

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
для проведения текущей и промежуточной аттестации

по учебной дисциплине

**«Восстановление речи при афазиях»**

для направления подготовки 44.03.03. Специальное (дефектологическое)  
образование

Направленность ОП: «Логопедия»

## 1. Описание показателей (дескрипторов) и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Контроль качества освоения дисциплины включает в себя текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся проводятся в целях установления соответствия достижений обучающихся поэтапным требованиям образовательной программы к результатам обучения и формирования компетенций.

Компетенции	Показатели* (дескрипторы)	Критерии в соответствии с уровнем освоения ОП			Оценочное средство (промежуточная аттестация)
		пороговый (удовлетворительно) 55-69 баллов	стандартный (хорошо) 70-84 балла	эталонный (отлично) 85-100 баллов	
ПК-1	Знать	- методику составления программ коррекции афазии - элементы	- методику составления программ коррекции афазии - методику	- методику составления программ коррекции афазии - методику	Коллоквиум
	Уметь	- грамотно воспроизводить нормативные образцы речи	- воспроизводить нормативные образцы речи - составлять и	- грамотно воспроизводить нормативные образцы речи	Практические
	Владеть	- нормативной устной и письменной речью - приемами развития познавательной	- нормативной устной и письменной речью - приемами развития познавательной	- нормативной устной и письменной речью - приемами развития познавательной	Практикум
ПК-3	Знать	- процедуру планирования логоработы для лица с афазией	- процедуру планирования логоработы для лица с афазией с учетом	- процедуру планирования логоработы для лица с афазией с учетом	Коллоквиум
	Уметь	- определить содержание, этапы реализации программ диагностики и	- определить задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики и	- определить задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики и	Практические
	Владеть	- элементами технологии планирования логоработы	- технологией планирования логоработы применительно к лицам	- технологией планирования логоработы применительно к	Практикум
ПК-6	Знать	- отдельные методики логопедического обследования при афазии	- методику логопедического обследования при афазии	- методику логопедического обследования при афазии	Тестирование

Уметь	- анализировать документацию лиц с НР, предоставляемую организациями	- анализировать и документацию лиц с НР, предоставляемую организациями	- анализировать и учитывать в работе документацию лиц с НР, предоставляемую	Тестирование
Владеть	- приемами логопедического обследования при афазии	- методами и приемами логопедического обследования при афазиях	- методами и приемами логопедического обследования при афазии	Практические

## 2. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

### 2.1. Критерии и шкалы оценивания результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается проведением семинаров, оцениванием контрольных заданий, проверкой конспектов лекций, выполнением индивидуальных и творческих заданий, периодическим опросом обучающихся на занятиях. Контролируемые разделы (темы) дисциплины, компетенции и оценочные средства представлены в таблице.

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции и/или индикаторы компетенции	Наименование оценочного средства
1	Тема 1. Афазия как сложное речевое нарушение.	ПК-6	Практические задания
	Тема 2. Речевые статусы при разных формах афазий.	ПК-6	Составление таблицы Тестирование <b>Контроль по модулю:</b> Тестирование Итого за модуль: <i>min-28 max-50</i>
2	Тема 1. Анализ типовых программ восстановительного обучения (по Шкловскому В.М., Визель Т.Г.).	ПК-1 ПК-3	Практикум Рефераты
	Тема 2. Виды неречевых расстройств при афазии и восстановление неречевых функций.	ПК-1 ПК-3	Практические задания Коллоквиум <b>Контроль по модулю:</b> Тестирование Итого за модуль: <i>min-27 max-50</i>

Критерии и шкала оценивания работы по составлению таблиц, схем

Содержание таблицы (схемы) не соответствует заданию	Ниже 5 баллов
Содержание таблицы (схемы) частично соответствует заданию. В таблице (схеме) не отражены важные аспекты содержания материала	5 баллов
Содержание таблицы (схемы) соответствует заданию. Грамотно выделены и отражены важнейшие позиции	10 баллов
Содержание таблицы (схемы) соответствует заданию, четко структурировано. Отмечается качество и полнота включенной информации	15 баллов
Максимальный балл	15 баллов

### Критерии и шкала оценивания тестирования

Обучающийся ответил менее чем на 60% тестовых заданий	Ниже 5 баллов
Обучающийся правильно ответил на 60% и более тестовых заданий	5 баллов
Обучающийся правильно ответил на 70% и более тестовых заданий	10 баллов
Обучающийся правильно ответил на 85% и более тестовых заданий	15 баллов
Максимальный балл	15 баллов

### Критерии и шкала оценивания участия в коллоквиуме

Ответ обучающегося не отражает современные концепции и теории по данному вопросу. Обучающийся не может привести практических примеров. Материал излагается «житейским» языком, не используются понятия и термины соответствующей научной области	Ниже 5 баллов
В ответе обучающегося отражены лишь некоторые современные концепции и теории по данному вопросу, анализ и сопоставление этих теорий не проводится. Обучающийся испытывает значительные затруднения при иллюстрации теоретических положений практическими примерами. У обучающегося отсутствует собственная точка зрения на заявленные проблемы. Материал излагается профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов	5 баллов
В ответе обучающегося описываются и сравниваются основные современные концепции и теории по данному вопросу, описанные теоретические положения иллюстрируются практическими примерами, обучающимся формулируется собственная точка зрения на заявленные проблемы, однако он испытывает затруднения в ее аргументации. Материал излагается профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов	10 баллов
В ответе обучающегося отражены основные концепции и теории по данному вопросу, проведен их критический анализ и сопоставление, описанные теоретические положения иллюстрируются практическими примерами и экспериментальными данными. Обучающимся формулируется и обосновывается собственная точка зрения на заявленные проблемы, материал излагается профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов	15 баллов
Максимальный балл	15 баллов

### Критерии и шкала оценивания выполнения практических заданий (практикум)

Задание не выполнено или содержит множество терминологических, логических, содержательных ошибок. Студент демонстрирует слабое знание предмета, допускает грубые ошибки в решении заданий.	Ниже 5 баллов
--	---------------

Задание выполнено частично (менее 60%) или с терминологическими, логическими, содержательными ошибками.	5 баллов
Задание выполнено почти без ошибок (допускаются отдельные неточности). Студент может рассказать о ходе выполнения задания, высказывать и обосновывать свои суждения.	10 баллов
Задание выполнено полностью, без ошибок. Студент излагает материал грамотно, логично, владеет профессиональной терминологией. Представлена и обоснована собственная позиция студента по предлагаемой проблеме. Предложено оригинальное решение задания (задачи). Предложены варианты решения задачи.	15 баллов
Максимальный балл	15 баллов

### Критерии и шкала оценивания выступления с рефератом

Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Реферат обучающимся не представлен	Ниже 5 баллов
Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод	5 баллов
Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы	10 баллов
Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы	15 баллов
Максимальный балл	15 баллов

### 2.2. Критерии и шкалы оценивания результатов обучения при проведении промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения всего объема учебной дисциплины. Для оценивания результатов обучения при проведении промежуточной аттестации используется 2-балльная шкала: «зачтено» - «не зачтено»

#### Система оценивания

Европейская	100-балльная	4-балльная	2-балльная
A	94-100	отлично	зачтено
A-	90-94		
B+	85-89		
B	80-84	хорошо	
B-	75-79		
C+	70-74		
C	65-69	удовлетворительно	
C-	60-64		

D	55-59		
F	50-54	неудовлетворительно	не зачтено

Шкала оценивания	Критерии оценивания	Уровень освоения компетенций
«зачтено»	Обучающийся правильно ответил на теоретические вопросы. Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практические задания. Ответил на все дополнительные вопросы	Эталонный
	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретические вопросы. Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практические задания. Ответил на большинство дополнительных вопросов	Стандартный
	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретические вопросы. Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практические задания. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы	Пороговый
«не зачтено»	Обучающийся при ответе на теоретические вопросы и при выполнении практических заданий продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов	Компетенции не сформированы

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

#### **3.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости**

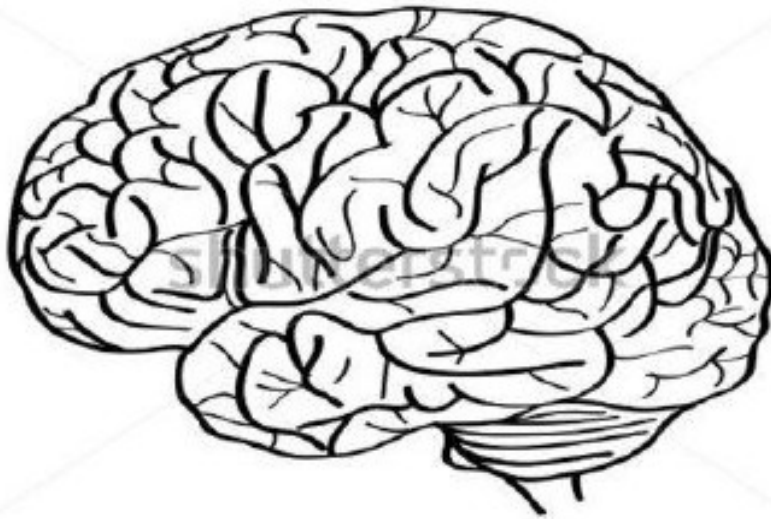
##### **Модуль 1. Речевые статусы при разных формах афазии.**

##### **Тема 1. Афазия как сложное речевое нарушение.**

##### **Практические задания**

1.Используя контурную карту мозга, обозначьте места локализации поражения при разных формах афазии (по А.Р. Лурия). Отметить на рисунке отдельно зоны, при поражении которых возникают нарушения импрессивной речи (т.е. понимания речи окружающих) и зоны, при поражении которых возникают нарушения экспрессивной речи (т.е. порождение речевого высказывания). Дать названия этим нарушениям в соответствии с классификацией афазий, предложенной А.Р.Лурия.

Проанализировать - какие еще расстройства высших психических функций могут наблюдаться при той или иной форме афазии, учитывая широкую распространенность очага поражения внутри определенной доли мозга (лобной, теменной, височной), а также на стыке мозговых областей.



2. Соотнесите формы афазии и очаг поражения.

Форма афазии	Очаг поражения
1. Сенсорная	А. зона Брока
2. Акустико-мнестическая	Б. зона Вернике
3. Оптико-мнестическая	В. постцентральная область коры
4. Семантическая	Г. средняя височная область
5. Афферентная моторная	Д. задняя височная область
6. Эфферентная моторная	Е. префронтальная кора
7. Динамическая	Ж. зона ГРО

## Тема 2. Речевые статусы при разных формах афазий.

### Составление таблицы

Пользуясь литературой, заполните таблицу

Название формы афазии	Клинические проявления, сопутствующая симптоматика
Афферентная моторная афазия	
и т.д.	

### Тестирование

- Какой вид афазии возникает при поражении левой лобной доли?  
а) Моторная афазия    б) Сенсорная афазия    в) Амнестическая афазия
- Какой вид речевых расстройств возникает при поражении корковых речевых центров?  
а) Афония    б) Анартрия    в) Афазия
- Для какого варианта афазии характерны парафазии?  
а) Моторная афазия    б) Сенсорная афазия    в) Амнестическая афазия.
- Что возникает при поражении левой угловой извилины?  
а) Аграфия    б) Алексия    в) Акалькулия.
- Что возникает при поражении левой надкраевой извилины?  
а) Апраксия    б) Аграфия    в) Афазия.
- Какой вид корковых нарушений возникает при поражении правой теменной доли?  
а) Афазия    б) Апраксия    в) Аутопагнозия.

7. При каком виде афазии речь приобретает "телеграфный стиль"?
- а) Моторная афазия, б) Сенсорная афазия, в) Амнестическая афазия.
8. Какие из перечисленных исследований: а) самостоятельная речь; б) диалоговая речь; в) повторная речь; г) автоматизированная речь; д) название предметов по картинкам; е) построение произвольной фразы из заданных трех слов; ж) фонематический слух; з) понимание простых инструкций; и) понимание сложных инструкций; к) понимание сложных логико-грамматических конструкций; л) название предметов - используются для характеристики каждого вида афазий:  
1) моторной, 2) сенсорной, 3) амнестической, 4) семантической.
9. Какой вид афазии возникает при поражении левой височной доли?
- а) Моторная афазия б) Сенсорная афазия в) Амнестическая афазия
10. Что возникает при поражении теменной коры правого полушария мозга?
- а) Анозогнозия б) Псевдомелия в) Апраксия г) Алексия д) Аутопагнозия
11. Что возникает при поражении теменной коры левого полушария? а) Моторная афазия, б) Акалькулия. в) Апраксия. г) Алексия, д) Агнозия.
12. Какой вид высших корковых функций нарушается при поражении левой лобной доли?
- а) Письмо б) Чтение в) Экспрессивная речь
13. Какие архитектурные поля поражаются при моторной афазии?
- а) 37 поле б) 22 поле в) 44-45 поля
14. Какие из перечисленных симптомов: а) парафазии; б) персеверация; в) словесный эмбол; г) "телеграфный стиль"; д) "словесный салат"; е) нарушение повторения слов, предложений; ж) нарушение автоматизированной речи; з) нарушение понимания простых и сложных инструкций; и) неправильное название предметов; к) нарушение фонематического слуха - характерны для каждого из видов афазий:  
1) моторной 2) сенсорной 3) амнестической
15. Какие из перечисленных симптомов; а) нарушение чтения вслух; б) нарушение копирования написанного; в) нарушение автоматизированного письма; г) непонимание прочитанного; д) нарушение автоматизированного счета; е) нарушение спонтанного письма; ж) нарушение записи и прочтения однозначных и многозначных чисел; з) невозможен рассказ прочитанного; и) нарушение сложного счета; к) нарушение письма под диктовку характерны для каждого из видов расстройств корковых функций:  
1) алексии 2) аграфии 3) акалькулии
16. Что возникает при поражении теменной коры правого полушария мозга? а) Анозогнозия. б) Псевдомелия. в) Апраксия, г) Алексия, д) Аутопагнозия.
17. Что возникает при поражении теменной коры левого полушария? а) Моторная афазия, б) Акалькулия. в) Апраксия. г) Алексия, д) Агнозия.
18. Что возникает при поражении левой надкраевой извилины? а) Идеаторная апраксия. б) Моторная апраксия. в) Конструктивная апраксия. г) Моторная афазия.
19. Что возникает при поражении левой угловой извилины? а) Акалькулия. б) Алексия, в) Конструктивная апраксия. г) Аграфия.
20. Что возникает при поражении левой височной доли? а) Моторная афазия, б) Сенсорная афазия, в) Амнестическая афазия, г) Анозогнозия.
21. Что возникает при поражении правого полушария? а) Аутопагнозия. б) Анозогнозия. в) Сенсорная афазия, г) Псевдомелия.

## Контроль по модулю 1

### Тестирование

1. Вставьте слова в предложение:

Термин «афазия» происходит от греч. «fasio» («\_\_\_\_\_») и приставки «а» («\_\_\_») и означает дословно «\_\_\_\_\_».

2. Афазия - это

А). системное нарушение речи, которое возникает при органических поражениях мозга, охватывает разные уровни организации речи, влияет на ее связи с другими психическими процессами и приводит к дезинтеграции всей психической сферы человека, нарушая, прежде всего, коммуникативную функцию речи

Б). полное или частичное отсутствие речи у детей (до 3-5 лет) при хорошем физическом слухе, обусловленное недоразвитием или поражением речевых областей в левом полушарии головного мозга, наступившем во внутриутробном или раннем развитии ребенка.

В). утрата способности произносить звуки речи в результате паралича мышц и нервов языка, губ, глотки, гортани, участвующих в артикуляции.

3. Каков характер речевого расстройства при афазии?

А). запаздывают темпы формирования речи;

Б). происходит полный распад речи;

В). происходит частичный распад речи.

4. Вставьте слова:

Афазия включает четыре составляющие:

А). нарушение \_\_\_\_\_ общения;

Б). нарушение \_\_\_\_\_ процессов;

В). изменение \_\_\_\_\_;

Г). \_\_\_\_\_ на нарушение.

5. Афазические расстройства возникают при поражении:

А). ядер черепно мозговых нервов;

Б). ствола мозга;

В). больших полушарий КГМ;

Г). подкорковых образований.

6. Какова этиология афазии?

А). ЧМТ;      Б). перинатальная патология;      В). сосудистые заболевания;

Г). нарушение кровоснабжения головного мозга;

Д). инфекционные или воспалительные заболевания головного мозга;

Е). соматические заболевания;      Ж). опухоли мозга.

7. Выберите тождественные характеристики для алалии и детской афазии:

А). системный распад уже сформировавшейся речи;

Б). общая незрелость речевой функциональной системы и связанных с нею психических функций;

В). системное недоразвитие речи;      Г). системное нарушение речи;

Д). раннее развитие протекало нормально;      Е). быстро поддается обратному развитию;

Ж). нарушение всех компонентов речи;      З). характер коррекционно-педагогической работы.

8. Кто впервые ввел термин «афазия»?

А). А. Труссо      Б). П. Брока      В). К. Вернике      Г). А.Р. Лурия

9. Кто является автором следующих классификаций афазий?

А). Классическая неврологическая классификация

Б). Нейропсихологическая классификация

В). Лингвистическая классификация

Г). Нейролингвистическая классификация афазии и алалии

А). В. К. Орфинская      Б). Х. Хэд      В). Вернике-Лихтгейм      Г). А.Р. Лурия

10. Кто из отечественных исследователей выделил 6 ведущих факторов, определяющих афазические расстройства, определил формы афазии и разработал пути восстановления речи при афазии?

А). Н.И.Жинкин      Б). А.А.Леонтьев      В). А.Р.Лурия

Г). Л.С.Выготский      Д). Н.И.Пирогов      Е). В. К. Орфинская

11. В основе классификации афазий Алексáндра Ромáновича Лурии лежит \_\_\_\_\_  
подход:  
А). нейролингвистический;      Б). нейропсихологический;  
В). нейрофизиологический;      Г). психофизиологический.
12. Какие формы афазии относятся к «передним»:  
А). эфферентная моторная,      Б). динамическая,      В). афферентная моторная,  
Г). акустическо-гностическая (сенсорная),      Д). акустико-мнестическая,  
Е). семантическая.

## **Модуль 2. Восстановительное обучение при разных формах афазии (типичные программы).**

### **Тема 1. Анализ типовых программ восстановительного обучения (по Шкловскому В.М., Визель Т.Г.).**

#### **Практикум**

1. Проанализируйте протокол обследования больного, определите форму афазии и составьте в форме презентации программу восстановительного обучения с подбором наглядного материала
2. Подберите комплекс заданий и упражнений для коррекционно-педагогической работы при комплексных афазиях, афазии у левшей и полиглотов и представьте в виде презентации.
3. Подберите комплекс заданий и упражнений по восстановлению неречевых процессов у больных с афазией и представьте в виде презентации.

#### **Тематика рефератов**

1. Афазия. Формы реализации программы коррекционной работы.
2. Вербальные и невербальные методы, направленные на преодоление афазии.
3. Значение анализа семантико-грамматической структуры фразы для восстановления письма у больных с сенсорной афазией.
4. Значение артикуляционных опор для восстановления письма и чтения у больных с моторной афазией.
5. Индивидуальный подход в коррекции афазических расстройств у взрослых в специализированных стационарах.
6. Классические методы растормаживания речи.
7. Методика коррекционной логопедической работы по преодолению расстройств речи при сенсорной (акустико-мнестической) афазии.
8. Моторная афазия. Дифференциальная диагностика и методы преодоления речевой патологии.
9. Особенности психических процессов при афазии.
10. Преодоление афазии на ранних этапах коррекционной работы.
11. Преодоление импрессивного аграмматизма при семантической афазии.
12. Растормаживание экспрессивной речи у больных с моторной афазией.
13. Структура речевого дефекта в структуре при разных формах афазии.
14. Система коррекционной работы при динамической афазии
15. Система коррекционной работы при моторной афазии .
16. Система логопедической работы по восстановлению речи у больных с афазией в условиях специализированного стационара.
17. Эффективность реабилитационной работы при афазии.

## Тема 2. Виды неречевых расстройств при афазии и восстановление неречевых функций.

### Практическое задание

Соотнесите симптом, встречающийся в клинической картине афазии с его характеристикой

Симптом	Характеристика симптома
Аспонтанность	- проявляется в трудностях переключения в процессе выполнения различных операций или переключения с одного вида деятельности на другой. Чаще всего инертность проявляется в наличии персевераций (повторов)
Инактивность	- невозможность самостоятельного включения больного в какую-либо деятельность. В остром периоде больные с подобными нарушениями, как правило, безучастны к тому, что происходит вокруг, не пытаются с кем-либо вступить в контакт, не ищут способа сообщить или попросить что-либо. В ответ на инструкцию воспроизвести какое-либо движение или позу остаются бездеятельными.
Инертность	- проявляется в увеличении общего времени протекания деятельности в рамках той или иной функции, увеличении латентных периодов реакции на стимулы, в общей замедленности двигательных актов и в организации деятельности в целом.

### Коллоквиум

1. Возникают ли корковые речевые расстройства при поражении правого полушария головного мозга?
2. Возникает ли поражение артикуляционного аппарата у больных с моторной афазией?
3. Сохранен ли слух у больных с сенсорной афазией?
4. Может ли больной с сенсорной афазией правильно говорить?
5. Может ли больной с амнестической афазией описать свойства и назначение предмета?
6. Имеются ли парезы у больного с апраксией?
7. Понимает ли больной с сенсорной афазией обращенную к нему речь?
8. Может ли больной с алексией пересказать прочитанный текст?
9. Возможна ли правильная последовательность действий у больного с идеаторной апраксией?
10. Возможна ли жаргонафазия при моторной афазии?
11. Возникает ли при моторной афазии расстройство автоматизированной речи?
12. Нарушается ли при сенсорной афазии понимание простых и сложных инструкций?
13. Возникают ли расстройства схемы тела при поражении правого полушария мозга?
14. Понимает ли больной с алексией прочитанный текст?
15. Нарушено ли у больного с апраксией воспроизведение действий с воображаемыми и реальными предметами?
16. Возникают ли расстройства узнавания предметных изображений у больных с агнозией?
17. Может ли больной с амнестической афазией назвать показываемый предмет?
18. Может ли расстраиваться автоматизированная речь больного с моторной афазией?

19. Понимает ли больной с сенсорной афазией сложные логико-грамматические конструкции?
20. Может ли расстраиваться автоматизированная речь больного с моторной афазией?
21. Понимает ли больной с сенсорной афазией сложные логико-грамматические конструкции?
22. Имеется ли нарушение фонематического слуха у больных с сенсорной афазией?
23. Расстраивается ли понимание прочитанного у больных с алексией?
24. Может ли больной с конструктивной апраксией составить из набора палочек геометрическую фигуру?
25. Сохранена ли острота зрения у больных с зрительной агнозией?
26. Сохранен ли слух у больных со слуховой агнозией?
27. Возникают ли нарушения высших корковых функций при поражении правого полушария?
28. Различаются ли моторная афазия и дизартрия?
29. Может ли нарушаться письмо у больных с моторной афазией?

## Контроль по модулю 2

### Тестирование

1. Кто из русских ученых внес вклад в развитие науки афазиология (подчеркните правильные ответы): П. Брока, Л.Т. Болотов, В.М. Тарновский, А. Труссо, Н.С. Родосский, Вернике, А.Я. Кожевников, Е.В. Шмидт, А.Р. Лурия.
2. Когда в России появился термин афазия (правильный ответ обведите кружком): а) 1838; б) 1867; в) 1877; г) 1975; д) 1979
3. Кто из ученых впервые указал на взаимосвязь гнозиса, праксиса с другими психическими процессами (правильный ответ обведите кружком): А) М.С. Лебединский; Б) М.Б. Кроль; В) А.Р. Лурия
4. Сколько функциональных блоков в деятельности мозга выделил А.Р. Лурия (правильный ответ обведите кружком): 1, 2, 3, 4, 5
5. Какое полушарие и какая доля коры головного мозга отвечает за прием, переработку и хранение информации в звучащей речи (правильный ответ обведите кружком): А) правое полушарие височная доля; Б) левое полушарие затылочная доля; В) левое полушарие височная доля; Г) правое полушарие теменная доля
6. Афазия – это....(подчеркните правильные ответы):
  - полное или частичное недоразвитие речи;
  - парциальное нарушение речи;
  - утрата, исчезновение речи после 3 лет;
  - системное, локальное нарушение.
7. Основной причиной возникновения афазии является.... (подчеркните правильные ответы):
  - наследственные факторы
  - инфекционные заболевания
  - нарушение мозгового кровообращения
  - военные, бытовые травмы
8. Кто из ученых классифицирует афазии (правильные ответы обведите кружком): А) Ковшиков В.А. Д) Лурия А.Р. Б) Глазерман Г.В. Е) Павлов И.П. В) Вернике Ж) Бурлакова Г) Ляпидевский С.С.
9. Сколько форм афазии выделяет А.Р. Лурия (правильный ответ обведите кружком): 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
10. На какое учение опирается классификация А.Р. Лурия (подчеркните правильные

- ответы): на учение И.П. Павлова; Л.С. Выготского; А.Н. Леонтьева; П.К. Анохина; М.С. Лебединского
11. Афазия сосудистого генеза чаще возникает у ... (подчеркните правильный ответ): у подростков; у детей; у взрослых людей
12. Кто впервые описал сенсорную афазию (правильный ответ обведите кружком):  
А) П. Брока В) Вернике Б) А.Р. Лурия Г) Э.С. Бейн Д) А.Н. Леонтьев
13. Отличительной чертой акустико-гностической афазии является нарушение ... (подчеркните правильный ответ): памяти; зрения; понимания речи
14. Что нарушено при акустико-мнестической афазии ... (подчеркните правильный ответ):  
- импрессивная речь  
- экспрессивная речь  
- фонематический слух  
- слухоречевая память
15. Афферентно-моторная афазия – это... (подчеркните правильный ответ): семантическая афазия; экспрессивная афазия; артикуляционная афазия; динамическая афазия
16. Главной особенностью динамической афазии является ... (подчеркните правильный ответ): эхолалия; отсутствие речевой активности; нарушение фонематического восприятия; затруднение произношения слогов
17. Какие специфические трудности наблюдаются при семантической афазии (подчеркните правильный ответ): в памяти; в восприятии слов; трудности в поисках нужного слова; в понимании чужой речи
18. Основными принципами восстановления речи при афазии являются (дополните ответ) - систематичность занятий, смена сложных заданий на более легкие, \_\_\_\_\_
19. С чего начинается работа при тотальном характере сенсорной афазии (подчеркните правильный ответ): со звуков; со слогов; с фраз; с неречевой деятельности
20. Главной задачей в работе при акустико-гностической афазии является ... (подчеркните правильный ответ):  
- работа над пассивным словарем  
- работа над активным словарем  
- над пониманием инструкции  
- над восстановлением фонематического слуха
21. Восстановление слухоречевой памяти происходит с опорой на .. (подчеркните правильный ответ):  
- на тактильные ощущения - на зрительное восприятие  
- на слуховое восприятие - на письменную речь
22. Сколько этапов содержит работа по восстановлению фонематического слуха ... (правильный ответ обведите кружком): 3, 4, 5, 6, 7, 8
23. Не зависимо от форм афазии работа ведется над ... (правильные ответы обведите кружком):  
А) экспрессивной речью Г) над заучиванием слов, фраз  
Б) общей моторикой Д) письмом и чтением  
В) над пониманием речи
24. Какая форма работы при афазии считается основной... (подчеркните правильный ответ): подгрупповая; индивидуальная; фронтальная; смешанная
25. Какой прием считается наиболее эффективным при различных формах афазии... (подчеркните правильный ответ): сопряженная речь; отраженная речь; действие с различными предметами; письменная речь

### 3.2. Оценочные средства промежуточной аттестации

#### Перечень теоретических вопросов (для оценки знаний):

- 1.История развития учения об афазии.
- 2.Характеристика форм афазий.
- 3.Речевой статус при афферентной моторной афазии.
- 4.Речевой статус при эфферентной моторной афазии.
- 5.Речевой статус при динамической афазии.
- 6.Речевой статус при сенсорной афазии.
- 7.Речевой статус при акустико-мнестической афазии.
- 8.Речевой статус при семантической афазии.
- 9.Восстановительное обучение при афферентной моторной афазии. Динамика восстановления речевой функции.
- 10.Восстановительное обучение при эфферентной моторной афазии. Динамика восстановления речевой функции.
- 11.Восстановительное обучение при динамической афазии. Динамика восстановления речевой функции.
- 12.Восстановительное обучение при сенсорной афазии. Динамика восстановления речевой функции.
- 13.Восстановительное обучение при акустико-мнестической афазии. Динамика восстановления речевой функции.
- 14.Восстановительное обучение при семантической афазии. Динамика восстановления речевой функции.
- 15.Основные виды нарушений неречевых функций: агнозии зрительные, слуховые, тактильные
- 16.Основные виды нарушений неречевых функций: акалькулия, апраксия.
- 17.Восстановление неречевых функций
- 18.Социально-психологические аспекты использования неречевой деятельности при афазии.
- 19.Занятия с использованием предметно-практической деятельности.
- 20.Занятия с применением средств невербальной коммуникации.

#### Практическое задание (для оценки умений).

Проанализируйте протокол обследования больного, определите форму афазии.

### 4. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

#### 4.1. Описание процедур проведения текущего контроля успеваемости студентов

В таблице представлено описание процедур проведения контрольно-оценочных мероприятий текущего контроля успеваемости студентов, в соответствии с рабочей программой дисциплины, и процедур оценивания результатов обучения с помощью спланированных оценочных средств.

Наименование оценочного средства	Описания процедуры проведения контрольно-оценочного мероприятия и процедуры оценивания результатов обучения
	Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий

Реферат	собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-познавательной, учебно-исследовательской темы, где автор реферата раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. В реферате должны соблюдаться логика изложения, объем, требования к оформлению.
Составление таблиц, схем (тематических, обобщающих)	Составление таблиц, схем – продукт самостоятельной деятельности студента, выполненный на лабораторном, семинарском занятии или во внеучебное время после изучения определенной темы. Преподаватель доводит до сведения студентов название таблицы (схемы), возможную структуру, элементы содержания. В назначенный срок студенты сдают выполненное задание на проверку
Коллоквиум (круглый стол, дискуссия, диспут)	Коллоквиум – средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела дисциплины или модуля в целом. Организуется как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися. Коллоквиум обычно проходит в форме дискуссии и требует обязательного активного участия всех присутствующих. Студентам дается возможность высказать свое мнение, точку зрения, вступить в полемику по определенным вопросам. При высказывании требуется аргументированность и обоснованность собственных оценок. Перечень вопросов к коллоквиуму выдается преподавателем заранее
Практическое задание (или практикум)	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию. Может быть использовано для формирования (приобретения) или оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, а также отдельных компетенций (в рамках дисциплины). Может выполняться в аудиторное или внеаудиторное время
Тестирование	Тестирование – форма измерения знаний студентов, основанная на применении тестов закрытого/открытого типа, на установление соответствия, упорядочивание последовательности и пр. Может быть организовано как текущее, либо с целью выявления результатов усвоения знаний по модулю, дисциплине в целом (итоговое). Преподаватель на предшествующем занятии конкретизирует тематику тестирования. Во время проведения тестирования запрещается пользоваться любыми источниками информации

## 4.2. Описание процедур проведения промежуточной аттестации

### Зачет

При определении уровня достижений обучающихся на зачете учитывается:

- знание программного материала и структуры дисциплины;
- знания, необходимые для решения типовых задач, умение выполнять предусмотренные программой задания;
- владение методологией дисциплины, умение применять теоретические знания при решении задач, обосновывать свои действия.

Проведение промежуточной аттестации в форме зачета позволяет сформировать среднюю оценку по дисциплине по результатам текущего контроля, так как оценочные средства, используемые при текущем контроле, позволяют оценить знания, умения и владения навыками/опытом деятельности обучающихся при освоении дисциплины. Для чего преподаватель находит среднюю оценку уровня сформированности компетенций у обучающегося, как сумму всех полученных оценок деленную на число этих оценок.

Средняя оценка уровня сформированности компетенций по результатам текущего контроля	Оценка
Оценка не менее 3,0 и нет ни одной неудовлетворительной оценки по текущему контролю	«зачтено»
Оценка менее 3,0 или получена хотя бы одна неудовлетворительная оценка по текущему контролю	«не зачтено»

Если оценка уровня сформированности компетенций обучающегося не соответствует критериям получения зачета, то обучающийся сдает зачет. Зачет проводится в форме собеседования по перечню теоретических вопросов и решения типовых контрольных заданий. Перечень теоретических вопросов и типовых контрольных заданий обучающиеся получают в начале семестра.