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:
04c19ed8bfb98f3b6c077a486b9a8788b8327323

Фонд оценочных средств
для промежуточной аттестации
по дисциплине
«Неврология и неврологические основы логопедии»

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»

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль	Логопедия
Квалификация	Бакалавр
Форма обучения	заочная
Год набора	2026
Цикл (раздел) ОПОП	Б1.О.07
Курс	3
Форма промежуточной аттестации	экзамен
Трудоёмкость	4 ЗЕТ (144 часа)

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины формируется следующая компетенция:

Код и наименование компетенции	**Индикаторы достижения компетенции**	**Знать / Уметь / Владеть**
ОПК-8: Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	Демонстрирует специальные научные знания в сфере педагогики и психологии; использует специальные научные знания при выборе форм и технологий педагогической деятельности; применяет методы научно-педагогического исследования в предметной области	Знать: клинические методы обследования нервной системы; основные симптомы и синдромы поражения нервной системы; основные дополнительные методы обследования неврологических больных; показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции, КТ, МРТ, ЭЭГ и других методов; этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы. Уметь: провести расспрос, собрать анамнез и сгруппировать признаки в синдромы; составить план обследования неврологического больного; оценить результаты основных и дополнительных методов обследования; исследовать функции черепных нервов, мышечный тонус, координацию движений. Владеть: системой знаний о

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

		различных неврологических расстройствах и их симптоматике, навыками обследования состояния пациентов в соответствии со стандартными и дополнительными методами.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

2. ВИДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ С УКАЗАНИЕМ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел дисциплины	**Вид оценочного средства**
Раздел 1. Предмет и методы неврологии (предмет и задачи неврологии; неврологические симптомы и синдромы; методы обследования; дополнительные методы исследования)	Тестирование
Раздел 2. Неврологические заболевания (эпилепсия, опухоли головного мозга)	Тестирование
Раздел 3. Нейроинфекции (неврологические аспекты деменции, ДЦП, нейрогенетика)	Тестирование
Раздел 4. Сосудистые, наследственные и другие заболевания ЦНС и головного мозга (синдромы нарушения высших корковых функций; наследственные заболевания; болезнь Паркинсона; заболевания вегетативной нервной системы; высшая нервная деятельность; цитоархитектоника коры)	Тестирование, устный опрос

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

3. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

3.1. Тестовые задания для текущей аттестации

Инструкция: выберите один правильный вариант ответа.

1. Какая структура головного мозга отвечает за координацию движений и поддержание мышечного тонуса?

а) Мозжечок
б) Гиппокамп
в) Таламус

Правильный ответ: а

2. При поражении какого отдела коры головного мозга возникает моторная афазия?

а) Затылочная доля
б) Лобная доля (центр Брока)
в) Височная доля

Правильный ответ: б

3. Как называется нарушение речи, при котором страдает понимание обращённой речи, но сохраняется способность говорить?

а) Моторная афазия
б) Сенсорная афазия
в) Дизартрия

Правильный ответ: б

4. Какой черепно-мозговой нерв иннервирует большинство мышц лица и отвечает за мимику?

а) Тройничный нерв (V)
б) Лицевой нерв (VII)
в) Языкоглоточный нерв (IX)

Правильный ответ: б

5. Какое состояние характеризуется нарушением плавности речи, повторением звуков, слогов или слов?

а) Дислалия

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

б) Заикание

в) Алалия

Правильный ответ: б

6. При каком заболевании часто наблюдается псевдобульбарный паралич, сопровождающийся нарушением артикуляции и глотания?

а) Болезнь Паркинсона

б) Детский церебральный паралич (ДЦП)

в) Эпилепсия

Правильный ответ: б

7. Как называется нарушение произношения звуков, связанное с поражением центральной нервной системы?

а) Дислалия

б) Дизартрия

в) Ринолалия

Правильный ответ: б

8. Какой отдел мозга отвечает за регуляцию дыхания, сердцебиения и глотания?

а) Мозжечок

б) Ствол мозга

в) Кора больших полушарий

Правильный ответ: б

9. Какое нарушение речи связано с поражением подкорковых структур и проявляется в виде монотонной, замедленной речи?

а) Дизартрия

б) Экстрапрамидная дизартрия (при паркинсонизме)

в) Моторная афазия

Правильный ответ: б

10. Как называется состояние, при котором ребёнок не говорит, хотя слух и интеллект сохранены?

а) Алалия

б) Афазия

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

в) Дислексия

Правильный ответ: а

11. Какой симптом характерен для бульбарного паралича?

а) Нарушение мимики

б) Нарушение глотания и артикуляции, атрофия мышц языка

в) Повышенный тонус конечностей

Правильный ответ: б

12. При поражении какой доли мозга чаще всего возникают нарушения письма (аграфия)?

а) Лобной

б) Теменной

в) Затылочной

Правильный ответ: б

13. Какое заболевание характеризуется повторяющимися судорожными припадками?

а) Менингит

б) Эпилепсия

в) Энцефалит

Правильный ответ: б

14. Какой черепно-мозговой нерв отвечает за движение языка?

а) Лицевой (VII)

б) Языкоглоточный (IX)

в) Подъязычный (XII)

Правильный ответ: в

15. Какое нарушение речи связано с неправильным строением нёба?

а) Дизартрия

б) Ринолалия

в) Дислалия

Правильный ответ: б

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

16. При каком типе афазии речь становится «словесным салатом» с множеством бессмысленных слов?

а) Моторная

б) Сенсорная

в) Тотальная

Правильный ответ: б

17. Какой отдел нервной системы отвечает за автоматизацию речевых движений?

а) Соматическая нервная система

б) Вегетативная нервная система

в) Экстрапирамидная система

Правильный ответ: в

18. Какое состояние может возникнуть после инсульта и проявляется в виде одностороннего паралича мышц лица и нарушения речи?

а) ДЦП

б) Псевдобульбарный синдром

в) Миастения

Правильный ответ: б

19. Какой метод исследования позволяет оценить электрическую активность головного мозга?

а) МРТ

б) ЭЭГ (электроэнцефалография)

в) Рентгенография черепа

Правильный ответ: б

20. Какое значение для логопеда имеет знание основ неврологии?

а) Помогает определять структуру речевого дефекта и выбирать методы коррекции

б) Не имеет значения

в) Нужно только для постановки диагноза

Правильный ответ: а

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

3.2. Вопросы к экзамену

1. Неврология как наука, связь ее с психологией.
2. Роль нервной системы в жизнедеятельности организма.
3. Локализация функций в коре головного мозга, теории.
4. Проекционные области коры.
5. Передняя центральная извилина. Клинические симптомы при ее поражении. Топическая диагностика.
6. Задняя центральная извилина. Клинические симптомы при ее поражении. Топическая диагностика.
7. Зрительный анализатор. Клинические симптомы при поражении его на разных уровнях.
8. Расстройства гнозии при различных патологических состояниях. Методы исследования.
9. Расстройства праксии при различных патологических состояниях. Методы исследования.
10. Афатические расстройства, их причины. Виды афазий. Методы их определения.
11. Зрительный бугор, функции. Патологические симптомы при его поражении.
12. Внутренняя капсула. Клинические симптомы при ее поражении.
13. Стриарная система. Клинические симптомы при ее поражении.
14. Торсионная дистония. Клиника. Этиология. Лечение, прогноз.
15. Спастическая кривошея. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение, прогноз.
16. Лицевой гемиспазм, париетизм. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
17. Классификация нарушений мозгового кровообращения.
18. Ишемический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
19. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в системе левой средней мозговой артерии.
20. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в бассейне задней мозговой артерии слева.
21. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в бассейне передней мозговой артерии справа.
22. Клинические симптомы при ишемическом инсульте в вертебробазилярной системе.
23. Геморрагический инсульт. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
24. Клинические симптомы при геморрагическом инсульте в правой гемисфере.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

25. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
26. Субдуральная гематома. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
27. Черепно-мозговые грыжи. Клиника. Лечение, прогноз.
28. Спинномозговые грыжи. Клиника. Лечение, прогноз.
29. Клещевой энцефалит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение, прогноз.
30. Стволовой энцефалит. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
31. Эпидемический менингококковый менингит. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
32. Миелит. Клинические симптомы при половинном поперечном поражении на уровне 10-го грудного сегмента спинного мозга.
33. Черепно-мозговые травмы. Классификация.
34. Сотрясение головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
35. Ушиб головного мозга. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
36. Кровоснабжение головного мозга. Виллизиев круг.
37. Кровоснабжение спинного мозга.
38. Заболевания вегетативной нервной системы. Болезнь Рейно. Клиника. Лечение, прогноз.
39. Мигрень. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
40. Сирингомиелия. Этиология. Клиника. Течение. Лечение, прогноз.
41. Опухоли головного мозга. Классификация.
42. Аденома гипофиза. Клиника. Лечение, прогноз.
43. Неврозы. Классификация.
44. Неврастения. Клиника. Лечение, прогноз.
45. Истерия. Клиника. Лечение, прогноз.
46. Эпилепсия. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз. Классификация.
47. Наследственные заболевания нервной системы. Классификация. Типы наследования.
48. Болезнь Дауна. Клиника. Тип наследования.
49. Болезнь Штрюмпеля. Клиника. Лечение, прогноз. Тип наследования.
50. Болезнь Фридрейха. Клиника. Лечение, прогноз. Тип наследования.
51. Поражение обонятельного нерва. Клиника. Методы исследования. Лечение.
52. Неврит глазодвигательного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
53. Невралгия тройничного нерва. Этиология. Клиника. Лечение, прогноз.
54. Неврит лицевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
55. Кохлеарный неврит. Этиология. Клиника. Лечение.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

56. Поражение блуждающего нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
57. Поражение языкоглоточного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
58. Неврит добавочного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
59. Неврит подъязычного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
60. Плечевой плексит Эрба. Этиология. Клиника. Лечение.
61. Плечевой плексит Дежери-Клюмпке. Этиология. Клиника. Лечение.
62. Неврит лучевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
63. Неврит срединного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
64. Неврит локтевого нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
65. Неврит седалищного нерва. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Неврит бедренного нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
67. Неврит малоберцового нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
68. Неврит большеберцового нерва. Этиология. Клиника. Лечение.
69. Методы дополнительного исследования при заболеваниях нервной системы.
70. Роль анамнеза жизни и анамнеза заболевания в диагностике.
71. Методы исследования двигательных расстройств.
72. Методы исследования чувствительных расстройств.
73. Методы исследования высшей нервной деятельности.
74. Методы исследования мозговых расстройств.
75. Методы исследования расстройств экстрапирамидной системы.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

4. ПОРЯДОК И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена.

Экзамен проводится в два этапа:

1-й этап — тестирование (20 тестовых заданий с выбором одного правильного ответа).

2-й этап — устный ответ на экзаменационный вопрос.

Шкала оценивания — четырёхбалльная (отлично / хорошо / удовлетворительно / неудовлетворительно).

Критерии оценивания

Оценка «отлично» ставится в том случае, если студент демонстрирует глубокое и прочное усвоение программного материала; грамотное, исчерпывающее, последовательное и логическое его изложение; знакомство с монографической литературой; тесное увязывание теории с практикой; отсутствие затруднений при видоизменении задания; свободное решение задач; умение правильно обосновывать принятые решения; владение навыками и приемами выполнения практических заданий.

Оценка «хорошо» ставится в том случае, если студент демонстрирует твердые знания программного материала, грамотное его изложение, отсутствие существенных терминологических неточностей, умение правильного применения теории при решении практических заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если студент демонстрирует знание только основного материала при недостаточном усвоении деталей, неточности в формулировках, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные терминологические ошибки, значительные затруднения в выполнении практических заданий.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Балльная шкала оценивания:

Оценка	**Баллы**	**Описание**
Отлично	86–100	Глубокое и прочное усвоение материала, последовательное изложение, свободное решение задач
Хорошо	70–85	Твердые знания материала, грамотное изложение, отсутствие существенных неточностей
Удовлетворительно	60–69	Знание основного материала, неточности в формулировках, затруднения в практических заданиях
Неудовлетворительно	Менее 60	Незнание значительной части материала, существенные ошибки, затруднения в практических заданиях

Характеристика сформированности компетенции ОПК-8

Уровень	**Баллы**	**Характеристика**
Высокий	86–100	Студент демонстрирует глубокие знания клинических методов обследования нервной системы, основных симптомов и синдромов поражения нервной системы, свободно применяет специальные научные знания при выборе форм педагогической деятельности, владеет методами обследования пациентов
Средний	70–85	Студент демонстрирует твердые знания основных неврологических понятий, умеет применять их на практике с незначительными неточностями, в целом владеет методами обследования
Низкий	60–69	Студент демонстрирует знание только основного материала, затрудняется в применении теоретических знаний на практике, допускает существенные неточности в формулировках

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

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

Б1.О.07 Неврология и неврологические основы логопедии

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