным стандартом, вливаются по 1-2 человека лишь на часть дня в массовые группы. Это:	
<input type="radio"/>	временная интеграция;
<input type="radio"/>	частичная интеграция;
<input type="radio"/>	комбинированная интеграция;
<input type="radio"/>	полная интеграция.

Вопрос №24	
A23. Какой тип дизонтогенеза наблюдается при тяжелой первичной речевой патологии?	
<input type="radio"/>	1.Искаженное развитие;
<input type="radio"/>	2.Поврежденное развитие;
<input type="radio"/>	3.Дефицитарное развитие;
<input type="radio"/>	4.Задержанное развитие.

Вопрос №25	
A24. Психолого-педагогическая помощь не включает в себя:	
<input type="radio"/>	психолого-педагогическое консультирование;
<input type="radio"/>	коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия;
<input type="radio"/>	помощь в профориентации и получении профессии;
<input type="radio"/>	комплекс реабилитационных и медицинских мероприятий.

Вопрос №26	
A25. Постепенно формирующееся в онтогенезе понимание ребёнком инструкции взрослого и подчинение ей обеспечивает формирование:	
<input type="radio"/>	1.Коммуникативной функции речи;
<input type="radio"/>	2.Экспрессивной функции;
<input type="radio"/>	3.Планирующей функции;
<input type="radio"/>	4.Регулирующей функции;
<input type="radio"/>	5.Познавательной функции речи.

Вопрос №27	
A26. Укажите, какая организационная форма достаточно редко используется в процессе обучения детей с нарушениями речи:	
<input type="radio"/>	1.Логопедический пункт общеобразовательной школы;
<input type="radio"/>	2.Логопедические классы в составе общеобразовательной школы;
<input type="radio"/>	3.Обучение на дому и/или дистанционно;
<input type="radio"/>	4.Специальная коррекционная общеобразовательная школа V вида.

Вопрос №28	
B.2. Какие средства общения относятся к неязыковым (несловесным, или невербальным)?	
<input type="checkbox"/>	1.Фонема;
<input type="checkbox"/>	2.Лексема;
<input type="checkbox"/>	3.Интонация;
<input type="checkbox"/>	4.Морфема;
<input type="checkbox"/>	5.Мимика.

Вопрос №29	
B3. Ведущими факторами психического развития ребенка являются:	
<input type="checkbox"/>	общение со сверстниками и взрослыми;

<input type="checkbox"/>	обучение и воспитание;
<input type="checkbox"/>	активность самого ребенка;
<input type="checkbox"/>	предметная среда;

Вопрос №30	
A27. Какой из терминов характеризует врожденное укорочение уздечки языка:	
<input type="radio"/>	1.Микроглоссия;
<input type="radio"/>	2.Глоссоптоз;
<input type="radio"/>	3.Анкилоглоссия;
<input type="radio"/>	4.Прогения.

Вопрос №31	
A28. Какому из указанных симптомов соответствует следующее определение: "Нарушение произвольных целенаправленных движений и действий органов артикуляции, не являющиеся следствием параличей и парезов, проявляющееся в трудностях формирования артикуляционных укладов":	
<input type="radio"/>	1.Слуховая агнозия;
<input type="radio"/>	2.Оральная синкинезия;
<input type="radio"/>	3.Кинестетическая апраксия;
<input type="radio"/>	4.Ретроградная амнезия.

Вопрос №32	
A29. Как называется течение речевой патологии, при котором происходит нарастание симптомов нарушения речи:	
<input type="radio"/>	1.Ремитирующее;
<input type="radio"/>	2.Стационарное;
<input type="radio"/>	3.Прогрессирующее;
<input type="radio"/>	4.Регрессирующее.

Вопрос №33	
A30. Какому виду речи соответствует следующая характеристика: «это различные виды использования языковых значений вне процесса реальной коммуникации, это «речь про себя», выступающая как средство мышления и внутреннего программирования высказывания»?	
<input type="radio"/>	1.Косвенная речь;
<input type="radio"/>	2.Импрессивная речь;
<input type="radio"/>	3.Автономная речь;
<input type="radio"/>	4.Внутренняя речь.

Вопрос №34	
A31. Какое определение соответствует понятию «фонематический слух»:	
<input type="radio"/>	1.Величина давления, которое производит звуковая волна на единицу поверхности;
<input type="radio"/>	2.Восприятие фонемного состава слова и оценивание соответствия/ несоответствия своего произношения установленному образцу;
<input type="radio"/>	3.Способность слуховой системы локализовать звуковые объекты в пространстве и производить анализ всего комплекса характеристик, значимых для восприятия объектов;
<input type="radio"/>	4.Процесс раскрытия и установления смысловых связей и отношений между выраженными словами понятиями.

Вопрос №35	
A32. Какая языковая единица обеспечивает операции словоизменения и словообразования?	
<input type="radio"/>	1.Фонема;
<input type="radio"/>	2.Морфема;
<input type="radio"/>	3.Лексема;
<input type="radio"/>	4.Предложение.

Вопрос №36	
A33. Какая коммуникативная характеристика речи страдает при такой возможной её оценке: «В его длинных речах, пустых и витиеватых, я уловил две-три «трезвые» мысли»?	
<input type="radio"/>	1.Уместность речи;
<input type="radio"/>	2.Правильность речи;

<input type="radio"/>	3. Богатство речи;
<input type="radio"/>	4. Точность речи;
<input type="radio"/>	5. Логичность речи;
<input type="radio"/>	6. Выразительность речи.

**Вопрос №37**

A34. Какая зона коры головного мозга отвечает за линейную организацию речи, за переключение с одной языковой единицы на другую?

<input type="radio"/>	1. Зона Вернике;
<input type="radio"/>	2. Зона Брока;
<input type="radio"/>	3. Затылочная доля левого (доминантного по речи) полушария;
<input type="radio"/>	4. Правое полушарие.

**Вопрос №38**

A35. Укажите область коры больших полушарий, отвечающую за восприятие обращённой речи:

<input type="radio"/>	1. Теменно-затылочная область доминантного по речи полушария;
<input type="radio"/>	2. Дополнительная моторная постцентральная область (нижнетеменные отделы левого полушария);
<input type="radio"/>	3. Зона Вернике;
<input type="radio"/>	4. Зона, расположенная симметрично зоне Вернике в правом полушарии;
<input type="radio"/>	5. Лобные доли обоих полушарий.

**Вопрос №39**

A36. Двигательным нервом языка является:

<input type="radio"/>	1. Отводящий (VI) нерв;
<input type="radio"/>	2. Преддверно-улитковый (VIII) нерв;
<input type="radio"/>	3. Блуждающий (X) нерв;
<input type="radio"/>	4. Подъязычный (XII) нерв.

**Вопрос №40**

A37. При образовании каких звуков голосовые складки не сомкнуты и не вибрируют?

<input type="radio"/>	1. Гласные звуки;
<input type="radio"/>	2. Сонорные звуки;
<input type="radio"/>	3. Согласные глухие звуки;
<input type="radio"/>	4. Согласные звонкие звуки;

**Вопрос №41**

A38. Укажите функции мягкого нёба

<input type="radio"/>	1. Обеспечивает разграничение звуков по признаку твёрдости-мягкости;
<input type="radio"/>	2. Регулирует подъём спинки языка;
<input type="radio"/>	3. Обеспечивает разграничение звуков по принципу ротовой-носовой за счёт образования нёбно-глоточного кольца;
<input type="radio"/>	4. Участвует в образовании смычно-проходных звуков.

**Вопрос №42**

A39. Повышенная чувствительность к звукам, безразличным для окружающих: шелест бумаги, звук капающей воды, тихий скрип и т.п., характерная для детей с сенсорно-акустическим синдромом – это:

<input type="radio"/>	1. Гипертония;
<input type="radio"/>	2. Гидроцефалия;
<input type="radio"/>	3. Гиперакузия;
<input type="radio"/>	4. Гиперемия.

**Вопрос №43**

A40. К концу 3-го года жизни словарь ребёнка достигает:

<input type="radio"/>	1. 200-300 слов;
<input type="radio"/>	2. 500 слов;
<input type="radio"/>	3. 1000 слов;
<input type="radio"/>	4. 1500 слов;

5. 3000 слов.

Вопрос №44

A41. Предметом логопедии как науки являются:

- 1. Процессы порождения и восприятия речи;
- 2. Онтогенетические закономерности формирования речи;
- 3. Нарушения речи и способы их диагностики, коррекции и профилактики;
- 4. Совокупность норм национального языка.

Вопрос №45

A42. Какие из указанных параметров не характеризуют нарушения речи?

- 1. Незнание норм языка, неграмотность речи;
- 2. Несоответствие речи возрасту говорящего;
- 3. Нарушение функционирования анатомо-физиологических механизмов речи;
- 4. Отсутствие спонтанного преодоления имеющихся речевых проблем.

Вопрос №46

A43. Совокупность речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей называется:

- 1. Структурой речевого дефекта;
- 2. Патогенезом;
- 3. Симптоматикой;
- 4. Нет верного ответа.

Вопрос №47

A44. Укажите принцип логопедии, требующий учета причин, условий и механизма нарушения речи:

- 1. Принцип системности;
- 2. Принцип обходного пути;
- 3. Этиопатогенетический принцип;
- 4. Онтогенетический принцип.

Вопрос №48

A45. Первую классификацию форм патологии речи, которая стала прообразом современной клинико-педагогической классификации нарушений речи, разработал:

- 1. П. Брока;
- 2. А. Куссмауль;
- 3. М. В. Богданов-Березовский;
- 4. Ф. А. Рау.

Вопрос №49

A46. Укажите форму речевой патологии, которая всегда центральная по локализации очага поражения и органическая по происхождению:

- 1. Дисфония;
- 2. Ринолалия;
- 3. Дислалия;
- 4. Дизартрия.

Вопрос №50

A47. Основным речевым симптомом заикания является:

- 1. Расстройство речевого дыхания;
- 2. Речевые судороги;
- 3. Эмболофразия;
- 4. Логофобия.

Вопрос №51

A48. Выберите правильное определение заикания:

- 1. Нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;

<input type="radio"/>	2.Нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата;
<input type="radio"/>	3.Нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;
<input type="radio"/>	4.Нарушение восприятия и воспроизведения ритма.

Вопрос №52	
A49. Каким термином обозначается патологически замедленный темп речи?	
<input type="radio"/>	1.Тахилалия;
<input type="radio"/>	2. Полтерн;
<input type="radio"/>	3.Брадилалия;
<input type="radio"/>	4.Баттаризм.

Вопрос №53	
A50. К каким вторичным нарушениям может привести невротическое заикание?	
<input type="radio"/>	1.Когнитивные нарушения;
<input type="radio"/>	2.Артикуляционные нарушения;
<input type="radio"/>	3.Эмоционально-личностные деформации;
<input type="radio"/>	4.Лексические нарушения.

Вопрос №54	
A51. В основе механизма ринолалии лежит:	
<input type="radio"/>	1.Нарушение иннервации мышц речевого аппарата;
<input type="radio"/>	2.Нарушение темпо-ритмической организации речи;
<input type="radio"/>	3.Нарушение механизма смыкания нёбно-глоточного кольца;
<input type="radio"/>	4.Нарушение формирования динамического речевого стереотипа.

Вопрос №55	
A52. В симптомокомплекс какой формы речевой патологии входят множественные неврологические нарушения (гиперкинезы, парезы, тремор, атаксия, апраксия и т.п.)	
<input type="radio"/>	1.Дизартрия;
<input type="radio"/>	2.Алалия;
<input type="radio"/>	3.Ринолалия;
<input type="radio"/>	4.Афазия.

Вопрос №56	
A53. При какой форме речевой патологии речь ребенка можно охарактеризовать как «повышенную речевую активность при отсутствии контроля за ней и невнимании к речи окружающих»?	
<input type="radio"/>	1.Заикание;
<input type="radio"/>	2.Дизартрия;
<input type="radio"/>	3.Моторная алалия;
<input type="radio"/>	4.Сенсорная алалия.

Вопрос №57	
A54.Какой из указанных форм речевой патологии соответствует следующее определение: "Недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций":	
<input type="radio"/>	1.Корковая дизартрия;
<input type="radio"/>	2.Сенсорная алалия;
<input type="radio"/>	3.Динамическая афазия;
<input type="radio"/>	4.Моторная алалия.

Вопрос №58	
A55. Органическое поражение ЦНС, выражающееся в психоорганическом синдроме (энцефалопатии), который характеризуется повышенной истощаемостью, утомляемостью, снижением работоспособности в сочетании с ослаблением продуктивности памяти, внимания, интеллектуальной деятельности, резкими перепадами настроения, чаще всего отмечается в анамнезе детей с:	
<input type="radio"/>	1.Дисфонией;

<input type="radio"/>	2.Невротическим заиканием;
<input type="radio"/>	3.Дислалией;
<input type="radio"/>	4.Алалией.

Вопрос №59	
А56. При какой форме речевой патологии распад речи, как системы, приводит к «системным страданиям» других высших психических функций?	
<input type="radio"/>	1.Афония;
<input type="radio"/>	2.Анартрия;
<input type="radio"/>	3.Алалия;
<input type="radio"/>	4.Афазия.

Вопрос №60	
А57. Какая форма дизартрии наиболее часто встречается в логопедической практике?	
<input type="radio"/>	1.Экстрапирамидная (подкорковая)
<input type="radio"/>	2.Мозжечковая;
<input type="radio"/>	3.Бульбарная;
<input type="radio"/>	4.Псевдобульбарная.

Вопрос №61	
А58. Для какой формы речевой патологии характерны выраженные трудности актуализации слов при наличии их в пассиве, хаотичные лексические ошибки при назывании одного и того же предмета (замена слова жестом, звукокомплексом, другим словом, отказ от называния):	
<input type="radio"/>	1.Дизартрия;
<input type="radio"/>	2.Моторная алалия;
<input type="radio"/>	3.Ринолалия;
<input type="radio"/>	4.Тахилалия.

Вопрос №62	
А59. Укажите, какому уровню развития импрессивной речи соответствует понимание ребенком простых обиходно-бытовых инструкций в привычной ситуации, показ по просьбе взрослого частей лица, тела на себе, на игрушке:	
<input type="radio"/>	1.Ситуативный;
<input type="radio"/>	2.Номинативный;
<input type="radio"/>	3.Предикативный;
<input type="radio"/>	4.Расчлененный.

Вопрос №63	
А60. Какой степени тяжести дизартрии соответствует следующая характеристика: «Речь ребенка понятна только близким людям из его окружения»?	
<input type="radio"/>	1.Легкая;
<input type="radio"/>	2.Средняя;
<input type="radio"/>	3.Тяжелая;
<input type="radio"/>	4.Минимальные дизартрические расстройства.

Вопрос №64	
А61. Стертые формы псевдобульбарной дизартрии часто смешивают с:	
<input type="radio"/>	1.Дислалией;
<input type="radio"/>	2.Ринолалией;
<input type="radio"/>	3.Алалией;
<input type="radio"/>	4.Все ответы верны.

Вопрос №65	
А62. Вариант детского ответа, например, «лифт – которая возит людей», является:	
<input type="radio"/>	1.Заменой слова по смешению признаков;
<input type="radio"/>	2.Заменой слова на словесное описание;
<input type="radio"/>	3.Заменой слова аномальным словом (блендом);
<input type="radio"/>	4.Заменой слова описанием функции предмета.

Вопрос №66	
А63. Своеобразное искажение фонетического наполнения слов, которое в устной речи и/или письменных работах младших может проявляться следующим образом: «весисипед», «на девевьях», «дод крышей», носит название:	
<input type="radio"/>	1.Контаминация;
<input type="radio"/>	2.Персеверация;
<input type="radio"/>	3.Антиципация;
<input type="radio"/>	4.Элизия.

Вопрос №67	
А64. Укажите определение «логофобии»	
<input type="radio"/>	1.Упражнения на координацию слова с движением;
<input type="radio"/>	2.Безудержный словесный поток, часто представляющий пустой набор отдельных слов, лишённых логической связи;
<input type="radio"/>	3.Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;
<input type="radio"/>	4.Непроизвольные задержки, вынужденные повторы, растягивания отдельных слов, слогов;
<input type="radio"/>	5.Напряжённое ожидание невозможности произнести звук, слово, фразу, предложение.

Вопрос №68	
А65. Как называется течение речевой патологии, при котором происходит нарастание симптомов нарушения речи:	
<input type="radio"/>	1.Ремитирующее;
<input type="radio"/>	2.Стационарное;
<input type="radio"/>	3.Прогрессирующее;
<input type="radio"/>	4.Регрессирующее.

Вопрос №69	
А66. Дислексия – это:	
<input type="radio"/>	1.Частичное специфическое нарушение процесса письма;
<input type="radio"/>	2.Нарушение структурно-семантического оформления высказывания;
<input type="radio"/>	3.Частичное специфическое нарушение процесса чтения;
<input type="radio"/>	4.Отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга.

Вопрос №70	
А67. Чем обусловлена артикуляторно-акустическая дисграфия?	
<input type="radio"/>	1.Недоразвитием грамматического строя речи;
<input type="radio"/>	2.Отражением неправильного произношения на письме;
<input type="radio"/>	3.Недоразвитием зрительного гнозиса, анализа и синтеза, пространственных представлений;
<input type="radio"/>	4.Нарушением различных форм языкового анализа и синтеза.

Вопрос №71	
А68. Какой вид дислексии обусловлен недоразвитием грамматического строя речи, дефицитом морфологических и синтаксических обобщений:	
<input type="radio"/>	1.Мнестическая дислексия;
<input type="radio"/>	2.Оптическая дислексия;
<input type="radio"/>	3.Аграмматическая дислексия;
<input type="radio"/>	4.Семантическая дислексия.

Вопрос №72	
А69. При этой форме дисграфии отмечаются искажения звуко-слоговой структуры слова:	
<input type="radio"/>	1.Оптическая;
<input type="radio"/>	2.Аграмматическая;
<input type="radio"/>	3.Дисграфия, связанная с нарушением различных форм языкового анализа и синтеза;
<input type="radio"/>	4.Акустическая;
<input type="radio"/>	5.Артикуляторно-акустическая.

Вопрос №73	
A70. В чем проявляется оптическая дисграфия?	
<input type="radio"/>	1.Трудности понимания прочитанного;
<input type="radio"/>	2.Трудности в изменении падежных окончаний и числа существительных, неправильное согласование в роде, числе и падеже, изменении окончаний глаголов 3-го лица прошедшего времени;
<input type="radio"/>	3.Трудности усвоения и смешение сходных графических букв и их взаимных заменах;
<input type="radio"/>	4.Нарушения зрения.

Вопрос №74	
A71. Какие признаки характерны для ложной дисграфии?	
<input type="radio"/>	1.Ошибки носят стойкий характер, их возникновение не связано с нарушениями интеллектуального и сенсорного развития ребенка;
<input type="radio"/>	2.Проявляется только в ходе начального обучения письму, ошибки единичны, носят нестойкий характер;
<input type="radio"/>	3.Нарушения формирования зрительного образа буквы, слова;
<input type="radio"/>	4.Замены, искажения структуры слова, предложения, обусловленные распадом устной речи.

Вопрос №75	
A72. Автором психолого-педагогической классификации нарушений речи является:	
<input type="radio"/>	1. М.Е. Хватцев;
<input type="radio"/>	2. О.В. Правдина;
<input type="radio"/>	3. Р.Е. Левина;
<input type="radio"/>	4. Н.Н. Трауготт.

Вопрос №76	
A73. Укажите форму речевой патологии, которая не имеет прямой следственной связи с фонетико-фонематическим недоразвитием:	
<input type="radio"/>	1.Дисфония;
<input type="radio"/>	2.Дислалия;
<input type="radio"/>	3.Ринолалия;
<input type="radio"/>	4.Дизартрия.

Вопрос №77	
A74. Позднее появление первых слов, отсутствие общепотребительной речи, преобладание жестов и интонационно-мимических средств общения, трудности усвоения слоговой структуры слова, фонематический дефицит, грубый аграмматизм и т.п. определяются как:	
<input type="radio"/>	1.Детская афазия;
<input type="radio"/>	2.Общее недоразвитие речи;
<input type="radio"/>	3.Анартрия;
<input type="radio"/>	4.Темповая задержка речевого развития.

Вопрос №78	
A75. Определите место алалии в психолого-педагогической классификации речевых нарушений:	
<input type="radio"/>	1.Входит в группу фонетических нарушений речи;
<input type="radio"/>	2.Входит в группу фонетико-фонематических нарушений речи;
<input type="radio"/>	3.Входит в группу общего недоразвития речи.

Вопрос №79	
A76. Если вместо слова «помидор» ребенок произносит «бамидор», то это может свидетельствовать о наличии у него:	
<input type="radio"/>	1.Дефекта озвончения;
<input type="radio"/>	2.Дефекта смягчения;
<input type="radio"/>	3.Дефекта оглушения.

Вопрос №80	
A77. Какое из представленных заданий используется в процессе работы над совершенствованием навыков словоизменения у младших школьников с ОНР:	
<input type="radio"/>	1.Подобрать и записать 3-5 слов, в состав которых входит звук «з»;
<input type="radio"/>	2.Написать 2 слова с приставкой про- и 1 слово с предлогом про;
<input type="radio"/>	3.Подобрать к слову хороший слова-«неприятели»?

4.Найти и исправить ошибки в записанном на доске предложении: «Охотник с собакой шёл по дорога».

Вопрос №81

A78. Какие задачи решаются на аналитическом этапе:

- 1.Выяснение запроса родителей;
- 2.Обследование неречевых процессов;
- 3.Определение причин, характера, структуры, степени тяжести нарушений речи;
- 4.Сбор анамнестических данных.

Вопрос №82

A79. Представленный на диагностику ребенок 3-х лет в течение первого года жизни наблюдался неврологом по поводу ПЭП. Раннее психомоторное развитие протекало в пределах нормы: начал сидеть после 6 месяцев, ходить – с 11 месяцев; понимание обращенной речи формировалось по возрасту, первые слова появились после года, но набор активного словаря протекал крайне медленно, к 3 годам появились первые элементарные комбинации аморфных слов. Активно, эмоционально общается с помощью мимики и жестов. Укажите возможный вариант нарушенного развития:

- 1.Общее недоразвитие речи (первый уровень речевого развития);
- 2.Синдром раннего детского аутизма;
- 3.Нарушение физического слуха (глухота или тугоухость высокой степени);
- 4.Задержка психического развития.

Вопрос №83

A80. В процессе логопедического обследования ребёнка 4,5 лет, установлено, что ребёнок правильно произносит звук [ф] во всех предложенных звукоподражаниях, слогах, но, при произнесении этого звука в словах появляются разнообразные, непостоянные замены и пропуск звука. Например, фары – фалы, но фантик – татик, форточка – котака, фартук – атук. Для какой формы речевой патологии характерны подобные нарушения звукопроизношения:

- 1.Дизартрия;
- 2.Дислалия;
- 3.Алалия;
- 4.Ринолалия.

Вопрос №84

A81. При обследовании ребенка 5,5 лет выявлено одноударное произношение звуков Р, Рь; двугубное произношение Л. Состояние фонематической, лексической, морфологической, синтаксической подсистем языка соответствует возрастным нормативам. Какое логопедическое заключение следует поставить в этом случае?

- 1.Фонетический дефект;
- 2.Фонетико-фонематическое недоразвитие;
- 3.Фонематическое недоразвитие;
- 4.Общее недоразвитие речи.

Вопрос №85

A82. В ходе логопедического обследования ребёнка (4 года 10 месяцев), отмечается гиперсаливация, сглаженность носогубных складок, асимметрия органов артикуляции, проявляющаяся при вокализации и при произнесении звуков, положительные функциональные дизартрические пробы (синкинезия глаз и кончика языка, иррадирующее напряжение мышц органов артикуляции и шеи). Ребенок допускает замены шипящих звуков на свистящие, которые произносит межзубно. Логопедическое заключение:

- 1.Парасигматизм шипящих и свистящих звуков;
- 2.Дизартрия;
- 3.Фонетический дефект;
- 4.Фонетико-фонематическое недоразвитие у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.

Вопрос №86

A83. В процессе логопедического обследования обучающегося (12 лет) выявляются типичные нарушения лексико-грамматического строя, затруднения программирования и порождение речевого высказывания. В письменных работах и при чтении отмечаются проявления аграмматической формы дисграфии и дислексии. Выберите соответствующий вариант логопедического заключения:

- 1.Общее недоразвитие речи;
- 2.Нерезко выраженное общее недоразвитие речи;
- 3.Аграмматические дислексия и дисграфия;
- 4.Нарушение чтения и письма, обусловленное ОНР.

Вопрос №87	
A84. Какое упражнение не используется в процессе словарной работы с детьми дошкольного возраста:	
<input type="radio"/>	1.Подбор глаголов к заданному существительному («собака – лает, кусает, охраняет и т.д.»);
<input type="radio"/>	2.Введение терминов «синонимы», «антонимы», «однокоренные слова»;
<input type="radio"/>	3.Сравнение предметов по признакам («пушинка лёгкая, а камень ...»);
<input type="radio"/>	4.Называние частей предметов.

Вопрос №88	
A85.Укажите параметры словаря, позволяющие начать обучение детей с общим недоразвитием речи словоизменению:	
<input type="radio"/>	1. 50-75 слов;
<input type="radio"/>	2. 100-150 слов;
<input type="radio"/>	3. 300 слов;
<input type="radio"/>	4. Более 1000.

Вопрос №89	
A86. Какое из указанных упражнений не используется в процессе работы над совершенствованием фонематического слуха у дошкольников:	
<input type="radio"/>	1.Повторить цепочку слогов: ал-ар-ал;
<input type="radio"/>	2.Выполнить артикуляционную гимнастику;
<input type="radio"/>	3.Выделить звук «р» из ряда других звуков;
<input type="radio"/>	4.Показать «лак»-«рак», «рама»-«лама» и т.п.

Вопрос №90	
A87. Укажите приблизительное количество учащихся, которые в течение учебного года могут посещать логопедические занятия (индивидуальные и /или фронтальные) на школьном логопункте в соответствии с инструктивно-методическими рекомендациями (Ястребова А.В., Бессонова Т.П.):	
<input type="radio"/>	1. 10-15;
<input type="radio"/>	2. 15-20;
<input type="radio"/>	3. 20-25;
<input type="radio"/>	4. 25-30 человек.

Вопрос №91	
A88. Какой логопедический прием используется на начальных этапах коррекционной работы при заикании?	
<input type="radio"/>	1.Отраженная речь;
<input type="radio"/>	2.Сопряженная речь;
<input type="radio"/>	3.Самостоятельное проговаривание;
<input type="radio"/>	4.Пропевание.

Вопрос №92	
A89. Проведение работы по дифференциации звуков в произношении необязательно при:	
<input type="radio"/>	1.Парасигматизмах;
<input type="radio"/>	2.Параротацизмах;
<input type="radio"/>	3.Дефектах озвончения;
<input type="radio"/>	4.Ротацизмах.

Вопрос №93	
A90. При каком из перечисленных видов речевых нарушений «режим молчания» используется в качестве первого этапа логопедической работы:	
<input type="radio"/>	1.Брадилалия;
<input type="radio"/>	2.Тахилалия;
<input type="radio"/>	3.Ринофония;
<input type="radio"/>	4.Моторная алалия.

Вопрос №94	
A91. Какое упражнение не используется в процессе словарной работы с детьми дошкольного возраста:	
<input type="radio"/>	1.Подбор глаголов к заданному существительному («собака – лает, кусает, охраняет и т.д.»);
<input type="radio"/>	2.Определение количества слогов в слове;

<input type="radio"/>	3.Сравнение предметов по признакам («пушинка лёгкая, а камень ...»);
<input type="radio"/>	4.Называние частей предметов.

Вопрос №95	
A92. Укажите упражнение, которое не используется в процессе работы над совершенствованием навыков словообразования у детей с ОНР:	
<input type="radio"/>	1.Проговаривание стечений согласных;
<input type="radio"/>	2.Подбор «общих, похожих» слов к заданному слову;
<input type="radio"/>	3.Употребление глаголов с разными приставками;
<input type="radio"/>	4.Упражнение на правильное употребление в речи названий профессий.

Вопрос №96	
A93.Какое из представленных заданий используется в процессе логопедической работы над совершенствованием навыков словообразования у младших школьников с ОНР:	
<input type="radio"/>	1.Выписать согласные из предложения: «Фока, хочешь поесть шей?»;
<input type="radio"/>	2.Выбрать нужную приставку и добавить её к выделенным словам: «Мальчик (зашёл, дошёл) до школы»;
<input type="radio"/>	3.Подобрать и записать слово, состоящее из 4-х слогов;
<input type="radio"/>	4.Найти и исправить ошибку в предложении: «Женщины были в белых халатах, которые приехали на машине».

Вопрос №97	
B4.Установите соответствие: Базовые функции языка и их содержание	
1.Коммуникативная функция языка	
2.Когнитивная, или познавательная	
3.Эмоциональная	
4.Метаязыковая	
1	А) является обеспечивающим механизмом мышления;
2	Б) является одним из средств выражения чувств и эмоций;
3	В) определяет язык как средство общения;
4	Г) обеспечивает средствами описания и исследования в терминологии самого языка.

Вопрос №98	
B5.Укажите продуктивные виды речевой деятельности:	
<input type="checkbox"/>	1.Говорение;
<input type="checkbox"/>	2.Слушание;
<input type="checkbox"/>	3.Чтение;
<input type="checkbox"/>	4.Письмо;
<input type="checkbox"/>	5.Внутреннее программирование высказывания.

Вопрос №99	
B6.Укажите характеристики устной речи:	
<input type="checkbox"/>	1.Носит характер импровизации;
<input type="checkbox"/>	2.Подвергается многократному редактированию;
<input type="checkbox"/>	3.Изобилуют неязыковые средства;
<input type="checkbox"/>	4.Создаётся в момент говорения, допускает дополнения, исправления, повторения по ходу изложения;
<input type="checkbox"/>	5. Требуется точной фиксации текста.

Вопрос №100	
B7.Выделите признаки, характерные для речевого статуса детей трёхлетнего возраста:	
<input type="checkbox"/>	1.Активно расширяется словарь;
<input type="checkbox"/>	2.Интериоризация эгоцентрической речи;
<input type="checkbox"/>	3.Речь становится основным средством общения;
<input type="checkbox"/>	4.Значительная часть детей начинают писать и читать;
<input type="checkbox"/>	5.Развивается обобщающая функция речи.

Вопрос №101	
B8.Укажите параметры, которые относятся к основным «достижениям» речевого развития старшего	

дошкольника:	
<input type="checkbox"/>	1.Осознанное владение культурой речи;
<input type="checkbox"/>	2.Диалогическая речь становится менее ситуативной;
<input type="checkbox"/>	3.Формируются элементарные навыки построения связного высказывания;
<input type="checkbox"/>	4.Осваивается текст как продукт рече-мыслительной деятельности;
<input type="checkbox"/>	5.«Стандартизируется» звукопроизношение;
<input type="checkbox"/>	6.Линии мышления и речи пересекаются.

Вопрос №102	
В9.Укажите параметры, которые не относятся к речевым возможностям младшего школьника:	
<input type="checkbox"/>	1.Становление языковой личности;
<input type="checkbox"/>	2.Речь становится инструментом познавательной деятельности, все её виды участвуют в получении знаний, формировании умений;
<input type="checkbox"/>	3.Язык становится предметом изучения;
<input type="checkbox"/>	4.Наблюдается период детского словотворчества;
<input type="checkbox"/>	5.Появляется письменная речь в вариантах чтения и письма;
<input type="checkbox"/>	6.Формируется фонематическое восприятие.

Вопрос №103	
В10.Какие из нижеперечисленных нарушений речи относятся к расстройствам внутреннего структурно-семантического оформления высказывания:	
<input type="checkbox"/>	1.Заикание;
<input type="checkbox"/>	2.Дизартрия;
<input type="checkbox"/>	3.Алалия;
<input type="checkbox"/>	4.Ринолалия;
<input type="checkbox"/>	5.Афазия.

Вопрос №104	
В11.При нарушении строения органов артикуляционного аппарата дефекты звукопроизношения чаще всего проявляются в виде:	
<input type="checkbox"/>	1.Пропусков;
<input type="checkbox"/>	2.Искажений;
<input type="checkbox"/>	3.Замен;
<input type="checkbox"/>	4.Смешений звуков.

Вопрос №105	
В12.Укажите признаки, характерные для симптоматики неврозоподобной формы заикания	
<input type="checkbox"/>	1.Отягощённый анамнез;
<input type="checkbox"/>	2.Острое начало заикания, как правило, на фоне психотравмы;
<input type="checkbox"/>	3.Позднее появление фразовой речи;
<input type="checkbox"/>	4.Наличие периодов без речевых судорог;
<input type="checkbox"/>	5.Ухудшение качества речи при снижении контроля за ней, утомлении, нервно-психическом истощении ребёнка, усложнении речевого материала и/или коммуникативной ситуации.

Вопрос №106	
В13. Исключите параметры, не относящиеся к характеристике третьего уровня речевого развития:	
<input type="checkbox"/>	1.Недостаточная сформированность навыков словоизменения и синтаксического конструирования;
<input type="checkbox"/>	2.Наличие комбинаций слов из аморфных слов-корней;
<input type="checkbox"/>	3.Трудности формирования навыков звуко-буквенного анализа и синтеза;
<input type="checkbox"/>	4.Преобладание экспрессивно-мимических средств общения;
<input type="checkbox"/>	5.Неточное знание и употребление малочастотных слов, дефицит обобщений, трудности называния частей предметов.

Вопрос №107	
В14.Установите соответствие: Симптомы нарушений речи и их определения	
1. Логоррея	
2. Персеверация	

3. Кинестетическая апраксия		
4. Вербальная парафазия		
1	А) Патологическое повторение или настойчивое воспроизведение звука, слога, слова вопреки сознательному намерению	
2	Б) Нарушение речевого высказывания, проявляющееся в замене одного слова другим, близким по семантическим, акустическим, морфологическим признакам	
3	В) Безудержный словесный поток, часто представляющий пустой набор отдельных слов лишённых логической связи	
4	Г) Нарушение произвольных целенаправленных движений и действий органов артикуляции, не являющиеся следствием параличей и парезов, проявляющееся в трудностях формирования артикуляционных укладов	

Вопрос №108		
		В15. Установите соответствие:
Дисграфии и их специфические проявления		
1.	Артикуляторно-акустическая дисграфия	
2.	Дисграфия на основе нарушений фонемного распознавания	
3.	Дисграфия на почве нарушений языкового анализа и синтеза	
4.	Аграмматическая дисграфия	
5.	Оптическая дисграфия	
1	А) «кружился снежок», « излозение»; «скажал»; «девотька»;	
2	Б) «девча»; «кандаши»; «на речуку»; «идедошь»; «наступила» и т.п.	
3	В) «швея зашивает (вместо - вышивает) платье» ; «с дома выехала машина» или «упал с санкох»	
4	Г) «коська иглает» ; «весело шушшали шуки»; «малслутка»	
5	Д) «поле желтеет»; «жолодная зима»; «тяжёлая радота»	

Вопрос №109		
		В16. Установите правильную последовательность прохождения этапов логопедического обследования:
1	диагностический	
2	этап информирования родителей	
3	прогностический	
4	аналитический	
5	ориентировочный	
Ответ:		

Вопрос №110		
		В.17. Какие методы диагностики эффективны при обследовании негативизирующего ребенка с тяжелым недоразвитием речи:
<input type="checkbox"/>	1.Беседа;	
<input type="checkbox"/>	2.Выполнение речевых инструкций;	
<input type="checkbox"/>	3.Выполнение неречевых заданий;	
<input type="checkbox"/>	4.Опосредованное общение.	

Вопрос №111		
		В18. Установите соответствие: Принципы логопедической работы и их толкование
1.	принцип контроля	
2.	принцип опоры на всю психическую сферу ребёнка в целом	
3.	онтогенетический принцип	
4.	принцип доступности	
5.	принцип единства диагностики и коррекции	
1	А) предусматривает опору на сохранные психические процессы у детей с первичной патологией речи, например, на относительно сохранное невербальное мышление у «безречевых» детей	
2	Б) требует обязательного указания логопеда на успешность/ неуспешность выполнения задания ребёнком	
3	В) выдвигает особые требования к подбору как вербального, так и наглядного материала. Так, речевой материал должен быть доступен ребёнку семантическом и фонетическом плане, «комфортен» по объёму и степени разнообразия и т.п.	
4	Г) требует построения логопедической работы с учётом полученной информации о структуре, степени тяжести, механизме дефекта, индивидуально-типологических особенностях ребёнка, его семейном окружении и т.п.	
5	Д) требует учёта в ходе логопедического воздействия закономерностей нормально протекающего речевого развития	

Вопрос №112	
В19.Расположите в нужной последовательности этапы работы над коррекцией нарушений звукопроизношения:	
1	выполнение артикуляционных упражнений;
2	Автоматизация звука;
3	Дифференциация поставленного звука с оппозиционными звуками по акустическим и артикуляционным признакам.
4	совершенствование фонематических процессов;
5	постановка звука;
Ответ:	

Вопрос №113	
В.20.Укажите звуки, являющиеся опорными для постановки звука [ш]:	
<input type="checkbox"/>	1.[ф];
<input type="checkbox"/>	2.[т];
<input type="checkbox"/>	3.[р];
<input type="checkbox"/>	4.[с];
<input type="checkbox"/>	5.[ы].

Вопрос №114	
В.21.Определите последовательность работы по формированию навыков фонематического анализа:	
1	определить последний звук в слове;
2	определить число услышанных звуков (А; АУ; УА и т.д.)
3	определить количество и последовательность звуков в слове;
4	выделить заданный звук из цепочки звуков (например, хлопнуть в ладоши);
5	выделить ударный гласный в начале слова;
Ответ:	

Вопрос №115	
В.22.Расположите приёмы работы над формированием навыков слогового анализа и синтеза в нужной последовательности:	
1	отхлопывание количества слогов;
2	подбор слов с заданным количеством слогов.
3	составление слов из слогов, предложенных в беспорядке;
4	деление слов на слоги;
Ответ:	

Вопрос №116	
В.23.Определите последовательность логопедической работы по дифференциации грамматических форм:	
1	3.Соотнесение выделенного значения с флексией;
2	2.Фонематический анализ выделенной флексии;
3	1.Сравнение денотатов (предметов, признаков, действий) в реальной ситуации, по картинкам и выделение различий;
4	5.Письменное обозначение флексии (если дети знают буквы).
5	4.Закрепление связи грамматического значения и флексии в словосочетаниях, предложениях, связной речи;
Ответ:	

Вопрос №117	
В.24.Установите соответствие: Уровни становления понимания речи у детей с речевым недоразвитием:	
1.	Нулевой;
2.	Предикативный;
3.	Номинативный;
4.	Расчлененный;
5.	Ситуативный.
1	А. Понимает просьбы, связанные с обиходным предметным миром, имена близких, названия своих игрушек, может показать части тела у себя, у куклы. Не различает по словесной просьбе изображений предметов, игрушек, хорошо знакомых в быту.
2	Б. Различает изменения значений, вносимых отдельными частями слова – флексиями, приставками,

	суффиксами.
3	В. Не воспринимает речь окружающих, иногда реагирует на свое имя, реже на интонации запрещения или поощрения.
4	Г. Хорошо ориентируется в названиях предметов, изображенных на отдельных картинках, но с трудом ориентируется в названиях действий, изображенных на сюжетных картинках. Не понимает вопросов косвенных падежей.
5	Д. Знает много названий действий, легко ориентируется в вопросах косвенных падежей, поставленных к объектам действий. Не различает грамматических форм слов.

Вопрос №118	
В.25.Расположите речевые упражнения для работы с заикающимися детьми в нужной последовательности:	
1	3. Незнакомый текст, экспромт;
2	4. Отрепетированный вслух текст.
3	2. Мысленно продуманный текст;
4	1.Заученный текст;
Ответ:	

Вопрос №119	
В.26.Определите оптимальную последовательность упражнений на развитие плавности и ритмичности речи детей с заиканием:	
1	3.Ритмизированная речь (стихи, затем проза) в сопровождении движений;
2	4.Ритмизированная речь (стихи, проза) без движений;
3	1.Пение;
4	5.Опора на гласные звуки;
5	2.Пение с движением;
6	6.Разнометричная речь.
Ответ:	

Вопрос №120	
В.27.Соотнесите логопедические заключения с характеристиками речевых расстройств:	
	А. Уровень развития речи характеризуется как отсутствие общеупотребительной речи. Вербальными средствами коммуникации являются отдельные звуки и звуко-комплексы и звукоподражания, обрывки лепетных слов («кóка» — петушок, «кóй» — открой, «дóба» — добрый, «дáда» — дай, «пи» — пить), отдельные слова с грубым нарушением их звуко-слоговую структуры.
	Б. Уровень определяется как начатки общеупотребительной речи, отличительной чертой которой является наличие двух-, трех-, а иногда даже четырехсловной фразы. Высказывания малопонятны из-за выраженных нарушений слоговой структуры слов и их звуконаполняемости. Сохраняется многозначное употребление слов, разнообразные семантические замены. Характерным является использование слов в узком значении.
	В. Характерно наличие развернутой фразовой речи с выраженными элементами недоразвития лексики, грамматики и фонетики. Типичным является использование простых распространенных, а также некоторых видов сложных предложений. Структура предложений может быть нарушена за счет пропуска или перестановки главных и второстепенных членов. Формирование грамматического строя языка носит незавершенный характер.
	Г. Речевое развитие с остаточными явлениями недоразвития лексико-грамматических и фонетико-фонематических компонентов языковой системы. Отмечаются затруднения в воспроизведении слов сложного слогового состава и их звуконаполняемости. При правильном образовании слов, наиболее употребляемых в речевой практике, наблюдаются затруднения в продуцировании более редких вариантов.
	Д. Отмечается пониженная способность к анализу и синтезу речевых звуков, обеспечивающих восприятие фонемного состава языка. В речи наблюдаются трудности процесса формирования звуков, отличающихся тонкими артикуляционными или акустическими признаками. Несформированность произношения звуков крайне вариативна: замена звуков более простыми по артикуляции; трудности различения звуков; особенности употребления правильно произносимых звуков в речевом контексте.
1	1.ОНР (III уровень речевого развития);
2	2.ОНР (I уровень речевого развития);
3	3.ФФН;
4	4.НВОНР;
5	5.ОНР (II уровень речевого развития).