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:
04c19ed8bfb98f5b6cb77a486b9a8788b8323523

Фонд оценочных средств
для промежуточной аттестации
по дисциплине
«Логопедическая работа в системе нейрореабилитации»

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: Логопедическая работа в системе нейрореабилитации
Курс изучения: 4
Форма промежуточной аттестации: экзамен

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Изучение дисциплины «Логопедическая работа в системе нейрореабилитации» 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-2	Способен определять направления и содержание, методы и средства реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации (абилитации) детей и взрослых с нарушениями речи с целью оптимизации речевого развития и коррекции нарушений, повышения качества жизни и социальной адаптации	ИПК-2.1: Знать клинико-психолого-педагогическую характеристику детей и взрослых с нарушениями речи, включая детей и взрослых с комплексными нарушениями; логопедические технологии и методы профилактики социальной дезадаптации. ИПК-2.2: Уметь определять задачи, содержание, методы и средства реализации	Знать: основные понятия (нейрореабилитация, мультидисциплинарная бригада, афазия, дизартрия, агнозия, апраксия); классификацию афазий по А.Р. Лурии и их связь с локализацией очага поражения; специфику проявления нарушений речи в остром, раннем и позднем восстановительном периодах; цели и задачи логопедического обследования пациентов с органическими поражениями ЦНС; основные принципы и

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

		мероприятий психолого-педагогической реабилитации (абилитации) детей и взрослых с нарушениями речи. ИПК-2.3: Владеть навыками использования технологий формирования у детей и взрослых с нарушениями речи жизненных компетенций, социальной адаптации.	этапы восстановительного обучения; нормативно-правовую базу оказания помощи пациентам с последствиями инсультов и травм. Уметь: проводить первичное логопедическое обследование пациента с афазией или дизартрией; анализировать медицинскую документацию для планирования коррекционной работы; определять цели и составлять индивидуальный план восстановительных занятий; применять базовые приемы растормаживания сохранных речевых функций; использовать альтернативные и вспомогательные средства коммуникации; взаимодействовать с другими специалистами и родственниками пациента. Владеть: навыком установления контакта с пациентом, имеющим

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

			грубые речевые нарушения; навыком дифференциальной диагностики различных форм афазии и дизартрии; навыком составления краткого и развернутого логопедического заключения; навыком подбора адекватных методов и приемов коррекционной работы на разных этапах восстановления.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

3. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

3.1. Виды оценочных средств

№ п/п	Код компетенции / планируемые результаты обучения	Контролируемые темы	Наименование оценочного средства для текущего контроля	Наименование оценочного средства на промежуточной аттестации
1	ПК-2: Способен определять направления и содержание, методы и средства реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации (абилитации) детей и взрослых с нарушениями речи	Раздел 1. Иная контактная работа	Тесты. Отражены в РПД, в разделе «Типовые контрольные задания и иные материалы»	Тест
2	ПК-2: Способен определять направления и содержание, методы и средства реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации (абилитации) детей и взрослых с	Раздел 2. Нарушения ВПФ при локальных поражениях мозга. Специфика обследования. Основные направления и методы коррекционно-восстановительного обучения	Тесты. Отражены в РПД, в разделе «Типовые контрольные задания и иные материалы»	Тест, вопросы к экзамену

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

	нарушениями речи			

Типовые задания, критерии и показатели оценивания в рамках текущего контроля представлены в рабочей программе дисциплины. Полные комплекты оценочных средств хранятся на кафедре.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

3.2. Содержание оценочных средств

Для промежуточной аттестации

Вопросы теста

1. Какой специалист является главным координатором процесса нейрореабилитации?
   А) Логопед
   Б) Врач-реабилитолог / Невролог
   В) Эрготерапевт
   Г) Психолог

2. Нарушение произносительной стороны речи вследствие пареза артикуляционной мускулатуры — это:
   А) Алалия
   Б) Заикание
   В) Дизартрия
   Г) Дислалия

3. Для какой формы афазии характерен феномен «словесного салата» (речевая окрошка)?
   А) Моторная афазия Брока
   Б) Сенсорная афазия Вернике
   В) Семантическая афазия
   Г) Динамическая афазия

4. На каком этапе реабилитации основной задачей логопеда является оценка глотательной функции (фагодинамика)?
   А) Амбулаторный этап
   Б) Ранний восстановительный этап (в стационаре)
   В) Острый этап (отделение реанимации)
   Г) Поздний восстановительный этап

5. Основной дефект при акустико-мнестической афазии — это:
   А) Трудности произнесения слов
   Б) Нарушение фонематического слуха
   В) Сужение объема слухоречевой памяти
   Г) Трудности построения фразы

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

6. Какой принцип восстановительного обучения предполагает поиск обходных путей для компенсации нарушенной функции?

А) Принцип опоры на сохранные анализаторы
Б) Принцип квалификации дефекта
В) Принцип обходного пути
Г) Онтогенетический принцип

7. Пациент понимает простую речь, но не может понять смысл пословиц, метафор и пространственных предлогов («под», «над»). О нарушении какого вида речи идет речь?

А) Сенсорная афазия
Б) Семантическая афазия
В) Акустико-мнестическая афазия
Г) Динамическая афазия

8. Что НЕ входит в компетенцию медицинского логопеда в рамках нейрореабилитации?

А) Диагностика дисфагии (нарушения глотания)
Б) Назначение медикаментозного лечения
В) Коррекция речевых нарушений
Г) Консультирование родственников

9. Для растормаживания речи на раннем этапе часто используется прием...

А) Артикуляционной гимнастики
Б) Автоматизированных рядов (счет, дни недели)
В) Постановки звуков
Г) Диктанта

10. Важнейшим условием успеха реабилитации является:

А) Только работа специалиста
Б) Комплексный подход и активное участие самого пациента и его семьи
В) Длительность одного занятия (более 2 часов)
Г) Использование только компьютерных программ

11. При афферентной моторной афазии очаг поражения локализуется в:

А) Задней трети верхней височной извилины
Б) Нижних отделах теменной доли (постцентральная извилина)
В) Задних отделах нижней лобной извилины
Г) Теменно-затылочных отделах

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

12. Для эфферентной моторной афазии (афазии Брока) характерно:
А) Нарушение фонематического слуха
Б) Отсутствие экспрессивной речи,telegraphic style
В) Нарушение понимания логико-грамматических конструкций
Г) Нарушение слухоречевой памяти

13. Какая форма дизартрии возникает при поражении бульбарных нервов?
А) Псевдобульбарная
Б) Бульбарная
В) Подкорковая
Г) Мозжечковая

14. Агнозия — это нарушение:
А) Произвольных движений при сохранности мышечного тонуса
Б) Узнавания при сохранности элементарных ощущений
В) Произношения звуков речи
Г) Памяти на речевой материал

15. Апраксия — это нарушение:
А) Узнавания предметов
Б) Целенаправленных действий при сохранности моторных функций
В) Фонематического восприятия
Г) Слухоречевой памяти

16. Какой метод восстановления номинативной функции используется при амнестической афазии?
А) Метод звукослияния
Б) Метод сопоставления предмета со словом через соотнесение с функцией
В) Метод автоматизированных рядов
Г) Метод ритмической организации

17. Коммуникативная доска (альбом) используется в логопедической работе для:
А) Постановки звуков
Б) Альтернативной коммуникации при грубых нарушениях речи
В) Развития фонематического слуха
Г) Профилактики дисграфии

18. При сенсорной афазии Вернике основным нарушением является:
А) Нарушение артикуляции
Б) Нарушение фонематического слуха и понимания речи

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

В) Нарушение зрительного гнозиса
Г) Нарушение речевой инициативы

19. Динамическая афазия связана с поражением:
А) Височной доли
Б) Заднелобных отделов левого полушария
В) Теменной доли
Г) Затылочной доли

20. Индивидуальный план восстановительных занятий составляется с учётом:
А) Только возраста пациента
Б) Этапа реабилитации, формы и тяжести речевого нарушения
В) Только социального статуса пациента
Г) Только пожеланий родственников

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Вопросы к экзамену

1. Дайте определение понятию «нейрореабилитация». Какова роль логопеда в этом процессе?

2. Что такое мультидисциплинарная бригада? Опишите взаимодействие логопеда с другими специалистами (врач-невролог, врач ЛФК, психолог).

3. Раскройте понятие «афазия» как системное нарушение речи. Чем она отличается от дизартрии?

4. Охарактеризуйте афферентную моторную афазию (локализация, механизм, основные симптомы).

5. Охарактеризуйте эфферентную моторную афазию (локализация, механизм, основные симптомы).

6. Опишите сенсорную афазию (акустико-гностическую). Особенности понимания речи при этой форме.

7. Дайте характеристику акустико-мнестической афазии. В чём специфика нарушения слухоречевой памяти?

8. Опишите семантическую афазию. Какие трудности испытывает пациент при понимании сложных логико-грамматических конструкций?

9. Дайте общую характеристику динамической афазии. В чём проявляется нарушение речевой инициативы?

10. Проведите сравнительный анализ бульбарной и псевдобульбарной форм дизартрии.

11. Опишите этапы логопедического обследования пациента на раннем этапе реабилитации (после перевода из реанимации/острого отделения).

12. Перечислите основные принципы восстановительного обучения при афазии (принцип квалификации дефекта, обходного пути и др.).

13. Какие методы «растормаживания» речи применяются на самых ранних стадиях восстановления? Приведите примеры.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

14. Опишите алгоритм работы по восстановлению номинативной функции (называния предметов) при амнестической афазии.

15. Каковы особенности работы по восстановлению письменной речи (чтения и письма) при разных формах афазии?

16. Расскажите об использовании альтернативной и аугментативной коммуникации (ААС) в работе с грубыми нарушениями речи.

17. Каковы основные задачи логопедической работы с пациентами, перенесшими черепно-мозговую травму (ЧМТ)? Отличается ли подход от работы с постинсультными больными?

18. Опишите содержание беседы с родственниками пациента. Как правильно информировать семью о прогнозе и целях реабилитации?

19. Составьте примерный конспект индивидуального занятия с пациентом с умеренной степенью выраженности акустико-мнестической афазии.

20. Проанализируйте этические аспекты работы логопеда в отделении нейрореанимации и на амбулаторном этапе.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Логопедическая работа в системе нейрореабилитации» проводится в форме экзамена. Экзамен включает тестирование и устный ответ по вопросам билета. Тест является итоговым и охватывает содержание всех разделов курса. Критерием успешности освоения учебного материала является сумма набранных баллов, переведённая в оценку по четырёхбалльной шкале в соответствии с утверждённой шкалой.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации по видам оценочных средств

Оценка результатов тестирования и устного ответа осуществляется по накопительной балльной системе. Максимальное количество баллов — 100. Распределение баллов за задания зависит от их сложности и указывается в инструкции к тесту.

Шкала перевода баллов в оценку:

Оценка	Количество набранных баллов	Критерий
Отлично	от 86 до 100	Обучающийся демонстрирует комплексную оценку предложенной ситуации; глубокие знания теоретического материала и умение их применять; последовательное, правильное выполнение всех заданий; умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
Хорошо	от 70 до 85	Обучающийся демонстрирует комплексную оценку предложенной ситуации; глубокие знания теоретического материала и умение их применять; последовательное, правильное выполнение всех заданий; возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; умение обоснованно

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

		излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
Удовлетворительно	от 60 до 69	Обучающийся испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; выполнение заданий при подсказке преподавателя; затруднения в формулировке выводов.
Неудовлетворительно	менее 60	Обучающийся демонстрирует неправильную оценку предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий; фрагментарные, бессистемные знания.

Особенности проведения процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обозначены в рабочей программе дисциплины.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

4.3. Уровни сформированности компетенций

Уровни сформированности компетенций определяются на основе итогового балла:

1. Высокий уровень (оценка «отлично», 86–100 баллов):

— обучающийся демонстрирует прочные, систематизированные знания по всем разделам дисциплины;
— безошибочно оперирует понятийным аппаратом (нейрореабилитация, афазия, дизартрия, агнозия, апраксия, мультидисциплинарная бригада);
— уверенно характеризует все формы афазии по классификации А.Р. Лурии, их локализацию и основные симптомы;
— успешно решает задания повышенной сложности, включая комплексные кейсы на дифференциальную диагностику форм афазии и дизартрии;
— показывает способность к планированию индивидуального маршрута восстановительного обучения с учётом этапа реабилитации.

2. Средний уровень (оценка «хорошо», 70–85 баллов):

— обучающийся владеет основным содержанием курса, но допускает отдельные неточности в формулировках;
— правильно выполняет задания репродуктивного уровня (воспроизведение определений, классификаций), но испытывает затруднения при решении комплексных ситуационных задач;
— в целом ориентируется в классификации афазий и принципах восстановительного обучения, однако недостаточно полно обосновывает свои решения;
— испытывает некоторые затруднения при описании алгоритмов коррекционной работы на разных этапах реабилитации.

3. Низкий уровень (оценка «неудовлетворительно», менее 60 баллов):

— знания носят разрозненный, бессистемный характер;
— обучающийся не различает ключевые понятия (афазия, дизартрия, агнозия, апраксия), не может идентифицировать формы афазии по их симптоматике;
— не ориентируется в принципах и этапах восстановительного обучения;
— не способен применить теоретические модели к практическим заданиям, допускает грубые смысловые ошибки при ответах на вопросы о методах коррекционной работы;

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

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

Б1.В.23 Логопедическая работа в системе нейрореабилитации

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