Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.10.2026 10:25:59
Уникальный программный ключ:
04c19ed8bfb98f5b6ca77a486b9a8788b8327573

Фонд оценочных средств
для промежуточной аттестации
по дисциплине
«Нарушение голоса. Ринолалия»

Направление подготовки (специальность)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность профиль

Логопедия

Присваиваемая квалификация (степень)

Бакалавр

Форма обучения
Заочная

Год набора 2026

Челябинск 2026 г.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Специальность: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль): Логопедия

Дисциплина: Нарушение голоса. Ринолалия

Цикл (раздел) ОПОП: Б1.В.07

Курс изучения: 2

Форма промежуточной аттестации: зачет

Общая трудоемкость: 3 ЗЕТ (108 часов)

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной

Изучение дисциплины «Нарушение голоса. Ринолалия» направлено на формирование следующих компетенций:

Коды компетенции согласно ФГОС (ОПОП ВО)	**Содержание компетенций согласно ФГОС (ОПОП ВО)**	**Индикаторы достижения компетенции согласно ОПОП**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине**
ПК-1	Способен выявлять нарушения речи у обучающихся, имеющих риск их	ИПК-1.6: Знает клинико-психолого-педагогические	Знать: анатомо-физиологический механизм голосообразования

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

	возникновения, для определения путей компенсации и профилактики нарушений речи, планирования и проведения логопедического обследования, коррекционно-развивающих, психопрофилактических мероприятий	особенности разных категорий обучающихся с ОВЗ; основы дифференциальной психолого-педагогической диагностики, методы и методики диагностической работы; основы профессиональной деятельности педагога-логопеда. Умеет проводить логопедическое обследование обучающихся с нарушениями речи или риском их возникновения, адаптировать стимульный материал. Владеет навыками	и речи; классификацию нарушений голоса (органические, функциональные); определение ринолалии, отличие от ринофонии и дислалии; виды ринолалии (открытая, закрытая передняя/задняя, смешанная) и их причины; симптоматику нарушений голоса и ринолалии; методику логопедического обследования лиц с нарушениями голоса и ринолалией; основные этапы и направления

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

		разработки рекомендаций по образованию и сопровождению обучающихся с нарушениями речи, анализа и оценки результатов логопедического обследования.	коррекционной работы. Уметь: проводить дифференциальную диагностику между видами ринолалии; оценивать состояние небно-глоточного затвора; анализировать медицинскую документацию; составлять перспективный план коррекционной работы; подбирать приемы для постановки физиологического и речевого дыхания; владеть базовыми приемами работы по развитию силы, высоты и тембра

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

			голоса. Владеть: навыком проведения артикуляционной гимнастики с учетом специфики ринолалии; навыком использования специальных приемов для устранения назализации; терминологическим аппаратом для описания состояния небно-глоточного аппарата; навыком планирования структуры индивидуального занятия.

3. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

3.1. Виды оценочных средств

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

№ п/п	Код компетенции / планируемые результаты обучения	Контролируемые темы	Наименование оценочного средства для текущего контроля	Наименование оценочного средства на промежуточной аттестации
1	ПК-1: Способен выявлять нарушения речи у обучающихся и обучающихся, имеющих риск их возникновения	Раздел 1. Анатомо-физиологические основы голосообразования. Нарушения голоса. Ринолалия: этиология, симптоматика, классификация. Логопедическое обследование и методы коррекционной работы	Тесты. Отражены в РПД, в разделе «Типовые контрольные задания и иные материалы»	Тест, вопросы к зачету

3.2. Типовые контрольные задания (тесты)

1. Назализация речи («говорение в нос») является основным симптомом:

А) Дислалии

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Б) Ринолалии

В) Дизартрии

Г) Заикания

2. Нарушение голоса, характеризующееся полным отсутствием фонации, называется:

А) Дисфония

Б) Афония

В) Ринофония

Г) Брадилалия

3. Какой вид ринолалии возникает при гипертрофии аденоидных вегетаций?

А) Открытая

Б) Закрытая задняя

В) Закрытая передняя

Г) Смешанная

4. При каком виде ринолалии воздушная струя при выдохе выходит одновременно через рот и нос?

А) Закрытая

Б) Открытая

В) Смешанная

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Г) Органическая

5. Работа над развитием силы и высоты голоса является частью этапа:

А) Подготовительного

Б) Формирования первичных произносительных умений

В) Формирования коммуникативных умений

Г) Дифференциации звуков

6. Что из перечисленного является причиной закрытой передней ринолалии?

А) Паралич мягкого неба

Б) Искривление носовой перегородки, полипы в носу

В) Врожденная расщелина неба

Г) Удаление аденоидов

7. Какое упражнение НЕ относится к артикуляционной гимнастике при ринолалии?

А) «Лошадка» (цоканье)

Б) «Надуть щеки»

В) «Улыбка-трубочка»

Г) «Поймай звук [С]»

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

8. Какой специалист занимается медикаментозным лечением нарушений голоса?

А) Логопед

Б) Психолог

В) Фониатр

Г) Сурдопедагог

9. При открытой ринолалии в первую очередь нарушается:

А) Фонематический слух

Б) Небно-глоточный затвор

В) Слуховое внимание

Г) Мелкая моторика

10. Какой компонент речи страдает вторично при выраженной назализации?

А) Звукопроизношение гласных

Б) Просодика (интонация)

В) Лексико-грамматический строй

Г) Фонематическое восприятие

11. Уранопластика — это хирургическая операция по:

А) Удалению аденоидов

Б) Ушиванию расщелины неба

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

В) Исправлению носовой перегородки

Г) Лечению гортани

12. При закрытой задней ринолалии воздушная струя направляется:

А) Только через нос

Б) Только через рот

В) Через рот и нос одновременно

Г) Через рот, но с затруднением

13. Физиологическое дыхание отличается от речевого тем, что:

А) Речевое дыхание всегда носовое

Б) Речевое дыхание всегда ротовое

В) При речевом дыхании вдох короче выдоха

Г) Физиологическое дыхание всегда реже

14. Основной признак функциональной дисфонии:

А) Органическое поражение гортани

Б) Отсутствие органических изменений в гортани

В) Врожденная аномалия

Г) Нарушение носового дыхания

15. При ринолалии работа над звукопроизношением начинается с:

А) Гласных звуков

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Б) Звуков ранней онтогенетической последовательности

В) Свистящих звуков

Г) Звуков Р и Л

16. Небно-глоточный затвор — это:

А) Смыкание губ

Б) Смыкание мягкого неба с задней стенкой глотки

В) Смыкание зубных рядов

Г) Смыкание голосовых складок

17. Ринофония отличается от ринолалии тем, что:

А) При ринофонии нарушено только звукопроизношение

Б) При ринофонии нарушен только тембр голоса (носовой оттенок)

В) При ринофонии нарушена лексика

Г) При ринофонии нарушен фонематический слух

18. При открытой ринолалии гласные звуки приобретают:

А) Носовой оттенок

Б) Свистящий оттенок

В) Щелкающий оттенок

Г) Призвук хрипоты

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

19. Комплексный подход к коррекции ринолалии предполагает взаимодействие логопеда с:

А) Только с родителями

Б) Только с врачом

В) Врачом-хирургом, ортодонтом, фониатром и родителями

Г) Только с психологом

20. Послеоперационный период после уранопластики требует от логопеда:

А) Немедленной постановки всех звуков

Б) Восстановления функции небно-глоточного затвора и дыхательных упражнений

В) Отмены всех логопедических занятий

Г) Только работы над грамматикой

3.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации (зачёта)

1. Дайте определение голоса. Опишите физиологический механизм голосообразования.
2. Что такое дисфония? Охарактеризуйте органические и функциональные нарушения голоса.
3. Раскройте понятие «ринолалия». В чем отличие ринолалии от ринофонии?

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

4. Проведите сравнительный анализ ринолалии и механической дислалии (укороченная уздечка).

5. Опишите механизм формирования открытой ринолалии при врожденной расщелине неба.

6. Охарактеризуйте закрытую переднюю ринолалию (причины, симптоматика).

7. Охарактеризуйте закрытую заднюю ринолалию (причины, симптоматика).

8. Что такое «смешанная ринолалия»? Приведите пример этиологического фактора.

9. Опишите специфику речевого дыхания при открытой ринолалии.

10. Каковы особенности артикуляционной моторики у детей с ринолалией?

11. Как нарушение голоса влияет на формирование личности ребенка?

12. Опишите структуру логопедического обследования при ринолалии.

13. Каковы основные направления подготовительного этапа работы при ринолалии?

14. Раскройте содержание работы по развитию речевого дыхания у лиц с нарушениями голоса.

15. Опишите этапы работы над голосом при органических нарушениях гортани.

16. Каковы особенности постановки звуков при ринолалии? С каких звуков обычно начинают работу?

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

17. В чем заключается работа по дифференциации ротовых и носовых звуков?
18. Каковы особенности взаимодействия логопеда с врачом (челюстно-лицевым хирургом, фониатром) в процессе реабилитации?
19. Опишите содержание послеоперационного периода в работе логопеда с пациентами после уранопластики.
20. Проанализируйте предложенный образец речи: определите вид нарушения (ринолалия/дисфония) и его форму.

4. ПОРЯДОК И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

4.1. Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Нарушение голоса. Ринолалия» проводится в форме зачёта. Зачёт включает тестирование и устный ответ на вопросы. Студенту предлагается ответить на тестовые задания и один-два вопроса из перечня.

4.2. Критерии оценивания

Оценка	Критерии
Зачтено	Студент демонстрирует точное и прочное знание материала в заданном объеме; понимает материал. Возможны некоторые неточности, но такие, которые не служат препятствием для

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

	дальнейшего обучения. Студент способен самостоятельно рассуждать и делать умозаключения, основанные на анализе пройденного материала.
Не зачтено	Студент материалом не владеет, не понимает его, не способен самостоятельно рассуждать и делать умозаключения, основанные на анализе пройденного материала, допускает серьезные ошибки.

4.3. Характеристика сформированности компетенций

Уровень сформированности	**Балльный диапазон**	**Характеристика**
Высокий	86–100	Студент полно и глубоко владеет теоретическим материалом по нарушениям голоса и ринолалии; свободно дифференцирует виды ринолалии; грамотно планирует коррекционную работу; демонстрирует навыки анализа речевых нарушений и составления рекомендаций.
Средний	70–85	Студент владеет основным теоретическим материалом, но допускает неточности в

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

		дифференциальной диагностике и планировании работы; ориентируется в методиках обследования, но испытывает затруднения при самостоятельном анализе структуры дефекта.
Низкий	60–69	Студент фрагментарно владеет материалом; затрудняется в дифференциации видов ринолалии; не в полной мере владеет терминологическим аппаратом; планирует коррекционную работу с ошибками.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю):

Б1.В.07 Нарушение голоса. Ринолалия

Направление подготовки (специальность): 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль): Логопедия

Присваиваемая квалификация (степень): Бакалавр

Форма обучения: Заочная

Год начала подготовки: 2026

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена и рекомендована:

Проректор по учебной работе утверждено 27.02.26 А.А. Саламатов

Ученым советом факультета заочного и дистанционного обучения

Протокол заседания № 1 от 12.02.2026

Председатель Ученого совета факультета заочного и дистанционного обучения согласовано Ш.Ш. Ягафаров

Заседанием кафедры современных образовательных технологий

Протокол заседания № 1 от 12.02.2026

И.о. заведующего кафедрой согласовано Н.А. Берг

Автор (составитель) М.В. Овчинников

Структура фондов оценочных средств соответствует приказу ректора ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от 27 сентября 2022 №573-1