

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 10:53:52
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общие основы медицинской логопедии

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 37.05.01 Клиническая психология
направленность (профиль): Клиническая психология

Квалификация выпускника
Клинический психолог

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра общей и специальной психологии с курсом педагогики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Моторина Ирина Вадимовна	Кандидат педагогических наук, доцент	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Дмитриева Мария Николаевна	Кандидат педагогических наук, доцент	Доцент кафедры математики, физики и медицинской информатики, декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Гераськина Марина Геннадьевна	Кандидат психологических наук, доцент	Доцент кафедры психологии и социальной работы, и. о. директора института психологии, педагогики и социальной работы РГУ имени С.А. Есенина

Одобрено учебно-методической комиссией по специальностям Клиническая психология (протокол от 20.04.2026 N 8)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5).

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля):

Общие основы медицинской логопедии.

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК-6	20	20
ПК-7	20	20
ПК-8	20	20
Итого	60	60

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)
Общие основы медицинской логопедии.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией			
ПК-6		Задания закрытого типа			
	1.	Соотнесите теоретико-методологические категории логопедии с их определениями.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Категория логопедии		Реализация
		А	Предмет логопедии	1	Закономерности возникновения, проявления, профилактики и коррекции нарушений речевой деятельности и коммуникации
		Б	Объект логопедии	2	Лица с нарушениями речи, голоса, темпа/ритма речи и глотания, а также процессы речевой деятельности
		В	Цель логопедии	3	Диагностика, коррекция/реабилитация, профилактика, просвещение и исследование
		Г	Задачи логопедии	4	Восстановление/развитие речевых функций и коммуникативной компетентности, повышение качества жизни
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

2.	Соотнесите принципы логопедии с их описанием К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Принцип логопедии		Приоритеты	
	А	Научность и доказательность	1	Взаимосвязанная работа над функциями, активностью, участием и факторами среды, междисциплинарность	
	Б	Индивидуализация и деятельностный подход	2	Опора на теории, валидированные методы и данные исследований при выборе вмешательств	
	В	Системность и комплексность	3	Учет возраста, профиля нарушений, мотивации и значимых для пациента видов деятельности	
	Г	Непрерывность и преемственность	4	Согласованность целей и методов на этапах помощи, регулярная оценка динамики и коррекция плана	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
3.	Установите правильную последовательность построения коррекционно-реабилитационной программы с				

	учетом принципов логопедии К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Этап работы</td><td></td><td>Порядок</td></tr><tr><td>А</td><td>Сбор запроса/анамнеза и первичное определение проблемы</td><td>1</td><td>1-я позиция</td></tr><tr><td>Б</td><td>Диагностическая оценка и анализ структуры нарушения</td><td>2</td><td>2-я позиция</td></tr><tr><td>В</td><td>Постановка SMART-целей с пациентом/семьей</td><td>3</td><td>3-я позиция</td></tr><tr><td>Г</td><td>Планирование методов, средств и режима занятий</td><td>4</td><td>4-я позиция</td></tr><tr><td>Д</td><td>Реализация, мониторинг и коррекция плана</td><td>5</td><td>5-я позиция</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Этап работы		Порядок	А	Сбор запроса/анамнеза и первичное определение проблемы	1	1-я позиция	Б	Диагностическая оценка и анализ структуры нарушения	2	2-я позиция	В	Постановка SMART-целей с пациентом/семьей	3	3-я позиция	Г	Планирование методов, средств и режима занятий	4	4-я позиция	Д	Реализация, мониторинг и коррекция плана	5	5-я позиция	А	Б	В	Г	Д					
	Этап работы		Порядок																																
А	Сбор запроса/анамнеза и первичное определение проблемы	1	1-я позиция																																
Б	Диагностическая оценка и анализ структуры нарушения	2	2-я позиция																																
В	Постановка SMART-целей с пациентом/семьей	3	3-я позиция																																
Г	Планирование методов, средств и режима занятий	4	4-я позиция																																
Д	Реализация, мониторинг и коррекция плана	5	5-я позиция																																
А	Б	В	Г	Д																															
4.	4. Соотнесите методы логопедии с их характеристиками/примерами К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Метод логопедии</td><td></td><td>Характеристика/пример</td></tr><tr><td>А</td><td>Наблюдение</td><td>1</td><td>Изучение устных/письменных работ, аудио/видео речевых образцов, дневников</td></tr></table>		Метод логопедии		Характеристика/пример	А	Наблюдение	1	Изучение устных/письменных работ, аудио/видео речевых образцов, дневников																										
	Метод логопедии		Характеристика/пример																																
А	Наблюдение	1	Изучение устных/письменных работ, аудио/видео речевых образцов, дневников																																

		Б	Экспериментально-логопедический (обучающий эксперимент)	2	Целенаправленное создание условий для выявления механизмов нарушения и проверки гипотез коррекции
		В	Анализ продуктов деятельности	3	Систематическая фиксация речевого поведения в естественных и организованных условиях
		Г	Тестирование и шкалирование	4	Применение стандартизированных проб, опросников и шкал для оценки уровня и динамики
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	5.	Соотнесите актуальные проблемы современной логопедии с их описаниями. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Проблема		Описание
		А	Дефицит валидированных русскоязычных оценочных инструментов	1	Территориальные/социальные барьеры доступа к помощи, вариативность качества услуг
		Б	Преемственность и междисциплинарное взаимодействие	2	Ограниченная доступность норм и стандартизированных шкал для разных возрастов и профилей нарушений
		В	Доступность и инклюзия	3	Необходимость стандартов качества, этики и защиты

				ПДн при дистанционных форматах	
		Г	Цифровизация и телереабилитация	4 Неравномерность командного подхода и передачи данных между этапами помощи и организациями	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
6.		Соотнесите этиологические категории с примерами факторов			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Этиологическая категория		Пример фактора
		А	Генетические и хромосомные факторы	1	Моногенные/хромосомные синдромы, семейный анамнез речевых нарушений
		Б	Органические поражения ЦНС	2	Инсульт, ЧМТ, ДЦП, опухоли, нейроинфекции
		В	Функциональные/психогенные факторы	3	Психогенная афония/дисфония, стресс-ассоциированные проявления
		Г	Социально-экологические факторы	4	Депривация речевой среды, неблагоприятные условия развития
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
7.		Установите правильную последовательность аналитического алгоритма при выяснении этиологии и механизма нарушения речи			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Этап анализа		Порядок

			А	Сбор жалоб, анамнеза (семейного, перинатального), первичный скрининг	1	1-я позиция	
			Б	Подробная речевая оценка и структурирование симптомов	2	2-я позиция	
			В	Формирование дифференциально-диагностической гипотезы	3	3-я позиция	
			Г	Верификация: консультации/исследования (невролог, аудиология и др.)	4	4-я позиция	
			Д	Документирование вывода об этиологии и планирования вмешательства	5	5-я позиция	
			Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
			А	Б	В	Г	Д
8.			Сопоставьте неврологический уровень поражения с типичными речевыми проявлениями				
			К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
				Неврологический уровень поражения		Типичные речевые проявления	
			А	Кора доминантного полушария (перисильвианские зоны)	1	Атаксическая дизартрия, скандированная речь	
Б	Экстрапирамидная система (базальные ядра)	2	Афазии (моторная/сенсорная), апраксия речи				

		В	Мозжечок	3	Вялая дизартрия, назальность из-за пареза мягкого неба/голосовых складок
		Г	Периферический нейромоторный аппарат (ЧМН VII, IX, X, XII)	4	Гипо-/гиперкинетическая дизартрия, монотонность/дистонии
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
9.	Соотнесите период воздействия с примерами этиологических факторов				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Период воздействия		Примеры факторов	
	А	Пренатальный	1	Асфиксия, недоношенность, родовая травма, ИВЛ	
	Б	Перинатальный	2	Внутриутробные инфекции, тератогены, фетальная гипоксия	
	В	Ранний постнатальный	3	Инсульт, нейродегенеративные заболевания, операции на ЛОР-органах	
	Г	Зрелый/пожилой возраст	4	Нейроинфекции, ЧМТ, судорожные расстройства, ранняя сенсоневральная тугоухость	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А Б В Г				
10.	Соотнесите патогенетические механизмы с типичными речевыми нарушениями				

	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Патогенетический механизм</td><td></td><td>Типичное нарушение речи</td></tr><tr><td>А</td><td>Корковая дисфункция языковых сетей</td><td>1</td><td>Ринолалия/дислалия при расщелинах неба, велофарингеальная недостаточность</td></tr><tr><td>Б</td><td>Поражение пирамидных/экстрапирамидных путей</td><td>2</td><td>Афазия (нарушение экспрессии/импрессии речи)</td></tr><tr><td>В</td><td>Периферическая структурная аномалия артикуляционного аппарата</td><td>3</td><td>Вторичная задержка/искажение формирования фонологии и лексики</td></tr><tr><td>Г</td><td>Дефицит сенсорной афферентации (слух)</td><td>4</td><td>Дизартрия (спастическая, гипо-/гиперкинетическая и др.)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Патогенетический механизм		Типичное нарушение речи	А	Корковая дисфункция языковых сетей	1	Ринолалия/дислалия при расщелинах неба, велофарингеальная недостаточность	Б	Поражение пирамидных/экстрапирамидных путей	2	Афазия (нарушение экспрессии/импрессии речи)	В	Периферическая структурная аномалия артикуляционного аппарата	3	Вторичная задержка/искажение формирования фонологии и лексики	Г	Дефицит сенсорной афферентации (слух)	4	Дизартрия (спастическая, гипо-/гиперкинетическая и др.)	А	Б	В	Г				
	Патогенетический механизм		Типичное нарушение речи																										
А	Корковая дисфункция языковых сетей	1	Ринолалия/дислалия при расщелинах неба, велофарингеальная недостаточность																										
Б	Поражение пирамидных/экстрапирамидных путей	2	Афазия (нарушение экспрессии/импрессии речи)																										
В	Периферическая структурная аномалия артикуляционного аппарата	3	Вторичная задержка/искажение формирования фонологии и лексики																										
Г	Дефицит сенсорной афферентации (слух)	4	Дизартрия (спастическая, гипо-/гиперкинетическая и др.)																										
А	Б	В	Г																										
11.	Соотнесите принципы анализа речевых нарушений с их реализацией К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Принцип анализа речевых нарушений</td><td></td><td>Описание/реализация</td></tr><tr><td>А</td><td>Многоуровневость (функции— активность— участие)</td><td>1</td><td>Сопоставление с клин. рекомендациями, протоколами и данными исследований</td></tr><tr><td>Б</td><td>Эвиденс-ориентированность</td><td>2</td><td>Учет роли семьи, мотивации, образовательной и акустической среды</td></tr></table>		Принцип анализа речевых нарушений		Описание/реализация	А	Многоуровневость (функции— активность— участие)	1	Сопоставление с клин. рекомендациями, протоколами и данными исследований	Б	Эвиденс-ориентированность	2	Учет роли семьи, мотивации, образовательной и акустической среды																
	Принцип анализа речевых нарушений		Описание/реализация																										
А	Многоуровневость (функции— активность— участие)	1	Сопоставление с клин. рекомендациями, протоколами и данными исследований																										
Б	Эвиденс-ориентированность	2	Учет роли семьи, мотивации, образовательной и акустической среды																										

		В	Дифференциально-диагностический подход	3	Анализ от звукообразования и просодики до коммуникации в реальной среде (МКФ
		Г	Биопсихосоциальная перспектива	4	Исключение нарушений слуха, интеллекта, РАС; разграничение апраксии/дизартрии/дислалии
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
12.	Соотнесите методы/источники данных с их ролью в анализе этиологии				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Метод/источник данных		Роль в анализе этиологии
	А		Неврологический осмотр/нейровизуализация	1	Определение вклада нарушений слуха
	Б		Аудиологическое обследование (тимпанометрия, КСВП и др.)	2	Выявление наследственных и ранних факторов, условий среды
	В		Анализ спонтанной и провоцируемой речи/глотания	3	Верификация структурного поражения и уровня локализации
	Г		Семейный, перинатальный и социальный анамнез	4	Идентификация паттернов ошибок и симптомокомплексов
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
13.	Установите правильную последовательность анализа речевого симптома до формулировки механизма				

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Этап анализа	Порядок		
	А	Идентификация и точное описание симптома/ошибки	1	1-я позиция	
	Б	Классификация по уровням (фонетика, фонология, лексика, просодика и др.)	2	2-я позиция	
	В	Оценка условий возникновения и вариативности (нагрузка, среда, утомляемость)	3	3-я позиция	
	Г	Связь с вероятными нейро-/сенсо-/психофизиологическими механизмами	4	4-я позиция	
	Д	Проверка гипотезы целевыми пробами/инструментальными методами	5	5-я позиция	
		Запишите последовательность под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Д			
14.		Соотнесите клинические ситуации с наиболее вероятной этиологией/механизмом			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Клиническая ситуация	Наиболее вероятная этиология/механизм		
	А	Взрослый: острое появление афазии, правосторонний гемипарез	1	Велофарингеальная недостаточность (анатомический дефект), открытая ринолалия	
	Б	Ребенок: выраженная назальность,	2	Ишемический инсульт в бассейне левой СМА	

			регургитация при питье, врожденный дефект неба		
		В	Подросток: внезапная афония после сильного стресса, нормальная ларингоскопия	3	Гипокинетическая дизартрия при болезни Паркинсона
		Г	Пожилкой: тихая монотонная речь, брадикинезия, ригидность	4	Психогенная афония/функциональная дисфония
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	15.	Соотнесите типичные ошибки анализа с корректными действиями			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Типичная ошибка анализа		Корректное действие
		А	Игнорирование влияния слуха на речь	1	Использование совокупности данных из разных источников (конвергенция признаков)
		Б	Вывод о причине на основании одного симптома	2	Фиксация хода анализа, гипотез и результатов проб в медицинской документации
		В	Неучет двухязычия/языковой среды	3	Направление на аудиологическую оценку, учет результатов при интерпретации
		Г	Недокументирование гипотез и проверочных проб	4	Сбор лингвистического анамнеза, по возможности оценка на

				обоих языках																												
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																															
	А	Б	В	Г																												
16.	Соотнесите классы речевых расстройств и их определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Класс речевого расстройства</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Артикуляционные/фонетические (напр., дислалия)</td> <td>1</td> <td>Искажения/замены отдельных звуков при сохранной фонологической системе</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Фонологические</td> <td>2</td> <td>Нарушение правил организации звуковой системы языка, стойкие фонологические процессы</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Моторные речи (дизартрия, апраксия речи)</td> <td>3</td> <td>Дефицит нейромоторного планирования/исполнения артикуляции, просодические и темпо ритмические нарушения</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Языковые (афазия/алалия)</td> <td>4</td> <td>Нарушение лексики, грамматики, понимания/выражения при относительной сохранности моторики</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Класс речевого расстройства		Определение	А	Артикуляционные/фонетические (напр., дислалия)	1	Искажения/замены отдельных звуков при сохранной фонологической системе	Б	Фонологические	2	Нарушение правил организации звуковой системы языка, стойкие фонологические процессы	В	Моторные речи (дизартрия, апраксия речи)	3	Дефицит нейромоторного планирования/исполнения артикуляции, просодические и темпо ритмические нарушения	Г	Языковые (афазия/алалия)	4	Нарушение лексики, грамматики, понимания/выражения при относительной сохранности моторики	А	Б	В	Г				
	Класс речевого расстройства		Определение																													
А	Артикуляционные/фонетические (напр., дислалия)	1	Искажения/замены отдельных звуков при сохранной фонологической системе																													
Б	Фонологические	2	Нарушение правил организации звуковой системы языка, стойкие фонологические процессы																													
В	Моторные речи (дизартрия, апраксия речи)	3	Дефицит нейромоторного планирования/исполнения артикуляции, просодические и темпо ритмические нарушения																													
Г	Языковые (афазия/алалия)	4	Нарушение лексики, грамматики, понимания/выражения при относительной сохранности моторики																													
А	Б	В	Г																													
17.	Соотнесите критерии классификации речевых расстройств и примеры их значений К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Критерий</th> <th></th> <th>Пример значения критерия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Критерий		Пример значения критерия																								
	Критерий		Пример значения критерия																													

			классификации									
		А	По уровню нарушенного механизма	1	Фонетическое/фонологическое/моторное/языковое							
		Б	По возрасту дебюта	2	Раннее детство (развитийные)/приобретённые у взрослых							
		В	По этиологии	3	Сосудистые, травматические, дегенеративные, функциональные							
		Г	По течению и тяжести	4	Острое/хроническое; лёгкая/умеренная/тяжёлая степень							
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:											
	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г								
	18.	Соотнесите методы и методики оценки речи/голоса/глотания и то, что они оценивают										
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:												
		Метод/методика оценки		Что оценивает/параметры								
А		Акустический анализ речи/голоса	1	Вибрация голосовых складок, смыкание, симметрия, мукозная волна								
Б		Видеостробоскопия гортани	2	Фазы глотания, пенетрация/аспирация, эффективность и безопасность приема пищи								
В		FEES/VFSS (эндоскопия/видеофлюороскопия глотания)	3	Частота, интенсивность, jitter, shimmer, спектральные/темпо ритмические параметры								
Г	Орофациальные и	4	Сила, тонус, диапазон									

		артикуляционные пробы (ОМР/ОМА) и координация движений органов артикуляции																									
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		А	Б	В	Г																				
А	Б	В	Г																								
	19.	Установите правильную последовательность клинической оценки речевой функции К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Этап оценки</th> <th></th> <th>Порядок</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Сбор запроса/анамнеза и определение проблемных доменов</td> <td>1</td> <td>1-я позиция</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Орофациальный осмотр и базовые функциональные пробы</td> <td>2</td> <td>2-я позиция</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Стандартизированная и клиническая оценка речи/коммуникации</td> <td>3</td> <td>3-я позиция</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Инструментальные и междисциплинарные обследования по показаниям</td> <td>4</td> <td>4-я позиция</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Синтез: классификация/заключение и постановка целей вмешательства</td> <td>5</td> <td>5-я позиция</td> </tr> </tbody> </table>			Этап оценки		Порядок	А	Сбор запроса/анамнеза и определение проблемных доменов	1	1-я позиция	Б	Орофациальный осмотр и базовые функциональные пробы	2	2-я позиция	В	Стандартизированная и клиническая оценка речи/коммуникации	3	3-я позиция	Г	Инструментальные и междисциплинарные обследования по показаниям	4	4-я позиция	Д	Синтез: классификация/заключение и постановка целей вмешательства	5	5-я позиция
	Этап оценки		Порядок																								
А	Сбор запроса/анамнеза и определение проблемных доменов	1	1-я позиция																								
Б	Орофациальный осмотр и базовые функциональные пробы	2	2-я позиция																								
В	Стандартизированная и клиническая оценка речи/коммуникации	3	3-я позиция																								
Г	Инструментальные и междисциплинарные обследования по показаниям	4	4-я позиция																								
Д	Синтез: классификация/заключение и постановка целей вмешательства	5	5-я позиция																								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		А	Б	В	Г	Д																			
А	Б	В	Г	Д																							
	20.	Соотнесите методы логопедического воздействия и их целевые проблемы/подходы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Метод</td> <td></td> <td>Целевая проблема/подход</td> </tr> </table>			Метод		Целевая проблема/подход																				
	Метод		Целевая проблема/подход																								

			логопедического воздействия		
		А	LSVT LOUD	1	Коррекция фонологических процессов и контрастивное обучение
		Б	Melodic Intonation Therapy (MIT)	2	Моторная афазия/апраксия речи: мелодико ритмическая активация речи
		В	Минимальные пары/фонологическое осознание	3	Снижение частоты/напряжения: десенсибилизация, пролонгации, мягкие атаки
		Г	Модификация заикания (Van Riper)/стратегии плавной речи	4	Гипофония и монотонность при паркинсонизме; тренировка громкости с переносом
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Задания открытого типа			
		1.	Что является предметом логопедии в медицинском контексте?		
		2.	Какова цель медицинской логопедии и её ключевые задачи в системе здравоохранения?		
		3.	Чем медицинская логопедия отличается от педагогической?		
		4.	Какие принципы составляют основу доказательной логопедии?		
		5.	Как МКФ (ICF) помогает формулировать цели и оценивать результаты?		
		6.	В чём суть междисциплинарного подхода в логопедии?		
		7.	Какие методы оценки речи, голоса и глотания применяет медицинский логопед?		
		8.	Объясните различия между «речью», «языком» и «коммуникацией».		
		9.	В чём различие афазии, дизартрии и апраксии речи?		
		10.	Как классифицируются нарушения голоса и резонанса?		

	11.	Каковы основные этиологические группы речевых нарушений у детей и взрослых?			
	12.	По каким принципам проводится анализ речевого нарушения у конкретного пациента?			
	13.	Что такое клинически значимая разница (MCID) и зачем она нужна?			
	14.	Какие личностные качества и компетенции важны для медицинского логопеда?			
	15.	Какие этические вопросы чаще всего возникают и как их решать?			
	16.	Назовите ключевые актуальные проблемы современной логопедии.			
	17.	Как теории обучения и нейропластичности влияют на дизайн вмешательств?			
	18.	Чем отличаются импейрмент-ориентированные и функциональные вмешательства, и как их сочетать?			
	19.	Как обеспечивается безопасность в логопедической практике?			
	20.	Как логопед оценивает эффективность на уровне пациента и сервиса?			
ПК-7		Задания закрытого типа			
	1.	Соотнесите этапы раннего речевого онтогенеза и их возрастные характеристики.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Этап речевого онтогенеза		Возраст/характеристика
		А	Доречевой: гуление	1	18–24 мес: «мама дай», «киса спит», словарный взрыв
		Б	Канонический лепет	2	2–4 мес: протофокализации, протяжные гласноподобные звуки, «sooing»
		В	Первые осмысленные слова/протослова	3	6–10 мес: слоговые цепочки типа «ба-ба», «да-да», реакция на имя
		Г	Двухсловные конструкции (телеграфная речь)	4	10–14 мес: 1–5 устойчивых слов, функциональные жесты
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
2.	Установите соответствие компонентов речевого развития и типичных вех				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				

			Компонент речевого развития		Типичный маркер/веха								
		А	Лексический	1	«Словарный взрыв» 18–24 мес; быстрый прирост имен и глаголов								
		Б	Грамматический (морфосинтаксис)	2	2–3 года: начало использования флексий, простые предлоги, согласование								
		В	Прагматический	3	9–18 мес: совместное внимание, указательные жесты; 3–4 года — очередность в диалоге								
		Г	Фонетико фонологический	4	1–3 года: ранние слоги/звуки, упрощённые процессы; 4–5 лет — редукция процессов								
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:												
	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г									
	3.	Соотнесите закономерности речевого онтогенеза и их определения											
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:													
		Закономерность речевого онтогенеза		Определение									
А		Гетерохронность	1	Возрастные интервалы повышенной пластичности и чувствительности к речевому опыту									
	Б	Сензитивные периоды	2	Несинхронное созревание компонентов (фонология, лексика, грамматика, прагматика)									

4.		В	Системность и интегративность	3	Взаимовлияние уровней речи и сопряжённых функций (слуха, моторики, когнитивных)																				
		Г	Социальная обусловленность и коммуникативная направленность	4	Ведущая роль совместной деятельности со взрослым, «материнской» речи и подражания																				
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																								
	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г																
	А	Б	В	Г																					
	Соотнесите механизмы и факторы освоения речи и их роль																								
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																								
	<table><tr><td></td><td>Механизм/фактор развития речи</td><td></td><td>Роль/описание</td></tr><tr><td>А</td><td>Совместное внимание</td><td>1</td><td>Извлечение закономерностей из потока речи; сегментация слов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Подражание (имитация)</td><td>2</td><td>Координация взгляда/жеста/слова с партнёром; закрепление значений слов</td></tr><tr><td>В</td><td>Статистическое обучение</td><td>3</td><td>Повышенная мелодичность, замедленный темп, гиперчёткая артикуляция — фокус внимания и различение фонем</td></tr><tr><td>Г</td><td>Обращённая к ребёнку речь (motherese)</td><td>4</td><td>Копирование звуков, слогов и просодики; ускорение артикуляторного освоения</td></tr></table>						Механизм/фактор развития речи		Роль/описание	А	Совместное внимание	1	Извлечение закономерностей из потока речи; сегментация слов	Б	Подражание (имитация)	2	Координация взгляда/жеста/слова с партнёром; закрепление значений слов	В	Статистическое обучение	3	Повышенная мелодичность, замедленный темп, гиперчёткая артикуляция — фокус внимания и различение фонем	Г	Обращённая к ребёнку речь (motherese)	4	Копирование звуков, слогов и просодики; ускорение артикуляторного освоения
		Механизм/фактор развития речи		Роль/описание																					
А	Совместное внимание	1	Извлечение закономерностей из потока речи; сегментация слов																						
Б	Подражание (имитация)	2	Координация взгляда/жеста/слова с партнёром; закрепление значений слов																						
В	Статистическое обучение	3	Повышенная мелодичность, замедленный темп, гиперчёткая артикуляция — фокус внимания и различение фонем																						
Г	Обращённая к ребёнку речь (motherese)	4	Копирование звуков, слогов и просодики; ускорение артикуляторного освоения																						
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																									
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г																	
А	Б	В	Г																						

	5.	Установите правильную последовательность становления речи от рождения до 5 лет				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Этап речевого онтогенеза		Порядок	
		А	Вокализации/гуление	1	1-я позиция	
		Б	Канонический лепет	2	2-я позиция	
		В	Первые слова/протослова	3	3-я позиция	
		Г	Двух- и многословные высказывания с первыми граммемами	4	4-я позиция	
		Д	Развёрнутая фразовая речь (связные высказывания, вопросы «почему?»)	5	5-я позиция	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
	6.	Соотнесите классы детских речевых нарушений и краткие определения				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Вид речевого нарушения		Краткое определение	
		А	Фонетико фонологическое расстройство	1	Нейромоторный дефицит исполнения движений речи (сила, тонус, координация)	
		Б	Детская апраксия речи (ДАР)	2	Нарушение точности звукопроизношения и/или правил фонологической системы	

		В	Дизартрия	3	Повторения, пролонгации, блоки и связанные поведенческие реакции
		Г	Нарушение беглости (заикание)	4	Дефицит планирования и программирования движений речи, непоследовательные ошибки
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

7.	Установите правильную последовательность алгоритма дифференциальной диагностики			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Этап дифференциальной диагностики		Порядок
	А	Сбор жалоб, анамнеза (семейный, перинатальный, языковой)	1	1-я позиция
	Б	Скрининг слуха/аудиология и орофациальный осмотр	2	2-я позиция
	В	Подробная оценка речи/языка (фонология, грамматика, прагматика)	3	3-я позиция
Г	Дифференциальные пробы (повтор псевдослов,	4	4-я позиция	

8.			диадохокинез, динамическое тестирование)		
		Д	Финальная оценка и долгосрочные рекомендации	5	5-я позиция
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
8.		Соотнесите языковые/коммуникативные расстройства и их ключевые характеристики К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Расстройство		Ключевая характеристика
		А	Расстройство развития языка (DLD)	1	Искажения фонологии и лексики вследствие дефицита слуховой афферентации
		Б	Расстройство социального (прагматического) общения (SCD)	2	Дефицит социальной коммуникации, эхолалия, атипичная просодика
		В	РАС с речевыми нарушениями	3	Стойкие трудности лексики/грамматики при сохранном слухе и интеллекте
		Г	Нарушение речи при сенсоневральной тугоухости	4	Нарушение использования языка по правилам общения при относительной сохранности формы

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Б	В	Г													
А	Б	В	Г																			
9.	Соотнесите моторно-артикуляционные нарушения и их маркеры К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Вид нарушения</td> <td></td> <td>Характерный маркер</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Дизартрия</td> <td>1</td> <td>Гипер /гипонасальность, слюнотечение, нарушенная просодика, утомляемость артикуляции</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Детская апраксия речи (ДАР)</td> <td>2</td> <td>Изолированные искажения отдельных звуков при нормальной моторике</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Артикуляционная дислалия</td> <td>3</td> <td>Утечка воздуха через нос, назализация, слабая взрывность смычных</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Ринолалия (VELOФАРИНГЕАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ)</td> <td>4</td> <td>Инконсистентные ошибки, трудности сериации слогов, гласные искажаются</td> </tr> </table>		Вид нарушения		Характерный маркер	А	Дизартрия	1	Гипер /гипонасальность, слюнотечение, нарушенная просодика, утомляемость артикуляции	Б	Детская апраксия речи (ДАР)	2	Изолированные искажения отдельных звуков при нормальной моторике	В	Артикуляционная дислалия	3	Утечка воздуха через нос, назализация, слабая взрывность смычных	Г	Ринолалия (VELOФАРИНГЕАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ)	4	Инконсистентные ошибки, трудности сериации слогов, гласные искажаются
	Вид нарушения		Характерный маркер																			
А	Дизартрия	1	Гипер /гипонасальность, слюнотечение, нарушенная просодика, утомляемость артикуляции																			
Б	Детская апраксия речи (ДАР)	2	Изолированные искажения отдельных звуков при нормальной моторике																			
В	Артикуляционная дислалия	3	Утечка воздуха через нос, назализация, слабая взрывность смычных																			
Г	Ринолалия (VELOФАРИНГЕАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ)	4	Инконсистентные ошибки, трудности сериации слогов, гласные искажаются																			
10.	Соотнесите формулировку и период дебюта/факторы и наиболее вероятные нарушения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Период/фактор</td> <td></td> <td>Наиболее вероятное нарушение</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>2–5 лет, волнообразное усиление при</td> <td>1</td> <td>Ринолалия (открытая)</td> </tr> </table>		Период/фактор		Наиболее вероятное нарушение	А	2–5 лет, волнообразное усиление при	1	Ринолалия (открытая)												
	Период/фактор		Наиболее вероятное нарушение																			
А	2–5 лет, волнообразное усиление при	1	Ринолалия (открытая)																			

			стрессе		
		Б	С рождения, анатомический дефект неба	2	Узелки голосовых складок, дисфония
		В	После ЧМТ/инсульта у подростка	3	Заикание (развитийное) второго языка
		Г	Голосовая перегрузка у школьника (хор, крик)	4	Приобретенные афазия/дизартрия
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	11.	А	Б	В	Г
		Соотнесите формулировки паттернов ошибок и вероятные диагнозы			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Паттерн ошибки		Вероятный диагноз
		А	Устойчивые упрощения (fronting, final consonant deletion) после 4–5 лет	1	Дизартрия
		Б	Персистирующая назализация, утечка воздуха через нос	2	Фонологическое расстройство
		В	Нестабильные последовательности слогов, трудности с транзитами	3	Велофарингеальная недостаточность
		Г	Гипер-/гипонасальность, смазанность, слабость	4	Детская апраксия речи

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>артикуляции</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		артикуляции			А	Б	В	Г																			
	артикуляции																												
А	Б	В	Г																										
12.	Соотнесите коморбидные состояния и чаще ассоциированные речевые профили К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Коморбидное состояние</th> <th></th> <th>Чаще ассоциировано</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>СДВГ</td> <td>1</td> <td>Дефициты фонологической обработки при относительно сохранной артикуляции</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>ДЦП</td> <td>2</td> <td>Дефициты прагматики/нарративов, фонологические трудности</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Рецидивирующий средний отит</td> <td>3</td> <td>Дизартрия, нарушения глотания</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Дислексия</td> <td>4</td> <td>Риск фонологического расстройства/задержки фонемного развития</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Коморбидное состояние		Чаще ассоциировано	А	СДВГ	1	Дефициты фонологической обработки при относительно сохранной артикуляции	Б	ДЦП	2	Дефициты прагматики/нарративов, фонологические трудности	В	Рецидивирующий средний отит	3	Дизартрия, нарушения глотания	Г	Дислексия	4	Риск фонологического расстройства/задержки фонемного развития	А	Б	В	Г				
	Коморбидное состояние		Чаще ассоциировано																										
А	СДВГ	1	Дефициты фонологической обработки при относительно сохранной артикуляции																										
Б	ДЦП	2	Дефициты прагматики/нарративов, фонологические трудности																										
В	Рецидивирующий средний отит	3	Дизартрия, нарушения глотания																										
Г	Дислексия	4	Риск фонологического расстройства/задержки фонемного развития																										
А	Б	В	Г																										
13.	Соотнесите методы оценки и их роль в дифференциальной диагностике К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Метод оценки</th> <th></th> <th>Что уточняет в дифференциальной диагностике</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Аудиологическое обследование (тимпанометрия, КСВП)</td> <td>1</td> <td>Исключает/подтверждает вклад нарушений слуха</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Динамическое тестирование (обучающий эксперимент)</td> <td>2</td> <td>Выявляет SCD/РАС связанные особенности</td> </tr> </tbody> </table>		Метод оценки		Что уточняет в дифференциальной диагностике	А	Аудиологическое обследование (тимпанометрия, КСВП)	1	Исключает/подтверждает вклад нарушений слуха	Б	Динамическое тестирование (обучающий эксперимент)	2	Выявляет SCD/РАС связанные особенности																
	Метод оценки		Что уточняет в дифференциальной диагностике																										
А	Аудиологическое обследование (тимпанометрия, КСВП)	1	Исключает/подтверждает вклад нарушений слуха																										
Б	Динамическое тестирование (обучающий эксперимент)	2	Выявляет SCD/РАС связанные особенности																										

					коммуникации	
		В	Повтор псевдослов/неавтоматизированных слогов	3	Отличает дефицит опыта от истинного языкового дефицита	
		Г	Оценка прагматики (опросники, наблюдение, ADOS-2/CCC-2)	4	Индикатор ДАР и/или DLD, оценка вербальной рабочей памяти	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
		А	Б	В	Г	
14.	Установите последовательность планирования вмешательств после постановки диагноза К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Этап планирования			Порядок	
	А	Формулировка целевых функций и измеримых целей			1	1-я позиция
	Б	Обсуждение диагноза и приоритетов с семьей/подростком			2	2-я позиция
	В	Выбор методов/подходов и режима помощи			3	3-я позиция
	Г	План переноса в повседневность и мониторинг динамики			4	4-я позиция
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
		А	Б	В	Г	
15.	Соотнесите наблюдение и вероятную интерпретацию К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Наблюдение			Вероятная интерпретация	
	А	Ошибки только на языке с меньшей экспозицией,			1	Вероятнее SCD/РАС профиль

			нормальный L1		
		Б	Стойкие грамматические ошибки и бедная лексика на обоих языках	2	Вероятное DLD
		В	Частые переспросы, неверная идентификация минимальных пар на обоих языках	3	Вариант нормы билингвизма/недостаточная экспозиция L2
		Г	Социальные трудности общения при достаточном словаре и грамматике	4	Возможная тугоухость/фонологическая обработка
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
16.	Соотнесите клинические ситуации и установите соответствие с наиболее вероятным диагнозом				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Клиническая ситуация		Наиболее вероятный диагноз	
	А	4 года: бедные фразы, ошибки согласования, слабый рассказ	1	Дизартрия	
	Б	6 лет: непоследовательные искажения, трудности повторения «па та ка»	2	Расстройство развития языка (DLD)	
	В	8 лет: смазанная речь, гиперсаливация, нарушение тонуса	3	Заикание	

		<table> <tr> <td>Г</td><td>3,5 года: повторения слогов/слов с нарастанием напряжения</td><td>4</td><td>Детская апраксия речи</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Г	3,5 года: повторения слогов/слов с нарастанием напряжения	4	Детская апраксия речи	А	Б	В	Г																					
Г	3,5 года: повторения слогов/слов с нарастанием напряжения	4	Детская апраксия речи																												
А	Б	В	Г																												
	17.	Соотнесите нарушения беглости и их характеристику. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table> <tr> <td></td><td>Вид нарушения беглости</td><td></td><td>Характеристика</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Заикание</td><td>1</td><td>Легкие повторения без напряжения, вариабельность, кратковременно</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Полтерн (cluttering)</td><td>2</td><td>Блоки, пролонгации, сопутствующие напряженные движения</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Физиологические неплавности раннего возраста</td><td>3</td><td>Внезапный дебют, меньше влияния ситуационных факторов/эмоций</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Нейрогенное заикание (после ЧМТ)</td><td>4</td><td>Ускоренный темп, «съедание» слогов, неосознанность нарушений</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Вид нарушения беглости		Характеристика	А	Заикание	1	Легкие повторения без напряжения, вариабельность, кратковременно	Б	Полтерн (cluttering)	2	Блоки, пролонгации, сопутствующие напряженные движения	В	Физиологические неплавности раннего возраста	3	Внезапный дебют, меньше влияния ситуационных факторов/эмоций	Г	Нейрогенное заикание (после ЧМТ)	4	Ускоренный темп, «съедание» слогов, неосознанность нарушений	А	Б	В	Г					
	Вид нарушения беглости		Характеристика																												
А	Заикание	1	Легкие повторения без напряжения, вариабельность, кратковременно																												
Б	Полтерн (cluttering)	2	Блоки, пролонгации, сопутствующие напряженные движения																												
В	Физиологические неплавности раннего возраста	3	Внезапный дебют, меньше влияния ситуационных факторов/эмоций																												
Г	Нейрогенное заикание (после ЧМТ)	4	Ускоренный темп, «съедание» слогов, неосознанность нарушений																												
А	Б	В	Г																												
	18.	Соотнесите нарушения голоса у детей/подростков и типичные причины К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table> <tr> <td></td><td>Вид дисфонии</td><td></td><td>Типичная причина</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Функциональная фонастения/узелки голосовых складок</td><td>1</td><td>Стресс, психотравмирующая ситуация, нормальная</td></tr> </table>		Вид дисфонии		Типичная причина	А	Функциональная фонастения/узелки голосовых складок	1	Стресс, психотравмирующая ситуация, нормальная																					
	Вид дисфонии		Типичная причина																												
А	Функциональная фонастения/узелки голосовых складок	1	Стресс, психотравмирующая ситуация, нормальная																												

				ларингоскопия																								
		Б	Мутационная дисфония	2 Хроническая голосовая перегрузка, неправильная фонация																								
		В	Психогенная дисфония/афония	3 Воспаление, инфекция ЛОР органов																								
		Г	Органическая дисфония (ларингит)	4 Период голосовой мутации у подростков																								
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																												
<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					А	Б	В	Г																				
А	Б	В	Г																									
19.	Соотнесите цели дифференциальной диагностики и соответствующие действия К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Цель дифференциальной диагностики</td> <td></td> <td>Соответствующее действие</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Исключить влияние нарушений слуха</td> <td>1</td> <td>Провести аудиологическое обследование и учесть результаты</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Разграничить ДАР и фонологическое расстройство</td> <td>2</td> <td>Провести оценку прагматики, совместного внимания, стереотипий</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Отличить DLD от PAC/SCD</td> <td>3</td> <td>Оценить невербальный интеллект/когнитивные функции междисциплинарно</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Исключить глобальную умственную недостаточность</td> <td>4</td> <td>Оценить последовательности слогов, транзиты, имитацию и консистентность ошибок</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>					Цель дифференциальной диагностики		Соответствующее действие	А	Исключить влияние нарушений слуха	1	Провести аудиологическое обследование и учесть результаты	Б	Разграничить ДАР и фонологическое расстройство	2	Провести оценку прагматики, совместного внимания, стереотипий	В	Отличить DLD от PAC/SCD	3	Оценить невербальный интеллект/когнитивные функции междисциплинарно	Г	Исключить глобальную умственную недостаточность	4	Оценить последовательности слогов, транзиты, имитацию и консистентность ошибок	А	Б	В	Г
	Цель дифференциальной диагностики		Соответствующее действие																									
А	Исключить влияние нарушений слуха	1	Провести аудиологическое обследование и учесть результаты																									
Б	Разграничить ДАР и фонологическое расстройство	2	Провести оценку прагматики, совместного внимания, стереотипий																									
В	Отличить DLD от PAC/SCD	3	Оценить невербальный интеллект/когнитивные функции междисциплинарно																									
Г	Исключить глобальную умственную недостаточность	4	Оценить последовательности слогов, транзиты, имитацию и консистентность ошибок																									
А	Б	В	Г																									

20.	Соотнесите формулировку и дифференциальные признаки типичных причин речевых трудностей К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ситуация/профиль</th> <th></th> <th>Дифференциальный признак</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Билингвальный ребенок с ошибками только на L2</td> <td>1</td> <td>Подозрение на вклад нарушения слуха/проводимости</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ошибки во всех языках, трудности грамматики и нарративов</td> <td>2</td> <td>Вероятнее ДАР</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Нестабильные пропуски слогов, трудности повторения псевдослов</td> <td>3</td> <td>Вероятнее различия, обусловленные освоением второго языка</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Задержка речи, частые ОРВИ/отиты в раннем возрасте</td> <td>4</td> <td>Вероятнее DLD</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Ситуация/профиль		Дифференциальный признак	А	Билингвальный ребенок с ошибками только на L2	1	Подозрение на вклад нарушения слуха/проводимости	Б	Ошибки во всех языках, трудности грамматики и нарративов	2	Вероятнее ДАР	В	Нестабильные пропуски слогов, трудности повторения псевдослов	3	Вероятнее различия, обусловленные освоением второго языка	Г	Задержка речи, частые ОРВИ/отиты в раннем возрасте	4	Вероятнее DLD	А	Б	В	Г				
	Ситуация/профиль		Дифференциальный признак																														
А	Билингвальный ребенок с ошибками только на L2	1	Подозрение на вклад нарушения слуха/проводимости																														
Б	Ошибки во всех языках, трудности грамматики и нарративов	2	Вероятнее ДАР																														
В	Нестабильные пропуски слогов, трудности повторения псевдослов	3	Вероятнее различия, обусловленные освоением второго языка																														
Г	Задержка речи, частые ОРВИ/отиты в раннем возрасте	4	Вероятнее DLD																														
А	Б	В	Г																														
Задания открытого типа																																	
1.	Какие подходы используются для классификации речевых расстройств в клинической практике?																																
2.	Как МКБ и МКФ помогают структурировать диагноз и план помощи?																																
3.	В чём различие между нарушениями речи, языка и коммуникации, и почему это важно для классификации?																																
4.	Каковы основные этапы речевого онтогенеза в норме?																																
5.	Какие «красные флаги» речевого развития требуют направления на оценку?																																
6.	Какие методы и методики оценки речевой функции применяет медицинский логопед?																																
7.	Как выбирать батарею оценок с учётом возраста, билингвизма и культурного контекста?																																
8.	Как организовать динамическую оценку (dynamic assessment) и чем она полезна?																																

	9.	Какие ключевые различия между дизартрией и детской вербальной диспраксией (апраксией речи)?		
	10.	Как дифференцировать заикание и клаттеринг (тахилалию) у ребёнка школьного возраста?		
	11.	Какие группы речевых нарушений выделяют в кратком обзоре детской логопедии?		
	12.	По каким принципам проводят дифференциальную диагностику ЗРР/ЯНР, РАС и интеллектуальных нарушений?		
	13.	Как оценить резонанс и велофарингеальную функцию при подозрении на ринолалию?		
	14.	Какие принципы лежат в основе логопедического вмешательства у детей?		
	15.	Назовите примеры методик вмешательства для разных мишеней речи.		
	16.	Как формулировать цели по SMART и уровням МКФ в реабилитации речи?		
	17.	Как организовать мониторинг прогресса и адаптацию программы?		
	18.	Что учитывать при оценке и помощи билингвальным детям с речевыми трудностями?		
	19.	Как строится междисциплинарное взаимодействие при сложных речевых нарушениях?		
	20.	Какие этические и организационные аспекты важны при выборе методов и формата помощи?		
ПК-8		Задания закрытого типа		
	1.	Соотнесите категории первичного дефицита и ключевые акценты логопедической работы		
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
			Категория первичного дефицита	Ключевой акцент логопедической работы
		А	Интеллектуальные нарушения (лёгкие–умеренные)	1 Приоритет функциональной коммуникации, пошаговое обучение, визуальные расписания, обобщение в быту
	Б	Нарушение слуха (в т.ч. после слухопротезирования/КИ)	2 Аудиторно-вербальная тренировка, развитие слухо-речевого восприятия, опора на визуальные подсказки/чтение с	

					губ	
		В	Нарушение зрения	3	Тактильные и аудиальные опоры, высококонтрастные материалы, вербализация пространственных признаков	
		Г	Двигательные нарушения (ДЦП, орофациальная моторика)	4	Позиционирование, дыхание/фонация, выбор доступа к ААК, темпо ритм, работа со слюнотечением	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
2.		Установите правильную последовательность междисциплинарного планирования помощи при сочетанных дефектах				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Этап планирования		Порядок	
		А	Сбор междисциплинарной информации (невролог, сурдолог, офтальмолог, эрго/физиотерапевт), анализ контекста	1	1-я позиция	
		Б	Комплексная оценка доступов: слух, зрение, моторный контроль, когниция/поведение, утомляемость	2	2-я позиция	
		В	Выбор и апробация модальностей	3	3-я позиция	

			коммуникации (вербальная + ААК) и способов доступа (рука/взгляд/сканирование)			
		Г	Настройка среды и ТСР: позиционирование, визуальные системы, усилители/устройства, адаптация материалов	4	4-я позиция	
		Д	Обучение семьи и педагогов, план переноса в рутины, мониторинг и донастройка	5	5-я позиция	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
3.		Соотнесите системы/методы ААК и типичные показания/роль				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Система/метод ААК		Типичные показания/роль	
		А	PECS (обмен картинками)	1	Старт функциональной коммуникации и запросов при низком вербальном уровне/РАС	
		Б	Жестово символическая поддержка (например, Makaton/Key Word Sign)	2	Поддержка понимания и выражения у детей с интеллектуальными нарушениями	
		В	Высокотехнологичный речевой генератор (SGD на планшете)	3	Развёрнутые высказывания при тяжёлых моторных ограничениях и	

					сохранном понимании	
		Г	Партнёрское моделирование на ААК (Aided Language Stimulation)	4	Ускорение освоения словаря на выбранной ААК за счёт постоянной демонстрации партнёром	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
4.		Соотнесите клинические ситуации с приоритетными адаптациями вмешательства				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Клиническая ситуация		Приоритетная адаптация	
		А	ДЦП: спастическая квадрипарезия, выраженная дизартрия, ограничено указывание	1	Функциональная коммуникация (FCT), визуальные расписания/выбор, обучение запросам как замена поведению	
		Б	Двусторонняя СНТ, 2 месяца после кохлеарной имплантации	2	Ранняя аудиторно вербальная реабилитация, настройка процессора, тренинг различения, коучинг родителей	
		В	Тяжёлое нарушение зрения у школьника	3	Позиционирование головы/корпуса, доступ через взгляд/сканирование, крупные целевые поля	
Г	Умеренная умственная отсталость,	4	Тактильные/рельефные материалы, аудиальные подсказки, «рука в руке»,			

		эпизоды проблемного поведения		вербализация пространственных связей	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
5.		Установите правильную последовательность адаптации логопедического задания под сенсорные/моторные ограничения			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Этап адаптации задания		Порядок
		А	Определение целевой функции (что измеряем) и критериев успеха	1	1-я позиция
		Б	Оценка доступности стимулов и выбор модальностей (зрение/слух/тактильность) и способа ответа	2	2-я позиция
		В	Проектирование иерархии подсказок и стратегии их «схождения на нет» (вербальные, жестовые, моделирование на ААК)	3	3-я позиция
		Г	Практика: от массовой к распределённой, включение в рутины и естественные ситуации	4	4-я позиция
		Д	Оценка обобщения и перенос, корректировка сложности/средств доступа	5	5-я позиция
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			

		А	Б	В	Г	Д	
6.	Соотнесите уровень профилактики и цель К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:						
		Уровень профилактики		Цель/фокус			
	А	Первичная профилактика	1	Раннее выявление групп риска и короткие вмешательства; скрининг и маршрутизация			
	Б	Вторичная профилактика	2	Предотвращение избыточных/неэффективных вмешательств; этичное информирование семьи			
	В	Третичная профилактика	3	Снижение вероятности возникновения нарушений: просвещение, оптимизация языковой среды, развитие предпосылок			
	Г	Квартерная профилактика	4	Минимизация последствий имеющегося нарушения; профилактика осложнений и академического отставания			
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
		А	Б	В	Г		
	7.	Соотнесите направления профилактической работы и примеры мероприятий					
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
		Направление профилактики		Пример мероприятия			
	А	Универсальные меры в	1	Совместные скрининги с педиатрами/ЛОР; «дни			

			ДОУ/школе		здоровья»; быстрый маршрут к логопеду/аудиологу		
		Б	Селективные меры для групп риска	2	Короткие целевые циклы раннего вмешательства, индивидуальный коучинг семьи, ежемесячный мониторинг		
		В	Индикативные меры (ранние признаки)	3	Обогащение языковой среды: чтение вслух, рифмовки, игры на звук/ритм, визуальные расписания		
		Г	Межсекторальные партнёрства и маршрутизация	4	Малые группы по фонологической осознанности 2 раза/нед.; «Школа родителей» для недоношенных/детей с СНТ		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г		
8.		Установите правильную последовательность построения программы профилактики в учреждении					
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Этап организации		Порядок		
		А	Анализ потребностей и факторов риска в учреждении/микрорайоне	1	1-я позиция		
		Б	Определение целей, целевых групп и показателей успеха	2	2-я позиция		
В	Выбор методов/инструментов, план ресурсов и графика	3	3-я позиция				

9.		Г	Обучение персонала и информирование семей/партнёров	4	4-я позиция	
		Д	Реализация, мониторинг выполнения и корректировка	5	5-я позиция	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г	Д	
		Соотнесите инструменты профилактики и что они проясняют/дают				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Инструмент		Роль/результат	
		А	Скрининговые опросники и краткие задания по речи/языку	1	Увеличивает количество и качество речевых взаимодействий дома; формирует профилактические рутины	
		Б	Регулярный мониторинг по контрольным точкам	2	Повышает насыщенность и доступность языкового ввода; снижает барьеры в занятиях	
В		Просвещение и коучинг родителей (домашние практики)	3	Позволяет отслеживать динамику и своевременно менять маршрут помощи		
Г		Тренинги педагогов и настройка языковой среды класса/группы	4	Раннее выделяет группы риска и задаёт маршрут дальнейшей оценки		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
А	Б	В	Г			

		Соотнесите профилактические модули и их целевые предпосылки/результаты			
	10.	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Модуль профилактики		Целевая предпосылка/результат	
		А Фонологическая осознанность и слогоритмика	1	Очередность, поддержание темы, вежливые формы, навыки запроса/отказа	
		Б Лексико грамматическое обогащение и нарратив	2	Расширение словаря, модели фраз, понимание инструкций, построение связных высказываний	
		В Гигиена голоса и рациональная фонация	3	Подготовка к чтению/письму: анализ/синтез слогов и звуков, рифмирование; снижение риска дислексии	
		Г Коммуникативные навыки и прагматика	4	Профилактика узелков/дисфонии: экономичная атака, дыхание, правила голосовой нагрузки	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	11.	Соотнесите основные разделы медицинской логопедии и их цель			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Раздел работы		Цель/фокус	
		А Диагностика	1	Согласование плана с врачами и сестринством, ЛОР/аудиологом/нутрициологом, организация преемственности	
		Б Абилитация/реабилитация	2	Верификация нарушений	

				речи/голоса/глотания, оценка риска аспирации, определение механизмов и показаний к вмешательству		
		В	Профилактика	3		Предотвращение осложнений и ухудшений, скрининг, гигиена голоса и полости рта, ранние рекомендации
		Г	Междисциплинарная координация и маршрутизация	4		Восстановление и/или компенсация функций, обучение стратегиям, тренинги и подбор средств коммуникации
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
12.	Установите правильную последовательность логопедического ведения пациента после инсульта (от поступления до выписки)					
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Этап ведения		Порядок		
	А	Ранний скрининг глотания и коммуникации (≤ 24 ч), выявление «красных флагов»	1	1-я позиция		
	Б	Временные меры безопасности питания/лекарств, позиционирование, обучение персонала	2	2-я позиция		
В	Инструментальная и детальная оценка по показаниям (FEES/VFSS) +	3	3-я позиция			

			языковая/речевая диагностика			
		Г	Запуск индивидуальной программы (компенсаторные и восстановительные техники), обучение семьи	4	4-я позиция	
		Д	План преемственности и выписки (маршруты, домашние рекомендации, контрольные точки)	5	5-я позиция	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д

13.	Соотнесите этапы медицинской помощи и приоритеты логопеда			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Этап оказания помощи		Приоритет логопедической работы
	А	Острый стационар (ОРИТ/инсультный блок)	1	Скрининг глотания/коммуникации, базовые меры безопасности, ранняя активизация и поддержка коммуникации
	Б	Ранняя реабилитация (стационар)	2	Длительная терапия, участие семьи, возврат к обучению/работе, мониторинг исходов
	В	Дневной стационар/стац замещающие	3	Развернутая оценка, при показаниях — FEES/VFSS/стробоскопия,

			технологии		старт целевых программ
		Г	Амбулаторный этап/поликлиника	4	Интенсификация терапии, мультисеансовые циклы, обучение самоменеджменту
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
14.		Соотнесите инструментальные методы и их диагностические возможности			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Метод		Что проясняет
		А	Видеофлюороскопия глотания (VFSS/MBSS)	1	Параметры голоса (jitter/shimmer/CPP), MPT/S:Z, поток/давление
		Б	Эндоскопическая оценка глотания (FEES)	2	Визуализация секрета/остатков, чувствительность, структурные/функциональные изменения, возможно у постели
		В	Видеостробоскопия гортани	3	Кинематика фаз глотания, эффективность и безопасность, проверка маневров, PAS
		Г	Акустические/аэродинамические тесты голоса	4	Мукозная волна, смыкание/симметрия складок, фонационный паттерн
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
15.		Установите правильную последовательность профилактики постэкстубационных расстройств глотания/голоса в ОРИТ			

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Этап профилактики		Порядок
		А	Обучение персонала: гигиена полости рта, позиционирование, критерии скрининга	1	1-я позиция
		Б	Скрининг логопедом/медсестрой через 24–48 ч после экстубации	2	2-я позиция
		В	Ранние меры: гигиена полости рта 2–3 р/сут, 30–45° приподнятое изголовье, щадящий голосовой режим	3	3-я позиция
		Г	Маршрутизация к ЛОР/на FEES/VFSS при «красных флагах» (афония, стридор, признаки аспирации)	4	4-я позиция
		Д	План преемственности при переводе/выписке: памятка, рекомендации, контрольные точки	5	5-я позиция
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
16.	Соотнесите описание и организационно-этические принципы медицинской логопедии				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Принцип		Реализация	
	А	Информированное	1	СИЗ, обработка	

			согласие и коммуникация рисков/выгод		эндоскопа/инструментов по протоколам, профилактика перекрестной инфекции
		Б	Инфекционный контроль	2	Совместные консилиумы, единый план, своевременные направления к смежным специалистам
		В	Документирование и индикаторы качества	3	Разъяснение целей, рисков и альтернатив до процедур; согласие пациента/законного представителя
		Г	Междисциплинарность и маршрутизация	4	Полные записи, использование шкал исхода, аудит, регистрация инцидентов
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
17.		Соотнесите ситуацию и приоритетное действие			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Ситуация		Действие
		А	Манжета трахеостомической трубки накачана, фонации нет	1	Орофарингеальная гигиена, позиционирование, частая санация; при показаниях — FEES
		Б	Подозрение на аспирацию слюны/секрета	2	Обучение альтернативной коммуникации/жестам/ААК, коучинг по безопасности
В	Сильная утечка воздуха, низкое	3	Подбор/замена канюли, проверка размера/манжеты,		

		<table><tr><td></td><td>субглоттальное давление</td><td></td><td>консультация с ЛОР/реаниматологом</td></tr><tr><td>Г</td><td>Тревога семьи из за утраты голоса</td><td>4</td><td>Безопасная дефляция манжеты, оценка проходимости ВДП, проба с клапаном ПМВ при допуске</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		субглоттальное давление		консультация с ЛОР/реаниматологом	Г	Тревога семьи из за утраты голоса	4	Безопасная дефляция манжеты, оценка проходимости ВДП, проба с клапаном ПМВ при допуске	А	Б	В	Г															
	субглоттальное давление		консультация с ЛОР/реаниматологом																										
Г	Тревога семьи из за утраты голоса	4	Безопасная дефляция манжеты, оценка проходимости ВДП, проба с клапаном ПМВ при допуске																										
А	Б	В	Г																										
18.	Установите нарушения голоса и приоритетные подходы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Клиническая ситуация</td><td></td><td>Приоритетный подход</td></tr><tr><td>А</td><td>Узелки/функциональная дисфония</td><td>1</td><td>ТЭП речь, электрогортань/эзофагеальная речь, уход за протезом</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Паркинсона</td><td>2</td><td>Резонансная терапия, SOVT упражнения, гигиена голоса</td></tr><tr><td>В</td><td>Тотальная ларингэктомия</td><td>3</td><td>Щадящий голосовой режим, SOVT по готовности, наблюдение ЛОР</td></tr><tr><td>Г</td><td>Постинтубационная дисфония</td><td>4</td><td>Интенсивные программы голосовой громкости (LSVT LOUD/SPEAK OUT)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Клиническая ситуация		Приоритетный подход	А	Узелки/функциональная дисфония	1	ТЭП речь, электрогортань/эзофагеальная речь, уход за протезом	Б	Болезнь Паркинсона	2	Резонансная терапия, SOVT упражнения, гигиена голоса	В	Тотальная ларингэктомия	3	Щадящий голосовой режим, SOVT по готовности, наблюдение ЛОР	Г	Постинтубационная дисфония	4	Интенсивные программы голосовой громкости (LSVT LOUD/SPEAK OUT)	А	Б	В	Г				
	Клиническая ситуация		Приоритетный подход																										
А	Узелки/функциональная дисфония	1	ТЭП речь, электрогортань/эзофагеальная речь, уход за протезом																										
Б	Болезнь Паркинсона	2	Резонансная терапия, SOVT упражнения, гигиена голоса																										
В	Тотальная ларингэктомия	3	Щадящий голосовой режим, SOVT по готовности, наблюдение ЛОР																										
Г	Постинтубационная дисфония	4	Интенсивные программы голосовой громкости (LSVT LOUD/SPEAK OUT)																										
А	Б	В	Г																										
19.	Соотнесите формулировку вмешательства при дисфагии и ее роль К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Вмешательство</td><td></td><td>Роль/механизм</td></tr><tr><td>А</td><td>«Chin tuck» (подбородок вниз)</td><td>1</td><td>Контроль безопасности и эффективности питания, баланс</td></tr></table>		Вмешательство		Роль/механизм	А	«Chin tuck» (подбородок вниз)	1	Контроль безопасности и эффективности питания, баланс																				
	Вмешательство		Роль/механизм																										
А	«Chin tuck» (подбородок вниз)	1	Контроль безопасности и эффективности питания, баланс																										

				риска/питания/гидратации								
		Б	Маневр Мендельсона	2 Снижение проникновения в дыхательные пути при задержке пропульсии/сниженной защите								
		В	Модификация консистенции по IDDSI	3 Укрепление супрахиоидальных мышц, улучшение подъема/открытия ПЩК								
		Г	Тренинг STAR/Шейкер	4 Удлинение подъема гортани/расширение открытия ПЩК (UES)								
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:												
<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г									
	20.	Соотнесите шкалы и цель измерения										
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:										
		Инструмент		Что измеряет								
		А	FOIS	1 Степень пенетрации/аспирации по данным VFSS/FEES								
		Б	EAT 10	2 Влияние голосовой проблемы на качество жизни								
		В	VHI (Voice Handicap Index)	3 Уровень перорального приема и зависимости от зондового/смеси								
		Г	PAS (Penetration Aspiration Scale)	4 Самооценка выраженности дисфагии								
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:												
<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г									

	Задания открытого типа
1.	Как адаптировать логопедическое вмешательство при нарушениях интеллектуальной деятельности?
2.	Какие особенности планирования помощи при сенсорных дефицитах (слух/зрение) нужно учитывать?
3.	Чем отличается подход к речи и глотанию у пациентов с двигательными дефектами (например, ДЦП)?
4.	Как выбирать и внедрять ААК при множественных нарушениях?
5.	Как оценить коммуникационный потенциал у пациента с тяжёлыми сочетанными нарушениями?
6.	Какие приоритеты профилактики дисфагии при двигательных нарушениях?
7.	Как организовать профилактическую логопедическую работу в стационаре?
8.	Какие уровни профилактики применимы в логопедии и приведите примеры?
9.	Как строится диагностика дисфагии в медицинском учреждении?
10.	Как проводится клиническая и инструментальная диагностика голосовых нарушений?
11.	Чем абилитация отличается от реабилитации, и когда что применять?
12.	Как выстроить междисциплинарное взаимодействие в лечебно-реабилитационном процессе?
13.	Какие методы логопедического воздействия эффективны при интеллектуальных нарушениях?
14.	Как обучать семью и ухаживающих при тяжёлых сочетанных дефектах?
15.	Как оценивать эффективность вмешательств в клинике?
16.	Какие этические вопросы часто возникают и как их решать?
17.	Как использовать телереабилитацию в профилактике и сопровождении пациентов?
18.	Как адаптировать задания при выраженной утомляемости и колебаниях неврологического статуса?
19.	Как организовать программу профилактики голосовых нарушений у персонала и пациентов риска?
20.	Как логопед интегрируется в маршрут от острого периода до амбулаторного звена?