

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.10.2025 14:19:27
Уникальный программный ключ:
sa953a0120d8920849040750d3c1a582dce18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»**

Учебно-научный институт сравнительной образовательной политики

(наименование основного учебного подразделения (ОУП)-разработчика ОП ВО)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА
ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ**

**РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ
АФАЗИИ**

(наименование дисциплины/модуля)

Оценочные материалы рекомендованы МССН для направления
подготовки/специальности:

44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Освоение дисциплины ведется в рамках реализации основной профессиональной
образовательной программы высшего образования (ОП ВО):

**Система логопедического сопровождения лиц с речевой патологией
в образовании и здравоохранении**

(наименование (профиль/специализация) ОП ВО)

Оценочные материалы разработаны/актуализированы для учебного года:

2025/2026

(учебный год)

г. Москва

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
«РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ
АФАЗИИ»**

Соответствующие компетенции	Название раздела	Вид аттестации	Оценочные средства
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Раздел 1. Современные представления об афазии Раздел 2. Система логопедической помощи и восстановительного обучения при афазии	Текущий контроль, промежуточная аттестация	реферат/эссе; вариативные задания для самостоятельной работы; активность на занятии; тестирование; вопросы к экзамену/зачету
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	Раздел 1. Современные представления об афазии Раздел 2. Система логопедической помощи и восстановительного обучения при афазии	Текущий контроль, промежуточная аттестация	реферат/эссе; вариативные задания для самостоятельной работы; активность на занятии; тестирование; вопросы к экзамену/зачету
ОПК-3 Способен проектировать организацию совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями	Раздел 1. Современные представления об афазии Раздел 2. Система логопедической помощи и восстановительного обучения при афазии	Текущий контроль, промежуточная аттестация	реферат/эссе; вариативные задания для самостоятельной работы; активность на занятии; тестирование; вопросы к экзамену/зачету
ПК-1 Способен к разработке и реализации программ комплексной помощи (диагностической, коррекционно-развивающей, консультационной, профилактической) лицам различных возрастных и нозологических групп в междисциплинарной команде специалистов	Раздел 1. Современные представления об афазии Раздел 2. Система логопедической помощи и восстановительного обучения при афазии	Текущий контроль, промежуточная аттестация	реферат/эссе; вариативные задания для самостоятельной работы; активность на занятии; тестирование; вопросы к экзамену/зачету

1. Балльно-рейтинговая система оценивания уровня сформированности компетенций по дисциплине «Реабилитация детей и взрослых при различных формах афазии»

Оценивание уровня сформированности компетенций по итогам изучения дисциплины «Реабилитация детей и взрослых при различных формах афазии» осуществляется в соответствии с действующей в РУДН Балльно-рейтинговой системой (БРС).

Таблица 1.1. Балльно-рейтинговая система оценивания уровня сформированности компетенций по дисциплине

Индикаторы формирования (достижения) компетенций	Раздел дисциплины	Тема	Формы контроля уровня сформированности компетенций					баллы
			Самостоятельная работа		Аудиторная работа		Промежуточная аттестация	
			Реферат/эссе	вариативные задания для самостоятельной работы	активность на занятии	тестирование	Вопросы к зачету/ экзамену	
3 СЕМЕСТР								
УК-1 УК-4 ОПК-3 ПК-1	Раздел 1.	Тема 1.1			5			5
		Тема 1.2				10		10
		Тема 1.3	10					10
	Раздел 2.	Тема 2.1		10				10
		Тема 2.2			5			5
		Тема 2.3		10				10
		Тема 2.4			5			5
		Тема 2.5			5			5
		Тема 2.6	10					10
		Тема 2.7				10		10
	Промежуточная						20	20

	аттестация							
	Итого:		20	20	20	20	20	100

2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (комплекты заданий для оценки сформированности компетенций со шкалой оценивания)

2.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля

2.1.1. Темы рефератов

1. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика сенсорной акустико-гностической афазии.
2. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика сенсорной афазии.
3. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика моторной эфферентной афазии.
4. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика моторной афферентной афазии.
5. Методика работы по преодолению моторной эфферентной афазии.
6. Особенности логопедической работы на раннем этапе восстановления при афферентной моторной афазии.
7. Методика логопедической работы на раннем этапе восстановления при разных формах афазии
8. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р. Лурия.
9. Акустико-гностическая сенсорная афазия. Нарушение понимания, экспрессивной речи, чтения, письма и счета.
10. Акустико - мнестическая афазия. Нарушение понимания, экспрессивной речи, чтения и письма.
11. Семантическая афазия. Нарушение понимания, устной и письменной речи.
12. Афферентная кинестетическая моторная афазия. Нарушение экспрессивной речи, понимания, чтения и письма.
13. Эфферентная моторная афазия. Нарушение экспрессивной речи, чтения и письма.
14. Динамическая афазия. Нарушение экспрессивной речи, понимания.
15. Основные положения коррекционно-педагогической работы по преодолению афазии.
16. Учение А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга.

17. Три закона А.Р. Лурия, по которым построена работа отдельных частей коры головного мозга, входящих в блок получения, переработки и хранения информации.
18. История развития учения об афазии.
19. Методы восстановления невербальной коммуникации при афазии
20. Восстановление чтения при афазии.

Критерии и показатели, используемые при оценивании реферата:

Критерии	Показатели
Новизна реферированного теста 4 балла	- актуальность проблемы и темы; - самостоятельность в постановке проблемы; - наличие авторской позиции и суждений
Степень раскрытия сущности проблемы 6 балла	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы
Обоснованность выбора источников 4 балла	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме
Соблюдение требований к оформлению 3 балла	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - соблюдение требований к оформлению и объему реферата
Грамотность 3 балла	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - литературный стиль.

Максимальная оценка – 20 баллов

2.1.2. Вариативные задания для самостоятельной работы

(2 письменных задания на выбор)

1. Афазия, определение причины возникновения.
2. Исторические аспекты изучения афазии.
3. Классификации афазий.
4. Классификация афазий А.Р Лурия.

Критерии оценки задания

Оформление: 4 балла	- текст составлен в соответствии с четким планом (1 балл) - работа содержит введение, теоретическую и практическую часть заключение и список литературы (1 балл) - материал изложен в логической последовательности, четко и грамотно структурирован (1 балл) - работа красиво оформлена, в ней присутствуют таблицы, схемы, рисунки, фотографии (1 балл)
Содержание:	- выбор методов исследования осуществлен самостоятельно и адекватно

4 балла	ситуации и фактическому материалу (1 балл) - четко и ясно сформулирована и полностью раскрыта тема работы (1 балл) - представленная информация достоверна, тщательно проанализирована и обобщена, сформулированные идеи и положения ясно изложены и структурированы (1 балл) - работа содержит научно обоснованные выводы, основанные на достоверных данных (1 балл)
Грамотность: 2 балла	- отсутствие грамматических, синтаксических и терминологических ошибок (1 балл) - использованные словарь и термины соответствуют теме работы (1 балл)

Максимальная оценка - 10 баллов

2.1.3. Активность студента на занятии.

Критерии оценки активности студента на занятии

5 баллов – Ответы носят системный характер, проработаны, продуманы, имеют четкий план изложения, содержат существенно переработанный материал в ходе анализа и конспективная научной литературы. Содержат самостоятельный анализ полученных знаний. Студент глубоко знает и использует терминологический аппарат, может свободно приводить самостоятельные примеры.

4 балла – Студент хорошо усвоил основной теоретический материал, но может быть недостаточным самостоятельный анализ проработанной литературы, возникают трудности приведения самостоятельных примеров.

3 балла – Студент владеет основными знаниями, но они отличаются недостаточной точностью, бессистемностью. Отсутствует не только самостоятельные примеры, но и недостаточно проработана дополнительная литература. Трудности адекватного использования терминологического аппарата.

2 балла – Студент крайне недостаточно усвоил теоретический материал, не владеет терминологическим аппаратом. Ответы содержат существенное количество ошибок.

Максимальная оценка -5 баллов

2.1.4 Тестирование.

1. В соответствии с клинико-педагогической классификацией афазия относится к:

А. расстройствам фонационного оформления

Б. нарушениям структурно-семантического оформления высказывания

В. нарушениям письменной речи

2. К этиологии афазии не относят:

А. гипоксическую

Б. сосудистую

В. травматическую

3. Нейропсихологическая классификация афазий была разработана:

А. А.Р. Лурия

Б. Х. Хэдом

В. К. Монаковым

4. Синдром афферентной моторной афазии обусловлен:

А. поражением нижних отделов постцентральной зоны мозга левого полушария

Б. поражением нижних отделов премоторной зоны левого полушария

В. поражением мозга в заднелобных отделах левого полушария

5. Синдром динамической афазии обусловлен:

А. поражением нижних отделов постцентральной зоны мозга левого полушария

Б. поражением мозга в заднелобных отделах левого полушария

В. поражением нижних отделов премоторной зоны левого полушария

6. Синдром сенсорной афазии (акустико-гностической) возникает:

А. при поражении верхневисочных отделов левого полушария

Б. поражением нижних отделов премоторной зоны левого полушария

В. при поражении теменно-затылочных областей доминантного полушария

7. Симультанная зрительная агнозия характерна:

А. синдрома семантической афазии

Б. синдрома акустико-мнестической афазии

В. сенсорной афазии

8. Нарушение связной фразовой речи характерно для:

А. динамической афазии

Б. сенсорной афазии

В. афферентной моторной афазии

9. В основе акустико-мнестической афазии:

А. симультанная зрительная агнозия

Б. акустический дефект, проявляющийся в мнестической сфере

В. потеря способности к программированию речевого высказывания

10. К нейролингвистической классификации афазий не относят:

А. синдром семантической афазии

Б. вербальную афазию

В. номинативную афазию

11. К обходным методам компенсации высших психических функций при афазии относятся:

- А. восстановление моторной стороны речи*
- Б. растормаживания резервных возможностей пострадавших видов деятельности
- В. стимулирование речи с помощью слуха посредством тренировки поврежденного звена

12. Мультисенсорный речевой тренажер компании «Речевая аппаратура Унитон» используется в системе комплексной реабилитации при афазии для:

- А. улучшения кровообращения в конечностях, снижение последствий дефицита двигательной активности
- Б. развитие дифференцированных движений верхних и нижних конечностей
- В. *нормализации мышечного тонуса, контроля за сглатыванием, снижения ригидности в мышцах речевой моторики*

13. К неречевым нарушениям при афазии не относят:

- А. изменения нейродинамики
- Б. инактивность
- В. *вербальные парафазии*

14. К положениям для успешной речевой реабилитации при афазии не относят:

- А. коррекцию дыхания и тембра голоса*
- Б. соблюдение этапного принципа при выборе методов и программы обучения
- В. работа над всеми сторонами речи

15. Оптико-тактильный метод в реабилитации при афазии разработан:

- А. Г. Гольдштейном*
- Б. Г. Гутцманом
- В. А.Р. Лурия

16. В основе восстановительного обучения при афазии заложена:

- А. коррекция неречевых процессов
- Б. растормаживание речи
- В. *способность к компенсации*

17. К последствиям инсульта не относят:

- А. двигательные нарушения и связанные с ними нарушения функций ходьбы и самообслуживания
- Б. расстройства нейропсихологического спектра: различных видов гнозиса, праксиса, речевые расстройства
- В. *нарушения личности*

18. Афазию необходимо дифференцировать от:

- А. алалии
- Б. ринологии
- В. заикания

19. Лингвистические особенности речевого дефекта при афазии описал(а):

- А. Х. Хедда
- Б. А.Р. Лурия
- В. Л.С. Цветкова

20. Нарушения письма и чтения присутствуют при:

- А. всех формах афазии
- Б. динамической афазии
- В. акустико-мнестической афазии

*Критерии и показатели, используемые при оценивании тестового контроля:
Максимальная оценка - 20 баллов (по 1 баллу за каждый правильный ответ)*

2.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ / ЭКЗАМЕНУ

1. 1.Афазия как речевое нарушение. Причины возникновения.
2. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р. Лурия.
3. Акустико-гностическая сенсорная афазия. Нарушение понимания, экспрессивной речи, чтения, письма и счета.
4. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-гностической сенсорной афазии.
5. Акустико - мнестическая афазия. Нарушение понимания, экспрессивной речи, чтения и письма. 6. Коррекционно-педагогическая работа при акустико-мнестической афазии.
6. Семантическая афазия. Нарушение понимания, устной и письменной речи.
7. Коррекционно-педагогическая работа при семантической афазии.
8. Афферентная кинестетическая моторная афазия. Нарушение экспрессивной речи, понимания, чтения и письма.
9. Коррекционно-педагогическая работа при афферентной моторной афазии.
10. Формирование речи, ее нарушения в детском возрасте.
11. Эфферентная моторная афазия. Нарушение экспрессивной речи, чтения и письма.
12. Коррекционно-педагогическая работа при эфферентной моторной афазии.
13. Динамическая афазия. Нарушение экспрессивной речи, понимания.

14. Коррекционно-педагогическая работа при динамической афазии.
15. Основные положения коррекционно-педагогической работы по преодолению афазии.
16. Стимулирование понимания речи на слух у больных с тотальной афазией.
17. Предупреждение литеральных парафазий и аграмматизма типа «телеграфного стиля» у больных с моторной афазией.
18. Учение А.Р.Лурия о трех функциональных блоках мозга.
19. Три закона А.Р.Лурия, по которым построена работа отдельных частей коры головного мозга, входящих в блок получения, переработки и хранения информации.
20. История развития учения об афазии.
21. Методы восстановления невербальной коммуникации при афазии.
22. Нейропсихологическое обследование.
23. Восстановление аналитического письма.
24. Восстановление чтения.
25. Диагностические признаки акустико-гностической афазии.
26. Диагностические признаки акустико-мнестической афазии.
27. Диагностические признаки амнестико-семантической афазии.
28. Диагностические признаки эфферентной афазии.
29. Диагностические признаки динамической афазии.
30. Диагностические признаки подкорковой афазии.
31. Дать понятие апраксия артикуляционного аппарата.
32. Дать понятие литеральные парафазии.
33. Дать понятие вербальные парафазии.
34. Дать понятие аграмматизм, виды аграмматизмов.
35. Синтагматическая и парадигматическая организация речевой деятельности при афазиях.
36. Нейропсихологическая классификация афазий А.Р. Лурия.
37. Акустико-гностическая сенсорная афазия.
38. Нарушение понимания, экспрессивной речи, чтения, письма и счета.
39. Акустико - мнестическая афазия. Нарушение понимания, экспрессивной речи, чтения и письма.

Критерии оценивания ответа на зачете с оценкой

Оценка	Показатели
5 – «отлично»	• ответ носит системный характер, проработан, продуман, имеет четкий план изложения, содержит существенно переработанный не только теоретический материал, но и дополнительно полученный в ходе анализа научной литературы. Содержат самостоятельный анализ полученных знаний. Обучающийся великолепно знает и использует терминологический аппарат, может свободно приводить самостоятельные примеры

4 – «хорошо»	• обучающийся хорошо усвоил основной теоретический материал, но демонстрирует недостаточный самостоятельный анализ проработанной литературы, возникают трудности приведения самостоятельных примеров. Обнаруживаются некоторые трудности его обобщения
3 – «удовлетворительно»	• обучающийся владеет основными знаниями, но они отличаются недостаточной точностью, бессистемностью. Отсутствуют не только самостоятельные примеры, но и недостаточно проработана дополнительная литература. Трудности адекватного использования терминологического аппарата
2 - «Неудовлетворительно»	• неудовлетворительное владение теоретическим материалом или отказ от ответа. Обучающийся не владеет терминологическим аппаратом. Ответы содержат существенное количество ошибок

РАЗРАБОТЧИКИ:

Профессор кафедры логопедии
и инклюзивного образования

Должность, БУП

Доцент кафедры логопедии и
инклюзивного образования

Должность, БУП

Приходько Оксана Георгиевна

Фамилия И.О.

Гарева Татьяна Александровна

Фамилия И.О.

Подпись

Подпись

РУКОВОДИТЕЛЬ БУП:

Директор УНИСОП

Наименование БУП

Симонова Мария Александровна

Фамилия И.О.

Подпись

РУКОВОДИТЕЛЬ ОП ВО:

Профессор кафедры логопедии
и инклюзивного образования

Должность, БУП

Приходько Оксана Георгиевна

Фамилия И.О.

Подпись