


Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
кафедра дефектологии, русского языка и социальной работы

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель направления  
подготовки  
44.03.03 Специальное (дефектологическое)  
образование

 /Н.В. Шульга/  
«28» мая 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Зав. кафедрой дефектологии, русского  
языка и социальной работы

 /Н.К. Маяцкая/  
«28» мая 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

Наименование дисциплины	Заимание
Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)	Логопедия
Форма обучения	Очная/заочная
Год начала подготовки	2025

## 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями
ПК-1	Способен осуществлять психолого-педагогическую (логопедическую) помощь обучающимся с нарушениями речи в их социальной адаптации и реабилитации
ПК-2	Способен осуществлять педагогическое сопровождение участников образовательных отношений по вопросам реализации особых образовательных потребностей обучающихся с нарушениями речи, профилактики и коррекции нарушений развития
ПК-3	Организует специальные условия образовательной среды и деятельности

## 2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
<b>ОПК-6</b>	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	20 с эталоном ответов
<b>ПК-1</b>	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	20 с эталоном ответов
<b>ПК-2</b>	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов

	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	20 с эталоном ответов
<b>ПК-3</b>	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	20 с эталоном ответов
<b>Всего</b>		150 заданий 68

### 3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п / п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант	
1.	ОПК-6	Соотнесите форму заикания с ее этиологией	<b>1-Б</b> <b>2-А</b>	
		<b>Форма</b>		<b>Причина</b>
		<b>1.</b> невротическая форма		<b>А</b> А) органическое поражение ЦНС (перинатальные факторы, нейроинфекции)
		<b>2.</b> невротоподобная форма		<b>Б</b> психотравмирующая ситуация, эмоциональный стресс
2.	ОПК-6	Соотнесите этап коррекции с его содержанием	1 – Б 2 – В 3 – А	
		<b>Этап коррекции</b>		<b>Содержание</b>
		<b>1.</b> Подготовительный этап;		<b>А</b> Автоматизация плавной речи в спонтанных ситуациях, профилактика рецидивов;
		<b>2.</b> Основной (тренировочный) этап;		<b>Б</b> Создание щадящего речевого режима, обучение релаксации, формирование речевого дыхания;
3.	ОПК-6	Соотнесите вид речевых судорог с его проявлением	1 – Б 2 – А 3 – В.	
		<b>Виды речевых судорог</b>		<b>Проявления</b>
		<b>1.</b> тонические судороги		<b>А</b> многократное повторение звуков/слогов («м-м-м-мама»);
		<b>2.</b> клонические судороги		<b>Б</b> длительное напряжение и «застывание» на звуке («м———ама»);
4.	ОПК-6	Соотнесите виды речевых судорог с целевым эффектом логоработы	1 – Б, 2 – А, 3 – В, 4 – Г	
		<b>психолого-педагогическая технология</b>		<b>целевой эффект</b>

		1. дыхательная гимнастика	А	снижение тонуса артикуляционных мышц, улучшение кровоснабжения речевого аппарата		
		2. логопедический массаж	Б	формирование рационального речевого выдоха, увеличение объёма дыхания		
		3. игровая терапия	В	снятие эмоционального напряжения, мотивация к речи		
		4. сказкотерапия	Г	отработка коммуникативных сценариев, снижение страха высказывания		
5.	ОПК-6	Соотнесите метод диагностики с его содержанием				1 – А, 2 – Б, 3 – В, 4 – Г.
		<b>Методы диагностики</b>		<b>Содержание</b>		
		1. сбор анамнеза	А	анализ перинатального периода, семейных факторов, динамики появления заикания		
		2. логопедическое обследование речи	Б	оценка темпа, ритма, плавности речи, типа и частоты судорог, словарного запаса		
		3. наблюдение за поведением	В	фиксация сопутствующих движений (тики, гримасы), реакций на затруднения, уровня тревожности		
		4. психоэмоциональная диагностика	Г	выявление уровня тревожности, страхов, самооценки, отношения к речевому дефекту		
6.	ОПК-6	Установите правильную последовательность этапов логопедической работы при заикании у дошкольников (по системе Н. А. Власовой и Е. Ф. Рау).				БДГВА
		А.	Закрепление навыков плавной речи в спонтанной коммуникации			
		Б.	Подготовительный этап (режим молчания, щадящая речевая нагрузка)			
		В.	Работа над ритмизированной речью (стихи, счёт, пение)			
		Г.	Формирование речевого дыхания и интонационной выразительности			
		Д.	Развитие общей и мелкой моторики, координации речи с движением			
7.	ОПК-6	Расположите в правильной последовательности этапы диагностики заикания.				ВБГДА
		А.	Оценка динамики заикания в разных коммуникативных ситуациях			
		Б.	Логопедическое обследование (темп, ритм, тип судорог, сопутствующие движения).			
		В.	Анализ анамнестических данных (история развития, наследственность, провоцирующие факторы).			
		Г.	Дифференциальная диагностика (исключение других речевых нарушений).			
		Д.	Психологическое обследование (тревожность, самооценка, коммуникативные навыки)			
8.	ОПК-6	Определите верную последовательность применения психолого-педагогических технологий при работе с младшим школьником с заиканием в условиях инклюзивного образования.				ВБАДГ
		А.	Включение ребёнка в групповые формы работы с постепенным усложнением речевой нагрузки			
		Б.	Индивидуальная коррекция: отработка навыков плавной речи на простых структурах			
		В.	Консультирование родителей и педагогов по созданию благоприятной речевой среды			
		Г.	Мониторинг динамики и корректировка индивидуального образовательного маршрута			
		Д.	Создание ситуаций успеха для повышения коммуникативной уверенности			
9.	ОПК-6	Установите последовательность этапов формирования речевого дыхания у заикающихся.				ВБГАД
		А.	Автоматизация навыков речевого дыхания в фразовой речи			
		Б.	Обучение диафрагмальному дыханию в покое			

		В.	Координация дыхания с фонацией (длинные выдохи с голосом)		
		Г.	Дыхательные упражнения в движении (ходьба, жесты)		
		Д.	Отработка дыхания при чтении текстов разной сложности		
10.	ОПК-6	Расположите в правильном порядке этапы работы по развитию коммуникативных навыков у подростка с заиканием.			ВДБАГ
		А.	Тренировка уверенного поведения в ролевых играх (диалоги, дискуссии)		
		Б.	Анализ тревожных ситуаций и выработка стратегий совладания		
		В.	Формирование позитивного самовосприятия (арт-терапия, рефлексия)		
		Г.	Постепенное включение в публичные выступления (от мини-сообщений к докладам)		
		Д.	Обучение техникам релаксации и саморегуляции		
11.	ОПК-6	Назовите три ключевых принципа комплексной коррекции заикания и кратко поясните, почему каждый из них важен для индивидуализации работы с ребёнком.			Комплексная коррекция заикания опирается на принципы: 1) медико-психолого-педагогического взаимодействия (обеспечивает учёт биологических и психосоциальных факторов); 2) поэтапности и постепенного усложнения речевых задач (позволяет выстраивать индивидуальную траекторию с опорой на актуальный уровень речи); 3) формирования не только плавной речи, но и личности в целом (способствует снижению тревожности и повышению коммуникативной уверенности).
12.	ОПК-6	Перечислите четыре вида психолого-педагогических технологий, которые целесообразно использовать при работе с младшим школьником с заиканием в условиях инклюзивного класса, и укажите, какую конкретную задачу решает каждая из них.			При работе с младшим школьником с заиканием применяют: 1) речевые режимы и дозированные ответы (снижают речевую нагрузку и тревожность); 2) тренинг коммуникативных навыков в малых группах (формирует уверенность в диалогической р

			ечи); 3) элемент ы арт-терапии (п озволяет выража ть эмоции и сни жать психоэмоци ональное напряж ение); 4) обучен ие приёмам само регуляции (даёт инструменты для контроля темпа и плавности речи в стрессовых си туациях).
13.	ОПК-6	Опишите, как адаптировать устный ответ учащегося с заиканием на уроке литературного чтения, чтобы обеспечить его успешное включение в образовательный процесс. Укажите не менее трёх приёмов.	Для адаптации у стного ответа уч ащегося с заикан ием используют: 1) предваритель ное ознакомлени е с текстом и кл ючевыми вопрос ами; 2) разрешен ие давать ответ в полушёпоте или шёпотом с посте пенным переход ом к обычной гр омкости; 3) допу стимость пауз и невербальных си гналов для сняти я напряжения; 4) возможность ис пользовать опор ные схемы или и ллюстрации для структурировани я высказывания.
14.	ОПК-6	Объясните, почему важно включать в коррекционную работу с заикающимся ребёнком родителей и педагогов, и приведите два примера конкретных форм взаимодействия с ними.	Вовлечение роди телей и педагого в необходимо, по скольку единая р ечевая среда уси ливает эффект ко ррекции; пример ы форм взаимодей ствия: 1) консу льтации по созда нию щадящего р ечевого режима дома и в классе; 2) обучение приё мам позитивного подкрепления и тактичного испр

			авления речевых затруднений без критики.
15.	ОПК-6	Назовите три типичные психологические особенности ребёнка с заиканием, которые могут затруднять его обучение и социализацию, и предложите по одному психолого-педагогическому приёму для каждой из них.	Типичные особенности: 1) повышенная тревожность (приём — постепенное увеличение речевой нагрузки с опорой на успешные ситуации); 2) страх публичных выступлений (приём — ролевые игры и мини-сценки в безопасной микрогруппе); 3) сниженная самооценка (приём — систематическое поощрение малых достижений и ведение «дневника успехов»).
16.	ОПК-6	При работе с ребёнком, страдающим заиканием, важно применять _____ подход, включающий логопедические, психотерапевтические и психолого-педагогические методы	комплексный
17.	ОПК-6	Одним из основных психолого-педагогических приёмов при заикании является формирование у ребёнка навыка _____ речи, то есть плавного, ритмизованного произнесения фраз.	регулируемой (или упорядоченной).
18.	ОПК-6	Для индивидуализации коррекционной работы при заикании необходимо провести _____ обследование, выявляющее особенности речевой и неречевой сферы ребёнка.	психолого-педагогическое (или комплексное диагностическое).
19.	ОПК-6	В работе с детьми с заиканием широко используются _____ технологии (например, арт-терапия, игротерапия), снижающие эмоциональное напряжение и стимулирующие речевую активность.	креативные (или творческие)
20.	ОПК-6	Важным условием эффективности коррекции заикания является вовлечение _____ в реабилитационный процесс, включая обучение приёмам поддержки речи ребёнка в домашних условиях.	семьи (или родителей)
21.	ОПК-6	Какой подход считается основополагающим в коррекции заикания? а) исключительно медикаментозный; б) комплексный (логопедический, психологический, педагогический); в) только психоаналитический; г) исключительно дефектологический.	Б
22.	ОПК-6	Что является первичной причиной невротического заикания? а) психотравмирующая ситуация; б) органическое поражение ЦНС; в) наследственная предрасположенность; г) нарушение фонематического слуха.	А
23.	ОПК-6	Какой метод помогает формировать плавную речь через контроль дыхания? а) артикуляционная гимнастика; б) дыхательная гимнастика по Стрельниковой;	Б

		в) логопедический массаж; г) фонопедические упражнения.	
24.	ОПК-6	Что НЕ относится к психолого-педагогическим технологиям при заикании? а) игровая терапия; б) арт-терапия; в) электрофорез; г) сказкотерапия.	В
25.	ОПК-6	Какой принцип предполагает постепенное усложнение речевых заданий? а) принцип наглядности; б) принцип доступности; в) принцип коллективности; г) принцип поэтапности.	Г
26.	ОПК-6	Кто обязательно включается в коррекционный процесс при работе с ребёнком с заиканием? а) только логопед; б) только родители; в) мультидисциплинарная команда (логопед, психолог, педагог, родители); г) только невролог.	В
27.	ОПК-6	Какой вид речи обычно наименее затруднён у заикающихся? а) спонтанная монологическая речь; б) хоровое проговаривание; в) ответы на вопросы в классе; г) публичное выступление.	Б
28.	ОПК-6	Какова цель релаксационных техник при заикании? а) снижение мышечного и эмоционального напряжения; б) улучшение дикции; в) развитие фонематического слуха; г) увеличение словарного запаса.	А
29.	ОПК-6	Какой метод использует творческие средства для снижения страха речи? а) когнитивно-поведенческая терапия; б) арт-терапия; в) нейролингвистическое программирование; г) трудотерапия.	Б
30.	ОПК-6	Что такое «речевая зарядка»? а) подготовительные речевые упражнения перед основной коммуникацией; б) комплекс физических упражнений; в) дыхательные упражнения без речевой нагрузки; г) скороговорки.	А
31.	ОПК-6	Что особенно важно при индивидуализации обучения ребёнка с заиканием? а) возраст ребёнка; б) степень выраженности заикания и личностные особенности; в) социальный статус семьи; г) цвет глаз.	Б
32.	ОПК-6	Что помогает снизить тревожность перед речью? а) увеличение темпа речи; б) техники релаксации и позитивного настроения; в) избегание коммуникации; г) медикаментозная терапия без психотерапии.	Б
33.	ОПК-6	Какой приём используется для формирования ритмизированной речи? а) чтение молча; б) зрительная гимнастика. в) письмо под диктовку; г) проговаривание под метроном;	Г
34.	ОПК-6	Что входит в психолого-педагогическое обследование при заикании? а) только анализ речевых проб;	Б

		б) оценка речевой и неречевой сферы (эмоции, внимание, мотивация); в) только неврологический осмотр; г) только тестирование интеллекта.	
35.	ОПК-6	Какой метод предполагает использование игровых ситуаций для тренировки речи? а) психоанализ; б) игровая терапия; в) гипноз; г) электростимуляция.	Б
36.	ОПК-6	Что важно учитывать при выборе дидактического материала для ребёнка с заиканием? а) только возраст; б) стоимость материалов. в) предпочтения педагога; г) уровень речевого развития и интересы ребёнка;	Г
37.	ОПК-6	Какой приём помогает переключать внимание с дефекта речи? а) фиксация на каждом речевом затруднении; б) включение речи в игровую или продуктивную деятельность; в) требование говорить идеально; г) запрет на разговоры.	Б
38.	ОПК-6	Что такое «режим молчания» при заикании? а) полный отказ от речи на длительный срок; б) запрет на общение жестами в) временный шадящий режим речевой активности для снижения напряжения;; г) метод наказания за ошибки в речи.	В
39.	ОПК-6	Что НЕ входит в комплексную коррекцию заикания? а) логопедическая работа; б) психолого-педагогическая поддержка; в) хирургическое вмешательство; г) семейное консультирование.	В
40.	ОПК-6	Что способствует формированию уверенности в речи? а) критика ошибок; б) постепенное расширение коммуникативных ситуаций с поддержкой; в) изоляция от сверстников; г) требование говорить без пауз.	Б
41.	ОПК-6	Какой метод использует сказки для коррекции эмоционального состояния? а) сказкотерапия; б) библиотерапия; в) драматерапия; г) музыкотерапия.	А
42.	ОПК-6	Что является ключевым в работе с родителями ребёнка с заиканием? а) обвинение в причинах заикания; б) обучение приёмам поддержки речи и созданию благоприятной среды; в) требование строго наказывать за речевые ошибки; г) рекомендация избегать разговоров с ребёнком.	Б
43.	ОПК-6	Какой принцип предполагает учёт индивидуальных особенностей ребёнка? а) принцип коллективности; б) принцип соревновательности. в) принцип единообразия; г) принцип индивидуализации;	Б
44.	ОПК-6	Что помогает развивать чувство ритма у заикающихся? а) математические задачи; б) статические позы. в) чтение про себя; г) ритмические упражнения и пение;	Г

45.	ОПК-6	На каком этапе коррекции обрабатывается речь в естественных условиях? а) диагностический; б) тренировочный; в) этап закрепления и автоматизации навыков; г) подготовительный.	В																
46.	ОПК-6	Что НЕ рекомендуется при работе с заикающимися детьми? а) создание ситуации успеха; б) резкое требование говорить «правильно» без подготовки; в) постепенное увеличение речевой нагрузки; г) использование наглядности.	Б																
47.	ОПК-6	Какой метод направлен на осознание и коррекцию негативных мыслей о речи? а) когнитивно-поведенческая терапия; б) арт-терапия в) массаж; г) физиотерапия.	А																
48.	ОПК-6	Что способствует снижению страха речи? а) избегание коммуникативных ситуаций; б) постепенная десенсибилизация и позитивная поддержка; в) публичное осуждение ошибок; г) требование говорить быстро.	Б																
49.	ОПК-6	Какой приём используется для развития речевого дыхания? а) задержка дыхания на максимум; б) дыхание через одну ноздрю в) частое поверхностное дыхание; г) плавный длительный выдох с озвучиванием;.	Г																
50.	ОПК-6	Что является критерием эффективности коррекции заикания? а) полное исчезновение судорог в любых условиях; б) улучшение плавности речи и снижение тревожности; в) способность говорить без пауз; г) увеличение громкости голоса.	Б																
51.	ПК - 1	<b>Соотнесите типы заикания с их клинико-психологической характеристикой</b> <table border="1" data-bbox="295 1205 1220 1547"> <thead> <tr> <th></th> <th>Понятие</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Невротическое (психогенное) заикание</td> <td>1.</td> <td>Возникает на фоне органического поражения ЦНС; часто сопровождается неврологической симптоматикой</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Неврозоподобное заикание</td> <td>2.</td> <td>Связан с психотравмирующей ситуацией; выраженная эмоциональная реактивность, страх речи</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Смешанное заикание</td> <td>3.</td> <td>Сочетает признаки невротического и неврозоподобного; усложнённая динамика</td> </tr> </tbody> </table>		Понятие		Характеристика	А	Невротическое (психогенное) заикание	1.	Возникает на фоне органического поражения ЦНС; часто сопровождается неврологической симптоматикой	Б	Неврозоподобное заикание	2.	Связан с психотравмирующей ситуацией; выраженная эмоциональная реактивность, страх речи	В	Смешанное заикание	3.	Сочетает признаки невротического и неврозоподобного; усложнённая динамика	1-Б, 2-А, 3-В
	Понятие		Характеристика																
А	Невротическое (психогенное) заикание	1.	Возникает на фоне органического поражения ЦНС; часто сопровождается неврологической симптоматикой																
Б	Неврозоподобное заикание	2.	Связан с психотравмирующей ситуацией; выраженная эмоциональная реактивность, страх речи																
В	Смешанное заикание	3.	Сочетает признаки невротического и неврозоподобного; усложнённая динамика																
52.	ПК - 1	<b>Соотнесите этапы логопедической коррекции с ключевыми приёмами</b> <table border="1" data-bbox="295 1579 1220 1832"> <thead> <tr> <th></th> <th>Этап коррекции</th> <th></th> <th>Приемы работы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Режим молчания и шепота</td> <td>1.</td> <td>Отработка плавной речи в диалоге, монологе, публичных выступлениях</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Формирование речевого дыхания</td> <td>2.</td> <td>Введение речёвок, шепотной и сопряжённой речи</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Автоматизация навыков плавной речи</td> <td>3.</td> <td>Упражнения на вдох-выдох, координацию дыхания и фонации</td> </tr> </tbody> </table>		Этап коррекции		Приемы работы	А	Режим молчания и шепота	1.	Отработка плавной речи в диалоге, монологе, публичных выступлениях	Б	Формирование речевого дыхания	2.	Введение речёвок, шепотной и сопряжённой речи	В	Автоматизация навыков плавной речи	3.	Упражнения на вдох-выдох, координацию дыхания и фонации	3-Б, 1-В, 2-А
	Этап коррекции		Приемы работы																
А	Режим молчания и шепота	1.	Отработка плавной речи в диалоге, монологе, публичных выступлениях																
Б	Формирование речевого дыхания	2.	Введение речёвок, шепотной и сопряжённой речи																
В	Автоматизация навыков плавной речи	3.	Упражнения на вдох-выдох, координацию дыхания и фонации																
53.	ПК - 1	<b>Соотнесите виды речевых судорог с их проявлениями</b> <table border="1" data-bbox="295 1863 1220 2078"> <thead> <tr> <th></th> <th>Вид судорог</th> <th></th> <th>Проявление</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Артикуляционная</td> <td>1.</td> <td>. Застывание на гласном звуке, дрожание голоса</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Голосовая</td> <td>2.</td> <td>Повторы согласных, «заклинивание» языка, губ</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Дыхательная</td> <td>3.</td> <td>Внезапные остановки дыхания, толчкообразные выдохи</td> </tr> </tbody> </table>		Вид судорог		Проявление	А	Артикуляционная	1.	. Застывание на гласном звуке, дрожание голоса	Б	Голосовая	2.	Повторы согласных, «заклинивание» языка, губ	В	Дыхательная	3.	Внезапные остановки дыхания, толчкообразные выдохи	1-Б, 2-А, 3-В
	Вид судорог		Проявление																
А	Артикуляционная	1.	. Застывание на гласном звуке, дрожание голоса																
Б	Голосовая	2.	Повторы согласных, «заклинивание» языка, губ																
В	Дыхательная	3.	Внезапные остановки дыхания, толчкообразные выдохи																

54.	ПК - 1	<b>Соотнесите методы психолого-педагогической помощи с их целями</b>		1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г		
			Метод			Цель
		А	Логоритмика		1.	Снижение тревожности, формирование позитивного отношения к речи
		Б	Психотерапевтическая беседа		2.	Согласование речи с движением, развитие чувства ритма
		В	Релаксационные техники		3.	Уменьшение мышечного и эмоционального напряжения
Г	Тренировка коммуникативных навыков	4.	Отработка уверенного речевого поведения в разных ситуациях			
55.	ПК - 1	<b>Соотнесите возрастные особенности проявления заикания с приоритетным и направлениями коррекции</b>		1-Б, 3-В, 2-А		
			Возрастная группа			Задачи коррекции
		А	Дошкольники (3–6 лет)		1.	Развитие самооценки, работа с речевым страхом, тренинги общения
		Б	Младшие школьники (7–10 лет)		2.	Игровая коррекция, формирование мотивации к правильной речи
В	Подростки (11–15 лет)	3.	Интеграция речевых навыков в учебную деятельность, профилактика буллинга			
56.	ПК - 1	<p>Установите правильную последовательность этапов логопедической коррекции и заикания</p> <p>А. Автоматизация навыков плавной речи в разных ситуациях общения.</p> <p>Б. Подготовительный этап (режим молчания, диагностика, снижение тревожности).</p> <p>В. Формирование речевого дыхания и координации голоса.</p> <p>Г. Отработка элементарных форм речи (сопряжённая, отражённая, шепотная).</p> <p>Д. Тренировка коммуникативных навыков в условиях повышенной речевой нагрузки.</p>		БГВАД		
57.	ПК - 1	<p>Установите последовательность действий логопеда при первичном обследовании и ребёнка с заиканием</p> <p>А. Сбор анамнеза (речевое развитие, наследственность, провоцирующие факторы).</p> <p>Б. Анализ особенностей речевого поведения (темп, ритм, типы судорог, ситуативная вариабельность).</p> <p>В. Установление эмоционального контакта с ребёнком и родителями.</p> <p>Г. Оценка состояния артикуляционного аппарата и дыхательной функции.</p> <p>Д. Определение уровня сформированности связной речи (пересказ, рассказ по картинке).</p>		ВАГБД		
58.	ПК - 1	<p>Установите последовательность применения методов релаксации при заикании</p> <p>А. Прогрессивная мышечная релаксация (по Джекобсону).</p> <p>Б. Игра с песком/водой (сенсорная релаксация).</p> <p>В. Дыхательные упражнения (диафрагмальное дыхание).</p> <p>Г. Визуализация спокойных образов («место покоя»).</p> <p>Д. Релаксационные сказки и воображаемые путешествия.</p> <p>Эталон ответа: Б → В → А → Д → Г</p>		БВАДГ		
59.	ПК - 1	<p>Опишите <b>три ключевых принципа</b> психолого-педагогической помощи ребёнку с заиканием в условиях общеобразовательной школы. Для каждого принципа укажите: суть (1 предложение); пример реализации на уроке или во внеурочной деятельности</p>		<p>Принцип щадящего речевого режима</p> <p>Суть: минимизация речевой нагрузки для снижения тревожности и закрепления плавной речи.</p>		

			<p>Пример: на уроке русского языка ребёнок сначала пишет краткий план ответа, затем проговаривает его шепотом, после чего даёт устный ответ в 2–3 предложения.</p> <p>Принцип постепенности</p> <p>Суть: поэтапное усложнение речевых заданий от простого к сложному.</p> <p>Пример: в дискуссии ученик начинает с ответов «да/нет», затем переходит к коротким фразам, позже — к развёрнутым высказываниям с опорой на визуальные подсказки.</p> <p>Принцип позитивного подкрепления</p> <p>Суть: поддержка мотивации через акцент на успехах, а не ошибках.</p> <p>Пример: учитель хвалит ребёнка за попытку высказаться, даже если речь была прерывистой; в конце недели проводится мини-рефлексия: «Что сегодня получилось лучше, чем вчера?».</p>
60.	ПК - 1	<p>Предложите два психолого-педагогических приёма для:</p> <p>а) включения ученика в общеклассную деятельность;</p> <p>б) формирования толерантного отношения одноклассников.</p> <p>Ситуация:</p> <p>Ученик 5-го класса с заиканием избегает участия в классных мероприятиях (чтение стихов, дискуссий), ссылаясь на «плохое самочувствие». В классе есть дети, которые подсмеиваются над его речью. Классный руководитель хочет помочь, но не знает, как вовлечь ребёнка и скорректировать отношение сверстников.</p>	<p>Приём для включения ученика:</p> <p>Приём: ролевое распределение в групповой работе (например, «секретарь» — записывает идеи, «докладчик» —</p>

			<p>кратко озвучивает итог).</p> <p>Обоснование: снижает страх публичного выступления, даёт возможность участвовать без необходимости спонтанной речи; успех в роли укрепляет уверенность.</p> <p>б) Приём для формирования толерантности: Приём: классный час «Разные голоса — единое пространство» с элементами тренинга (упражнения: «Повтори интонацию», «Слушай, а не оценивай»).</p> <p>Обоснование: помогает одноклассникам понять, что трудности речи — не повод для насмешек; развивает эмпатию и навыки конструктивного общения.</p>
61.	ПК - 1	<p>Перечислите четыре формы социально-реабилитационной работы с подростком, страдающим заиканием, направленные на его адаптацию в школьной среде.</p>	<p>Коммуникативные тренинги</p> <p>Цель: развитие уверенности в общении и навыков в самопрезентации.</p> <p>Содержание: ролевые игры («Собеседование», «Защита проекта»), упражнения на интонацию и темп речи, отработка ответов на каверзные вопросы.</p> <p>Групповые занятия с элементами арт-терапии</p> <p>Цель: снижение тревожности через невербальные способы самовыражения.</p> <p>Содержание: создание коллажей на тему «Мой мир», рисование эм</p>

			<p>оций, совместно с сочинение историй с последующей краткой презентацией.</p> <p>Наставничество (пара «подросток — младший школьник»)</p> <p>Цель: укрепление самооценки через роль помощника.</p> <p>Содержание: подросток помогает младшему ученику с чтением или творческим заданием, используя приёмы плавной речи (например, чтение по ролям)</p> <p>Родительско-подростковые сессии</p> <p>Цель: гармонизация семейного общения и поддержка реабилитационных усилий.</p> <p>Содержание: совместные упражнения на релаксацию, обсуждение стратегий поддержки, тренировка диалогов с использованием «щадающих» вопросов.</p>
62.	ПК – 1	<p>Вставьте пропущенное слово/термин.</p> <p>При заикании выделяют три основных типа речевых судорог: _____, _____ и дыхательная.</p>	<p>артикуляционная, голосовая.</p>
63.	ПК – 1	<p>Вставьте пропущенное слово/термин.</p> <p>Важным принципом логопедической работы при заикании является _____ речевой режим, который предполагает дозирование устной нагрузки и использование щадающих форм речи.</p>	<p>щадающий.</p>
64.	ПК – 1	<p>Вставьте пропущенное слово/термин.</p> <p>Для снижения тревожности и мышечного напряжения у ребёнка с заиканием применяют методы _____, например, прогрессивную мышечную релаксацию и дыхательные упражнения.</p> <p>Эталон ответа:</p>	<p>релаксации.</p>
65.	ПК – 1	<p>Какова основная цель психолого-педагогической помощи при заикании?</p> <p>а) полное устранение всех речевых ошибок;</p> <p>б) социальная адаптация и повышение качества коммуникации;</p> <p>в) развитие исключительно фонематического слуха;</p> <p>г) подготовка к публичным выступлениям.</p>	<p>Б</p>
66.	ПК – 1	<p>Какой фактор играет ключевую роль в социальной дезадаптации при заикании?</p> <p>а) страх речи и коммуникативные барьеры;</p>	<p>А</p>

		б) нарушение звукопроизношения; в) ограниченный словарный запас; г) недостаточная физическая активность.	
67.	ПК - 1	Что является приоритетным в логопедической работе с заикающимися школьниками? а) отработка изолированных звуков; б) формирование навыков плавной речи в учебных ситуациях; в) заучивание текстов наизусть; г) развитие мелкой моторики.	Б
	ПК - 1	Какой метод помогает снизить тревожность перед устными ответами в классе? а) постепенная десенсибилизация (поэтапное усложнение речевых заданий); б) запрет на устные ответы; в) замена устных ответов письменными; г) публичное обсуждение речевых ошибок.	А
	ПК - 1	Что включает психолого-педагогическая поддержка семьи ребёнка с заиканием? а) обвинение родителей в причинах нарушения; б) обучение приёмам создания благоприятной речевой среды; в) требование полного молчания дома; г) ограничение общения ребёнка со сверстниками.	Б
	ПК - 1	Какой приём способствует формированию уверенности в речи? а) критика каждого речевого сбоя; б) создание ситуаций успеха и позитивного подкрепления; в) избегание коммуникативных ситуаций; г) требование говорить без пауз.	Б
	ПК - 1	Что НЕ относится к задачам социальной реабилитации при заикании? а) развитие навыков самопрезентации; б) формирование умения вступать в диалог; в) полное исключение публичных выступлений; г) обучение стратегиям преодоления речевых затруднений.	В
	ПК - 1	Какой метод использует игровые ситуации для тренировки речи в социуме? а) когнитивная терапия; б) игровая терапия; в) электростимуляция; г) логопедический массаж.	Б
	ПК - 1	Что важно учитывать при организации групповой работы с заикающимися? а) только возраст участников; б) успеваемость по предметам; в) уровень речевой тревожности и коммуникативные навыки; г) физическую подготовку.	В
	ПК - 1	Какой принцип лежит в основе индивидуализации помощи при заикании? а) единообразие методик для всех; б) учёт личностных и речевых особенностей; в) ориентация только на возраст; г) приоритет медикаментозной коррекции.	Б
		Что помогает снизить страх публичных выступлений у заикающихся? а) поэтапная тренировка с постепенным увеличением аудитории; б) полный отказ от выступлений; в) требование говорить без запинок сразу; г) критика после каждого выступления.	А
	ПК - 1	Какой приём используется для развития речевого дыхания в коммуникативных ситуациях? а) задержка дыхания на максимум; б) плавный выдох с озвучиванием фраз;	Б

		в) частое поверхностное дыхание; г) дыхание через одну ноздрю.	
	ПК - 1	Что входит в психолого-педагогическую диагностику при заикании? а) оценка речевой и эмоциональной сферы, мотивации; б) только анализ речевых проб; в) только неврологический осмотр; г) тестирование интеллекта без учёта речи.	А
	ПК - 1	Что способствует формированию позитивного отношения к речи? а) фиксация на ошибках; б) акцент на успехах и прогрессе; в) сравнение с «идеальной» речью; г) запрет на разговоры вне занятий.	Б
	ПК - 1	Какой метод предполагает использование творчества для снижения страха речи? а) арт-терапия; б) физиотерапия; в) трудотерапия; г) гипноз.	А
	ПК - 1	Какой этап коррекции предполагает отработку речи в реальных социальных ситуациях? а) диагностический; б) подготовительный; в) этап закрепления и автоматизации; г) аналитический.	Б
	ПК - 1	Что НЕ рекомендуется при работе с заикающимися в социуме? а) поддержка и поощрение; б) публичное высмеивание речевых затруднений; в) постепенное усложнение задач; г) использование наглядных опор.	Б
	ПК - 1	Какой приём помогает переключать внимание с дефекта речи? а) концентрация на каждом сбоях; б) включение речи в деятельность (игра, творчество); в) требование молчать при затруднениях; г) строгий контроль темпа речи.	Б
	ПК - 1	Что является критерием успешной социальной адаптации при заикании? а) полное отсутствие судорог в любой ситуации; б) увеличение громкости голоса в) способность говорить без пауз; г) снижение тревожности и расширение коммуникативных возможностей;.	Г
	ПК - 1	Какой метод направлен на коррекцию негативных мыслей о речи? а) логопедический массаж; б) когнитивно-поведенческая терапия; в) дыхательная гимнастика; г) артикуляционная гимнастика.	Б
	ПК - 1	Что важно при организации учебного процесса для ребёнка с заиканием? а) адаптация форм контроля (письменные ответы, отсроченные ответы); б) исключение устных ответов; в) требование отвечать первым; г) запрет на вопросы учителю.	А
	ПК - 1	Какой приём снижает напряжение при ответах у доски? а) требование отвечать без подготовки; б) использование опорных схем и планов; в) публичное осуждение ошибок; г) отказ от ответов у доски.	Б

ПК - 1	Что способствует развитию коммуникативной компетентности при заикании? а) тренинги диалогической речи и ролевые игры; б) изоляция от сверстников; в) монотонное чтение текстов; г) письменные упражнения без устной речи.	А																
ПК - 1	Какой принцип предполагает постепенное увеличение речевой нагрузки? а) принцип внезапности; б) принцип поэтапности; в) принцип единообразия; г) принцип соревновательности.	Б																
ПК - 1	Что входит в работу логопеда по социальной реабилитации? а) только коррекция звукопроизношения; б) психоанализ. в) медикаментозное лечение; г) обучение стратегиям коммуникации и самоконтроля;	Г																
ПК - 1	Какой метод использует сказки для коррекции эмоционального состояния? а) библиотерапия; б) сказкотерапия; в) драматерапия; г) музыкотерапия.	Б																
ПК - 1	Что помогает развивать чувство ритма в речи? а) ритмические упражнения и пение; б) математические задачи; в) чтение молча; г) статические позы.	А																
ПК - 1	Что НЕ является задачей психолого-педагогической помощи при заикании? а) снижение речевой тревожности; б) формирование коммуникативной уверенности; в) достижение идеальной дикции; г) адаптация к учебным требованиям.	В																
ПК - 1	Какой приём используется для релаксации перед речью? а) интенсивная физическая нагрузка; б) дыхательные упражнения и визуализация успеха; в) громкое проговаривание страхов; г) полный отказ от речи.	Б																
ПК - 1	Что определяет эффективность реабилитации при заикании? а) количество пройденных занятий; б) строгое соблюдение режима молчания; в) субъективная оценка качества жизни и коммуникации; г) отсутствие любых речевых пауз.	В																
ПК - 2	Соотнесите формы заикания с их ключевыми признаками и механизмами возникновения	1-А, 2-Б, 3-В																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Форма заикания</th> <th></th> <th>Признаки и механизмы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Невротическое (психогенное)</td> <td>А</td> <td>Возникает остро после психотравмы; выражен страх речи, ситуативная переменчивость; ведущую роль играют тревожно-фобические реакции</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Неврозоподобное</td> <td>Б</td> <td>Постепенное начало, стабильная симптоматика; связана с органическими изменениями ЦНС, нейродинамическими нарушениями и</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Смешанная форма</td> <td>В</td> <td>Сочетает признаки невротического и неврозоподобного; усилен</td> </tr> </tbody> </table>		Форма заикания		Признаки и механизмы	1.	Невротическое (психогенное)	А	Возникает остро после психотравмы; выражен страх речи, ситуативная переменчивость; ведущую роль играют тревожно-фобические реакции	2.	Неврозоподобное	Б	Постепенное начало, стабильная симптоматика; связана с органическими изменениями ЦНС, нейродинамическими нарушениями и	3.	Смешанная форма	В	Сочетает признаки невротического и неврозоподобного; усилен	
	Форма заикания		Признаки и механизмы															
1.	Невротическое (психогенное)	А	Возникает остро после психотравмы; выражен страх речи, ситуативная переменчивость; ведущую роль играют тревожно-фобические реакции															
2.	Неврозоподобное	Б	Постепенное начало, стабильная симптоматика; связана с органическими изменениями ЦНС, нейродинамическими нарушениями и															
3.	Смешанная форма	В	Сочетает признаки невротического и неврозоподобного; усилен															

				ие симптоматики под влиянием психогенных факторов на фоне органической	
ПК - 2	Соотнесите этапы логопедической работы с целевыми задачами и методами				1-Б, 2-В, 3-А
		Этап коррекции		Задачи и методы	
	1.	Подготовительный (режим молчания и щадящей речи)	А	Отработка плавной речи в диалоге, монологе, публичных выступлениях; использование коммуникативных тренингов	
	2.	Тренировочный (формирование новых речевых навыков)	Б	Снижение тревожности, диагностика, установление контакта, ведение щадящего речевого режима, релаксация	
	3.	Закрепительный (автоматизация навыков)	В	Постепенное усложнение речевых заданий: от сопряжённой к спонтанной речи; от тихой к громкой; внедрение ритмических и логоритмических упражнений	
ПК - 2	Соотнесите виды речевых судорог с локализацией и типичными проявлениями				1-Б, 2-В, 3-А
		Вид судороги		Локализация и проявления	
	1.	Артикуляционная	А	Диафрагма, межрёберные мышцы; внезапные остановки дыхания, толчкообразные выдохи	
	2.	Голосовая	Б	Губы, язык, мягкое нёбо; повторы согласных, «заклинивание» артикуляционных органов	
	3.	Дыхательная	В	Голосовые складки; длительные паузы на гласном звуке, дрожание голоса, спазмы	
ПК - 2	Соотнесите методы психолого-педагогической коррекции с их целями и возрастными приоритетами				1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г
		Метод		Цель и целевая группа	
	1.	Логоритмика	А	Снижение мышечного и эмоционального напряжения; применимо для всех возрастов	
	2.	Релаксационные техники	Б	Согласование речи с движением, развитие чувства ритма; особенно эффективно для дошкольников и младших школьников	
	3.	Игровая терапия	В	Формирование мотивации к правильной речи, снятие страха общения; приоритетно для дошкольников	
	4.	Тренинг коммуникативных навыков	Г	Отработка уверенного речевого поведения в реальных ситуациях; актуально для подростков и взрослых	
ПК - 2	Соотнесите факторы риска с механизмами их влияния на возникновение заикания				1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г
		Фактор риска		Механизм влияния	
	1.	Наследственная предрасположенность	А	Перегрузка речевой системы из-за ускоренного обучения языку, билингвизм в семье	

		2.	Ранняя речевая перегрузка	Б	Нарушение нейродинамики речевых зон мозга, снижение тормозящего контроля	
		3.	Психотравмирующая ситуация (испуг, конфликт)	В	Активизация тревожно-фобических реакций, спазм речевого аппарата	
		4.	Перинатальная патология (гипоксия, родовая травма)	Г	Органические изменения ЦНС, влияющие на координацию речевых движений	
	ПК - 2	Установите последовательность этапов психолого-педагогического консилиума при включении ребёнка с заиканием в образовательный процесс А. Разработка индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) и плана сопровождения. Б. Первичное заседание: анализ документации, постановка задач. В. Промежуточный анализ динамики, корректировка рекомендаций. Г. Сбор анамнеза и результатов диагностики (логопед, психолог, педиатр). Д. Итоговое заседание: оценка результатов, рекомендации на следующий период.				ГБАВД
	ПК - 2	Установите последовательность действий педагога при организации щадящего речевого режима в классе А. Информирование класса о особенностях общения с одноклассником (без акцента на дефект). Б. Дозирование устных ответов: чередование коротких фраз, возможность письменного ответа. В. Предварительная договорённость с ребёнком о сигнале, если ему нужен перерыв. Г. Создание «зоны безопасности»: место за партой, где ребёнок чувствует себя уверенно. Д. Постепенное увеличение речевой нагрузки с опорой на успешные ситуации.				ГАВБД
	ПК - 2	Установите последовательность внедрения коммуникативных стратегий в работе с подростком с заиканием А. Отработка диалогической речи в парах (вопросы-ответы по интересам). Б. Участие в групповой дискуссии с заранее подготовленными тезисами. В. Самопрезентация (короткий рассказ о себе перед малой группой). Г. Импровизированная беседа с незнакомым собеседником. Д. Публичное выступление (до 3 минут) с визуальной поддержкой.				АВБДГ
	ПК - 2	Перечислите 4 направления психолого-педагогического сопровождения семьи ребёнка с заиканием. Для каждого направления укажите 1–2 конкретных действия педагога/логопеда, которые помогут реализовать это направление на практике.				Информирование — проведение первичной консультации, где разъясняются причины заикания, мифы и реальность, принципы щадящего речевого режима. Обучение приёмам поддержки — демонстрация техник релаксации и дыхательных упражнений, которые родители могут выполнять с ребёнком дома.

			<p>Мониторинг динамики — обучение ведению дневника речи (фиксация эпизодов заикания, успешных моментов, триггеров).</p> <p>Психологическая поддержка — регулярные встречи для снижения тревожности родителей, обсуждение стратегий поведения в конфликтных/стрессовых ситуациях.</p>
ПК - 2	<p>Предложите 3 шага, которые должна предпринять классная руководительница для организации сопровождения девочки. Ситуация:</p> <p>В 1-м классе учится девочка с неврозоподобным заиканием. На уроках она редко поднимает руку, отвечает только на наводящие вопросы, часто замолкает. Учитель отмечает, что дома родители требуют от неё «говорить чётко и быстро», из-за чего ребёнок нервничает. Классная руководительница хочет помочь, но не знает, с чего начать.</p>	<p>Провести беседу с родителями — объяснить, что давление усиливает тревогу и заикание; рекомендовать щадящий речевой режим (паузы, медленный темп, отсутствие требований «говорить быстро»).</p> <p>Согласовать с логопедом индивидуальный план — определить допустимую речевую нагрузку, формы ответов (письменные, короткие фразы), этапы включения в устную работу.</p> <p>Создать «зону безопасности» в классе — посадить девочку рядом с доброжелательным одноклассником, заранее предупредить о вопросах, давать время на подготовку ответа. Это снизит страх речи и повысит уверенность.</p>	
ПК - 2	<p>Назовите 3 профилактических мероприятия, направленных на предупреждение рецидивов заикания у школьника. Для каждого мероприятия укажите: цель; способ реализации в условиях школы</p>	<p>Соблюдение речевого режима</p> <p>Цель: снизить нагрузку на речевую систему, закрепить навыки плавной речи.</p> <p>Реализация: чередовать устные от</p>	

			<p>веты с письменными заданиями; использовать визуальные опоры (схемы, карточки) для структурирования высказывания.</p> <p>Регулярные паузы и релаксация</p> <p>Цель: предотвратить накопление эмоционального напряжения, которое провоцирует заикание.</p> <p>Реализация: включать в урок физкультминутки с дыхательными упражнениями; обучать ребёнка техникам саморегуляции (глубокий вдох-выдох, мысленный счёт).</p> <p>Позитивное подкрепление</p> <p>Цель: укрепить мотивацию к речи, снизить страх ошибок.</p> <p>Реализация: хвалить за попытки высказаться, даже если речь неидеальна; организовывать ситуации успеха (например, чтение по ролям в малой группе).</p>
	ПК - 2	<p>Вставьте пропущенное слово/термин.</p> <p>При организации учебной деятельности ученика с заиканием целесообразно использовать _____ опоры (схемы, картинки, планы), чтобы облегчить построение высказывания и снизить тревожность.</p>	визуальные
	ПК - 2	<p>Вставьте пропущенное слово/термин.</p> <p>Важным элементом сопровождения ребёнка с заиканием является формирование _____ образовательного маршрута (ИОМ), в котором фиксируются адаптированные задания и коррекционные задачи.</p>	индивидуальное
	ПК - 2	<p>Вставьте пропущенное слово/термин.</p> <p>Для профилактики рецидивов заикания у школьника необходимо регулярно проводить мониторинг динамики речи и при необходимости корректировать _____ сопровождения..</p>	программу
	ПК - 2	<p>Какова ключевая задача педагогического сопровождения обучающихся с заиканием?</p> <p>а) полное устранение речевых судорог;</p> <p>б) создание условий для успешной социализации и обучения;</p>	Б

		в) замена устной речи письменной во всех ситуациях; г) ограничение коммуникативных контактов.	
	ПК - 2	Что относится к особым образовательным потребностям обучающихся с заиканием? а) адаптация форм контроля и темпа речи; б) исключение устных ответов; в) обучение по отдельной программе без сверстников; г) полный отказ от публичных выступлений.	А
	ПК - 2	Какой принцип лежит в основе профилактики обострений заикания в образовательном процессе? а) принцип жёсткой дисциплины; б) принцип щадящего речевого режима и постепенного усложнения задач; в) принцип соревновательности; г) принцип единообразия требований.	Б
	ПК - 2	Что входит в задачи педагога при работе с ребёнком с заиканием в классе? а) создание атмосферы принятия, снижение тревожности; б) игнорирование речевых затруднений; в) публичное исправление речевых ошибок; г) требование говорить быстро и чётко.	А
	ПК - 2	Какой метод помогает предупредить переутомление речи у школьника с заиканием? а) увеличение объёма устных заданий; б) чередование речевых и неречевых видов деятельности; в) запрет на разговоры на перемене; г) требование отвечать первым.	Б
	ПК - 2	Что является приоритетом в коррекционно-профилактической работе с заикающимися? а) достижение идеальной дикции; б) медикаментозная поддержка без психолого-педагогической работы. в) полное исключение стрессовых ситуаций; г) снижение психоэмоционального напряжения и формирование уверенности;	Г
	ПК - 2	Какой приём способствует успешной адаптации ребёнка с заиканием в коллективе? а) изоляция от сверстников; б) включение в совместные проекты с опорой на сильные стороны; в) запрет на участие в классных мероприятиях; г) требование молчать при затруднениях.	Б
	ПК - 2	Что НЕ рекомендуется при педагогическом сопровождении ребёнка с заиканием? а) индивидуальный темп выполнения заданий; б) поощрение малейших успехов. в) использование визуальных опор (схем, картинок); г) публичное высмеивание речевых сбоев;	Г
	ПК - 2	Какой документ определяет особые образовательные потребности ребёнка с заиканием? а) личная записка родителей; б) заключение ПМПК (психолого-медико-педагогической комиссии); в) рекомендация классного руководителя; г) решение школьного совета.	Б
	ПК - 2	Что включает психолого-педагогическая профилактика рецидивов заикания? а) обучение приёмам саморегуляции и релаксации; б) строгий запрет на речь; в) исключение любых коммуникативных ситуаций; г) медикаментозное лечение без психолого-педагогической поддержки.	А
	ПК - 2	Какой метод помогает снизить страх речи в учебных ситуациях? а) требование отвечать без подготовки; б) поэтапное включение в диалоги (от парной работы к групповой);	Б

		в) отказ от устных ответов; г) публичное обсуждение ошибок.	
	ПК - 2	Что важно учитывать при планировании урока для ученика с заиканием? а) только программные требования без адаптации; б) необходимость говорить громче.в) мнение одноклассников о его речи; г) индивидуальные возможности и уровень тревожности;	Г
	ПК - 2	Какой приём снижает напряжение при устном ответе у доски? а) требование отвечать сразу; б) использование опорных конспектов и планов; в) критика за паузы в речи; г) запрет на жестикуляцию.	Б
	ПК - 2	Что способствует формированию коммуникативной уверенности? а) сравнение с «идеальной» речью сверстников; б) ограничение общения. в) фиксация на ошибках; г) ситуации успеха и позитивная обратная связь;	Г
	ПК - 2	Какой принцип предполагает учёт динамики состояния ребёнка с заиканием? а) принцип неизменности требований; б) принцип гибкости и индивидуализации; в) принцип единообразия методик; г) принцип соревновательности.	Б
	ПК - 2	Что входит в обязанности учителя при реализации особых образовательных потребностей? а) выполнение рекомендаций логопеда и психолога; б) самостоятельное назначение логопедических упражнений; в) игнорирование речевых трудностей; г) перевод ребёнка на домашнее обучение.	А
	ПК - 2	Какой метод используется для развития плавности речи на уроках? а) скороговорки на время; б) хоровое проговаривание и ритмизированные упражнения; в) чтение молча; г) письменные диктанты.	Б
	ПК - 2	Что НЕ является задачей профилактики нарушений развития при заикании? а) снижение психотравмирующих факторов; б) формирование позитивного самовосприятия; в) жёсткое требование «говорить правильно»; г) развитие навыков самоконтроля.	В
	ПК - 2	Какой приём помогает ребёнку с заиканием чувствовать себя увереннее в коллективе? а) выделение его речевых ошибок перед классом; б) поручение ролей с минимальной речевой нагрузкой на первых этапах; в) запрет на участие в дискуссиях; г) требование молчать при затруднениях.	Б
	ПК - 2	Что определяет эффективность педагогического сопровождения? а) количество проведённых логопедических занятий; б) полное исчезновение речевых судорог;в) динамика социальной адаптации и учебной успешности; г) отсутствие любых пауз в речи.	В
	ПК - 2	Какой документ регламентирует особые условия обучения для ребёнка с заиканием? а) школьный устав; б) индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) или адаптир	Б

		ованная основная общеобразовательная программа (АООП); в) заявление родителей; г) решение родительского собрания.					
	ПК - 2	Что способствует снижению тревожности перед публичным выступлением? а) требование выступать без подготовки; б) критика предыдущих попыток. в) отказ от выступлений; г) репетиции в малой группе, затем перед классом;	Г				
	ПК - 2	Какой принцип предполагает сотрудничество всех участников образовательных отношений? а) принцип автономности учителя; б) принцип междисциплинарного взаимодействия (учитель, логопед, психолог, родители); в) принцип единоначалия; г) принцип изоляции специалистов.	Б				
	ПК - 2	Что входит в психолого-педагогическую профилактику дезадаптации? а) жёсткие требования к речи; б) ограничение социальных контактов; в) создание благоприятного психологического климата в классе; г) исключение ребёнка из коллективных мероприятий.	В				
	ПК - 2	Какой метод помогает развивать чувство ритма и плавность речи? а) математические вычисления; б) ритмические упражнения, проговаривание под музыку; в) статические позы; г) чтение про себя.	Б				
	ПК - 2	Что НЕ относится к особым образовательным потребностям при заикании? а) адаптация темпа и формы речевой нагрузки; б) обеспечение щадящего режима в периоды обострения; в) обязательное исключение из классных обсуждений; г) использование наглядных и тактильных опор.	В				
	ПК - 2	Какой приём снижает страх речи на уроке? а) внезапный вызов к доске; б) предварительное предупреждение и подготовка; в) требование отвечать быстрее; г) публичное осуждение запинаний.	Б				
	ПК - 2	Что важно при взаимодействии с родителями ребёнка с заиканием? а) обвинение в причинах нарушения; б) игнорирование их мнения. в) требование полностью взять ответственность на себя; г) информирование о методах поддержки и единых требованиях;	Г				
	ПК - 2	Какой принцип предполагает постепенное расширение речевых возможностей? а) принцип внезапности; б) принцип поэтапности и дозирования нагрузки; в) принцип максимальных требований; г) принцип неизменности условий.	Б				
	ПК - 2	Что является индикатором успешной коррекции заикания в образовательной среде? а) абсолютное отсутствие речевых запинаний; б) повышение активности в общении и учебной деятельности; в) избегание устных ответов; г) строгое соблюдение «режима молчания».	Б				
	ПК - 3	<b>Соотнесите этапы создания специальных условий с ключевыми действиями</b> <table border="1" data-bbox="295 1982 1220 2016"> <tr> <td></td> <td>Этап</td> <td></td> <td>Действия</td> </tr> </table>		Этап		Действия	1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А
	Этап		Действия				

		1.	Диагностический	А	Мониторинг динамики, коррективка ИОМ, профилактика рецидивов	
		2.	Проектировочный	Б	Выбор методов и средств, составление индивидуального образовательного маршрута (ИОМ)	
		3.	Реализационный	В	Наблюдение, логопедическое и психологическое обследование, сбор анамнеза	
		4.	Аналитико-корректировочный	Г	Внедрение приёмов плавной речи, организация щадящего режима, взаимодействие с семьёй	
		<b>Соотнесите виды адаптации учебных заданий с примерами</b>				1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г, 5-Д
			Вид адаптации		Пример	
		1.	Снижение объёма устной речи	А	Использование визуальных опор (схемы, картинки, пиктограммы)	
		2.	Упрощение формулировок	Б	Ответы письменно или одним словом/фразеологизмом	
		3.	Визуальная поддержка	В	Замена развёрнутых вопросов на «да/нет» или выбор из 2–3 вариантов	
		4.	Дозирование нагрузки	Г	Поэтапное предъявление задания, разбиение на микрошаги	
		5.	Альтернативные формы ответа	Д	Сокращение количества предложений в пересказе, предоставление времени на подготовку	
	ПК - 3	<b>Соотнесите роли участников сопровождения с их функциями</b>				1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г, 5-Д
			Участник		Функции	
		1.	Учитель класса	А	Коррекция речевых судорог, формирование плавной речи, дыхательные упражнения	
		2.	Логопед	Б	Психологическая поддержка, снижение тревожности, работа с самооценкой	
		3.	Психолог	В	Адаптация учебных заданий, создание щадящего режима на уроке, взаимодействие с семьёй	
		4.	Тьютор/ассистент	Г	Сопровождение на переменах, помощь в коммуникации, фиксация эпизодов напряжения	
		5.	Родители	Д	Поддержание режима, отработка речевых приёмов дома, сотрудничество со специалистами	
	ПК - 3	<b>Соотнесите профилактические меры с направлениями профилактики</b>				1-Б 2-В 3-Г 4-А
			Направление профилактики		Мера	

		1. Медико-оздоровительное	А	Создание благоприятного микроклимата в классе, профилактика буллинга, информирование одноклассников	
		2. Психолого-педагогическое	Б	Соблюдение режима дня, закаливание, ЛФК, профилактика ОРВИ	
		3. Речевое	В	Своевременное обращение к специалистам при стрессах, обучение приемам саморегуляции	
		4. Социально-средовое	Г	Отработка плавной речи в разных ситуациях, использование ритмики и пения	
ПК - 3	Последовательность создания адаптированной образовательной среды для ученика с заиканием А. Мониторинг эффективности созданных условий и корректировка ИОМ. Б. Разработка индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) и плана сопровождения. В. Первичная диагностика (логопед, психолог, педагог) и сбор анамнеза. Г. Информирование педагогического коллектива и одноклассников о принципах взаимодействия. Д. Реализация ИОМ: внедрение щадящего режима, адаптированных заданий, коррекционных методик.				ВБГДА
ПК - 3	Последовательность этапов включения ребёнка с заиканием в групповую работу на уроке А. Участие в групповой дискуссии с заранее подготовленными тезисами. Б. Выполнение совместного задания без устной презентации (например, коллаж). В. Ответ на вопрос учителя в паре с одноклассником (диалог). Г. Презентация результата группы перед классом (с опорой на визуальные материалы). Д. Самостоятельный устный ответ у доски (короткий, по плану).				БВАГД
ПК - 3	Последовательность применения технологий для снижения тревожности при заикании А. Дыхательные упражнения (диафрагмальное дыхание). Б. Релаксационные сказки и воображаемые путешествия. В. Прогрессивная мышечная релаксация (по Джекобсону). Г. Тренинг уверенного поведения в ролевых играх. Д. Техники саморегуляции (визуализация, аффирмации).				АВБДГ
ПК - 3	Перечислите 5 ключевых элементов специальной образовательной среды, необходимых для ученика с заиканием в общеобразовательной школе.				Щадящий речевой режим — снижение устной нагрузки на уроках (чередование ответов, возможность письменных ответов), чтобы минимизировать стресс и закрепить плавную речь. Визуальные опоры (схемы, картинки, планы) — помогают структурировать

			<p>урировать высказывание, снижают тревожность при построении фразы.</p> <p>Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) — фиксирует адаптированные задания, темп работы и коррекционные задачи, согласованные с логопедом и психологом.</p> <p>Зона психологической безопасности (например, место за партой, где ребёнок чувствует себя уверенно) — создаёт ощущение защищённости, снижает страх речи.</p> <p>Информированность педагогов и одноклассников — обучение тактичному взаимодействию, исключение насмешек, поддержка в коммуникативных ситуациях.</p>
ПК - 3		<p>Предложите 3 конкретных педагогических приёма, которые учитель может использовать на уроках для постепенного включения мальчика в устную работу.</p> <p>Ситуация:</p> <p>В 3-м классе учится мальчик с невротическим заиканием. На уроках он избегает устных ответов, часто краснеет, говорит тихо. Учитель замечает, что в неформальной обстановке (на перемене) речь мальчика плавная. Родители просят помочь адаптировать ребёнка к учебной деятельности.</p>	<p>Предварительная подготовка ответа — дать мальчику текст/план ответа за 1–2 дня до урока. Это снизит тревожность, позволит отрепетировать речь дома и повысить уверенность.</p> <p>Парная работа с сильным учеником — сначала обсудить вопрос в паре, затем озвучить общий ответ. Совместная деятельность снижает страх публичного выступления и даёт поддержку.</p>

			Использование визуальных подсказок (карточки с ключевыми словами, схемами) — помогает структурировать мысль, уменьшает количество речевых судорог за счёт опоры на наглядность.
	ПК - 3	Опишите последовательность из 4 шагов для организации взаимодействия семьи и школы в сопровождении ребёнка с заиканием. Укажите, какие действия должны предпринять: школа (2 шага), семья (2 шага). Кратко поясните цель каждого шага	<p>Действия школы:</p> <p>Провести первичную консультацию с родителями — выявить особенности речевого режима дома, обсудить цели сопровождения, установить доверие. Организовать регулярные встречи с логопедом/психологом — информировать родителей о динамике, корректировать рекомендации, обучать приёмам поддержки.</p> <p>Действия семьи:</p> <p>Соблюдать щадящий речевой режим дома — избегать спешки в общении, давать время на ответ, использовать паузы, чтобы закрепить навыки плавной речи. Вести дневник наблюдений — фиксировать эпизоды заикания, ситуации, вызывающие напряжение, успехи в речи. Это поможет скорректировать стратегию сопровождения.</p>
	ПК-3	Вставьте пропущенное слово/термин. В классе следует организовать _____ безопасности — место, где ребёнок с заиканием чувствует себя комфортно и может взять паузу при нарастании напряжения.	зону безопасности и

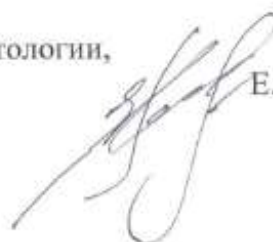
ПК-3	Вставьте пропущенное слово/термин. При планировании уроков для обучающегося с заиканием важно предусмотреть использование _____ опор: схем, картинок, ключевых слов, которые помогают структурировать высказывание.	визуальных.
ПК-3	Вставьте пропущенное слово/термин. Важным условием успешной адаптации ученика с заиканием является информирование _____ о принципах взаимодействия с ребёнком, приёмах поддержки и правилах речевого режима.	педагогического коллектива
ПК-3	Какой из перечисленных факторов относится к организации безопасной психологической среды для ребёнка с заиканием? а) жёсткий контроль за каждым речевым высказыванием; б) создание атмосферы принятия и поддержки; в) публичное обсуждение речевых ошибок; г) ограничение общения со сверстниками.	Б
ПК-3	Что является ключевым элементом в структурировании образовательной среды для заикающегося ребёнка? а) чёткое расписание и предсказуемость действий; б) минимизация речевой активности на занятиях; в) частая смена видов деятельности без подготовки; г) исключение групповых форм работы.	А
ПК-3	<b>Какой приём помогает снизить тревожность ребёнка с заиканием на уроке ?</b> а) требование отвечать сразу без подготовки; б) публичное сравнение с более успешными учениками. в) оценка только беглости речи, а не содержания; г) предоставление времени на обдумывание ответа;	Г
ПК-3	<b>Какое условие необходимо для включения заикающегося ребёнка в групповую работу?</b> а) обязательное лидерство в группе; б) предварительное обучение техникам релаксации; в) исключение из обсуждения сложных тем; г) разрешение не участвовать в диалогах.	Б
ПК-3	Что способствует формированию позитивной речевой мотивации у заикающегося? а) акцент на ошибках в речи; б) требование идеальной плавности речи; в) поощрение любых попыток высказаться; г) запрет на эмоциональные высказывания.	В
ПК-3	Какой режим дня рекомендуется для ребёнка с заиканием в образовательной организации? а) насыщенный, с максимальной нагрузкой; б) с чёткими перерывами на отдых и релаксацию; в) без фиксированного расписания; г) с преимущественным индивидуальным обучением.	Б
ПК-3	Что важно учитывать при выборе учебных материалов для заикающегося ученика? а) постепенное усложнение речевых заданий; б) исключительно упрощённый языковой контент; в) полный отказ от текстов с длинными предложениями; г) использование только невербальных заданий.	А

ПК-3	<p>Какая форма обратной связи оптимальна для ребёнка с заиканием ?</p> <p>а) немедленная коррекция каждой ошибки;</p> <p>б) акцент на успехах и постепенное указание на трудности;</p> <p>в) отсутствие комментариев по речи;</p> <p>г) сравнение с нормативами беглости речи.</p>	Б
ПК-3	<p>Что включает «режим молчания» как элемент коррекционной среды?</p> <p>а) полный запрет на речь на длительный срок;</p> <p>б) общение только через письменные сообщения.</p> <p>в) отказ от любых вербальных инструкций;</p> <p>г) временное ограничение речевой активности с постепенным введением упражнений;</p>	Г
ПК-3	<p>Какой подход используется для адаптации учебных заданий?</p> <p>а) сокращение объёма речи без учёта смысла;</p> <p>б) дробление заданий на малые шаги с опорой на визуальные подсказки;</p> <p>в) замена устной речи на письменную во всех случаях;</p> <p>г) исключение творческих заданий.</p>	Б
ПК-3	<p>Что необходимо для сотрудничества с родителями ребёнка с заиканием?</p> <p>а) обучение приёмам поддержки речи в домашних условиях;</p> <p>б) передача полной ответственности за коррекцию семье;</p> <p>в) запрет на обсуждение проблемы вне школы;</p> <p>г) требование строгого соблюдения медицинских рекомендаций без вариаций.</p>	А
ПК-3	<p>Какой элемент среды снижает психоэмоциональное напряжение при заикании?</p> <p>а) строгое соблюдение тишины на уроках;</p> <p>б) включение музыкотерапии и арт-техник;</p> <p>в) изоляция от шумных мероприятий;</p> <p>г) ограничение двигательной активности.</p>	Б
ПК-3	<p>Как организовать работу в классе, чтобы избежать стресса у заикающегося ученика?</p> <p>а) вызывать к доске только по желанию;</p> <p>б) чередовать устные и письменные ответы;</p> <p>в) давать задания только на дом;</p> <p>г) исключить устные ответы полностью.</p>	Б
ПК-3	<p>Что относится к техническим средствам поддержки речи?</p> <p>а) метроном для регуляции темпа речи; б) наушники с шумоподавлением;</p> <p>в) диктофон для записи ошибок;</p> <p>г) экран для скрытия лица во время говорения.</p>	А
ПК-3	<p>Какой принцип лежит в основе «щадящего речевого режима»?</p> <p>а) полное молчание в течение недели;</p> <p>б) постепенное увеличение речевой нагрузки с контролем темпа;</p> <p>в) отказ от сложных грамматических конструкций;</p> <p>г) общение только с близкими людьми.</p>	Б
ПК-3	<p>Что важно при организации пространства для занятий?</p> <p>а) максимальная изоляция от других учеников;</p> <p>б) отсутствие визуальных стимулов.</p> <p>в) жёсткая фиксация позы во время речи;</p> <p>г) наличие зоны для релаксации и сенсорной разгрузки;</p>	Г

ПК-3	Какой метод помогает формировать уверенность в речи? а) заучивание текстов наизусть без изменений; б) ролевые игры с постепенным усложнением диалогов; в) чтение вслух без остановок; г) повторение фраз за учителем без интерпретации.	Б
ПК-3	Что учитывается при планировании внеурочной деятельности? а) исключение публичных выступлений; б) подбор мероприятий с минимальной речевой нагрузкой; в) включение театрализованных игр с адаптированными ролями; г) только индивидуальные занятия.	В
ПК-3	Какой аспект важен для взаимодействия с одноклассниками? а) запрет на вопросы к заикающемуся ученику; б) обучение сверстников приёмам поддерживающего общения; в) разделение классов на «говорящих» и «заикающихся»; г) минимизация контактов с группой.	Б
ПК-3	Что входит в мониторинг эффективности созданных условий? а) подсчёт количества речевых судорог в день; б) анализ динамики тревожности и речевой активности; в) сравнение с нормативами беглости речи без учёта контекста; г) оценка только по результатам тестов на знание предмета.	Б

Разработан:

старший преподаватель кафедры дефектологии,  
русского языка и социальной работы



Е.Н. Горбатов