

Спеціальна освіта (Логопедія)_магістр фаховий 2023

Базовий рівень.

1. Корекційна педагогіка – це
 - а. наука про навчання і виховання дітей з відхиленнями у розвитку в умовах спеціальних корекційних закладів
 - б. психолого-педагогічні знання про особливості навчання і виховання дітей з відхиленнями психічного розвитку та поведінки
 - в. наука, що досліджує психофізіологічні особливості розвитку аномальних дітей
 - г. правильної відповіді немає
2. Галузь педагогіки, яка розглядає навчання і виховання дітей з порушеннями зору:
 - а. педагогіка
 - б. тифлопедагогіка
 - в. олігофренопедагогіка
 - г. сурдопедагогіка
3. Галузь педагогіки, яка розглядає навчання і виховання дітей з порушенням мовлення:
 - а. сурдопедагогіка
 - б. тифлопедагогіка
 - в. соціальна педагогіка
 - г. логопедія
4. Наука про виховання, навчання та освіту дітей з порушеннями опорно-рухового апарату називається:
 - а. ортопедагогіка,
 - б. логопедагогіка,
 - в. олігофренопедагогіка,
 - г. корекційна педагогіка.
5. Інклюзивна освіта – це
 - а. рівний доступ до навчання усіх дітей з урахуванням різних освітніх потреб та індивідуальних можливостей і спільне навчання,
 - б. навчання у класах компенсованого навчання
 - в. навчання у спеціальних (корекційних) класах, які функціонують у школах загального типу
 - г. навчання у спеціальних (корекційних) класах
6. Комплексна система заходів, яка спрямована на повернення хворої людини (або людини, яка втрачає ту чи іншу функцію, що була вже певним чином сформована) до нормального життя та праці у межах її психофізичних можливостей, називається:
 - а. реабілітація
 - б. абілітація
 - в. компенсація
 - г. соціалізація
7. Інклюзія – це
 - а. процес збільшення ступеня участі всіх громадян в соціумі, і насамперед, що мають труднощі у фізичному розвитку;
 - б. процес зменшення навчання у класах компенсованого навчання

- в. навчання у спеціальних (корекційних) класах, які функціонують у школах загального типу
- г. навчання у спеціальних (корекційних) класах

8. Наука про спеціальну (особливу) освіту осіб з порушеннями психофізичного розвитку, для яких освіта у звичайних педагогічних умовах, визначених існуючою культурою, за допомогою загальнопедагогічних методів і засобів, є утрудненою або неможливою називається:

- а. спеціальна педагогіка
- б. корекційна педагогіка
- в. загальна педагогіка
- г. дошкільна педагогіка

9. Поняття, яке широко охоплює всіх учнів, чиї освітні потреби виходять за межі загальноприйнятої норми:

- а. діти з особливими освітніми потребами
- б. діти з особливостями (порушеннями) психофізичного розвитку
- в. діти з відмінними здібностями
- г. обдаровані діти

10. Діти, які мають відхилення від нормального фізичного чи психічного розвитку, зумовлені вродженими чи набутими розладами:

- а. діти з особливими освітніми потребами
- б. діти з особливостями (порушеннями) психофізичного розвитку
- в. діти з відмінними здібностями
- г. обдаровані діти

11. Розвиток особистості –

- а. це процес становлення та формування людини під впливом зовнішніх і внутрішніх, керованих і некерованих чинників, серед яких провідну роль відіграють цілеспрямоване виховання і навчання
- б. це процес становлення та формування людини під впливом зовнішніх і внутрішніх, керованих і некерованих чинників, серед яких провідну роль відіграє самовиховання
- в. це процес становлення та формування людини під впливом зовнішніх і внутрішніх, керованих і некерованих чинників, серед яких провідну роль відіграє перевиховання
- г. правильної відповіді немає

12. Індивідуальний розвиток організму від стадії запліднення до кінця індивідуального життя, що відбувається в межах визнаної фахівцями норми, тобто за зразком, який уже існує в суспільстві – це:

- а. Онтогенез
- б. Філогенез
- в. Патогенез
- г. правильної відповіді немає

13. Вроджені анатомо-фізіологічні якості індивіда, природна передумова його розвитку – це:

- а. задатки
- б. схильності
- в. дефекти
- г. усі відповіді правильні

14. Аномалія – це

- а. рівень психосоціального розвитку людини, що відповідає середнім якісно-кількісним показникам

- б. неправильність, відхилення від загальної закономірності
- в. знання, уміння й дії, необхідні учневі для оволодіння предметним змістом програми
- г. подолання утруднень, викликаних дефектом розвитку

15. Корекція - це...

- а. цілеспрямований процес передачі й засвоєння знань
- б. заміщення, перебудова порушених або недорозвинених функцій організму
- в. це система педагогічних заходів, спрямованих на виправлення або послаблення недоліків психофізичного розвитку дітей
- г. правильної відповіді немає

16. Відхилення в поведінці – це...

- а. девіація
- б. депривація
- в. дезадаптація
- г. ініціація

17. Порушення, пов'язані з розумовим розвитком людини чи недоліками її психіки – це

- а. психічні відхилення від норми
- б. педагогічні відхилення від норми
- в. фізичні відхилення від норми
- г. ментальні відхилення від норми

18. Поняття, яке стосується стандартів, що визначають рівень освіти та виховання (норми одержання чи неодержання освіти та виховання:

- а. психічні відхилення від норми
- б. педагогічні відхилення від норми
- в. фізичні відхилення від норми
- г. ментальні відхилення від норми

19. Відсутність або недолік якого-небудь органу або його частини:

- а. органічне порушення
- б. функціональне порушення
- в. первинні порушення
- г. вторинні порушення

20. Дітей із порушеннями слуху поділяють на:

- а. 2 групи
- б. 4 групи
- в. 3 групи
- г. 5 груп

21. Глухі діти:

- а. (ті, що не чують) діти – з тотальним (повним) випадінням слуху або залишковим слухом, який не може бути самостійно використаний для накопичення мовленнєвого запасу
- б. слабочуючі (туговухі) діти з частковою слуховою недостатністю, яка ускладнює мовленнєвий розвиток, але з можливістю самостійного накопичення мовленнєвого запасу за допомогою слухового аналізатора.
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

22. Дітей із порушеннями зору також поділяють:

- а. 2 групи
- б. 4 групи
- в. 3 групи
- г. 5 груп

23. Діти з повною відсутністю зорових відчуттів або світловідчуттям, яке збереглося, або залишковим зором (з максимальною гостротою зору 0,04 D на оці, яке краще бачить, із застосуванням звичайних засобів корекції – окулярів):

- а. Сліпі (незрячі) діти
- б. слабозорі діти
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

24. Зміна функцій органу або загальних функцій всього організму без порушення тканини органу

- а. органічне порушення
- б. функціональне порушення
- в. первинні порушення
- г. вторинні порушення

25. Навчальний заклад, створений для освіти дітей, які потребують корекції фізичного та (або) розумового розвитку, називається:

- а. спеціальний навчальний заклад
- б. спеціальний навчальний підрозділ
- в. загальноосвітній навчальний заклад
- г. заклад інтегрованого навчання

26. Генеральна Асамблея ООН ухвалила Декларацію про права інвалідів:

- а. 9 грудня 1975 р.
- б. 12 березня 1976 р.
- в. 8 березня 1974 р.
- г. 25 грудня 1981 р.

27. Організації освітнього процесу, який би задовольняв освітні потреби всіх дітей – це завдання:

- а. інклюзивної освіти
- б. спеціальної освіти
- в. початкової освіти
- г. дошкільної освіти

28. Сукупність умов, способів і засобів їх реалізації для спільного навчання, виховання та розвитку здобувачів освіти з урахуванням їхніх потреб та можливостей – це:

- а. інклюзивне освітнє середовище
- б. розумне пристосування
- в. універсальний дизайн у сфері освіти
- г. правильної відповіді немає

29. Здатність організму сприймати та диференціювати звукові коливання за допомогою слухового (або звукового) аналізатора:

- а. слух
- б. нюх
- в. зір
- г. правильної відповіді немає

30. Якщо слух у дитини пошкоджений так, що вона самостійно не можуть використати його для розвитку мовлення, її відносять до категорії:
- а. глухих
 - б. пізнооглухлих
 - в. слабочуючих (туговухих)
 - г. правильної відповіді немає
31. Категорія дітей, які втратили слух після того, як мовлення в них вже сформувалося, і тому збереглося тією чи іншою мірою:
- а. глухі
 - б. пізнооглухлі
 - в. слабочуючі (туговухі)
 - г. правильної відповіді немає
32. Діти з частковою недостатністю слуху, що призводить до порушення мовленнєвого розвитку:
- а. глухі
 - б. пізнооглухлі
 - в. слабочуючі (туговухі)
 - г. правильної відповіді немає
33. Збільшення хромосомів 21 пари викликає:
- а. синдром Дауна
 - б. синдром аспергера
 - в. синдром туретта
 - г. усі відповіді правильні
34. До категорії дітей із труднощами в навчанні належать:
- а. діти, які мають через різні біологічні та соціальні причини стійкі ускладнення у засвоєнні освітніх програм за відсутності виражених порушень інтелекту, відхилень у розвитку слуху, зору, мовлення, рухової сфери
 - б. діти, які не засвоюють масові програми через розумову відсталість
 - в. діти, які не засвоюють масові програми через грубі порушення мовлення
 - г. діти, які не засвоюють масові програми через зору, слуху, рухової сфери, виражені порушення спілкування у формі раннього дитячого аутизму
35. Розлади усного мовлення:
- а. заїкуватість
 - б. дизартрія
 - в. алалія, дислалія, ринолалія
 - г. усі відповіді правильні
36. Розлади письмового мовлення:
- а. дислексія, дисграфія
 - б. дизартрія
 - в. алалія
 - г. ринолалія
37. Які умови необхідні для своєчасного й нормального розвитку мови дитини?
- а. збережений слух
 - б. відсутність порушень будови артикуляційного апарата

- в. нормальний інтелект, повноцінне мовне середовище
- г. всі перераховані фактори

38. Як називається розлад голосу, що виражається в порушенні його основних характеристик - висоти, сили й тембру?

- а. афонія
- б. дисфонія
- в. алалія
- г. ринолалія

39. У яких дітей найчастіше виникає прискорений темп мови?

- а. у нервових збудливих, неврівноважених;
- б. у спокійних, повільних
- в. у млявих, загальмованих дітей
- г. усі відповіді правильні

40. Афазія - це:

- а. повна або часткова втрата мови внаслідок важких соматичних захворювань
- б. порушення усного мовлення, що виникає при різних локальних ураженнях мозку
- в. відсутність або недорозвинення мови внаслідок органічної ураження мовних зон кори головного мозку
- г. правильної відповіді немає

41. Частковий розлад процесу письма називається:

- а. заїканням
- б. ринолалією
- в. гіпотонією
- г. дисграфією

42. Порушення вимовної сторони мови, що виникає унаслідок органічного ураження центральної нервової системи:

- а. дизартрія
- б. дислексія
- в. дисграфія
- г. алалія

43. Діти з розладами емоційно-вольової сфери характеризуються:

- а. порушенням розвитку соціальної взаємодії
- б. своєрідними відхиленнями у становленні пізнавальної діяльності (порушення тимчасової орієнтації, фантастичне сприйняття окремих явищ дійсності та ін.)
- в. стійким негативізмом, у результаті якого у них має місце неадекватність поведінки
- г. усі відповіді правильні

44. Стан психіки, що характеризується відходом від реальності й порушенням комунікативності (якісні порушення соціальних взаємодій; якісні порушення вербального та невербального спілкування, уявлень, фантазії; помітне обмеження кола діяльності та інтересів):

- а. аутизм
- б. порушення емоційно-вольової сфери
- в. алалія
- г. дислалія

45. Згідно з МКХ-10, аутизм – це:

- а. своєрідне порушення психологічного розвитку, який, як правило, виявляється в перші 30 місяців життя
 - б. своєрідне порушення психологічного розвитку, який, як правило, виявляється в перші 10 місяців життя
 - в. своєрідне порушення психологічного розвитку, який, як правило, виявляється в перші 15 місяців життя
 - г. своєрідне порушення психологічного розвитку, який, як правило, виявляється в перші 9 місяців життя
46. До складних порушень дитячого розвитку відносять:
- а. поєднання двох або більше психофізичних порушень в однієї дитини
 - б. поєднання двох або більше психофізичних порушень у двох дітей
 - в. поєднання трьох або більше психофізичних порушень в однієї дитини
 - г. поєднання чотирьох або більше психофізичних порушень в однієї дитини
47. Як синоніми терміну „складне порушення” в літературі використовуються такі терміни:
- а. „складний дефект”, „складні аномалії розвитку”
 - б. „поєднані порушення”, „комбіновані порушення”
 - в. „складна структура порушення”
 - г. усі відповіді правильні
48. Діти з двома вираженими психофізичними порушеннями, кожне з яких може викликати аномалію розвитку: сліпоглухі діти, розумово відсталі глухі, слабочуючі з первинною затримкою психічного розвитку, належать до:
- а. першої групи
 - б. другої групи
 - в. третьої групи
 - г. правильної відповіді немає
49. Різнобічне вивчення дитини з порушеннями психофізичного розвитку; дослідження стану емоційно-вольової сфери; виявлення можливостей дитини; вивчення родини, що виховує дитину з визначеними порушеннями – це:
- а. діагностична функція корекційного педагога
 - б. орієнтаційно-прогностична функція корекційного педагога
 - в. конструктивно-проектувальна функція корекційного педагога
 - г. корекційна функція корекційного педагога
50. Особи з інвалідністю -це
- а. особи, які мають стійкі фізичні, психічні, інтелектуальні чи сенсорні порушення, що можуть заважати повній та ефективній участі таких осіб у житті суспільства на рівні з іншими
 - б. особи з порушеннями опорно-рухового апарату, з травмами
 - в. особи, які мають стійкі психічні, інтелектуальні чи сенсорні порушення, що можуть заважати повній та ефективній участі таких осіб у житті суспільства на рівні з іншими
 - г. особи, які мають стійкі фізичні, інтелектуальні чи сенсорні порушення, що можуть заважати повній та ефективній участі таких осіб у житті суспільства на рівні з іншими
51. Дитина з ООП - це
- а. усі діти
 - б. особа, яка потребує додаткової постійної чи тимчасової підтримки в освітньому процесі з метою забезпечення її права на освіту
 - в. діти з інвалідністю
 - г. діти з порушеннями мовлення

52. Якими мають бути методи навчання дітей з ООП

- а. корекційно-розвивальними
- б. пізнавальними
- в. виховними
- г. цікавими

53. Що враховують в організації навчальної діяльності для дитини з ООП?

- а. рівень знань, темп роботи, динаміка втомлюваності, обсяг пам'яті, стійкість уваги, довільність психічних процесів дитини, рівень розвитку її мовлення та опорно-рухової системи.
- б. настрої, рівень знань, темп роботи, динаміка втомлюваності, обсяг пам'яті, стійкість уваги, довільність психічних процесів дитини
- в. законодавство, рівень знань, темп роботи, динаміка втомлюваності, обсяг пам'яті, стійкість уваги, довільність психічних процесів дитини
- г. рівень знань, темп роботи, динаміка втомлюваності, обсяг пам'яті, стійкість уваги, довільність психічних процесів дитини, бажання вчитися

54. Що викликає інтерес до учіння дітей з ООП?

- а. усі відповіді вірні
- б. використання різних видів ігор
- в. створення ігрових моментів
- г. моделювання реальних ситуацій

55. Комплексний процес забезпечення права дітей з ООП, з урахуванням їхніх індивідуальних особливостей, на здобуття якісної освіти в умовах загальноосвітніх закладів називається

- а. інклюзивне навчання
- б. корекція розвитку
- в. інтеграція
- г. сегрегація

56. Наявні порушення мовленнєво-рухового апарату у вигляді порушення прикусу, відсутності чи аномалії різців, аномальної будови твердого піднебіння, патологічних змін язика, вроджені розщеплення губи та піднебіння, патологічні зміни голосового апарату називають

- а. Анатомічні бар'єри
- б. Неврологічні бар'єри
- в. Психологічні бар'єри
- г. Мовленнєві бар'єри

57. Патохарактерологічні невротичні реакції у вигляді істеричних рис, негативізму та страхів, памоприниження і відчуття соціальної неповноцінності, що може призвести до появи страху мовлення; моторна незграбність; труднощі ковтання; підвищене слиновиділення; недостатність іннервації; судомний стан м'язів мовленнєво-рухового апарату; постійна нав'язлива фіксація на своєму порушенні; ураження рухових зон і провідних рухових шляхів головного мозку; органічне ураження мовленнєвих зон кори головного мозку; локальне ураження кори головного мозку називають

- а. Анатомічні бар'єри
- б. Неврологічні бар'єри
- в. Психологічні бар'єри
- г. Мовленнєві бар'єри

58. Несформованість (порушення) вищих психічних функцій, порушення психологічних операцій зорової, слухової, кінетичної та кінестетичної модальностей; недосконалість мнестичних, основних мисленнєвих операцій; дефіцит уваги до звукового, морфологічного, граматичного та синтаксичного оформлення мовлення; загальна емоційна виснаженість; деяка агресивність, замкненість, емоційна невірноваженість, чутливість і збудливість; окремі порушення вегетативної нервової системи; виникнення реактивних станів, зокрема енурезу та / чи неврастенії називають

- а. Анатомічні бар'єри
- б. Неврологічні бар'єри
- в. Психологічні бар'єри
- г. Мовленнєві бар'єри

59. Яскраво виражені незрілість вимовних і звукорозрізнявальних навичок; порушення темпоритмічної організації мовлення; недостатня сформованість загальних лінгвістичних уявлень, аграматизми, збідненість словникового запасу; труднощі у встановленні причинно-наслідкових зв'язків, розумінні та вживанні порівняльних, пасивних, інвертованих, складних синтаксичних конструкцій називають

- а. Анатомічні бар'єри
- б. Неврологічні бар'єри
- в. Психологічні бар'єри
- г. Мовленнєві бар'єри

60. Привертає увагу застосування жестів та міміки замість окремих слів і цілісних речень (лепетне мовлення); афективна незрілість, що проявляється в інфантильній поведінці, ізолюваності та низькій контактності; зменшення кола соціальних і мовленнєвих контактів зі знайомими та незнайомими людьми; неприємні переживання свідомо приховуються та компенсуються за допомогою вивертів; підвищена концентрація уваги на власних мовленнєвих невдачах; часткове або цілковите невміння користуватися усним чи писемним мовленням з метою комунікації називають

- а. Анатомічні бар'єри
- б. Неврологічні бар'єри
- в. Комунікативні бар'єри
- г. Мовленнєві бар'єри

61. Виражена ослабленість мотиваційної основи будь-якої діяльності; недостатність прояву вольових зусиль; деяка фрагментарність у сприйманні зорової та вербальної інформації; труднощі у сприйманні та розумінні зверненого мовлення; уникнення завдань, які містять вербальні інструкції з боку педагога, а також тих, що потребують власних словесних відповідей; активні негативні реакції у відповідь на зміну соціального середовища чи високі вимоги; пасивні реакції протесту у вигляді безініціативності, потреби зовнішнього примусу до виконання певних навчальних завдань; уникнення колективних видів роботи називають

- а. Неврологічні бар'єри
- б. Навчальні бар'єри
- в. Комунікативні бар'єри
- г. Мовленнєві бар'єри

62. Для яких категорій ООП доцільно використовувати візуальний розклад?

- а. усіх, крім сліпих
- б. для дітей з РАС, СДУГ, інтелектуальні порушення
- в. для дітей з сенсорними порушеннями
- г. для усіх

63. Які умови формування нормального мовлення?

- а. усі відповіді вірні
 - б. збережена центральна нервова система дитини;
 - в. наявність нормального слуху і зору;
 - г. достатній рівень мовленнєвого спілкування дорослих з дитиною
64. Що може свідчити про порушення у дитини слуху, артикуляційної моторики, інтелекту на ранніх етапах життя?
- а. відсутність лепету
 - б. збережена центральна нервова система дитини;
 - в. наявність нормального слуху і зору;
 - г. достатній рівень мовленнєвого спілкування дорослих з дитиною
65. Що може призвести до недорозвитку мовлення дитини та затримки психічного розвитку в цілому?
- а. недостатність мовленнєвого спілкування, недорозвиток сенсомоторних функцій дитини
 - б. відсутність лепету
 - в. хронічні захворювання прабабусі
 - г. достатній рівень мовленнєвого спілкування дорослих з дитиною
66. Що є провідним засобом спілкування і розвитку мислення в ранньому віці?
- а. мовлення
 - б. лепет
 - в. гуління
 - г. крик
67. Спеціальна психологія – це–
- а. наука про загальні закономірності та особливості психічного розвитку різних категорій дітей з порушеннями психофізичного розвитку, яка вивчає причини, сутність і закономірності порушення психічного розвитку особистості, психічні особливості дітей з недоліками в розвитку пізнавальної діяльності і емоційно-вольової сфери.
 - б. наука про закономірності та особливості навчання, виховання, розвитку дітей з особливими освітніми потребами.
 - в. (від. латин.— вада і грец. — наука) інтегрована галузь наукового знання про закономірності та особливості розвитку, виховання, навчання і соціалізації осіб з психофізичними порушеннями у ХХ — на початку ХХІ ст.
 - г. інтегрована галузь наукового знання, яка досліджує природу, механізми, симптоматику, перебіг, структуру і прояви порушень мовленнєвої діяльності, розробляє наукові основи їх попередження і подолання засобами спеціального навчання і виховання.
68. Сурдопедагогіка – це
- а. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями слуху: глухих, зі зниженим слухом, пізнооглухлих.
 - б. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.
 - в. традиційна назва галузі наукового знання про умови освіти, особливості навчання, виховання, корекцію розвитку осіб з вираженими стійкими порушеннями інтелекту, тобто розумовою відсталістю.
 - г. наука про закономірності навчання, виховання, корекції розвитку дітей з порушеннями опорно-рухового апарату.
69. Тифлопедагогіка– це

- а. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.
- б. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями слуху: глухих, зі зниженим слухом, пізнооглухлих.
- в. традиційна назва галузі наукового знання про умови освіти, особливості навчання, виховання, корекцію розвитку осіб з вираженими стійкими порушеннями інтелекту, тобто розумовою відсталістю.
- г. наука про закономірності навчання, виховання, корекції розвитку дітей з порушеннями опорно-рухового апарату.

70. Олігофренопедагогіка– це

- а. традиційна назва галузі наукового знання про умови освіти, особливості навчання, виховання, корекцію розвитку осіб з вираженими стійкими порушеннями інтелекту, тобто розумовою відсталістю.
- б. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.
- в. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями слуху: глухих, зі зниженим слухом, пізнооглухлих.
- г. наука про закономірності навчання, виховання, корекції розвитку дітей з порушеннями опорно-рухового апарату.

71. Психокорекційна педагогіка – це

- а. наука про закономірності навчання й виховання дітей з ментальними порушеннями, порушеннями емоційно-вольової сфери, а також порушеннями соціальної поведінки, що виникають на цій основі.
- б. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.
- в. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями слуху: глухих, зі зниженим слухом, пізнооглухлих.
- г. наука про закономірності навчання, виховання, корекції розвитку дітей з порушеннями опорно-рухового апарату.

72. Ортопедагогіка– це

- а. наука про закономірності навчання, виховання, корекції розвитку дітей з порушеннями опорно-рухового апарату.
- б. наука про організацію навчально-виховного процесу дітей з розладами аутистичного спектра, що охоплює відповідні освітні умови та навчальні технології з науково доведеною ефективністю.
- в. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.
- г. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями слуху: глухих, зі зниженим слухом, пізнооглухлих.

73. Логопедія– це

- а. інтегрована галузь наукового знання, яка досліджує природу, механізми, симптоматику, перебіг, структуру і прояви порушень мовленнєвої діяльності, розробляє наукові основи їх попередження і подолання засобами спеціального навчання і виховання.
- б. традиційна назва галузі наукового знання про умови освіти, особливості навчання, виховання, корекцію розвитку осіб з вираженими стійкими порушеннями інтелекту, тобто розумовою відсталістю.
- в. наука про закономірності навчання й виховання дітей з ментальними порушеннями, порушеннями емоційно-вольової сфери, а також порушеннями соціальної поведінки, що

виникають на цій основі.

г. наука про загальні закономірності та особливості психічного розвитку різних категорій дітей з порушеннями психофізичного розвитку, яка вивчає причини, сутність і закономірності порушення психічного розвитку. особистості, психічні особливості дітей з недоліками в розвитку пізнавальної діяльності і емоційно-вольової сфери.

74. Комплексна диференціальна діагностика як галузь передбачає ...

а. всебічне обстеження та оцінювання особливостей розвитку дитини з метою визначення (уточнення, розмежування) наявних порушень у психічному розвитку дитини для встановлення первинного дефекту, що став причиною аномального розвитку дитини, передбачення перспектив розвитку.

б. всестороннє вивчення особливих освітніх потреб дитини для її навчання в закладі освіти.

в. виключно обстеження дитини з особливими освітніми потребами у логопеда.

г. оцінювання знань дитини в різних галузях.

75. Аутизмпеддагогіка– це

а. наука про організацію навчально-виховного процесу дітей з розладами аутистичного спектра, що охоплює відповідні освітні умови та навчальні технології з науково доведеною ефективністю.

б. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.

в. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями слуху: глухих, зі зниженим слухом, пізнооглухлих.

г. наука про закономірності навчання, виховання, корекції розвитку дітей з порушеннями опорно-рухового апарату.

76. Інклюзивна педагогіка – це

а. наука про навчання і виховання осіб з особливими освітніми потребами в умовах загальноосвітнього простору із забезпеченням ефективного психолого-педагогічного і соціального супроводу міждисциплінарною командою фахівців.

б. наука про закономірності навчання й виховання дітей з ментальними порушеннями, порушеннями емоційно-вольової сфери, а також порушеннями соціальної поведінки, що виникають на цій основі.

в. інтегрована галузь наукового знання, яка досліджує природу, механізми, симптоматику, перебіг, структуру і прояви порушень мовленнєвої діяльності, розробляє наукові основи їх попередження і подолання засобами спеціального навчання і виховання.

г. наука про загальні закономірності та особливості психічного розвитку різних категорій дітей з порушеннями психофізичного розвитку, яка вивчає причини, сутність і закономірності порушення психічного розвитку особистості, психічні особливості дітей з недоліками в розвитку пізнавальної діяльності і емоційно-вольової сфери.

77. Діти з особливими освітніми потребами– це

а. усі діти, які навчаються.

б. діти з порушеннями розвитку, які відображаються на усьому психофізичному розвитку дитини і перешкоджають засвоєнню нею соціокультурного досвіду без спеціально створених умов.

в. діти, навчання яких потребує додаткових ресурсів (персонал (для надання допомоги у процесі навчання); матеріали (різноманітні засоби навчання, в тому числі допоміжні та корекційні); фінанси (бюджетні асигнування для одержання додаткових спеціальних послуг).

г. обдаровані діти

78. Діти з порушеннями психофізичного розвитку– це

- а. діти, що мають фізичні й (або) психічні порушення, які відображаються на усьому психофізичному розвитку дитини і перешкоджають засвоєнню нею соціокультурного досвіду без спеціально створених умов.
- б. діти з порушеннями зору, слуху, опорно-рухового апарату, які відображаються на усьому психофізичному розвитку дитини і перешкоджають засвоєнню нею соціокультурного досвіду без спеціально створених умов.
- в. діти з проблемною поведінкою, що відображається на усьому психофізичному розвитку дитини і перешкоджають засвоєнню нею соціокультурного досвіду без спеціально створених умов.
- г. діти, які мають суттєві відхилення від нормального фізичного розвитку і потребують спеціальних умов навчання й виховання, що забезпечують корекцію і компенсацію наявних порушень.

79. Дизонтогенез– це

- а. психічне чи фізичне порушення, що викликає відхилення від нормотипового розвитку дитини.
- б. порушення індивідуального розвитку, формування вищих психічних функцій, тобто різні відхилення від нормотипового фізичного і психічного розвитку в дитячому віці, в результаті впливу як генетичних, так і травматичних, хімічних та інших чинників.
- в. процес індивідуального розвитку організму або сукупність морфологічних, фізіологічних і біологічних перетворень, яких зазнає організм від зародження до кінця життя.
- г. обстеження дитини для визначення рівня розвитку й індивідуальних особливостей її психіки та поведінки, виявлення можливих відхилень у психічному розвитку.

80. Нозологія– це

- а. розділ патології, що містить загальне вчення про хворобу, вивчення причин виникнення хвороби, механізмів розвитку хвороби і клінічних особливостей окремих хвороб, класифікацію і номенклатуру хвороб.
- б. психічне чи фізичне порушення, що викликає відхилення від нормотипового розвитку дитини.
- в. процес індивідуального розвитку організму або сукупність морфологічних, фізіологічних і біологічних перетворень, яких зазнає організм від зародження до кінця життя.
- г. обстеження дитини для визначення рівня розвитку й індивідуальних особливостей її психіки та поведінки, виявлення можливих відхилень у психічному розвитку.

81. Онтогенез– це

- а. процес індивідуального розвитку організму або сукупність морфологічних, фізіологічних і біологічних перетворень, яких зазнає організм від зародження до кінця життя.
- б. розділ патології, що містить загальне вчення про хворобу, вивчення причин виникнення хвороби, механізмів розвитку хвороби і клінічних особливостей окремих хвороб, класифікацію і номенклатуру хвороб.
- в. психічне чи фізичне порушення, що викликає відхилення від нормотипового розвитку дитини.
- г. обстеження дитини для визначення рівня розвитку й індивідуальних особливостей її психіки та поведінки, виявлення можливих відхилень у психічному розвитку.

82. Діагностика– це

- а. розділ педагогіки і психології, метою якого є постановка педагогічного або психологічного діагнозу;
- б. кінцева або проміжна (у консультуванні чи корекції) обов'язкова діяльність психолога для встановлення психологічного діагнозу;
- в. обстеження дитини для визначення рівня розвитку й індивідуальних особливостей її

психіки та поведінки, виявлення можливих відхилень у психічному розвитку.

г. всі відповіді вірні.

83. Конвергенція– це

- а. відновлення недорозвинених чи порушених психічних функцій шляхом використання збережених чи перебудови частково порушених функцій.
- б. система лікувальних і психолого-педагогічних заходів, спрямованих на попередження, лікування, розвиток і корекцію патологічних станів і психологічних порушень, що призводять до стійкої втрати можливості навчатися у дітей, які ще не адаптовані до соціального середовища.
- в. протиріччя між біологічно заданими можливостями людини на даний момент і конкретними соціальними впливами на неї.
- г. уподібнення, узгодженість двох процесів абілітації — онтогенезу і соціалізації.

84. Дивергенція– це

- а. протиріччя між біологічно заданими можливостями людини на даний момент і конкретними соціальними впливами на неї.
- б. відновлення недорозвинених чи порушених психічних функцій шляхом використання збережених чи перебудови частково порушених функцій.
- в. уподібнення, узгодженість двох процесів абілітації — онтогенезу і соціалізації.
- г. комплексна, багатоетапна система медичних, соціально-психологічних, педагогічних заходів, спрямованих на усунення чи пом'якшення порушень розвитку дітей з інвалідністю та дітей з психофізичними порушеннями, інтеграцію їх у соціальне середовище, залучення до громадського життя і праці.

85. Корекція– це

- а. сукупність психолого-педагогічних та лікувальних заходів, спрямованих на поліпшення розвитку або послаблення недоліків психофізичного розвитку та відхилень у поведінці дітей.
- б. виправлення окремих порушень у дітей із психофізичними недоліками
- в. обидва варіанти вірні
- г. немає правильної відповіді

86. Компенсація– це

- а. відновлення недорозвинених чи порушених психічних функцій шляхом використання збережених чи перебудови частково порушених функцій.
- б. система лікувальних і психолого-педагогічних заходів, спрямованих на попередження, лікування, розвиток і корекцію патологічних станів і психологічних порушень, що призводять до стійкої втрати можливості навчатися у дітей, які ще не адаптовані до соціального середовища.
- в. комплексна, багатоетапна система медичних, соціально-психологічних, педагогічних заходів, спрямованих на усунення чи пом'якшення порушень розвитку дітей з інвалідністю та дітей з психофізичними порушеннями, інтеграцію їх у соціальне середовище, залучення до громадського життя і праці.
- г. процес і результат входження індивіда в соціальне середовище й становлення його як соціальної істоти, людини під впливом всієї сукупності соціальних факторів, соціального середовища в цілому, куди входять: виховання, навчання, соціальне спілкування, підготовка до соціальних відносин, придбання знань, умінь, навичок практичної діяльності, оволодіння нормами, поняттями, цінностями, цілями, культурою в цілому, формування самосвідомості, придбання здатності управляти своєю поведінкою, формування активного суб'єкта соціальних відносин, перетворення самої людини, її різносторонній і гармонійний розвиток.

87. Абілітація– це

- а. відновлення недорозвинених чи порушених психічних функцій шляхом використання збережених чи перебудови частково порушених функцій.
- б. система лікувальних і психолого-педагогічних заходів, спрямованих на попередження, лікування, розвиток і корекцію патологічних станів і психологічних порушень, що призводять до стійкої втрати можливості навчатися у дітей, які ще не адаптовані до соціального середовища.
- в. комплексна, багатоетапна система медичних, соціально-психологічних, педагогічних заходів, спрямованих на усунення чи пом'якшення порушень розвитку дітей з інвалідністю та дітей з психофізичними порушеннями, інтеграцію їх у соціальне середовище, залучення до громадського життя і праці.
- г. процес і результат входження індивіда в соціальне середовище й становлення його як соціальної істоти, людини під впливом всієї сукупності соціальних факторів, соціального середовища в цілому, куди входять: виховання, навчання, соціальне спілкування, підготовка до соціальних відносин, придбання знань, умінь, навичок практичної діяльності, оволодіння нормами, поняттями, цінностями, цілями, культурою в цілому, формування самосвідомості, придбання здатності управляти своєю поведінкою, формування активного суб'єкта соціальних відносин, перетворення самої людини, її різносторонній і гармонійний розвиток.

88. Реабілітація– це

- а. відновлення недорозвинених чи порушених психічних функцій шляхом використання збережених чи перебудови частково порушених функцій.
- б. система лікувальних і психолого-педагогічних заходів, спрямованих на попередження, лікування, розвиток і корекцію патологічних станів і психологічних порушень, що призводять до стійкої втрати можливості навчатися у дітей, які ще не адаптовані до соціального середовища.
- в. комплексна, багатоетапна система медичних, соціально-психологічних, педагогічних заходів, спрямованих на усунення чи пом'якшення порушень розвитку дітей з інвалідністю та дітей з психофізичними порушеннями, інтеграцію їх у соціальне середовище, залучення до громадського життя і праці.
- г. процес і результат входження індивіда в соціальне середовище й становлення його як соціальної істоти, людини під впливом всієї сукупності соціальних факторів, соціального середовища в цілому, куди входять: виховання, навчання, соціальне спілкування, підготовка до соціальних відносин, придбання знань, умінь, навичок практичної діяльності, оволодіння нормами, поняттями, цінностями, цілями, культурою в цілому, формування самосвідомості, придбання здатності управляти своєю поведінкою, формування активного суб'єкта соціальних відносин, перетворення самої людини, її різносторонній і гармонійний розвиток.

89. Соціалізація– це

- а. відновлення недорозвинених чи порушених психічних функцій шляхом використання збережених чи перебудови частково порушених функцій.
- б. система лікувальних і психолого-педагогічних заходів, спрямованих на попередження, лікування, розвиток і корекцію патологічних станів і психологічних порушень, що призводять до стійкої втрати можливості навчатися у дітей, які ще не адаптовані до соціального середовища.
- в. комплексна, багатоетапна система медичних, соціально-психологічних, педагогічних заходів, спрямованих на усунення чи пом'якшення порушень розвитку дітей з інвалідністю та дітей з психофізичними порушеннями, інтеграцію їх у соціальне середовище, залучення до громадського життя і праці.
- г. процес і результат входження індивіда в соціальне середовище й становлення його як соціальної істоти, людини під впливом всієї сукупності соціальних факторів, соціального середовища в цілому, куди входять: виховання, навчання, соціальне спілкування, підготовка до соціальних відносин, придбання знань, умінь, навичок практичної діяльності, оволодіння

нормами, поняттями, цінностями, цілями, культурою в цілому, формування самосвідомості, придбання здатності управляти своєю поведінкою, формування активного суб'єкта соціальних відносин, перетворення самої людини, її різносторонній і гармонійний розвиток.

90. Корекційне виховання — це

- а. це цілеспрямоване виховання, яке послідовно поліпшує розвиток і соціалізацію особистості у єдиному процесі її абілітації шляхом виправлення недоліків психолого-педагогічними засобами, попередження негативних новоутворень, формування максимально можливих позитивних властивостей дитини.
- б. сукупність психолого-педагогічних та лікувальних виховальних заходів, спрямованих на поліпшення розвитку або послаблення недоліків психофізичного розвитку та відхилень у поведінці дітей.
- в. виправлення окремих порушень у дітей із психофізичними недоліками
- г. обстеження дитини для визначення рівня розвитку й індивідуальних особливостей її психіки та поведінки, виявлення можливих відхилень у психічному розвитку.

91. Соціальна адаптація— це

- а. процес пристосування людини до нового для неї соціального середовища, а також наслідки цього процесу.
- б. формування в індивіда у процесі онтогенезу соціальної поведінки, яка за змістом, що їй надає суб'єкт, співвіднесена з поведінкою інших людей і спрямована на встановлення соціальних стосунків — достатньо стійких і самостійних зв'язків між індивідами та соціальними групами.
- в. обидва варіанти вірні.
- г. немає правильної відповіді.

92. Спеціальні освітні умови – це

- а. спеціальні освітні програми і методи навчання, індивідуальні технічні навчальні засоби, підручники, навчальні посібники, педагогічні, медичні, соціальні та інші послуги, без яких є неможливим або ускладненим засвоєння загальноосвітніх і професійних навчальних програм особами з порушеннями психофізичного розвитку.
- б. комфортне, безбар'єрне середовище закладу освіти
- в. спеціальні книги шрифтом Брайля, аудіоматеріали, програмне забезпечення для різних порушень розвитку
- г. умови, потрібні для навчання усіх дітей.

93. З якими науками пов'язана спеціальна педагогіка?

- а. з суспільними науками.
- б. з психологічними науками.
- в. з медичними науками.
- г. усі відповіді вірні.

94. Теорія про провідну роль навчання в розвитку дитини

- а. навчання веде за собою розвиток, тобто визнається провідною рушійною силою психічного розвитку дитини.
- б. шлях формування особистості проходить через засвоєння і привласнення суспільно-історичного досвіду, заснованого на вживанні знаків і закріпленого у мові.
- в. компенсація фізичних недоліків дітей з психофізичними порушеннями може здійснюватися тільки шляхом їх розвитку і включення в різноманітну соціально значущу діяльність
- г. враховуються антропологічні аспекти у педагогічній діяльності, а відхилення в розвитку, що розглядаються через структуру дефекту, не виступають як особливий спосіб існування

дитини, але значна увага у процесі організації педагогічної підтримки приділяється соціальному оточенню та індивідуальній ситуації життя особливої дитини

95. Теорія компенсації психофізичних порушень особистості
- а. навчання веде за собою розвиток, тобто визнається провідною рушійною силою психічного розвитку дитини.
 - б. шлях формування особистості проходить через засвоєння і привласнення суспільно-історичного досвіду, заснованого на вживанні знаків і закріпленого у мові.
 - в. компенсація фізичних недоліків дітей з психофізичними порушеннями може здійснюватися тільки шляхом їх розвитку і включення в різноманітну соціально значущу діяльність.
 - г. педагогіка повинна орієнтуватися не на вчорашній день, а на завтрашній день розвитку дитини.
96. Рівні розвитку психіки за концепцією про культурно-історичне походження психіки
- а. рівень натурального розвитку і рівень культурного розвитку
 - б. рівень біологічний і рівень соціальний
 - в. рівень біологічний та рівень історичний
 - г. рівень первинний і рівень вторинний
97. Довільна пам'ять, логічна пам'ять, словесно-логічне мислення, аналізуюче сприймання, осмислене мовлення, творча уява, писемне мовлення – це
- а. вищі психічні функції
 - б. етапи розвитку писемного мовлення
 - в. розвиток особистості
 - г. етапи розвитку мислення
98. Від 0 до 3 років – сензитивний період для розвитку
- а. сприймання.
 - б. мимовільна пам'ять.
 - в. мовлення
 - г. наочно-образне мислення і уява
99. Від 1 року до 3 років – сензитивний період для розвитку
- а. мимовільної пам'яті.
 - б. мовлення
 - в. наочно-образного мислення і уяви
 - г. словесно-логічного мислення
100. Період від 2 до 5 років – сензитивний період для розвитку
- а. мовлення.
 - б. сприймання
 - в. наочно-образного мислення і уяви
 - г. словесно-логічного мислення
101. від 3 до 7 років – сензитивний період для розвитку
- а. мовлення.
 - б. сприймання.
 - в. наочно-образного мислення і уяви.
 - г. словесно-логічного мислення.
102. Після 10 років – сензитивний період для розвитку

- а. мовлення.
- б. сприймання.
- в. наочно-образного мислення і уяви.
- г. словесно-логічного мислення.

103. На який вік припадає період бурхливого розвитку сприймання, яке є одним із базових психічних процесів.

- а. від 0 до 3 років
- б. від 1 року до 3 років
- в. від 2 до 5 років
- г. від 3 до 7 років

104. Коли інтенсивно розвивається мимовільна пам'ять.

- а. від 0 до 3 років
- б. від 1 року до 3 років
- в. від 2 до 5 років
- г. від 3 до 7 років

105. Сензитивним для розвитку мовлення є період

- а. від 0 до 3 років
- б. від 1 року до 3 років
- в. від 2 до 5 років
- г. від 3 до 7 років

106. Коли розвивається наочно-образне мислення і уява

- а. від 1 року до 3 років
- б. від 2 до 5 років
- в. від 3 до 7 років
- г. після 10 років

107. Коли відбувається інтенсивний розвиток словесно-логічного мислення

- а. від 1 року до 3 років
- б. від 2 до 5 років
- в. від 3 до 7 років
- г. після 10 років

108. Структура "дефекту" за Л.С. Виготським

- а. первинні та вторинні (третинні) і подальші порушення.
- б. соціальний вивих і корекція
- в. основні, похідні і наступні порушення
- г. основні, другорядні, можливі порушення

109. Назвіть порушення за його структурою Порушення слухового сприймання\ порушення чи відсутність мовлення, німота\ розлади словесно- логічного мислення та словесної пам'яті, особливості характеру

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору
- в. Порушення інтелекту
- г. Порушення мовлення

110. Назвіть порушення за його структурою Порушення зорового сприймання\Недоліки просторового орієнтування\Обмеженість конкретних предметних уявлень та пам'яті, зміни в моториці та ході, невиразна міміка, характерологічні особливості, вербалізм та формалізм знань

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору
- в. Порушення інтелекту
- г. Порушення мовлення

111. Назвіть порушення за його структурою Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність \ Недорозвинення вищих довільних форм сприймання, пам'яті, словесно- логічного мислення, мовлення \ Особливості характеру, особистості дитини в цілому (завищений рівень самооцінки, негативізм, недорозвиненість волі, невротичні реакції), незрілість емоційно- вольової сфери, порушення поведінки

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору
- в. Порушення інтелекту
- г. Порушення мовлення

112. Назвіть порушення за його структурою Порушення усного мовлення (органічного або неорганічного походження) \ Порушення чи відсутність усного мовлення. Можливе утруднене опанування грамоти. \ Особливості пізнавального розвитку, характеру та особистості дитини в цілому (сором'язливість, скутість, гіпер- або гіпоактивність, малоініціативність, агресивність, схильність до спонтанної поведінки тощо)

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору
- в. Порушення інтелекту
- г. Порушення мовлення

113. Назвіть порушення за його структурою Порушення писемного мовлення (органічного або неорганічного походження) \ Порушення чи неможливість оволодіння навичками читання та/або письма \ Особливості пізнавального розвитку, характеру та особистості дитини в цілому (сором'язливість, скутість, гіпер- або гіпоактивність, малоініціативність, агресивність, схильність до спонтанної поведінки тощо). Труднощі в повноцінному оволодінні навчальними предметами, особливо предметами мовного циклу

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору
- в. Порушення інтелекту
- г. Порушення мовлення

114. Назвіть порушення за його структурою Порушення мозкових структур та провідних шляхів ЦНС, що відповідають за функціонування "соціального мозку", інтеграцію інформації, переробки сприйнятої інформації та організації адекватної еферентної відповіді. \ Порушення здатності до символізації, до метарепрезентації — оволодіння уявлюваною реальністю, що спричиняє труднощі розуміння соціального контексту, інтерпретації та передбачення поведінки та дій інших людей. \ Порушення соціальної взаємодії, комунікації та стереотипність видів поведінки, інтересів чи діяльності

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору

- в. Порушення інтелекту
- г. Первазивні порушення (розлади аутистичного спектра)

115. Назвіть порушення за його структурою Органічні ураження рухових функцій та пов'язаних з ними органів чуттів, деякі динамічні характеристики психічної діяльності, зумовлені хворобливою ослабленістю ЦНС: надмірна збудливість чи, навпаки, пригніченість, загальмованість \ Порушення в розвитку певних психічних функцій: затримка розвитку відчуттів, координації між зором і рухами рук, порушення активності, здатності зосереджувати увагу \ Особливості формування особистості в цілому

- а. Порушення слуху
- б. Порушення зору
- в. Порушення опорно- рухового апарату (дитячий церебральний параліч)
- г. Первазивні порушення (розлади аутистичного спектра)

116. Назвіть порушення за його структурою Мінімальні органічні ураження ділянок головного мозку або функціональна незрілість ЦНС. \ Незрілість емоційно- вольової сфери (при усіх формах ЗПР), недорозвиток інтелектуальних функцій (при ЗІГР конституційного, психогенного, соматичного походження). \ Недорозвиток пізнавальної діяльності

- а. Порушення слуху
- б. Затримка психічного розвитку (труднощі у навчанні)
- в. Порушення опорно- рухового апарату (дитячий церебральний параліч)
- г. Первазивні порушення (розлади аутистичного спектра)

117. Назвіть первинне порушення при порушенні слуху

- а. Порушення слухового сприймання
- б. Мінімальні органічні ураження ділянок головного мозку або функціональна незрілість ЦНС.
- в. Органічні ураження рухових функцій та пов'язаних з ними органів чуттів, деякі динамічні характеристики психічної діяльності, зумовлені хворобливою ослабленістю ЦНС: надмірна збудливість чи, навпаки, пригніченість, загальмованість
- г. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність

118. Назвіть первинне порушення при порушенні зору

- а. Порушення зорового сприймання
- б. Порушення слухового сприймання
- в. Порушення писемного мовлення (органічного або неорганічного походження)
- г. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність

119. Назвіть первинне порушення при порушенні інтелекту

- а. Порушення зорового сприймання
- б. Порушення слухового сприймання
- в. Порушення писемного мовлення (органічного або неорганічного походження)
- г. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність

120. Назвіть первинне порушення при порушенні опорно- рухового апарату (дитячий церебральний параліч)

- а. Органічні ураження рухових функцій та пов'язаних з ними органів чуттів, деякі динамічні характеристики психічної діяльності, зумовлені хворобливою ослабленістю ЦНС: надмірна збудливість чи, навпаки, пригніченість, загальмованість.
- б. Порушення мозкових структур та провідних шляхів ЦНС, що відповідають за функціонування "соціального мозку", інтеграцію інформації, переробки сприйнятої інформації та організації адекватної еферентної відповіді.
- в. Порушення слухового сприймання
- г. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність.

121. Назвіть первинне порушення при РАС

- а. Порушення мозкових структур та провідних шляхів ЦНС, що відповідають за функціонування "соціального мозку", інтеграцію інформації, переробки сприйнятої інформації та організації адекватної еферентної відповіді.
- б. Порушення слухового сприймання
- в. Порушення писемного мовлення (органічного або неорганічного походження)
- г. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність

122. Назвіть первинне порушення при ЗПР

- а. Мінімальні органічні ураження ділянок головного мозку або функціональна незрілість ЦНС.
- б. Порушення мозкових структур та провідних шляхів ЦНС, що відповідають за функціонування "соціального мозку", інтеграцію інформації, переробки сприйнятої інформації та організації адекватної еферентної відповіді.
- в. Порушення слухового сприймання
- г. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність.

123. Назвіть первинне порушення при порушенні усного мовлення

- а. Порушення мозкових структур та провідних шляхів ЦНС, що відповідають за функціонування "соціального мозку", інтеграцію інформації, переробки сприйнятої інформації та організації адекватної еферентної відповіді.
- б. Порушення слухового сприймання
- в. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність.
- г. Порушення усного мовлення (органічного або неорганічного походження)

124. Назвіть первинне порушення при порушенні писемного мовлення

- а. Порушення мозкових структур та провідних шляхів ЦНС, що відповідають за функціонування "соціального мозку", інтеграцію інформації, переробки сприйнятої інформації та організації адекватної еферентної відповіді.
- б. Порушення слухового сприймання
- в. Порушення елементарних інтелектуальних операцій, інертність нервових процесів, слабкість замикаючої функції кори головного мозку, слабкість орієнтувальної діяльності, низька пізнавальна активність, низька розумова працездатність.
- г. Порушення писемного мовлення (органічного або неорганічного походження)

125. Назвіть концепцію, за якою розвиток завжди йде попереду навчання, а останнє надбудовується над ним, як би навчаючи його.

- а. Концепція навчального розвитку
- б. Концепція розвивального навчання
- в. Теорія компенсації психофізичних порушень особистості
- г. Концепція про закономірності психічного розвитку в нормі та патології

126. Назвіть концепцію, за якою навчання має бути організовано таким чином, щоб досягнути за мінімальний час максимальних результатів розвитку, воно має йти попереду розвитку, максимально використовуючи генетичні вікові передумови і вносячи в них істотні корективи.

- а. Концепція розвивального навчання
- б. Концепція навчального розвитку
- в. Теорія компенсації психофізичних порушень особистості
- г. Концепція про закономірності психічного розвитку в нормі та патології

127. Рівні розвитку за концепцією розвивального навчання

- а. рівень (зону) актуального розвитку дитини, рівень (зону) найближчого розвитку дитини
- б. рівень натурального і рівень культурного розвитку
- в. рівень високий і рівень низький
- г. рівень розвитку і рівень росту

128. Зона актуального розвитку за Виготським - це

- а. можливості, які можуть бути реалізовані в самостійній діяльності
- б. потенційні можливості, які можуть бути реалізовані спільно з дорослим.
- в. здатність дитини виконувати за допомогою педагога завдання певної складності, які самостійно вона не в змозі розв'язати
- г. норми розвитку дитини

129. Зона найближчого розвитку за Виготським — це

- а. здатність дитини виконувати за допомогою педагога завдання певної складності, які самостійно вона не в змозі розв'язати.
- б. можливості, які можуть бути реалізовані в самостійній діяльності
- в. норми розвитку дитини
- г. розвиток дитини в онтогенезі

130. Коли формуються вроджені порушення розвитку, більшість захворювань центральної нервової системи, дихальної, імунної та системи травлення, формуються?

- а. у перинатальний (внутрішньоутробний) та неонатальний (перший місяць життя) періоди.
- б. у фетальний (плодовий) і інтранатальний (пологовий) період
- в. у неонатальному (перший місяць життя) і грудному періоді (до року)
- г. у ранньому (від 1 до 3 років) і дошкільному (від 3 до 6 (7) років) періоді

131. Критичні періоди розвитку – це

- а. періоди, коли зародок найчутливіший до пошкодження різноманітними факторами, які можуть порушувати нормальний розвиток
- б. періоди, коли зародок нечутливий до пошкодження різноманітними факторами, які можуть порушувати нормальний розвиток
- в. періоди, коли зародок пошкоджується різноманітними факторами, які завжди порушують нормальний розвиток
- г. немає правильної відповіді

132. Періоди, коли зародок найчутливіший до пошкодження різноманітними факторами, які можуть порушувати нормальний розвиток називають

- а. критичними періодами розвитку
- б. кризовими періодами розвитку
- в. сензитивними періодами розвитку
- г. актуальними періодами розвитку

133. Дисфонія (порушення голосу, порушення фонації, фонаторні порушення, вокальні порушення) - це

- а. часткові порушення висоти, сили і тембру голосу
- б. повна відсутність голосу
- в. порушення звуковимови при нормальному слухові та збереженій іннервації мовленнєвого апарату
- г. порушення звуковимови в результаті недостатньої іннервації мовленнєвого апарату

134. Афонія - це

- а. часткові порушення висоти, сили і тембру голосу
- б. повна відсутність голосу
- в. порушення звуковимови при нормальному слухові та збереженій іннервації мовленнєвого апарату
- г. порушення звуковимови в результаті недостатньої іннервації мовленнєвого апарату

135. Дислалія (порушення звуковимови, фонетичні порушення, недоліки вимовляння фонем) - це

- а. часткові порушення висоти, сили і тембру голосу
- б. повна відсутність голосу
- в. порушення звуковимови при нормальному слухові та збереженій іннервації мовленнєвого апарату
- г. порушення звуковимови в результаті недостатньої іннервації мовленнєвого апарату

136. Ротацизм - це

- а. недолік вимови звуків [р], [р']
- б. недолік вимови звуків [л], [л']
- в. недоліки вимови звука [й] (йот)
- г. недолік вимови свистячих і шиплячих звуків: [с], [с'J], [з], [з'], [ц], [ш], [ж], [ч]

137. Ламбдацизм - це

- а. недолік вимови звуків [р], [р']
- б. недолік вимови звуків [л], [л']
- в. недоліки вимови звука [й] (йот)
- г. недолік вимови свистячих і шиплячих звуків: [с], [с'J], [з], [з'], [ц], [ш], [ж], [ч]

138. Недолік вимови звуків [л], [л'] називають

- а. ламбдацизм
- б. йотацизм
- в. сигматизм
- г. ротацизм

139. Йотацизм - це

- а. недолік вимови звуків [р], [р']
- б. недолік вимови звуків [л], [л']

- в. недоліки вимови звуку [j] (йот)
г. недолік вимови свистячих і шиплячих звуків: [с], [с'J], [з], [з'], [ц], [ш], [ж], [ч]
140. Сигматизм - це
- а. недолік вимови звуків [р], [р']
б. недолік вимови звуків [л], [л']
в. недоліки вимови звуку [j] (йот)
г. недолік вимови свистячих і шиплячих звуків: [с], [с'J], [з], [з'], [ц], [ш], [ж], [ч]
141. Як називають порушення вимови, коли буква р замінюється іншою
- а. параротацизм
б. параламбдацизм
в. парагаммацизм
г. парасизматизм
142. Дизартрія (невизначене мовлення) - це
- а. часткові порушення висоти, сили і тембру голосу
б. повна відсутність голосу
в. порушення звуковимови при нормальному слухові та збереженій іннервації мовленнєвого апарату
г. порушення звуковимови в результаті недостатньої іннервації мовленнєвого апарату
143. Ринологія (гугнявість, палатологія) - це
- а. порушення тембру голосу та звуковимови, зумовлене анатомо-фізіологічними вадами артикуляційного апарату
б. порушення темно-ритмічної організації мовлення, що зумовлене судомним станом м'язів артикуляційного апарату
в. патологічно уповільнений темп мовлення
г. патологічно прискорений темп мовлення
144. Заїкання (логоневроз, логоклонія) - це
- а. порушення тембру голосу та звуковимови, зумовлене анатомо-фізіологічними вадами артикуляційного апарату
б. порушення темно-ритмічної організації мовлення, що зумовлене судомним станом м'язів артикуляційного апарату
в. патологічно уповільнений темп мовлення
г. патологічно прискорений темп мовлення
145. Брадилалія (брадифразія, брадиартрія, брадилогія) - це
- а. порушення тембру голосу та звуковимови, зумовлене анатомо-фізіологічними вадами артикуляційного апарату
б. порушення темно-ритмічної організації мовлення, що зумовлене судомним станом м'язів артикуляційного апарату
в. патологічно уповільнений темп мовлення
г. патологічно прискорений темп мовлення
146. Тахілалія (тахифразія, дизфразія) - це
- а. порушення тембру голосу та звуковимови, зумовлене анатомо-фізіологічними вадами артикуляційного апарату
б. порушення темно-ритмічної організації мовлення, що зумовлене судомним станом м'язів артикуляційного апарату

- в. патологічно уповільнений темп мовлення
- г. патологічно прискорений темп мовлення

147. Баттаризм - це

- а. порушення тембру голосу та звуковимови, зумовлене анатомо-фізіологічними вадами артикуляційного апарату
- б. порушення темно-ритмічної організації мовлення, що зумовлене судомним станом м'язів артикуляційного апарату
- в. невірне формування фрази як наслідок особливого порушення мовленнєвої уваги, тяжких розладів темпу мовлення. Часто поєднується з іншими порушеннями
- г. патологічне прискорення мовлення з наявністю приривного темпу мовлення несудомного характеру (запинання, паузи)

148. Полтерн - це

- а. порушення тембру голосу та звуковимови, зумовлене анатомо-фізіологічними вадами артикуляційного апарату
- б. порушення темно-ритмічної організації мовлення, що зумовлене судомним станом м'язів артикуляційного апарату
- в. невірне формування фрази як наслідок особливого порушення мовленнєвої уваги, тяжких розладів темпу мовлення. Часто поєднується з іншими порушеннями
- г. патологічне прискорення мовлення з наявністю приривного темпу мовлення несудомного характеру (запинання, паузи)

149. Алалія (вроджена афазія, онтогенетична афазія, афазія розвитку, дисфазія, затримка мовленнєвого розвитку, конституційна затримка мовлення, порушення засвоєння мовлення, слухонімота) - це

- а. відсутність або недорозвиток мовлення внаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку у внутрішньоутробному або ранньому періоді розвитку дитини
- б. повна або часткова втрата мовлення, що зумовлена органічним ураженням головного мозку
- в. часткове специфічне порушення процесу читання, що зумовлене несформованістю (порушенням) вищих психічних функцій і проявляється в повторних помилках під час читання стійкого характеру
- г. часткове порушення процесу письма, основним симптомом якого є наявність стійких помилок під час написання

150. Афазія (розпад, втрата мовлення) - це

- а. відсутність або недорозвиток мовлення внаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку у внутрішньоутробному або ранньому періоді розвитку дитини
- б. повна або часткова втрата мовлення, що зумовлена органічним ураженням головного мозку
- в. часткове специфічне порушення процесу читання, що зумовлене несформованістю (порушенням) вищих психічних функцій і проявляється в повторних помилках під час читання стійкого характеру
- г. часткове порушення процесу письма, основним симптомом якого є наявність стійких помилок під час написання

151. Дислексія - це

- а. відсутність або недорозвиток мовлення внаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку у внутрішньоутробному або ранньому періоді розвитку дитини
- б. повна або часткова втрата мовлення, що зумовлена органічним ураженням головного мозку

- в. часткове специфічне порушення процесу читання, що зумовлене несформованістю (порушенням) вищих психічних функцій і проявляється в повторних помилках під час читання стійкого характеру
- г. часткове порушення процесу письма, основним симптомом якого є наявність стійких помилок під час написання

152. Дисграфія - це

- а. відсутність або недорозвиток мовлення внаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку у внутрішньоутробному або ранньому періоді розвитку дитини
- б. повна або часткова втрата мовлення, що зумовлена органічним ураженням головного мозку
- в. часткове специфічне порушення процесу читання, що зумовлене несформованістю (порушенням) вищих психічних функцій і проявляється в повторних помилках під час читання стійкого характеру
- г. часткове порушення процесу письма, основним симптомом якого є наявність стійких помилок під час написання

153. За психолого-педагогічною класифікацією (автор Р. Левіна) всі порушення мовлення поділяються на:

- а. порушення фонаційного оформлення висловлювання; порушення структурно-семантичного оформлення висловлювання
- б. порушення засобів спілкування, порушення у застосуванні засобів спілкування
- в. фонетико-фонематичний недорозвиток і загальний недорозвиток мовлення
- г. алалія, афазія, брадилалія

154. ФФНМ - це

- а. порушення процесів формування вимовної системи рідної мови у дітей з різними мовленнєвими розладами внаслідок порушень сприймання і вимови фонем
- б. різноманітні складні мовленнєві недоліки, при яких у дітей порушено формування всіх звукових та смислових компонентів мовленнєвої діяльності (фонологічного, лексичного, граматичного та зв'язного мовлення) при нормальному слухові та інтелекті
- в. відсутність або недорозвиток мовлення внаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку у внутрішньоутробному або ранньому періоді розвитку дитини
- г. повна або часткова втрата мовлення, що зумовлена органічним ураженням головного мозку

155. ЗНМ - це

- а. порушення процесів формування вимовної системи рідної мови у дітей з різними мовленнєвими розладами внаслідок порушень сприймання і вимови фонем
- б. різноманітні складні мовленнєві недоліки, при яких у дітей порушено формування всіх звукових та смислових компонентів мовленнєвої діяльності (фонологічного, лексичного, граматичного та зв'язного мовлення) при нормальному слухові та інтелекті
- в. відсутність або недорозвиток мовлення внаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку у внутрішньоутробному або ранньому періоді розвитку дитини
- г. повна або часткова втрата мовлення, що зумовлена органічним ураженням головного мозку

156. Скільки є рівнів ЗНМ

- а. 4
- б. 2
- в. 5
- г. 7

157. Для категорії дітей із загальним недорозвитком мовлення характерні такі порушення, як

- а. ринопалія, дизартрія, алалія та афазія
- б. дизартрія, дизграфія, дислалія, тахілалія
- в. заїкання, тахілалія
- г. брадилалія, ФФНМ

158. Загальне порушення розвитку, що має неврологічну природу, характеризується такими групами розладів, як: 1) стійкий дефіцит соціальної комунікації та соціальної взаємодії; 2) обмежені, повторювані зразки поведінки, інтересів чи діяльності (моторні, інтелектуальні, мовленнєві та сенсорні стереотипії), що не залежать від стану інтелектуального розвитку називають

- а. РАС
- б. ДЦП
- в. ЗНМ
- г. ФФНМ

159. Хто ввів термін "первазивні порушення розвитку"?

- а. Т. Пілерс
- б. А. Співаковська
- в. Л. Виготський
- г. Дж. Локк

160. Оберіть вірне твердження

- а. усі твердження вірні
- б. терміном "аутизм" позначають стан домінування чуттєвого, афективного над логічним, раціональним
- в. аутизм стосовно пізнавальних процесів (сприймання, мислення, свідомості) означає їх зумовленість афективними станами та незалежністю від логічних законів реальності
- г. аутизм визначає початковий етап розвитку дитини, де основою психічного життя є "принцип задоволення"

161. Оберіть невірне твердження

- а. аутизм (аутична гра) часто застосовується для позначення соціальної природи дитячої гри, що дозволяє дитині задовольнити пригнічені суспільством тенденції
- б. терміном "аутизм" позначають стан домінування чуттєвого, афективного над логічним, раціональним
- в. аутизм стосовно пізнавальних процесів (сприймання, мислення, свідомості) означає їх зумовленість афективними станами та незалежністю від логічних законів реальності
- г. аутизм визначає початковий етап розвитку дитини, де основою психічного життя є "принцип задоволення"

162. Хто вперше описав ранній дитячий аутизм

- а. Л. Каннер
- б. Т. Пілерс
- в. А. Співаковська
- г. Л. Виготський

163. Виберіть невірне твердження серед найтипівіших симптомів розладів аутистичного спектра дитини

- а. виявляє значно менше цікавості до навколишнього світу, ніж від неї сподіваються;
- б. переважно бавиться сама, перебуває наче у своєму власному світі;

- в. наслідує в іграх інших дітей, поведінку батьків;
- г. зовсім не виявляє зацікавлення до гри з однолітками;

164. Сенсорна гіперчутливість дітей з РАС буває

- а. акустична, візуальна, тактильна
- б. візуальна, вестибулярна, тактильна, акустична
- в. ехोलалії, зацикленість мовлення та мислення
- г. немає вірної відповіді

165. Що таке ехोलалія?

- а. механічне повторення почутого (моментальні та віддалені)
- б. перепитування одного і того ж запитання
- в. буквальне розуміння мовлення (нерозуміння переносного, метафоричного значення слів)
- г. говорять до людей, а не з людьми, тобто не розуміють, що іншій людині не цікаво, або що вона говорить про інше

166. Що таке метакомунікативний дефіцит у дітей з РАС?

- а. механічне повторення почутого (моментальні та віддалені)
- б. перепитування одного і того ж запитання
- в. буквальне розуміння мовлення (нерозуміння переносного, метафоричного значення слів)
- г. говорять до людей, а не з людьми, тобто не розуміють, що іншій людині не цікаво, або що вона говорить про інше

167. Розлад загального психічного розвитку, який виявляється у дітей у віці до 3 років без попереднього періоду нормального розвитку називається

- а. синдромом Каннера
- б. синдром Аспергера
- в. ранній дитячий аутизм
- г. всі відповіді вірні

168. Коли виявляється аутизм?

- а. в ранньому дитинстві
- б. у дошкільному віці
- в. у шкільному віці
- г. у дорослому віці

169. Оберіть характеристику дитини з аутизмом

- а. усі відповіді вірні
- б. неадекватно поводить себе у товаристві інших людей
- в. погано засвоює навички, які необхідні для спілкування,
- г. схильна до ригідної поведінки та стереотипних дій

170. Глибока недостатність емоційних контактів, тривожне прагнення зберегти постійність, незмінність оточення, надзвичайна зосередженість на окремих об'єктах, маніпулювання ними, мугизм, не спрямований на комунікацію, достатньо високий пізнавальний потенціал характерний для

- а. раннього дитячого аутизму
- б. ДЦП
- в. синдрому Дауна
- г. порушення інтелекту

171. Оберіть тип гіперчутливості за описом "дитина не терпить шуму, гамору, певних звуків, вона закриває вуха, кричить, намагається піти геть"
- а. акустична
 - б. візуальна
 - в. тактильна
 - г. смакова, нюхова
172. Оберіть тип гіперчутливості за описом "дитина реагує на яскраве світло, вона може мружити очі, затуляти очі долонями тощо"
- а. акустична
 - б. візуальна
 - в. тактильна
 - г. смакова, нюхова
173. Оберіть тип гіперчутливості за описом "дитина не переносить дотику, погладжування, певних видів тканин, не любить знімати одяг, торкатись певних речовин та предметів тощо"
- а. акустична
 - б. візуальна
 - в. тактильна
 - г. смакова, нюхова
174. Оберіть тип гіперчутливості за описом "дитина протестує проти певної їжі/запахів тощо"
- а. акустична
 - б. візуальна
 - в. тактильна
 - г. смакова, нюхова
175. Оберіть види автостимуляції для самозаспокоєння у дітей з РАС
- а. акустична, візуальна, тактильна, смакова, нюхова
 - б. візуальна, вестибулярна, акустична, тактильна
 - в. акустична, візуальна, тактильна, моторна
 - г. сенсорна, моторна, тактильна, акустична
176. М'який варіант аутичного розладу, що починається в ранньому дитячому віці, але діагностують його нерідко тільки тоді, коли діти ідуть до школи, де починають виникати труднощі у взаємодії з іншими дітьми називають
- а. синдромом Каннера
 - б. синдромом Аспергера
 - в. раннім дитячим аутизмом
 - г. всі відповіді вірні
177. Скільки груп дитячого аутизму виділила О.С. Нікольська
- а. 4
 - б. 5
 - в. 6
 - г. 3
178. Труднощі дитини з РАС у взаємодії з оточуючим світом та людьми називають
- а. неконтактність
 - б. імпульсивність

- в. тривожність
- г. агресивність

179. Труднощі дитини з РАС, що характеризують спонтанність поведінки, активні дії дитини, що слабо контролюються нею називають

- а. неконтактність
- б. імпульсивність
- в. тривожність
- г. агресивність

180. Труднощі дитини з РАС, що характеризують емоційний стан, що виявляється у хвилюванні, підвищеній лякливості, наявності страхів називають

- а. неконтактність
- б. імпульсивність
- в. тривожність
- г. агресивність

181. Труднощі дитини з РАС, що характеризує підвищена збудженість, спрямована на завдання шкоди собі та навколишньому середовищу (речам, людям) з метою захисту себе від того ж навколишнього світу, зняття напруги як засобу взаємодії зі світом називають

- а. неконтактність
- б. імпульсивність
- в. тривожність
- г. агресивність

182. Оберіть труднощі дитини з РАС

- а. неконтактність, імпульсивність, тривожність, агресивність, невпевненість
- б. високий інтелект, імпульсивність, тривожність, агресивність, невпевненість
- в. неконтактність, імпульсивність, тривожність, агресивність, самовпевненість
- г. неконтактність, імпульсивність, тривожність, агресивність, рішучість

183. Труднощі дитини з РАС, що зумовлені мірою зрілості центральної нервової системи називають

- а. Труднощі усвідомлення себе та навколишнього світу
- б. Труднощі розуміння непрямих значень (підтексту) слів, а також думок та вчинків інших людей
- в. Труднощі формування ігрової діяльності
- г. Вірна відповідь відсутня

184. Що є первинними порушеннями при аутизмі за О.В. Максимовою?

- а. порушення аферентно-еферентного механізму сприймання
- б. порушення спілкування
- в. емоційне реагування та поведінки
- г. порушення довіри

185. Складна інтегрована якість особистості, що зумовлює готовність і здатність професіонала здійснювати професійну діяльність в контексті наявної соціально-економічної та соціокультурної реальності називається

- а. Професійна компетентність
- б. Батьківська компетентність
- в. Соціальна компетентність дитини з аутизмом
- г. Психологічна компетентність

186. Що забезпечує ефективний корекційно-розвивальний вплив на дитину з РАС?
- а. Особисті якості фахівця
 - б. Професійна компетентність
 - в. Соціальна компетентність дитини з аутизмом
 - г. Психологічна компетентність
187. Які якості особистості фахівця є професійно важливими для роботи з дитиною з аутизмом?
- а. усі відповіді вірні
 - б. комунікативність; креативність, винахідливість; гнучкість, лабільність; прогностичні здібності
 - в. усвідомлене позитивне ставлення до професійної діяльності; терпимість та терплячість
 - г. емпатія та інтуїція; емоційна стійкість; наполегливість та цілеспрямованість; прагнення до самовдосконалення
188. Як називається неврологічно-поведінковий розлад розвитку, що починається в дитячому віці та проявляється такими симптомами, як труднощі концентрації уваги, гіперактивність і погано керована імпульсивність?
- а. СДУГ
 - б. РАС
 - в. ДЦП
 - г. ФФНМ
189. Які вторинні ускладнення при СДУГ?
- а. шкільна дезадаптація, порушення психологічного розвитку дитини, значні поведінкові та соціальні проблеми
 - б. РАС, ЗНМ, ехолалії
 - в. труднощі з оволодінням соціальними вміннями, а також із розвитком гідності і самоповаги
 - г. поведінкові і соціальні
190. Які розрізняють форми СДУГ за ступенем важкості з погляду клінічної та прогностичної цінності?
- а. легка, помірна, виражена
 - б. легка, помірна, важка
 - в. легка, середня, виражена
 - г. легка, помірна, тяжка
191. Оберіть ознаку неуважності
- а. у дитини часто виникають труднощі з виконанням словесних указівок, вона не може закінчити виконання шкільних завдань і обов'язків
 - б. дитина безупинно рухає руками або ногами, крутиться на місці
 - в. дитина часто залишає своє місце (під час уроків чи в інших обставинах), коли від неї вимагають сидіти на місці
 - г. дитина часто бігає чи залазить куди-небудь, коли цього не дозволяють робити
192. Оберіть ознаку гіперактивності
- а. дитина часто залишає своє місце (під час уроків чи в інших обставинах), коли від неї вимагають сидіти на місці
 - б. дитині важко виконувати організаційні завдання
 - в. дитина часто уникає видів діяльності, які потребують наполегливих розумових зусиль (демонструє, що вони їй не подобаються, тримається осторонь тощо)

- г. дитина часто губить речі, необхідні для занять у школі (іграшки, щоденники, книжки, олівці, інструменти)
193. Оберіть ознаку імпульсивності
- а. дитина часто дає відповіді раніше, ніж почує все запитання
 - б. дитина часто настільки активна, що здається, ніби хтось "приладнав їй моторчика";
 - в. часто дитина забагато розмовляє
 - г. увагу дитини часто відвертають зовнішні чинники
194. Як у Міжнародному класифікаторі хвороб 10-го перегляду включено синдром СДУГ?
- а. всі відповіді вірні
 - б. у V главу "Психічні та поведінкові розлади" (F00-F99)
 - в. до групи "Гіперкінетичні розлади" (F90) під кодом F90.0
 - г. до підрозділу "Поведінкові та емоційні розлади, що починаються звичайно в дитячому та підлітковому віці" (F90-F98)
195. У скількох відсотках дорослих будуть продовжуватися симптоми СДУГ
- а. 70-80%
 - б. 20-30%
 - в. 10-20%
 - г. 50-60%
196. Які причини СДУГ
- а. спадковість і провокується порушенням хімічної рівноваги в мозку або дефіцитом певних хімічних речовин, що регулюють діяльність мозку
 - б. родова травма
 - в. переляк
 - г. оперативне втручання в ранньому віці
197. Оберіть невірне твердження: під час роботи з дітьми, у яких спостерігається синдром порушення уваги в поєднанні з гіперактивністю, доцільно використовувати такі підходи:
- а. завжди оголошувати розпорядок дня і перелік призначень
 - б. привертати увагу дітей до змін у розпорядку дня
 - в. проводити регулярні заняття у визначений час
 - г. сварити за загагублені речі
198. Оберіть симптоми СДУГ
- а. труднощі концентрації уваги, гіперактивність і погано керована імпульсивність
 - б. труднощі концентрації уваги, гіперчутливість та імпульсивність
 - в. труднощі з пам'яттю, уважністю
 - г. труднощі з поведінкою
199. СДУГ є
- а. психічним і поведінковим розладом
 - б. особливістю характеру
 - в. результатом невихованості
 - г. невиліковною хворобою
200. Коли виникають симптоми СДУГ?
- а. зазвичай у ранньому віці (максимум до 7 років)
 - б. після 8 років

- в. в підлітковому віці
- г. у зрілому віці

201. Яка особливість прояву СДУГ у дівчат?

- а. прихованість
- б. немає особливостей
- в. етіологічний поліморфізм
- г. недосліджено

202. Оберіть ознаки неухважності при СДУГ

- а. дитині важко виконувати організаційні завдання
- б. дитина часто дає відповіді раніше, ніж почує все запитання;
- в. у дитини часто виникають труднощі з послідовністю дії під час ігор;
- г. дитина часто перериває співрозмовників або втручається в ігри інших дітей

203. Виберіть ознаки неухважності при СДУГ

- а. дитина часто губить речі, необхідні для занять у школі
- б. дитина часто дає відповіді раніше, ніж почує все запитання;
- в. у дитини часто виникають труднощі з послідовністю дії під час ігор;
- г. дитина часто перериває співрозмовників або втручається в ігри інших дітей

204. Назвіть ознаки неухважності при СДУГ

- а. дитина часто не звертає уваги на подробиці, робить ненавмисні помилки під час шкільних занять
- б. дитина часто дає відповіді раніше, ніж почує все запитання;
- в. у дитини часто виникають труднощі з послідовністю дії під час ігор;
- г. дитина часто перериває співрозмовників або втручається в ігри інших дітей

205. Виділіть ознаки неухважності при СДУГ

- а. увагу дитини часто відвертають зовнішні чинники
- б. дитина часто дає відповіді раніше, ніж почує все запитання;
- в. у дитини часто виникають труднощі з послідовністю дії під час ігор;
- г. дитина часто перериває співрозмовників або втручається в ігри інших дітей

206. Оберіть ознаки імпульсивності при СДУГ

- а. увагу дитини часто відвертають зовнішні чинники
- б. дитина часто перериває співрозмовників або втручається в ігри інших дітей
- в. дитина часто не звертає уваги на подробиці
- г. дитина робить ненавмисні помилки під час шкільних занять

207. Які компоненти успішної програми для дітей з ГРДУ ?

- а. Академічні правила, Поведінкова терапія, Побутові умови шкільного класу
- б. Академічні правила, Поведінкова терапія, Побутові умови шкільного класу, Ставлення
- в. Академічні правила, Поведінкова терапія, Побутові умови шкільного класу, Індивідуальний підхід
- г. Академічні правила, Поведінкова терапія, Побутові умови шкільного класу, Диференційований підхід

208. Біологічно обумовлений розлад розвитку самоконтролю називають

- а. РДУГ
- б. РАС

- в. ПОРА
- г. ЗНМ

209. Що важко контролювати дітям з СДУГ?

- а. усі відповіді вірні
- б. поведінку
- в. увагу
- г. емоції

210. Які є методи допомоги особам із РДУГ?

- а. поведінкова і медикаментозна терапія
- б. психотерапія і альтернативна комунікації
- в. "покарання і пряник"
- г. нема ніяких

211. Ефективні академічні інструкції - це

- а. Академічні правила
- б. Поведінкова терапія
- в. Побутові умови шкільного класу
- г. Індивідуальний підхід

212. Яка форма дислексії проявляється у труднощах засвоєння букв, а також замінах букв, схожих за акустико-артикуляційними ознаками ?

- а. фонематична
- б. семантична
- в. аграматична
- г. оптична

213. Яка форма дислексії проявляється у труднощах звуко-складового синтезу та нечіткістю, недиференційованістю уявлень про синтаксичні зв'язки між словами в реченні

- а. фонематична
- б. семантична
- в. аграматична
- г. оптична

214. Яка форма дислексії проявляється в труднощах засвоєння та у змішуванні графічно схожих букв та їх взаємозамінах. Змішуються та замінюються букви, які відрізняються додатковими елементами (Л-Д, З-В) та які складаються з однакових елементів, по різному розташованих у просторі (Т-Г, Ь-Р, Н-П-И).?

- а. фонематична
- б. семантична
- в. аграматична
- г. оптична

215. Яка форма дислексії спостерігається у сліпих дітей?

- а. фонематична
- б. семантична
- в. аграматична
- г. тактильна

216. Які психічні процеси і функції забезпечують оволодіння дитиною навичкою читання на етапі синтетичного читання

- а. інтелектуальний розвиток
- б. узагальнення, увага, пам'ять, мислення
- в. Фонематичне сприймання (диференціація, розрізнення фонем), кінестетичний аналіз (правильна вимова звуків)
- г. зоровий аналіз та синтез, зорово-просторовий гнозис та просторові уявлення, зорова пам'ять

217. Поєднання двох чи більше психофізіологічних порушень (зору, слуху, розумового розвитку тощо) в однієї дитини називаються

- а. комплексними
- б. сильними
- в. ускладненими
- г. важкими

218. Оберіть етап соціалізації за описом Входу дитини в соціум. Першою сходинкою є адаптація її в сім'ї. Успішність цього процесу залежить від того, наскільки адекватно члени родини реагують на проблеми дитини і допомагають у їх подоланні. Виникаючі труднощі – результат неправильної позиції батьків та інших членів сім'ї.

- а. перший
- б. другий
- в. третій
- г. четвертий

219. Недолік вимови звуків [р], [р'] називають

- а. ламбдацизм
- б. йотацизм
- в. сигматизм
- г. ротацизм

220. Які методи використовують у роботі з дітьми з комплексними порушеннями?

- а. індивідуальний підхід
- б. диференційований підхід
- в. груповий підхід
- г. всі відповіді невірні

221. Що є першочерговим для дітей з комплексними порушеннями?

- а. рання діагностика
- б. інтелектуальний розвиток
- в. узагальнення, увага, пам'ять, мислення
- г. фонематичне сприймання

222. За Л. С. Виготським, порушення психофізичного розвитку можуть бути

- а. первинними і вторинними
- б. вродженими та набутими
- в. виліковними і невиліковними
- г. психічними і фізичними

223. Логопеди, крім корекції розладів мовлення, працюють над

- а. нормалізацією особистості дитини
- б. подоланням страхів і фобій дитини
- в. мінімізацією вторинних (немовленневих) порушень
- г. вихованням активної та ініціативної особистості

224. Вищими психічними функціями людини називають
- сенсорику, моторику, психіку
 - мислення та мовлення
 - сприймання, увагу, пам'ять, мислення та мовлення
 - саморегуляцію, самоактуалізацію та самореалізацію
225. Діти з порушеннями мовлення зазвичай також мають
- розлади сприймання, уваги, пам'яті, операційного мислення, емоційно-вольової сфери
 - розлади зору, слуху, інтелектуального розвитку та моторики
 - розлади сну, харчування, саморегуляції та поведінки
 - серйозні труднощі в навчальній діяльності
226. Під час проведення діагностичного обстеження логопед
- зосереджується лише на порушеннях мовлення
 - звертає увагу на всі аспекти психофізичного розвитку дитини
 - з особливою увагою спостерігає за поведінкою дитини
 - не бере до уваги наявних розладів уваги та самоконтролю
227. Діагностика вторинних порушень психофізичного розвитку у дітей раннього віку з розладами мовлення
- проводиться в спеціально створених умовах медичними працівниками
 - проводиться батьками дитини в процесі виконання щоденних рутин
 - надає змогу запобігти появі третинних порушень психофізичного розвитку
 - мусить бути обов'язковим елементом постнатального скрінінгу
228. У діагностиці немовленнєвих порушень дитини необхідно
- використовувати тільки сертифіковані методики
 - проводити обстеження впродовж 50-и хвилин
 - звертати особливу увагу на міміку та пантоміміку дитини
 - враховувати вік, інтереси та індивідуальні особливості психофізичного розвитку дитини
229. Результати психолого-педагогічного обстеження рівня розвитку дитини фіксують
- у її медичній карті
 - у протоколі обстеження
 - у особовій справі
 - у довідці про обстеження
230. Перед проведенням діагностичного обстеження рівня психофізичного розвитку дитини бажано
- провести ретельний аналіз її медичної документації
 - організувати попереднє спостереження за вільною грою дитини
 - провести діагностичну бесіду з батьками
 - ознайомитися з житловими та побутовими умовами дитини
231. На хід і результативність діагностичного обстеження дитини з порушеннями психофізичного розвитку можуть впливати
- фізичний і психоемоційний стан обстежуваного
 - настрій та інтереси батьків обстежуваного
 - майновий і соціальний стан родини обстежуваного
 - зайнятість фахівця, котрий проводить обстеження
232. Сприймання дітей із порушеннями мовлення зазвичай буває

- а. переважно зоровим
 - б. переважно слуховим
 - в. переважно нормальним
 - г. мимовільним, короткочасним і недостатньо стійким
233. Увага у дітей із порушеннями мовлення зазвичай буває
- а. мимовільною, нестійкою, короткочасною
 - б. довільною, стійкою довготривалою
 - в. переважно слуховою та достатньо стійкою
 - г. переважно зоровою і добре переключуваною
234. Пам'ять дітей із порушеннями мовлення, як правило, буває
- а. механічною та короткотривалою
 - б. мимовільною і переважно тактильною
 - в. слухо-зоровою, логічною
 - г. залежною від емоційної забарвленості запам'ятовуваної інформації
235. Операційне мислення дітей із порушеннями мовлення зазвичай
- а. відстає від вікової норми в розвиненості
 - б. спирається на неочевидні для стороннього спостерігача ознаки
 - в. вирізняється несформованістю
 - г. залежить від рівня розвитку зв'язного мовлення
236. Класифікуючи, порівнюючи, зіставляючи об'єкти, діти з ПМР
- а. користуються підказкою дорослого
 - б. спираються на зовнішні, емоційно значимі для них ознаки
 - в. послуговуються словесним супроводом мисленнєвих операцій
 - г. ніколи не досягають успіху самостійно
237. Самоконтроль дітей із порушеннями мовлення є зазвичай
- а. переважно нормально розвиненим
 - б. взагалі не розвиненим
 - в. переважно недорозвиненим
 - г. залежним від фізичного самопочуття дитини
238. В емоційно-вольовій сфері дітей із порушеннями мовлення домінують
- а. власні бажання та актуальні прагнення
 - б. визначені батьками потреби та пріоритети
 - в. бажання отримати похвалу чи винагороду
 - г. навіяні сторонніми мотиви та прагнення
239. Моторика дітей із порушеннями мовлення
- а. завжди вирізняється скутістю і неточністю рухів
 - б. є уповільненою і асинхронною в рухах
 - в. зазвичай відстає від вікової норми розвитку
 - г. може відповідати нормі вікового розвитку
240. Настрій і мотивація дітей із порушеннями мовлення
- а. є переважно негативними
 - б. є переважно позитивними
 - в. залежать від зовнішніх впливів
 - г. залежать від внутрішньої налаштованості особистості

241. Діти з порушеннями мовлення зазвичай мають
- а. труднощі у навчанні
 - б. труднощі в розумінні зверненого до них мовлення
 - в. труднощі в спілкуванні з людьми
 - г. труднощі у сприйнятті та обробці інформації
242. У корекції немовленневих порушень дітей слід спиратися на
- а. знання логопедичних технологій
 - б. розуміння локалізації первинного психофізичного розладу
 - в. анамнез і результати діагностичного обстеження порушених функцій
 - г. сильні сторони дитини
243. Плануючи роботу з корекції немовленневих порушень психофізичного розвитку слід
- а. враховувати необхідність гармонійного розвитку всіх збережених аналізаторів і психічних функцій
 - б. враховувати особливості мовленневих порушень
 - в. спиратися на теорію компенсації порушеного розвитку Л. С. Виготського
 - г. спиратися на перспективне календарно-тематичне планування вчителя-логопеда
244. Добираючи дидактичний матеріал для корекційно-розвивальних занять, необхідно
- а. брати до уваги індивідуальну сімейну ситуацію дитини
 - б. враховувати пору року, погодні умови та настрої дитини
 - в. спиратися на рекомендації освітньої програми
 - г. зважати на індивідуальні зацікавлення та можливості дитини
245. Робота з корекції немовленневих порушень мусить бути
- а. постійною і неперервною
 - б. комплексною і системною
 - в. інтенсивною і всеохопною
 - г. ненав'язливою і статичною
246. Під час корекції процесів сприймання у дітей із порушеннями психофізичного розвитку слід особливу увагу приділяти
- а. формуванню сенсорних еталонів
 - б. формуванню слухової культури
 - в. формуванню комплексності сприймання
 - г. формуванню вибірковості сприймання
247. Під час корекції уваги дітей із порушеннями психофізичного розвитку слід особливий наголос робити на
- а. формуванні довільності й довготривалості уваги
 - б. підвищенні концентрації дитини на виконанні навчальних завдань
 - в. розвитку посидючості та зосередженості
 - г. формуванні здатності швидко перемикатися з виконання одного виду діяльності на інший
248. Під час корекції пам'яті дітей із порушеннями психофізичного розвитку слід
- а. формувати навички мнемотехніки, що допоможуть запам'ятовувати більші обсяги інформації
 - б. формувати вміння задіювати різні види пам'яті (логічну, зорову, слухову, моторно-м'язову) тощо

- в. формувати вміння встановлювати логічні зв'язки між блоками інформації
- г. формувати наполегливість у досягненні поставленої мети

249. Під час розвитку мисленнєвих операцій у дітей із порушеннями психофізичного розвитку необхідно

- а. формувати позитивну мотивацію до виконання навчальних завдань
- б. формувати навички уважно слухати інструкцію дорослого та діяти згідно з нею
- в. розвивати посидючість і наполегливість
- г. навчати помічати схожості та відмінності, встановлювати причинно-наслідкові та часо-просторові зв'язки

250. Під час корекції емоційно-вольової сфери дітей із порушеннями психофізичного розвитку варто

- а. особливу увагу приділяти формуванню самоконтролю та вольових дій
- б. особливу увагу приділяти формуванню позитивної мотивації до навчання
- в. вести виховні бесіди з дитиною та її батьками
- г. вести щоденник спостережень за поведінкою дитини

251. Найбільш характерною ознакою дизартрії є:

- а. Затинання
- б. Порушення слуху
- в. Стертість і змазаність мовлення
- г. Порушення інтелекту

252. Змінний (нестійкий) характер порушень м'язового тону в мовленнєвій мускулатурі є типовим для:

- а. Дисфонії
- б. Алалії
- в. Дизартрії
- г. Дислексії

253. Порушення іннервації мовленнєвого апарату є причиною

- а. Дислексії
- б. Алексії
- в. Дизартрії
- г. Дисграфії

254. Якої дизартрії не існує

- а. Псевдобульбарна
- б. Бульбарна
- в. Псевдокіркова
- г. Кіркова

255. Найчастіше у практиці трапляється

- а. Кіркова дизартрія
- б. Екстрапірамідна дизартрія
- в. Псевдобульбарна дизартрія
- г. Мозочкова дизартрія

256. В разі псевдобульбарної дизартрії спостерігаються розлади м'язового тону

- а. За типом спасичності
- б. за типом уривчастості

- в. за типом паретичності
 - г. за типом затинання
257. Порушення модуляції голосу характерне для
- а. Афонії
 - б. Дислексії
 - в. Дизартрії
 - г. РДУГ
258. Легка форма дизартрії ще називається
- а. Змазана
 - б. Прихована
 - в. Стерта
 - г. Невиражена
259. Постійна девіація язика (відхилення його в одну сторону) є ознакою:
- а. Затинання
 - б. Алалії
 - в. Дизартрії
 - г. є нормою
260. причини появи стертих дизартрій можна визначити
- а. під час бесіди з педагогами
 - б. під час сюжетно-рольової гри
 - в. під час вивчення анамнезу та стану мовленнєворухової сфери дитини
 - г. причини не визначаються
261. Темп і виразність мовлення не страждають при
- а. Псевдобульбарній дизартрії
 - б. Екстрапірамідній дизартрії
 - в. Кірковій дизартрії
 - г. Мозочковій дизартрії
262. Порушення синхронності артикуляції, дихання і фонації є характерним для дизартрії
- а. Екстрапірамідної
 - б. Псевдобульбарної
 - в. Мозочкової
 - г. Кіркової
263. При дизартрії може спостерігатись:
- а. Напруженість усіх м'язів артикуляційного апарату
 - б. Порушення переключення рухів язика
 - в. усе перелічене
 - г. утруднене утримання м'язів артикуляційного апарату в певній позиції
264. Гностична організація праксису - це :
- а. можливість усвідомити м'язи артикуляційного апарату
 - б. здатність швидко міняти тему бесіди
 - в. побудова рухового процесу
 - г. здатність до наслідування
265. При дизартрії можуть спостерігатись порушення

- а. Дихання
 - б. Голосу
 - в. все перелічене
 - г. Членороздільності
266. Салівація - це
- а. супутні мовленню рухи
 - б. Підвищений тонус
 - в. Слиновиділення
 - г. Нечленороздільність мовлення
267. Гіперсалівація характерна для
- а. Дислалії
 - б. Дисфонії
 - в. Дизартрії
 - г. нічого з переліченого
268. Скільки ступенів дизартрії виділяють?
- а. 6
 - б. 3
 - в. 4
 - г. 9
269. Повна неспроможність оволодіти навичкою письма
- а. неграфія
 - б. дисграфія
 - в. аграфія
 - г. алалія
270. Часткове специфічне порушення процесів письма
- а. аграфія
 - б. алалія
 - в. дисграфія
 - г. афазія
271. Поширеність порушень письма серед дітей шкільного віку становить
- а. 1-2%
 - б. 3-4%
 - в. 3-15%
 - г. 20-45%
272. У кого порушення письма трапляється частіше?
- а. однаково
 - б. у дівчаток
 - в. у хлопчиків
 - г. усі відповіді вірні
273. Письмо тісно пов'язане з усним мовленням і реалізується завдяки злагодженій роботі таких аналізаторів
- а. зорового, рухового, слухового
 - б. зорового та рухового

- в. мовнорухового, мовнослухового, зорового, рухового
 - г. рухового, слухового, мовного
274. процес письма дорослої людини є
- а. не автоматизованим
 - б. диференційованим
 - в. автоматизованим
 - г. функціональним
275. Першою зі специфічних операцій процесу письма є
- а. постановка звуків
 - б. розвиток загальної моторики
 - в. аналіз звукового складу слова, яке підлягає написанню
 - г. оволодіння нормами граматики рідної мови
276. Другою операцією письма є
- а. розвиток дрібної моторики
 - б. розвиток фонематичного слуху
 - в. переведення фонем чи їх комплексу в зорову графічну схему - букву
 - г. засвоєння норм усного мовлення
277. Третя операція письма -
- а. написання цілісного тексту
 - б. синтетичний аналіз прочитаного
 - в. перетворення оптичних знаків (букв) у потрібні графічні накреслення за допомогою рухів руки
 - г. відтворення тексту за зразком
278. Необхідною умовою оволодіння навичкам письма є
- а. сформованість дрібної моторики пальців рук
 - б. зорово-моторна координація
 - в. усе перелічене
 - г. руко-рухового контролю та рухової пам'яті
279. До загальнофункціональних механізмів засвоєння писемного мовлення належить
- а. сформованість лексико-граматичної сторони мовлення
 - б. слухова диференціація фонем
 - в. зорово-просторовий гнозис та праксис
 - г. симультанно-сукцесивний аналіз і синтез
280. До специфічних механізмів засвоєння писемного мовлення належить
- а. сформованість лексико-граматичної сторони мовлення
 - б. слухова диференціація фонем
 - в. симультанно-сукцесивний аналіз і синтез
 - г. операціональні компоненти мислення
281. Основою графіки є
- а. традиційний принцип
 - б. морфологічний принцип
 - в. фонетичний принцип
 - г. смисловий принцип

282. Що таке дислексія?

- а. Розлад спектру аутизму
- б. Розлад писемності
- в. Розлади читання
- г. Розлад дефіциту уваги

283. Скільки є видів дислексії?

- а. 2
- б. 4
- в. 6
- г. 1

284. Причини виникнення дислексії

- а. Порушення слуху
- б. Порушення психічного стану
- в. Патології під час вагітності, органічні ураження мозку
- г. Порушення кровоносної системи

285. Що таке оптична дислексія ?

- а. Проявляється у труднощі читання усіх букв
- б. Обумовлена недорозвиненням граматичної будови мовлення
- в. Проявляється в труднощах засвоєння графічно схожих букв
- г. Труднощі диференціації букв азбуки Брайля

286. Діагностика дислексії

- а. Здійснюється командою психолого-педагогічного супроводу
- б. здійснюється логопедом
- в. здійснюється комплексно, залежно від віку пацієнта та причин виникнення
- г. Здійснюється неврологом

287. Функції фонематичної системи при дислексії

- а. можуть порушуватися функції фонематичного сприймання, аналізу та синтезу в силу різних причин.
- б. фонематичний аналіз, тобто розчленування слова на фонемі, які його складають.
- в. слуховимовна диференціація фонем (кожна фонема мови відрізняється від будь-якої іншої фонемі акустичними або артикуляційними ознаками) - правильна відповідь
- г. Відмічаються утруднення у визначенні просторових відношень, у їх мовленнєвому визначенні. В тяжких випадках порушується схема тіла.

288. Мнестична дислексія - це

- а. проявляється в труднощах засвоєння та у змішуванні графічно схожих букв, слів та їх взаємозамінах
- б. зумовлена важкими затримками психічного розвитку
- в. проявляється у труднощах засвоєння усіх букв, у їх недиференційованих замінах. - правильна відповідь
- г. проявляється в порушеннях письма

289. Скільки є ФОРМ дислексії

- а. 9
- б. 3

- в. 2
- г. 12

290. Перша форма дислексії

- а. Порушення розуміння прочитаного обумовлене двома факторами: труднощами звуко-складового синтезу та нечіткістю, недиференційованістю уявлень про синтаксичні зв'язки між словами в реченні.
- б. порушення соматогнозису та соматопраксису у дітей молодшого шкільного віку
- в. порушення читання, пов'язане з недорозвиненням фонематичного сприймання та фонематичних уявлень, яке проявляється в труднощах засвоєння букв, а також замінах букв, схожих за акустико-артикуляційними ознаками
- г. немає вірної відповіді

291. В міжнародній класифікації хвороб (ICD-10) дислексія визначається як

- а. порушення слуху
- б. порушення пам'яті
- в. специфічне порушення читання
- г. порушення голосу

292. За даними Р.Бекер Порушення читання трапляються у

- а. 20-25%
- б. 1%
- в. приблизно 3% дітей початкових класів
- г. 50-70%

293. Першою операцією читання є

- а. прочитання окремих звуків за вказівкою вчителя
- б. прочитання слів по складах
- в. співвіднесення звукового образу слова з його лексичним значенням
- г. прочитання повних речень

294. У незрячих дітей найчастіше виявляють

- а. мнестичну дислексію
- б. оптичну дислексію
- в. тактильну дислексію
- г. граматичну дислексію

295. У кого частіше за даними дослідження Р. Лалаєвої зустрічається дислексія

- а. значно частіше в дівчат
- б. в однаковій мірі
- в. значно частіше в хлопців
- г. немає проблем з читанням

296. За проявами дислексію поділяють на два види:

- а. акустична, моторна
- б. оптична, вербальна
- в. літеральна, вербальна
- г. акустична, оптична

297. Активне включення осіб з обмеженими можливостями в культурне, соціальне, трудове життя суспільства разом зі здоровими людьми – це:

- а. соціальна інтеграція
- б. психологічна інтеграція
- в. педагогічна інтеграція
- г. правильної відповіді немає

298. Комплексне використання всіх органів чуття та активізацію функцій, які підлягають зберіганню, у процесі навчання та виховання передбачає принцип:

- а. наочності
- б. гуманістичної спрямованості
- в. безперервності педагогічної освіти
- г. свідомості та активності

299. Необхідність дотримання посиленого рівня труднощів для уникнення фізичних, моральних, емоційних перевантажень передбачає принцип:

- а. доступності
- б. гуманістичної спрямованості
- в. безперервності педагогічної освіти
- г. свідомості та активності

300. Необхідність констатації основного дефекту, супутніх захворювань і вторинних відхилень, медичних показань і протипоказань, особливостей психічних та особистісних якостей, порушених і збережених функцій дитини передбачає принцип:

- а. діагностування
- б. гуманістичної спрямованості
- в. безперервності педагогічної освіти
- г. свідомості та активності

Основний рівень

1. Особливості артикуляції якого звука описані: рот широко відкритий;широкий язик спокійно лежить у ротовій порожнині;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. а
- б. о
- в. у
- г. и

2. Особливості артикуляції якого звука описані: губи округлені і трохи витягнуті вперед; зуби розімкнені;спинка язика трохи піднімається до м'якого піднебіння;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину;голосові зв'язки вібрують?

- а. а
- б. о
- в. у
- г. и

3. Особливості артикуляції якого звука описані: губи сильно витягнуті вперед; зуби розімкнені;кінчик язика значно відтягнений від передніх нижніх зубів; спинка язика високо піднімається до м'якого піднебіння;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. а
- б. о

в. у

г. и

4. Особливості артикуляції якого звука описані: рот широко розкритий; кінчик язика трохи відтягнутий від нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують.?

а. а

б. о

в. у

г. и

5. Особливості артикуляції якого звука описані: губи розтягнуті в "посмішку", утворюють вузьку щілину; зуби трохи розкриті, утворюють незначну щілину; кінчик язика упирається в нижні зуби; передня частина спинки язика високо піднята до твердого піднебіння; бічні краї язика щільно стискаються з верхніми бічними альвеолами?

а. а

б. о

в. у

г. і

6. Особливості артикуляції якого звука описані: верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

а. т

б. д

в. б

г. п

7. Особливості артикуляції якого звука описані: верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

а. т

б. д

в. б

г. п

8. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують ?

а. т

б. д

в. б

г. п

9. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. т
- б. д
- в. б
- г. п

10. Особливості артикуляції якого звука описані: губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. с
- б. з
- в. ц
- г. ч

11. Особливості артикуляції якого звука описані: губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. ц
- б. з
- в. с
- г. ч

12. Особливості артикуляції якого звука описані: губи розтягнуті в посмішку або набувають положення наступного голосного; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; кінчик язика за нижніми зубами; передня частина спинки язика утворює зімкнення з альвеолами, яке поступово переходить в щілину; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. ц
- б. з
- в. с
- г. ч

13. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а корінь язика наближається до спинки глотки; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. г
- б. к
- в. х
- г. в

14. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика піднімається вгору до м'якого піднебіння і утворює з ним зімкнення; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. г
- б. к
- в. х
- г. в

15. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика утворює щілину з м'яким піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. г
- б. к
- в. х
- г. в

16. Особливості артикуляції якого звука описані: верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння підняте і закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. г
- б. к
- в. х
- г. в

17. Особливості артикуляції якого звука описані: верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. ж
- б. ш
- в. ф
- г. ч

18. Особливості артикуляції якого звука описані: губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. ж
- б. ш
- в. ф
- г. ч

19. Особливості артикуляції якого звука описані: губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. ж
- б. ш
- в. ф
- г. ч

20. Особливості артикуляції якого звука описані: губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; кінчик язика торкається нижніх зубів, а передня частина язика вигнута і піднімається до альвеол і твердого піднебіння, утворюючи зімкнення, яке переходить в щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

- а. ж
- б. ш

в. ф

г. ч

21. Особливості артикуляції якого звука описані: губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують?

а. ж

б. р

в. л

г. шч

22. Особливості артикуляції якого звука описані: губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

а. ж

б. р

в. л

г. шч

23. Особливості артикуляції якого звука описані: губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднятий до верхніх альвеол та вібрує в інтенсивному струмені повітря; бічні краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

а. ж

б. р

в. л

г. шч

24. Особливості артикуляції якого звука описані: верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння опускається та утворює отвір для проходження струменя повітря через ніс; голосові зв'язки вібрують?

а. н

б. м

в. п

г. б

25. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння опускається і відкриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

а. н

б. м

в. п

г. б

26. Особливості артикуляції якого звука описані: губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається в нижні ясна, а середня частина спинки язика утворює щілину з твердим піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?

- а. й
- б. м
- в. п
- г. б

27. Оберіть опис артикуляції звуку й

- а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається в нижні ясна, а середня частина спинки язика утворює щілину з твердим піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння опускається і відкриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?
- в. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння опускається та утворює отвір для проходження струменя повітря через ніс; голосові зв'язки вібрують
- г. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднятий до верхніх альвеол та вібрує в інтенсивному струмені повітря; бічні краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

28. Оберіть опис артикуляції звуку н

- а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається в нижні ясна, а середня частина спинки язика утворює щілину з твердим піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння опускається і відкриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують?
- в. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння опускається та утворює отвір для проходження струменя повітря через ніс; голосові зв'язки вібрують
- г. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднятий до верхніх альвеол та вібрує в інтенсивному струмені повітря; бічні краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

29. Оберіть опис артикуляції звуку м

- а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається в нижні ясна, а середня частина спинки язика утворює щілину з твердим піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння опускається і відкриває прохід в носову порожнину;

голосові зв'язки вібрують

в. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння опускається та утворює отвір для проходження струменя повітря через ніс; голосові зв'язки вібрують

г. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднятий до верхніх альвеол та вібрує в інтенсивному струмені повітря; бічні краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

30. Оберіть опис артикуляції звуку р

а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається в нижні ясна, а середня частина спинки язика утворює щілину з твердим піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння опускається і відкриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

в. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння опускається та утворює отвір для проходження струменя повітря через ніс; голосові зв'язки вібрують

г. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднятий до верхніх альвеол та вібрує в інтенсивному струмені повітря; бічні краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

31. Оберіть опис артикуляції звуку л

а. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

б. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

в. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; кінчик язика торкається нижніх зубів, а передня частина язика вигнута і піднімається до альвеол і твердого піднебіння, утворюючи зімкнення, яке переходить в щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

г. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

32. Оберіть опис артикуляції звуку шч

а. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

б. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

- в. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; кінчик язика торкається нижніх зубів, а передня частина язика вигнута і піднімається до альвеол і твердого піднебіння, утворюючи зімкнення, яке переходить в щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- г. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

33. Оберіть опис артикуляції звуку ч

- а. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- б. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; кінчик язика торкається нижніх зубів, а передня частина язика вигнута і піднімається до альвеол і твердого піднебіння, утворюючи зімкнення, яке переходить в щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- в. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- г. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

34. Оберіть опис артикуляції звуку ж

- а. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- в. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- г. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; кінчик язика торкається нижніх зубів, а передня частина язика вигнута і піднімається до альвеол і твердого піднебіння, утворюючи зімкнення, яке переходить в щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

35. Оберіть опис артикуляції звуку ш

- а. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- б. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх

зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
в. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

г. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

36. Оберіть опис артикуляції звуку ф

а. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

б. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

в. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

г. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до альвеол і утворює з ними щілину; середня частина язика опущена бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

37. Оберіть опис артикуляції звуку в

а. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння підняте і закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

б. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

в. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

г. губи набувають положення наступного голосного звука; зуби злегка розкриті; звужений кінчик язика упирається у верхні різці або альвеоли; корінь язика піднімається до м'якого піднебіння; бічні краї язика не стискаються з верхніми кутніми зубами, а тому видихуваний струмінь повітря проходить крізь щілину, що утворюється між ними; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

38. Оберіть опис артикуляції звуку х

а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика утворює щілину з м'яким піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

б. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння підняте і закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

в. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить

біля нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

г. губи трохи витягнуті вперед; зуби злегка розкриті; широкий кінчик язика піднімається до твердого піднебіння, утворюючи з ним щілину; бічні краї язика притиснуті до верхніх кутніх зубів м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

39. Оберіть опис артикуляції звуку к

а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика піднімається вгору до м'якого піднебіння і утворює з ним зімкнення; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика утворює щілину з м'яким піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

в. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння підняте і закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

г. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

40. Оберіть опис артикуляції звуку г

а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а корінь язика наближається до спинки глотки; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика піднімається вгору до м'якого піднебіння і утворює з ним зімкнення; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

в. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика утворює щілину з м'яким піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

г. верхні зуби змикаються з нижньою губою, утворюючи вузьку щілину; язик спокійно лежить біля нижніх зубів; м'яке піднебіння підняте і закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

41. Оберіть опис артикуляції звуку ц

а. губи розтягнуті в посмішку або набувають положення наступного голосного; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; кінчик язика за нижніми зубами; передня частина спинки язика утворює зімкнення з альвеолами, яке поступово переходить в щілину; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а корінь язика наближається до спинки глотки; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

в. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика піднімається вгору до м'якого піднебіння і утворює з ним зімкнення; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

г. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика утворює щілину з м'яким піднебінням; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

42. Оберіть опис артикуляції звуку з

- а. губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи розтягнуті в посмішку або набувають положення наступного голосного; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; кінчик язика за нижніми зубами; передня частина спинки язика утворює зімкнення з альвеолами, яке поступово переходить в щілину; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- в. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а корінь язика наближається до спинки глотки; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- г. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика піднімається вгору до м'якого піднебіння і утворює з ним зімкнення; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

43. Оберіть опис артикуляції звуку с

- а. губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- б. губи розтягнуті в посмішку або набувають положення наступного голосного; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; кінчик язика за нижніми зубами; передня частина спинки язика утворює зімкнення з альвеолами, яке поступово переходить в щілину; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- в. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а корінь язика наближається до спинки глотки; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- г. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а задня частина спинки язика піднімається вгору до м'якого піднебіння і утворює з ним зімкнення; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

44. Оберіть опис артикуляції звуку т

- а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- б. губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- в. губи розтягнуті в посмішку або набувають положення наступного голосного; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; кінчик язика за нижніми зубами; передня частина спинки язика утворює зімкнення з альвеолами, яке поступово переходить в щілину; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- г. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик язика відтягнутий від нижніх зубів, а корінь язика наближається до спинки глотки; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

45. Оберіть опис артикуляції звуку д

- а. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- в. губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- г. губи розтягнуті в посмішку або набувають положення наступного голосного; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; кінчик язика за нижніми зубами; передня частина спинки язика утворює зімкнення з альвеолами, яке поступово переходить в щілину; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

46. Оберіть опис артикуляції звуку б

- а. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- б. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- в. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- г. губи розтягнуті в посмішку; зуби розкриті на декілька міліметрів, трохи оголені; широкий кінчик язика за нижніми зубами; спинка язика піднімається до твердого піднебіння, чим утворює щілину; струмінь повітря проходить посередині спинки язика, по утвореному жолобку; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

47. Оберіть опис артикуляції звуку п

- а. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують
- б. верхня і нижня губа зімкнені; язик спокійно лежить у ротовій порожнині або набуває положення наступного голосного звука; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- в. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

г. губи і зуби набувають положення наступного голосного звука; кінчик та передня частина спинки язика упирається у верхні зуби та альвеоли; бокові краї язика стискаються з верхніми кутніми зубами, чим створюють перешкоду для повітря; струмінь повітря розриває зімкнення між язиком та верхніми зубами; м'яке піднебіння закриває прохід в носову порожнину; голосові зв'язки не вібрують

48. Оберіть опис артикуляції звуку і

- а. рот широко розкритий; кінчик язика трохи відтягнутий від нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи розтягнуті в "посмішку", утворюють вузьку щілину; зуби трохи розкриті, утворюють незначну щілину; кінчик язика упирається в нижні зуби; передня частина спинки язика високо піднята до твердого піднебіння; бічні краї язика щільно стискаються з верхніми бічними альвеолами
- в. губи сильно витягнуті вперед; зуби розімкнені; кінчик язика значно відтягнений від передніх нижніх зубів; спинка язика високо піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- г. губи округлені і трохи витягнуті вперед; зуби розімкнені; спинка язика трохи піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

49. Оберіть опис артикуляції звуку и

- а. рот широко розкритий; кінчик язика трохи відтягнутий від нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. губи розтягнуті в "посмішку", утворюють вузьку щілину; зуби трохи розкриті, утворюють незначну щілину; кінчик язика упирається в нижні зуби; передня частина спинки язика високо піднята до твердого піднебіння; бічні краї язика щільно стискаються з верхніми бічними альвеолами
- в. губи сильно витягнуті вперед; зуби розімкнені; кінчик язика значно відтягнений від передніх нижніх зубів; спинка язика високо піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- г. губи округлені і трохи витягнуті вперед; зуби розімкнені; спинка язика трохи піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

50. Оберіть опис артикуляції звуку у

- а. губи сильно витягнуті вперед; зуби розімкнені; кінчик язика значно відтягнений від передніх нижніх зубів; спинка язика високо піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. рот широко розкритий; кінчик язика трохи відтягнутий від нижніх зубів; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- в. губи розтягнуті в "посмішку", утворюють вузьку щілину; зуби трохи розкриті, утворюють незначну щілину; кінчик язика упирається в нижні зуби; передня частина спинки язика високо піднята до твердого піднебіння; бічні краї язика щільно стискаються з верхніми бічними альвеолами
- г. губи округлені і трохи витягнуті вперед; зуби розімкнені; спинка язика трохи піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

51. Оберіть опис артикуляції звуку о

- а. губи сильно витягнуті вперед; зуби розімкнені; кінчик язика значно відтягнений від передніх нижніх зубів; спинка язика високо піднімається до м'якого піднебіння; м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують

- б. рот широко розкритий;кінчик язика трохи відтягнутий від нижніх зубів;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину;голосові зв'язки вібрують
- в. губи розтягнуті в "посмішку", утворюють вузьку щілину; зуби трохи розкриті, утворюють незначну щілину;кінчик язика упирається в нижні зуби;передня частина спинки язика високо піднята до твердого піднебіння; бічні краї язика щільно стискаються з верхніми бічними альвеолами
- г. губи округлені і трохи витягнуті вперед; зуби розімкнені;спинка язика трохи піднімається до м'якого піднебіння;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину;голосові зв'язки вібрують

52. Оберіть опис артикуляції звуку а

- а. рот широко відкритий;широкий язик спокійно лежить у ротовій порожнині;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину; голосові зв'язки вібрують
- б. рот широко розкритий;кінчик язика трохи відтягнутий від нижніх зубів;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину;голосові зв'язки вібрують
- в. губи розтягнуті в "посмішку", утворюють вузьку щілину; зуби трохи розкриті, утворюють незначну щілину;кінчик язика упирається в нижні зуби;передня частина спинки язика високо піднята до твердого піднебіння; бічні краї язика щільно стискаються з верхніми бічними альвеолами
- г. губи округлені і трохи витягнуті вперед; зуби розімкнені;спинка язика трохи піднімається до м'якого піднебіння;м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину;голосові зв'язки вібрують

53. Оберіть звук за описом: шумний, зімкнений, проривний, глухий, губний, твердий

- а. н
- б. м
- в. п
- г. б

54. Оберіть звуки за описом: шумні, зімкнені, проривні, глухі, передньо-язикові

- а. тт'
- б. дд'
- в. сс'
- г. зз'

55. Оберіть звук за описом: шумний, зімкнений, проривний, глухий, задньо-язиковий

- а. н
- б. м
- в. к
- г. б

56. Оберіть звук за описом: шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, губний

- а. н
- б. м
- в. к
- г. б

57. Оберіть звуки за описом: шумні, зімкнені, проривні, дзвінкі, передньо-язикові

- а. т, т'
- б. д, д'
- в. с, с', ш
- г. з, з', ж

58. Оберіть звук за описом: шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, задньо-язиковий

- а. г
- б. х
- в. к
- г. ґ

59. Оберіть звук за описом: шумний, щілинний, фрикативний, глухий, губний

- а. г
- б. з
- в. с
- г. ф

60. Оберіть звуки за описом: шумні, щілинні, фрикативні, глухі, передньо-язикові

- а. т, т'
- б. д, д'
- в. з, з', ж
- г. с, с', ш

61. Оберіть звуки за описом: шумні, щілинні, фрикативні, дзвінкі, передньо-язикові

- а. т, т'
- б. д, д'
- в. з, з', ж
- г. с, с', ш

62. Оберіть звук за описом: шумний, щілинний, фрикативний, глухий, задньо-язиковий

- а. г
- б. з
- в. х
- г. ф

63. Оберіть звук за описом: шумний, щілинний, фрикативний, глухий, глотковий

- а. г
- б. з
- в. х
- г. ф

64. Оберіть звуки за описом: шумні, зімкнено-щілинні, африкати, глухі, передньо-язикові

- а. дж, дз, дз'
- б. ц, ц', ч
- в. з, з', ж
- г. с, с', ш

65. Оберіть звуки за описом: шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінкі, передньо-язикові

- а. дж, дз, дз'
- б. ц, ц', ч
- в. з, з', ж
- г. с, с', ш

66. Оберіть звук за описом: сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

- а. м
- б. в

- в. п
- г. б

67. Оберіть звуки за описом: сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінкі, носові, передньо-язикові

- а. л, л'
- б. н, н'
- в. р, р'
- г. с, с', ш

68. Оберіть звуки за описом: сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінкі, ротові, передньо-язикові

- а. л, л'
- б. н, н'
- в. р, р'
- г. с, с', ш

69. Оберіть звуки за описом: сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінкі, передньо-язикові

- а. л, л'
- б. н, н'
- в. р, р'
- г. с, с', ш

70. Оберіть звук за описом: сонорний, щілинний, дзвінкий, губний

- а. м
- б. в
- в. п
- г. б

71. Оберіть звук за описом: сонорний, щілинний, дзвінкий, середньо-язиковий

- а. й
- б. в
- в. п
- г. б

72. Оберіть звук за описом: ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високий, ряд у вертикальному напрямку передній

- а. і
- б. и
- в. е
- г. у

73. Оберіть звук за описом: ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високо-середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

- а. і
- б. и
- в. е
- г. у

74. Оберіть звук за описом: ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

- а. і
- б. и

в. е

г. у

75. Оберіть звук за описом: ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

а. і

б. о

в. а

г. у

76. Оберіть звук за описом: ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку задній

а. і

б. о

в. а

г. у

77. Оберіть звук за описом: ступінь підняття язика у вертикальному напрямку низьке, ряд у вертикальному напрямку задній

а. і

б. о

в. а

г. у

78. Оберіть опис звуку а

а. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку низьке, ряд у вертикальному напрямку задній

б. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку задній

в. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

г. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

79. Оберіть опис звуку о

а. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку задній

б. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку низьке, ряд у вертикальному напрямку задній

в. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

г. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

80. Оберіть опис звуку у

а. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

б. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку задній

в. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку низьке, ряд у вертикальному напрямку задній

г. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

81. Оберіть опис звуку е

а. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

б. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

в. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку задній

г. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку низьке, ряд у вертикальному напрямку задній

82. Оберіть опис звуку и

а. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високо-середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

б. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

в. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

г. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку задній

83. Оберіть опис звуку і

а. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високий, ряд у вертикальному напрямку передній

б. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високо-середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

в. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку середнє, ряд у вертикальному напрямку передній

г. ступінь підняття язика у вертикальному напрямку високе, ряд у вертикальному напрямку задній

84. Оберіть опис звуку й

а. сонорний, щілинний, дзвінкий, середньо-язиковий

б. сонорний, щілинний, дзвінкий, губний

в. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

г. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, глотковий

85. Оберіть опис звуку в

а. сонорний, щілинний, дзвінкий, губний

б. сонорний, щілинний, дзвінкий, середньо-язиковий

в. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

г. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, глотковий

86. Оберіть опис звуку м

а. сонорний, щілинний, дзвінкий, губний

б. сонорний, щілинний, дзвінкий, середньо-язиковий

в. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

г. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, глотковий

87. Оберіть опис звуку г

- а. сонорний, щілинний, дзвінкий, губний
- б. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, задньо-язиковий
- в. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, глотковий
- г. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

88. Оберіть опис звуку х

- а. сонорний, щілинний, дзвінкий, губний
- б. сонорний, щілинний, дзвінкий, середньо-язиковий
- в. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, задньо-язиковий
- г. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

89. Оберіть опис звуку ф

- а. сонорний, щілинний, дзвінкий, губний
- б. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, губний
- в. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, задньо-язиковий
- г. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

90. Оберіть опис звуку ґ

- а. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, задньо-язиковий
- б. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, губний
- в. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, задньо-язиковий
- г. сонорний, зімкнено-прохідний, дзвінкий, носовий, губний

91. Оберіть опис звуку б

- а. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, задньо-язиковий
- б. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, губний
- в. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, задньо-язиковий
- г. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, губний

92. Оберіть опис звуку к

- а. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, задньо-язиковий
- б. шумний, щілинний, фрикативний, глухий, губний
- в. шумний, зімкнений, проривний, глухий, задньо-язиковий
- г. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, губний

93. Оберіть опис звуку п

- а. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, задньо-язиковий
- б. шумний, зімкнений, проривний, глухий, губний, твердий
- в. шумний, зімкнений, проривний, глухий, задньо-язиковий
- г. шумний, зімкнений, проривний, дзвінкий, губний

94. Оберіть опис звуків р,р'

- а. сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінкі, передньо-язикові
- б. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінкі, ротові, передньо-язикові
- в. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінкі, носові, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінкі, передньо-язикові

95. Оберіть опис звуків л,л'

- а. сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінкі, передньо-язикові
- б. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінкі, ротові, передньо-язикові
- в. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінкі, носові, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінкі, передньо-язикові

96. Оберіть опис звуків н, н'

- а. сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінки, передньо-язикові
- б. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінки, ротові, передньо-язикові
- в. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінки, носові, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінки, передньо-язикові

97. Оберіть опис звуків дж, дз, дз'

- а. сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінки, передньо-язикові
- б. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінки, ротові, передньо-язикові
- в. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінки, носові, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінки, передньо-язикові

98. Оберіть опис звуків ц, ц', ч

- а. сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінки, передньо-язикові
- б. сонорні, зімкнено-прохідні, дзвінки, ротові, передньо-язикові
- в. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, глухі, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінки, передньо-язикові

99. Оберіть опис звуків з, з', ж

- а. сонорні, дрижачі, вібранти, дзвінки, передньо-язикові
- б. шумні, щілинні, фрикативні, дзвінки, передньо-язикові
- в. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, глухі, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінки, передньо-язикові

100. Оберіть опис звуків с, с', ш

- а. шумні, щілинні, фрикативні, глухі, передньо-язикові
- б. шумні, щілинні, фрикативні, дзвінки, передньо-язикові
- в. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, глухі, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, дзвінки, передньо-язикові

101. Оберіть опис звуків д, д'

- а. шумні, щілинні, фрикативні, глухі, передньо-язикові
- б. шумні, зімкнені, проривні, глухі, передньо-язикові
- в. шумні, зімкнено-щілинні, африкати, глухі, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнені, проривні, дзвінки, передньо-язикові

102. Оберіть опис звуків т, т'

- а. шумні, щілинні, фрикативні, глухі, передньо-язикові
- б. шумні, щілинні, фрикативні, дзвінки, передньо-язикові
- в. шумні, зімкнені, проривні, глухі, передньо-язикові
- г. шумні, зімкнені, проривні, дзвінки, передньо-язикові

103. У якому віці дитина в нормі засвоює звуки а, о, е, п, б, м?

- а. 1-2 роки
- б. 2-3 роки
- в. 3-5 років
- г. 5-6 років

104. У якому віці дитина в нормі засвоює звуки і, и, у, ф, в, т, д, н, т', д', н', г, к, х, й?

- а. 1-2 роки
- б. 2-3 роки

- в. 3-5 років
- г. 5-6 років

105. У якому віці дитина в нормі засвоює звуки с, з, ц, дз, с', з', ц', дз', ш, ж, ч, дж, звукосполучення шч?

- а. 1-2 роки
- б. 2-3 роки
- в. 3-5 років
- г. 5-6 років

106. У якому віці дитина в нормі засвоює звуки л, л', р, р'?

- а. 1-2 роки
- б. 2-3 роки
- в. 3-5 років
- г. 5-6 років

107. Труднощі у вимові слів складного складового ряду (порушення порядку складів у слові, пропуск, заміна або додавання нових складів чи звуків) називають

- а. порушенням складової структури слова
- б. дислалія
- в. дизартрія
- г. афазія

108. При нормальному тонусі м'язи артикуляційного апарату

- а. м'які, пружні, еластичні, безболісні
- б. відзначається спастичність м'язів артикуляції, м'язи напружені, іноді болючі, в мускулатурі язика, губ, в лицьовій та шийній мускулатурі відзначаються такі зміни: язик напружений, відтягнутий дозад, спинка його вигнута, піднята вгору, кінчик язика не виражений
- в. м'язи мляві, надмірно м'які, повислі: язик розпластаний у ротовій порожнині, губи мляві, відсутня можливість їх щільного змикання
- г. спостерігається дистонія

109. Що призводить до палаталізації звуків?

- а. напружена спинка язика піднята до твердого піднебіння
- б. гіпотонія м'язів піднебіння перешкоджає достатньому руху піднебінної фіранки вгору і притискання до задньої стінки зів
- в. дистонія
- г. судоми

110. Мінливий характер м'язового тону, коли у спокої – низький, при спробах говорити – різко наростає, називають

- а. гіпертонус
- б. гіпотонія м'язів піднебіння перешкоджає достатньому руху піднебінної фіранки вгору і притискання до задньої стінки зів
- в. дистонія
- г. судоми

111. М'язи мляві, надмірно м'які, повислі: язик розпластаний у ротовій порожнині, губи мляві, відсутня можливість їх щільного змикання спостерігаються при

- а. гіпертонусі
- б. гіпотонусі

- в. дистонії
- г. судомах

112. Коли відзначається спастичність м'язів артикуляції; м'язи напружені, іноді болючі

- а. гіпертонусі
- б. гіпотонусі
- в. дистонії
- г. судомах

113. Складка слизової оболонки, розташована в порожнині рота і продовженням середньої лінії язика називається

- а. під'язикова зв'язка (вуздечка)
- б. язичок
- в. язик
- г. м'яке піднебіння

114. Здатність дитини розпізнавати, обдумувати й обробляти звуки усного мовлення (здатність сприймати звуковий склад слова) і відтворювати його називають

- а. фонематичне сприйняття
- б. слух
- в. зір
- г. фонетичне сприймання

115. Що таке прогенія?

- а. неправильний прикус у людини, зумовлений надмірним розвитком нижньої щелепи, яка виступає вперед, і недорозвиненням верхньої; медіальний прикус
- б. неправильний прикус, що носить в основному вроджений характер, і пов'язаний зі значним виступом вперед верхньої щелепи при повній відсутності змикання передніх зубів обох щелеп
- в. неправильний прикус, коли між зімкнутими верхніми і нижніми зубами утворюється щілина
- г. різновид неправильного прикусу, при якому верхні передні зуби перекривають нижні більше, ніж на 60%

116. Що таке прогнатія?

- а. неправильний прикус у людини, зумовлений надмірним розвитком нижньої щелепи, яка виступає вперед, і недорозвиненням верхньої; медіальний прикус
- б. неправильний прикус, що носить в основному вроджений характер, і пов'язаний зі значним виступом вперед верхньої щелепи при повній відсутності змикання передніх зубів обох щелеп
- в. неправильний прикус, коли між зімкнутими верхніми і нижніми зубами утворюється щілина
- г. різновид неправильного прикусу, при якому верхні передні зуби перекривають нижні більше, ніж на 60%

117. У чому проявляється глибокий прикус?

- а. неправильний прикус у людини, зумовлений надмірним розвитком нижньої щелепи, яка виступає вперед, і недорозвиненням верхньої; медіальний прикус
- б. неправильний прикус, що носить в основному вроджений характер, і пов'язаний зі значним виступом вперед верхньої щелепи при повній відсутності змикання передніх зубів обох щелеп
- в. неправильний прикус, коли між зімкнутими верхніми і нижніми зубами утворюється

щілина

г. різновид неправильного прикусу, при якому верхні передні зуби перекривають нижні більше, ніж на 60%

118. У чому проявляється відкритий прикус?

а. неправильний прикус у людини, зумовлений надмірним розвитком нижньої щелепи, яка виступає вперед, і недорозвиненням верхньої; медіальний прикус

б. неправильний прикус, що носить в основному вроджений характер, і пов'язаний зі значним виступом вперед верхньої щелепи при повній відсутності змикання передніх зубів обох щелеп

в. неправильний прикус, коли між зімкнутими верхніми і нижніми зубами утворюється щілина

г. різновид неправильного прикусу, при якому верхні передні зуби перекривають нижні більше, ніж на 60%

119. Неправильний прикус у людини, зумовлений надмірним розвитком нижньої щелепи, яка виступає вперед, і недорозвиненням верхньої називають

а. прогенія

б. прогнатія

в. глибокий

г. відкритий

120. Неправильний прикус, що носить в основному вроджений характер і пов'язаний зі значним виступом вперед верхньої щелепи при повній відсутності змикання передніх зубів обох щелеп

а. прогенія

б. прогнатія

в. глибокий

г. відкритий

121. Різновид неправильного прикусу, при якому верхні передні зуби перекривають нижні більше, ніж на 60%

а. прогенія

б. прогнатія

в. глибокий

г. відкритий

122. Неправильний прикус, коли між зімкнутими верхніми і нижніми зубами утворюється щілина

а. прогенія

б. прогнатія

в. глибокий

г. відкритий

123. Мова з захлинанням – швидке мовлення з різкими припиненнями - це симптом

а. заїкання

б. тахілалії

в. брадилалії

г. алалії

124. Прискорений темп мовлення, ковтання звуків і складів, переставляння слів, запинання, повторювання одного і того ж - це симптоми

а. заїкання

б. тахілалії

- в. брадилалії
- г. алалії

125. Визначте за описом судоми: під'язикова судома характеризується опусканням нижньої щелепи і відкриванням ротової порожнини. Ця судома охоплює м'язи, пов'язані з під'язиковою кісткою, поєднується із судомами іншої локалізації. Часто спостерігаються повторення складів та вимова з придихом.

- а. під'язикова судома
- б. зімкнена голосова судома
- в. судома кута рота
- г. судома розкриття ротової порожнини

126. Визначте за описом судоми: у разі зімкнених щелеп різко оголюються зуби. Конттури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судома тонічного характеру

- а. під'язикова судома
- б. зімкнена голосова судома
- в. судома кута рота
- г. судома розкриття ротової порожнини

127. Визначте за описом судоми: ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною

- а. під'язикова судома
- б. зімкнена голосова судома
- в. судома кута рота
- г. судома розкриття ротової порожнини

128. Визначте за описом судоми: виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосодачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука.

- а. під'язикова судома
- б. зімкнена голосова судома
- в. судома кута рота
- г. судома розкриття ротової порожнини

129. Визначте за описом судоми: складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації

- а. під'язикова судома
- б. тонічні мовленнєві судоми
- в. судома кута рота
- г. судома розкриття ротової порожнини

130. Що характеризується різко зниженою мовною активністю, дихально-вокальними судомами, частими, мінливими супровідними рухами, погіршується мова в залежності від психотравмуючої ситуації, страхи, нічне нетримання сечі, порушення сну, загальна дратівливість, страх мови, спілкування, характерологічні особливості за типом підвищеної вразливості, тривожності, боязкості, образливості, зміни настрою, частіше у бік пониженого, раздратованого, плаксивість, нетерплячість

- а. невротичне заїкання
- б. неврозоподібне заїкання

- в. тахілалія
- г. брадилалія

131. Зовнішньо схожий на невроз, цей розлад має не психогенне походження (в межах шизофренії, епілепсії, порушення інтелекту, внаслідок органічного ураження центральної нервової системи), виникає внаслідок органічного ураження ЦНС у ранньому дитинстві, після травм голови, струсу головного мозку, менінгоенцефалітів, часто спостерігається неспецифічний комплекс залишкових явищ, подібних ураженню головного мозку. Характеризується підвищеною мовною активністю, швидким темпом, порушенням звуковимови, мова невиразна, монотонна, глуха, судоми в артикуляційному апараті, супровідні рухи часті, стереотипні, спостерігаються невимушені скорочення м'язів обличчя і рук, порушення звуковимови, мова невиразна, монотонна, глуха, порушення письма, читання, рахунку, ЗНМ, ФФНМ, відсутній страх мови, характеризується підвищеною збудливістю, вибуховістю, в одних випадках, і млявістю, пасивністю — в інших. Увага таких дітей зазвичай нестійка, вони не виявляють стійкого інтересу до творчої ігрової діяльності, нерідко зниження пізнавальної активності. Це характеристика

- а. невротичного заїкання
- б. неврозоподібного заїкання
- в. тахілалії
- г. брадилалії

132. Визначте під'язикову судому

- а. характеризується опусканням нижньої щелепи і відкриванням ротової порожнини. Ця судома охоплює м'язи, пов'язані з під'язиковою кісткою, поєднується із судомами іншої локалізації. Часто спостерігаються повторення складів та вимова з придихом
- б. у разі зімкнених щелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судома тонічного характеру
- в. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
- г. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука.

133. Визначте судому розкриття ротової порожнини

- а. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації
- б. у разі зімкнених щелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судома тонічного характеру
- в. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
- г. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука.

134. Визначте судома кута рота

- а. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука.
- б. у разі зімкнених щелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судома тонічного характеру
- в. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати

м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
г. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації

135. Визначте зімкнену голосову судому

- а. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації
- б. у разі зімкнених шелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судомна тонічного характеру
- в. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
- г. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука.

136. Визначте тонічні мовленнєві судоми

- а. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука.
- б. у разі зімкнених шелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судомна тонічного характеру
- в. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
- г. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації

137. Заїкання, обумовлене впливом психотравмуючих факторів (переляк, зміна звичної обстановки, розлука з батьками, неправильне виховання, конфліктні стосунки у сім'ї та ін) називають

- а. невротичне
- б. неврозоподібне
- в. органічне
- г. функціональне

138. Заїкання, обумовлене органічним ураженням центральної нервової системи, для якого характерна виражена судомність мовлення, нерідко в поєднанні з невимушеними скороченнями м'язів обличчя і рук називається

- а. невротичне заїкання
- б. неврозоподібне
- в. органічне
- г. функціональне

139. Заїкання, щовикликане органічними ураженнями центральної нервової системи (при черепно-мозкових травмах, нейроінфекціях і т.п.) називається

- а. невротичне
- б. неврозоподібне
- в. органічне
- г. функціональне

140. Заїкання, яке виникає, коли не має яких-небудь органічних уражень у мовних механізмах центральної і периферичної нервової системи, виникає, як правило, у дітей у віці від 2 до 5 років у період формування розгорнутого узагальненого фразового мовлення; частіше воно зустрічається у збуджуваних, нервових дітей називається

- а. невротичне заїкання
- б. неврозоподібне
- в. органічне
- г. функціональне

141. Визначне функціональне заїкання

- а. Заїкання, яке виникає, коли не має яких-небудь органічних уражень у мовних механізмах центральної і периферичної нервової системи, виникає, як правило, у дітей у віці від 2 до 5 років у період формування розгорнутого узагальненого фразового мовлення; частіше воно зустрічається у збуджуваних, нервових дітей
- б. Заїкання, щовикликане органічними ураженнями центральної нервової системи (при черепно-мозкових травмах, нейроінфекціях і т.п.)
- в. Заїкання, обумовлене органічними ураженнями центральної нервової системи, для якого характерна виражена судомність мовлення, нерідко в поєднанні з невимушеними скороченнями м'язів обличчя і рук
- г. Заїкання, обумовлене впливом психотравмуючих факторів (переляк, зміна звичної обстановки, розлука з батьками, неправильне виховання, конфліктні стосунки у сім'ї та ін)

142. Визначне органічне заїкання

- а. Заїкання, яке виникає, коли не має яких-небудь органічних уражень у мовних механізмах центральної і периферичної нервової системи, виникає, як правило, у дітей у віці від 2 до 5 років у період формування розгорнутого узагальненого фразового мовлення; частіше воно зустрічається у збуджуваних, нервових дітей
- б. Заїкання, щовикликане органічними ураженнями центральної нервової системи (при черепно-мозкових травмах, нейроінфекціях і т.п.)
- в. Заїкання, обумовлене органічними ураженнями центральної нервової системи, для якого характерна виражена судомність мовлення, нерідко в поєднанні з невимушеними скороченнями м'язів обличчя і рук
- г. Заїкання, обумовлене впливом психотравмуючих факторів (переляк, зміна звичної обстановки, розлука з батьками, неправильне виховання, конфліктні стосунки у сім'ї та ін)

143. Визначне неврозоподібне заїкання

- а. Заїкання, обумовлене органічними ураженнями центральної нервової системи, для якого характерна виражена судомність мовлення, нерідко в поєднанні з невимушеними скороченнями м'язів обличчя і рук
- б. Заїкання, обумовлене впливом психотравмуючих факторів (переляк, зміна звичної обстановки, розлука з батьками, неправильне виховання, конфліктні стосунки у сім'ї та ін)
- в. Заїкання, яке виникає, коли не має яких-небудь органічних уражень у мовних механізмах центральної і периферичної нервової системи, виникає, як правило, у дітей у віці від 2 до 5 років у період формування розгорнутого узагальненого фразового мовлення; частіше воно зустрічається у збуджуваних, нервових дітей
- г. Заїкання, щовикликане органічними ураженнями центральної нервової системи (при черепно-мозкових травмах, нейроінфекціях і т.п.)

144. Визначне невротичне заїкання

- а. Заїкання, яке виникає, коли не має яких-небудь органічних уражень у мовних механізмах центральної і периферичної нервової системи, виникає, як правило, у дітей у віці від 2 до 5

років у період формування розгорнутого узагальненого фразового мовлення; частіше воно зустрічається у збуджуваних, нервових дітей

б. Заїкання, щовикликане органічними ураженнями центральної нервової системи (при черепно-мозкових травмах, нейроінфекціях і т.п.)

в. Заїкання, обумовлене органічними ураженнями центральної нервової системи, для якого характерна виражена судомність мовлення, нерідко в поєднанні з невимушеними скороченнями м'язів обличчя і рук

г. Заїкання, обумовлене впливом психотравмуючих факторів (переляк, зміна звичної обстановки, розлука з батьками, неправильне виховання, конфліктні стосунки у сім'ї та ін)

145. Які судоми характеризуються мимовільним разовим ритмічним скороченням м'язів мовленнєвого апарату?

а. клонічні

б. тонічні

в. органічні

г. функціональні

146. Які судоми виявляються у вигляді мимовільних багаторазових скорочень м'язів з різким підвищенням їх тону, що охоплює кілька м'язових груп?

а. клонічні

б. тонічні

в. органічні

г. функціональні

147. Визначте клонічні судоми

а. характеризуються мимовільним разовим ритмічним скороченням м'язів мовленнєвого апарату

б. виявляються у вигляді мимовільних багаторазових скорочень м'язів з різким підвищенням їх тону, що охоплює кілька м'язових груп

в. обидві відповіді вірні

г. обидві відповіді хибні

148. Визначте тонічні судоми

а. характеризуються мимовільним разовим ритмічним скороченням м'язів мовленнєвого апарату

б. виявляються у вигляді мимовільних багаторазових скорочень м'язів з різким підвищенням їх тону, що охоплює кілька м'язових груп

в. обидві відповіді вірні

г. обидві відповіді хибні

149. Група нервових волокон, що беруть початок в корі головного мозку і закінчуються в спинному мозку. Вони спрямовують на добровільний контроль мускулатури називається

а. Пірамідний шлях

б. Екстрапірамідні шляхи

в. Стріопалідарна система

г. Екстрапірамідна система

150. Що являє собою важливу складову поза пірамідних рухових систем, що починаються від кори головного мозку й пов'язаних із ядром із рядом підкіркових і стовбурних утворень?

а. Пірамідний шлях

б. Екстрапірамідні шляхи

- в. Стріопалідарна система
- г. Екстрапірамідна система

151. Сукупність структур (утворень) центральної нервової системи, які беруть участь в керуванні мимовільними рухами, підтримці м'язового тону й пози називається

- а. Пірамідний шлях
- б. Екстрапірамідні шляхи
- в. Стріопалідарна система
- г. Екстрапірамідна система

152. Визначте екстрапірамідну систему

- а. сукупність структур (утворень) центральної нервової системи, які беруть участь в керуванні мимовільними рухами, підтримці м'язового тону й пози
- б. являє собою важливу складову поза пірамідних рухових систем, що починаються від кори головного мозку й пов'язаних із ядром із рядом підкіркових і стовбурних утворень
- в. група нервових волокон, що беруть початок в корі головного мозку і закінчуються в спинному мозку. Вони спрямовують на добровільний контроль мускулатури
- г. усі відповіді вірні

153. Визначте стріопалідарну систему

- а. сукупність структур (утворень) центральної нервової системи, які беруть участь в керуванні мимовільними рухами, підтримці м'язового тону й пози
- б. являє собою важливу складову поза пірамідних рухових систем, що починаються від кори головного мозку й пов'язаних із ядром із рядом підкіркових і стовбурних утворень
- в. група нервових волокон, що беруть початок в корі головного мозку і закінчуються в спинному мозку. Вони спрямовують на добровільний контроль мускулатури
- г. усі відповіді вірні

154. Визначте пірамідний шлях

- а. сукупність структур (утворень) центральної нервової системи, які беруть участь в керуванні мимовільними рухами, підтримці м'язового тону й пози
- б. являє собою важливу складову поза пірамідних рухових систем, що починаються від кори головного мозку й пов'язаних із ядром із рядом підкіркових і стовбурних утворень
- в. група нервових волокон, що беруть початок в корі головного мозку і закінчуються в спинному мозку. Вони спрямовують на добровільний контроль мускулатури
- г. усі відповіді вірні

155. Оберіть напрямки корекції виявлених порушень звуковимови

- а. усі зазначені
- б. ізолювано, у відкритих складах, у закритих складах, у складах між голосними, у складах із збігом приголосних
- в. на початку слова, всередині слова, вкінці слова, в складних словах зі збігом приголосних
- г. в словосполученнях, в чистомовках, в реченнях, у зв'язному мовленні

156. Що таке атоматизація звуку?

- а. це розмежування їх правильної вимови від тієї порушеної, що була у дитини раніше
- б. повторення звуку ізолювано, у відкритих складах, у закритих складах, у складах між голосними, у складах із збігом приголосних, на початку слова, всередині слова, вкінці слова, в складних словах зі збігом приголосних, в словосполученнях, в чистомовках, в реченнях, у зв'язному мовленні
- в. процес вироблення нового динамічного стереотипу (правильної артикуляції фонем)
- г. етап підготовки артикуляційного апарату, дихання до правильної артикуляції звуку

157. Що таке диференціація звуків?

- а. це розмежування їх правильної вимови від тієї порушеної, що була у дитини раніше
- б. повторення звуку ізольовано, у відкритих складах, у закритих складах, у складах між голосними, у складах із збігом приголосних, на початку слова, всередині слова, вкінці слова, в складних словах зі збігом приголосних, в словосполученнях, в чистомовках, в реченнях, у зв'язному мовленні
- в. процес вироблення нового динамічного стереотипу (правильної артикуляції фонем)
- г. етап підготовки артикуляційного апарату, дихання до правильної артикуляції звуку

158. Що таке постановка звуку?

- а. це розмежування їх правильної вимови від тієї порушеної, що була у дитини раніше
- б. повторення звуку ізольовано, у відкритих складах, у закритих складах, у складах між голосними, у складах із збігом приголосних, на початку слова, всередині слова, вкінці слова, в складних словах зі збігом приголосних, в словосполученнях, в чистомовках, в реченнях, у зв'язному мовленні
- в. процес вироблення нового динамічного стереотипу (правильної артикуляції фонем)
- г. етап підготовки артикуляційного апарату, дихання до правильної артикуляції звуку

159. Що таке підготовка до постановки звуку?

- а. це розмежування їх правильної вимови від тієї порушеної, що була у дитини раніше
- б. повторення звуку ізольовано, у відкритих складах, у закритих складах, у складах між голосними, у складах із збігом приголосних, на початку слова, всередині слова, вкінці слова, в складних словах зі збігом приголосних, в словосполученнях, в чистомовках, в реченнях, у зв'язному мовленні
- в. процес вироблення нового динамічного стереотипу (правильної артикуляції фонем)
- г. етап підготовки артикуляційного апарату, дихання до правильної артикуляції звуку

160. Можливість людини виконувати короткий глибокий вдих і розподіляти повітря при видиху з одночасним промовлянням різних звукосполучень називають

- а. мовленнєвим диханням
- б. диханням
- в. фонематичним слехом
- г. фонематичним сприйманням

161. Що таке мовленнєве дихання?

- а. можливість людини виконувати короткий глибокий вдих і розподіляти повітря при видиху з одночасним промовлянням різних звукосполучень називають
- б. процес, який забезпечує надходження до організму людини кисню, використання його в окиснювальних процесах і видалення з організму вуглекислого газу
- в. здатність дитини розпізнавати, обдумувати й обробляти звуки усного мовлення (здатність сприймати звуковий склад слова) і відтворювати його
- г. складний безперервний процес, у результаті якого постійно поновлюється газовий склад крові та відбувається біологічне окиснення в тканинах

162. Оберіть етапи корекції звуковимови

- а. діагностика, підготовка до постановки, постановка, автоматизація, диференціація, введення у мовлення
- б. дихальна гімнастика, артикуляційна гімнастика, нейродинамічні вправи, дидактичні ігри, фізкультхвилинка, розвиток аналізу і синтезу, рефлексія
- в. розвиток мовленнєвого дихання, артикуляційної, дрібної, великої моторики,

фонематичного сприймання, уваги, пам'яті, переключення
г. усі відповіді вірні

163. Оберіть компоненти логопедичного заняття

- а. діагностика, підготовка до постановки, постановка, автоматизація, диференціація, введення у мовлення
- б. дихальна гімнастика, артикуляційна гімнастика, нейродинамічні вправи, дидактичні ігри, фізкультхвилинка, розвиток аналізу і синтезу, рефлексія
- в. розвиток мовленнєвого дихання, артикуляційної, дрібної, великої моторики, фонематичного сприймання, уваги, пам'яті, переключення
- г. усі відповіді вірні

164. Оберіть компоненти підготовки до корекції звуковимови

- а. діагностика, підготовка до постановки, постановка, автоматизація, диференціація, введення у мовлення
- б. дихальна гімнастика, артикуляційна гімнастика, нейродинамічні вправи, дидактичні ігри, фізкультхвилинка, розвиток аналізу і синтезу, рефлексія
- в. розвиток мовленнєвого дихання, артикуляційної, дрібної, великої моторики, фонематичного сприймання, уваги, пам'яті, переключення
- г. усі відповіді вірні

165. Оберіть вправу на розвиток мовленнєвого дихання

- а. футбол-дути на кульку з вати у ворота
- б. хом'ячок - по черзі надувати ліву і праву щоку
- в. гребінець-нижніми зубками "розчесати" верхню губу, а потім верхніми зубками – нижню
- г. полокання - імітувати полокання зубів, при цьому губи не повинні випинатися

166. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку С, З

- а. лопатка, кішка сердиться
- б. грибок, коник
- в. хом'ячок, хоботок
- г. бегемот, віконечко

167. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку Ш, Ж

- а. лопатка, кішка сердиться
- б. грибок, хоботок
- в. хом'ячок, млинець
- г. бегемот, віконечко

168. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку Р, Р'

- а. лопатка, кішка сердиться
- б. грибок, коник
- в. хом'ячок, млинець
- г. бегемот, віконечко

169. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку Л, Л'

- а. лопатка, кішка сердиться
- б. хом'ячок, млинець
- в. голочка, вітрило
- г. бегемот, віконечко

170. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку Т, Т'

- а. лопатка, кішка сердиться, віконечко
- б. хом'ячок, млинець, лопатка
- в. голочка, вітрило, млинець
- г. дудочка, коник, чистимо зубки

171. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку А

- а. лопатка, кішка сердиться
- б. віконечко, бегемот
- в. голочка, вітрило
- г. дудочка, коник

172. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку Б

- а. лопатка
- б. лоша пфпф
- в. голочка
- г. дудочка

173. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку У

- а. лопатка
- б. лоша пфпф
- в. голочка
- г. хоботок

174. Оберіть вправи для правильної артикуляції звуку Е

- а. лопатка
- б. лоша пфпф
- в. усмішка
- г. хоботок

175. Оберіть вправи для розвитку м'язів язика

- а. лопатка
- б. парканчик
- в. усмішка
- г. хоботок

176. Оберіть вправи для розвитку губ

- а. лопатка
- б. коник
- в. млинець
- г. хоботок

177. Оберіть вправи для розвитку нижньої щелепи

- а. лопатка
- б. коник
- в. млинець
- г. підйомний кран

178. Оберіть вправу для розтягування під'язикової вуздечки

- а. коник
- б. смачне варення
- в. баян
- г. усі перелічені

179. Оберіть назву вправи за описом: Усміхнутися, відкрити рот, широкий розслаблений язик злегка висунути із рота і покласти на верхню губу, утримувати 5-10 с.

- а. коник
- б. смачне варення
- в. баян
- г. лопатка

180. Оберіть назву вправи за описом: Усміхнутися, висунути язик, зробити його вузьким, утримувати 5-10 с

- а. коник
- б. голочка
- в. баян
- г. лопатка

181. Оберіть назву вправи за описом: Відкрити рот, губи розтягнути в посмішці, кінчиком вузького язика тягнутися то до правого, то до лівого вуха (в різні куточки язика). Рахунок: 1-2. Слідкувати, щоб щелепа і губи не рухались

- а. коник
- б. голочка
- в. годинник
- г. лопатка

182. Оберіть назву вправи за описом: Відкрити рот і гострим кінчиком язика почерговотягнутися то до підборіддя, то до носа. Рахунок: 1-2

- а. коник
- б. голочка
- в. годинник
- г. гойдалка

183. Оберіть назву вправи за описом: Відкрити рот, заховати кінчик язика за нижні зуби, а спинку язика підняти вгору. Показати круту гірку, утримувати 5-10 с

- а. гірка
- б. голочка
- в. годинник
- г. гойдалка

184. Оберіть назву вправи за описом: Висунути широкий язик, бокові краї язика загнути вгору. Подути в трубочку, що утворилась. Виконувати в повільному темпі. Рахунок: 1-2

- а. трубочка
- б. голочка
- в. годинник
- г. гойдалка

185. Оберіть назву вправи за описом: Відкрити широко рот, висунути язик. Кінчик і бічні краї язика підняти до верхніх зубів, але не торкатись їх. Утримувати 5-10с

- а. трубочка
- б. чашечка
- в. годинник
- г. гойдалка

186. Оберіть вправу чашечка

- а. Відкрити широко рот, висунути язик. Кінчик і бічні краї язика підняти до верхніх зубів, але не торкатись їх. Утримувати 5-10с
- б. Висунути широкий язик, бокові краї язика загнути вгору. Подути в трубочку, що утворилась. Виконувати в повільному темпі. Рахунок: 1-2
- в. Відкрити рот, заховати кінчик язика за нижні зуби, а спинку язика підняти вгору. Показати круту гірку, утримувати 5-10 с
- г. Відкрити рот і гострим кінчиком язика почерговотягнутися то до підборіддя, то до носа. Рахунок: 1-2

187. Оберіть вправу трубочка

- а. Відкрити широко рот, висунути язик. Кінчик і бічні краї язика підняти до верхніх зубів, але не торкатись їх. Утримувати 5-10с
- б. Висунути широкий язик, бокові краї язика загнути вгору. Подути в трубочку, що утворилась. Виконувати в повільному темпі. Рахунок: 1-2
- в. Відкрити рот, заховати кінчик язика за нижні зуби, а спинку язика підняти вгору. Показати круту гірку, утримувати 5-10 с
- г. Відкрити рот і гострим кінчиком язика почерговотягнутися то до підборіддя, то до носа. Рахунок: 1-2

188. Оберіть вправу гірка

- а. Відкрити широко рот, висунути язик. Кінчик і бічні краї язика підняти до верхніх зубів, але не торкатись їх. Утримувати 5-10с
- б. Висунути широкий язик, бокові краї язика загнути вгору. Подути в трубочку, що утворилась. Виконувати в повільному темпі. Рахунок: 1-2
- в. Відкрити рот, заховати кінчик язика за нижні зуби, а спинку язика підняти вгору. Показати круту гірку, утримувати 5-10 с
- г. Відкрити рот і гострим кінчиком язика почерговотягнутися то до підборіддя, то до носа. Рахунок: 1-2

189. Оберіть вправу гойдалка

- а. Відкрити широко рот, висунути язик. Кінчик і бічні краї язика підняти до верхніх зубів, але не торкатись їх. Утримувати 5-10с
- б. Висунути широкий язик, бокові краї язика загнути вгору. Подути в трубочку, що утворилась. Виконувати в повільному темпі. Рахунок: 1-2
- в. Відкрити рот, заховати кінчик язика за нижні зуби, а спинку язика підняти вгору. Показати круту гірку, утримувати 5-10 с
- г. Відкрити рот і гострим кінчиком язика почерговотягнутися то до підборіддя, то до носа. Рахунок: 1-2

190. Сукупність знань, умінь і навичок дитини, якими вона володіє на високому рівні в даний момент часу за Виготським називають

- а. зона актуального розвитку
- б. зона віддаленого розвитку
- в. зона найблищого розвитку
- г. усі перелічені

191. Зона, у якій завдання, які дитина ще не може вирішити самостійно, але здатна зробити це за допомогою дорослих або більш умілих однолітків

- а. зона актуального розвитку
- б. зона віддаленого розвитку
- в. зона найблищого розвитку
- г. усі перелічені

192. Оберіть зону актуального розвитку
- а. Сукупність знань, умінь і навичок дитини, якими вона володіє на високому рівні в даний момент часу за Виготським
 - б. Зона, у якій завдання, які дитина ще не може вирішити самостійно, але здатна зробити це за допомогою дорослих або більш умілих однолітків
 - в. обидві відповіді вірні
 - г. обидві відповіді хибні
193. Оберіть зону найближчого розвитку
- а. Сукупність знань, умінь і навичок дитини, якими вона володіє на високому рівні в даний момент часу за Виготським
 - б. Зона, у якій завдання, які дитина ще не може вирішити самостійно, але здатна зробити це за допомогою дорослих або більш умілих однолітків
 - в. обидві відповіді вірні
 - г. обидві відповіді хибні
194. Охарактеризуйте зону найближчого розвитку
- а. це ті завдання, які дитина може виконати з допомогою
 - б. Зона, у якій завдання, які дитина ще не може вирішити самостійно, але здатна зробити це за допомогою дорослих або більш умілих однолітків
 - в. обидві відповіді вірні
 - г. обидві відповіді хибні
195. Охарактеризуйте зону актуального розвитку
- а. це ті завдання, які дитина може виконати з допомогою
 - б. Зона, у якій завдання, які дитина ще не може вирішити самостійно, але здатна зробити це за допомогою дорослих або більш умілих однолітків
 - в. обидві відповіді вірні
 - г. обидві відповіді хибні
196. Визначіть зону актуального розвитку
- а. це ті завдання, які дитина може виконати сама
 - б. сукупність знань, умінь і навичок дитини, якими вона володіє на високому рівні в даний момент часу за Виготським
 - в. обидві відповіді вірні
 - г. обидві відповіді хибні
197. Визначіть зону найближчого розвитку
- а. це ті завдання, які дитина може виконати сама
 - б. сукупність знань, умінь і навичок дитини, якими вона володіє на високому рівні в даний момент часу за Виготським
 - в. обидві відповіді вірні
 - г. обидві відповіді хибні
198. Хто автор теорії розвитку вищих психічних функцій?
- а. Л.С.Виготський
 - б. М.К. Шеремет
 - в. З.П.Ленів
 - г. усі перелічені
199. Відхилення в ході фізіологічного процесу, функціонування якого-небудь органу називається

- а. порушення
- б. дефект
- в. вада
- г. виховання

200. Порушення розвитку, при яких дитина відстає у розвитку за багатьма показниками (наприклад, при аутизмі) називають

- а. всеосяжні (pervasive)
- б. специфічні (specific)
- в. комплексні
- г. складні

201. Порушення розвитку, при яких відставання спостерігається з якогось одного показника (наприклад, при дислексії) називаються

- а. всеосяжні (pervasive)
- б. специфічні (specific)
- в. комплексні
- г. складні

202. Міра втрати здоров'я та обмеження життєдіяльності, що перешкоджає або позбавляє конкретну особу здатності чи можливості здійснювати діяльність у спосіб та в межах, що вважаються для особи нормальними залежно від вікових, статевих, соціальних і культурних факторів називається

- а. інвалідність
- б. порушення
- в. дефект
- г. вада

203. Оберіть механічні причини порушення

- а. удар, поранення
- б. дія електричного струму, тепла, холоду
- в. дія отруйних речовин
- г. хвороботворні мікроби, віруси

204. Оберіть психічні причини порушення

- а. хвороботворні мікроби, віруси
- б. переляк, стрес, психотравмуючі фактори
- в. голодування, нестача вітамінів, переїдання
- г. генетичні аномалії, внутрішньоклітинні метаболіти, спадкові хвороби, вроджені порушення

205. Оберіть фізичні причини порушення

- а. удар, поранення
- б. дія електричного струму, тепла, холоду
- в. дія отруйних речовин
- г. хвороботворні мікроби, віруси

206. Оберіть хімічні причини порушення

- а. удар, поранення
- б. дія електричного струму, тепла, холоду
- в. дія отруйних речовин
- г. хвороботворні мікроби, віруси

207. Оберіть біологічні причини порушення
- удар, поранення
 - дія електроструму, тепла, холоду
 - дія отруйних речовин
 - хвороботворні мікроби, віруси
208. До зовнішніх (екзогенних) факторів причин порушень відносять
- всі відповіді вірні
 - механічні, фізичні
 - хімічні, біологічні
 - психічні, порушення харчування
209. До внутрішніх (ендогенних) факторів причин порушень відносять
- генетичні аномалії, внутрішньоклітинні метаболіти, спадкові хвороби, вроджені порушення
 - механічні, фізичні
 - хімічні, біологічні
 - психічні, порушення харчування
210. Залежно від періоду впливу на здоров'я дитини патологічні фактори поділяють на:
- пренатальні, натальні, постнатальні
 - генетичні аномалії, внутрішньоклітинні метаболіти, спадкові хвороби, вроджені порушення
 - ендогенні, екзогенні
 - зовнішні, внутрішні
211. Тяжкі переживання дитини, обумовлені несприятливим становищем у сім'ї чи школі, постійними стресами, хронічними соматичними та фізичними порушеннями відносяться до
- соціальних факторів або соціально-психологічних причин
 - біологічних факторів
 - ендогенних факторів
 - генетичних факторів
212. Оберіть вірне твердження
- чим раніше у внутрішньоутробному розвитку пошкоджується ембріон, тим важчими виявляються наслідки
 - чим пізніше у внутрішньоутробному розвитку пошкоджується ембріон, тим важчими виявляються наслідки
 - чим раніше у внутрішньоутробному розвитку пошкоджується ембріон, тим легшими виявляються наслідки
 - чим раніше у внутрішньоутробному розвитку пошкоджується ембріон, тим неважливіші виявляються наслідки
213. Які категорії дітей виокремлюють залежно від типу порушення?
- з порушеннями слуху (глухі, оглухлі, зі зниженим слухом); з порушеннями зору (сліпі, осліплі, зі зниженим зором); з порушеннями інтелекту (розумово відсталі, із затримкою психічного розвитку); з мовленнєвими порушеннями; з порушеннями опорно-рухового апарату; зі складною структурою порушень (розумово відсталі сліпі чи глухі; сліпоглухонімі та ін.); з емоційно-вольовими порушеннями та дітей з аутизмом.
 - діти із сенсорними порушеннями (зору, слуху, мовлення, опорно-рухового апарату), діти із затримкою психічного розвитку, діти з астеничними, реактивними станами та конфліктними

переживаннями, діти з психопатоподібними формами поведінки, розумово відсталі діти, діти з початковими проявами психічних захворювань (шизофренія, епілепсія тощо).

в. діти з відхиленнями у розвитку, пов'язаними із органічними порушеннями ЦНС, діти з відхиленнями в розвитку, пов'язаними із функціональною незрілістю ЦНС, діти з відхиленнями, пов'язаними із деприваційними ситуаціями

г. діти зі стійкими порушеннями слухової функції (глухі, слабочуючі, пізнооглухлі), діти з порушеннями зору (сліпі, слабобачучі), діти зі стійкими порушеннями інтелектуального розвитку на основі органічного ураження ЦНС, діти з тяжкими мовленнєвими порушеннями, діти з комплексними розладами, діти з порушеннями опорно-рухового апарату, діти із затримкою психічного розвитку, діти з психопатичними формами поведінки.

214. Розумова відсталість, порушення психічного розвитку, поведінкові та емоційні розлади, що починаються в дитячому і підлітковому віці, розлади поведінки, змішані розлади поведінки та емоцій, емоційні розлади, специфічні для дитячого віку, порушення соціального характеру, тікозні розлади, інші поведінкові та емоційні розлади, що починаються в дитячому та підлітковому віці - це

а. міжнародна класифікація психічних та поведінкових розладів (МКХ-10)

б. класифікація порушень В.М.Коберника та В.М.Синьова

в. класифікація порушень Т.О. Власової та М.С.Певзнера

г. класифікація порушень розвитку за ЗУ Про освіту

215. Ким може працювати спеціаліст отримання диплому за фахом Спеціальна освіта.Логопедія?

а. корекційним педагогом, учителем-логопедом, консультантом ІРЦ, асистентом педагога, логопедом

б. корекційним педагогом, учителем-логопедом, консультантом ІРЦ, логопедом, асистентом педагога, лікарем

в. корекційним педагогом, учителем-логопедом, консультантом ІРЦ, психологом, асистентом педагога

г. корекційним педагогом, учителем-логопедом, консультантом ІРЦ, психіатром, асистентом педагога

216. Хто планує і проводить навчальну, виховну, корекційно-розвиткову, реабілітаційну роботу з дітьми, які мають вади у фізичному або розумовому розвитку?

а. усі відповіді вірні

б. корекційний педагог

в. вчитель-дефектолог

г. консультант ІРЦ

217. Де може працювати учитель-логопед?

а. усі відповіді вірні

б. в ІРЦ, в ЗЗСО, в ЗДО,

в. в спеціальних ЗЗСО і ЗДО, в позашкільних закладах освіти, в НРЦ,

г. в поліклініці, при неврологічному відділенні в лікарні, в реабілітаційних та медичних установах

218. Хто розробив модель професійної компетентності вчителя-логопеда?

а. Пінчук Ю

б. Виготський Л

в. Миронова С

г. Шеремет М

219. Професійна компетентність учителя-логопеда складається з

- а. соціально-особистісної, теоретичної і практично-методичної
- б. соціальної, професійної, особистісної
- в. теоретичної, практичної і комунікативної
- г. корекційної, розвиткової, організаційної

220. Чи зобов'язаний учитель-логопед підвищувати кваліфікацію?

- а. так
- б. ні
- в. при бажанні
- г. якщо заставлять

221. Хто працює з корекцією таких порушень: вимова звуків, ритм і темп мовлення, голос, проблеми з розвитком або втратою вимови, порушення письмового і усного мовлення.

- а. логопед
- б. сурдопедагог
- в. вчитель
- г. вихователь

222. Логопед, який працює у медичній установі

- а. проводить консультації і корекційно-розвиткові, корекційно-реабілітаційні заняття для дорослих і дітей з психофізичними порушеннями щодо розвитку чи відновлення мовлення.
- б. займається постановкою звуків
- в. консультує логопедів, які працюють у ЗДО
- г. лікує хвороби ротової порожнини

223. У чому полягає зміст роботи логопеда в амбулаторно-поліклінічних закладах?

- а. у проведенні діагностичної, консультативної роботи,
- б. у наданні корекційної допомоги дітям з порушеннями мовлення, проведенні занять з виправлення мовленнєвих порушень у дітей,
- в. у профілактиці мовленнєвих порушень і пропаганді логопедичних знань серед населення,
- г. усі відповіді вірні

224. Логопед-це

- а. педагог
- б. медик
- в. науковець
- г. усі відповіді вірні

225. Які є види відчуттів?

- а. зір, слух, смак, запах, дотик, пріоріцепція, вестибулярна система, вісцеральні відчуття
- б. зір, слух, смак, запах, дотик, пріоріцепція
- в. зір, слух, смак, запах
- г. зір, слух, смак, запах, інтуїція

226. Слабку чутливість, яка означає, що мозок сприймає сигнали, які надходять від рецепторів, які недостатні, слабкі і організм вимагає підсилення цих сигналів називають

- а. гіпочутливість
- б. гіперчутливість
- в. дисчутливість
- г. ачутливість

227. Підвищену чутливість, при якій мозок сприймає сигнали, які йдуть від рецепторів, як дуже сильні, такі, що можуть становити небезпеку називають

- а. гіпочутливість
- б. гіперчутливість
- в. дисчутливість
- г. ачутливість

228. Сенсорна система це

- а. сукупність периферичних і центральних чутливих утворень, що сприймають та здійснюють обробку інформації
- б. процес, під час людини отримує інформацію від рецептора дотику, потім організовує і інтерпретує так, щоб вони могли бути використані в цілеспрямованій діяльності
- в. наука про закономірності навчання, виховання, корекцію розвитку дітей з порушеннями зору: сліпих та зі зниженим зором.
- г. ретельно спланований план занять протягом дня, які забезпечує учневі з різними сенсорними порушеннями необхідну сенсорну стимуляцію

229. Яка властивість сенсорних систем забезпечує їхню здатність пристосовувати рівень чутливості до інтенсивності подразника?

- а. адаптація
- б. акомодация
- в. спеціалізація
- г. гіперчутливість

230. Як називається явище виникнення в аналізаторах послідовних образів?

- а. післядія
- б. адаптація
- в. акомодация
- г. спеціалізація

231. Пропріоцептивна система - це

- а. відчуття м'язів та суглобів
- б. відчуття смаку та запаху
- в. відчуття температури, вологості, текстури
- г. сприйняття звуку

232. Аудіальна система— це

- а. сприйняття візуальних стимулів
- б. сприйняття положення тіла в просторі
- в. відчуття температури, вологості, текстури
- г. сприйняття звуку

233. Порушення розуміння і вживання граматичних засобів мови називають

- а. аграматизми
- б. дислалія
- в. дизартрія
- г. порушення складової структури слова

234. Відсутність мимічних рухів, спостерігається при парезах і паралічах називається

- а. амимія
- б. аграматизми

- в. дислалія
- г. порушення складової структури слова

235. Діяльність мовних органів, зв'язана з промовлянням звуків мови та різних їх комплексів, що складають склади, слова називається

- а. амімія
- б. аграматизми
- в. артикуляція
- г. порушення складової структури слова

236. Підготовчі вправи, метою яких є вироблення правильних, повноцінних рухів артикуляційних органів, необхідних для правильної вимови звуків називають

- а. пальчикова гімнастика
- б. дихальна гімнастика
- в. артикуляційна гімнастика
- г. нейрогімнастика

237. Припинення мовного спілкування з оточуючими внаслідок психічної травми називають

- а. амімія
- б. аграматизми
- в. дислалія
- г. мутизм

238. Різні мовленнєві розлади, при яких у дітей порушене формування всіх компонентів системи мовлення, що відносяться до звукової і змістовної сторони називаються

- а. ЗНМ
- б. ЗМР
- в. РАС
- г. мутизм

239. Порушення мовленнєвого висловлювання, що виявляється в неправильному вживанні звуків чи слів в усному і письмовому мовленні (заміна звуків, заміна слів близькими за звучанням або за змістом)

- а. амімія
- б. аграматизми
- в. парафазія
- г. мутизм

240. Втрата вже сформованих мовних навичок і комунікативних умінь внаслідок локальних уражень мозку

- а. амімія
- б. розпад мовлення
- в. парафазія
- г. мутизм

241. Порушення процесів впізнавання, яке відбувається переважно при ураженнях вторинних вищих відділів кори головного мозку і підкіркових структур, і втрачається здатність до аналізу та синтезу інформації, що надходить, та призводить до порушення процесів упізнавання у різних модальностях

- а. амімія
- б. агнозія

- в. парафазія
- г. мутизм

242. Нездатність орієнтуватись у просторі, аналізувати просторові співвідношення, відтворювати певні пози рук, послідовність дій у складних рухових актах (наприклад, застелити ліжко). П. А. виникає при ураженні потилично-нижньотім'яних ділянок кори головного мозку

- а. тактильна агнозія
- б. просторова агнозія
- в. парафазія
- г. мутизм

243. Сукупність відомостей про обстежуваного, що аналізуються спеціалістом з метою ефективного проведення профілактичної, діагностичної, лікувальної, компенсаційної, корекційної чи відновлювальної роботи

- а. анамнез
- б. діагностика
- в. корекція
- г. компенсація

244. Кінестетична основа утворення певного звуку

- а. амімія
- б. аграматизми
- в. артикуляція
- г. мутизм

245. Порушення мовлення у дітей віком до трьох років з нормотиповим вербальним і невербальним інтелектом. ЗМР характеризується уповільненням темпу мовл. розвитку, практичною відсутністю мовлення та заміною його жестами, мімікою, пантомімікою

- а. ЗМР
- б. ЗПР
- в. ЗНМ
- г. РАС

246. Інструменти, призначені для механічного впливу під час формування правильної звуковимови та / чи логопедичного масажу

- а. зонди логопедичні
- б. слуховий апарат
- в. кохлеарний імплант
- г. окуляри

247. Несудомні запинання, одноманітні повтори в мовленні

- а. затинання
- б. заїкання
- в. спазм
- г. ітерації мовленнєві

248. Фахівець із вищою спец. освітою, що проводить роботу з попередження, діагностики, подолання порушень усного та писемного мовлення у осіб різного віку, працюють у закладах освіти, охорони здоров'я, соціального забезпечення.

- а. логопед
- б. тифлопедагог

- в. сурдопедагог
- г. олігофренопедагог

249. Галузь логопсихології, що розробляє теоретичні аспекти та інструменти визначення якісної і кількісної оцінки рівня психомовленнєвого розвитку осіб з порушеннями мовлення

- а. логопсиходіагностика
- б. тифлопедагогіка
- в. сурдопедагогіка
- г. олігофренопедагогіка

250. Гуманітарна наукова дисципліна, галузь спец. психології, що вивчає психол. своєрідність осіб з порушеннями мовлення

- а. логопсихологія
- б. логопсиходіагностика
- в. тифлопедагогіка
- г. сурдопедагогіка

251. Невротична особистісна реакція на мовленнєвий розлад (найчастіше заїкання) у вигляді страху мовл. спілкування

- а. логофобія
- б. логорея
- в. мутизм
- г. ехोलалія

252. Неусвідомлений патологічно прискорений переривчастий темп мовлення несудомного характеру із запинаннями, паузами, спотиканнями, порушеннями загальної та мовленнєвої моторики (хаотичні рухи всього тіла, міміки)

- а. полтерн
- б. мутизм
- в. логоневроз
- г. логофобія

253. Комплекс психофізіологічних розладів, пов'язаних зі спотворенням мовленнєвої плавності, швидкості протікання мовлення в часі (прискорення, уповільнення, переривчастість), що охоплює артикуляторно-дихальну програму, комплекс просодичних характеристик, лексико-граматичне структурування

- а. темпо-ритмічні порушення мовлення
- б. загальний недорозвиток мовлення
- в. фонетико-фонематичний недорозвиток мовлення
- г. затримка мовленнєвого розвитку

254. Розлад процесу формування звуковимовної складової мовлення внаслідок порушення сприймання та вимови фонем у осіб зі збереженим слухом та інтелектом

- а. темпо-ритмічні порушення мовлення
- б. загальний недорозвиток мовлення
- в. фонетико-фонематичний недорозвиток мовлення
- г. затримка мовленнєвого розвитку

255. Темпо-ритмічні порушення мовлення

- а. Порушення мовленнєвого висловлювання, що виявляється в неправильному вживанні звуків чи слів в усному і письмовому мовленні (заміна звуків, заміна слів близькими за звучанням або за змістом)

- б. Комплекс психофізіологічних розладів, пов'язаних зі спотворенням мовленнєвої плавності, швидкості протікання мовлення в часі (прискорення, уповільнення, переривчастість), що охоплює артикуляторно-дихальну програму, комплекс просодичних характеристик, лексико-граматичне структурування
- в. Розлад процесу формування звуковимовної складової мовлення внаслідок порушення сприймання та вимови фонем у осіб зі збереженим слухом та інтелектом
- г. Неусвідомлений патологічно прискорений переривчастий темп мовлення несудомного характеру із запинаннями, паузами, спотиканнями, порушеннями загальної та мовленнєвої моторики (хаотичні рухи всього тіла, міміки)

256. Фонетико-фонематичний недорозвиток мовлення

- а. Порушення мовленнєвого висловлювання, що виявляється в неправильному вживанні звуків чи слів в усному і письмовому мовленні (заміна звуків, заміна слів близькими за звучанням або за змістом)
- б. Комплекс психофізіологічних розладів, пов'язаних зі спотворенням мовленнєвої плавності, швидкості протікання мовлення в часі (прискорення, уповільнення, переривчастість), що охоплює артикуляторно-дихальну програму, комплекс просодичних характеристик, лексико-граматичне структурування
- в. Розлад процесу формування звуковимовної складової мовлення внаслідок порушення сприймання та вимови фонем у осіб зі збереженим слухом та інтелектом
- г. Неусвідомлений патологічно прискорений переривчастий темп мовлення несудомного характеру із запинаннями, паузами, спотиканнями, порушеннями загальної та мовленнєвої моторики (хаотичні рухи всього тіла, міміки)

257. При якому ступені ФФНМ спостерігаються недостатнє розрізнення фонем, труднощі у звуковому та складовому аналізі, особливо у виділенні порушених у вимові звуків однієї фонетичної групи?

- а. легкому
- б. середньому
- в. тяжкому
- г. в нормі

258. Який ступень ФФНМ характеризується недостатньою диференціацією значної кількості звуків із кількох фонетичних груп, навіть при їх правильній вимові?

- а. легкому
- б. середньому
- в. тяжкому
- г. в нормі

259. Який ступень ФФНМ характеризується тим, що навички звукового та складового аналізу формуються зі значними труднощами і важко диференціюються відношення між звуковими елементами?

- а. легкому
- б. середньому
- в. тяжкому
- г. в нормі

260. Оберіть характеристику легкого ступеня ФФНМ

- а. спостерігаються недостатнє розрізнення фонем, труднощі у звуковому та складовому аналізі, особливо у виділенні порушених у вимові звуків однієї фонетичної групи
- б. характеризується недостатньою диференціацією значної кількості звуків із кількох фонетичних груп, навіть при їх правильній вимові

- в. характеризується тим, що навички звукового та складового аналізу формуються зі значними труднощами і важко диференціюються відношення між звуковими елементами
- г. усі перелічені

261. Оберіть характеристику середнього ступеня ФФНМ

- а. спостерігаються недостатнє розрізнення фонем, труднощі у звуковому та складовому аналізі, особливо у виділенні порушених у вимові звуків однієї фонетичної групи
- б. характеризується недостатньою диференціацією значної кількості звуків із кількох фонетичних груп, навіть при їх правильній вимові
- в. характеризується тим, що навички звукового та складового аналізу формуються зі значними труднощами і важко диференціюються відношення між звуковими елементами
- г. усі перелічені

262. Оберіть характеристику тяжкого ступеня ФФНМ

- а. спостерігаються недостатнє розрізнення фонем, труднощі у звуковому та складовому аналізі, особливо у виділенні порушених у вимові звуків однієї фонетичної групи
- б. характеризується недостатньою диференціацією значної кількості звуків із кількох фонетичних груп, навіть при їх правильній вимові
- в. характеризується тим, що навички звукового та складового аналізу формуються зі значними труднощами і важко диференціюються відношення між звуковими елементами
- г. усі перелічені

263. Які звуки в нормі з'являються у 5-6 років?

- а. л, л', р, р'
- б. с, з, ц, дз, с', з', ц', дз', ш, ж, ч, дж, звукосполучення шч
- в. і, и, у, ф, в, т, д, н, т', д', н', г, к, х, й
- г. а, о, е, п, б, м

264. Які звуки в нормі з'являються у 3-4 роки?

- а. л, л', р, р'
- б. с, з, ц, дз, с', з', ц', дз', ш, ж, ч, дж, звукосполучення шч
- в. і, и, у, ф, в, т, д, н, т', д', н', г, к, х, й
- г. а, о, е, п, б, м

265. Які звуки в нормі з'являються у 2-3 роки?

- а. л, л', р, р'
- б. с, з, ц, дз, с', з', ц', дз', ш, ж, ч, дж, звукосполучення шч
- в. і, и, у, ф, в, т, д, н, т', д', н', г, к, х, й
- г. а, о, е, п, б, м

266. Які звуки в нормі з'являються у 1-2 роки?

- а. л, л', р, р'
- б. с, з, ц, дз, с', з', ц', дз', ш, ж, ч, дж, звукосполучення шч
- в. і, и, у, ф, в, т, д, н, т', д', н', г, к, х, й
- г. а, о, е, п, б, м

267. Під фонематичним слухом розуміють

- а. уміння визначати напрямок і джерело звуку
- б. слух, що передбачає розрізнення звуків мови як фонем
- в. симптом порушень мовленнєвої діяльності
- г. усі вище зазначені

268. У структурі заняття з логоритміки відсутня:

- а. попереджувальна частина
- б. вступна частина
- в. основна частина
- г. заключна частина

269. Для яких дітей характерне спрощення рухової програми при виконанні рухових завдань, уповільнене включення в діяльність, слабкість запам'ятовування матеріалу і знижена мотивація до занять?

- а. Дислалія
- б. Ринологія
- в. Алалія
- г. Афазія

270. Одночасне виконання двох дій (промовляння і руху) передбачене у такому засобі логоритміки-

- а. вправи з рахунком
- б. вправи з предметами
- в. пальчикові ігри
- г. увідні вправи

271. Завдання зміцнення кістково-м'язевого апарату у осіб з порушеннями мовлення вирішується в ході...

- а. оздоровчих завдань
- б. корекційних завдань
- в. освітніх завдань
- г. усіх перелічених

272. Послідовність чергування звуків різної висоти і тривалості –

- а. темп
- б. ритм
- в. метр
- г. плавність

273. Порушення координації рухів називається –

- а. Дизметрія
- б. атаксія
- в. парез
- г. параліч

274. Ознаками якого порушення мовлення є подана характеристика: пізній початок мовлення, своєрідний хід та уповільнений темп його розвитку, обмежений запас слів, досить стійкі труднощі у формуванні граматичної сторони мовлення, порушення звуковимови і звукового аналізу слів

- а. ФФНМ
- б. ЗНМ
- в. заїкання
- г. ЗПР

275. Які приголосні звуки в процесі гри на белькотіння бажано викликати першими?

- а. а, о, м
- б. м, б, к

в. м, п, б

г. л, р, ш

276. Формування "комплексу поживлення" і включення в нього голосового компонента спрямоване на:

- а. розвиток голосової функції
- б. стимуляція емоційного спілкування
- в. стимуляція зорового зосередження
- г. усе перелічене

277. Довербальний період розвитку мовлення триває

- а. від народження до 3 міс.
- б. від народження до 6 міс.
- в. від народження до 9-10 міс.
- г. від народження до 2 міс.

278. Основним завданням корекційно-педагогічної роботи з дітьми на I домовленнєвоному рівні, є:

- а. Розвиток артикуляційної моторики
- б. Розвиток фонематичних процесів
- в. Стимуляція голосових реакцій
- г. усі перелічені

279. Які звуки мовлення є онтогенетично найбільш ранніми?

- а. середньоязикові
- б. Губні
- в. задньоязикові
- г. голосні (крім и)

280. До тяжких порушень мовлення не належить:

- а. дислалія,
- б. дизартрія,
- в. ринолалія,
- г. афазія,

281. При якому порушенні психофізичного розвитку спостерігається дизартрія

- а. при ДЦП
- б. при порушенні слуху
- в. при порушенні зору
- г. при усіх

282. Скільки є типів порушення складової структури слова?

- а. 14
- б. 15
- в. 20
- г. 5

283. Що передує логопедичній діагностиці?

- а. збір анамнезу
- б. постановка звуків
- в. направлення до невролога
- г. направлення до психіатра

284. Оберіть приклад автоматизації звуку в прямих складах
- а. ра-ро-ру-ри-ре
 - б. ар-ор-ур-ир-ер
 - в. кра-кро-кру-кри-кре
 - г. ара-оро-уру-ере-ири
285. Оберіть приклад автоматизації звуку в обернених складах
- а. ра-ро-ру-ри-ре
 - б. ар-ор-ур-ир-ер
 - в. кра-кро-кру-кри-кре
 - г. ара-оро-уру-ере-ири
286. Оберіть приклад автоматизації звуку в складах зі збігом приголосних
- а. ра-ро-ру-ри-ре
 - б. ар-ор-ур-ир-ер
 - в. кра-кро-кру-кри-кре
 - г. ара-оро-уру-ере-ири
287. Оберіть приклад автоматизації звуку в складах між голосними
- а. ра-ро-ру-ри-ре
 - б. ар-ор-ур-ир-ер
 - в. кра-кро-кру-кри-кре
 - г. ара-оро-уру-ере-ири
288. Оберіть приклад автоматизації звуку у чистомовці
- а. ра-ра-ра уранці вже жара
 - б. Мурка муркоче-морозива хоче
 - в. ра-ро-ру-ри-ре
 - г. Рівна дорога
289. Оберіть приклад автоматизації звуку у скоромовці
- а. ра-ра-ра уранці вже жара
 - б. Мурка муркоче-морозива хоче
 - в. ра-ро-ру-ри-ре
 - г. Рівна дорога
290. Оберіть приклад автоматизації звуку у словосполученні
- а. ра-ра-ра уранці вже жара
 - б. Мурка муркоче-морозива хоче
 - в. ра-ро-ру-ри-ре
 - г. Рівна дорога
291. Ра-ра-ра уранці вже жара-це
- а. автоматизація р в чистомовці
 - б. автоматизація р в скоромовці
 - в. автоматизація р в словосполученні
 - г. автоматизація р в реченні
292. Мурка муркоче-морозива хоче-це
- а. автоматизація р в чистомовці
 - б. автоматизація р в скоромовці

- в. автоматизація р в словосполученні
- г. автоматизація р в реченні

293. Рівна дорога - це

- а. автоматизація р в чистомовці
- б. автоматизація р в скоромовці
- в. автоматизація р в словосполученні
- г. автоматизація р в реченні

294. Рівна дорога прямує вперед.-це

- а. автоматизація р в чистомовці
- б. автоматизація р в скоромовці
- в. автоматизація р в словосполученні
- г. автоматизація р в реченні

295. Рідний Львів радує людей

- а. автоматизація р в чистомовці
- б. автоматизація р в скоромовці
- в. автоматизація р в словосполученні
- г. диференціація р-ль в реченні

296. Що виявляється у порушенні послідовності складів у слові та часто пов'язані з повним або недостатнім розумінням дітьми семантики того чи іншого слова?

- а. перестановки
- б. додавання
- в. елізії
- г. асиміляції

297. Що проявляється у залученні дитиною зайвої складоутворювальної голосної, переважно під час збігу приголосних, за рахунок чого збільшується кількість складів?

- а. перестановки
- б. додавання
- в. елізії
- г. асиміляції

298. Що виражається у вигляді скорочення складового контуру слова шляхом випадання складоутворювальної голосної (найчастіше ненаголошеної), одного чи кількох складів ?

- а. перестановки
- б. додавання
- в. елізії
- г. асиміляції

299. Що виявляється в уподібненні одного складу іншому (дедédик –ведмедик). При цьому дитина часто повторює ритмічний абрис слова (папáта –лопáта), що є найпростішим способом заповнення складового контуру слова доступними для вимови дитини звуками

- а. перестановки
- б. додавання
- в. елізії
- г. асиміляції

300. Асиміляції складів виявляються

- а. в уподібненні одного складу іншому (дедédик –ведмедик). При цьому дитина часто повторює ритмічний абрис слова (папáта –лопата), що є найпростішим способом заповнення складового контуру слова доступними для вимови дитини звуками
- б. у вигляді скорочення складового контуру слова шляхом випадання складоутворювальної голосної (найчастіше ненаголошеної), одного чи кількох складів
- в. у залученні дитиною зайвої складоутворювальної голосної, переважно під час збігу приголосних, за рахунок чого збільшується кількість складів
- г. у порушенні послідовності складів у слові та часто пов'язані з повним або недостатнім розумінням дітьми семантики того чи іншого слова

301. Елізії складів виражаються

- а. в уподібненні одного складу іншому (дедédик –ведмедик). При цьому дитина часто повторює ритмічний абрис слова (папáта –лопата), що є найпростішим способом заповнення складового контуру слова доступними для вимови дитини звуками
- б. у вигляді скорочення складового контуру слова шляхом випадання складоутворювальної голосної (найчастіше ненаголошеної), одного чи кількох складів
- в. у залученні дитиною зайвої складоутворювальної голосної, переважно під час збігу приголосних, за рахунок чого збільшується кількість складів
- г. у порушенні послідовності складів у слові та часто пов'язані з повним або недостатнім розумінням дітьми семантики того чи іншого слова

302. Додавання складів проявляються

- а. в уподібненні одного складу іншому (дедédик –ведмедик). При цьому дитина часто повторює ритмічний абрис слова (папáта –лопата), що є найпростішим способом заповнення складового контуру слова доступними для вимови дитини звуками
- б. у вигляді скорочення складового контуру слова шляхом випадання складоутворювальної голосної (найчастіше ненаголошеної), одного чи кількох складів
- в. у залученні дитиною зайвої складоутворювальної голосної, переважно під час збігу приголосних, за рахунок чого збільшується кількість складів
- г. у порушенні послідовності складів у слові та часто пов'язані з повним або недостатнім розумінням дітьми семантики того чи іншого слова

303. Перестановки складів проявляються

- а. в уподібненні одного складу іншому (дедédик –ведмедик). При цьому дитина часто повторює ритмічний абрис слова (папáта –лопата), що є найпростішим способом заповнення складового контуру слова доступними для вимови дитини звуками
- б. у вигляді скорочення складового контуру слова шляхом випадання складоутворювальної голосної (найчастіше ненаголошеної), одного чи кількох складів
- в. у залученні дитиною зайвої складоутворювальної голосної, переважно під час збігу приголосних, за рахунок чого збільшується кількість складів
- г. у порушенні послідовності складів у слові та часто пов'язані з повним або недостатнім розумінням дітьми семантики того чи іншого слова

304. Інертне застрягання на тому чи іншому складі слова (ба-ба-буся –бабуся) називають

- а. перестановки
- б. додавання
- в. елізії
- г. персервації

305. Характеризується сповільненням темпом формування пізнавальної діяльності та емоційної сфери з тимчасовою фіксацією на більш ранніх вікових етапах. Варіанти затриманого розвитку: конституційний, соматогенний, психогенний, церебральний (церебрально-органічний).

- а. затриманий розвиток
- б. ушкоджений розвиток
- в. дефіцитарний розвиток
- г. викривлений розвиток

306. В етіології цього розвитку мають місце спадкові захворювання, внутрішньоутробні, пологові й післяпологові інфекції, інтоксикації та травми центральної нервової системи, але патологічна дія на мозок виявляється на більш пізніх етапах онтогенезу (після 2–3 років). Характерна модель ушкодженого розвитку – органічна деменція

- а. затриманий розвиток
- б. ушкоджений розвиток
- в. дефіцитарний розвиток
- г. викривлений розвиток

307. Цей вид розвитку пов'язаний з важкими порушеннями систем аналізаторів (зору, слуху, мовлення, опорно-рухового апарату):

- а. затриманий розвиток
- б. ушкоджений розвиток
- в. дефіцитарний розвиток
- г. викривлений розвиток

308. Стійке порушення пізнавальної діяльності в результаті органічного ураження головного мозку:

- а. порушення інтелекту
- б. затриманий розвиток
- в. ушкоджений розвиток
- г. викривлений розвиток

309. Запровадження, якщо це потрібно в конкретному випадку, необхідних модифікацій і адаптацій з метою забезпечення реалізації особами з особливими освітніми потребами конституційного права на освіту нарівні з іншими особами – це:

- а. інклюзивне освітнє середовище
- б. розумне пристосування
- в. універсальний дизайн у сфері освіти
- г. правильної відповіді немає

310. Дизайн предметів, навколишнього середовища, освітніх програм та послуг, що забезпечує їх максимальну придатність для використання всіма особами без необхідної адаптації чи спеціального дизайну:

- а. інклюзивне освітнє середовище
- б. розумне пристосування
- в. універсальний дизайн у сфері освіти
- г. правильної відповіді немає

311. Сукупність прийомів, методів та впливів, що застосовуються фахівцями соціальних служб з метою забезпечення ефективності реалізації завдань соціального захисту населення:

- а. соціальна технологія
- б. педагогічна технологія
- в. методологічний фактор
- г. правильної відповіді немає

312. Соціальна діагностика, соціальна адаптація, соціальна профілактика, соціальний патронаж і супровід – захист прав і свобод особистості, соціальна реабілітація, соціальна терапія – це:

- а. основні соціальні технології
- б. педагогічні технології
- в. методологічні чинники
- г. правильної відповіді немає

313. Інтеграція педагогічної та соціальної технологій, яка має свою структуру і вимагає від фахівця алгоритму виконання усіх операцій:

- а. соціально-педагогічна технологія
- б. соціальна технологія
- в. педагогічна технологія
- г. правильної відповіді немає

314. Об'єктом соціально-педагогічної діяльності в системі інклюзивної освіти є категорія дітей:

- а. з обмеженими можливостями здоров'я, які спільно навчаються у закладі освіти
- б. з обмеженими можливостями здоров'я, які навчаються у закладі освіти в окремих класах
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

315. Створення сприятливих умов для фізичного, соціального, духовно- морального, інтелектуального розвитку учнів, попередження негативних явищ, надання їм комплексної соціально-психолого- педагогічної допомоги в саморозвитку і самореалізації в процесі соціалізації, їхнього перетворення у суб'єкт діяльності – це:

- а. мета соціально-педагогічної діяльності
- б. мета корекційної діяльності
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

316. Цільовий, мотиваційний, комунікативний, процесуальний, результативно-оціночний – це:

- а. компоненти соціально-педагогічної діяльності
- б. компоненти корекційної діяльності
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

317. Зміст соціально-педагогічної діяльності вчителя інклюзивного навчання визначає такі наступні функції:

- а. комунікативну
- б. організаторську
- в. прогностичну
- г. усі відповіді правильні

318. Організація освітнього процесу, корекційно-розвиткова робота, психолого-педагогічна діагностика, соціально-педагогічна профілактика тощо – це:

- а. основними напрямками соціально-педагогічної діяльності вчителя
- б. основними принципами соціально-педагогічної діяльності вчителя
- в. основними формами соціально-педагогічної діяльності вчителя
- г. основними методами соціально-педагогічної діяльності вчителя

319. Процес, який розвивається в кістковій капсулі вушного лабіринту і полягає в розростанні кісткової тканини в ділянці ніши овального вікна:

- а. отосклероз
- б. склероз
- в. невроз
- г. кіфоз

320. Діє в сутінках, він призначений для сприйняття навколишнього фону та крупних об'єктів, служить для орієнтування в просторі:

- а. периферійний зір
- б. кольоровий зір
- в. бінокулярний зір
- г. центральний зір

321. Вимагає яскравого світла й призначений для сприйняття кольорів та об'єктів малих розмірів:

- а. периферійний зір
- б. кольоровий зір
- в. бінокулярний зір
- г. центральний зір

322. Здатність просторового сприйняття, об'єму та рельєфу предметів, бачення двома очима:

- а. периферійний зір
- б. кольоровий зір
- в. бінокулярний зір
- г. центральний зір

323. Характеризується відхиленням одного з очей від загальної точки фіксації:

- а. косоокість
- б. амбліопія
- в. катаракта
- г. глаукома

324. Що таке деменція?

- а. уроджене слабоумство
- б. придбане слабоумство
- в. затримка психічного розвитку
- г. правильної відповіді немає

325. Перші спроби навчання дітей з легкими формами відсталості в спеціальних навчальних закладах розпочав:

- а. Ф.Пластер
- б. Е.Крепелін
- в. І.Песталоцці
- г. правильної відповіді немає

326. Стійке, явно виражене зниження пізнавальної діяльності, що виникло на основі органічного ураження центральної нервової системи:

- а. порушення інтелекту
- б. психічне відхилення
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

327. Яка з педагогічних наук займається вихованням і навчанням дітей з порушенням інтелекту:

- а. олігофренопедагогіка
- б. сурдопедагогіка
- в. тифлопедагогіка
- г. логопедія

328. Вкажіть правильну відповідь: ЗПР – це

- а. стійкі, незворотні порушення, переважно пізнавальної сфери, що виникають внаслідок органічного ураження кори головного мозку і носять дифузний характер
- б. уповільнення темпу дозрівання різних психічних функцій, відставання в розвитку психічної діяльності
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

329. Соматогенна затримка психічного розвитку:

- а. обумовлена тривалими, нерідко хронічними захворюваннями;
- б. пов'язана з несприятливими умовами виховання; в) виявляється в певному віці
- в. правильної відповіді немає
- г. обидві відповіді правильні

330. Психогенна затримка психічного розвитку:

- а. обумовлена тривалими, нерідко хронічними захворюваннями
- б. пов'язана з несприятливими умовами виховання
- в. виявляється в певному віці
- г. правильної відповіді немає

331. Уповільнення темпу розвитку психіки дитини, яке проявляється в недостатньому запасі знань, незрілості мислення, переважанні ігрових інтересів, швидкій стомлюваності називається:

- а. синдромом Дауна
- б. деменцією
- в. затримкою психічного розвитку
- г. правильної відповіді немає

332. Стійке відхилення у свідомості та поведінці дітей, яке обумовлене негативним впливом середовища й недоліками виховання – це:

- а. педагогічна занедбаність
- б. невихованість
- в. затримка психічного розвитку
- г. правильної відповіді немає

333. Прояв незрілості психічних і психомоторних функцій у результаті сповільненого дозрівання морфофункціональних систем мозку під впливом різних несприятливих чинників – це:

- а. педагогічна занедбаність
- б. невихованість
- в. затримка психічного розвитку
- г. правильної відповіді немає

334. Інтелектуальні порушення через несприятливі умови середовища й виховання або патологію поведінки; інтелектуальні порушення при тривалих астеничних станах, обумовлених соматичними захворюваннями; порушення при різних формах інфантилізму; вторинна інтелектуальна недостатність через ураження слуху, зору, дефект мовлення, читання, письма – це:

- а. форми порушення інтелектуальної діяльності в дітей із затриманим темпом розвитку
- б. методи порушення інтелектуальної діяльності в дітей із затриманим темпом розвитку

- в. принципи порушення інтелектуальної діяльності в дітей із затриманим темпом розвитку
г. правильної відповіді немає
335. Гармонійний інфантилізм (неускладнений психічний та психофізичний інфантилізм), при якому емоційно-вольова сфера знаходиться ніби на більш ранньому ступені розвитку, багато в чому нагадуючи нормальну структуру емоційного складу дітей молодшого віку, називають:
- а. затримка психічного розвитку конституційного походження
 - б. затримка психічного розвитку неконституційного походження
 - в. інтелектуальна недостатність, пов'язана з дефектами виховання і дефіцитом інформації з раннього дитинства
 - г. затримка психічного розвитку церебрально-органічного походження
336. Затримка психічного розвитку, обумовлена несприятливими умовами виховання, які перешкоджають правильному формуванню особистості дитини:
- а. затримка психічного розвитку психогенного походження
 - б. затримка психічного розвитку церебрально-органічного походження
 - в. затримка психічного розвитку конституційного походження
 - г. затримка психічного розвитку неконституційного походження
337. Нестійкість, неуважність, низьку концентрацію, труднощі переключення – це особливості:
- а. уваги
 - б. уяви
 - в. замріяності
 - г. надмірного фантазування
338. Діяльність дітей із затримкою психічного розвитку характеризується:
- а. загальною неорганізованістю, імпульсивністю, недостатньою цілеспрямованістю, слабкістю мовленнєвої регуляції, низькою активністю у всіх видах діяльності
 - б. низькою пізнавальною активністю
 - в. високою збудливістю
 - г. правильної відповіді немає
339. Однією з діагностичних ознак затримки психічного розвитку в дітей із затримкою психічного розвитку є:
- а. несформованість ігрової діяльності
 - б. низька пізнавальна активність
 - в. обидві відповіді правильні
 - г. обидві відповіді неправильні
340. Діагностико-консультативний, корекційно-розвивальний, навчально-виховний, лікувально-профілактичний та соціально-трудова – це:
- а. напрями організації та здійснення системи корекційно-розвивального навчання дітей із затримки психічного розвитку
 - б. методи організації та здійснення системи корекційно-розвивального навчання дітей із затримки психічного розвитку
 - в. засоби організації та здійснення системи корекційно-розвивального навчання дітей із затримки психічного розвитку
 - г. усі відповіді правильні
341. Визначають такі види патології опорно-рухового апарату (ОРА):
- а. захворювання нервової системи
 - б. вроджені патології ОРА

- в. набуті захворювання та ушкодження ОРА
- г. усі відповіді правильні

342. Захворювання незрілого мозку, яке виникає під впливом різноманітних шкідливих факторів, що діють у період внутрішньоутробного розвитку, на момент народження і на першому році життя дитини – це:

- а. дитячий церебральний параліч
- б. аномалії розвитку хребта (сколіоз)
- в. травматичні ушкодження спинного мозку, головного мозку та кінцівок
- г. поліартрит

343. Дитячий церебральний параліч, як правило:

- а. не є спадковим захворюванням
- б. є спадковим захворюванням
- в. усі відповіді правильні
- г. жодна відповідь неправильна

344. У дітей, які страждають на ДЦП, мають місце порушення:

- а. рухові, інтелектуальні,
- б. мовленнєві,
- в. розладнання інших вищих коркових функцій
- г. усі відповіді правильні

345. Безладні, зайві, недоцільні рухи (повороти, вигинання, тремтіння):

- а. гіперкінези
- б. кінези
- в. гіпокінези
- г. правильних відповідей немає

346. Набуті захворювання та ушкодження ОРА:

- а. травматичні ушкодження спинного мозку, головного мозку та кінцівок
- б. поліартрит, захворювання скелету
- в. системні захворювання скелету
- г. усі відповіді правильні

347. Автоматизовані цілеспрямовані рухи, які виробляються у процесі навчання та постійної практики протягом життя, наприклад ходьба, їда, одягання, письмо, праця:

- а. праксис
- б. гіперкінези
- в. обидві відповіді правильні
- г. жодна з відповідей неправильна

348. Форма ДЦП, яка характеризується центральними паралічами кінцівок з переважанням спастичного паразетезу (виникають деформації верхніх кінцівок: розвиваються привідні та внутрішньоротаційні контрактури в плечових суглобах, згинальні контрактури в ліктьових та променевоzap'ястних суглобах):

- а. спастична диплегія
- б. двобічна геміплегія
- в. дисплазія
- г. правильної відповіді немає

349. Форма ДЦП із тотальним ураженням великих півкуль, при якій рухові розлади виражені однаково в руках і ногах, або руки вражені сильніше, ніж ноги:
- а. спастична диплегія
 - б. двобічна геміплегія
 - в. дисплазія
 - г. правильної відповіді немає
350. Супутні захворювання та вторинні порушення при ДЦП:
- а. контрактури й деформації, гіпертензійно-гідроцефальний синдром
 - б. судомний синдром, порушення вегетативної нервової системи
 - в. порушення слуху, зору, мовлення
 - г. усі відповіді правильні
351. Дайте визначення поняття "логофобія":
- а. вправи на координацію вимови
 - б. невтримний словесний потік, позбавлений логічної послідовності
 - в. порушення темпо-ритмічної організації мови, обумовлене судорожним станом м'язів мовного апарату
 - г. напружене очікування неможливості вимовити звук, слово, фразу
352. Аутизм уперше був описаний:
- а. Лео Каннером у 1943 р.
 - б. Лео Каннером у 1942 р.
 - в. Яном Коменським у 1789 р.
 - г. Левом Виготським у 1934 р.
353. Основними ознаками синдрому РДА є:
- а. аутизм із аутичними хвилюваннями
 - б. стереотипна, одноманітна поведінка з елементами одержимості
 - в. своєрідні порушення мовленнєвого розвитку
 - г. усі відповіді правильні
354. Для поведінки аутичної дитини характерний феномен:
- а. тотожності
 - б. тривожності
 - в. мрійливості
 - г. грайливості
355. Патологія психічної діяльності, що характеризується, передусім, дисгармонією в емоційно-вольовій сфері та в сфері почуттів:
- а. психопатія
 - б. алалія
 - в. аутизм
 - г. дезорієнтація
356. Психічна декомпенсація психопатоподібного типу виявляється в:
- а. емоційно-вольовій нестійкості
 - б. афективній збудливості та руховій розгальмованості
 - в. патології захоплень
 - г. усі відповіді правильні
357. Серед основних синдромів відхилення у дітей та підлітків виділяють такі розлади:

- а. невротичний синдром, синдром раннього дитячого аутизму,
- б. гіпердинамічний синдром, синдром страхів
- в. синдром патологічного фантазування
- г. усі відповіді правильні

358. Віртуальна ідея свого фізичного порушення (невисокий зріст, вузькі плечі, вугрі на обличчі, некрасива форма носа, ніг, малі чи завеликі груди у дівчаток):

- а. синдром дисморфобії
- б. невротичний синдром,
- в. синдром страхів
- г. синдром патологічного фантазування

359. Діти з так званими множинними порушеннями, коли є три або більше порушень, які виражені різною мірою та призводять до значних відхилень у розвитку дитини, належать до:

- а. першої групи
- б. другої групи
- в. третьої групи
- г. правильної відповіді немає

360. Формування просторового орієнтування, словесного мовлення у дітей зі складними порушеннями розвитку відбувається у таких формах:

- а. дактильній
- б. письмовій – крупним шрифтом, якщо дозволяє залишковий зір учнів
- в. рельєфно-точковій за системою Брайля, усній
- г. усі відповіді правильні

361. У сліпоглухонімої дитини створюються й розвиваються такі форми спілкування:

- а. елементарні жести
- б. словесне мовлення
- в. обидві відповіді правильні
- г. жодна з відповідей неправильна

362. Моделювання педагогічного процесу; визначення завдань корекційно-виховної роботи та етапів її здійснення; прогнозування результатів навчально-виховної та корекційної роботи; визначення напряму співпраці з сім'єю – це:

- а. діагностична функція корекційного педагога
- б. орієнтаційно-прогностична функція корекційного педагога
- в. конструктивно-проектувальна функція корекційного педагога
- г. корекційна функція корекційного педагога

363. Планування змісту та методики навчальної, виховної і корекційної роботи; проектування власної майбутньої діяльності та поведінки при взаємодії з вихованцями, їхніми батьками, колегами, представниками громадських організацій; проектування змісту корекційно-виховної роботи в сім'ї; проектування діяльності й поведінки батьків у взаємодії з дитиною – це:

- а. діагностична функція корекційного педагога
- б. орієнтаційно-прогностична функція корекційного педагога
- в. конструктивно-проектувальна функція корекційного педагога
- г. корекційна функція корекційного педагога

364. Виправлення чи послаблення порушень психофізичного розвитку дитини; профілактика ускладнень структури дефекту; створення умов для розвитку дитини з обмеженими можливостями; гармонійний розвиток особистості дитини; навчання батьків прийомам організації

ігрової та навчальної діяльності дитини, окремим корекційним прийомам і методам – це:

- а. діагностична функція корекційного педагога
- б. орієнтаційно-прогностична функція корекційного педагога
- в. конструктивно-проектувальна функція корекційного педагога
- г. корекційна функція корекційного педагога

365. Включення дітей у заплановану освітньо-виховну і корекційну роботу; організація різних видів діяльності дітей; організація власної діяльності; координація роботи різних спеціалістів (психолога, вихователів); включення батьків у навчально-виховний процес; налагодження взаємодії з державними і недержавними організаціями

- а. організаційна функція корекційного педагога
- б. інформаційно-пояснювальна функція корекційного педагога
- в. комунікативно-стимулювальна функція корекційного педагога
- г. аналітико-оцінювальна функція корекційного педагога

366. Відбір і опрацювання інформації (наукової, світоглядної, морально-естетичної); передача дітям доступної інформації (освітньої, морально-етичної та ін.); інформування батьків і громадськості про проблеми дітей з обмеженими можливостями, їх потенційні можливості та перспективи – це

- а. інформаційно-пояснювальна функція корекційного педагога
- б. комунікативно-стимулювальна функція корекційного педагога
- в. аналітико-оцінювальна функція корекційного педагога
- г. дослідницько-творча функція корекційного педагога

367. Встановлення адекватних взаємостосунків і адекватне спілкування з дітьми, батьками, колегами; стимулювання дітей до активної діяльності; зацікавлення дітей різними видами роботи; переконання батьків, виховання з них своїх однодумців; заохочення громадських та інших організацій до розв'язання проблем дітей з порушеннями психофізичного розвитку – це:

- а. інформаційно-пояснювальна функція корекційного педагога
- б. комунікативно-стимулювальна функція корекційного педагога
- в. аналітико-оцінювальна функція корекційного педагога
- г. дослідницько-творча функція корекційного педагога

368. Аналіз процесів навчальної, виховної, корекційної роботи; виявлення позитивних сторін та недоліків у професійній діяльності, у діяльності дітей; порівняння досягнутих результатів з визначеною метою і завданнями; аналіз процесу роботи із сім'ями; ведення відповідної обліково-звітної документації – це:

- а. інформаційно-пояснювальна функція корекційного педагога
- б. комунікативно-стимулювальна функція корекційного педагога
- в. аналітико-оцінювальна функція корекційного педагога
- г. дослідницько-творча функція корекційного педагога

369. Робота з професійно значущими літературними джерелами та періодичними виданнями; застосування педагогічної теорії, новітнього педагогічного досвіду; пошуки шляхів удосконалення навчально-виховного процесу і корекційної роботи; висування гіпотез, проектування і проведення нескладних експериментів; спонукання батьків до читання спеціальної літератури, методичних рекомендацій; формування індивідуального педагогічного стилю – це:

- а. інформаційно-пояснювальна функція корекційного педагога
- б. комунікативно-стимулювальна функція корекційного педагога
- в. аналітико-оцінювальна функція корекційного педагога
- г. дослідницько-творча функція корекційного педагога

370. У системі соціальної реабілітації осіб з особливими потребами найважливішою має стати:
- а. освіта та професійна реабілітація
 - б. просвіта
 - в. трудове навчання
 - г. соціальна реабілітація
371. Основними ланками мовленнєвої діяльності є:
- а. Комунікація і мова
 - б. Мова і мовлення
 - в. Говоріння і слухання
 - г. Письмо і читання
372. Головною функцією мовлення є:
- а. Навчальна
 - б. Культурологічна
 - в. Комунікативна
 - г. Інформативна
373. Тяжкі порушення мовлення характеризуються особливостями:
- а. Розвитку читання і письма
 - б. Мовлення, психіки та особистості
 - в. Сприймання і відтворення мовлення
 - г. Особистості, вимови, письма
374. Компонентами мовленнєвої системи є:
- а. Звуки, букви, словник і вміння будувати діалог
 - б. Фонетико-фонематичні процеси, лексика, граматики, зв'язне мовлення
 - в. Звуковимова, лексика, просодика, монологічне мовлення
 - г. Фонетико-фонематичні процеси, лексико-граматична будова з просодичним оформленням
375. Елементарні знання з логопедії вчителю (вихователю) та асистенту вчителя (вихователя) закладу загальної освіти з інклюзивним навчанням потрібні, оскільки:
- а. Потрібно знати відмінність між нормою і патологією
 - б. Бажано розуміти як можуть проявлятися ті, чи інші порушення мовлення у дітей із ООП, необхідно ефективніше допомагати дитині, потрібно бути фаховим членом команди психолого-педагогічного супроводу
 - в. Потрібно замінити вчителя-логопеда, якщо такої посади немає в закладі освіти
 - г. Потрібно бути фаховим членом команди психолого-педагогічного супроводу, потрібно вміти правильно продемонструвати батькам дитини як навчати розмовляти дітей
376. Загальний недорозвиток мовлення має місце при порушеннях:
- а. Фонематичного слуху, зв'язного мовлення, лексичного запасу
 - б. Звуковимови, граматики, інтонаційного забарвлення мовлення
 - в. Фонетико-фонематичних процесів, лексики, граматики, зв'язного мовлення
 - г. Звуковимови, зв'язного мовлення, лексичного запасу
377. Існує дві класифікації порушень мовлення – це:
- а. Медико-педагогічна і психолого-педагогічна
 - б. Психолого-педагогічна і клініко-педагогічна

- в. Медична і соціальна
 - г. Клінічна і логопедична
378. Мовленнєвий апарат людини поділяється на:
- а. Мозковий і артикуляційний
 - б. Дихальний, голосоутворювальний і звукоутворювальний
 - в. Центральний і периферичний
 - г. Артикуляційний і моторний
379. Дитина з дислалією може мати особливості:
- а. Просодики, дикції, звуковимови
 - б. Звуковимови та фонації, в розвитку фонематичних процесів і в опануванні письма
 - в. Комунікації
 - г. Семантики, граматики, звукоскладової будови мовлення
380. При порушеннях темпо-ритмічного оформлення мовлення в дітей, у тому числі з заїканням необхідно:
- а. Виправляти дитину, нагадувати про те, що говорити треба правильно
 - б. Просити дитину говорити в нормальному темпі
 - в. Забезпечити комплексний медико-психолого-педагогічний підхід до подолання порушень
 - г. Уважно слухати дитину, не перебиваючи її, займатись ритмотерапією
381. В акті письма беруть участь такі аналізатори:
- а. Мовленнєвий, слуховий, руховий
 - б. Моторний, зоровий, мовноруховий, мовнослуховий
 - в. Зоровий, мовноруховий, мовнослуховий
 - г. Слуховий, мовноруховий, мовнослуховий
382. На письмі при дисграфії помилки бувають:
- а. Фонематичні, аграматичні, оптичні, графічні, морфологічні, лексичні
 - б. Фонетичні, графічні, оптико-просторові, лексико-граматичні
 - в. Фонетичні, синтаксичні, графічні, оптико-просторові
 - г. Орфографічні, семантичні, оптико-просторові
383. В акті читання беруть участь такі аналізатори:
- а. Зоровий, слуховий, мовноруховий
 - б. Моторний, мовнозоровий, мовнослуховий
 - в. Зоровий, мовноруховий, мовнослуховий
 - г. Зоровий, моторний, слуховий
384. Навчання грамоти дітей відбувається:
- а. Звуко-буквеним способом
 - б. Аналітико-синтетичним способом
 - в. Фонетико-фонематичним способом
 - г. Глобальним способом
385. У дітей із ТПМ своєрідно розвиваються такі психічні явища як:
- а. Вищі психічні функції, поведінка, гра
 - б. Комунікація, характер, емоційно-вольова сфера
 - в. Вищі психічні функції, психічні стани, психічні властивості
 - г. Сенсорні відчуття, психічні стани, психічні властивості

386. Дітям із ТПМ притаманні такі сильні сторони:
- а. Мають здібності, збережений інтелект, мають потребу в самореалізації, мають добрий фонематичний слух, переносять набутий досвід у нові ситуації, хороша репродуктивна уява, добрий фізіологічний слух, докладають зусиль, достатню зорову пам'ять і мимовільне запам'ятовування
 - б. Мають багатий лексичний запас, гарну дикцію, уяву
 - в. Достатній рівень пізнавальної активності, розуміння зверненого мовлення, добрий фонематичний слух
 - г. Спілкуються, йдуть на контакт, мають гарну звуковимову
387. Заняття з логоритміки проводять:
- а. Вихователь з логопедом
 - б. Логопед з психологом
 - в. Логопед з музичним керівником
 - г. Вихователь з музичним керівником
388. Основними завданнями занять з логоритміки є:
- а. Розвинути лексику і звуковимову дітей
 - б. Розвинути просодіку, дихання і звуковимову дітей
 - в. Розвинути координацію в просторі, звуковисову та просодіку дітей
 - г. Розвинути всі психічні процеси та дихання
389. До клініко-педагогічної класифікації відносяться порушення:
- а. Дикції та комунікації
 - б. Усного і писемного мовлення
 - в. Засобів мовлення та використання засобів мовлення.
 - г. Клінічні діагнози та прояви
390. Обстеження мовлення дитини відбувається за такими розділами:
- а. Збір анамнезу, обстеження будови артикуляційного апарата, фонематичних процесів, імпресивного мовлення, експресивного мовлення
 - б. Збір анамнезу, обстеження будови артикуляційного апарата, фонематичних процесів, лексики, граматики, зв'язного мовлення
 - в. Збір анамнезу, обстеження будови артикуляційного апарата, фонематичних процесів, імпресивного мовлення, експресивного мовлення, дослідження стану сформованості психоемоційної сфери
 - г. Збір анамнезу, обстеження будови артикуляційного апарата, фонематичних процесів, лексики, граматики, зв'язного мовлення, письма
391. Характеристика фонем української мови відбувається за:
- а. Місцем і способом творення, силою видиху, приголосний чи голосний, підняттям язика
 - б. Місцем творення, способом творення, твердістю-м'якістю, дзвінкістю-глухістю
 - в. Приголосний чи голосний, твердістю-м'якістю, дзвінкістю-глухістю, місцем творення, способом творення
 - г. Участю, чи відсутністю голосу, способом творення, твердістю-м'якістю, дзвінкістю-глухістю
392. Функціонал анатомо-фізіологічних механізмів мовлення забезпечують:
- а. Мовленнєві зони в корі головного мозку та 12 пар черепно-мозкових нервів
 - б. Лімбічні зони головного мозку та ретикулярна формація
 - в. 12 пар черепно-мозкових нервів і зона Брока
 - г. Зона Верніке та блоки Лурія

393. До психолого-педагогічної класифікації мовлення відносяться:
- Заїкання, ФНМ, ФФНМ, ЗНМ
 - ФФНМ, ЗНМ, заїкання
 - ФНМ, ФФНМ, ЗНМ, НЗНМ, заїкання
 - ФНМ, ФФНМ, ЗНМ, НЗНМ
394. Логоритміка – це:
- Рух під музику зі словом
 - Співи під музику
 - Фізичні вправи під музику
 - Слово з грою на музичних інструментах і рухами
395. Дислалія при якій порушено кілька груп звуків є:
- Акустико-артикуляторна
 - Поліморфна
 - Механічна
 - Диспраксічна
396. Явище стійкої заміни одного звука на інший називається:
- Контамінація
 - Антиципація
 - Субституція
 - Автоматизація
397. Оберіть лабіалізовані звуки серед прикладів
- [и], [е]
 - [ю], [я]
 - [о], [у]
 - [у], [а].
398. Існує дві офіційні класифікації порушень мовлення – це:
- Медико-педагогічна і психолого-педагогічна
 - Психолого-педагогічна і клініко-педагогічна
 - Медична і соціальна
 - Клінічна і педагогічна
399. Українська вчена за редакцією якої підготовлено підручники з логопедії українською мовою:
- М. Шеремет
 - Н. Пахомова
 - В. Тарасун
 - І. Мартиненко
400. Послідовність автоматизації звуків є така:
- ізолювано, в складах, в словах, в реченнях, у чистомовках, у зв'язному мовленні
 - у звуконаслідуванні, ізолювано, в складах, в словах, в реченнях, у піснях, у зв'язному мовленні
 - у діалогах, в складах, в словах, в реченнях, у чистомовках, у віршах, у зв'язному мовленні
 - в складах, в словах, в реченнях, у діалогах, у зв'язному мовленні, на письмі
401. Методика постановки звуків передбачає, щоб опорний звук-донор був:

- а. на етапі автоматизації
 - б. також на етапі постановки
 - в. розрізнявся дитиною на слух
 - г. добре автоматизованим
402. Методика розвитку фонематичних процесів передбачає таку послідовність:
- а. фонематичний слух, фонематичний аналіз, фонематичний контроль, фонематичний синтез
 - б. фонематичний аналіз, фонематичний синтез, фонематична уява, фонематичний контроль
 - в. фонематичний контроль, фонематичний аналіз, фонематичне сприймання, фонематичне уявлення
 - г. фонематичне сприймання, фонематичний аналіз, фонематичний синтез, фонематичне уявлення
403. Методика диференціації звуків у складах в основному реалізується за такою схемою:
- а. у відкритих складах; у закритих складах; у складах: голосний-приголосний-голосний; у складах: приголосний-голосний-приголосний; у складах зі збігом приголосних: приголосний-приголосний-голосний; у складах зі збігом приголосних: голосний-приголосний-приголосний;
 - б. ізолювано, відкритих складах; у закритих складах; у складах: голосний-приголосний-голосний; у складах: приголосний-голосний-приголосний; у складах зі збігом приголосних: приголосний-приголосний-голосний;
 - в. у закритих складах; у складах: голосний-приголосний-голосний; у складах: приголосний-голосний-приголосний; у складах зі збігом приголосних: приголосний-приголосний-голосний; у складах зі збігом приголосних: голосний-приголосний-приголосний;
 - г. у відкритих складах; у складах: голосний-приголосний-голосний; у складах: у складах зі збігом приголосних: приголосний-приголосний-голосний; у складах зі збігом приголосних: голосний-приголосний-приголосний;
404. Логопедичні заняття в ЗДО бувають такі:
- а. з розвитку артикуляційної та дрібної моторики, з розвитку мовленнєвого дихання, з розвитку лексико-граматичних конструкцій
 - б. з розвитку зв'язного мовлення, лексико-граматичні, логоритмічні
 - в. з розвитку звуковимови, лексико-граматичні, з розвитку зв'язного мовлення
 - г. Пропедевтичні, лексичні, діамонологічні
405. ФФНМ має місце при:
- а. Дизартрії та дисфонії
 - б. Дислалії та дизартрії
 - в. Алалії та афазії
 - г. Ринології та дизартрії
406. Причинами дизартрії є:
- а. Гіперзбудженість ЦНС
 - б. Порушення інервації
 - в. Анатомічні дефекти органів артикуляції
 - г. Порушення дихання
407. Важливо при відкритій ринології сформувати:
- а. Піднебінно-глоткове змикання
 - б. Дихання

- в. Просодиду
- г. Все разом

408. Утворення якої фонемі описано: рот широко відкритий, широкий язик спокійно лежить у ротовій порожнині, м'яке піднебіння закриває прохід у носову порожнину, голосові зв'язки вібрують:

- а. [р]
- б. [ш]
- в. [л]
- г. [а]

409. Оберіть правильну характеристику звука [ш]:

- а. Приголосний, твердий, передньоязиковий, зімкнено-щілинний, глухий
- б. Приголосний, твердий, передньоязиковий, щілинний, глухий
- в. Приголосний, твердий, передньоязиковий, щілинний, дзвінкий
- г. Шиплячий, твердий, верхнього підняття, щілинний, глухий

410. Палаталізація – це:

- а. Підняття спинки язика до піднебіння у процесі пом'якшення звуків
- б. Дрижання кінчика язика
- в. Порушення звуковимови звуків [П] і [Б]
- г. Відхилення у процесі ковтання і смоктання, обумовлені анатомічною будовою зубного ряду та піднебіння

411. Сигматизм – це:

- а. Порушення звуковимови свистячих звуків
- б. Порушення звуковимови шиплячих звуків
- в. Порушення звуковимови свистячих і шиплячих звуків
- г. Порушення звуковимови свистячих звуків і їх м'яких пар

412. Послідовність роботи над корекцією звуковимови така:

- а. Розвиток мовленнєвого дихання, постановка, автоматизація, диференціація
- б. Підготовка органів артикуляції та розвиток дрібної моторики, фонематичного слуху і дихання, постановка, автоматизація, диференціація
- в. Постановка, автоматизація, диференціація, введення в самостійне мовлення
- г. Розвиток дрібної моторики, постановка, автоматизація

413. Розвиток дрібної моторики дітей відбувається за такою ієрархією:

- а. Рефлекторна діяльність, загальна моторика, пальцевий праксис
- б. Розвиток сенсорики, мисленнєвих процесів, мовлення
- в. Пальчикова гімнастика з тонкими диференційованими рухами, розвиток кисті рук, кінезіологічні вправи, подолання диспраксії
- г. Сортування, шнурування, ліплення, конструювання, імітування, театр тіней, штрихування, намотування, малювання

414. У процесі розвитку мовленнєвого дихання при дизартрії, ринолопії та заїканні необхідно формувати:

- а. Силу, спрямованість, тривалість і об'ємність видихуваного повітря
- б. Розподіленість, паузи, діафрагмальне дихання
- в. Контроль, щоб щічки не надувались, повітря виходило крізь щілину між зубами
- г. Диференціальний вдих-видих через рот і ніс

415. І. Сікорський написав першу ґрунтовну працю по логопедії, яка називається:
- Дещо про дефективних дітей
 - Мислення і мовлення
 - Про заїкання
 - Вищі кіркові функції
416. Поглибленим вивченням алалії займалась українська вчена-логопед:
- М. Савченко
 - М. Шеремет
 - Є. Соботович
 - О. Гопіченко
417. Знайдіть помилку в послідовності:
- Ча-ша-ча – хочу калача
 - чу-чу-чу – калача печу
 - Ач-аш-ач – смачний калач
 - Уч-уш-уч – беру калача голіруч
418. Порушення голосу внаслідок мовленнєвих навантажень професіоналів називається:
- Афонія
 - Дисфонія
 - Фоностенія
 - Анартрія
419. Афазія в дорослому віці настає внаслідок:
- Деменції
 - Інсульту
 - Шизофренії
 - Інфаркту
420. Причини мовленнєвих порушень бувають:
- Екзогенні та ендогенні
 - Внутрішньоутробні та соціальні
 - Органічні та психологічні
 - Натальні та постанатальні
421. Ієрархія появи мовлення в дитини в онтоґенезі така:
- Звукокомплекси, склади, лепітні слова
 - Гуління, лепіт, лепітні слова, фрази
 - Гуління, лепіт, слова, речення
 - Звуки, гуління, лепіт, слова
422. Анамнез – це інформація про:
- Перебіг вагітності, пологів та ранній психомоторний розвиток дитини
 - Спадкові захворювання і травми
 - Розвиток дитини до 3 років
 - Вагітність і пологи
423. Афазія відноситься до порушень:
- структурно-семантичних
 - Звукових

- в. Лексико-граматичних
- г. Мнестико-гностичних

424. Алалію розрізняють:

- а. Семантичну, фонематичну, змішану
- б. Сенсорну, моторну, сенсо-моторну
- в. Моторну, сенсорну, апраксічну
- г. Гностичну, аферентну, сенсорну

425. Анатомо-фізіологічними механізмами мовлення керують:

- а. Мовленнєві зони в корі головного мозку та 12 пар черепно-мозкових нервів
- б. Лімбічні зони головного мозку та ретикулярна формація
- в. 12 пар черепно-мозкових нервів і зона Брока
- г. Зона Брока та Зона Верніке, блоки Лурія

426. Поглибленим вивченням ЗНМ займалась:

- а. С. М. Заплатна
- б. М. В. Рождественська
- в. Р. А. Юрова
- г. Л. О. Смирнова

427. Логопедія має тісні зв'язки з:

- а. Педагогікою і психологією
- б. Медициною, психологією і філософією
- в. Медициною, психологією і педагогікою
- г. Педагогікою, медициною і культурологією

428. Основні нерви, які іннервують органи артикуляції такі:

- а. Трійничний, лицевий, букаючий
- б. Лицевий, язиковий, під'язиковий
- в. Язиковий, підборідний, щічний
- г. Щічний, вушно-скроневий, верхньощелепний

429. За програмування та моторне оформлення мовленнєвої діяльності відповідає:

- а. I блок за Лурія
- б. II блок за Лурія
- в. III блок за Лурія
- г. Жодної правильної відповіді

430. Хто визначив п'ять основних умов нормального психічного розвитку, на які і сьогодні орієнтуються спеціалісти: - Збереженість структур і функцій центральної нервової системи; - Збереженість аналізаторних систем (зорової, слухової, нюхової, тактильної); - Збереженість мовлення; - Добрий фізичний розвиток; - Виховання і навчання дитини, які відповідають її вікові та можливостям.

- а. Олександр Романович Лурія
- б. Лев Семенович Виготський
- в. Роза Євгеніївна Левіна
- г. Ян Амос Коменський

431. До порушення якого компонента мовленнєвої системи належить приклад мовлення дитини 5-ти річного віку: "Намалював чотири пташок"

- а. фонетико-фонематичних процесів
- б. лексики
- в. граматики
- г. зв'язного мовлення

432. Брадилалія – це...

- а. патологічно прискорений темп мовлення внаслідок домінування в психіці процесів збудження над процесами гальмування. При цьому порушується плавність мовлення, його ритм і мелодико-інтонаційна забарвленість
- б. патологічно уповільнений темп мовлення внаслідок домінування в психіці гальмівних процесів над процесами збудження. Через це дитина говорить повільно, робить великі паузи між звуками і словами
- в. порушення звуковимови, коли в дитини нормальний фізіологічний слух і збережена інервація, тобто рухливість мовленнєвого апарату
- г. повна відсутність голосу, що обумовлена переляком

433. За механізмом порушення засвоєння та використання складової структури слова можна виділити такі типи помилок:

- а. уподібнення складів, скорочення складової структури слова та додавання зайвого складу, або звуку у позиції збігу приголосних і без
- б. перестановка складів у слові, уподібнення складів, персеверації
- в. об'єднання складових систем двох слів, сполучуваність декількох типів помилок у слові
- г. всі перераховані

434. Діагностичним показником наявності ЗНМ II рівня є порушення складової структури слів у мовленні дитини, що проявляються як:

- а. гіперкінези, сінкenezії, тіки
- б. елізії, контамінації, персеверації
- в. атрофії, астенії, амнезії
- г. всі перераховані

435. Українська вчена – авторка фундаментального дослідження з проблем ринолалії в дітей:

- а. Н. Чередніченко
- б. С. Конопляста
- в. В. Тарасун
- г. Є. Соботович

436. Методика формування складової структури слова при алалії полягає в:

- а. зосередження уваги дитини на різниці між словами, що відрізняються за складовим розміром, тобто за кількістю складів
- б. навчання дітей розрізненню складів, усуненню помилок уподібнення складів один одному, оволодінню вмінням швидко переключатися з одного складу на інший
- в. розрізнення складових систем слів і на цій основі усунення порушень, що проявляються в об'єднанні складових систем різних слів
- г. все разом

437. Етапів корекції ринолалії є:

- а. три
- б. два
- в. чотири
- г. п'ять

438. На якому рівні ЗНМ у дітей характерні багаточисельні спотворення вимови звуків, заміни і змішування, порушена вимова м'яких і твердих звуків, шиплячих, свистячих, аффрикат, дзвінких і глухих звуків, діти навіть можуть вимовляти окремі звуки ізольовано, але у власному мовленні ці звуки відсутні, грубо порушена звукоскладова будова слів?
- а. на першому рівні
 - б. на другому рівні
 - в. на третьому рівні
 - г. на четвертому рівні
439. Хто розробив принципи аналізу структури дефекту?
- а. М. Ярмаченко
 - б. Л. Виготський
 - в. О. Лурія
 - г. В. Бондар
440. У залежності від ступеню вираженості порушень компонентів мовленнєвої системи Р.С. Левіна в 1968 році виділила 3 рівні загального недорозвитку мовлення:
- а. I. Нерозрізнення складів без розгорнутого мовлення, III. Уподібнення складів один одному та аграматична фраза, III. Розгорнуте мовлення з фонетичними помилками
 - б. I. Відсутність загальноповного мовлення, II. Зародки загальноповного мовлення, III. Розгорнуте мовлення з частковим фонематичним і лексико-граматичним недорозвиненням
 - в. I. Невміння читати, II. Невміння писати, III. Невміння рахувати
 - г. всі перераховані
441. До порушень писемного відносять такі:
- а. дискалькулія, дизорфографія
 - б. дизартрія, дислексія
 - в. дисграфія, ринолалія
 - г. дислексія, дисграфія, дизорфографія
442. Що таке тахілалія?
- а. патологічно прискорений темп мовлення
 - б. патологічно сповільнений темп мовлення
 - в. порушення тембру голосу і звуковимови
 - г. порушення темпо-ритмічної організації мовлення, обумовлене судомним станом м'язів мовленнєвого апарату
443. До порушень засобів спілкування відносяться:
- а. фонетико-фонематичний недорозвиток мовлення та фонетичний недорозвиток мовлення
 - б. незначний загальний недорозвиток мовлення
 - в. фонетико-фонематичний недорозвиток мовлення, фонетичний недорозвиток мовлення та загальний недорозвиток мовлення
 - г. заїкання
444. Хто розробив учення про три функціональних блоки діяльності мозку?
- а. О. Лурія
 - б. І. Павлов
 - в. В. Бехтерев
 - г. Л. Виготський
445. Перший блок діяльності мозку містить:

- а. кору задніх відділів великих півкуль, первинні, вторинні, коркові, третинні зони
 - б. підкіркові утворення верхнього стовбура і лімбічних зон
 - в. кору передніх відділів великих півкуль (моторну, премоторну і префронтальну зони)
 - г. всі перераховані
446. Третій блок діяльності мозку забезпечує:
- а. нормальний тонус кори і та її активний стан
 - б. прийом, переробку і зберігання чуттєвої інформації, одержуваної з зовнішнього світу, тобто це основний апарат мозку, що здійснює пізнавальні (гностичні) процеси
 - в. програмування, регуляцію і контроль людської поведінки, серійну організацію рухів, регуляцію тону і активного стану всієї системи відповідно до поставлених завдань діяльності
 - г. всі перераховані
447. Поняття "мовлення" має три різних значення:
- а. мовлення як діяльність, мовлення як процес; мовлення як продукт мовленнєвої діяльності; мовлення як ораторський жанр
 - б. мовлення як продукт мовленнєвої діяльності; вербальне спілкування за допомогою мовних знакових одиниць; механізм аудіювання
 - в. мовлення як продукт мовленнєвої діяльності; мовлення як ораторський жанр; мовлення як результат
 - г. мовлення як процес спілкування; мовлення як продукт мовленнєвої діяльності; мовлення як ораторський жанр
448. Інформаційна функція мови:
- а. реалізується у спілкуванні, розмовах, діалогах, полеміці. Вона створює суспільство як соціум
 - б. полягає в тому, що мова є засобом пізнання, збирання й оформлення всіх тих знань, які накопичені людьми в процесі їх свідомої діяльності
 - в. охоплює величезний діапазон у мовленнєвій поведінці людини. Ця функція мови реалізується в художній літературі, ораторському мистецтві, у дискусійному мовленні – суперечці, полеміці, пісні, опері тощо
 - г. це і спогади, роздуми у хвилини відпочинку, підготовка до усних висловлювань і формування письмового тексту, творча діяльність та ін.
449. У мовленнєвому акті можна виділити такі етапи:
- а. докомунікативний, комунікативний, рефлексивний
 - б. комунікативний, рефлексивний, сензитивний
 - в. семантичний, сензитивний, посткомунікативний
 - г. докомунікативний, комунікативний, посткомунікативний
450. Розрізняють такі типи білінгвізму:
- а. координаційний і субординаційний, близькоспоріднений та неблизькоспоріднений
 - б. рецептивний та продуктивний
 - в. природний та штучний
 - г. всі відповіді правильні
451. Який із видів мислення функціонує на мовленнєвому матеріалі?
- а. предметно-діяльний
 - б. словесно-образний
 - в. логічний
 - г. всі відповіді правильні

452. В логопедії психолого-педагогічний підхід до класифікації мовленнєвих порушень сформульований:

- а. Р. Левіною
- б. Є. Соботович
- в. М. Савченко
- г. Г. Чіркина

453. Кому належать ці слова: "...розвиток розглядається в тісному зв'язку з навчанням: навчання веде за собою розвиток. Проте цю роль навчання можна виконати лише в тому випадку, якщо воно буде будуватися з урахуванням загальних закономірностей розвитку"?

- а. Л. Виготському
- б. І. Соколянському
- в. Я. Коменському
- г. В. Синьову

454. Кому належить визначення: "Спілкування – це взаємодія двох або більше людей, направлене на узгодження і об'єднання їх зусиль з метою налагодження відносин і досягнення загального результату"?

- а. Л. Виготському
- б. О. Лурії
- в. М. Лісіній
- г. С. Рубінштейну

455. Основними педагогічними та логодидактичними принципами навчання та виховання дітей із порушеннями мовлення є:

- а. принцип науковості, принцип індивідуального підходу, етіопатоґенетичного підходу, природовідповідності
- б. принципи доступності, наступності та систематичності, принципи свідомості та активності
- в. принцип наочності у навчанні, принцип закріплення результатів навчання, єдності діагностики та корекції
- г. всі відповіді правильні

456. Головними завданнями дошкільної освіти дітей із ТПМ в умовах інклюзії є:

- а. виховання, навчання, розвиток
- б. формування гармонійної особистості, відновлення мовленнєвої функції, забезпечення соціально-психологічної реабілітації дитини та розвиток комунікативних умінь
- в. корекція, навчання, розвиток компетентностей
- г. здоров'язбережувальна, навчально-реабілітаційна, навчально-виховна

457. Передумови до навчання грамоти формуються на основі сучасного підходу:

- а. Логопедичного
- б. Нейролінгвістичного
- в. Психолінгвістичного
- г. Нейропсихолінгвістичного.

458. Учитель-логопед у команді фахівців ІРЦ проводить:

- а. Комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку, корекційно-розвиткові заняття, консультування батьків і педагогів
- б. Психолого-педагогічний супровід, комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку, корекційно-розвиткові заняття
- в. комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку, корекційно-розвиткові заняття,

- просвітництво серед громади
г. Консультування, комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку, профілактику порушень мовлення
459. Пошкодження заплідненої яйцеклітини (зиготи) в перші 2 тижні вагітності призводить до
- а. її самовільного переривання
 - б. позаматкової вагітності
 - в. формування вад розвитку плода
 - г. всі відповіді вірні
460. Залежно від тривалості періоду внутрішньоутробного розвитку (або тривалості вагітності) виділяють
- а. передчасні пологи, термінові пологи, пологи після строку
 - б. недоношена вагітність, доношена вагітність, переношена вагітність
 - в. обидва варіанти вірні
 - г. немає вірного варіанту
461. Перинатальний період поділяють на
- а. пізній антенатальний, інтранатальний, ранній неонатальний
 - б. фетальний, інтранатальний, неонатальний
 - в. зачаття, імплантація, плацентація
 - г. імплантація, плацентація, фетальний
462. Процес народження дитини називають
- а. інтранатальний період
 - б. неонатальний період
 - в. перинатальний період
 - г. плацентація
463. За який період самооновлюються чоловічі статеві клітини (сперматозоїди)
- а. за 3 місяці
 - б. за 12-55 років
 - в. за день
 - г. за 10 років
464. За який період оновлюються жіночі статеві клітини (яйцеклітини)
- а. за 12-55 років
 - б. за 3 місяці
 - в. за день
 - г. за 10 років
465. Оберіть фази вагітності:
- а. фаза ембріонального розвитку, формування плода і закладання основних органів, фаза плацентарного розвитку
 - б. імплантація і плацентація
 - в. фаза зиготи, фаза ембріону, фаза плода
 - г. клітинна фаза, фаза органів, фаза немовля
466. Залежно від впливу шкідливих чинників уроджені порушення бластогенезу можуть виникати в результаті
- а. гаметопатій, бластопатій
 - б. ембріопатій, фетопатій

- в. всі відповіді вірні
 - г. немає вірної відповіді
467. Уроджені порушення, що виникли в результаті ушкодження ембріона, називають
- а. ембріопатіями
 - б. гаметопатіями,
 - в. бластопатіями
 - г. фетопатіями
468. До ембріопатій відносяться
- а. талідомідні, діабетичні, алкогольні і медикаментозні ембріопатії;
 - б. порушення, зумовлені вірусом краснухи
 - в. всі відповіді вірні
 - г. немає вірної відповіді
469. Коли розпочинається розвиток серця
- а. на 5 тижні
 - б. на 1 тижні
 - в. на 10 тижні
 - г. на 15 тижні
470. Плацентарний період розвитку плода розпочинається
- а. після 2 місяця
 - б. на 5 місяці
 - в. після 5 місяця
 - г. після 1 місяця
471. Розрізняють такі групи захворювань під час внутрішньоутробного періоду розвитку плода у плацентарний період
- а. гаметопатії
 - б. ембріопатії
 - в. фетопатії
 - г. всі відповіді вірні
472. На дев'ятому тижні інтенсивно розвивається
- а. мозок
 - б. серце
 - в. очі
 - г. вуха
473. Фетальний період починається на
- а. 10 тижні
 - б. 15 тижні
 - в. 5 тижні
 - г. 20 тижні
474. Коли формується пам'ять
- а. у 2 триместрі
 - б. у першому триместрі
 - в. у третьому триместрі
 - г. після 3 років

475. Назвіть фактори ризику протягом фетального періоду

- а. обтяжений акушерсько-гінекологічний анамнез матері, медичні аборти, невиношування, мертвонародження.
- б. смерть дітей у неонатальному періоді, народження дитини із вродженою патологією.
- в. запальні гінекологічні захворювання.
- г. усі відповіді вірні

476. Інтранатальним називають етап

- а. який починається з появи регулярних переймів і закінчується перерізуванням пуповини (2-18 годин)
- б. який починається від запліднення і триває до перших рухів (8-10 тижнів)
- в. який починається з появи регулярних переймів і закінчується, коли дитині виповниться 3 місяці
- г. який починається від запліднення і триває до перших регулярних переймів

477. Перинатальний етап включає

- а. пізній фетальний та інтранатальний періоди
- б. пізній фетальний, інтранатальний періоди та ранній період новонародженості
- в. інтранатальний періоди та ранній період новонародженості
- г. немає правильної відповіді

478. Під час проходження дитини через пологові шляхи можливі наступні травми

- а. пологова пухлина, кефалогематома, внутрішньочерепна пологова травма, переломи кісток, пошкодження периферичних нервів, можливі тяжкі порушення пуповидного кровообігу та дихання
- б. захворювання серцево-судинної системи, вади серця (вроджені, набуті), гіпертонічна хвороба, вегетосудинна дистонія, захворювання органів дихання, цукровий діабет, уrogenітальні інфекції, TORCH-інфекції.
- в. хронічна фетоплацентарна недостатність, патологія плаценти та навколоплідних вод (недостатність плаценти, петрифікати, кальцифікати, передлежання плаценти), багатоводдя, маловоддя, гестози вагітних, акушерські кровотечі у II-му та III-му триместрах, ізосенсибілізація за системою АБО, резус-несумісність, відшарування плаценти, хоріоамніоніт, ендометрит, інфекція статевих шляхів (стрептококи групи В, генітальний герпес), невиношування вагітності, багатоплідна вагітність.
- г. материнська інфекція при пологах (температура тіла $>37,6$ °C), хоріоамніоніт, ендометрит, інфекція пологових шляхів, безводний період понад 24 години — септичний ризик, сідничне та інші патологічні передлежання плода, передчасні пологи, відшарування плаценти, медикаментозна стимуляція пологів, порушення серцевого ритму плода, гостра гіпоксія плода, патологія пуповини (вузли, випадіння петель)

479. Екстрагенітальна патологія

- а. захворювання серцево-судинної системи, вади серця (вроджені, набуті), гіпертонічна хвороба, вегетосудинна дистонія, захворювання органів дихання, цукровий діабет, уrogenітальні інфекції, TORCH-інфекції.
- б. хронічна фетоплацентарна недостатність, патологія плаценти та навколоплідних вод (недостатність плаценти, петрифікати, кальцифікати, передлежання плаценти), багатоводдя, маловоддя, гестози вагітних, акушерські кровотечі у II-му та III-му триместрах, ізосенсибілізація за системою АБО, резус-несумісність, відшарування плаценти, хоріоамніоніт, ендометрит, інфекція статевих шляхів (стрептококи групи В, генітальний герпес), невиношування вагітності, багатоплідна вагітність.
- в. материнська інфекція при пологах (температура тіла $>37,6$ °C), хоріоамніоніт,

ендометрит, інфекціяпологових шляхів, безводний період понад 24 години — септичний ризик, сідничне та інші патологічні передлежання плода, передчасні пологи, відшарування плаценти, медикаментозна стимуляція пологів, порушення серцевого ритму плода, гостра гіпоксія плода, патологія пуповини (вузли, випадіння петель)

г. пологова пухлина, кефалогематома, внутрішньочерепна пологова травма, переломи кісток, пошкодження периферичних нервів, можливі тяжкі порушення пуповидного кровообігу та дихання

480. Акушерські ускладнення

а. захворювання серцево-судинної системи, вади серця (вроджені, набуті), гіпертонічна хвороба, вегетосудинна дистонія, захворювання органів дихання, цукровий діабет, уrogenітальні інфекції, TORCH-інфекції.

б. хронічна фетоплацентарна недостатність, патологія плаценти та навколоплідних вод (недостатність плаценти, петрифікати, кальцифікати, передлежання плаценти), багатоводдя, маловоддя, гестози вагітних, акушерські кровотечі у II-му та III-му триместрах, ізосенсибілізація за системою АБО, резус-несумісність, відшарування плаценти, хоріоамніоніт, ендометрит, інфекція статевих шляхів (стрептококи групи В, генітальний герпес), невиношування вагітності, багатоплідна вагітність.

в. материнська інфекція при пологах (температура тіла $>37,6$ °C), хоріоамніоніт, ендометрит, інфекціяпологових шляхів, безводний період понад 24 години — септичний ризик, сідничне та інші патологічні передлежання плода, передчасні пологи, відшарування плаценти, медикаментозна стимуляція пологів, порушення серцевого ритму плода, гостра гіпоксія плода, патологія пуповини (вузли, випадіння петель)

г. пологова пухлина, кефалогематома, внутрішньочерепна пологова травма, переломи кісток, пошкодження периферичних нервів, можливі тяжкі порушення пуповидного кровообігу та дихання

481. Ускладнення пологів

а. захворювання серцево-судинної системи, вади серця (вроджені, набуті), гіпертонічна хвороба, вегетосудинна дистонія, захворювання органів дихання, цукровий діабет, уrogenітальні інфекції, TORCH-інфекції.

б. хронічна фетоплацентарна недостатність, патологія плаценти та навколоплідних вод (недостатність плаценти, петрифікати, кальцифікати, передлежання плаценти), багатоводдя, маловоддя, гестози вагітних, акушерські кровотечі у II-му та III-му триместрах, ізосенсибілізація за системою АБО, резус-несумісність, відшарування плаценти, хоріоамніоніт, ендометрит, інфекція статевих шляхів (стрептококи групи В, генітальний герпес), невиношування вагітності, багатоплідна вагітність.

в. материнська інфекція при пологах (температура тіла $>37,6$ °C), хоріоамніоніт, ендометрит, інфекціяпологових шляхів, безводний період понад 24 години — септичний ризик, сідничне та інші патологічні передлежання плода, передчасні пологи, відшарування плаценти, медикаментозна стимуляція пологів, порушення серцевого ритму плода, гостра гіпоксія плода, патологія пуповини (вузли, випадіння петель)

г. пологова пухлина, кефалогематома, внутрішньочерепна пологова травма, переломи кісток, пошкодження периферичних нервів, можливі тяжкі порушення пуповидного кровообігу та дихання

482. Як називаються фактори середовища, які здатні викликати порушення розвитку?

а. тератогенні

б. біогенні

в. соціогенетичні

г. парасимпатичні

483. Фізичні тератогени це

- а. іонізуюче опромінення, різке коливання температури, нестача кисню, пониження атмосферного тиску, механічні травми
- б. хімічні речовини, лікарські препарати, наркотичні речовини, тютюнопаління тощо
- в. збудники інфекційних та інвазійних захворювань
- г. всі відповіді вірні

484. Хімічні тератогени це

- а. іонізуюче опромінення, різке коливання температури, нестача кисню, пониження атмосферного тиску, механічні травми
- б. хімічні речовини, лікарські препарати, наркотичні речовини, тютюнопаління тощо
- в. збудники інфекційних та інвазійних захворювань
- г. всі відповіді вірні

485. Біологічні тератогени це

- а. іонізуюче опромінення, різке коливання температури, нестача кисню, пониження атмосферного тиску, механічні травми
- б. хімічні речовини, лікарські препарати, наркотичні речовини, тютюнопаління тощо
- в. збудники інфекційних та інвазійних захворювань
- г. всі відповіді вірні

486. До механічних факторів відносять:

- а. підвищений внутрішньоматковий тиск при одночасній нестачі навколоплідних вод
- б. невеликі розміри амніона, обвивання пуповиною, вузький таз, пухлини матки та яєчників
- в. Аборти
- г. всі відповіді вірні

487. Спостереження за хворими на краснуху вагітними показали, що діти у них хворіли на

- а. катаракту,
- б. катаракту, мали вади серця, глухоту, мікроцефалію, вади нирок, наднирників, кишечника, аномалії скелета.
- в. були здорові
- г. немає правильної відповіді

488. Цитомегаловірус викликає

- а. мікроцефалію, сліпоту, розумову відсталість, смерть плода.
- б. гідроцефалію, мозкові кальцифікати, мікрофтальм (малий розмір очного яблука), атрофію зорового нерва, катаракту, запалення судинної оболонки ока, порушення процесів окостеніння, ендокринні розлади.
- в. розумову відсталість, глухоту, різноманітні висипи на шкірі та слизових оболонках, збільшення печінки і селезінки, запалення судинної оболонки очей спостерігається деформація зубів, помутніння рогівки, глухота, деформація кісток, викривлення трубчастих кісток.
- г. ураження нервової системи, серцево-судинні порушення, висипи на шкірі, слизовій оболонці рота і рогівці очей.

489. Токсоплазма викликає

- а. мікроцефалію, сліпоту, розумову відсталість, смерть плода.
- б. гідроцефалію, мозкові кальцифікати, мікрофтальм (малий розмір очного яблука), атрофію зорового нерва, катаракту, запалення судинної оболонки ока, порушення процесів окостеніння, ендокринні розлади.

в. розумову відсталість, глухоту, різноманітні висипи на шкірі та слизових оболонках, збільшення печінки і селезінки, запалення судинної оболонки очей спостерігається деформація зубів, помутніння рогівки, глухота, деформація кісток, викривлення трубчастих кісток.

г. ураження нервової системи, серцево-судинні порушення, висипи на шкірі, слизовій оболонці рота і рогівці очей.

490. Збудник сифілісу викликає

а. мікроцефалію, сліпоту, розумову відсталість, смерть плода.

б. гідроцефалію, мозкові кальцифікати, мікрофтальм (малий розмір очного яблука), атрофію зорового нерва, катаракту, запалення судинної оболонки ока, порушення процесів окостеніння, ендокринні розлади.

в. розумову відсталість, глухоту, різноманітні висипи на шкірі та слизових оболонках, збільшення печінки і селезінки, запалення судинної оболонки очей, спостерігається деформація зубів, помутніння рогівки, глухота, деформація кісток, викривлення трубчастих кісток.

г. ураження нервової системи, серцево-судинні порушення, висипи на шкірі, слизовій оболонці рота і рогівці очей.

491. Вірус герпесу викликає

а. мікроцефалію, сліпоту, розумову відсталість, смерть плода.

б. гідроцефалію, мозкові кальцифікати, мікрофтальм (малий розмір очного яблука), атрофію зорового нерва, катаракту, запалення судинної оболонки ока, порушення процесів окостеніння, ендокринні розлади.

в. розумову відсталість, глухоту, різноманітні висипи на шкірі та слизових оболонках, збільшення печінки і селезінки, запалення судинної оболонки очей спостерігається деформація зубів, помутніння рогівки, глухота, деформація кісток, викривлення трубчастих кісток.

г. ураження нервової системи, серцево-судинні порушення, висипи на шкірі, слизовій оболонці рота і рогівці очей.

492. Нестача в їжі вагітної фосфору, кальцію, магнію та інших мікроелементів може призвести до

а. деформації скелета.

б. затримують розвиток ембріона,

в. деформації кісток і рахітичних змін плода,

г. ураження головного мозку, мікрофтальму, мікродотії (аномалія розвитку вуха), атонії (ослаблення, м'язового тонусу).

493. Великі дози амінокислот призводять до

а. деформації скелета.

б. затримки розвитку ембріона,

в. деформації кісток і рахітичних змін плода,

г. ураження головного мозку, мікрофтальму, мікродотії (аномалія розвитку вуха), атонії (ослаблення, м'язового тонусу).

494. Авітаміноз вітаміну Д призводить до

а. деформації скелета.

б. затримки розвитку ембріона,

в. деформації кісток і рахітичних змін плода,

г. ураження головного мозку, мікрофтальму, мікродотії (аномалія розвитку вуха), атонії (ослаблення, м'язового тонусу).

495. Гіпервітаміноз вітаміну А призводить до
- деформації скелета.
 - затримки розвитку ембріона,
 - деформації кісток і рахітичних змін плода,
 - ураження головного мозку, мікрофтальму, мікродії (аномалія розвитку вуха), атонії (ослаблення, м'язового тонусу).
496. Наявність у крові незначної кількості свинцю призводить до
- зниження інтелектуального розвитку, розумової відсталості, зниження уваги і здатності концентруватися, агресивності, глухоти, затримки росту, порушень вестибулярного апарату.
 - розвитку патології вагітності, недорозвиненості плода, передчасних пологів, недостатньої маси тіла немовляти. Свинець може спричинити анемію, артрит, порушення мозкової діяльності, підвищену збудливість, ослаблення імунітету, психічні захворювання, розвиток остеопорозу.
 - гідроцефалію, мозкові кальцифікати, мікрофтальм (малий розмір очного яблука), атрофію зорового нерва, катаракту, запалення судинної оболонки ока, порушення процесів окостеніння, ендокринні розлади.
 - розумову відсталість, глухоту, різноманітні висипи на шкірі та слизових оболонках, збільшення печінки і селезінки, запалення судинної оболонки очей спостерігається деформація зубів, помутніння рогівки, глухота, деформація кісток, викривлення трубчастих кісток.
497. Висока концентрація свинцю може призвести до:
- зниження інтелектуального розвитку, розумової відсталості, зниження уваги і здатності концентруватися, агресивності, глухоти, затримки росту, порушень вестибулярного апарату.
 - розвитку патології вагітності, недорозвиненості плода, передчасних пологів, недостатньої маси тіла немовляти. Свинець може спричинити анемію, артрит, порушення мозкової діяльності, підвищену збудливість, ослаблення імунітету, психічні захворювання, розвиток остеопорозу.
 - гідроцефалію, мозкові кальцифікати, мікрофтальм (малий розмір очного яблука), атрофію зорового нерва, катаракту, запалення судинної оболонки ока, порушення процесів окостеніння, ендокринні розлади.
 - розумову відсталість, глухоту, різноманітні висипи на шкірі та слизових оболонках, збільшення печінки і селезінки, запалення судинної оболонки очей спостерігається деформація зубів, помутніння рогівки, глухота, деформація кісток, викривлення трубчастих кісток.
498. Вродженими дефектами, пов'язаними з курінням матері, можуть виявитися
- тріщини губ і кісткового піднебіння
 - деформація кінцівок, полікістоз нирок
 - дефекти міжшлуночкової перегородки, деформації черепа
 - всі відповіді вірні
499. У корекційній роботі з дітьми, які мають розлади психофізичного розвитку не слід
- забувати про їхні медичні діагнози
 - консультуватися з іншими спеціалістами
 - фіксувати досягнення та неуспіхи дитини
 - вести відеозйомку без дозволу дитини та її батьків або осіб, які їх замінюють
500. У спілкуванні з дитиною, яка має порушення психофізичного розвитку, спеціальний педагог мусить

- а. виявляти співчуття та готовність розв'язати будь-які проблеми дитини
 - б. виявляти толерантність і готовність підказати дитині правильний шлях розв'язання проблемних ситуацій
 - в. бути ввічливим і відстороненим
 - г. бути емоційним і завжди радісним
501. Якщо ви бачите, що дитина не готова виконувати пропонувану вами діяльність, слід
- а. відмінити корекційне заняття
 - б. поцікавитися причиною неготовності дитини працювати
 - в. сказати батькам, аби вони не приводили дитину, якщо вона не бажає займатися
 - г. переключити увагу дитини на цікаву для неї діяльність, поступово вводючи до неї корекційно-розвивальні елементи
502. Під час корекції процесів сприймання деяким дітям неможна
- а. зав'язувати очі
 - б. вмикати класичну музику
 - в. давати нюхати харчові продукти
 - г. показувати занадто яскраві картинки
503. Формулюючи вимоги до дитини на корекційно-розвивальному занятті слід
- а. відразу домовитися про правила, яких і ви, і дитина берете на себе обов'язок дотримуватися
 - б. відразу визначити, хто головний, а хто має слухатись і виконувати всі інструкції
 - в. встановити з дитиною приятельські стосунки
 - г. домовитися про систему стимулів і винагород за успіхи у роботі
504. Мотивуючи дитину до наполегливості в корекційній роботі варто
- а. порівнювати її з іншими дітьми
 - б. розповідати їй історії успіху схожих на неї дітей
 - в. окреслювати перспективи, що відкриються перед дитиною після успішного навчання
 - г. заохочувати дитину похвалою за наявні успіхи та провокуючи до нових досягнень
505. Під час корекції емоційно-вольової сфери дитини потрібно
- а. навчати дитину не відчувати негативних емоцій
 - б. навчати дитину керувати надлишковими емоціями
 - в. навчати дитину придушувати в собі сильні емоції та виявляти спокій у будь-якій ситуації
 - г. навчати дитину правильно розпізнавати емоційні стани та керувати власною поведінкою
506. Розвиваючи комплексність сприймання дитини з ПМР, слід її навчати
- а. звертати увагу на все, що вона бачить, чує, відчуває на смак, на дотик і на запах
 - б. звертати увагу на дрібні та віддалені об'єкти довколишнього світу
 - в. виховувати бережне ставлення до довколишнього світу
 - г. виховувати культуру сприйняття
507. Працюючи над поліпшенням уваги та пам'яті дитини з ПМР, необхідно
- а. давати їй домашні завдання та вимагати їх обов'язкового виконання
 - б. давати їй достатньо часу на зосередження на виконанні завдання та пригадування засвоєної інформації
 - в. спонукати її до мовного супроводу дій, пов'язаних із виконанням навчального завдання
 - г. звертати її увагу на все, що відбувається навколо, і згодом пригадувати побачене, почуте, зроблене тощо

508. Дитина із порушеннями психофізичного розвитку найкраще сприймає і запам'ятовує матеріал, якщо

- а. інформацію подають у доступному форматі та з можливістю її опрацювання в процесі практичної діяльності
- б. інформацію унаочнюють яскравими ілюстраціями та усними поясненнями
- в. дають достатню кількість часу на запам'ятовування інформації
- г. дають можливість порівняти інформацію із власним досвідом і почуттями

509. Корежуючи розвиток вищих психічних функцій дитини ні в якому разі неможна

- а. вказувати дитині на її слабкі сторони
- б. скаржитися батькам на небажання дитини займатися
- в. лаяти дитину за невдачі у виконанні навчальних завдань
- г. карати дитину за порушення встановлених із нею спільно правил

510. Даючи батькам дитини з ПМР поради стосовно корекції її немовленнєвих порушень, Не варто

- а. наголошувати на сильних сторонах та успіхах дитини
- б. наголошувати на слабких сторонах та невдачах дитини
- в. детально описувати ситуації, в яких дитина не зможе досягти успіху
- г. детально описувати ситуації, в яких дитина, швидше за все, досягне успіху

511. Даючи батькам дитини із ПМР поради щодо корекції її немовленнєвих порушень необхідно

- а. пояснювати механізми психокорекції та компенсації порушеного розвитку
- б. пояснювати причини неуспіхів дитини й окреслювати шляхи поліпшення ситуації
- в. давати чіткі вказівки без деталізованих пояснень
- г. давати поради загального характеру, щоб не нашкодити розвитку дитини

512. Розвиваючи здатність дитини із ПМР до самоконтролю слід її привчати

- а. до наполегливої праці над собою
- б. до правильної розстановки пріоритетів
- в. до послуху та посидючості
- г. до поетапного планування і виконання завдань

513. Перед початком корекційно-розвивальної роботи слід проконсультуватися з батьками дитини щодо

- а. особливостей її харчування та сну
- б. її працездатності та інтелектуального розвитку
- в. наявності алергій або іншого виду непереносимості певних речовин, кольорів, запахів тощо
- г. наявності психічних захворювань, девіантної поведінки, поганої спадковості тощо

514. Аналізуючи результати корекційної роботи слід

- а. відзначати успіхи дитини та наголошувати на позитивних зрушеннях, хай би якими незначними вони були
- б. звертати увагу на невдачі дитини та наголошувати на необхідності наполегливіше працювати
- в. завжди говорити лише про успіхи й не акцентувати увагу на тому, що не вдається
- г. завжди говорити про те, над чим іще слід попрацювати

515. Цілковите припинення рухових функцій, яке викликане ураженням рухових зон центральної або периферичної нервової системи, це

- а. параліч
- б. гіпокінезія
- в. дистонія
- г. парез

516. Скільки рівнів загального недорозвитку мовлення розглядається психолого-педагогічною класифікацією

- а. 2;
- б. 4;
- в. 6;
- г. 3;

517. Італійський педагог, розробила оригінальні методи сенсорного виховання дітей із порушеннями інтелекту, запропонувала принцип "єднання школи та сім'ї":

- а. П. Дамінго;
- б. М. Монтесорі;
- в. М. Гаррет;
- г. А. Соретті;

518. Голосовий відділ апарату мовлення складається з

- а. легені, грудна клітка, діафрагма, м'язи черевного пресу
- б. гортань, голосові зв'язки, м'язи
- в. глотка, м'яке піднебіння, тверде піднебіння, зуби і щелепи, губи, язик, ніс
- г. периферійний і центральний

519. Артикуляційний відділ апарату мовлення складається з

- а. легені, грудна клітка, діафрагма, м'язи черевного пресу
- б. гортань, голосові зв'язки, м'язи
- в. глотка, м'яке піднебіння, тверде піднебіння, зуби і щелепи, губи, язик, ніс
- г. периферійний і центральний

520. Який мозковий центр забезпечує артикуляцію звуків?

- а. Брока
- б. Верніке
- в. Пенфілда
- г. Дежеріна

521. Який мозковий центр забезпечує сприймання, розуміння мовлення на слух?

- а. Брока
- б. Верніке
- в. Пенфілда
- г. Дежеріна

522. Який мозковий центр забезпечує кінетичну та кінестетичну організацію мовлення?

- а. Брока
- б. Верніке
- в. Пенфілда
- г. Дежеріна

523. Який мозковий центр забезпечує управління письмом та читанням?

- а. Брока
- б. Верніке

- в. Пенфілда
- г. Дежеріна

524. Ділянка кори головного мозку, розташована в задній нижній частині третьої лобової звивини лівої півкулі, що забезпечує моторну організацію мовлення (язика, губ, гортані) називається

- а. Центр Брока
- б. Центр Верніке
- в. Центр Пенфілда
- г. Центр Дежеріна

525. Ураження якої зони призводять до порушення усного мовлення (алалія, афазія, дизартрія, заїкуватість), тобто неможливість поєднати окремі звуки, склади, слова в єдиний мовленнєвий акт?

- а. Центр Брока
- б. Центр Верніке
- в. Центр Пенфілда
- г. Центр Дежеріна

526. Ділянка кори головного мозку, розташована в задньому відділі верхньої скроневої звивини лівої півкулі, що забезпечує звуковий фонематичний аналіз і синтез звукових символів усного мовлення називається

- а. Центр Брока
- б. Центр Верніке
- в. Центр Пенфілда
- г. Центр Дежеріна

527. Ураження якої зони призводять до порушення сприйняття слів (словесна глухота) -сенсорна афазія – порушення розуміння усного мовлення із-за дефектів фонематичного або мовленнєвого слуху?

- а. Центр Брока
- б. Центр Верніке
- в. Центр Пенфілда
- г. Центр Дежеріна

528. Ділянка кори головного мозку, що знаходиться в задній частині другої лобової звивини; а також на межі між потиличною, тімяною та скроневою частками, функція якої полягає в контролі сприйняття написаного тексту називається

- а. Центр Брока
- б. Центр Верніке
- в. Центр Пенфілда
- г. Центр Дежеріна

529. При порушенні якої зони настає мовленнєва сліпота, людина не може прочитати написане?

- а. Центр Брока
- б. Центр Верніке
- в. Центр Пенфілда
- г. Центр Дежеріна

530. З яких частин складається мовленнєвий апарат ?

- а. центральної (або регулюючої); провідникової; периферійної (або виконавчої)
- б. центрального і периферичного

- в. головного і сессорного
- г. центрального і прифронтального

531. З чого складається центральний відділ мовленнєвого апарату?

- а. з кіркових центрів, підкіркових вузлів, провідних шляхів та ядер черепно-мозкових нервів
- б. з Центрів Брока, Верніке, Пенфілда, Дежеріна
- в. з апарату слуху й апарату мовлення
- г. дихального, голосового, артикуляційного відділів

532. З чого складається периферійний відділ мовленнєвого апарату?

- а. з кіркових центрів, підкіркових вузлів, провідних шляхів та ядер черепно-мозкових нервів
- б. з Центрів Брока, Верніке, Пенфілда, Дежеріна
- в. з апарату слуху й апарату мовлення
- г. дихального, голосового, артикуляційного відділів

533. З яких фаз складається дихальний цикл?

- а. вдих і видих
- б. позіхання, вдих і видих
- в. діафрагмальне дихання
- г. ключичне дихання

534. Характеристики голосу

- а. висота, сила і тембр
- б. вдих і видих
- в. правильність звукоутворення
- г. усе перелічене

535. Голосні звуки, що нагадують фонеми а, о, є, у у перші місяці життя дитини називають

- а. крик
- б. гукання
- в. гулення
- г. трелі

536. Поєднання голосного а та приголосних г, к: агу-у, аку-у у 1-3 місяць життя дитини називають

- а. крик
- б. гукання
- в. гулення
- г. трелі

537. Об'єднання приголосних: фр-р-р, р-р-р, тиль-ль-ль, буль-ль-ль, тль-ль-ль у 2-3-4 місяці називають

- а. крик
- б. гукання
- в. гулення
- г. трелі

538. Співуче гулення: а-а-а-а, а-е-о, у-у-о-о, ля-а-а, му-у-у в 4-5,5 місяців називають

- а. крик
- б. гукання
- в. гулення
- г. трелі

539. Повторення складів: ма-мама, ба-ба-ба-ба, дя-дя-дя-дя, та-та-та-та в 5міс-1 рік називають
- крик
 - белькіт
 - гулення
 - трелі
540. У якому віці діти правильно мають вимовляти: - губні звуки (п, п', б, б', м, м'); - губно-зубні (ф, ф', в, в'); - передньоязикові (т, т', д, д', н, н', с', л'); - задньоязикові (к, к', г, г', х, х')?
- 2 роки- 2 роки 6 міс
 - 2 роки 6 міс-3 роки
 - 1 рік 6 місяців - 2 роки
 - 1 рік - 1 рік 6 міс
541. У якому віці діти мають правильно вимовляти: - з, с, ц, ч, в, ф, п, але характерна загальна пом'якшеність вимови, недостатня чіткість артикуляції?
- 2 роки- 2 роки 6 міс
 - 2 роки 6 міс-3 роки
 - 1 рік 6 місяців - 2 роки
 - 1 рік - 1 рік 6 міс
542. Система знаків, що використовується за допомогою засобів людського спілкування і мислення називається
- мова
 - мовлення
 - комунікація
 - мислення
543. Діяльність за допомогою мови, мова в дії, мовний процес у багатьох його видах і формах називають
- мова
 - мовлення
 - комунікація
 - мислення
544. Усне і письмове мовлення називають
- зовнішнім
 - внутрішнім
 - діалогічне
 - монологічне
545. Особливий вид мовного процесу, який дає можливість спілкування з відсутніми співрозмовниками називають
- письмове
 - зовнішнім
 - внутрішнім
 - діалогічне
546. Обдумування щось про себе, не висловлюючи думок вголос і не записуючи їх на папері, не вступаючи безпосередньо в спілкування з іншими людьми називають
- письмовим мовленням
 - зовнішнім мовленням

- в. внутрішнім мовленням
 - г. діалогічним мовленням
547. Розуміння усної та письмової мови забезпечується
- а. експресивним мовленням
 - б. зовнішнім мовленням
 - в. імпресивним мовленням
 - г. внутрішнім мовленням
548. Процес висловлювання думок у вигляді активної мови або самостійного писання називають
- а. експресивним мовленням
 - б. зовнішнім мовленням
 - в. імпресивним мовленням
 - г. внутрішнім мовленням
549. Процес пізнання умовних сигналів називають
- а. гнозис
 - б. праксис
 - в. аферентний шлях
 - г. еферентний шлях
550. Складні рухи язика, губ, гортані називають
- а. гнозис
 - б. праксис
 - в. аферентний шлях
 - г. еферентний шлях
551. Деградація певної функції, її повернення на більш низький рівень розвитку, це
- а. деменція;
 - б. релаксація;
 - в. прогрес;
 - г. регрес
552. Зміни в будові тканин та органів, які супроводжуються розладами їх функцій, це:
- а. гіпокінезія;
 - б. атрофія;
 - в. дистрофія;
 - г. дискінезія.
553. Аббревіатурою "ПМР" позначають
- а. порушення мовленнєвого розвитку
 - б. порушення моторного розвитку
 - в. принцип мовного різноманіття
 - г. право матері на роботу
554. Під поняттям "Мовленнєвий розвиток" розуміють
- а. усі аспекти усного та писемного мовлення людини
 - б. ступінь оволодіння дитиною самостійним зв'язним мовленням
 - в. рівень розвиненості навичок читання та письма
 - г. процес оволодіння рідною мовою в усіх її виявах і аспектах
555. До категорії дітей із ПМР належать

- а. неповнолітні особи з алалією чи дизартрією
 - б. неповнолітні особи з загальним недорозвиненням мовлення
 - в. неповнолітні особи, котрі мають труднощі в оволодінні будь-яким аспектом рідної мови
 - г. неповнолітні особи з довідкою про інвалідність, оформленою згідно з чинним законодавством
556. До категорії дітей із ПМР не належать
- а. неповнолітні особи з алалією чи дизартрією
 - б. неповнолітні особи з загальним недорозвиненням мовлення
 - в. неповнолітні особи, котрі мають труднощі в оволодінні будь-яким аспектом рідної мови
 - г. повнолітні особи з довідкою про інвалідність, оформленою згідно з чинним законодавством
557. Діти з ПМР у нашій країні мають можливість навчатися
- а. в спеціальних або загальноосвітніх закладах за вибором їхніх батьків
 - б. у спеціальних, загальноосвітніх або інклюзивних школах
 - в. у закладі освіти, визначеному фахівцями інклюзивно-ресурсного центру
 - г. у найближчому до їхнього помешкання закладі спеціальної освіти
558. Для оформлення дитині із ПМР інклюзивної форми навчання необхідно
- а. отримати дозвіл адміністрації закладу освіти
 - б. отримати медичну довідку в поліклініці
 - в. отримати рекомендаційного листа в департаменті освіти за місцем проживання
 - г. отримати відповідний висновок інклюзивно-ресурсного центру
559. Наявність або відсутність у дитини порушень мовленнєвого розвитку визначає
- а. лікар-педіатр спільно з психоневрологом
 - б. учитель у школі чи вихователь у дитсадку
 - в. батьки дитини чи особи, котрі їх замінюють
 - г. кваліфікований логопед
560. Дітям із системними порушеннями мовленнєвого розвитку, крім відвідування загальноосвітнього закладу, рекомендується
- а. займатись активними видами спорту
 - б. займатись із кваліфікованим логопедом
 - в. займатись із психологом і соціальним педагогом
 - г. відвідувати всі позакласні виховні та розважальні заходи
561. У навчанні дітей із ПМР слід дотримуватися
- а. загальнодидактичних принципів і рекомендацій логопеда
 - б. спеціальних принципів навчання дітей із ПМР
 - в. загальнодидактичних і спеціальних принципів
 - г. гуманістичних принципів виховання
562. У навчанні дітей із ПМР необхідно спиратися
- а. на їхні сильні сторони та таланти
 - б. на медичні показання та протипоказання
 - в. на рекомендації логопеда
 - г. на бажання самої дитини
563. У навчанні дітей із ПМР використовуються

- а. специфічні форми роботи, що визначаються особливістю мовленнєвого порушення учнів
 - б. загальнонавчальні форми роботи з урахуванням індивідуальних особливостей розвитку учнів із ПМР
 - в. інклюзивні форми роботи, рекомендовані МОН
 - г. спеціально визначені висновком ІРЦ форми роботи
564. Найважливішим у навчанні дітей із ПМР є дотримання
- а. принципу "Не нашкодь!"
 - б. принципу наочності навчання
 - в. принципу корекційної спрямованості навчання
 - г. техніки безпеки
565. Реалізація принципу індивідуального підходу в навчанні дітей із ПМР передбачає
- а. проведення індивідуальних занять із дитиною
 - б. врахування індивідуальних потреб і можливостей кожного учня
 - в. врахування медичного діагнозу дитини
 - г. проведення індивідуальних консультацій для батьків
566. Реалізація принципу корекційної спрямованості навчання означає, що
- а. дитина з ПМР має виконувати більше навчальних завдань, ніж однокласники
 - б. дитині з ПМР необхідно пояснювати весь навчальний матеріал двічі
 - в. навчальна діяльність мусить сприяти розвиткові та корекції мовленнєвих компетенцій дитини
 - г. навчальна діяльність мусить розвивати інтелект і психомоторні здібності дитини
567. У навчанні дітей із ПМР найкраще зарекомендували себе
- а. методи активного навчання
 - б. методи пасивного навчання
 - в. методи інтерактивного навчання
 - г. проблемно-пошукові методи навчання
568. Добір методів, використовуваних у навчанні дітей із ПМР, визначається
- а. вчителем і асистентом учителя спільно
 - б. висновком інклюзивно-ресурсного центру
 - в. вчителем у співпраці з батьками дитини
 - г. освітньою, виховною і корекційно-розвивальною метою уроку
569. Використовувані в навчанні дітей із ПМР методи та прийоми мають узгоджуватися з
- а. адміністрацією закладу освіти
 - б. батьками дітей
 - в. командою психолого-педагогічного супроводу дитини з ООП
 - г. принципами навчання та триєдиною метою уроку
570. Ігрові методи навчання слід використовувати в роботі з дітьми, які мають ПМР,
- а. тоді, коли це є найбільш доцільно
 - б. тоді, коли цього хочуть діти
 - в. тоді, коли про це попросять батьки дітей
 - г. тоді, коли проводяться контрольні роботи
571. До активних методів навчання дітей із ПМР не належить
- а. гра
 - б. розповідь учителя

- в. виконання практичних робіт
 - г. написання творів
572. До пасивних методів навчання дітей із ПМР не належить
- а. гра
 - б. розповідь учителя
 - в. диктант
 - г. списування
573. До інтерактивних методів навчання дітей із ПМР не належить
- а. рольова гра
 - б. гра-драматизація
 - в. робота в малих групах
 - г. індивідуальна робота
574. У навчанні дітей із ПМР важливо розуміти
- а. які навчальні труднощі має дитина
 - б. які медичні діагнози має дитина
 - в. які у дитини стосунки з членами родини
 - г. які у дитини стосунки з однокласниками
575. У дитини з ПМР у навчанні можуть виникати такі труднощі:
- а. загальні та спеціальні
 - б. тимчасові та постійні
 - в. хронічні та нездоланні
 - г. вроджені та набуті
576. Труднощі в навчальній діяльності дитини з ПМР зобов'язані виявляти
- а. батьки
 - б. педагоги
 - в. психологи
 - г. логопеди
577. Успішність навчальної діяльності дитини з ПМР багато в чому залежить від
- а. її загального стану здоров'я
 - б. ставлення до неї однокласників і педагогів
 - в. її здібностей і мотивації
 - г. родинного виховання
578. Більшість зовнішніх труднощів, які виникають у процесі навчання дитини з ПМР, можна усунути зусиллями
- а. самої дитини
 - б. батьків і друзів дитини
 - в. логопеда
 - г. психолого-педагогічних працівників закладу освіти
579. Відповідальність за своєчасне та правильне виявлення навчальних здібностей і труднощів дитини з ПМР покладається на
- а. педагогів, які з нею працюють
 - б. батьків
 - в. логопеда
 - г. шкільного психолога

580. Для того, щоб підвищити мотивацію дитини з ПМР до навчання необхідно

- а. проводити з нею регулярні виховні бесіди
- б. проводити регулярні консультації із її батьками
- в. хвалити дитину за найменші успіхи та досягнення
- г. хвалити батьків за найменші успіхи та досягнення дитини в навчанні

581.

Для того, щоб дитина впевненіше почувалася на уроці слід

- а. регулярно викликати її до дошки
- б. першою запитувати про виконання домашнього завдання
- в. створювати ситуації успіху, в яких вона матиме змогу показати свої сильні сторони
- г. створювати проблемні ситуації, в яких вона матиме змогу виявити приховані здібності

582. У якості допомоги дитині з ПМР у розв'язанні проблемної ситуації на уроці необхідно

- а. підказувати правильний шлях
- б. ставити навідні запитання
- в. ще раз повторити завдання
- г. порадити звернутися по допомогу до однокласників

583. Метод дозованої підказки в навчанні дітей із ПМР полягає у тому, щоб

- а. дозувати допомогу учням у виконанні навчальних завдань
- б. підказувати учням шляхи виконання навчальних завдань
- в. заохочувати учнів звертатися по допомогу до однокласників
- г. шляхом навідних запитань "підштовхувати" учнів до самостійного виконання навчального завдання

584. Надавана дитині з ПМР підтримка в процесі навчання залежить від

- а. рівня розвиненості усного мовлення
- б. рівня соціалізованості дитини
- в. рівня розвинутої письмового мовлення
- г. рівня навчальних труднощів

585. Найчастіше підтримка дитини з ПМР під час навчання полягає у тому, щоб

- а. усунути бар'єри, наявні в освітньому процесі
- б. усунути зовнішні подразники, які заважають дитині вчитися
- в. організувати системні заняття з психологом і соціальним педагогом
- г. організувати системні заняття з логопедом і психологом

586. Ставлячи перед дитиною із ПМР навчальне завдання слід

- а. двічі його повторити
- б. проілюструвати сказане малюнком або піктограмою
- в. поетапно давати інструкції
- г. постійно давати підказки

587. Вислуховуючи усні відповіді дитини з ПМР необхідно

- а. забезпечити тишу в класі
- б. забезпечити комфортне освітлення в класі
- в. надати дитині достатню кількість підказок для правильної відповіді
- г. надати дитині достатньо часу для висловлення своїх думок

588. На уроках читання дітям із дислексією варто

- а. працювати індивідуально з асистентом учителя
 - б. працювати з однокласниками, котрі добре читають
 - в. надавати більше часу на обробку інформації
 - г. надавати текст у супроводі ілюстративного матеріалу
589. На уроках письма дітям із дисграфією варто
- а. надавати більше часу на виконання навчальних завдань
 - б. трохи зменшувати обсяг письмових завдань
 - в. дозволяти не виконувати навчальні завдання
 - г. дозволяти виконати навчальне завдання вдома
590. Для реалізації корекційно-розвивальної мети в навчанні дітей із ПМР рекомендується регулярно використовувати
- а. елементи іпотерапії
 - б. елементи ізотерапії
 - в. елементи логоритміки
 - г. елементи психотерапії
591. В оцінюванні навчальних досягнень дитини з ПМР слід звертати увагу на
- а. індивідуальний прогрес учня
 - б. групову роботу учня на уроці
 - в. сумлінність учня у виконанні навчальних завдань
 - г. рівень мовленнєвого розвитку учня
592. Оцінка навчальних досягнень учнів із ПМР є відображенням
- а. ставлення вчителя до дитини
 - б. ставлення вчителя до батьків дитини
 - в. індивідуального прогресу дитини порівняно з учорашнім днем
 - г. особистісних якостей характеру дитини та її поведінки на уроках
593. Для того, щоб розвинути комунікативні здібності дитини з ПМР, необхідно
- а. постійно створювати провокативні ситуації з обов'язковим залученням учня
 - б. постійно ставити учневі запитання
 - в. заохочувати участь учня в парній і груповій роботі з однокласниками
 - г. заохочувати учня розповідати на уроках різні історії
594. Для того, щоб сформувати в дитини з ПМР навички соціалізації, варто
- а. заохочувати парну роботу дітей на уроках і під час виконання домашніх завдань
 - б. заохочувати учнів із ПМР брати участь у позакласних заходах
 - в. регулярно влаштовувати диспути чи обговорення різних проблемних питань
 - г. регулярно проводити бесіди та виховні години
595. Для того, щоб дитина з ПМР позбулася страху та зайвої сором'язливості у класі, слід
- а. поговорити з її батьками
 - б. поговорити з її однокласниками
 - в. влаштувати дитині декілька ситуацій успіху
 - г. влаштувати колективне святкування дня народження дитини з ПМР
596. Щоб збільшити шанси дитини з ПМР знайти друзів серед однокласників, необхідно
- а. розповідати класу, якою позитивною людиною вона є
 - б. розповідати дитині про існуючі комунікативні стратегії

- в. надавати можливість виконання навчальних завдань у парі чи групі з однокласниками
 - г. надавати більше часу на виконання навчальних завдань
597. У розмовах із батьками дітей із ПМР про навчальні досягнення слід
- а. пояснювати, в чому полягають труднощі та проблеми
 - б. пояснювати, що потрібно зробити, щоб досягнути кращого результату
 - в. аналізувати невдачі та поразки дитини
 - г. згадувати спочатку про успіхи дитини та окреслювати шляхи поліпшення ситуації
598. Під час оцінювання навчальних досягнень дітей із ПМР неможна
- а. порівнювати їх із успіхами однокласників
 - б. порівнювати їх із іншими дітьми, котрі мають такі самі розлади мовлення
 - в. порівнювати сьогоднішні їхні успіхи з учорашніми
 - г. окреслювати можливі перспективи в навчанні
599. Для створення сприятливого психологічного клімату в класі, де навчаються діти з ПМР, необхідно
- а. мати достатню кількість наочності
 - б. мати яскраве освітлення
 - в. заохочувати дітей тихо поводитися на уроці
 - г. заохочувати дітей більше всміхатися та говорити одне одному компліменти
600. Для того, щоб підвищити мотивацію дитини з ПМР у вивченні навчального матеріалу, варто
- а. надавати більше часу на виконання навчальних завдань
 - б. спрощувати навчальні завдання
 - в. враховувати особисті зацікавлення дитини
 - г. враховувати характер мовленнєвого розладу дитини
601. За Л. С. Виготським, порушення психофізичного розвитку можуть бути
- а. первинними і вторинними
 - б. вродженими та набутими
 - в. виліковними і невиліковними
 - г. психічними і фізичними
- 602.
- Логопеди, крім корекції розладів мовлення, працюють над
- а. нормалізацією особистості дитини
 - б. подоланням страхів і фобій дитини
 - в. мінімізацією вторинних (немовленнєвих) порушень
 - г. вихованням активної та ініціативної особистості
603. Вищими психічними функціями людини називають
- а. сенсорику, моторику, психіку
 - б. мислення та мовлення
 - в. сприймання, увагу, пам'ять, мислення та мовлення
 - г. саморегуляцію, самоактуалізацію та самореалізацію
604. Діти з порушеннями мовлення зазвичай також мають
- а. розлади сприймання, уваги, пам'яті, операційного мислення, емоційно-вольової сфери
 - б. розлади зору, слуху, інтелектуального розвитку та моторики

- в. розлади сну, харчування, саморегуляції та поведінки
 - г. серйозні труднощі в навчальній діяльності
605. Під час проведення діагностичного обстеження логопед
- а. зосереджується лише на порушеннях мовлення
 - б. звертає увагу на всі аспекти психофізичного розвитку дитини
 - в. з особливою увагою спостерігає за поведінкою дитини
 - г. не бере до уваги наявних розладів уваги та самоконтролю
606. Діагностика вторинних порушень психофізичного розвитку у дітей раннього віку з розладами мовлення
- а. проводиться в спеціально створених умовах медичними працівниками
 - б. проводиться батьками дитини в процесі виконання щоденних рутин
 - в. надає змогу запобігти появі третинних порушень психофізичного розвитку
 - г. мусить бути обов'язковим елементом постнатального скрінінгу
607. У діагностиці немовленнєвих порушень дитини необхідно
- а. використовувати тільки сертифіковані методики
 - б. проводити обстеження впродовж 50-и хвилин
 - в. звертати особливу увагу на міміку та пантоміміку дитини
 - г. враховувати вік, інтереси та індивідуальні особливості психофізичного розвитку дитини
608. Результати психолого-педагогічного обстеження рівня розвитку дитини фіксують
- а. у її медичній карті
 - б. у протоколі обстеження
 - в. у особовій справі
 - г. у довідці про обстеження
609. Перед проведенням діагностичного обстеження рівня психофізичного розвитку дитини бажано
- а. провести ретельний аналіз її медичної документації
 - б. організувати попереднє спостереження за вільною грою дитини
 - в. провести діагностичну бесіду з батьками
 - г. ознайомитися з житловими та побутовими умовами дитини
610. На хід і результативність діагностичного обстеження дитини з порушеннями психофізичного розвитку можуть впливати
- а. фізичний і психоемоційний стан обстежуваного
 - б. настрої та інтереси батьків обстежуваного
 - в. майновий і соціальний стан родини обстежуваного
 - г. зайнятість фахівця, котрий проводить обстеження
611. Сприймання дітей із порушеннями мовлення зазвичай буває
- а. переважно зоровим
 - б. переважно слуховим
 - в. переважно нормальним
 - г. мимовільним, короткочасним і недостатньо стійким
612. Увага у дітей із порушеннями мовлення зазвичай буває
- а. мимовільною, нестійкою, короткочасною
 - б. довільною, стійкою довготривалою

- в. переважно слуховою та достатньо стійкою
 - г. переважно зоровою і добре переключуваною
613. Пам'ять дітей із порушеннями мовлення, як правило, буває
- а. механічною та короткотривалою
 - б. мимовільною і переважно тактильною
 - в. слухо-зоровою, логічною
 - г. залежною від емоційної забарвленості запам'ятовуваної інформації
614. Операційне мислення дітей із порушеннями мовлення зазвичай
- а. відстає від вікової норми в розвиненості
 - б. спирається на неочевидні для стороннього спостерігача ознаки
 - в. вирізняється несформованістю
 - г. залежить від рівня розвитку зв'язного мовлення
615. Класифікуючи, порівнюючи, зіставляючи об'єкти, діти з ПМР
- а. користуються підказкою дорослого
 - б. спираються на зовнішні, емоційно значимі для них ознаки
 - в. послуговуються словесним супроводом мисленнєвих операцій
 - г. ніколи не досягають успіху самостійно
616. Самоконтроль дітей із порушеннями мовлення є зазвичай
- а. переважно нормально розвиненим
 - б. взагалі не розвиненим
 - в. переважно недорозвиненим
 - г. залежним від фізичного самопочуття дитини
617. В емоційно-вольовій сфері дітей із порушеннями мовлення домінують
- а. власні бажання та актуальні прагнення
 - б. визначені батьками потреби та пріоритети
 - в. бажання отримати похвалу чи винагороду
 - г. навіяні сторонніми мотиви та прагнення
618. Моторика дітей із порушеннями мовлення
- а. завжди виізняється скутістю і неточністю рухів
 - б. є уповільненою і асинхронною в рухах
 - в. зазвичай відстає від вікової норми розвитку
 - г. може відповідати нормі вікового розвитку
619. Настрій і мотивація дітей із порушеннями мовлення
- а. є переважно негативними
 - б. є переважно позитивними
 - в. залежать від зовнішніх впливів
 - г. залежать від внутрішньої налаштованості особистості
620. Діти з порушеннями мовлення зазвичай мають
- а. труднощі у навчанні
 - б. труднощі в розумінні зверненого до них мовлення
 - в. труднощі в спілкуванні з людьми
 - г. труднощі у сприйнятті та обробці інформації
621. У корекції немовленнєвих порушень дітей слід спиратися на

- а. знання логопедичних технологій
- б. розуміння локалізації первинного психофізичного розладу
- в. анамнез і результати діагностичного обстеження порушених функцій
- г. сильні сторони дитини

622. Плануючи роботу з корекції немовленнєвих порушень психофізичного розвитку слід

- а. враховувати необхідність гармонійного розвитку всіх збережених аналізаторів і психічних функцій
- б. враховувати особливості мовленнєвих порушень
- в. спиратися на теорію компенсації порушеного розвитку Л. С. Виготського
- г. спиратися на перспективне календарно-тематичне планування вчителя-логопеда

623.

Добираючи дидактичний матеріал для корекційно-розвивальних занять, необхідно

- а. брати до уваги індивідуальну сімейну ситуацію дитини
- б. враховувати пору року, погодні умови та настрої дитини
- в. спиратися на рекомендації освітньої програми
- г. зважати на індивідуальні зацікавлення та можливості дитини

624. Робота з корекції немовленнєвих порушень мусить бути

- а. постійною і неперервною
- б. комплексною і системною
- в. інтенсивною і всеохопною
- г. ненав'язливою і статичною

625. Під час корекції процесів сприймання у дітей із порушеннями психофізичного розвитку слід особливу увагу приділяти

- а. формуванню сенсорних еталонів
- б. формуванню слухової культури
- в. формуванню комплексності сприймання
- г. формуванню вибірковості сприймання

626. Під час корекції уваги дітей із порушеннями психофізичного розвитку слід особливий наголос робити на

- а. формуванні довільності й довготривалості уваги
- б. підвищенні концентрації дитини на виконанні навчальних завдань
- в. розвитку посидючості та зосередженості
- г. формуванні здатності швидко перемикатися з виконання одного виду діяльності на інший

627. Під час корекції пам'яті дітей із порушеннями психофізичного розвитку слід

- а. формувати навички мнемотехніки, що допоможуть запам'ятовувати більші обсяги інформації
- б. формувати вміння задіювати різні види пам'яті (логічну, зорову, слухову, моторно-м'язову) тощо
- в. формувати вміння встановлювати логічні зв'язки між блоками інформації
- г. формувати наполегливість у досягненні поставленої мети

628. Під час розвитку мисленнєвих операцій у дітей із порушеннями психофізичного розвитку необхідно

- а. формувати позитивну мотивацію до виконання навчальних завдань
- б. формувати навички уважно слухати інструкцію дорослого та діяти згідно з нею

- в. розвивати посидючість і наполегливість
- г. навчати помічати схожості та відмінності, встановлювати причинно-наслідкові та часо-просторові зв'язки

629. Під час корекції емоційно-вольової сфери дітей із порушеннями психофізичного розвитку варто

- а. особливу увагу приділяти формуванню самоконтролю та вольових дій
- б. особливу увагу приділяти формуванню позитивної мотивації до навчання
- в. вести виховні бесіди з дитиною та її батьками
- г. вести щоденник спостережень за поведінкою дитини

630. Під час корекції моторних порушень у дітей із розладами психофізичного розвитку слід

- а. формувати правильну поставу, плавну ходу та яскраву міміку
- б. формувати навички однаково добре володіти правою і лівою рукою
- в. зосередитися на розвитку узгодженості та синхронності рухів кінцівок
- г. розвивати дрібну моторику пальців рук

631.

У корекційній роботі з дітьми, які мають розлади психофізичного розвитку не слід

- а. забувати про їхні медичні діагнози
- б. консультуватися з іншими спеціалістами
- в. фіксувати досягнення та неуспіхи дитини
- г. вести відеозйомку без дозволу дитини та її батьків або осіб, які їх замінюють

632. На корекційно-розвивальних заняттях спеціальний педагог спілкується з дитиною

- а. дружньо та невимушено
- б. на рівних
- в. суворо та вимогливо
- г. суворо, але справедливо

633. Якщо дитина на корекційно-розвивальному занятті без поважної причини влаштувала істерику, необхідно

- а. покликати її батьків
- б. насварити дитину
- в. продовжувати заняття, ніби нічого не сталося
- г. сказати дитині, що ви продовжите, коли вона заспокоїться, і відвернутися в інший бік

634. Добираючи дидактичний матеріал для корекції немовленнєвих порушень варто

- а. враховувати темперамент дитини
- б. враховувати час доби і день тижня, в який відбувається заняття
- в. враховувати індивідуальні потреби та можливості дитини в сприйнятті та обробці інформації
- г. враховувати власний настрій і настрої дитини

635. Для ефективнішої корекції немовленнєвих порушень слід

- а. регулярно нагадувати дитині, для чого вона відвідує заняття
- б. час від часу винагороджувати дитину солодощами
- в. регулярно захочувати дитину похвалою за найменші успіхи
- г. завжди звертати увагу дитини на те, що вона зробила не так

636. Розрізняють такі групи причин виникнення порушень розвитку:

- а. первинні і вторинні;
- б. вроджені і набуті;
- в. генетичні й інфекційні.
- г. спадкові і травматичні;

637. Рельєфно-точковий шрифт для письма та читання сліпих розробив французький тифлопедагог:

- а. Д. Дідро.
- б. Л. Брайль;
- в. Ж. Демор;
- г. Т. Симон;

638. З латинської – поправка, часткове виправлення, покращення, позитивна зміна, розглядається, як психолого-педагогічна діяльність спрямована на виправлення порушень пізнавального розвитку, це:

- а. соціалізація;
- б. корекція.
- в. реабілітація;
- г. компенсація;

639. Скільки класифікацій порушень мовлення розрізняють науковці?

- а. 3;
- б. 4;
- в. 7.
- г. 2;

640. Хворобливий стан, який характеризується підвищеною втомлюваністю, виснаженням, нездатністю до тривалого розумового або фізичного навантаження, це:

- а. гіперкінез;
- б. астенія.
- в. атаксія;
- г. дисплазія;

641. Скільки ступенів порушення інтелекту розрізняють науковці:

- а. 3;
- б. 4;
- в. 2;
- г. 5.

642. Відмова від активного мовлення, яка виникає внаслідок психічної травми, це:

- а. мутизм;
- б. анартрія.
- в. аутизм;
- г. невроз;

643. Створив новий напрям у психології – нейропсихологію, розробив класифікацію афазичних розладів, вивчав значення лобних долей головного мозку в регуляції психічних процесів, мозкові механізми пам'яті:

- а. В. Лубовський;
- б. О. Леонтьєв;
- в. Л. Виготський.
- г. О. Лурія;

644. Скільки категорій порушень розвитку визначено науковцями?

- а. 5;
- б. 9;
- в. 11.
- г. 7;

645. Теорію про складну структуру дефекту висунув:

- а. Л. Виготський.
- б. В. Лебединський;
- в. М. Певзнер;
- г. О. Лурія;

646. Спосіб реабілітації у випадку, коли функція людини не була втрачена, відсутня з самого народження, тобто це не відновлення втраченої функції, а формування у особи способів пристосування до життєдіяльності, оскільки відновлювати нічого, це:

- а. компенсація;
- б. реабілітація;
- в. абілітація;
- г. соціалізація.

647. Галузі спеціальної педагогіки:

- а. олігофренопедагогіка, тифлопедагогіка, сурдопедагогіка, логопедія, ортопедагогіка;
- б. тифлопедагогіка, сурдопедагогіка, логопедагогіка, психопедагогіка;
- в. олігофренопедагогга, ортопедія, сурдопедагогіка, логопедагогіка;
- г. олігофренопедагогіка, тифлопедагогіка, психопедагогіка, аутологія, реабілітологія.

648. Американський дослідник і сурдопедагог, який винайшов телефон в процесі експериментування із сурдотехнікою:

- а. А. Біне;
- б. А. Белл;
- в. С. Барт.
- г. Х. Бонет;

649. Хто автор цих слів: "В нашій психології розвиток розглядається в тісному зв'язку з навчанням: навчання веде за собою розвиток. Проте цю роль навчання можна виконати лише в тому випадку, якщо воно буде будуватися з урахуванням загальних закономірностей розвитку"?

- а. Я. Коменський;
- б. Ж. Піаже.
- в. Л. Виготський;
- г. В. Сильов;

650. У логопедії психолого-педагогічний підхід до класифікації мовленнєвих порушень сформульований::

- а. М. Савченко.
- б. Р. Левіною;
- в. Є. Соботович;
- г. М. Шеремет

651. Український учений який написав першу працю про заїкання:

- а. І. Сікорський;
- б. М. Ярмаченко

- в. І. Соколянський;
- г. В. Тарасевич;

652. Учена, яка написала першу працю українською мовою "Децо про дефективних дітей" у 1924 році:

- а. М. Савченко;
- б. М. Певзнер.
- в. С. Русова;
- г. Р. Левіна;

653. Відома особистість, яка у дитинстві стала сліпоглухою, проте захистила кандидатську дисертацію і стала поетесою:

- а. О. Скороходова;
- б. Н. Рау.
- в. К. Лебединська;
- г. С. Русова;

654. Ортопсихологія – це:

- а. Орозділ спеціальної психології, який вивчає психічний розвиток сліпих і слабкозорих людей, шляхи і способи її корекції.
- б. Розділ спеціальної психології, що вивчає психічний розвиток осіб з порушеннями слуху.
- в. галузь спеціальної психології, в якій вивчається своєрідність психічного розвитку осіб з порушенням мовлення.
- г. наука яка вивчає особливості психічного розвитку осіб із ПФОРА.

655. Ерготерапія – це:

- а. застосування з лікувальною і профілактичною метою фізичних вправ і природних факторів у комплексному процесі відновлення здоров'я, фізичного стану та працездатності хворих.
- б. застосування тварин у процесі відновлення здоров'я, фізичного стану та працездатності хворих.
- в. науково-практичний напрям, що займається розробкою підходів до роботи з дітьми з комплексними порушеннями.
- г. комплекс заходів, спрямованих на відновлення психічних та фізичних сил в людини, яка має психічний розлад до контрольного рівня, тобто здатності працювати.

656. Філінотерапія – це

- а. це методи профілактики і лікування різних захворювань за допомогою контактів з кішками.
- б. терапія з використанням рептилій .
- в. метод лікування заснований на спілкуванні з дельфінами.
- г. лікування бджолами.

657. Львівська школа для незрячих дітей , яку заснував знатний польський дворянин Вінцент Заремба-Скшинський була офіційно відкрита в:

- а. 1851 р.
- б. 183 р.
- в. 1813 р.
- г. 1818 р.

658. Деінституціалізація – це:

- а. це філософсько-правова наука про пізнання юристом сутності внутрішнього імперативу службового обов'язку, який створює передумови для формування особистісних норм його професійної поведінки і мотиви їхнього вибору.
 - б. вчення про проблеми моралі і моральності, розділ етики.
 - в. процес реформування системи догляду за дітьми, заснований на принципі найкращих інтересів дитини, визнанні пріоритету сімейного виховання та шкоди таких форм догляду як дитячі будинки й інтернати.
 - г. система соціальних зв'язків та сукупність соціальних норм, що реалізуються на практиці.
659. За аналогією, як до Кеннера чи Аспергера в 2 столітті аутизм вважався видом:
- а. хронічного захворювання
 - б. спадкового захворювання
 - в. жодна відповідь неправильна
 - г. психіатричного захворювання
660. Ортопедагогіка – це:
- а. галузь педагогіки, що вивчає процеси навчання й виховання сліпих і слабозорих дітей та підготовки їх до трудової діяльності.
 - б. наука, що вивчає проблеми, що виникають при навчанні, отриманні освіти глухими і слабочуючими пацієнтами.
 - в. наука про принципи, закономірності, зміст, методи, форми навчання і виховання осіб з ПФОРА
 - г. галузь педагогіки та дефектології, яка вивчає методики викладання та навчання розумово відсталих дітей.
661. Анімалотерапія – це:
- а. метод лікування, що ґрунтується на спілкуванні з дельфінами, ефективність якої є предметом наукових дискусій.
 - б. галузь педагогіки та дефектології, яка вивчає методики викладання та навчання розумово відсталих дітей.
 - в. метод позитивного психосоціального і фізіореабілітаційного впливу на людей, які цього потребують, через спеціально керованих і навчених собак.
 - г. терапія за допомогою тварин як альтернативний або додатковий вид терапії, що передбачає використання тварин у лікуванні.
662. "Допоможи мені зробити це самому" - це основна ідея висунута:
- а. В. Казявкіним
 - б. Л. Виготським
 - в. М. Монтессорі
 - г. Ж. Піаже
663. Спеціальна освіта – це:
- а. система, що забезпечує спеціально створені умови для здобуття освіти дітьми за нозологіями в спеціальних закладах.
 - б. вид освіти, при якій поєднується навчання осіб у закладах освіти з навчанням на робочих місцях на підприємствах, в установах та організаціях для набуття певної кваліфікації.
 - в. спосіб організації освітнього процесу дітей самостійно їхніми батьками для здобуття формальної (дошкільної, базової середньої, повної загальної середньої) та/або неформальної освіти.
 - г. підготовка фахівців для загальноосвітніх шкіл, дошкільних дитячих закладів, навчально - виховних установ у педагогічних закладах вищої освіти, класичних університетах тощо

664. Культурно-історична теорія розвитку людства була розроблена:
- а. Л. Виготським
 - б. В. Тарасевичем
 - в. М. Монтесорі
 - г. О. Лурією
665. ПФОРА – порушення функцій опорно-рухового апарату. До даної категорії дітей відносяться:
- а. діти з неблагополучних сімей
 - б. діти з ДЦП і наслідками поліомієліту
 - в. діти з РАС
 - г. діти з ЗПР
666. Реабілітація – це:
- а. сукупність педагогічних та лікувальних засобів, спрямованих на поліпшення та виправлення процесу розвитку особи
 - б. система заходів та соціальних послуг, спрямованих на опанування особою знань і навичок, необхідних для її незалежного проживання в соціальному середовищі:
 - в. Заміщення або перебудова порушених або недорозвинених функцій організму.
 - г. процес відновлення втрачених функцій організму.
667. Андрій Гаррійович Шевцов започаткував течію:
- а. Реабілітування.
 - б. слухова реабілітація
 - в. реабілітування в освіті
 - г. професійна реабілітація
668. Виступав з доповідями та науково-популярними лекціями про нагальну потребу спільної праці і навчання зрячих людей з незрячими
- а. О. М. Щербина
 - б. О. Р. Лурія
 - в. І. О. Сікорський
 - г. Л. С. Виготський
669. Іван Соколянський був за освітою:
- а. Логопедом
 - б. Педагогом
 - в. Психоневрологом
 - г. Психолінгвістом
670. Алалія, при якій первинно страждає розуміння мовлення при ураженні зони Верніке називається:
- а. моторною;
 - б. сенсорною;
 - в. сенсомоторною.
 - г. Усіх
671. Збільшення гучності зверненого мовлення у дітей з моторною алалією приводить до ...
- а. покращує розуміння мовлення;
 - б. погіршує розуміння мовлення;
 - в. гучність мовлення не має значення;
 - г. сприяє позитивній динаміці мовленнєвого розвитку.

672. Для якої з форм алалії характерна ехолалія?
- а. моторна алалія;
 - б. сенсорна алалія;
 - в. оптична;
 - г. аферентна і еферентна.
673. Термін "персеверація" передбачає :
- а. повторення;
 - б. заміни;
 - в. пропуски.
 - г. слиновиділення
674. Кінетична апраксія характерна для такої форми алалії:
- а. моторна аферентна;
 - б. моторна еферентна;
 - в. сенсорна.
 - г. усіх
675. Феномен об'єднання декількох слів в одне має назву:
- а. ехолалія;
 - б. скандуванням;
 - в. контамінація.
 - г. паралізація
676. При алалії мовленнєвій симптоматиці відповідає порушення:
- а. фонетико-фонематичної сторони;
 - б. лексико-граматичної сторони;
 - в. усі перераховані;
 - г. порушення загальної моторики;
677. Оральна апраксія є симптомом:
- а. моторної алалії;
 - б. сенсорної алалії.
 - в. сенсомоторної алалії
 - г. дислексії
678. Система корекційного впливу при алалії має:
- а. комплексний характер;
 - б. індивідуальний характер;
 - в. вибірковий характер
 - г. диференційований характер
679. Збільшення гучності зверненого мовлення у дітей з сенсорною алалією приводить до ...
- а. покращує розуміння мовлення;
 - б. погіршує розуміння мовлення;
 - в. гучність мовлення не має значення;
 - г. сприяє позитивній динаміці мовленнєвого розвитку.
680. Пропуски звуків, частин слова називається:
- а. персевирація;
 - б. контамінація

- в. елізії
- г. логорея

681. Афазія характеризується:

- а. повною чи частковою втратою сформованого мовлення, зумовленого органічним ураженням головного мозку
- б. несформованістю процесу спілкування
- в. порушенням послідовності висловлювання
- г. відсутність або недорозвинення мовлення унаслідок органічного ураження мовленнєвих зон кори головного мозку

682. При якій формі афазії збережене писемне мовлення

- а. динамічна афазія
- б. еферентна моторна афазія
- в. аферентна моторна афазія
- г. оптичний

683. При ураженні скроневих відділів кори головного мозку виникають такі форми афазії:

- а. Семантична афазія
- б. Аферентна моторна афазія; еферентна сенсорна афазія
- в. Акустико-гностична афазія, акустико-мнестична афазія
- г. Динамічна афазія

684. При ураженні премоторних і задньолобних відділів кори головного мозку (зліва у правші) виникає:

- а. Семантична афазія
- б. Динамічна афазія
- в. Сенсорна афазія
- г. Моторна афазія

685. Порушення слухового контролю за власним мовлення характерне для:

- а. Сенсорної афазії
- б. Моторної афазії
- в. Динамічної афазії
- г. Сенсо-моторної афазії

686. Який рівень породження мовленнєвого висловлювання порушений при динамічній афазії:

- а. програмування висловлювання
- б. сенсомоторний
- в. мотиваційний
- г. реалізації мовленнєвого висловлювання

687. Вкажіть форму афазії, при якій первинно порушуються фонематичні процеси:

- а. акустико-гностична
- б. аферентна моторна
- в. еферентна моторна
- г. семантична

688. Метою корекційної роботи при наявності у дітей прогенії є:

- а. розтягування під'язикової вуздечки,
- б. формування вміння витягувати язик вперед і піднімати його вгору,

- в. витягування нижньої щелепи вперед;
- г. відтягування щелепи назад.

689. Найбільш виражено артикуляційна моторика порушена у дітей з:

- а. дислалія
- б. анартрія
- в. ринопалія
- г. заїкання

690. Назвіть мовленнєве порушення, при якому метою проведення артикуляційної гімнастики є: регуляція тонусп спинки язика, укріплення кінчика язика, забезпечення активності м'якого піднебіння і язичка та відновлення ротового видиху:

- а. дислалія
- б. анартрія
- в. ринопалія
- г. заїкання

691. Вкажіть назву темпової затримки мовленнєвого розвитку:

- а. ЗПР
- б. ЗНМ
- в. ЗМР
- г. ФФНМ

692. Ступінь сформованості фразового мовлення:

- а. Однослівне реченні
- б. Жестова фраза,
- в. Проста непоширена фраза
- г. Проста поширена фраза

693. При якому мовленнєвому порушенні рухливість артикуляційного апарату дітей з ТПМ страждає в наслідок порушення іннервації мовленнєвого апарату?

- а. Заїкання
- б. дизартрія
- в. ринопалаія
- г. алалія

694. Ранню логопедичну корекцію діти можуть отримати в закладах:

- а. Медичної системи
- б. Зкладах дошкільної освіти, ІРЦ
- в. Програми раннього втручання
- г. В усіх перерахованих

695. Який основний критерій нормативного розвитку мовлення дитини 2 років?

- а. звуковимова,
- б. фраза,
- в. здатність до наслідування
- г. речення

696. Комплексний підхід до подолання темпо-ритмічних порушень мовлення, у тому числі й заїкання містить:

- а. медичний, психологічний і логопедичний блоки;
- б. психотерапевтичний, логоритмічний і педагогічний блоки.

- в. музичний, психологічний і педагогічний блоки;
- г. медичний, психологічний і педагогічний блоки;

697. Страх мовлення при заїканні – це:

- а. ехолоалії;
- б. емболофразії;
- в. всі відповіді вірні.
- г. логофобії;

698. У дітей із неврозоподібним заїканням м'язовий тонус нестійкий, довільні рухи напружені, мають місце утруднення при необхідності одночасної координації верхніх і нижніх кінцівок, недостатня рівновага. Ці діти погано запам'ятовують послідовність рухів, не можуть швидко переключатись з серії одних рухів на інші. Словесна інструкція для них є іноді недостатньою, тому опорою в навчанні є:

- а. повторювання;
- б. інші діти.
- в. музика;
- г. наочні приклади;

699. Судоми бувають:

- а. тонічні, клонічні, периферичні;
- б. тонічні, клонічні, побічні.
- в. тонічні, клонічні, тоно-клонічні;
- г. тонічні, клонічні, циклічні;

700. Судома, яка поширюється на органи глотки та гортані називається:

- а. лицева;
- б. дихальна;
- в. голосова;
- г. гортанна.

701. Невротичне заїкання може бути спричинене такою гострою психотравмуючою ситуацією як:

- а. всі відповіді правильні
- б. несподіванка;
- в. переляк;
- г. надмірна радість;

702. Темп, ритм, тембр, сила звучання і модульованість голосу, висота, наголоси та паузація – це характеристики:

- а. лексики;
- б. емоційності;
- в. звуковимови;
- г. просодики

703. Неврозоподібна форма заїкання має:

- а. функціональне походження;
- б. психогенне походження;
- в. жодної правильної відповіді.
- г. органічне походження;

704. Існує форм заїкання:

- а. 2
- б. 4
- в. 5
- г. 3

705. Заїкання можна описати як:

- а. порушення мовлення, що виявляється у мимовільному повторенні окремих звуків, складів або цілих слів, неприродному розтягуванні звуків або блоках мовчання зумовлених судомним станом органів периферичного артикуляційного апарату;
- б. відсутність або недорозвиток мовлення, спричинений органічним ураженням мовленнєвих зон кори головного мозку внутрішньоутробно чи в ранньому віці;
- в. патологічно прискорений темп мовлення при якому слова наче нашттовхуються один на одного.
- г. втрату звучності голосу при збереженні шепітного мовлення, що є симптомом деяких хворіб;

706. Патологічно прискорений темп мовлення – це:

- а. афонія;
- б. алалія;
- в. тахікардія.
- г. тахілалія;

707. В залежності від того який вид мовлення порушений виділяють дві великі групи: порушення усного і писемного мовлення. До порушень темпо-ритмічного оформлення усного мовлення несудомного характеру відносять такі порушення як:

- а. дисграфія, ринолалія;
- б. дизартрія, дислексія;
- в. брадилалія, тахілалія;
- г. дислексія, дисграфія.

708. При порушеннях плавності мовлення у дітей педагоги повинні:

- а. Уважно слухати дитину, не перебиваючи її, синхронно з логопедом впливати на розвиток плавності мовлення дитини;
- б. Займатись ритмотерапією.
- в. Виправляти дитину, нагадувати про те, що говорити треба правильно;
- г. Просити дитину говорити в нормальному темпі;

709. Енергетичний, генераторний та резонаторний відділи відносяться до:

- а. Периферичного мовленнєвого апарату
- б. Артикуляційного апарату
- в. Центрального мовленнєвого апарату
- г. Голосоутворювального апарату

710. До психолого-педагогічної класифікації порушень мовлення відносяться:

- а. Заїкання, ФНМ, ЗНМ
- б. ФНМ, ФФНМ, ЗНМ, НЗНМ, заїкання
- в. ФФНМ, ЗНМ, заїкання
- г. ФНМ, ФФНМ, ЗНМ, НЗНМ

711. Що таке брадилалія?

- а. порушення звуковимови, коли в дитини нормальний фізіологічний слух і збережена інервація, тобто рухливість мовленнєвого апарату;

- б. патологічно прискорений темп мовлення внаслідок домінування в психіці процесів збудження над процесами гальмування. При цьому порушується плавність мовлення, його ритм і мелодико-інтонаційна забарвленість;
- в. повна відсутність голосу, що обумовлена переляком.
- г. патологічно уповільнений темп мовлення внаслідок домінування в психіці гальмівних процесів над процесами збудження. Через це дитина говорить повільно, робить великі паузи між звуками і словами;
712. Серед перерахованих, найбільш часто зустрічається наступна форма дизартрії:
- Кіркова
 - Бульбарна
 - Підкіркова
 - Мозочкова
713. До судом артикуляційного апарату належать:
- лицьові, язикові, судоми м'якого піднебіння , судоми гортані
 - судоми нижньої щелепи, судоми м'якого піднебіння, судоми гортані
 - лицьові, язикові
 - лицьові, язикові, судоми м'якого піднебіння
714. При якому порушенні мовлення первинно страждають плавність і ритм мовлення:
- заїканні
 - дизартрії
 - ринолалії
 - дисфонії
715. Які фактори впливають під час виникнення заїкання:
- всі варіанти правильні
 - індивідуальні особливості мовленнєвого онтогенезу
 - вікові, неврологічні
 - генетичні; наявність психічної травматизації
716. При невротичній формі заїкання часто виникає:
- недиференційована рухливість артикуляційного апарату
 - Порушення інервації
 - Всі варіанти правильні
 - логофобія – страх мовлення
717. Корекційна робота при заїканні з дошкільниками базується на:
- медико-психолого-педагогічному підході
 - логоритмічних вправах
 - мовленнєвих заняттях у формі гри
 - психотерапевтичному підході
718. Клінічна картина дизартрії характеризується загальними симптомами, такими як:
- обмеження рухливості артикуляційного апарату (губ, язика); слинотеча
 - усіма переліченими
 - спотворення звуків, слів, складів; напруга лицьової мускулатури
 - слабкість голосу; вкорочення видиху
719. Відсутність голосу при наявності шепітного мовлення має назву:

- а. афонія
- б. фонастенія
- в. дисфонія
- г. брадилалія

720. При перших ознаках появи заїкання дитина потребує:

- а. музикування
- б. шепітного мовлення
- в. "Режиму мовчання"
- г. гучного мовлення

721. Яка форма заїкання викликається психогенними причинами (психотравмами):

- а. змішана
- б. неврозоподібна
- в. органічна
- г. невротична

722. При дизартрії виділяють два види мозкових порушень:

- а. органічні та неорганічні
- б. дизонтогенетичні та енцефалопатичні
- в. церебрастенічні та дизонтогенетичні
- г. огранічні та енцефалопатичні

723. Тонічні мовленнєві судоми характеризуються :

- а. разовими скороченнями м'язів мовленнєвого апарату
- б. короткочасними спазмами
- в. складними тривалими спазмами
- г. частими скороченнями м'язів мовленнєвого апарату

724. До причин, що призводять до виникнення заїкання належать всі, окрім:

- а. спадковість
- б. перенесення вірусних хворіб дитини що заїкається
- в. невропатичні особливості того хто заїкається
- г. невротична обтяженість батьків

725. Що лежить в основі порушення організації темпо-ритмічної сторони мовлення :

- а. органічне ураження ЦНС
- б. органічне ураження мозочка
- в. органічне ушкодження довгастого мозку
- г. органічне ушкодження екстрапірамідної системи

726. Розрізняють 3 ступені заїкання:

- а. легка, середня, важка
- б. постійна, хвилеподібна, ричедивуюча
- в. постійна, тимчасова, короткотривала
- г. важка, хвилеподібна, тимчасова

727. Який клінічний варіант не належить до церебрастенічного синдрому:

- а. астено-гіпердинамічний
- б. астено-дисфонічний
- в. астено-динамічний
- г. змішаний

728. На яких звуках найчастіше виникає судом в процесі говоріння:

- а. приголосних проривних
- б. голосних
- в. Голосних лабіалізованих
- г. приголосних щілинних

729. Який темп мовлення характерний для заїкання:

- а. переривчастий
- б. помірний
- в. уповільнений
- г. прискорений

730. Дизартрія є наслідком:

- а. органічного ураження центральної нервової системи
- б. ураження кори головного мозку
- в. механічного порушення артикуляційного апарату
- г. асфіксії плоду

731. Логопедичний масаж спрямований на:

- а. на лікування суглобів та м'язів артикуляційного апарату, корекцію дихальної системи
- б. спрямований на корекцію звуковимови
- в. спрямований на поліпшення кровотоку у м'язях артикуляційного апарату.
- г. корекцію порушень моторики периферійної частини органів мовлення у дітей

732. До особливостей моторики артикуляційного апарату осіб із дизартричними розладами не належить:

- а. Наявність мовленнєвих судом
- б. Порушення імпульсації від м'язів артикуляційного апарату
- в. Наявність гіперкінезів
- г. Частота оральних синкінезій

733. Причиною неврозоподібної форми заїкання є:

- а. Посилена фіксації на мовленні
- б. Несподівана зміна ситуації
- в. Органічне ураження головного мозку
- г. Страх мовлення

734. Заїкання – це:

- а. порушення мовлення, що виявляється у мимовільному повторенні окремих звуків, складів або цілих фраз, неприродному розтягуванні звуків або блоках мовчання зумовлене судомним станом органів артикуляції
- б. втрата звучності голосу при збереженні шепітної мови. Є симптомом деяких хвороб
- в. патологічно прискорений темп мовлення
- г. відсутність або недорозвиток мовлення, спричинений органічним ураженням мовленнєвих зон кори головного мозку внутрішньоутробно чи в ранньому віці

735. Тахілалія – це:

- а. порушення тембру голосу і звуковимови
- б. патологічно прискорений темп мовлення
- в. полтерн і баттаризм

г. порушення темпо-ритмічної організації мовлення, обумовлене судомним станом м'язів мовленнєвого апарату

736. Елементарні знання з логопедії вчителю (вихователю) та асистенту вчителя (вихователя) потрібні, оскільки:

- а. Потрібно знати відмінність між нормою і патологією
- б. Бажано розуміти як можуть проявлятися ті, чи інші порушення мовлення у дітей із ООП, необхідно ефективніше допомагати дитині, потрібно бути фаховим членом команди психолого-педагогічного супроводу.
- в. Потрібно замінити вчителя-логопеда, якщо такої посади немає в закладі освіти
- г. Потрібно бути фаховим членом команди психолого-педагогічного супроводу, потрібно вміти правильно продемонструвати батькам дитини як навчати розмовляти дітей.

737. Існує дві класифікації порушень мовлення — це:

- а. Клінічна і логопедична.
- б. Медико-педагогічна і психолого-педагогічна.
- в. Психолого-педагогічна і клініко-педагогічна.
- г. Медична і соціальна.

738. При порушеннях плавності мовлення у дітей педагоги мають:

- а. Уважно слухати дитину, не перебиваючи її, синхронно з логопедом впливати на розвиток плавності мовлення дитини.
- б. Просити дитину говорити в нормальному темпі.
- в. Виправляти дитину, нагадувати про те, що говорити треба правильно.
- г. Займатись ритмотерапією

739. На письмі при дисграфії помилки бувають:

- а. Орфографічні, семантичні, оптико-просторові
- б. Фонетичні, графічні, оптико-просторові, лексико-граматичні
- в. Фонематичні, аграматичні, оптичні, графічні, морфологічні, лексичні
- г. Фонетичні, синтаксичні, графічні, оптико-просторові

740. Оберіть правильну відповідь:

- а. Дитину можна всесторонньо обстежити і дистанційно;
- б. Дитину необхідно обстежувати в максимально природніх умовах.
- в. Дитині потрібні тільки спеціальні лабораторні умови для обстеження;
- г. Обстежувати дитину потрібно тільки у разі відсутності мовлення;

741. Основними характеристиками правильності виконання артикуляційних вправ є:

- а. Контроль логопеда, самоконтроль;
- б. Фіксованість, точність, амплітуда, швидкість;
- в. Статичність і динамічність;
- г. Широке відкриття рота, утримування артикуляційної пози.

742. Способів постановки звуків є:

- а. 4;
- б. 3;
- в. 5;
- г. 2.

743. Тяжкими порушеннями мовлення називають

- а. алалію та афазію.
- б. дизартрію і тахілалію.
- в. розлади мовленнєвого розвитку, що перешкоджають нормальній комунікації та соціалізації.
- г. комплексні розлади мовленнєвого розвитку, що негативно впливають на життєдіяльність.

744. Наявність ТПМР у дитини визначають

- а. сімейний лікар або педіатр.
- б. батьки дитини.
- в. логопед.
- г. дитячий невропатолог.

745. ТПМР, як правило, супроводжуються

- а. додатковими аномаліями психофізичного розвитку.
- б. соціальною дезадаптованістю.
- в. комунікативною лабільністю.
- г. загальною пасивністю особистості.

746. Для правильної діагностики ТПМР необхідно

- а. знати режим дня дитини.
- б. провести комплексне медично-логопедичне обстеження.
- в. провести ґрунтовну бесіду з батьками та зібрати анамнез.
- г. знати особливості темпераменту та характеру дитини.

747. У нормальному онтогенезі в мовленні дитини найпершими формуються

- а. голосні звуки
- б. губні приголосні звуки.
- в. зубні приголосні звуки.
- г. шиплячі та свистячі звуки.

748. У нормальному онтогенезі мовлення дитини набуває перших ознак фразовості у віці

- а. від 10 до 12 місяців.
- б. від 1 до 2 років.
- в. від 2 до 3 років.
- г. від 3 до 4 років.

749. У нормальному онтогенезі мовлення дитини набуває перших ознак синтагматичності у віці

- а. від 10 до 12 місяців.
- б. від 1 до 2 років.
- в. від 2 до 3 років.
- г. від 3 до 4 років.

750. Дитина починає говорити складними реченнями у віці

- а. від 10 до 12 місяців.
- б. від 1 до 2 років.
- в. від 2 до 3 років.
- г. від 3 до 5 років.

751. У нормальному онтогенезі дитина починає цікавитись і активно вживати в мовленні фразеологізми у віці

- а. від 10 до 12 місяців.
- б. від 1 до 2 років.

- в. від 2 до 3 років.
 - г. від 3 до 5 років.
752. Корекційна робота з подолання ТПМР має починатися
- а. після зарахування дитини до спеціального закладу освіти.
 - б. після проходження повного медичного обстеження.
 - в. щойно їх буде виявлено.
 - г. коли буде складено індивідуальну програму реабілітації дитини.
753. Корекційна робота з подолання ТПМР має супроводжуватися
- а. консультаціями з медичними та іншими фахівцями, котрі можуть посприяти усуненню чи мінімізації причин ТПМР.
 - б. консультаціями з більш досвідченими колегами-логопедами, котрі, можливо, мали справу з подібними випадками.
 - в. додатковою роботою з психологом.
 - г. додатковими заняттями спортом і образотворчою діяльністю.
754. У корекційній роботі з подолання ТПМР обов'язково слід враховувати
- а. побажання та зацікавлення батьків.
 - б. актуальний віковий етап розвитку дитини.
 - в. рекомендації медиків, які проводять лікування дитини.
 - г. обмеженість інтелектуального розвитку дитини.
755. Корекційна робота з подолання ТПМР має відбуватися
- а. на заняттях із логопедом і психологом.
 - б. на заняттях із логопедом і реабілітологом.
 - в. на всіх заняттях зі спеціалістами.
 - г. під час навчання, відпочинку, розваг, режимних моментів тощо.
756. Корекційна робота з подолання ТПМР буде малоефективною, якщо
- а. дитина не відвідує всіх занять із логопедом.
 - б. батьки не беруть участі в цьому процесі.
 - в. логопед не проводить заняття разом із психологом.
 - г. логопедичні заняття відбуватимуться у груповій формі.
757. Для того, щоб корекційна робота з подолання ТПМР була ефективнішою, слід
- а. запитувати у дитини, чи їй цікаво на занятті.
 - б. запитувати у батьків, чи вони задоволені результативністю занять.
 - в. гармонізувати розвиток усіх сторін особистості дитини.
 - г. збільшити кількість занять.
758. Загальноосвітні заняття з дітьми, котрі мають ТПМР, передбачають
- а. обов'язкову присутність батьків.
 - б. насичену наповненість наочністю та роздатковими матеріалами.
 - в. реалізацію освітньої, виховної і корекційно-розвивальної мети.
 - г. реалізацію всіх загальнопедагогічних принципів навчання.
759. Мінімізація ТПМР неможлива без
- а. розвитку вищих психічних функцій.
 - б. посиленого розвитку дрібної моторики рук.
 - в. нормалізації сенсорики та моторики.
 - г. посиленого розвитку інтелектуальних здібностей.

760. До вищих психічних функцій належать
- сенсорика, моторика і психіка.
 - мовлення та мислення.
 - воля та самоконтроль.
 - сприймання, увага, пам'ять, мовлення та мислення.
761. Розвиткові сприймання дитини з ТПМР сприяють
- заняття спортом.
 - заняття математикою.
 - сенсорна інтеграція.
 - системна логопедична робота.
762. Розвиткові уваги та пам'яті дитини з ТПМР сприяють
- ігри на відкритому повітрі.
 - дидактичні ігри.
 - сюжетно-рольові ігри.
 - ігри з піском і водою.
763. Розвиткові мислення дитини з ТПМР сприяють
- ігри на відкритому повітрі.
 - дидактичні ігри.
 - сюжетно-рольові ігри.
 - ігри з піском і водою.
764. Розвиткові зв'язного мовлення дитини з ТПМР сприяють
- розмови з однолітками.
 - діалоги з батьками.
 - розповіді про побачене, почуте, пережите.
 - перекази улюблених мультфільмів.
765. На загальноосвітніх заняттях із дітьми, котрі мають ТПМР, корекційний компонент має бути наявним
- у деяких видах навчальної діяльності.
 - у більшості видах навчальної діяльності.
 - у вступній і завершальній частині заняття.
 - під час фізкульт-хвилинки.
766. Від рівня навчальних труднощів і особливих освітніх потреб дитини з ТПМР залежатиме,
- як її оцінюватимуть.
 - хто з однолітків із нею спілкуватиметься.
 - яку підтримку вона отримуватиме в закладі освіти.
 - яке враження про неї складеться у педагогів і однолітків.
767. Індивід
- це суб'єкт суспільства, з притаманними їй природними задатками, вказує на зв'язок людини з природою;
 - це суспільна сутність людини, тобто вказує на зв'язок людини та суспільства;
 - формується під впливом життя в суспільстві, спілкування, взаємодії;
 - це цілісна характеристика окремої людини, її оригінальність, самобутність її психічного стану;
768. Особистість

- а. це суб'єкт суспільства, з притаманними їй природними задатками;
- б. це суспільна сутність людини, тобто вказує на зв'язок людини та суспільства;
- в. формується під впливом виключно генетичних факторів;
- г. це цілісна характеристика окремої людини, її оригінальність, самобутність її психічного стану;

769. Індивідуальність

- а. це суб'єкт суспільства, з притаманними природними задатками, вказує на зв'язок людини з природою;
- б. це суспільна сутність людини, тобто вказує на зв'язок людини та суспільства;
- в. формується під впливом виключно генетичних факторів;
- г. це цілісна характеристика окремої людини, її оригінальність, самобутність її психічного стану;

770. Назвіть найхарактерніші компоненти структури особистості

- а. індивідуальність, можливості, характер, самоуправління;
- б. почуття, можливості, характер, самоуправління;
- в. скерованість, можливості, характер, самоуправління;
- г. навички, можливості, внутрішній світ, самоуправління;

771. Скерованість, як компонент структури особистості – це:

- а. сукупність здібностей, що забезпечують успіх діяльності;
- б. комплекс сталих психічних властивостей людини, що виявляються в її поведінці та діяльності, у ставленні до себе, до суспільства;
- в. вибіркоче ставлення людини до дійсності;
- г. утвердження самосвідомості особистості, виділення себе з предметного світу і людського оточення;

772. Можливості, як компонент структури особистості – це:

- а. сукупність здібностей, що забезпечують успіх діяльності;
- б. комплекс сталих психічних властивостей людини, що виявляються в її поведінці та діяльності, у ставленні до себе, до суспільства;
- в. вибіркоче ставлення людини до дійсності;
- г. утвердження самосвідомості особистості, виділення себе з предметного світу і людського оточення;

773. Характер, як компонент структури особистості – це:

- а. сукупність здібностей, що забезпечують успіх діяльності;
- б. комплекс сталих психічних властивостей людини, що виявляються в її поведінці та діяльності, у ставленні до себе, до суспільства;
- в. вибіркоче ставлення людини до дійсності;
- г. утвердження самосвідомості особистості, виділення себе з предметного світу і людського оточення;

774. Самоуправління, як компонент структури особистості – це:

- а. сукупність здібностей, що забезпечують успіх діяльності;
- б. комплекс сталих психічних властивостей людини, що виявляються в її поведінці та діяльності, у ставленні до себе, до суспільства;
- в. вибіркоче ставлення людини до дійсності;
- г. утвердження самосвідомості особистості, виділення себе з предметного світу і людського оточення;

775. Назвіть концепції розвитку особистості

- а. біогенетична, соціогенетична, теорія взаємодії факторів розвитку особистості, персоналістична теорія розвитку;
- б. генетична, соціальна, персоналістичної взаємодії факторів розвитку особистості, активнісна теорія розвитку;
- в. спадкова, середовища, персональної взаємодії факторів розвитку особистості, діяльнісна теорія розвитку;
- г. біологічна, середовища, персональної взаємодії факторів розвитку особистості, працюювата теорія розвитку;

776. Розвиток в педагогіці – це:

- а. пристосування людини до оточуючого світу, формування моральних якостей особистості ;
- б. це процес кількісних і якісних змін в організмі під впливом різноманітних чинників, серед яких провідну роль відіграють цілеспрямоване виховання та навчання;
- в. процес біологічного росту та засвоєння знань, умінь, навичок;
- г. процес кількісних змін в організмі та формування моральних якостей особистості;

777. Які поняття використовують у педагогіці для характеристики людини?

- а. індивід, особистість, індивідуальність
- б. людина, особа, індивідуальність
- в. особистість, індивідуальність, духовність
- г. усі відповіді вірні

778. Ким народжується людина?

- а. індивідом
- б. особистістю
- в. індивідуальністю
- г. усі відповіді вірні

779. Яке поняття вказує на зв'язок людини з природою?

- а. індивід
- б. особистість
- в. індивідуальність
- г. усі відповіді вірні

780. Соціальний індивід, що який формується в результаті засвоєння людиною суспільних форм свідомості і поведінки називається

- а. індивід
- б. особистість
- в. індивідуальність
- г. усі відповіді вірні

781. Під впливом чого формується особистість?

- а. життя в суспільстві
- б. спілкування
- в. взаємодії з людьми
- г. усі відповіді вірні

782. Що визначає своєрідність психіки, особистісну неповторність індивіда?

- а. життя в суспільстві
- б. біологія
- в. особистість
- г. індивідуальність

783. Збільшення і розвиток кісткової та м'язової систем, внутрішніх органів, нервової системи називають

- а. активність особистості
- б. психічні зміни
- в. соціальний розвиток
- г. анатоμο-фізіологічні зміни

784. Процес соціального розвитку людини, становлення її як суб'єкта діяльності, члена суспільства, громадянина називається

- а. формування особистості
- б. психічні зміни
- в. соціальний розвиток
- г. анатоμο-фізіологічні зміни

785. Оберіть основні фактори формування особистості

- а. спадковість, оточуюче середовище, виховання, діяльність
- б. психічні зміни, соціальний розвиток, анатоμο-фізіологічні зміни
- в. адаптивність, рішучість, ріст, розвиток
- г. всі відповіді вірні

786. Оберіть тонічні мовленнєві судоми

- а. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації
- б. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука
- в. Ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
- г. у разі зімкнених шелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судома тонічного характеру

787. Оберіть зімкнену голосову судому

- а. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко змикаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука
- б. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації
- в. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
- г. у разі зімкнених шелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судома тонічного характеру

788. Оберіть судому кута рота

- а. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується

вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
б. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко зникаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука
в. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації
г. у разі зімкнених шелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судомна тонічного характеру

789. Оберіть судому розкриття ротової порожнини

а. у разі зімкнених шелеп різко оголюються зуби. Контури рота набувають квадратної форми. Всі м'язи артикуляційного апарату напружені. Судомна тонічного характеру
б. ротова щілина перекошується вбік судомно скорочених м'язів. Вона може охоплювати м'язи носа, повік, чола. Хворий під час судоми не в змозі зімкнути губи, від чого порушується вимова відповідних приголосних. Вона буває як тонічною, так і клонічною
в. виникає в разі спроби почати мовлення або посеред мовленнєвого висловлювання, раптово припиняє голосоподачу. Голосові зв'язки в момент судоми різко зникаються, перешкоджаючи проходженню повітря. Основна ознака — це повна відсутність звука
г. складні тривалі спазми, які заважають вимовити слово та виявляються у вигляді тривалої паузи в мовленні або у вигляді напруженої, протяжної вокалізації

790. Ритмізовані, римовані речення, насичені великою кількістю складів та слів для автоматизації певного звуку

а. логопедичні чистомовки
б. скоромовки
в. прислів'я
г. приказки

791. Оберіть завдання на автоматизацію звуків у самостійному мовленні дитини

а. складати речення за картинками
б. логопедичні чистомовки
в. скоромовки
г. прислів'я

792. Сад, сам, сало, сани, санки, оса, роса, коса, вуса, гусак, писати, кусати, вусатий, краса, ковбаса, сади

а. це автоматизація звуку с у відкритих складах
б. це автоматизація звуку С у словах з прямими складами
в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

793. Бас, вас, гас, нас, пас, час, квас, погас, голос, астра, каска, маска, масло

а. це автоматизація звуку с у відкритих складах
б. це автоматизація звуку С у словах з прямими складами
в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

794. Свиня, свист, свобода

а. це автоматизація звуку с у відкритих складах
б. це автоматизація звуку С у словах з прямими складами
в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

795. Соня солила салаку

- а. це автоматизація звуку с у реченнях
- б. це автоматизація звуку С у словах з прямими складами
- в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
- г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

796. Сонний сом, сорт сої

- а. це автоматизація звуку с у реченнях
- б. це автоматизація звуку С у словосполученнях
- в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
- г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

797. Су, су, су — сумку я несу

- а. це автоматизація звуку с у реченнях
- б. це автоматизація звуку С у чистомовках
- в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
- г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

798. Са, са, са — у кімнаті оса

- а. це автоматизація звуку с у реченнях
- б. це автоматизація звуку С у чистомовках
- в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
- г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

799. Ас, ас, ас — купили ананас

- а. це автоматизація звуку с у реченнях
- б. це автоматизація звуку С у чистомовках
- в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
- г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних

800. Ус, ус, ус — на нозі укус

- а. це автоматизація звуку с у реченнях
- б. це автоматизація звуку С у чистомовках
- в. це автоматизація звуку С у словах із зворотними складами
- г. це автоматизація звуку С у словах з складами зі збігом приголосних