

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Локтионова Оксана Геннадьевна
Должность: проректор по учебной работе
Дата подписания: 06.09.2023 11:00:17
Уникальный программный ключ:
0b817ca911e6668abb13a5d426d39e5f1c11eabbf73e943df4a4851fda56d089

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Юго-Западный государственный университет

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий кафедрой вокального
искусства

(наименование кафедры полностью)



И.Ф. Стародубцева

(подпись)

«29» августа 2023 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для текущего контроля успеваемости

и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Основы фониатрии и устройство голосового аппарата

(наименование дисциплины)

53.03.03 Академическое пение

(код и наименование ОПОП ВО)

Курск – 2023

**1 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
УСПЕВАЕМОСТИ**

1.1 ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Раздел (тема) дисциплины 1 Голос как функция организма.

1. Дать краткую характеристику учению И.П.Павлова
2. Строение нервной системы, условные и безусловные рефлексы.
3. Различие условных и безусловных рефлексов.
4. Взаимосвязь психических процессов и свойств личности.
5. Назовите типичные свойства личности.
6. Анализ значения психологии для вокально-педагогической деятельности. Приведите примеры.
7. Дать определение термину: Познавательная сфера.
8. Дать определение термину: Эмоциональная сфера.
9. Дать определение термину: Волевая сфера.
10. Раскрыть понятие: Развитие певческих навыков.
11. Что такое вработываемость?
12. Дать определение термину: Ощущения.
13. Специфика певческих ощущений. Виды
14. Охарактеризовать основные процессы памяти, ее виды и особенности.
15. Мышление. Воображение и творчество. Эмоции и чувства.
16. Воля. Значение воли для артистической деятельности.
17. Психология деятельности.
18. Перечислить виды навыков.
19. Дать характеристику понятию Привычки.
20. Темперамент. Дать определение понятию.
21. Перечислить Типы темперамента.
22. Перечислить Особенности каждого типа темперамента
23. Кратко рассказать об особенностях работы с учеником с учетом его темперамента. Привести пример.
24. Направленность личности - потребности и интересы. Задатки и способности

Раздел (тема) дисциплины 2 Анатомо-функциональная организация голосового аппарата. Гортань Органы дыхания. Ротовая полость. Глотка

1. Задачи и механизмы вдоха и выдоха.
2. Регуляция дыхания.
3. Дыхание в пении. Типы дыхания.
4. Певческое дыхание и его связь с характером звука.
5. Дыхание в речи и пении. Различия.
6. Методические взгляды на певческое дыхание в историческом развитии.
7. Научные данные о певческом дыхании.

8. Гипотеза Л. Работнова о так называемом «парадоксальном» дыхании в пении.
9. Анатомия дыхательных органов и физиология дыхания.
10. Легкие, бронхи, трахея. Гладкая мускулатура легких.
11. Строение и мышцы грудной клетки, живота, спины («вдыхатели» и «выдыхатели»).
12. Современные взгляды на певческое дыхание.
13. Роль диафрагмы в организации вдоха.
14. Развитие певческого дыхания.
15. Организация певческого выдоха.
16. Воспитание голоса путём контроля над деятельностью дыхания.
17. Педагогические взгляды на установку гортани.
18. Научные данные о положении гортани в пении. Ее внутренняя и внешняя работа.

Раздел (тема) дисциплины 3 Основы физиологии фонации. Научные основы вокальной и речевой методики.

1. Значение учения И.П. Павлова для организации верного певческого дыхания.
2. Резонансная теория пения.
3. Атака звука.
4. Виды атаки.
5. Назвать наиболее верный тип атаки при певческой фонации. Поясните почему.
6. Работа голосовых складок в пении.
7. Мышечно-эластическая теория фонации.
8. Нейрохронаксическая теория фонации.
9. Мукоондуляторная теория фонации.
10. Работа артикуляционного аппарата в речи
11. Работа артикуляционного аппарата в пении.
12. Работа губ, языка и мягкого нёба при произношении гласных и согласных в пении.
13. Взаимосвязь работы артикуляционного аппарата и гортани.
14. Влияние гласных на качество певческого звука.

Раздел (тема) дисциплины 4 Особенности вокальной работы с певцами.

1. Изучение классификации голосов, их диапазонов.
2. Назвать диапазоны женских голосов.
3. Назвать диапазоны мужских голосов.
4. Назвать диапазоны детских голосов.
5. Переходные ноты. Женские голоса.
6. Переходные ноты. Мужские голоса.

7. Переходные ноты. Детские голоса.
8. Определение типа голоса по комплексу данных.
9. Особенности воспитания детского голоса. Мутационный период.
10. Особенности работы с певцом в период мутации
11. Что такое гигиена голоса.
12. Система fach. История создания.
13. Классификация Типов голоса по системе Fach.
14. Виды сопрано в системе fach. Привести пример подходящих партий
15. Виды теноров в системе fach. Привести пример подходящих партий
16. Виды басов в системе fach. Привести пример подходящих партий
17. Виды баритонов в системе fach. Привести пример подходящих партий.
18. Работа артикуляционного аппарата в речи
19. Работа артикуляционного аппарата в пении.
20. Работа губ, языка и мягкого нёба при произношении гласных и согласных в пении.
21. Взаимосвязь работы артикуляционного аппарата и гортани.
22. Влияние гласных на качество певческого звука.
23. Использование этого свойства влияния гласных на качество звука в вокальной педагогике.
24. Фонетический метод воспитания голоса.
25. Педагогические взгляды на положение языка, губ, мягкого нёба, глотки и рта в пении.
26. Вокальная речь: выработка дикционной четкости, естественности, выразительности, вокальности, слова.
27. Чистые и редуцированные (смешанные) гласные.
28. Чёткие согласные (без скандирования).

Раздел (тема) дисциплины 5 Основные принципы охраны голоса. Вопросы вокальной нагрузки.

1. Значение охраны и гигиены голоса для певца.
2. Что обозначает определение люди вокально-речевых профессий.
3. Почему опасно заниматься вокалом в период менструации?
4. Почему людям вокально речевых профессий нельзя употреблять табак и спиртное?
5. Охрана детского голоса.
6. Режим дня певца.
7. Режим певца в период активной подготовки к выступлению.
8. Режим певца во время ОРВИ.
9. Дать определение понятию «голосовой покой»
10. Как правильно закаливать горло
11. Переходные ноты. Женские голоса.

12. Переходные ноты. Мужские голоса.
13. Переходные ноты. Детские голоса.
14. Определение типа голоса по комплексу данных.
15. Особенности воспитания детского голоса. Мутационный период.
16. Особенности работы с певцом в период мутации
17. Что такое гигиена голоса.

Раздел (тема) дисциплины 6 Гигиена голоса. Основы закаливания.

Профилактика заболеваний голосового аппарата.

1. Определение профессиональной пригодности голосового аппарата.
2. Особенности патологий голосового аппарата, препятствующие занятиям профессиональным пением:
3. Что такое открытая и закрытая гнусавость .
4. Перечислите аномалии строения губ и неба, прикуса.
5. Перечислите аномалии строения надгортанника.
6. Что такое рубцовые деформации глотки.
7. Какие бывают нервно-мышечные нарушения в управлении гортанью и т.д.
8. Органические болезни голосового аппарат, влияющие на певческую фонацию.
9. Катаральные воспаления верхних дыхательных путей, некоторые заболевания носа и его придаточных полостей (гайморит, ангина, тонзиллит, фарингит, ларингит и др.). Лечение.
10. Как правильно проводить процедуру закаливания с контрастным душем.
11. Влажное обтирание ног.
12. Обливания ног.
13. Прохладные ножные ванночки.
14. Методика закаливания с помощью горячих обтираний.
15. Методика закаливания с постепенным снижением температуры воды при воздействии на всю поверхность кожи.
16. Методика закаливания с постепенным снижением температуры воды при воздействии на область глотки.
17. Методика закаливания с использованием комнатных температур.
18. Психологические причины нарушения певческой фонации.
19. Психологические зажимы, способы борьбы с ними.
20. Психосоматика пения. Дать определение.
21. Игровые приема снятия зажимов.
22. Тренинги на снятие вокальных и речевых зажимов. Привести примеры.

Шкала оценивания: 6-балльная

Критерии оценки:

6-5 баллов (или оценка «**отлично**») выставляется обучающемуся, если он принимает активное участие в беседе по большинству обсуждаемых вопросов (в том числе самых сложных); демонстрирует сформированную способность к диалогическому мышлению, проявляет уважение и интерес к иным мнениям; владеет глубокими (в том числе дополнительными) знаниями по существу обсуждаемых вопросов, ораторскими способностями и правилами ведения полемики; строит логичные, аргументированные, точные и лаконичные высказывания, сопровождаемые яркими примерами; легко и заинтересованно откликается на неожиданные ракурсы беседы; не нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя; показывает высокий уровень подготовки;

4-3 балла (или оценка «**хорошо**») выставляется обучающемуся, если он принимает участие в обсуждении не менее 50% дискуссионных вопросов; проявляет уважение и интерес к иным мнениям, доказательно и корректно защищает своё мнение; владеет хорошими знаниями вопросов, в обсуждении которых принимает участие; умеет не столько вести полемику, сколько участвовать в ней; строит логичные, аргументированные высказывания, сопровождаемые подходящими примерами; не всегда откликается на неожиданные ракурсы беседы; не нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя; показывает хороший уровень подготовки;

2-1 балла (или оценка «**удовлетворительно**») выставляется обучающемуся, если он принимает участие в беседе по одному-двум наиболее простым обсуждаемым вопросам; корректно выслушивает иные мнения; неуверенно ориентируется в содержании обсуждаемых вопросов, порой допуская ошибки; в полемике предпочитает занимать позицию заинтересованного слушателя; строит краткие, но в целом логичные высказывания, сопровождаемые наиболее очевидными примерами; теряется при возникновении неожиданных ракурсов беседы и в этом случае нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя; показывает недостаточно высокий уровень знаний;

0 баллов (или оценка «**неудовлетворительно**») выставляется обучающемуся, если он не владеет содержанием обсуждаемых вопросов или допускает грубые ошибки; пассивен в обмене мнениями или вообще не участвует в дискуссии; затрудняется в построении монологического высказывания и (или) допускает ошибочные высказывания; постоянно нуждается в уточняющих и (или) дополнительных вопросах преподавателя и т.д.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1 КОМПЛЕКСНЫЕ ЗАДАНИЯ

Раздел (тема) дисциплины 1 Голос как функция организма.

1. Составить план-конспект урока по вокалу для учащегося детской школы искусств.
2. Сделать исполнительский анализ произведения Д. Каччини «Эрос, что медлишь?». Указать сложности, вокальные проблемы, с которыми может столкнуться ученик. Найти пути решения.
3. Написать эссе на тему «Психология пения»

Раздел (тема) дисциплины 2 Анатомо-функциональная организация голосового аппарата. Гортань Органы дыхания. Ротовая полость. Глотка

1. Составить план-конспект урока по вокалу для учащегося детской школы искусств. Уделить внимание беззвучным дыхательным упражнениям.
2. Сделать исполнительский анализ РНП «Лучинушка» с точки зрения работы дыхательного аппарата.
3. Написать эссе на тему «Работа дыхательного аппарата в речи и в пении».

Раздел (тема) дисциплины 3 Основы физиологии фонации. Научные основы вокальной и речевой методики

1. Составить план-конспект урока по вокалу учащегося детской школы искусств.
2. Сделать исполнительский анализ Ф. Шуберта «Блаженство».
3. Написать эссе на тему «Природа фонации».

Раздел (тема) дисциплины 4 Особенности вокальной работы с певцами

1. Составить план-конспект урока по вокалу учащегося детской школы искусств.
2. Сделать исполнительский анализ РНП «Волга-реченька».
3. Написать эссе на тему «Воспитание певца. Проблемы. Пути решения».

Раздел (тема) дисциплины 5 Основные принципы охраны голоса. Вопросы вокальной нагрузки

1. Составить план-конспект урока по вокалу учащегося детской школы искусств.
2. Сделать исполнительский анализ Арии Орфея из оперы «Орфей и Эвридика» Х-В.Глюка «O del mio dolce ardor».
3. Написать эссе на тему «Проблемы вокальной нагрузки. Пути решения»

Раздел (тема) дисциплины 6 Гигиена голоса. Основы закаливания.

Профилактика заболеваний голосового аппарата.

1. Составить план-конспект урока по вокалу учащегося детской школы искусств.
2. Сделать исполнительский анализ романса С. Рахманинова «Ночь печальна».
3. Написать эссе на тему «Основы закаливания для певца. Первичная вторичная и третичная профилактика заболеваний голосового аппарата».

Шкала оценивания: 6-балльная

Критерии оценивания решения комплексного задания:

6-5 баллов выставляется обучающемуся, если решение задания демонстрирует глубокое понимание обучающимся предложенной проблемы и разностороннее ее рассмотрение; свободно конструируемая работа представляет собой логичное, ясное и при этом краткое, точное описание хода решения (последовательности (или выполнения) необходимых трудовых действий) и формулировку доказанного, правильного вывода (ответа); при этом обучающимся предложено несколько вариантов решения или оригинальное, нестандартное решение (или наиболее эффективное, или наиболее рациональное, или оптимальное, или единственно правильное решение); задание решено в установленное преподавателем время или с опережением времени.

4-3 балла выставляется обучающемуся, если решение задания демонстрирует понимание обучающимся предложенной проблемы; задание решено типовым способом в установленное преподавателем время; имеют место общие фразы и (или) несущественные недочёты в описании хода решения и (или) вывода (ответа).

2-1 балла выставляется обучающемуся, если решение задачи демонстрирует поверхностное понимание обучающимся предложенной проблемы; осуществлена попытка шаблонного решения задания, но при решении допущены ошибки и (или) превышено установленное преподавателем время.

0 баллов выставляется обучающемуся, если решение задания демонстрирует непонимание обучающимся предложенной проблемы, и (или) значительное место занимают общие фразы и голословные рассуждения, и (или) задание не решено.

2.2 БАНК ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1 Вопросы в закрытой форме.

1.1 Неестественный высокий мужской голос: Выберите один ответ

Фальцет

Сопрано

Бас

1.2 Раздел логопедии, предусматривающий формирование навыка правильного голосообразования с помощью педагогических приёмов при постоянной активизации мышечного аппарата с минимальной нагрузкой: Выберите один ответ.

Фониатрия

Ортофония

Фонопедия

1.3 Сонорные звуки: Выберите один ответ

а. ш, с, п, т

б. х, щ, ч, ж

с. р, л, м, н

1.4 Исследователи патологии голоса:

В.И. Селиверстов, Л.И. Белякова, Т.Г. Визель

Е.Ф. Архипова, И.И. Ермакова, Л.Г. Парамонова

Е.В. Лаврова, С.Л. Таптапова, О.С. Орлова

1.5 Резонатор, в котором происходит вибрация в полостях в лицевой части головы: Выберите один ответ

Смешанный

Грудной

Головной

Ключичное дыхание: Выберите один ответ

Смешанное

1.6 Поднимается плечевой пояс

сокращается и уплощается диафрагма

Осмотр при помощи зеркала, который выявляет анатомические изменения и воспалительные заболевания: Выберите один ответ.

Рентгенография

непрямая ларингоскопия

электромиография

1.7 Перелом голоса у подростков в период полового созревания: Выберите один ответ.

мутизм

модуляция

мутация

1.8 Высота, сила и тембр голоса — это: Выберите один ответ.

- качества голоса
- разновидности голоса
- виды голоса

1.9. Вид атаки, при котором момент смыкания голосовых складок и начало выдоха совпадают: Выберите один ответ.

- мягкая
- твёрдая
- придыхательная

1.10 В речевом акте можно рассматривать следующие функции: Выберите один или несколько ответов:

- образование воздушной струи
- образование звуков речи (артикуляция)
- механизм шепота
- голособразование (фонация)
- механизм фальцета

1.11 Воздушная струя, необходимая для образования голоса и звуков речи, возникает в процессе дыхательного акта, именно в фазе выдоха. Верно ли это? Выберите один ответ:

- верно
- неверно

1.12 При фонации истинные голосовые связки находятся в разомкнутом состоянии. Верно ли это? Выберите один ответ:

- неверно
- Верно

1.13 Голосовые связки колеблются не по всей своей толщине, а лишь тонкими краями, причем колебания совершаются не в поперечном, а в продольном направлении, т.е. вверх и вниз. Это

Выберите один ответ:

- механизм фальцета
- высота голоса
- механизм шепота
- диапазон голоса
- сила голоса

1.14 Если во время звукопроизношения смыкание голосовых связок происходит без участия поперечной черпаловидной мышцы, то голосовые

связки смыкаются не на всем своем протяжении: в задней части между ними остается щель в форме маленького равностороннего треугольника, через которую проходит выдыхаемая струя воздуха. Голосовые связки при этом не колеблются, но трение струи воздуха о края треугольной щели вызывает шум. Это ...

Выберите один ответ:

- механизм шепота
- высота голоса
- диапазон голоса
- сила голоса
- механизм фальцета

1.15 Зависит в основном от амплитуды (размаха) колебаний голосовых связок, которая определяется величиной воздушного давления, т.е. силой выдоха. Это

Выберите один ответ:

- диапазон голоса
- механизм шепота
- механизм фальцета
- сила голоса
- высота голоса

1.16 Зависит от частоты колебаний голосовых связок, которая, в свою очередь, находится в зависимости от длины, толщины и напряжения голосовых связок. Это

Выберите один ответ:

- механизм шепота
- сила голоса
- диапазон голоса
- высота голоса
- механизм фальцета

1.17 Ряд звуков, сходных по механизму образования и характеру звучания. Это

Выберите один ответ:

- высота голоса
- сила голоса
- регистры голоса
- механизм шепота
- диапазон голоса

1.18 Характеризуется головным резонансом, который можно обнаружить в виде вибрации черепа, положив руку на темя. Это

Выберите один ответ:

головной регистр
механизм шепота
диапазон голоса
сила голоса
высота голоса

1.19 При нем резонирует грудная клетка, стенки которой дают ясно ощутимую рукой вибрацию, голос богат обертонами. Это

Выберите один ответ:

сила голоса
диапазон голоса
высота голоса
головной регистр
грудной регистр

1.20 Способ, которым пользуется говорящий или поющий, чтобы привести в действие голосовые связки, находящиеся в покое. Это

Выберите один ответ:

механизм фальцета
атака звука
высота голоса
сила голоса
механизм шепота

1.21 Пассивные органы произношения — это

Выберите один или несколько ответов:

мягкое небо
язык
полость носа
губы
нижняя челюсть
твердое небо
задняя стенка глотки

1.22 Активные органы произношения — это

Выберите один или несколько ответов:

твердое небо
задняя стенка глотки
язык
нижняя челюсть
мягкое небо
полость носа
губы

1. 23 Отсутствие препятствий на пути выдыхаемого воздуха характерно для

Выберите один ответ:

силы звука

механизма шепота

артикуляции гласных

механизма фальцета

атаки звука

артикуляции согласных

1. 24 Деятельность активных органов произношения, обеспечение образования звуков речи, т.е. фонем. Это

Выберите один ответ:

артикуляция

сила голоса

атака звука

механизм шепота

механизм фальцета

1. 25 Образование на пути выдыхаемой струи воздуха в надставной трубе различного рода препятствий характерно для

Выберите один ответ:

атаки звука

механизма шепота

артикуляции гласных

артикуляции согласных

силы звука

механизма фальцет

1. 26 Искривление носовой перегородки, последствия травматического повреждения носовых костей, инородные тела (обычно, у детей, и часто длительно не диагностируемые), острый ринит (насморк), сопровождаемый закладыванием носа, хронический ринит, имеющий частым исходом атрофические или гипертрофические изменения слизистой носа и лимфоидной ткани (гипертрофия аденоидов, нёбных миндалин), фиброма (полипы) носа, паралич мягкого нёба и др. могут повлиять на функцию голосообразования, так как речевое дыхание осуществляется через рот, могут нарушать резонаторную функцию носа (гнусавость, невнятность речи, нарушение тембра голоса и пр.). Верно ли это?

Выберите один ответ:

верно

неверно

1. 27 Тонкая перепонка между истинными голосовыми связками, или под ними, оставляющая небольшой просвет, через который проходит дыхательный воздух. Соответственно, прежде всего, отмечается большее или меньшее затруднение дыхания, охриплость и другие дефекты голоса. Это

Выберите один ответ:

- паралич мышцы, расширяющей голосовую щель
- фиброма (полип) гортани
- врождённая диафрагма гортани
- параличи и парезы гортанных мышц
- рак гортани
- папиллома гортани
- паралич отдельных ветвей возвратного нерва
- острое воспаление слизистой оболочки гортани (острый ларингит)

1.28 Аномалии развития гортани чаще всего связаны с отклонениями в строении надгортанника и оказывают особое влияние на голосообразование. Верно ли это?

Выберите один ответ:

- верно
- неверно

1. 29 Развивается чаще всего как часть разлитого поражения слизистой верхних дыхательных путей при гриппе или сезонном катаре верхних дыхательных путей, проявляется в ощущении сухости, царапания в горле, затем присоединяется сухой кашель, голос становится хриплым, а иногда и пропадает (афония). Это

Выберите один ответ:

- фиброма (полип) гортани
- рак гортани
- острое воспаление слизистой оболочки гортани (острый ларингит)
- параличи и парезы гортанных мышц
- паралич отдельных ветвей возвратного нерва
- врождённая диафрагма гортани
- папиллома гортани
- паралич мышцы, расширяющей голосовую щель

1. 30 Частые острые ларингиты, длительное голосовое перенапряжение приводят к постепенному развитию _____, главным признаком которого является дисфония (изменение голоса) — от небольшого нарушения звучности голоса, до резкой охриплости и даже афонии. Сопутствующими симптомами являются чувство «першения», царапания в горле и сухой кашель.

Выберите один ответ:

папилломы гортани
хронического ларингита
врождённой диафрагмы гортани
паралича отдельных ветвей возвратного нерва
паралича мышцы, расширяющей голосовую щель
паралича и пареза гортанных мышц
фибромы (полипа) гортани
острого воспаления слизистой оболочки гортани

1. 31 Доброкачественная опухоль, имеющая вид бугристых гроздьевидных наростов, похожих на цветную капусту, расположенных на истинных или ложных голосовых связках. Чаще встречается у детей от 2 до 8 лет, растёт медленно, приводя к прогрессирующей охриплости. Это

Выберите один ответ:

папиллома гортани
рак гортани
паралич мышцы, расширяющей голосовую щель
врождённая диафрагма гортани
параличи и парезы гортанных мышц
паралич отдельных ветвей возвратного нерва
фиброма (полип) гортани
острое воспаление слизистой оболочки гортани (острый ларингит)

1. 32 Наблюдаются сравнительно редко и носят, как правило, характер сопутствующих осложнений при невропатологии центрального или периферического происхождения. В результате несмыкания истинных голосовых связок при фонации происходит утечка воздуха через несомкнутую голосовую щель, голосообразование резко нарушается, возникает афония и становится возможной только шепотная речь. Это

Выберите один ответ:

паралич мышцы, расширяющей голосовую щель
острое воспаление слизистой оболочки гортани (острый ларингит)
рак гортани
фиброма (полип) гортани
папиллома гортани
параличи и парезы гортанных мышц
паралич отдельных ветвей возвратного нерва
врождённая диафрагма гортани

1. 33 Опухоль с гладкой поверхностью, образующаяся, как правило, на одной из истинных голосовых связок, по её свободному краю. Её размер может быть от просяного зёрнышка до горошины. Это

Выберите один ответ:

паралич отдельных ветвей возвратного нерва

врождённая диафрагма гортани
острое воспаление слизистой оболочки гортани (острый ларингит)
рак гортани
папиллома гортани
фиброма (полип) гортани
паралич мышцы, расширяющей голосовую щель
параличи и парезы гортанных мышц

1. 34 К числу врождённых дефектов полости рта относятся

Выберите один или несколько ответов:

открытый передний прикус

прогнатия

«волчья пасть»

дефекты развития челюстей и зубного ряда

щелевые дефекты верхней губы и нёба

аномалии развития языка

нарушение нормальной подвижности губ и щёк

боковой прикус

прогения

паралич лицевого нерва

укорочение мягкого нёба

1. 35 К аномалиям развития языка относится

Выберите один или несколько ответов:

дефекты развития челюстей и зубного ряда

боковой прикус

макроглоссия

щелевые дефекты верхней губы и нёба

укорочение мягкого нёба

укорочение уздечки

прогения

аглоссия

микроглоссия

«волчья пасть»

прогнатия

1. 36 Аномалия прикуса, когда верхняя челюсть сильно выдвигается вперед — это

Выберите один ответ:

прогнатия

нарушение нормальной подвижности губ и щёк

дефекты развития челюстей и зубного ряда

щелевые дефекты верхней губы и нёба

паралич лицевого нерва

укорочение мягкого нёба
открытый передний прикус
«волчья пасть»
прогения
боковой прикус
аномалии развития языка

1. 37 Аномалия прикуса, когда нижняя челюсть выступает вперед — это

Выберите один ответ:

укорочение мягкого нёба
открытый передний прикус
прогения
паралич лицевого нерва
дефекты развития челюстей и зубного ряда
щелевые дефекты верхней губы и нёба
боковой прикус
аномалии развития языка
«волчья пасть»
нарушение нормальной подвижности губ и щёк
Прогнатия

1. 38 Аномалия прикуса, когда между верхними и нижними зубами при их смыкании остается промежуток — это

Выберите один ответ:

щелевые дефекты верхней губы и нёба
аномалии развития языка
укорочение мягкого нёба
прогения
дефекты развития челюстей и зубного ряда
нарушение нормальной подвижности губ и щёк
прогнатия
«волчья пасть»
открытый передний прикус
боковой прикус

1. 39 Наблюдаются обычно при поражении лицевого нерва — это

Выберите один ответ:

«волчья пасть»
боковой прикус
дефекты развития челюстей и зубного ряда
прогения
нарушение нормальной подвижности губ и щёк
щелевые дефекты верхней губы и нёба
прогнатия

укорочение мягкого нёба
аномалии развития языка
открытый передний прикус

2. Вопросы в открытой форме.

2.1 Формирование голоса происходит постепенно (иногда скачкообразно), по мере развития организма, его центральной нервной и _____ систем.

2.2 Голосовой аппарат — это сложный _____ комплекс

2.3 _____ — это орган озвучивания воздушной струи (генератор звука), состоящий из хрящей, мышц, связок и нервного аппарата.

2.4 Главной функцией гортани является _____.

2.5 _____ теория была выдвинута в середине XIX века Ферраном.

2.6 _____ — это звуки, возникающие в результате функциональной активности гортани (вибрации голосовых складок).

2.7 Являясь живым музыкальным инструментом, в голосовом аппарате возможно развитие явлений _____, особенно на начальных этапах обучения, что должно являться критерием для путей оптимизации педагогического процесса

2.8 Суммарное время, напеваемое или наговариваемое за день или неделю, должно соответствовать _____ требованиям.

9. Работа со всеми отделами голосового аппарата проводится _____, за исключением отработки каких-либо отдельных элементов (типа дыхания, устранения произносительных недочётов и т.п.).

2. 9 Наиболее рациональным типом фонационного дыхания является _____.

2.10 _____ голосообразование является методологической основой постановки певческого и речевого голоса.

2.11 Доля грудного и головного _____ должна соответствовать высоте фонируемого звука.

2.12 Для певца работа над _____ имеет не меньшее значение, чем сама вокальная техника.

2.13 Решение всех технических и художественных задач осуществляется _____ и подчиняется принципу «от простого к сложному».

2.14 Студентам как минимум первых 2–3 курсов противопоказана какая бы то ни была _____ нагрузка за исключением той, которая предусмотрена учебным планом.

2.15 Запрещается акцентировать внимание ученика на ощущениях в _____ во время фонации.

2.16 Запрещается _____ работа над расширением тонового и (или) динамического диапазона.

2.17 Подбор вокального репертуара должен основываться на соблюдении трёх компонентов: _____ готовности учащегося.

2.18 _____ в переводе означает расстройство фонации.

2.19 С физической и физиологической точки зрения голос — это совокупность разнообразных по высоте, силе и _____ звуков, издаваемых при помощи голосового аппарата.

3. Установите соответствие.

3.1 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|--|--------------------------------|
| 1 | момент соприкосновения голосовых связок и начало прохождения струи воздуха совпадают, и сразу же после соприкосновения связки начинают вибрировать | а) Придыхательная атака |
| 2 | голосовые связки плотно смыкаются до начала звука, | б) Твердая атака |

| | | |
|----------|--|------------------------|
| | затем выдыхаемый воздух с усилием прорывается через замкнутую голосовую щель и приводит связки в колебание | |
| 3 | выдыхаемый воздух начинает проходить через голосовую щель до смыкания голосовых связок, причем слышен шум трения воздуха о края связок, и лишь затем голосовые связки смыкаются и начинают вибрировать | в) Мягкая атака |

3.2 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|----------------------------|---|
| 1 | Придыхательный тип фонации | а) Плотны смыкаются голосовые складки, перекрывая дыхательные пути, давление воздуха под ними резко увеличивается, воздушная струя толчком размыкает их, как при произнесении слов «арбуз», «арба» |
| 2 | Твердый тип фонации | б) Дыхание и включение в работу голосовых складок происходит одновременно, что обеспечивает и интонационную точность, и спокойное, плавное, без толчка или придыхания, начало звука, и его наилучший тембр, как при произнесении слов «мама», «Маша» |
| 3 | Мягкий тип фонации | в) Когда смыканию голосовых складок предшествует прохождение воздушной струи, при этом они вовлекаются в работу |

| | | |
|--|--|--|
| | | постепенно и медленно, обеспечивая спокойное образование звука, как при произнесении слов «хата», «холм» |
|--|--|--|

3.3 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|------------------------------------|--------|
| 1 | Мукоондуляторная теория фонации | 1950 г |
| 2 | Нейрохронаксическая теория фонации | 1741 г |
| 3 | Миоэластическая теория фонации | 1962 г |

3.4 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|---------------------------------|---|
| 1 | Органические нарушения голоса | а) Подготовительный этап Задачи: – торможение патологических навыков фонации (режим молчания); –тренировка артикуляционного аппарата и активизация нервномышечной системы гортани. |
| 2 | Функциональные нарушения голоса | б) Рациональная психотерапия –активное и сознательное включение пациента в процесс восстановительного лечения; –создание положительного фона для адаптации в обществе. |

3.5 Определите соответствие между левым и правым столбцами

| | | |
|----------|-----------------------------------|--|
| 1 | Нижний отдел голосового аппарата | а) Полость гортани с голосовыми связками |
| 2 | Средний отдел голосового аппарата | б) Глотка, носоглотка, носовая полость, придаточные пазухи носа и полости рта |

| | | |
|----------|-----------------------------------|--|
| | | (надставная труба) |
| 3 | Верхний отдел голосового аппарата | в) Полости легких, бронхов и трахеи |

3.6 Определите соответствие между левым и правым столбцами

| | | |
|----------|----------------|--|
| 1 | Фонология | а) Раздел фониатрии о профилактике заболеваний голосового аппарата и продлении профессионального долголетия лиц вокальных и речевых профессий |
| 2 | Фониатрия | б) Раздел лингвистики, изучающий структуру звукового строя языка и функционирование звуков в языковой системе |
| 3 | Гигиена голоса | в) Раздел оториноларингологии, изучающий причины нарушений голоса и разрабатывающий методы их лечения |
| 4 | Логопедия | г) Раздел дефектологии, занимающийся недостатками речи и их исправлением |

3.7 Определите соответствие между левым и правым столбцами

| | | |
|----------|---|--------------------------------|
| 1 | Генераторный отдел голосового аппарата | а) Гортань |
| 2 | Энергетический отдел голосового аппарата | б) Зубы губы язык |
| 3 | Резонаторно-артикуляционный отдел голосового аппарата | в) Трахея легкие бронхи |

3.8 Определите соответствие между левым и правым столбцами

| | | |
|----------|--|--|
| 1 | Гортань | а) 7-8 см |
| 2 | Диапазон певческих смещений показывает | б) Влияет на размеры ротоглоточного канала |
| 3 | Изменение положения гортани | в) Может подниматься высоко, при пении, а при зевке опускаться вниз |
| 4 | Воздействие через гласные звуки | г) Характер вдоха |

3.9 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца.

| | Название | Определение |
|----------|----------------------------|--|
| 1 | Механический стробоскоп | а) Зеркальце с ручкой |
| 2 | Фониатрический ларингоскоп | б) Хрящи |
| 3 | Остов гортани | в) Поперечно-полосатые мышцы |
| 4 | Вокальные мышцы | г) Голосовые губы |
| 5 | Голосовые складки | д) Вращающийся диск с равным числом отверстий |

3.10 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|-----------------------|---|
| 1 | Риновирусная инфекция | а) Вызывается вирусом парагриппа и проявляется расстройством голоса (дисфонией) вплоть до его отсутствия и кашлем. |
| 2 | Острый фарингит | б) В носоглотке и (или) ротоглотке ощущается боль при глотании, першение, сухость, кашель, иногда возникает осиплость |
| 3 | Острый ларингит | в) Наблюдаются жжение в носу, чихание, заложенность носа и обильные слизистые выделения, которые в дальнейшем густеют и прекращаются вовсе |

3.11 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|-----------------------------|---|
| 1 | Контрастные ножные ванночки | а) Два полотенца и погружают их в горячую (40°C) и холодную (30–35°C) воду, затем отжимают. Первым отжимают и накладывают на воротниковую зону |
|----------|-----------------------------|---|

| | | |
|---|--|---|
| | | горячее полотенце — на две минуты, затем холодное — на 1,5–2 минуты. Общая продолжительность процедуры 10–12 минут. Она особенно эффективна при повышенной утомляемости голосового аппарата |
| 2 | Контрастные компрессы на воротниковую зону | б) Увеличение контрастности достигается снижением температуры холодной воды с 37 до 20–25°C. Снижать температуру необходимо постепенно на 1°C каждые 2–7 дней. В холодную воду ноги погружать на 1,5–2 минуты, в горячую — на 3 минуты. Общая продолжительность процедуры 8–12 минут |

3. 12 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|---|------------------------|--|
| 1 | Первичная профилактика | а) Комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определённых условиях (стресс, ослабление иммунитета, чрезмерные нагрузки на любые другие функциональные системы организма) могут привести к возникновению, обострению и рецидиву заболевания. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики |
|---|------------------------|--|

| | | |
|---|------------------------|--|
| | | является диспансеризация как комплексный метод раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления |
| 2 | Вторичная профилактика | б) Система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний (вакцинация, рациональный режим труда и отдыха, рациональное качественное питание, физическая активность, охрана окружающей среды и т.д.). Ряд мероприятий первичной профилактики может осуществляться в масштабах государства. |
| 3 | Третичная профилактика | в) Формирование уверенности в собственной социальной пригодности, трудовую возможность восстановления трудовых навыков, психологическую (восстановление поведенческой активности) и медицинскую (восстановление функций органов и систем организма) реабилитацию после временной или стойкой утраты трудоспособности. |

3. 13 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | Вазомоторный монохордит | <p>а) Случается при голосовых эксцессах (крик, сильный кашель), при неправильной манере пения, формированном пении, изменении манеры пения, варикозном расширении сосудов голосовой складки. Особенно опасны краевые кровоизлияния, способные вызывать в последующем стойкие изменения края голосовой складки, что отразится на тембре и профессиональной фонации</p> |
| 2 | Мутация | <p>б) Вызывает дисфонию, но не функциональную и не органическую, а стоящую в классификации отдельно</p> |
| 3 | Кровоизлияние в голосовую складку | <p>в) Воспаление одной голосовой складки. Встречается исключительно у лиц с повышенной голосовой нагрузкой и носит длительный, часто рецидивирующий характер</p> |

3. 14 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|---|------------------------|---|
| 1 | Гипотонусная дисфония | <p>а) Является тяжёлой редкой функциональной патологией, связанной с дискоординацией дыхания, артикуляции, фонации, сопровождающихся спазмом</p> |
| 2 | Гипертонусная дисфония | <p>б) Является самым частым</p> |

| | | |
|---|-----------------------|---|
| | | расстройством функции голосовых складок и составляет до 50% случаев от числа обратившихся к фониатру. В народе эту патологию называют «несмыканием» |
| 3 | Спастическая дисфония | в) Является более редким расстройством и встречается у лиц, злоупотребляющих форсированной манерой пения, у работников шумных цехов, постоянно форсирующих голос, у командующего офицерского состава, при нервно-психических расстройствах |

3. 15 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|---|--------------------|--|
| 1 | Психогенная афония | а) На фоне голосовых нагрузок, нарушения принципов гигиены голоса, психотравмирующих факторов при определённой невротической предрасположенности происходит сбой в тонкой координации колебаний голосовых складок, вследствие чего пение становится крайне затруднительным или невозможным. Отмечается сужение диапазона до 1–1,5 октав, изменение динамического диапазона, появляется обилие жалоб |
| 2 | Фонастения | б) Ранее называлась истерической. У лиц с нестабильной психикой на |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>фоне переживаний, острых респираторных заболеваний и других факторов могут возникать приступы отсутствия звучного голоса. Говорящий нормально вдруг начинает говорить шёпотом</p> |
|--|--|--|

3. 16 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|-------------------------------------|--|
| 1 | Функциональные расстройства гортани | а) Расстройства, которые возникли на фоне структурных изменений в гортани |
| 2 | Органические расстройства гортани | б) Расстройства, при которых отсутствуют структурные изменения в органе |

3. 17 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|------------------------|---|
| 1 | Техника речи | а) Система междисциплинарных знаний, умений и навыков, направленная на улучшение качественных характеристик звучащей речи. |
| 2 | Технологии устной речи | б) Подразумевает создание сценического образа и решение художественных задач на базе выработанных речевых технических навыков |
| 3 | Сценическая речь | в) Является частью комплексной методики по улучшению качественных характеристик речи. Научные исследования в области физиологии, педагогики, психологии, психолингвистики, |

| | | |
|--|--|--|
| | | языкознания, эстетики и теории актёрско' го мастерства, медицины являются теоретическими основами преподавания данной дисциплины |
|--|--|--|

3. 18 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|--|--|
| 1 | Словесные методы профилактики голосовых расстройств | а) Разъяснительные беседы с показом фотоснимков, прослушиванием магнитофонных записей; фрагментов видеофильмов, схем; – лекция (классный час, родительское собрание) для пациентов, родителей, подростков с демонстрацией видеоматериалов, схематических изображений, фотоснимков и др. |
| 2 | Наглядные методы профилактики голосовых расстройств | б) Психотерапевтическая беседа с пациентом; – разъяснительная беседа о причинах, механизме, симптоматике патологии, мерах гигиены голоса; – лекция для педагогов, родителей, подростков о гигиене детского голоса; – сообщение на родительском собрании, классном часе и т. П. |
| 3 | Словесно-наглядные методы профилактики голосовых расстройств | в) Оформление информационных плакатов; – демонстрация фотоснимков, видеофильмов, схем; – показ литературных источников и др |

3. 19 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|-------------------------------|---|
| 1 | Хордэктомия | а) Удаление половины гортани со стороны поражения опухолью |
| 2 | Гемиларингэктомия | б) Удаление голосовой складки |
| 3 | Субтотальная резекция гортани | в) Удаляется половина гортани и часть гортани на стороне, противоположной поражению |
| 4 | Передняя резекция | г) Удаление передних отделов щитовидного хряща вместе с подлежащими тканями и опухолью |

3. 20 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|--|---|
| 1 | Подготовительный этап фонопедического воздействия | а) Вызывание голоса при произнесении звука «М» коротко, с легким толчком, на головном резонансе |
| 2 | Восстановительный этап фонопедического воздействия | б) Ограничение голосовой нагрузки 5-7 дней; – соблюдение диеты; – медикаментозное лечение, щелочно-масляные ингаляции; – создание благоприятной эмоциональной обстановки |
| 3 | Этап работы | в) Выработка дыхательной опоры, сознательного замедления выдоха; – занятия ЛФК – организация фонационного дыхания с произнесением согласных «С», «Ш» |

| | | |
|--|--|---|
| | | либо «В» в зависимости от степени выраженности дисфонии на замедленном выдохе (тренировки не менее 2 раз в день по 1-2 минуты); |
|--|--|---|

3. 21 Определите соответствие между элементами левого и правого столбца

| | | |
|----------|--|---|
| 1 | Центральные функциональные нарушения голоса | Фонастения, гипо- и гипертонусные афонии и дисфонии, смешанные дисфонии, пастические дисфонии |
| 2 | Периферические функциональные нарушения голоса | Функциональная или психогенная афония |

4. Задачи на установление последовательности

4.1 Установите верную хронологическую последовательность.

Нейрохронаксическая теория - Мукоондулярная теория–
 Миоэластическая теория
 Мукоондулярная теория – Миоэластическая теория –
 Нейрохронаксическая теория
 Миоэластическая теория – Нейрохронаксическая теория –
 Мукоондулярная теория

4.2 Установите верную последовательность

Голосообразование –голосооформление
 Голосооформление – голосообразование

4.3 Выберите правильную последовательность этапов становления голоса:

Дошкольный – домутационный – мутационный – период становления организма человека – постмутационный – период угасания – голос взрослого человека
 Голос взрослого человека – постмутационный – период угасания – домутационный – дошкольный – период становления организма человека – мутационный
 Дошкольный – домутационный –мутационный – постмутационный – период становления организма человека – голос взрослого человека – период угасания.

4.4 Расположите в правильной последовательности этапы фонопедической работы:

Массаж голосовых складок – Режим молчания (3-7 дней) – Снижение тона путем легкого нажима на кадык - При высоком голосе произнесение звука У постепенно снижая тон сиреной – произнесение других гласных затем слогов – Произнесение А (5-6 дней) затем гимнастика.

Режим молчания (3-7 дней) - Массаж голосовых складок — Снижение тона путем легкого нажима на кадык - Произнесение А (5-6 дней) затем гимнастика.- 9

При высоком голосе произнесение звука У постепенно снижая тон сиреной – произнесение других гласных затем слогов

Режим молчания (3-7 дней) – Массаж голосовых складок – Произнесение А (5-6 дней) затем массаж - произнесение других гласных затем слогов - При высоком голосе произнесение звука У затем слогов - Снижение тона путем легкого нажатия на кадык

4.5 Установите верную последовательность этапов фонопедической работы

Подготовительный - формирование нового механизма голосообразования - закрепление и автоматизация речевого стереотипа

формирование нового механизма голосообразования - - подготовительный - закрепление и автоматизация речевого стереотипа

закрепление и автоматизация речевого стереотипа – формирование нового механизма голосообразования - подготовительный – формирование нового механизма звукообразования.

4.6 Установите последовательность:

Элементарная схема голосообразования может выглядеть следующим образом:

1) прохождение тока воздуха из нижних дыхательных путей через сомкнутую голосовую щель – образование первичного ларингеального тона – фонационный выдох

2) качественное преобразование вдоха в резонаторно-артикуляционной системе – образование первичного ларингеального тона – фонационный выдох – прохождение тока воздуха из нижних дыхательных путей через сомкнутую голосовую щель

3) образование первичного ларингеального тона – качественное преобразование вдоха в резонаторно-артикуляционной системе – прохождение тока воздуха из нижних дыхательных путей через сомкнутую голосовую щель – фонационный выдох

4) фонационный выдох – образование первичного ларингеального тона –

качественное преобразование вдоха в резонаторно-артикуляционной системе – прохождение тока воздуха из нижних дыхательных путей через сомкнутую голосовую щель

4.7 Определите последовательность в издании учебных пособий:

- 1) Полная школа пения А. Варламова – Школа пения Глинки – Школа пения Г. Панофки – Методика преподавания пения Л. Дмитриева
- 2) Школа пения Глинки – Полная школа пения А. Варламова – Методика преподавания пения Л. Дмитриева – Школа пения Г. Панофки
- 3) Методика преподавания пения Л. Дмитриева – Школа пения Г. Панофки – Полная школа пения А. Варламова – Школа пения Глинки
- 4) Школа пения Г. Панофки – Полная школа пения А. Варламова – Методика преподавания пения Л. Дмитриева – Школа пения Глинки

4.8 Установите последовательность:

- 1) Русская Вокальная школа – Немецкая Вокальная Школа – Французская Вокальная школа – Итальянская вокальная школа
- 2) Итальянская вокальная школа – Русская Вокальная школа – Немецкая Вокальная Школа – Французская Вокальная школа
- 3) Немецкая Вокальная Школа – Итальянская вокальная школа – Французская Вокальная школа – Русская Вокальная школа
- 4) Французская Вокальная школа – Немецкая Вокальная Школа – Русская Вокальная школа – Итальянская вокальная школа

4.9 Установите последовательность:

- 1) Барокко – Веризм – Классицизм – Романтизм – Импрессионизм
- 2) Веризм – Романтизм – Импрессионизм – Классицизм – Барокко
- 3) Барокко – Классицизм – Романтизм – Импрессионизм – Веризм
- 4) Веризм – Импрессионизм – Классицизм – Барокко – Классицизм

4.10 Установите последовательность при проведении урока по вокалу

- 1) Распевка – работа над произведениями – вокализы – дыхательные упражнения
- 2) Работа над произведениями – Распевка – вокализы- дыхательные упражнения
- 3) Распевка – вокализы – работа над произведениями

4.11 Установите верную последовательность.

- 1) Носоглотка – ротоглотка – гортаноглотка
- 2) Ротоглотка – носоглотка – гортаноглотка
- 3) Гортаноглотка – ротоглотка – носоглотка

4.12. Установите последовательность

1) Варламов «Полная школа пения» – Глинка «Упражнения для усовершенствования голоса» – Гарсиа М. Школа пения

4.13. Установите верную последовательность в работе над произведением.

- 1) Работа сольфеджио – работа с поэтическим текстом – работа с аккомпанементом – работа над художественным образом
- 2) Работа над художественным образом – работа с аккомпанементом – Работа сольфеджио – работа с поэтическим текстом

Шкала оценивания результатов тестирования: в соответствии с действующей в университете балльно-рейтинговой системой оценивание результатов промежуточной аттестации обучающихся осуществляется в рамках 100-балльной шкалы, при этом максимальный балл по промежуточной аттестации обучающихся по очной форме обучения составляет 36 баллов, по очно-заочной и заочной формам обучения – 60 баллов (установлено положением П 02.016). Максимальный балл за тестирование представляет собой разность двух чисел: максимального балла по промежуточной аттестации для данной формы обучения (36 или 60) и максимального балла за решение компетентностно-ориентированной задачи (6). Балл, полученный обучающимся за тестирование, суммируется с баллом, выставленным ему за решение компетентностно-ориентированной задачи. Общий балл по промежуточной аттестации суммируется с баллами, полученными обучающимся по результатам текущего контроля успеваемости в течение семестра; сумма баллов переводится в оценку по дихотомической шкале следующим образом:

Соответствие 100-балльной и дихотомической шкал

| <i>Сумма баллов по 100-балльной шкале</i> | <i>Оценка по дихотомической шкале</i> |
|---|---------------------------------------|
| 100-50 | зачтено |
| 49 и мене | не зачтено |

Критерии оценивания результатов тестирования: Каждый вопрос (задание) в тестовой форме оценивается по дихотомической шкале: выполнено – **2 балла**, не выполнено – **0 баллов**.

2.2 ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ:

1. Основы фониатрии. Цели и задачи предмета.
2. Строение голосового аппарата.

3. Артикуляционный аппарат. Дыхание.
4. Лица вокально-речевых профессий. Специфика работы.
5. Охрана и гигиена голоса. Основные правила.
6. Первичная вторичная и третичная профилактика заболеваний голосового аппарата.
7. Фониатрия. Методы работы.
8. Фонопедия. Методы работы.
9. Основы закаливания. Принципы. Приёмы.
10. Фонопедические упражнения. Примеры.
11. Цели. Задачи фонопедических упражнений.
12. Работа в классе с точки зрения правильной организации работы голосового аппарата.
13. Трудовые нормы для лиц вокально речевых профессий.

Шкала оценивания рефератов: в соответствии с действующей в университете балльно-рейтинговой системой оценивание результатов промежуточной аттестации обучающихся осуществляется в рамках 100-балльной шкалы, при этом максимальный балл по промежуточной аттестации обучающихся по очной форме обучения составляет 36 баллов, по очно-заочной и заочной формам обучения – 60 баллов (установлено положением П 02.016).

Критерии оценки:

– **25-36** баллов (или оценка **«отлично»**) выставляется обучающемуся, если тема реферата раскрыта полно и глубоко, при этом убедительно и аргументированно изложена собственная позиция автора по рассматриваемому вопросу; структура реферата логична; изучено большое количество актуальных источников, грамотно сделаны ссылки на источники; самостоятельно подобран яркий иллюстративный материал; сделан обоснованный убедительный вывод; отсутствуют замечания по оформлению реферата.

– **18-24** баллов (или оценка **«хорошо»**) выставляется обучающемуся, если тема реферата раскрыта полно и глубоко, сделана попытка самостоятельного осмысления темы; структура реферата логична; изучено достаточное количество источников, имеются ссылки на источники; приведены уместные примеры; сделан обоснованный вывод; имеют место незначительные недочёты в содержании и (или) оформлении реферата.

– **9-17** баллов (или оценка **«удовлетворительно»**) выставляется обучающемуся, если тема реферата раскрыта неполно и (или) в изложении темы имеются недочёты и ошибки; структура реферата логична; количество изученных источников менее рекомендуемого, сделаны ссылки на источники; приведены общие примеры; вывод сделан, но имеет признаки неполноты и неточности; имеются замечания к содержанию и (или)

оформлению реферата.

– **0-8** баллов (или оценка «**неудовлетворительно**») выставляется обучающемуся, если содержание реферата имеет явные признаки плагиата и (или) тема реферата не раскрыта и (или) в изложении темы имеются грубые ошибки; материал не структурирован, излагается непоследовательно и сбивчиво; количество изученных источников значительно менее рекомендуемого, неправильно сделаны ссылки на источники или они отсутствуют; не приведены примеры или приведены неверные примеры; отсутствует вывод или вывод расплывчат и неконкретен; оформление реферата не соответствует требованиям.