

## Тесты для логопедов (учителей-логопедов) ДОУ

1. Выберите более точное определение дизартрии:

1. нарушение произносительной стороны речи, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
2. неясная, смазанная, нечеткая речь
3. нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
4. нарушение процесса формирования произносительной стороны речи

2. Определите форму дизартрии, которая характеризуется скандированной речью:

1. подкорковая дизартрия
2. мозжечковая дизартрия
3. корковая дизартрия
4. бульбарная дизартрия

3. Трудности реализации двигательной программы речевого высказывания при дизартрии проявляются:

1. в нарушениях его лексико-грамматического структурирования
2. в трудностях семантической организации речевого высказывания
3. в несформированности операций внешнего оформления речи
4. в нарушениях восприятия речи

4. Осуществлять раннюю диагностику дизартрии специалистам позволяет:

1. наличие неврологической неречевой симптоматики
2. выраженность лексико-грамматических расстройств
3. наличие стойких дефектов звукопроизношения
4. грубое нарушение фонематического восприятия

5. В основе дифференциации дизартрии от алалии лежит:

1. наличие грубых нарушений звукопроизношения
2. наличие стойких нарушений лексико-грамматической стороны речи
3. отсутствие первичных нарушений языковых операций
4. особенности эмоционально-волевой сферы

6. Выберите более точное определение ринолалии:

1. нарушение тембра и высоты голоса
2. нарушение звукопроизношения
3. нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата
4. нарушение восприятия и воспроизведения ритма речи

7. В дооперационный период коррекционной работы при ринолалии решается задача:

1. подготовка правильной артикуляции доступных ребенку гласных и согласных звуков
2. развитие подвижности мягкого неба

3. подготовка произношения всех звуков речи без назального оттенка (за исключением носовых звуков).

4. коррекция назальности

8. Определите расстройство голосообразования, при котором голос сохраняется, но становится неполноценным (хриплым, слабым, вибрирующим) из-за органических или функциональных нарушений центрального или периферического происхождения:

1. истерический мутизм

2. афония

3. дисфония

4. фонастения

9. Определите характеристику голоса при брадилалии:

1. назализованный, глухой, слабый, истошающийся, модулированный

2. монотонный, теряет модуляцию, сохраняет постоянно одну и ту же высоту, имеет носовой оттенок

3. резкий, визгливый, пронзительный, громкий

4. гортанный, истошающийся

10. Выберите правильное определение заикания:

1. нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата

2. нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата

3. нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата

4. нарушение восприятия и воспроизведения ритма

11. Определите характеристику рецидивирующего типа течения заикания:

1. чередование периодов плавной речи с периодами заикания

2. относительно постоянное его проявление в различных формах речи

3. вся симптоматика речевого дефекта усложняется, и состояние заикающегося постепенно ухудшается

4. состояние заикающегося постепенно улучшается

12. Неврозоподобная форма заикания проявляется

1. в период интенсивного формирования фразовой речи

2. в период наращивания активного словарного запаса и появления простой фразы

3. после формирования фразовой речи

4. в пубертатный период

13. Возникновению заикания невротической формы предшествует:

1. психогенное начало речевой патологии (психически острая или хроническая травматизация)

2. постепенное начало заикания, вне связи с психотравмирующей ситуацией

3. заикание появляется резко, но без психотравмирующей ситуации

4. период плавной речи

14. При неврозоподобной форме заикания наблюдается:

1. возможность плавной речи при определенных условиях (наедине с собой в условиях эмоционального комфорта).
2. большая зависимость степени судорожных запинок от эмоционального состояния и условий речевого общения
3. отсутствие периодов плавной речи и малая зависимость качества речи заикающегося от речевой ситуации
4. психически острая или хроническая травматизация

15. Определите вид дисграфии, при котором ребенок на письме пропускает гласные, согласные при стечении, добавляет, переставляет слоги, слитно пишет слова в предложении:

1. артикуляторно-акустическая
2. дисграфия на основе нарушения фонемного распознавания
3. дисграфия на почве нарушений языкового анализа и синтеза
4. аграмматическая

16. Коррекционная работа при заикании начинается:

1. с формирования речевого дыхания
2. с развития просодической стороны речи
3. с торможения патологических речедвигательных стереотипов
4. с развития морфологических обобщений

17. В логопедической работе с заикающимися используют массаж:

1. укрепляющий
2. расслабляющий
3. активизирующий
4. биологически активных точек

18. Определите вид дислексии, при котором ребенок не понимает прочитанного при технически правильном чтении:

1. аграмматическая
2. оптическая
3. семантическая
4. фонематическая

19. При какой форме дисграфии отмечаются искажения звукослоговой структуры слова:

1. оптическая
2. аграмматическая
3. дисграфия, связанная с нарушением различных форм языкового анализа и синтеза
4. артикуляторно-акустическая

20. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием остаточных явлений недоразвития лексико-грамматических и фонетико-фонематических компонентов языковой системы:

1. I уровень речевого развития
2. II уровень речевого развития
3. III уровень речевого развития
4. IV уровень речевого развития

21. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием в активном словаре ребенка только звукоподражаний, звукокомплексов, аморфных слов-корней, грамматически не связанных между собой:

1. I уровень речевого развития
2. II уровень речевого развития
3. III уровень речевого развития
4. IV уровень речевого развития

22. Выберите точное определение алалии:

1. распад речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга
2. полная или частичная утрата речи вследствие различных соматических заболеваний
3. отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка
4. недоразвитие устной речи вследствие поражения речевых зон головного мозга

23. Выберите точное определение афазии:

1. полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга
2. полная или частичная утрата речи вследствие тяжелых соматических заболеваний
3. нарушение устной речи, возникающее при различных локальных поражениях мозга
4. отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга

24. Определите уровень нарушения произношения, если ребенок способен отраженно повторить изолированные звуки или звуки в словах простой слоговой структуры:

1. I уровень
2. II уровень
3. III уровень
4. IV уровень

25. Нарушения структурно-семантического оформления высказывания представлены двумя видами:

1. алалией и брадилалией
2. брадилалией и афазией
3. афазией и дислалией
4. дислалией и тахилалией
- д) тахилалией и алалией
- е) алалией и афазией

26. Мягкая атака звука - это способ подачи звука при котором

1. сначала смыкаются голосовые складки, а затем осуществляется выдох
2. сначала происходит легкий выдох, а затем смыкаются голосовые складки и начинаются их колебания
3. выдох и смыкание голосовых складок происходят одновременно
4. сначала смыкаются голосовые складки, а затем задерживается выдох

27. Нарушение звукопроизношения при экстрапирамидной дизартрии обусловлено

1. мышечной дистонией и гиперкинезами артикуляционных мышц
2. выраженной спастичностью артикуляционной и фонационной мускулатуры
3. асинхронностью между дыханием, фонацией и артикуляцией
4. атаксией

28. Клиническая картина мозжечковой дизартрии характеризуется

1. преобладанием спастичности над парезами артикуляционных мышц
2. отсутствием стабильности артикуляционных нарушений
3. атаксией с явлениями гиперметрии
4. гиперкинезами

29. На логопедический пункт при общеобразовательном учреждении направляются учащиеся:

1. с задержкой речевого развития
2. с системным недоразвитием речи
3. с нерезко выраженным общим недоразвитием речи (III-IV уровня)
4. с тяжелыми нарушениями речи

30. При интеллектуальной недостаточности выносятся логопедическое заключение:

1. общее недоразвитие речи
2. системное недоразвитие речи
3. задержка психического развития
4. фонетико-фонематическое недоразвитие

31. Укажите основные признаки дизартрии:

1. синдром артикуляторных расстройств, нарушения звукопроизношения, речевого дыхания, голосообразования и просодики вследствие нарушения иннервации мышц
2. расстройство речевого дыхания и звукопроизношения
3. нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре
4. нарушения эмоционально-волевой сферы

32. При псевдобульбарной дизартрии наблюдаются:

1. нарушения произвольных, рефлексорных движений
2. нарушения сложных и дифференцированных произвольных артикуляционных движений
3. атаксия
4. первичные нарушения эмоционально-волевой сферы

33. Работа по развитию голоса включает в себя:

1. активизацию движения мягкого неба, дифференциацию носового и ротового вдоха и выдоха
2. формирование ротового выдоха
3. развитие тонких и дифференцированных движений языка
4. формирование верхне-ключичного типа дыхания

34. Коррекционная работа по формированию правильного звуковосприятия при дизартрии начинается:

1. с моделирования соответствующего артикуляционного уклада
2. с вызывания изолированного звука
3. с выделения и различения звука на слух
4. с развития навыков звукового анализа и синтеза

35. Соединение частей слов в одно при нарушении слоговой структуры называется

1. персеверацией
2. контаминацией
3. антиципацией
4. уподоблением слогов

36. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием развернутой фразовой речи с выраженными элементами недоразвития лексики, грамматики и фонетики:

1. I уровень речевого развития
2. II уровень речевого развития
3. III уровень речевого развития
4. IV уровень речевого развития

37. Укажите уровень речевого развития при ОНР, характеризующийся наличием в активном словаре ребенка общеупотребительных слов, в основном существительных; аграмматичной, структурно нарушенной фразы; отсутствием многих предлогов; грубым нарушением слоговой структуры, вариативностью нарушения звукопроизношения:

1. I уровень речевого развития
2. II уровень речевого развития
3. III уровень речевого развития
4. IV уровень речевого развития

38. Укороченная уздечка языка является анатомической аномалией, предрасполагающей к нарушению произношения

1. свистящих и шипящих
2. шипящих и сонорных
3. сонорных и свистящих
4. губных и переднеязычных согласных
- д) переднеязычных и заднеязычных звуков

39. Речь ребенка характеризуется невнятностью, назализованностью голоса и нарушением произношения многих звуков при следующих нарушениях:

1. ринология и дизартрия
2. дизартрия и дислалия
3. дислалия и алалия
4. заикание и брадилалия

40. Для клинической картины периферического паралича характерно

1. спастический паралич мышц периферического артикуляционного аппарата
2. сохранение рефлексов орального автоматизма
3. периферический парез и вялый паралич речевой мускулатуры
4. атаксия

41. Нарушение речи, вызванное дефектами или органическими поражениями центральных или периферических отделов речевого аппарата, называют:

1. функциональная дислалия
2. мономорфная дислалия
3. органическая дислалия
4. полиморфная дислалия
- д) простая дислалия
- е) сложная дислалия

42. Нарушение речи, вызванное неправильным функционированием структуры речевого аппарата, называют:

1. функциональная дислалия
2. мономорфная дислалия
3. органическая дислалия
4. полиморфная дислалия
- д) простая дислалия
- е) сложная дислалия

43. Нарушение речи, при котором искажается произношение звуков одной артикуляционной группы, называют:

1. функциональная дислалия
2. мономорфная дислалия
3. органическая дислалия
4. полиморфная дислалия
- д) простая дислалия
- е) сложная дислалия

44. Нарушение речи, при котором страдают различные артикуляционные группы, называют:

1. функциональная дислалия
2. мономорфная дислалия
3. органическая дислалия
4. полиморфная дислалия

- 5) простая дислалия
- б) сложная дислалия

45. Нарушение речи, при котором нарушается не более 4-х звуков, называют:

- 1. функциональная дислалия
- 2. мономорфная дислалия
- 3. органическая дислалия
- 4. полиморфная дислалия
- 5) простая дислалия
- б) сложная дислалия

46. Нарушение речи, при котором нарушается более 4-х звуков, называют:

- 1. функциональная дислалия
- 2. мономорфная дислалия
- 3. органическая дислалия
- 4. полиморфная дислалия
- 5) простая дислалия
- б) сложная дислалия

47. На первом этапе коррекционная работа при моторной алалии (I уровень речевого развития) начинается

- 1. с растормаживания речи, воспитания речевой активности, формирования активного и пассивного словаря
- 2. с формирования фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы
- 3. с формирования коммуникативной деятельности, автоматизации грамматических структур
- 4. с воспитания понимания речи

48. Раскройте содержание понятия «сенсорная алалия»

- 1. нарушение понимания речи вследствие замедления темпа психофизического развития
- 2. нарушение понимания речи вследствие значительного снижения тонального слуха
- 3. нарушение понимания речи вследствие нарушения работы речеслухового анализатора
- 4. нарушение понимания речи вследствие задержки психического развития
- д) нарушение понимания речи вследствие снижения интеллекта

49. К какому результату приводит увеличение громкости обращенной речи у детей с сенсорной алалией?

- 1. улучшает понимание речи
- 2. ухудшает понимание речи
- 3. не имеет значения для понимания сказанного
- 4. способствует положительной динамике речевого развития

50. Что является отличительной чертой акустико-гностической афазии?

- 1. нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
- 2. снижение слухоречевой памяти

3. амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
4. трудность активного развертывания высказывания

51. Что лежит в основе акустико-мнестической афазии?

1. нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
2. амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
3. снижение слухоречевой памяти
4. трудность активного развертывания высказывания

52. Что лежит в основе семантической афазии?

1. нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
2. амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
3. снижение слухоречевой памяти
4. трудность активного развертывания высказывания

53. Что лежит в основе динамической афазии?

1. нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
2. амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
3. снижение слухоречевой памяти
4. трудность активного развертывания высказывания
- д) нарушение пространственного, симультанного синтеза движений
- е) патологическая инертность речевых стереотипов

54. Что лежит в основе афферентной моторной афазии?

1. нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
2. амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
3. снижение слухоречевой памяти
4. трудность активного развертывания высказывания
- 5) нарушение пространственного, симультанного синтеза движений
- б) патологическая инертность речевых стереотипов

55. Что лежит в основе эфферентной моторной афазии?

1. нарушение понимания речи при восприятии ее на слух
2. амнестические трудности при поисках нужного слова или произвольном назывании предмета
3. снижение слухоречевой памяти
4. трудность активного развертывания высказывания
- 5) нарушение пространственного, симультанного синтеза движений
- б) патологическая инертность речевых стереотипов

56. Как называется нарушение процессов предметного восприятия?

1. агнозия

2. апраксия
3. атаксия
4. аглоссия

57. Как называется нарушение предметных действий при отсутствии параличей?

1. агнозия
2. апраксия
3. атаксия
4. аглоссия

58. Как называется нарушение психофизиологических процессов, обеспечивающих грамматическую упорядоченность речевой деятельности, которое проявляется в опускании предлогов, неправильном согласовании и пр.?

1. аграмматизм
2. дизавтоматизм
3. диспраксия
4. супплетивизм

59. Какой вид речи нарушается при моторной алалии?

1. экспрессивная
2. импресивная
3. внутренняя
4. диалогическая

60. Для алалии характерно

1. нарушается только один структурный компонент речи
2. полиморфное нарушение
3. мономорфное нарушение
4. нарушение восприятия и понимания речи

61. Какая из концепций объяснения механизмов алалии связывает недоразвитие речи с несформированностью языковых операций процесса восприятия и порождения речевых высказываний?

1. сенсомоторная
2. психологическая
3. языковая (психолингвистическая)
4. педагогическая

62. Для какой из форм алалии характерна эхολалия?

1. моторная алалия
2. сенсорная алалия
3. оптическая
4. афферентная и эфферентная

63. Какие выделяют формы алалии?

1. внешняя и внутренняя

2. моторная и сенсорная
3. амнестическая и оптическая
4. сенсорная и аграмматическая

64. С какими речевыми нарушениями может сочетаться алалия?

1. дислалия и дизартрия
  2. дизартрия и заикание
  3. ринолалия и дислалия
  4. заикание и дислалия
- д) ОНР и ФФН

65. Первичным звеном нарушения развития речи при дизартрии является:

1. нарушение фонетической стороны речи
2. несформированность фонематических процессов
3. недоразвитие языковых компонентов речевой деятельности
4. нарушения эмоционально-волевой сферы

66. Какие компоненты речи могут нарушаться вторично при дизартрии?

1. звукопроизношение и фонематические процессы
2. фонематические процессы
3. фонематическая, лексическая и грамматическая сторона речи
4. фонетическая стороны

67. Сопутствующие движения, непроизвольно присоединяющиеся к произвольным, называются:

1. синкинезии
2. кинестезии
3. гиперкинезы
4. кинемы

68. Каким термином обозначается непроизвольное неритмичное насильственное, иногда вычурное движение мышц языка, лица?

1. спастичность
2. тремор
3. гиперкинез
4. адиадохокинез

69. Как называется дрожание апекса?

1. спастичность
2. тремор
3. гиперкинез
4. адиадохокинез

70. В какой ситуации тремор языка наиболее выражен?

1. при целенаправленных движениях

2. в положении покоя
3. при отсутствии артикуляционной нагрузки
4. при хаотичных движениях

71. Как называется несоразмерность, неточность произвольных артикуляционных движений?

1. дисметрия
2. гиперкинез
3. асинергия
4. атаксия

72. К чему сводится механизм действия на мозг родовой травмы?

1. к слабости родовой деятельности
2. к обвитию пуповины вокруг шеи плода
3. к нарушению мозгового кровообращения
4. к гипоксии

73. К функции голосового отдела речевого аппарата относится:

1. фонаторная
2. моторная
3. трофическая
4. энергетическая

74. К функции дыхательного отдела речевого аппарата относится:

1. энергетическая
2. опорная
3. фонаторная
4. моторная

75. К функции артикуляционного отдела речевого аппарата относится:

1. энергетическая
2. опорная
3. фонаторная
4. моторная

76. Какой нерв обеспечивает иннервацию мягкого неба, корня языка, частично – голосовых связок, надгортанника?

1. подъязычный нерв
2. лицевой нерв
3. блуждающий нерв
4. языкоглоточный нерв

77. Какой нерв обеспечивает иннервацию мимики лица, мускулатуры губ, щек, шеи?

1. лицевой нерв
2. языкоглоточный нерв

3. блуждающий нерв
4. подъязычный нерв

78. Какой нерв обеспечивает иннервацию мышц кончика и спинки языка, нижней челюсти; тонкие дифференцированные движения языка?

1. подъязычный нерв
2. лицевой нерв
3. блуждающий нерв
4. языкоглоточный нерв

79. Какой нерв обеспечивает иннервацию дыхательного отдела периферического речевого аппарата?

1. подъязычный нерв
2. лицевой нерв
3. блуждающий нерв
4. языкоглоточный нерв

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

1. тремор
2. гиперкинез
3. асинергия
4. парез

81. Какие параметры были положены в основу классификации дизартрии О.В. Правдивой?

1. клиническая симптоматика
2. синдромологический подход
3. локализация очага поражения головного мозга (неврологический подход)
4. языковая симптоматика

82. Кто из исследователей классифицировал дизартрию на основе принципа локализации очага поражения (неврологический подход)?

1. О.В.Правдина
2. И.И.Панченко
3. Тардые
4. Р.Е.Левина

83. Кто из исследователей классифицировал дизартрию на основе синдромологического подхода?

1. О.В.Правдина
2. И.И.Панченко
3. Л.Б.Халилова
4. Е.Ф. Архипова

84. Кто из исследователей классифицировал дизартрию по степени понятности речи для окружающих?

1. О.В.Правдина
2. И.И.Панченко
3. Тардые
4. Е.Ф. Архипова

85. Нарушения просодической стороны речи слабо выражены при:

1. корковой дизартрии
2. бульбарной дизартрии
3. псевдобульбарной дизартрии
4. анартрии

86. Диспраксия, при которой возникают выраженные затруднения при плавном переходе от одного движения к другому:

1. кинетическая
2. кинестетическая
3. оба ответа правильные
4. нет правильного ответа

87. Диспраксия, при которой возникают затруднения при нахождении нужной артикуляционной позы:

1. кинестетическая
2. кинетическая
3. оба ответа правильные
4. нет правильного ответа

88. Укажите форму дизартрии, при которой ведущим двигательным расстройством является нарушение координации:

1. бульбарная
2. мозжечковая
3. корковая
4. псевдобульбарная

89. В каких нарушениях проявляются двигательные расстройства при мозжечковой дизартрии?

1. нарушения обратной кинестетической афферентации
2. нарушения кинетической основы движений
3. нарушения пространственной организации движений
4. нарушения лицевой мускулатуры

90. Что способствует преодолению дискоординационных расстройств у детей с дизартрией?

1. развитие статической и динамической координации движений
2. коррекция звукопроизношения

3. развитие просодических характеристик речи
4. формирование морфологических обобщений

91. При каком нарушении ребёнок затрудняется воспроизводить ритмы и интонацию по образцу?

1. нарушение слухового гнозиса
2. нарушение мышления
3. недостаточный объём памяти
4. нарушение зрительного гнозиса

92. Какой метод является основным при формировании голоса у детей с дизартрией?

1. ортофонический
2. логопедический массаж
3. миогимнастика
4. криомассаж

93. При проведении артикуляционной гимнастики у детей с бульбарной дизартрией широко используется прием:

1. активной гимнастики
2. активно-пассивной гимнастики
3. ритмической гимнастики
4. миогимнастики

94. Стертая дизартрия диагностируется при:

1. наличии неярко выраженной очаговой неврологической симптоматики
2. нарушении произношения одного или двух речевых звуков
3. нарушении темпо-ритмической организации речи
4. при аденоидных разращениях

95. С какого возраста у детей обнаруживаются проявления неврологической микросимптоматики?

1. в младшем школьном возрасте
2. в раннем возрасте (до 3 лет)
3. в дошкольном возрасте (с 3 лет)
4. в подростковом возрасте

96. В каком случае при дизартрии у детей с ДЦП имеются противопоказания к использованию в коррекционно-логопедической работе массажа:

1. при гиперсаливации
2. при синкинезиях
3. при эписиндроме
4. при парезе

97. Какой метод используется в коррекционно-логопедической работе с детьми с дизартрией по затормаживанию гиперкинезов?

1. переключение движений

2. динамические упражнения
3. установление положительного эмоционального контакта с ребенком
4. статические упражнения и состояние полного покоя

98. Какой блок (по А.Р.Лурия) обеспечивает регуляцию тонуса и бодрствования?

1. 1 блок
2. 2 блок
3. 3 блок
4. 4 блок

99. Какой блок (по А.Р.Лурия) отвечает за получение, переработку и хранение информации?

1. 1 блок
2. 2 блок
3. 3 блок
4. 4 блок

100. Какой блок (по А.Р.Лурия) обеспечивает серийную организацию движений, программирование, регуляцию и контроль?

1. 1 блок
2. 2 блок
3. 3 блок
4. 4 блок