

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гриб Владислав Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.03.2026 18:59:07
Уникальный программный ключ:
637517d24e103c3db032acf37e839d98ec1c5bb7f5e989c29abfcd7f43985447



**Образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.С. ГРИБОЕДОВА»**

(ИМПЭ им. А.С. Грибоедова)

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ И ЛОГОПЕДИИ
Кафедра логопедии**

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора международного
института психологии и логопедии

_____/О.С. Ефимова/

«19» декабря 2025 г

Фонд

оценочных средств по дисциплине

Ринолалия. Нарушение голоса

Укрупненная группа направлений:

44.00.00 Образование и педагогические науки

Направление:

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль:

«Логопедия»

Квалификация

Бакалавр

Формы обучения: очная, очно-заочная

**Москва
2025**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Ринолалия. Нарушение голоса» по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (профиль «Логопедия») предназначен для контроля знаний обучающихся. Разработан на основании «Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «22» февраля 2018 №123; Профессионального стандарта «Педагог-дефектолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «13» марта 2023 г. № 163н; зарегистрировано в Минюсте России 14 апреля 2023 г. N 73027; согласована и рекомендована к утверждению.

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры логопедии от 19.12.2025 протокол № 5.

Согласовано:

Заведующий кафедрой

Ефимова О.С., к.пс.н., доцент

Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины Ринолалия. Нарушение голоса.

Формируемые компетенции	Индикаторы уровня овладения формируемой компетенции	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
<p>ПК-1. Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты.</p>	<p>Способен планировать и реализовывать программы коррекции нарушений речевого развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальных.</p> <p>ПК-1.1 Участвует в реализации образовательно–коррекционных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов</p> <p>ПК-1.2 Планирует и проводит специальные коррекционно-развивающие уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные логопедические занятия с учетом особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи</p> <p>ПК-1.3 Выбирает и применяет технологии, методы и приемы, способствующие формированию речевой деятельности и развитию у обучающихся с нарушениями речи познавательной активности, самостоятельности, инициативности, творческих способностей.</p>	<p>Контактная работа: лекции, практические занятия</p> <p>Самостоятельная работ</p>
<p>ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.</p>	<p>ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.</p> <p>ПК-2.1 Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, ПМПК</p> <p>ПК-2.2 Выбирает методики и проводит диагностику состояния речи детей и взрослых с учетом их</p>	<p>Контактная работа: лекции, практические занятия</p> <p>Самостоятельная работ</p>

Раздел 2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.

Вопросы для опроса:

Тема 1. Ринолалия как нарушение речи

Содержание лекционного курса

Определение, причины и механизм нарушения. Открытая и закрытая формы ринолалии. Отличие ринолалии от других видов речевых расстройств. Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба. Виды врожденных расщелин. Строение и функции небно-глоточного аппарата в норме и при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция мягкого неба при фонации. Сроки хирургического лечения.

Тема 2. Структура дефекта при ринолалии

Содержание лекционного курса

Первичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии.

Причины нарушения звукопроизношения: нарушения артикуляционной моторики; патологическая поза языка; нарушение речевого дыхания; деформация зубочелюстного ряда. Акустико-артикуляционные особенности фонем при ринолалии. Причины нарушения тембра голоса, гиперназальность. Особенности слуха при расщелинах неба. Астенический синдром. Особенности соматического развития детей. Вторичные нарушения в структуре дефекта при ринолалии. Особенности фонематического слуха и фонематического восприятия. Задержка речевого развития. Снижение уровня познавательной деятельности. Задержка психического развития. Особенности эмоционально-личностного развития детей с расщелинами. Нарушения коммуникации. Особенности чтения и письма у детей с ринолалией: причины дисграфических ошибок; замены и смещения букв на письме, обусловленные фонематическим недоразвитием; пропуски и добавления лишних букв.

Содержание практических занятий

Основные причины нарушений звукопроизношения при ринолалии. Причины нарушения тембра и ритма.

Структура дефекта при ринолалии. Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях:

1. Основные причины нарушений звукопроизношения при ринолалии.
2. Причины нарушения тембра голоса при ринолалии.
3. Особенности психосоматического развития детей с ринолалией.

Тема 3. Комплексное обследование лиц с ринолалией

Содержание лекционного курса

Сбор анамнестических данных. Изучение медицинской и психолого-педагогической документации. Особенности пренатального, натального и постнатального периодов развития. Общее соматическое состояние. Роль биологических факторов, тип и вид расщелины, сроки оперативного вмешательства, особенности небно-глоточного смыкания, выраженность аномалий в строении и функционировании органов артикуляционного аппарата, голосовая и дыхательная функции, особенности звукопроизношения. Состояние слуховой функции и фонематического слуха. Исследование слоговой структуры слова, лексико-грамматического строя речи, связной монологической речи. Состояние интеллекта и всей познавательной деятельности в целом. Особенности общей и мелкой моторики. Роль социальных факторов: семья, госпитализация,

воспитание и обучение. Обследование письменной речи у младших школьников с ринолалией. Содержание практических занятий Этапы обследования. Сбор анамнестических данных. Логопедическое обследование устной и письменной речи. Психолого-педагогическое изучение детей с ринолалией.

Содержание практических занятий

Этапы обследования. Сбор анамнестических данных. Логопедическое обследование устной и письменной речи. Психолого-педагогическое изучение детей с ринолалией.

Комплексное обследование лиц с ринолалией Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях:

1. Этапы обследования.
2. Сбор анамнестических данных.
3. Логопедическое обследование (обследование устной и письменной речи).
4. Психолого-педагогическое изучение детей с ринолалией.

Тема 4. Дооперационная и послеоперационная работа по устранению ринолалии

Содержание лекционного курса

Логопедическая работа в дооперационный период. Развитие артикуляционной моторики, активизация движений языка, придание ему правильного положения. Подготовка сегментов мягкого неба к вело-фарингеальному смыканию. Активизация глоточного кольца. Коррекция дыхания и звукопроизношения. Развитие слухового внимания и фонематического слуха. Логопедическая работа в послеоперационный период. Массаж твердого и мягкого нёба. Активизация нёбной занавески. Работа над правильным произношением гласных и согласных звуков. Устранение назальности. Координация дыхания, фонации и артикуляции. Этап полной автоматизации новых произносительных навыков. Формирование лексико-грамматической стороны речи. Развитие связной речи. Особенности логопедической работы по коррекции нарушений письменной речи у детей с ринолалией. Содержание практических занятий Основные направления логопедической работы. Содержание дооперационной логопедической работы с детьми с ринолалией. Содержание послеоперационной логопедической работы по устранению ринолалии. Составление комплексов артикуляционной гимнастики, подбор упражнений для подготовки сегментов мягкого неба к велофарингеальному смыканию, для активизация глоточного кольца. Подбор упражнений для выработки целенаправленной воздушной струи, упражнений для развития правильной голосоподачи и голосоведения.

Содержание практических занятий

Основные направления логопедической работы. Содержание дооперационной логопедической работы с детьми с ринолалией. Содержание послеоперационной логопедической работы по устранению ринолалии. Составление комплексов артикуляционной гимнастики. Подбор упражнений для активизация глоточного кольца. Подбор упражнений для выработки целенаправленной воздушной струи. Упражнений для развития правильной голосоподачи.

Дооперационная и послеоперационная работа по устранению ринолалии

Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях:

1. Основные направления логопедической работы при ринолалии.
2. Основные направления и содержание дооперационной логопедической работы при ринолалии.
3. Основные направления и содержание послеоперационной логопедической работы при ринолалии.
4. Требование к планированию логопедической работы с детьми с ринолалией.
5. Коррекция нарушений письменной речи у детей с ринолалией.

Тема 5. Акустические параметры голоса

Содержание лекционного курса

Теории голосообразования. Понятие о высоте, силе, тембре голоса. Явление резонанса в голосовом аппарате – возникновение воздушных колебаний в лицевой области, в трахее, бронхах. Звуковой объём голоса, динамический диапазон. Способы подачи голоса. Типы физиологического дыхания – грудной, брюшной, смешанный. Фонационное дыхание. Роль диафрагмы в создании подкладочного давления при фонации. Период мутации голоса у детей, изменения голоса в данный период. Затянувшаяся и патологическая мутация. Изменение высоты, падение силы и нарушения тембра голоса в период мутации. Профилактическая и коррекционная работа логопеда

Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях

1. Акустические параметры голоса.
2. Значение дыхания в голосообразовании.
3. Мутация голоса.

Тема 6. Классификация нарушений голоса

Содержание лекционного курса

Выделение в основе классификации этиологии и патогенеза. Разделение патологии голоса на центральную и периферическую, каждая из которых может быть органической и функциональной. Органические нарушения голоса. Периферические парезы и параличи гортани, их причины, клиническая картина и характеристика голосовой патологии. Зависимость изменений голоса и функции дыхания от положения парализованной половины гортани. Нарушения голоса при хронических ларингитах. Компенсированная, субкомпенсированная и декомпенсированная формы хронических ларингитов. Зависимость голосовой патологии от формы заболевания. Структура дефекта после удаления гортани – анатомические нарушения, состояние функции дыхания и связи ее с фонацией, патология произносительной стороны речи. Нарушения голоса после частичной резекции гортани. Функциональные расстройства голосового аппарата при миопатических парезах. Гипотонусные и гипертонусные нарушения. Клиническая картина и характеристика нарушения голоса при парезах внутренних мышц гортани. Психогенная функциональная афония. Причины нарушения и особенности развития дефекта голоса при постепенном утяжелении дисфонических расстройств. Дифференциальные признаки, отличающие психогенное нарушение голоса от миопатических расстройств.

Тема 7. Исследование голосового аппарата и голосовой функции

Содержание лекционного курса

Методы исследования голосового аппарата и голосовой функции. Ларингоскопическое исследование гортани, определение тонуса голосовых складок, подвижности гортани, продолжительности фонации. Глоттография – анализ качества смыкания голосовых складок по электрическому сигналу. Значение психологического и логопедического обследования для диагностики голосовых нарушений.

Содержание практических занятий

Составление таблицы «Методы исследования голосового аппарата». Три направления обследования: медицинское, психологическое, логопедическое. Содержание логопедического обследования лиц с нарушениями голоса.

Исследование голосового аппарата и голосовой функции

Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях

1. Медицинское исследование голосового аппарата и голосовой функции.
2. Психологическое обследование лиц с нарушениями голоса.
3. Логопедическое обследование лиц с нарушениями голоса.

Тема 8. Коррекционно-восстановительная работа при различных нарушениях голоса в образовательных учреждениях и учреждениях здравоохранения

Содержание лекционного курса

Содержание лекционного курса Фонопедия как физиологичный и дающий устойчивый положительный результат метод. Основные направления и этапы логопедического воздействия: рациональная психотерапия; коррекция физиологического и фонационного дыхания; тренировка кинестезий и координации голосового аппарата фонопедическими упражнениями; автоматизация восстановленной фонации. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани. Активизация двигательной функции гортани, выявление компенсаторных возможностей организма, нормализация функции дыхания, голосовые упражнения, функциональные тренировки, направленные на координацию дыхания и фонации. Восстановление голоса при хронических ларингитах. Значение логопедического воздействия в комплексе мероприятий по восстановлению голоса. Восстановление голоса после удаления гортани. Методика образования пищевого голоса С.Л. Таптаповой. Механизм образования пищевого голоса. Цели и задачи каждого этапа работы. Приемы коррекции голоса после частичной резекции гортани за счет компенсаторных возможностей сохранный половины гортани. Восстановление функциональных нарушений голоса. Необходимость активизации нервно-мышечного аппарата и коррекции дыхания при гипотонусных нарушениях. Методика логопедической работы при гипертонусных состояниях, направленная на восстановление координации внутренних и наружных мышц гортани, дыхания и фонации.

Содержание практических занятий

Методика логопедической работы при органических нарушениях голоса. Восстановление голоса при хронических ларингитах. Коррекция функциональных нарушений голосового аппарата.

Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях:

1. Методика логопедической работы при органических нарушениях голоса.
2. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
3. Коррекция функциональных нарушений голоса.

Тема 9. Ринофония

Содержание лекционного курса Открытая ринофония, определение, причины – органические и функциональные, центральные и периферические. Проблемы коррекции дефекта. Закрытая ринофония, определение, причины – органические и функциональные. Приемы устранения закрытой ринофонии. Отличие открытой ринолалии и ринофонии.

Содержание практических занятий

Логопедическая работа при открытой ринофонии. Логопедическая работа при закрытой ринофонии.

Перечень вопросов для обсуждения на семинарах и практических занятиях:

1. Открытая ринофония.
2. Закрытая ринофония.

Тема 10. Профилактика нарушений голоса

Содержание лекционного курса

Первичная и вторичная профилактика. Социальные и медицинские мероприятия, направленные на предупреждение голосовых расстройств у детей и взрослых. Приемы развития дыхания, овладения оптимальными условиями голосоподачи. Предупреждение голосовых расстройств у лиц голосоречевых профессий. Первичная профилактика нарушений речи и голоса. Вторичная профилактика нарушений речи и голоса. Третичная профилактика нарушений речи и голоса. Направления в организации профилактики речевых нарушений. Задачи организации профилактики речевых и голосовых нарушений. Социальные мероприятия, направленные на предупреждение голосовых расстройств у детей и взрослых. Овладения оптимальными условиями голосоподачи.

Содержание практических занятий

Гигиенические нормы голосовой нагрузки.

При подготовке к процедуре текущего контроля обучающимся очной формы обучения необходимо опираться на перечень примерных заданий, по которым будет проводиться контрольный срез. В процессе самостоятельной работы необходимо использовать вопросы для самопроверки:

Темы для доклада (в т.ч. для подготовки в мини-группах 3-5 человек):

1. Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба.
2. Виды врожденных расщелин неба, строение и функции небно-глоточного аппарата.
3. Строение и функции небно-глоточного аппарата при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция мягкого неба при фонации.
4. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах неба.
5. Причины нарушения звукопроизношения при врожденных расщелинах губы и неба.
6. Акустико-артикуляционные особенности звукопроизношения при ринолалии.
7. Астенический синдром у детей с врожденными расщелинами губы и неба.
8. Мутация голоса у подростков.
9. Фонопедия: определение, методы и приемы коррекционной работы.
10. Основные направления и этапы логопедического воздействия при нарушениях голоса.
11. Применение рациональной психотерапии при работе с детьми и взрослыми с нарушениями голоса.
12. Коррекция физиологического и фонационного дыхания у детей и взрослых с различными нарушениями голоса.
13. Тренировка кинестезий и координации голосового аппарата фонетическими упражнениями.
14. Автоматизация восстановленной фонации при различных голосовых расстройствах.
15. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
16. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
17. Методика образования пищеводного голоса после удаления гортани (С.Л. Таптапова).
18. Характеристика ринофонии как одного из нарушений голоса у детей и взрослых.
19. Профилактика нарушений голоса у детей и взрослых.

Примерные практические задания

Практические задания выполняются обучающимися очной формы обучения на практических занятиях под руководством преподавателя. Обучающиеся заочной формы обучения выполняют практические задания самостоятельно в течение семестра. Выполнение всех практических заданий является необходимым условием допуска обучающихся к зачету. Каждое практическое задание оформляется отдельно. Все задания систематизируются по темам в отдельной папке, которую обучающиеся предъявляют преподавателю на проверку во время контрольной работы. Данная папка является личными учебно-методическими наработками обучающегося и, после проверки, остается у него.

Тема: Нарушение голоса

Перечень заданий: 1. Нарушение голоса. Физиологические нарушения голоса.

2. Общая характеристика нарушения, структура дефекта, механизм нарушения.
3. Классификация данного нарушения
4. Клиническая картина и характеристика нарушений голоса при парезах внутренних мышц гортани.
5. Последовательность этапов логопедического воздействия.
6. Причины и картина нарушения голоса при гипертонусных состояниях голосового аппарата.

Тема: Развитие и становление голоса у детей

Перечень заданий: 1. Ринофония. Общая характеристика нарушения, структура дефекта, механизм нарушения. Классификация данного нарушения

2. Тахилалия. Общая характеристика нарушения, структура дефекта, механизм нарушения.

Классификация данного нарушения.

3. Афония. Общая характеристика нарушения, структура дефекта, механизм нарушения.

Классификация данного нарушения.

4. Дисфония. Общая характеристика нарушения, структура дефекта, механизм нарушения.

Классификация данного нарушения.

Тема: Методы исследования голосового аппарата и голосовой функции

Перечень заданий: 1. Методика коррекционно-логопедического воздействия при ринофонии (представить различные методики по организации работы с данным нарушением).

2. Методика коррекционно-логопедического воздействия при тахилалии (представить различные методики по организации работы с данным нарушением).

3. Методика коррекционно-логопедического воздействия при афонии (представить различные методики по организации работы с данным нарушением).

4. Методика коррекционно-логопедического воздействия при дисфонии (представить различные методики по организации работы с данным нарушением)

Тема: Классификация нарушений голоса.

Перечень заданий: 1. Функциональная афония (психогенная).

2. Причины нарушения и особенности развития дефекта голоса при постепенном утяжелении дисфонических расстройств.

3. Дифференциальные признаки психогенного нарушения голоса.

4. Значение рациональной психотерапии. 5.

Задачи логопеда и врача психиатра в совместной работе при данном нарушении.

6. Профилактика нарушений голоса.

7. Приемы коррекции дыхания, овладения оптимальными условиями голосоподачи.

8. Организация логопедической помощи детям и взрослым, страдающим различной патологией голоса.

Самостоятельная работа студентов

Рекомендуемые формы самостоятельной работы студентов: Подготовка рефератов, докладов; Создание презентаций; Выполнение проекта по отдельной дисциплине. Подготовка к его защите на семинарском или практическом занятии

Примерное содержание контрольной работы

Контрольная работа выполняется обучающимися всех форм обучения в течение семестра и представляется преподавателю на проверку. Выполнение заданий контрольной работы предполагает наличие у обучающегося базовых знаний по всем темам курса «Ринолалия. Нарушение голоса». Выполнение всех заданий контрольной работы является необходимым условием допуска обучающихся к зачету. Контрольная работа состоит из нескольких блоков заданий.

1 блок. Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы по нарушению голоса, ринолалии. Обучающийся должен представить на проверку не менее 5 конспектов. Конспекты оформляются в отдельной тетради рукописно.

2 блок. Подготовка доклада по одной выбранной обучающимся теме. Темы докладов распределяются между обучающимися всей группы.

3 блок. Выполнение практических заданий. Практические задания оформляются в отдельную папку, которая сдаётся преподавателю на проверку. После проверки папка возвращается обучающемуся.

4 блок. Свободный ассоциативный эксперимент. Практическое обследование трех испытуемых дошкольного, младшего школьного и пожилого возраста с различными отклонениями в развитии и нарушениями здоровья. Анализ полученных результатов. Оформление эксперимента.

5 блок. Решение тестов.

Тест по дисциплине «Ринолалия. Нарушение голоса»

Инструкция: из предложенных вариантов выберите ответ

1. Выберите более точное определение ринолалии:

- а. нарушение тембра и высоты голоса
- б. нарушение звукопроизношения
- в. нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата**

2. Как называется нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией?

- а. тремор
- б. гиперкинез
- в. асинергия**

3. Нарушения голоса не входят в структуру дефекта при:

- а. дислалии
- б. полиморфной дислалии
- в. ринолалии**

4. Наиболее физиологичным способом подачи звука является:

- а. мягкая атака**
- б. твердая атака
- в. придыхательная атака

5. Наиболее распространенным профессиональным нарушением голоса является:

- а. фонастения**
- б. истерическая афония
- в. ринофония

6. Основным симптомом истерической афонии является:

- а. понижение основного тона голоса
- б. внезапная потеря голоса в стрессовой ситуации**
- в. охриплость.

7. Согласно классификации нарушений голоса истерическая (психогенная) афония — это:

- а. органическое периферическое нарушение голоса
- б. функциональное центральное нарушение голоса**
- в. функциональное периферическое нарушение голоса

8. Основным симптомом спастической дисфонии является:

- а. напряженно-сдавленная прерывистая фонация**
- б. увеличение времени максимальной фонации
- в. слабость мышц, участвующих в голосообразовании

9. Голосовой отдел состоит из:

- а. гортани и голосовых складок**
- б. язык, губы, челюсть
- в. легкие, трахея
- г. глотка, носовая полость

10. Полное отсутствие голоса при сохранной шепотной фонации:

- а. афония**
- б. дисфония

в. тахилалия

11. Понятию "ринолалия" соответствует определение:

- а. нарушение звукопроизношение, обусловленное органическим поражением коры головного мозга
- б. нарушение тембра голоса, обусловленное органическим или функциональным нарушением артикуляционного аппарата
- в. **нарушение звукопроизношения и тембра голоса, обусловленное анатомическим дефектом артикуляционного аппарата**

12. Ведущее расстройство при ринолалии:

- а. только нарушение артикуляции
- б. только нарушение фонации
- в. **нарушение артикуляции и фонации звуков**

13. В современной логопедии ринолалия рассматривается как:

- а. вариант ринофонии
- б. вариант дислалии
- в. **самостоятельное нарушение**

14. Недоразвитие периферической части речевого аппарата в период 4-8 недели эмбрионального развития является причиной следующей формы ринолалии

- а. **открытой врожденной**
- б. открытой приобретенной
- в. закрытой

15. Преобладающими причинами нарушения процесса мутации голоса могут быть:

- а. **нарушения функции эндокринной системы**
- б. нарушения правил гигиены голоса
- в. заболевания верхних дыхательных путей

16. Основным методом профилактики нарушений голосовой функции в детском возрасте является:

- а. **своевременное лечение заболеваний верхних дыхательных путей**
- б. обучение правилам голосообразования и голосообразования
- в. повышение голосовой нагрузки

17. Формы открытой риналалии:

- а. **функциональная**
- б. нет формы
- в. периферическая

18. При смешанной ринолалии представляется сочетание:

- а. гипер-назализованного оттенка голоса
- б. гипо-назализованного оттенка голоса
- в. **гипер- и гипоназализованного оттенка голоса**

19. Сколько существует типов голосоподачи:

- а. две
- б. **три**
- в. четыре

20. От чего зависит сила голоса:

- а. **колебаний голосовых связок**
- б. от массы и роста тела

- в. от физической выносливости
21. Наиболее частые аномалии развития губ и неба — это:
- щелевые дефекты верхней губы и неба**
 - пороки развития внутренних органов
 - дефекты развития конечностей
22. Эндогенные причины, предрасполагающие к возникновению дефектов верхней губы и неба:
- патологическая наследственность**
 - неполноценное питание
 - гипертермия
23. Экзогенные причины, предрасполагающие к возникновению дефектов верхней губы и неба:
- влияние возраста родителей
 - патологическая наследственность
 - биологические факторы**
24. Операция по устранению расщелины неба:
- хейлопластика
 - уранопластика**
 - шунтирование
25. В послеоперационном периоде в условиях стационара к логопедическим занятиям приступают:
- с разрешением лечащего врача (примерно на 13-14 сутки)**
 - без разрешения лечащего врача
 - по просьбе пациента
26. Врожденные расщелины могут быть обусловлены различными факторами и возникают приблизительно на:
- на 6-7 неделе внутриутробного развития**
 - на 18 неделе внутриутробного развития
 - на 25 неделе внутриутробного развития
27. Логопедические занятия у ребенка с ринолалией начинают:
- в дооперационный период**
 - в послеоперационный период
 - занятия не начинают
28. Система работы логопеда предполагает организацию занятий у детей с ринолалией в игровой форме:
- регулярными**
 - нерегулярными
 - предполагает только консультации родителей
29. Специфическими видами логопедической работы в послеоперационном периоде у детей с ринолалией являются:
- развитие мелкой и крупной моторики
 - общий массаж
 - массаж и гимнастика мягкого неба**
30. Массаж мягкого неба в послеоперационном периоде направлен на:
- разминание рубцовой ткани**
 - на устранение неправильного уклада органов артикуляции
 - на развитие мелкой моторики

Инструкция: продолжите высказывания. Дайте варианты ответа.

31. Сложный, многоаспектный процесс перестройки любых функций при нарушении или утрате какой-либо функции организма – это _____ (компенсация).
32. Полное отсутствие голоса – это _____ (афония).
33. Частичное нарушение голоса – это _____ (дисфония).
34. Отсутствие или расстройство фонации вследствие паталогических изменений голосового аппарата называют _____ (нарушением голоса).
35. Изменение голоса, наступающее в результате изменений в голосовом аппарате в пубертатный период, называют _____ (голосовой мутацией).
36. Изменение высоты голоса, связанное с интонацией – это _____ (модуляция) голоса.
37. Комплекс педагогического воздействия, направленный на активацию и координацию нервно-мышечного аппарата гортани, коррекцию дыхания и личности людей с нарушениями голоса – это _____ (фонопедия).
38. Паталогически ускоренный темп речи – это _____ (тахилалия).
39. Паталогически замедленный темп речи – это _____ (брадилалия).
40. Лечение психическим воздействием людей с голосовыми нарушениями – это _____ (психотерапия).
41. Различные условия окружающей среды или внутренней сферы организма, способствующие развитию паталогических состояний – это _____ (фактор риска).
42. Совокупность сведений о болезни и развитии человека – это _____ (анамнез).
43. Несудорожные запинки, повторы в речи – это _____ (итерации).
44. Врожденное недоразвитие языка – это _____ (микроглоссия).

Промежуточная аттестация по дисциплине "Ринолалия. Нарушение голоса" проводится в форме зачета.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задания 1 типа (теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины):

1. Предмет, цель, задачи дисциплины «Ринолалия. Нарушение голоса»
2. Связь дисциплины «Ринолалия. Нарушение голоса» с другими науками.
3. История возникновения и развития дисциплины «Нарушение голоса» с другими науками.
4. История возникновения и развития дисциплины «Ринолалия» с другими науками.

Задания 2 типа (задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем)

Причины врожденных расщелин губы, твердого и мягкого неба.

2. Виды врожденных расщелин неба, строение и функции небно-глоточного аппарата.
3. Строение и функции небно-глоточного аппарата при врожденных расщелинах неба: особенности строения, функция дыхания, функция мягкого неба при фонации.
4. Нарушение механизма небно-глоточного смыкания при врожденных расщелинах неба.
5. Причины нарушения звукопроизношения при врожденных расщелинах губы и неба.
6. Акустико-артикуляционные особенности звукопроизношения при ринолалии.
7. Астенический синдром у детей с врожденными расщелинами губы и неба.
8. Мутация голоса у подростков.
9. Фонопедия: определение, методы и приемы коррекционной работы.

Задания 3 типа (задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины)

10. Основные направления и этапы логопедического воздействия при нарушениях голоса.
11. Применение рациональной психотерапии при работе с детьми и взрослыми с нарушениями голоса.
12. Коррекция физиологического и фонационного дыхания у детей и взрослых с различными нарушениями голоса.
13. Тренировка кинестезий и координации голосового аппарата фонетическими упражнениями.
14. Автоматизация восстановленной фонации при различных голосовых расстройствах.
15. Восстановление голоса при парезах и параличах гортани.
16. Восстановление голоса при хронических ларингитах.
17. Методика образования пищевого голоса после удаления гортани (С.Л. Таптапова).
18. Характеристика ринофонии как одного из нарушений голоса у детей и взрослых.
19. Профилактика нарушений голоса у детей и взрослых.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций,
описание шкал оценивания**

Оценивание устного опроса (индивидуального, фронтального)

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Правильность формулировок и раскрытия содержания категорий; 2. Отражение закономерностей развития процессов и явлений,	Задание решено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логических рассуждениях, в ответах нет ошибок, получен верный ответ, задание решено рациональным способом.
Хорошо	раскрытие причинно-следственных связей; 3. Самостоятельность суждений по отдельным проблемам; 4. Аргументация авторской позиции; 5. Наглядность и иллюстративность примеров; 6. Интеграция знаний из	Задание решено с помощью преподавателя. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок; есть объяснение решения, но задание решено нерациональным способом или допущено не более двух несущественных ошибок, получен верный ответ
Удовлетворительно	междисциплинарных областей;	Задание решено с подсказками преподавателя.

	7. Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной деятельностью).	При этом задание понято правильно, в логическом рассуждении нет существенных ошибок, но допущены существенные ошибки в выборе объяснения; задание решено не полностью или в общем виде.
Неудовлетворительно		Задание не решено.

Оценивание подготовки доклада, сообщения с презентацией

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Раскрытие темы; 2. Глубина проработки проблемы; 3. Представление информации; 4. Информативность и оформление презентации; 5. Ответы на вопросы.	Тема раскрыта полностью. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему. Проводит глубокий и детальный анализ темы с опорой на авторитетные, достоверные источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими глубокое понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения. Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена полно и четко. Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо		Тема в целом раскрыта. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему. Проводит анализ темы с опорой на источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения. Представляемая информация в целом систематизирована, последовательна и логически связана.

		<p>Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена чётко.</p> <p>Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации.</p> <p>Широко использованы информационные технологии (PowerPoint).</p> <p>Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.</p>
Удовлетворительно		<p>Тема не полностью раскрыта. Отсутствуют выводы. Не понимает значимость раскрываемой темы, не может ее обосновать. Анализ темы поверхностный, отсутствуют примеры, опора на один источник.</p> <p>Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины. Информация, изложенная в презентации, не соответствует обозначенной теме. В тексте и презентации присутствуют серьёзные ошибки, информация недостаточно структурирована. Нет ответов на вопросы.</p>
Неудовлетворительно		Задание не выполнено.

Оценивание выполнения тестов

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Полнота выполнения тестовых задания;	Выполнено 90 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
Хорошо	2. Своевременность выполнения задания;	Выполнено 70 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; однако были допущены неточности в определении понятий, терминов и др.
Удовлетворительно	3. Правильность ответов на вопросы;	Выполнено 50 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан неполный ответ на поставленный вопрос, в ответе не присутствуют доказательные примеры, текст со стилистическими и орфографическими ошибками.
Неудовлетворительно	4. Самостоятельность тестирования;	Выполнено 49 и менее % заданий предложенного теста, на поставленные вопросы ответ отсутствует или неполный, допущены существенные ошибки в теоретическом материале (терминах, понятиях)
	5. и т.д.	

Оценивание зачёта

Бинарная шкала	Показатели	Критерии
Зачтено (100-50 баллов)	1. Полнота изложения теоретического материала; 2. Полнота и правильность решения практического задания; 3. Правильность и/или аргументированность изложения (последовательность действий); 4. Самостоятельность ответа.	Обучающийся демонстрирует знание материала по разделу; основные характеристики психологии как профессии, требования к личности практического психолога; историю становления психологии как науки и практики, специфику научной деятельности в психологии, основные сферы практического приложения психологии и особенности каждой из них, основные сферы психологической практики. Демонстрирует умение творчески осмысливать изучаемый материал, критически анализировать источники, делать выводы и обобщения, а также обладает начальными навыками учебно-профессиональной рефлексии. Также оценка «зачтено» ставится, если обучающимся допущены незначительные неточности в ответах, которые он исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя.
Не зачтено (49-0 баллов)		Имеются существенные пробелы в знании основного материала по разделу. Демонстрирует неумение творчески осмысливать изучаемый материал, критически анализировать источники, делать выводы и обобщения, а также не обладает начальными навыками учебно-профессиональной рефлексии.

Раздел 3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

С целью определения уровня овладения компетенциями, закрепленными за дисциплиной, в заданные преподавателем сроки проводится текущий и промежуточный контроль знаний, умений и навыков каждого обучающегося. Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях. Исключение составляет устный опрос, который может проводиться в начале или конце лекции в течение 15-20 мин. с целью закрепления знаний терминологии по дисциплине. При оценке компетенций принимается во внимание формирование профессионального мировоззрения, определенного уровня включённости в занятия, рефлексивные навыки, владение изучаемым материалом.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки.
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимися группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекс мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки.

Текущая аттестация обучающихся.

Текущая аттестация обучающихся по дисциплине «Ринолалия. Нарушение голоса» проводится в соответствии с Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Ринолалия. Нарушение голоса» проводится в форме опроса по оцениванию фактических результатов обучения обучающихся и осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний;
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
- результаты самостоятельной работы.

Активность обучающегося на занятиях оценивается на основе выполненных обучающимся работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины.

Кроме того, оценивание обучающегося проводится на текущем контроле по дисциплине. Оценивание обучающегося согласно графику проведения текущего контроля проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия обучающегося (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения обучающегося по основным компонентам учебного процесса за текущий период.

Оценивание освоения компетенций обучающимся носит комплексный характер и учитывает его достижения по освоению дисциплин учебного плана.

Наименование оценочного средства	Описания процедуры проведения оценочного мероприятия и процедуры оценивания результатов обучения	Критерии оценки	Оценка		Время, выделяемое на ответ
			min	max	
Доклад, сообщение с презентацией	Доклад, сообщение – устное публичное выступление по определенному учебно-познавательному или научному вопросу (сообщение новой информации, представление полученных результатов исследований). Темы докладов, сообщений выдаются на практических занятиях, предшествующих изучению предлагаемой темы. Доклад, сообщение могут сопровождаться презентацией, предоставление тезисов выступления. Выполненное задание предъявляется студентом на занятии по изучению предлагаемой темы.	Раскрытие темы; Понимание и обоснование значимости раскрываемой темы; Глубина проработки проблемы; Представление информации; Информативность и оформление презентации; Ответы на вопросы	2	5	10-15 мин.
Опрос	Вопросно-ответный способ проверки знаний студентов,	Правильность формулировок и	2	5	3-5 мин.

	при котором изучаемый материал расчленяется на отдельные смысловые единицы, и по каждой из них задаются вопросы. Позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки	<p>раскрытия содержания категорий;</p> <p>Отражение закономерностей развития процессов и явлений, раскрытие причинно-следственных связей;</p> <p>Самостоятельность суждений по отдельным проблемам;</p> <p>Аргументация авторской позиции;</p> <p>Наглядность и иллюстративность примеров;</p> <p>Интеграция знаний из междисциплинарных областей;</p> <p>Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной деятельностью).</p>			
Тест	<p>Система тематических заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня основных знаний и умений обучающегося по теме.</p> <p>Обязательным элементом фонда оценочных средств является итоговый тест по дисциплине (экспресс-форма проверки), который должен быть загружен в систему дистанционного обучения (СДО)</p>	<p>Полнота выполнения тестовых задания;</p> <p>Своевременность выполнения задания;</p> <p>Правильность ответов на вопросы;</p> <p>Самостоятельность тестирования.</p>	2	5	40 мин.

На тестирование отводится 40 минут. Каждый вариант тестовых заданий включает 20 вопросов. За каждый правильный ответ на вопрос дается 5 баллов.

Перевод баллов в оценку:

4-балльная шкала	Бинарная шкала	Критерии
Отлично	Зачтено	Выполнено 85-100 %
Хорошо		Выполнено 70-84 %
Удовлетворительно		Выполнено 50-69 %
Неудовлетворительно	Не зачтено	Выполнено 0-49 %

Промежуточная аттестация обучающихся.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Ринолалия. Нарушение голоса» проводится в соответствии с Положением о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ОАНО ВО «МПСУ» и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Ринолалия. Нарушение голоса» проводится в соответствии с учебным планом в 4-м семестре для очной формы обучения, в 4-м семестре для очно-заочной формы обучения в виде зачёта в период зачетно-экзаменационной сессии в соответствии с графиком проведения.

Обучающийся допускается к зачёту по дисциплине в случае выполнения им учебного плана: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины.

При подготовке к зачёту необходимо ориентироваться на рабочую программу дисциплины, основную и дополнительную литературу. Основное в подготовке к сдаче зачёта — это повторение всего материала дисциплины, по которому необходимо сдавать промежуточную аттестацию. При подготовке к сдаче зачёта обучающийся весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачёту, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины сдается экзамен. Подготовка обучающегося к зачёту включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачёту по темам курса; подготовка к ответу на вопросы зачёта.

Оценка знаний обучающегося на зачете определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами текущего контроля знаний и выполнением им задания.

Знания умения, навыки обучающегося на зачете оцениваются как: «зачтено», «незачтено».

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций/ индикаторов	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет УК-4.2 ОПК-8.1	<p>Зачет представляет собой выполнение обучающимся заданий, включающего в себя:</p> <p>Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;</p> <p>Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;</p> <p>Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины;</p> <p>Задание № 4 – активное участие в опросе (индивидуальном или фронтальном), демонстрация полной самостоятельности суждений по отдельным проблемам, аргументация авторской позиции в полной мере, раскрытие связи теоретических положений с практикой и будущей профессиональной деятельностью.</p> <p>Задание № 5 – подготовка доклада (презентации) по предложенным темам.</p> <p>Задание № 6 – выполнение теста.</p>	<p>Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 1-2 баллов Задание 2: 1-2 баллов Задание 3: 1-2 баллов Задание 4: 1-2 баллов Задание 5: 3-4 баллов Задание 6: 1-5 баллов</p> <p>«Зачтено»</p> <p>От 9 до 17 баллов</p> <p>«Незачтено»</p> <p>До 8 баллов</p>

КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (к тесту)

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция	Время выполнения задания, мин
1.	3	Выберите более точное определение ринолалии: а. нарушение тембра и высоты голоса б. нарушение звукопроизношения в. нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата	ПК-1	2
2.	3	Как называется нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией? а. тремор б. гиперкинез в. асинергия	ПК-1	2
3.	3	Нарушения голоса не входят в структуру дефекта при: а. дислалии б. полиморфной дислалии в. ринолалии	ПК-1	2
4.	1	Наиболее физиологичным способом подачи звука является: а. мягкая атака б. твердая атака в. придыхательная атака	ПК-1	2
5	1	Наиболее распространенным профессиональным нарушением голоса является: а. фонастения б. истерическая афония в. ринофония	ПК-1	2
6	2	Основным симптомом истерической афонии является: а. понижение основного тона голоса б. внезапная потеря голоса в стрессовой ситуации в. охриплость.	ПК-1	2
7	2	Согласно классификации нарушений голоса истерическая (психогенная) афония — это:	ПК-1	2

		<p>а. органическое периферическое нарушение голоса</p> <p>б. функциональное центральное нарушение голоса</p> <p>в. функциональное периферическое нарушение голоса</p>		
8	1	<p>Основным симптомом спастической дисфонии является:</p> <p>а. напряженно-сдавленная прерывистая фонация</p> <p>б. увеличение времени максимальной фонации</p> <p>в. слабость мышц, участвующих в голосообразовании</p>	ПК-1	2
9	1	<p>Голосовой отдел состоит из:</p> <p>а. гортани и голосовых складок</p> <p>б. язык, губы, челюсть</p> <p>в. легкие, трахея</p> <p>г. глотка, носовая полость</p>	ПК-1	2
10	1	<p>Полное отсутствие голоса при сохранной шепотной фонации:</p> <p>а. афония</p> <p>б. дисфония</p> <p>в. тахилалия</p>	ПК-1	2
11	3	<p>Понятию "ринолалия" соответствует определение:</p> <p>а. нарушение звукопроизношение, обусловленное органическим поражением коры головного мозга</p> <p>б. нарушение тембра голоса, обусловленное органическим или функциональным нарушением артикуляционного аппарата</p> <p>в. нарушение звукопроизношения и тембра голоса, обусловленное анатомическим дефектом артикуляционного аппарата</p>	ПК-1	2
12	3	<p>Ведущее расстройство при ринолалии:</p> <p>а. только нарушение артикуляции</p> <p>б. только нарушение фонации</p> <p>в. нарушение артикуляции и фонации звуков</p>	ПК-1	2
13	3	<p>В современной логопедии ринолалия рассматривается как:</p> <p>а. вариант ринофонии</p>	ПК-1	2

14	1	<p>б. вариант дислалии в. самостоятельное нарушение</p> <p>Недоразвитие периферической части речевого аппарата в период 4-8 недели эмбрионального развития является причиной следующей формы ринолалии а. открытой врожденной б. открытой приобретенной в. закрытой</p>	ПК-1	2
15	1	<p>Преобладающими причинами нарушения процесса мутации голоса могут быть: а. нарушения функции эндокринной системы б. нарушения правил гигиены голоса в. заболевания верхних дыхательных путей</p>	ПК-1	2
16	1	<p>Основным методом профилактики нарушений голосовой функции в детском возрасте является: а. своевременное лечение заболеваний верхних дыхательных путей б. обучение правилам голосообразования и голосооформления в. повышение голосовой нагрузки</p>	ПК-1	2
17	1	<p>Формы открытой ринолалии: а. функциональная б. нет формы в. периферическая</p>	ПК-1	2
18	3	<p>При смешанной ринолалии представляется сочетание: а. гипер-назализованного оттенка голоса б. гипо-назализованного оттенка голоса в. гипер- и гипоназализованного оттенка голоса</p>	ПК-1	2
19	2	<p>Сколько существует типов голосоподачи: а. две б. три с. четыре</p>	ПК-1	2
20	1	<p>От чего зависит сила голоса: а. колебаний голосовых связок б. от массы и роста тела в. от физической выносливости</p>	ПК-1	2
21	1	<p>Наиболее частые аномалии развития губ и неба — это:</p>	ПК-1	2

		<p>а. щелевые дефекты верхней губы и неба б. пороки развития внутренних органов в. дефекты развития конечностей</p>		
22	1	<p>Эндогенные причины, предрасполагающие к возникновению дефектов верхней губы и неба:</p> <p>а. патологическая наследственность б. неполноценное питание в. гипертермия</p>	ПК-1	2
23	3	<p>Экзогенные причины, предрасполагающие к возникновению дефектов верхней губы и неба:</p> <p>а. влияние возраста родителей б. патологическая наследственность в. биологические факторы</p>	ПК-1	2
24	2	<p>Операция по устранению расщелины неба:</p> <p>а. хейлопластика б. уранопластика в. шунтирование</p>	ПК-1	2
25	1	<p>В послеоперационном периоде в условиях стационара к логопедическим занятиям приступают:</p> <p>а. с разрешением лечащего врача (примерно на 13-14 сутки) б. без разрешения лечащего врача в. по просьбе пациента</p>	ПК-1	2
26	1	<p>Врожденные расщелины могут быть обусловлены различными факторами и возникают приблизительно на:</p> <p>а. на 6-7 неделе внутриутробного развития б. на 18 неделе внутриутробного развития с. на 25 неделе внутриутробного развития</p>	ПК-1	2
27	1	<p>Логопедические занятия у ребенка с ринолалией начинают:</p> <p>а. в дооперационный период б. в послеоперационный период с. занятия не начинают</p>	ПК-1	2
28	1	<p>Система работы логопеда предполагает организацию занятий у детей с ринолалией в игровой форме:</p>	ПК-1	2

		<ul style="list-style-type: none"> a. регулярными b. нерегулярными c. предполагает только консультации родителей 		
29	3	<p>Специфическими видами логопедической работы в послеоперационном периоде у детей с ринолалией являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. развитие мелкой и крупной моторики b. общий массаж c. массаж и гимнастика мягкого неба 	ПК-1	2
30	1	<p>Массаж мягкого неба в послеоперационном периоде направлен на:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. разминание рубцовой ткани b. на устранение неправильного уклада органов артикуляции c. на развитие мелкой моторики 	ПК-1	2
31		<p>Сложный, многоаспектный процесс перестройки любых функций при нарушении или утрате какой-либо функции организма – это _____ (компенсация).</p>	ПК-1	2
32		<p>Полное отсутствие голоса – это _____ (афония).</p>	ПК-1	2
33		<p>Частичное нарушение голоса – это _____ (дисфония).</p>	ПК-1	2
34		<p>Отсутствие или расстройство фонации вследствие паталогических изменений голосового аппарата называют _____ (нарушением голоса).</p>	ПК-1	2
35		<p>Изменение голоса, наступающее в</p>	ПК-1	

36	результате изменений в голосовом аппарате в пубертатный период, называют _____ (голосовой мутацией).	ПК-1	2
37	Изменение высоты голоса, связанное с интонацией – это _____ (модуляция) голоса.	ПК-1	2
38	Комплекс педагогического воздействия, направленный на активацию и координацию нервно-мышечного аппарата гортани, коррекцию дыхания и личности людей с нарушениями голоса – это _____ (фонопедия).	ПК-1	2
39	Паталогически ускоренный темп речи – это _____ (тахилалия).	ПК-1	2
40	Паталогически замедленный темп речи – это _____ (брадилалия).	ПК-1	2
41	Лечение лиц с голосовыми нарушениями психическим воздействием – это _____ (психотерапия).	ПК-1	2
42	Различные условия окружающей среды или внутренней сферы организма, способствующие развитию паталогических состояний – это _____ (фактор риска).	ПК-1	2
43	Совокупность сведений о болезни и развитии человека – это _____ (анамнез).	ПК-1	2
44	Несудорожные запинки, повторы в речи – это _____ (итерации).	ПК-1	2

		Врожденное недоразвитие языка – это _____ (микроглоссия).		2
				2



**Образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.С. ГРИБОЕДОВА»**

(ИМПЭ им. А.С. Грибоедова)

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Кафедра общей психологии и педагогики

**КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ по
дисциплине: «Ринолалия. Нарушение голоса»**

**Укрупненная группа направлений:
44.00.00 Образование и педагогические науки**

**Направление:
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Профиль:
«Логопедия»**

**Квалификация
Бакалавр**

Формы обучения: очная

**Москва
2025**