

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Борисова Виктория Валерьевна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.06.2025 14:53:51  
Уникальный программный ключ:  
8d665791f4048370b679b22cf26583a2f341522e

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего  
образования «МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ»**

**УТВЕРЖДАЮ:**

**Ректор  
НОЧУ ВО «МУНИ»**

**В. В. Борисова**  
« 25 » ИЮНЯ 2023 г.



**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ  
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ**

**УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной  
деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки  
направление подготовки**

**44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Логопедическая помощь лицам с нарушениями речи и коммуникации**

Квалификация (степень) выпускника – *магистр*

**Форма обучения**

*Очно-заочная*

**Москва 2023 г.**

## **УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки**

ИУК-6.1. Использует инструменты и методы управления временем при выполнении конкретных задач, проектов, при достижении поставленных целей

ИУК-6.2. Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста

ИУК-6.3. Демонстрирует готовность к построению профессиональной карьеры и определению стратегии профессионального развития на основе оценки требований рынка труда, предложений рынка образовательных услуг и с учетом личностных возможностей и предпочтений

Компетенция формируется дисциплинами:

Персонализированный подход в логокоррекционной работе	4 семестр
Этические аспекты профессиональной деятельности логопеда	3 семестр
Научно-исследовательская работа	5 семестр

### **Вопросы и задания для проверки сформированности компетенции**

#### **Дисциплина «Персонализированный подход в логокоррекционной работе»**

##### **Задания в открытой форме**

1. Реализация персонифицированного подхода на диагностико-прогностическом этапе образовательного процесса.
2. Реализация персонифицированного подхода на организационно-практическом и обобщающем этапах образовательного процесса.
3. Теоретико-методологические основы учения о сложной структуре аномального развития ребенка
4. История развития взглядов на проблему алгоритмизированного и персонифицированного изучения комплексных нарушений развития.
5. Современное понимание сущности комплексного (сложного) дефекта
6. Этиология нарушений развития детей с ОВЗ
7. Логопедия как отрасль педагогической науки:
8. Основополагающие понятия, термины специальной педагогики и нейродефектологии
9. Становление и развитие специальной педагогики и нейродефектологии в России и за рубежом.
10. Понятийный аппарат специальной педагогики.
11. «Специальная педагогика» и «специальное образование»;
12. Дайте характеристику отбора диагностических проб и описание процедуры проведения нейропсихологического обследования процессов переработки слухоречевой, зрительной и зрительно-пространственной информации.
13. Отбор диагностических проб и описание процедуры проведения у детей младшего школьного возраста процессов переработки серийной организации движений.

14. Характеристика процедуры проведения нейропсихологического обследования различных видов памяти у детей.
15. Специфика проведения нейропсихологического обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.
16. Анализ заполненных протоколов нейропсихологического обследования.
17. Объект, предмет и задачи специальной педагогики;
18. Цель и задачи специального образования в России и за рубежом.
19. Содержание понятий «дефектология», «специальная педагогика», «коррекционная педагогика»;
20. Разделы специальной педагогики: сурдопедагогика, логопедия, олигофренопедагогика, тифлопедагогика.
21. Общие и специальные дидактические принципы и методы обучения детей с нарушениями развития.
22. Дайте характеристику отбора диагностических проб и описание процедуры проведения нейропсихологического обследования процессов переработки слухоречевой, зрительной и зрительно-пространственной информации.
23. Отбор диагностических проб и описание процедуры проведения у детей младшего школьного возраста процессов переработки серийной организации движений.
24. Характеристика процедуры проведения нейропсихологического обследования различных видов памяти у детей.
25. Специфика проведения нейропсихологического обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.
26. Анализ заполненных протоколов нейропсихологического обследования.
27. Расскажите о комплексе коррекционно-развивающих упражнений, направленных на коррекцию нарушений познавательных способностей ребенка, которые были выявлены в процессе нейропсихологического обследования.
28. Расскажите о комплексе коррекционно-развивающих упражнений по преодолению нарушений эмоционально-волевого сферы ребенка, которые были выявлены в процессе нейропсихологического обследования.
29. Решение проблемы исследовательских решений в области персонифицированных исследований коммуникативно-речевых нарушений у лиц с ОВЗ.
30. Персонифицированный подход в обучении детей с ОВЗ как путь целостного развития личности

1. Реализация персонифицированного подхода на диагностико-прогностическом этапе образовательного процесса.	функциями персонифицированного подхода в являются: диагностико-прогностическая (выявление, раскрытие, развития личностного потенциала ребенка).
2. Реализация персонифицированного подхода на организационно-практическом и обобщающем этапах образовательного процесса.	<p>организационно-практический этап осуществления образовательного процесса - обособленная система, включающая взаимосвязанные элементы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постановка и разъяснение целей и задач предстоящей деятельности;</li> <li>- взаимодействие педагогов и учеников;</li> <li>- использование намеченных методов, средств и форм педагогического процесса;</li> <li>- создание благоприятных условий;</li> <li>- осуществление разнообразных мер стимулирования</li> </ul>

	<p>деятельности школьников;</p> <p>- обеспечение связи педагогического процесса с другими процессами.</p>
3. Теоретико-методологические основы учения о сложной структуре аномального развития ребенка	<p>понятие «структура дефекта» ввел Л.С. Выготский, утверждая, что любой дефект имеет сложную структуру. Существует первичный дефект, обусловленный биологическими факторами, и вторичные отклонения, возникающие под влиянием первичного дефекта в ходе последующего аномального развития. Биологические и психологические проявления существуют в сложном взаимодействии, взаимно влияя друг на друга.</p>
4. История развития взглядов на проблему алгоритмизированного и персонифицированного изучения комплексных нарушений развития.	<p>тяжесть нарушения складывается не только от выраженности, времени наступления и характера нарушенных психических функций, но и от определения уровня их поражения. В 70-е годы прошлого века М. С. Певзнер создает новую классификацию олигофрении по принципу осложнённости. В 1989 г. М. Г. Блюмина определяет сложный и осложненный дефект.</p>
5. Современное понимание сущности комплексного (сложного) дефекта	<p>это нарушение, при котором имеется два или более первичных дефекта, преимущественно периферического уровня поражения нервной системы.</p>
6. Этиология нарушений развития детей с ОВЗ	<p>возникновение отклонений развития связано с действием разнообразных неблагоприятных факторов внешней среды и наследственными влияниями. К первым относятся различные инфекции, интоксикации, травмы.</p> <p>пренатальную патологию - воздействие в период внутриутробного развития;</p> <p>натальную патологию - повреждения при родах;</p> <p>постнатальную - неблагоприятные воздействия после рождения; воспалительные заболевания мозга; черепно-мозговые травмы, соматические заболевания.</p>
7. Логопедия как отрасль педагогической науки:	<p>является одним из разделов специальной педагогики и изучает механизмы, симптоматику, течение, структуру нарушений речевой деятельности.</p>
8. Основопологающие понятия, термины специальной педагогики и нейродефектологии	<p>ОВЗ, специальное образование, специальные условия для получения образования, специальное образовательное учреждение, физический недостаток, психический недостаток, сложный недостаток, тяжелый недостаток</p>
9. Становление и развитие специальной педагогики и нейродефектологии в России и за рубежом.	<p>прошло несколько этапов, каждый из которых соотносится с конкретным периодом развития государства и общества</p>
10. Понятийный аппарат специальной педагогики.	<p>включает в себя следующие понятия: норма, дефект, компенсация, абилитация, реабилитация, коррекция,</p>

	социализация, дизонтогенез, специальное образование
11. «Специальная педагогика» и «специальное образование»;	наука, которая изучает сущность управления процессом развития детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ); ряд специальных образовательных программ и методов обучения, технических средств, медицинских, психологических, социальных и других услуг, помогающих лицам с ограниченными возможностями овладевать общеобразовательными и профессиональными образовательными программами.
12. Дайте характеристику отбора диагностических проб и описание процедуры проведения нейропсихологического обследования процессов переработки слухоречевой, зрительной и зрительно-пространственной информации.	один из этих тестов представляет собой запоминание двух групп по три слова, а другой – запоминание пяти слов в заданном порядке. Исследование зрительной памяти проводится методом письменного воспроизведения зрительно предъявляемых стимулов (пяти букв и пяти фигур) сначала по наглядному образцу, а затем по следам памяти. Задания на зрительную память выполняются не только правой, но и левой рукой. Методика направлена на оценку процессов фиксации и актуализации следов в условиях как непосредственного, так и отсроченного воспроизведения, особенностей их проявления в слуховой и зрительной сфере при устном и письменном воспроизведении речевых и неречевых стимулов после гомогенной и гетерогенной интерференции.
13. Отбор диагностических проб и описание процедуры проведения у детей младшего школьного возраста процессов переработки серийной организации движений.	для обследования серийной организации движений в нейропсихологии используются следующие пробы: 1. «Ладонь — кулак — ребро». 2. Проба на реципрокную координацию. 3. Графическая проба «забор». Эти пробы позволяют оценить, может ли ребёнок овладеть плавным (слитным, а не поэлементным) автоматизированным выполнением движения, нет ли у него инертности, трудности переключения с одной программы на другую.
14. Характеристика процедуры проведения нейропсихологического обследования различных видов памяти у детей.	первый этап заключается в исследовании зрительной памяти с помощью двух серий картинок. Каждая серия - 30 картинок, на которых изображены определенные предметы. Картинки предъявляются с интервалом в 2 с одна за другой. Лучше всего соединить их двумя скрепками по образцу перекидного календаря.
15. Специфика проведения нейропсихологического обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.	1. Длительность обследования: дети дошкольного возраста — не более 20–30 минут, дети младшего школьного возраста — 60 минут. 2. Обследование происходит в отдельном кабинете в доброжелательной обстановке, при отсутствии посторонних людей.

	<p>3. Психолог общается с ребёнком простым языком, не использует длинные фразы.</p> <p>4. Диагностика проводится чаще всего в первой половине дня.</p> <p>5. Если ребёнок напуган, встревожен, ему некомфортно, он болен, нейропсихологическое обследование в этот день не проводится.</p> <p>6. Во время обследования, если оно длится долго, нейропсихолог предлагает ребёнку отдых под музыку, рисование, игру, простые двигательные упражнения.</p> <p>7. В ходе обследования желательно, чтобы присутствовал кто-то из родителей.</p>
16. Анализ заполненных протоколов нейропсихологического обследования.	можно сделать следующие выводы: наряду с развитым по возрасту различными видами восприятия, и ряда познавательных процессов, следует отметить наличие нескольких групп симптомов, указывающих на недостаточную функциональную сформированность определенных зон мозга, и ряда психических процессов, базирующихся на основе этих зон.
17. Объект, предмет и задачи специальной педагогики;	объектом является специальное образование лиц с особыми образовательными потребностями; предмет включает в себя изучение особенностей развития и образования; задачи включение людей с проблемами в развития в социальную среду.
18. Цель и задачи специального образования в России и за рубежом.	социальная адаптация, трудоустройство и дальнейшее приспособление к жизни. В странах Европы и США складываются национальные системы специального образования.
19. Содержание понятий «дефектология», «специальная педагогика», «коррекционная педагогика»,	специальная педагогика – это теория и практика специального образования лиц с отклонениями в физическом и психическом развитии. Дефектология направлена на лечение и устранение недостатка. Коррекционная педагогика изучает детей с ЦПФР.
20. Разделы специальной педагогики: сурдопедагогика, логопедия, олигофренопедагогика, тифлопедагогика.	сурдопедагогика – отрасль специальной педагогики, занимающаяся обучением детей с нарушениями слуха; тифлопедагогика – отрасль специальной педагогики, занимающаяся обучением детей с нарушением зрения; олигофренопедагогика - отрасль специальной педагогики, занимающаяся обучением умственно отсталых детей.
21. Общие и специальные дидактические принципы и методы обучения детей с нарушениями развития.	1 группа – принципы природосообразности осуществления коррекционно – педагогического процесса. 2 группа – общие принципы организации процесса коррекционного воздействия. 3 группа – общие дидактические принципы.
22. Дайте характеристику отбора диагностических проб и описание процедуры проведения	один из этих тестов представляет собой запоминание двух групп по три слова, а другой – запоминание пяти слов в заданном порядке. Исследование зрительной памяти проводится методом письменного

<p>нейропсихологического обследования процессов переработки слухоречевой, зрительной и зрительно-пространственной информации.</p>	<p>воспроизведения зрительно предъявляемых стимулов (пяти букв и пяти фигур) сначала по наглядному образцу, а затем по следам памяти. Задания на зрительную память выполняются не только правой, но и левой рукой. Методика направлена на оценку процессов фиксации и актуализации следов в условиях как непосредственного, так и отсроченного воспроизведения, особенностей их проявления в слуховой и зрительной сфере при устном и письменном воспроизведении речевых и неречевых стимулов после гомогенной и гетерогенной интерференции.</p>
<p>23.Отбор диагностических проб и описание процедуры проведения у детей младшего школьного возраста процессов переработки серийной организации движений.</p>	<p>для обследования серийной организации движений в нейропсихологии используются следующие пробы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. «Ладонь — кулак — ребро».</li> <li>5. Проба на реципрокную координацию.</li> <li>6. Графическая проба «забор».</li> </ol> <p>Эти пробы позволяют оценить, может ли ребёнок овладеть плавным (слитным, а не поэлементным) автоматизированным выполнением движения, нет ли у него инертности, трудности переключения с одной программы на другую.</p>
<p>24.Характеристика процедуры проведения нейропсихологического обследования различных видов памяти у детей.</p>	<p>первый этап заключается в исследовании зрительной памяти с помощью двух серий картинок. Каждая серия - 30 картинок, на которых изображены определенные предметы. Картинки предъявляются с интервалом в 2 с одна за другой. Лучше всего соединить их двумя скрепками по образцу перекидного календаря.</p>
<p>25.Специфика проведения нейропсихологического обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.</p>	<p>Длительность обследования: дети дошкольного возраста — не более 20–30 минут, дети младшего школьного возраста — 60 минут.</p> <p>Обследование происходит в отдельном кабинете в доброжелательной обстановке, при отсутствии посторонних людей.</p> <p>Психолог общается с ребёнком простым языком, не использует длинные фразы.</p> <p>Диагностика проводится чаще всего в первой половине дня.</p> <p>Если ребёнок напуган, встревожен, ему некомфортно, он болен, нейропсихологическое обследование в этот день не проводится.</p> <p>Во время обследования, если оно длится долго, нейропсихолог предлагает ребёнку отдых под музыку, рисование, игру, простые двигательные упражнения.</p> <p>В ходе обследования желательно, чтобы присутствовал кто-то из родителей.</p>
<p>26.Анализ заполненных протоколов нейропсихологического обследования.</p>	<p>можно сделать следующие выводы: наряду с развитым по возрасту различными видами восприятия, и ряда познавательных процессов, следует отметить наличие нескольких групп</p>

	<p>симптомов, указывающих на недостаточную функциональную сформированность определенных зон мозга, и ряда психических процессов, базирующихся на основе этих зон.</p>
<p>27.Расскажите о комплексе коррекционно-развивающих упражнений, направленных на коррекцию нарушений познавательных способностей ребенка, которые были выявлены в процессе нейропсихологического обследования.</p>	<p>Коррекция познавательных процессов включает в себя работу с различными аспектами познавательной сферы.</p>
<p>28.Расскажите о комплексе коррекционно-развивающих упражнений по преодолению нарушений эмоционально-волевой сферы ребенка, которые были выявлены в процессе нейропсихологического обследования.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Познакомить детей с основными эмоциями: радость, удивление, грусть, гнев (злость), страх, стыд.</li> <li>2. Способствовать обогащению эмоциональной сферы ребёнка.</li> <li>3. Учить детей распознавать эмоциональные проявления других людей по различным признакам (мимике, интонации и пр.).</li> <li>4. Дать детям понятие о разделении эмоций на положительные и отрицательные.</li> <li>5. Научить распознавать разницу между чувствами и поступками.</li> </ol>
<p>29.Решение проблемы исследовательских решений в области персонифицированных исследований коммуникативно-речевых нарушений у лиц с ОВЗ.</p>	<p>Вопросы коррекционно-развивающей (логопедической) работы в области персонифицированных исследований коммуникативно-речевых нарушений у лиц с ОВЗ в современной науке и практике остаются недостаточно изученными и приобретают глубоко гуманистическое направление.</p>
<p>30.Персонифицированный подход в обучении детей с ОВЗ как путь целостного развития личности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– всестороннее изучение состояния здоровья ребёнка с ОВЗ как основа для определения условий и содержания диагностического исследования основных линий развития ребёнка и коррекционно-педагогического воздействия;</li> <li>– ориентация на сильные стороны и потенциальные возможности, интересы ребёнка, развитие личности в соответствии с социокультурными ценностями;</li> <li>– признание уникальности ребёнка, обеспечение возможности эффективно проявлять свою индивидуальность в разнообразных социальных, коммуникативных, бытовых, учебных ситуациях</li> </ul>

## Тестовые вопросы по дисциплине

- 1. Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:**
  - а) Леонтьеву
  - б) Лурия
  - в) Зейгарник
- 2. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется:**
  - а) нейропсихологическим
  - б) нейропсихиатрическим
  - в) неврологическим
- 3. Максимальное угнетение сознания, когда больного нельзя «разбудить» никакими стимулами:**
  - а) кома
  - б) сумеречное состояние сознания
  - в) ступор
- 4. Эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми:**
  - а) компенсация
  - б) пролонгация
  - в) локализация
- 5. Нарушение понимания сложных логико-грамматических соотношений и связанных с ними мысленных операций при достаточной сохранности понимания значений отдельных слов:**
  - а) семантическая профаза
  - б) семантическая афазия
  - в) сенсорная афазия
- 6. Сколько видов дисграфии выделил М.Е. Хватцев?**
  - а) 3 вида
  - б) 5 видов
  - в) 2 вида
- 7. Какой уровень речевого развития при ОНР характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития?**
  - а) I уровень
  - б) II уровень
  - в) III уровень
- 8. В случае использования ребёнком в речи грамматических структур, характерных для более раннего нормального речевого развития можно говорить о таком нарушении как:**
  - а) общее недоразвитие речи
  - б) задержка речевого развития

в) системное недоразвитие речи

**9. Различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к её звуковой и смысловой стороне у детей со стойким нарушением познавательной деятельности – это ...**

- а) общее недоразвитие речи
- б) задержка речевого развития
- в) системное недоразвитие речи

**10. Речевой негативизм определяется как**

- а) отказ от речевого общения
- б) страх речевого общения
- в) повышенная речевая активность

**11. В понятийно-категориальном аппарате нормативных актов закреплено: процесс первичного формирования и развития в специально созданных условиях тех или иных компетенций, которых у детей с ограниченными возможностями здоровья раньше не было, называется ...**

- а) абилитацией
- б) реабилитацией
- в) коррекцией

**12. Регламент диагностических процедур предусматривает: при изучении этиологии нарушения/ болезни необходимо выявить ....**

- а) причину возникновения;
- б) условия, способствующие возникновению болезни;
- в) причину и условия

**13. Понятийный аппарат трактует: развитие с точки зрения психологии – это....**

- а) необратимое направленное закономерное изменение объектов, в результате которого возникает их новое качественное состояние;
- б) закономерное изменение психических процессов во времени, выраженное в их количественных, качественных и структурных преобразованиях;
- в) процесс закономерного изменения, перехода из одного состояния в другое, более совершенное; переход от старого качественного состояния к новому, от простого к сложному, от низшего к высшему

**14. Одной из общих закономерностей психического развития является....**

- а) осуществление развития в различных видах деятельности в процессе общения
- б) изменение сроков перехода от одной фазы развития к другой;
- в) индивидуальные особенности психического развития детей.

**15.Нарушение понимания сложных логико-грамматических соотношений и связанных с ними мысленных операций при достаточной сохранности понимания значений отдельных слов:**

- а) семантическая профаза
- б) семантическая афазия
- в) сенсорная афазия

**16. Педагогический процесс, направленный на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности, на воспитание и развитие ребёнка с речевым нарушением – это**

- а) коррекция нарушений речи
- б) компенсация
- в) логопедическое воздействие

**17. К расстройствам фонационного оформления высказывания не относится ...**

- а) дисфония
- б) ринолалия
- в) **алалия**

**18. Дополните предложение. Р.Е. Левина классифицировала замены и смещения звуков, при которых нарушена система языка, как \_\_\_\_\_ дефекты**

- а) фонологические
- б) фонематические
- в) антропофонические

**19. Какие группы обучающихся не получают цензового уровня начального общего образования:**

- а) глухие дети с легкой умственной отсталостью
- б) слепые дети с девиантным поведением;
- в) умственно отсталые дети.

**20. Что является предметом изучения методики развития речи детей дошкольного возраста?**

- а) исследование процессов овладения детьми родным языком, речью, речевым общением;
- б) изучение закономерностей обучения родной речи;
- в) процесс овладения детьми родной речью и навыками речевого общения в условиях целенаправленного педагогического воздействия.

**Дисциплина «Этические аспекты профессиональной деятельности логопеда»**

**Задания в открытой форме**

1. Этические аспекты работы логопеда в системе лечебных учреждений.
2. Этические особенности взаимоотношений логопедов с родителями детей, получающих помощь в условиях лечебного учреждения.
3. Профессиональная тайна в деятельности логопеда лечебного учреждения.
4. Логопед, семья и социальное окружение человека с речевым нарушением.
5. Этически адекватные воздействия логопеда, направленные на активизацию участия семьи в развитии ребенка с речевой патологией.
6. Корректность логопедической работы при различных видах психического дизонтогенеза.
7. Этические аспекты профилактики речевых нарушений.
8. Социальная роль деятельности логопеда в образовательном пространстве общества.
9. Этическая подготовка логопеда.
10. Этические аспекты научных исследований в логопедии.
11. Новые логопедические технологии и этика их разработки и применения.
12. Варианты этических позиции логопеда с учетом возраста.
13. Варианты этических позиций с учетом психофизиологических особенностей.
14. Варианты этических позиций с учетом условий жизни и воспитания пациента.

15. Этические позиции обучения ребенка школьного возраста с отклонениями в речевом развитии.
16. Этические позиции обучения ребенка подросткового возраста с отклонениями в речевом развитии.
17. Понятие деонтологии в логопедии.
18. Теоретические основы деонтологии профессиональной деятельности логопеда.
19. Этические стороны прогноза возможностей коррекции речи.
20. Проблемы ошибки и дидактогении в деятельности логопеда.
21. Этические аспекты профессиональной деятельности логопеда
22. Этические проблемы социализации.
23. Этические позиции воспитания
24. Этические позиции обучения взрослого с отклонениями в речевом развитии.
25. Этические позиции обучения пациента пожилого возраста с отклонениями в речевом развитии.
26. Этические особенности и проблемы деятельности логопеда в рамках психолого-медико-педагогических консилиумов.
27. Этические нормы взаимоотношений логопеда с другими специалистами в коррекционном процессе.
28. Личность в профессиональной деятельности логопеда.
29. Принцип сотрудничества в деонтологии профессиональной деятельности логопеда.
30. Человек с нарушением речи, его проблемы и взаимоотношения с логопедом в коррекционном процессе.

<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>
1. Этические аспекты работы логопеда в системе лечебных учреждений.	конфиденциальность; профессиональная компетентность; безопасность; коммуникация с родителями и семьями пациентов; уважение к культурным и языковым особенностям пациентов.
2. Этические особенности взаимоотношений логопедов с родителями детей, получающих помощь в условиях лечебного учреждения.	информирование родителей — это сложный и деликатный этап обследования ребенка, проводится в форме беседы с родителями в отсутствие ребенка.
3. Профессиональная тайна в деятельности логопеда лечебного учреждения.	Хранить профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате логопедического обследования, консультативной или других видов работ, если ознакомление с ними не является необходимым для осуществления педагогического, медицинского, психологического или социального воздействия и может нанести ущерб ребенку или его окружению.
4. Логопед, семья и социальное окружение человека с речевым нарушением.	Родители — это самые близкие люди для ребенка, которые ответственны за его судьбу и которые могут влиять на судьбу ребенка настолько, насколько это никто более них сделать не способен.
5. Этически адекватные воздействия логопеда, направленные на активизацию участия семьи в развитии ребенка с речевой патологией.	Беседа должна учитывать родительское чувство любви к ребенку: необходимо подчеркивать достоинства и достижения даже самых тяжелых детей, подробно разъяснить сущность дефекта и тут же давать конструктивные предположения по их преодолению.

6. Корректность логопедической работы при различных видах психического дизонтогенеза.	Знание психологических особенностей лиц с нарушениями речи позволяет оптимизировать логопедическую работу
7. Этические аспекты профилактики речевых нарушений.	Одна из важнейших задач профилактической работы - выявление факторов риска, т.е условий, оказывающих неблагоприятное воздействие на общее и психическое развитие ребенка. Они могут быть биологическими, психологическими и социальными.
8. Социальная роль деятельности логопеда в образовательном пространстве общества.	Информирование родителей, профилактика речевых нарушений должно начинаться еще до наступления беременности и в период ее планирования. В женских консультациях и осуществляться через СМИ, издание брошюр, буклетов.
9. Этическая подготовка логопеда.	Проводится при обучении в Университете.
10. Этические аспекты научных исследований в логопедии.	Учитель-логопед обязан основывать свою профессиональную деятельность (и научную, и практическую) в первую очередь на нравственном законе.
11. Новые логопедические технологии и этика их разработки и применения.	Разработка и апробация новых логопедических технологий должна проводиться с учетом возможностей и индивидуальных особенностей пациента.
12. Варианты этических позиции логопеда с учетом возраста.	при обследовании подростков уточнить у ребенка как к нему обращаться на «ты» или на «вы», в присутствии родителей или в их отсутствие
13. Варианты этических позиций с учетом психофизиологических особенностей.	при негативизме не требовать от ребенка выполнения заданий; демонстрировать правильное выполнение
14. Варианты этических позиций с учетом условий жизни и воспитания пациента.	начать беседу с нейтральных тем, продемонстрировав ваше знание его сильных сторон и увлечений.
15. Этические позиции обучения ребенка школьного возраста с отклонениями в речевом развитии.	не подчеркивать особенности дефекта того или иного ребенка, если разговор идет в присутствии нескольких родителей. Негативные примеры обсуждать строго индивидуально.
16. Этические позиции обучения ребенка подросткового возраста с отклонениями в речевом развитии.	позиция союзника в поиске путей их решения проблем.
17. Понятие деонтологии в логопедии.	учение о педагогической этике, нравственности.
18. Теоретические основы деонтологии профессиональной деятельности логопеда.	гуманное отношение к детям; равное предоставление педагогических услуг детям; уважение чести и достоинства человека (ребенка) и др.

19. Этические стороны прогноза возможностей коррекции речи.	важно быть осторожным в оценке тяжести, механизмов возникновения, прогнозов в исправлении нарушений речи.
20. Проблемы ошибки и дидактогении в деятельности логопеда.	опасна тем, что у учеников развиваются: неадекватная самооценка (деформация Я-концепции), трудности в контактах со сверстниками, конфликтность в общении со взрослыми и сверстниками, потеря интереса к учебе.
21. Этические аспекты профессиональной деятельности логопеда	принцип гуманистически ориентированного содержания; принцип антропоцентричности; принцип компетентности.
22. Этические проблемы социализации.	формирование нравственного сознания, активной жизненной позиции.
23. Этические позиции воспитания	гуманизм, ответственность, долг, чувство собственного достоинства.
24. Этические позиции обучения взрослого с отклонениями в речевом развитии.	избегать использования таких слов, как «дефект», «нарушение».
25. Этические позиции обучения пациента пожилого возраста с отклонениями в речевом развитии.	строить общение на основе диалога, равенства партнерских отношений.
26. Этические особенности и проблемы деятельности логопеда в рамках психолого-медико-педагогических консилиумов.	доброжелательный, доверительный тон, установить контакт с ребенком
27. Этические нормы взаимоотношений логопеда с другими специалистами в коррекционном процессе.	сотрудничество с коллегами и другими специалистами.
28. Личность в профессиональной деятельности логопеда.	эмпатия, терпение, гибкость и адаптивность, коммуникабельность, этичность.
29. Принцип сотрудничества в деонтологии профессиональной деятельности логопеда.	профессиональные качества логопеда, (любовь к людям, желание помочь, доброжелательность, и др.)
30. Человек с нарушением речи, его проблемы и взаимоотношения с логопедом в коррекционном процессе.	для лиц с нарушениями речи необходим благоприятный режим обучения.

### Тестовые вопросы по дисциплине

#### 1. Какие существуют факторы риска профессионального выгорания коррекционного педагога?

- а) социально-культурные условия осуществления педагогической деятельности

- б) характер нарушения пациента  
в) время года
- 2. Способы, неприемлемые для решения педагогического конфликта:**  
а) юмор и шутка  
б) уничтожение, избегание  
в) компромисс, анализ ситуации
- 3. Какие функции выполняет семья?**  
а) воспитательная  
б) нравственно-психологическая  
в) все ответы верны
- 4. Гуманистическая направленность системы деонтологических ценностей дефектолога в качестве высшей ценности предполагает:**  
а) личность ребенка с ОВЗ  
б) профессиональный рост логопеда  
в) право ребенка с ОВЗ на возможность быть равным
- 5. Успешность социализации ребенка зависит от:**  
а) от родителей  
б) от образовательного учреждения  
в) все ответы верны
- 6. Альтруизм, доброжелательность, коммуникативность относятся (согласно классификации В.И. Журавлевой):**  
а) к психотипологическим профессионально – значимым качествам личности учителя  
б) к экстравертивным профессионально – значимым качествам личности учителя  
в) к интеллектуальным профессионально – значимым качествам личности учителя
- 7. Личные качества логопеда с этических позиций:**  
а) эмпатия  
б) педагогический такт  
в) общительность
- 8. Умение слушать другого, когда он сообщает о своей проблеме неявно, реализуется в следующем приеме:**  
а) «я- слушание»  
б) переключение  
в) активное слушание
- 9. Стресс-факторы профессиональной деятельности педагога:**  
а) высокий уровень моральной ответственности за учеников  
б) трудности совладания с «нежелательным» поведением учеников  
в) возраст логопеда
- 10. Деформированные свойства характера при акцентуациях подразумевают:**  
а) тотальную дисгармонию личности  
б) постоянную дезадаптацию  
в) нет правильного ответа

**11. В соответствии с законом «Об образовании» функция воспитания возлагается на:**  
а) семью;  
б) персонал образовательного учреждения;  
в) педагогический персонал образовательного учреждения, родителей (их законных представителей).

**12. Отказ от запланированного и весьма желанного действия требует от человека:**

- а) волевого усилия
- б) эмоционального напряжения
- в) все ответы верны

**13. В системе развивающего обучения (по Эльконину-Давыдову) особое внимание уделяется развитию у ребенка:**

- а) навыков общения;
- б) теоретического мышления и творческих способностей;
- в) знаний, умений и навыков;

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

- а) прямой психотерапией
- б) рациональной психотерапией
- в) суггестивной психотерапией

**15. Ведущая деятельность ребенка в дошкольном возрасте:**

- а) учебная
- б) предметная
- в) игровая

**16. Из перечисленных утверждений выберите то, которое не выражает особенностей воспитательного процесса:**

- а) целенаправленность
- б) непрерывность
- в) многофакторность

**17. К методам проведения социальных исследований относятся:**

- а) тестирование;
- б) опрос;
- в) все выше перечисленное

**18. Из чего строится система «культурного пространства»?**

- а) телевизионных видео и радио трансляций
- б) различных форм культурного досуга
- в) музыкально-художественно-спортивно-технических учреждений дополнительного образования

**19. К основным направлениям деятельности учителя-логопеда относятся (исключите неверный вариант ответ1):**

- а) первичная диагностика речевого развития ребенка;
- б) психологическая коррекция свойств личности;

в) консультативная деятельность;

**20.К практическим методам логопедического воздействия относятся:**

- а) игры, упражнения, моделирование;
- б) наблюдение, рассматривание рисунков;
- в) рассказ, беседа, чтение;

**Научно-исследовательская работа**

**Задания в открытой форме**

1. Кто выбирает методологию, которая будет использована в научно-исследовательской работе?
2. Каковы особенности поиска научной информации в сети Internet?
3. В чем заключается значимость апробации результатов исследования на научных и научно-практических конференциях, симпозиумах?
4. Каким образом осуществляется введение научно-исследовательской работы в контекст внутри межвузовской научной жизни?
5. Научное исследование выполнено на стыке двух и более отраслей научного знания и специальностей.
6. На каком этапе происходит сбор анамнестических данных?
7. Каковы особенности раскрытия основных понятий?
8. Каковы способы углубления и расширения научно-терминологического аппарата молодого ученого?
9. Какой документ характеризует состояние речи ребенка или взрослого, поступившего в логопедическое или медицинское учреждение?
10. Что лежит в основе разработки индивидуального образовательного маршрута?

1. Кто выбирает методологию, которая будет использована в научно-исследовательской работе?	студент с помощью научного руководителя
2. Каковы особенности поиска научной информации в сети Internet?	следует ограничивать недостоверные источники и недостоверную информацию
3. В чем заключается значимость апробации результатов исследования на научных и научно-практических конференциях, симпозиумах?	в представлении и обсуждении, а также внедрении результатов работы
4. Каким образом осуществляется введение научно-исследовательской работы в контекст внутри межвузовской научной жизни?	публикации, доклады и выступления на семинарах, конференциях и т.д.
5. Научное исследование выполнено на стыке двух и более отраслей научного знания и специальностей.	междисциплинарное
6. На каком этапе происходит сбор анамнестических данных?	на первом этапе (ориентировочный)
7. Каковы особенности раскрытия основных понятий?	через объяснение, описание, сравнение с помощью терминов
8. Каковы способы углубления и расширения научно-	выступления и дискуссии на конференциях, изучение литературных

терминологического аппарата молодого ученого?	источников, работа со словарями
9. Какой документ характеризует состояние речи ребенка или взрослого, поступившего в логопедическое или медицинское учреждение?	речевая карта
10. Что лежит в основе разработки индивидуального образовательного маршрута?	логопедического обследования

### Тестовые задания

**1. Из перечисленных утверждений выберите то, которое не выражает особенностей воспитательного процесса:**

- а) целенаправленность
- б) непрерывность
- в) многофакторность

**2. К методам проведения социальных исследований относятся:**

- а) тестирование;
- б) опрос;
- в) все выше перечисленное

**3. Общее недоразвитие речи возникает вследствие:**

- а) органического поражения речевых центров мозга
- б) воздействия неблагоприятных социальных условий
- в) наследственной предрасположенности

**4. Что такое онтогенез?**

- а) процесс индивидуального развития организма
- б) процесс формирования навыков чтения и письма
- в) нарушение развития

**5. Работа периферических органов речи по воспроизведению звуков называется**

- а) фонацией
- б) артикуляцией
- в) речевым дыханием

### Методика оценки сформированности компетенции

Оценка сформированности компетенции проводится по 100 – бальной системе.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)
ИУК-6.1. Использует инструменты и методы управления временем при выполнении конкретных задач, проектов, при достижении поставленных целей	выполнение 70% и более оценочных средств по определению уровня достижения результатов обучения по дисциплине
ИУК-6.2. Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного	

<p>развития и профессионального роста ИУК-6.3. Демонстрирует готовность к построению профессиональной карьеры и определению стратегии профессионального развития на основе оценки требований рынка труда, предложений рынка образовательных услуг и с учетом личностных возможностей и предпочтений</p>	
---	--