

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Палиева Надежда Андреевна

Должность: и.о. декана психолого-педагогического факультета

Дата подписания: 16.06.2026 13:09:44

Уникальный программный ключ:

c45abce04df3131d28edca0bf10941b11398d6f1

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Декан психолого-
педагогического факультета
д.п.н., доцент Палиева Н.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Логопедия: афазия

Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)	Логопедия
Год начала обучения	2026
Форма обучения	заочная
Реализуется в семестре	7

Введение

1. Назначение проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Логопедия: афазия».

2. ФОС является приложением к программе дисциплины (модуля) «Логопедия: афазия»

3. Разработчик Шеховцова Т.С., доцент, к.п.н., доцент кафедры коррекционной психологии и педагогики

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель Борозинец Н.М., доцент, к.п.н, зав. кафедрой коррекционной психологии и педагогики

Члены комиссии:

Шеховцова Т.С., доцент, к.п.н., доцент кафедры коррекционной психологии и педагогики

Эм Е.А., доцент, к.п.н., доцент кафедры коррекционной психологии и педагогики

Представитель организации-работодателя

О.А. Широбокова, заведующий МБДОУ д/с № 17 г. Ставрополя

Экспертное заключение:

фонд оценочных средств соответствует ОП ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) «Логопедия» и рекомендуется для оценивания уровня сформированности компетенций при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Логопедия: афазия».

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенции на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвори тельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
Компетенция: ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ОПК-8} Использует знания об истории, теориях, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и общества в области гуманитарных, естественно-научных знаний и нравственного воспитания	- Неверно использует знания об истории, теориях, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и общества в области гуманитарных, естественно-научных знаний и нравственного воспитания	- Не всегда верно использует знания об истории, теориях, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и общества в области гуманитарных, естественно-научных знаний и нравственного воспитания	- Использует знания об истории, теориях, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и общества в области гуманитарных, естественно-научных знаний и нравственного воспитания с незначительными ошибками, не влияющими на результат	- Успешно использует знания об истории, теориях, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и общества в области гуманитарных, естественно-научных знаний и нравственного воспитания
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-2 _{ОПК-8} Использует современные, в том числе	- Неверно использует современные, в том числе интерактивные, формы и методы воспитательной работы в	- Не всегда верно использует современные, в том числе интерактивные, формы и методы воспитательной	- Использует современные, в том числе интерактивные, формы и методы воспитательной работы в урочной и	- Использует современные, в том числе интерактивные, формы и методы воспитательной работы в урочной и

интерактивные, формы и методы воспитательной работы в урочной и внеурочной деятельности, дополнительно м образовании детей	урочной и внеурочной деятельности, дополнительно м образовании детей	работы в урочной и внеурочной деятельности, дополнительно м образовании детей	внеурочной деятельности, дополнительно м образовании детей с незначительными ошибками, не влияющими на результат	внеурочной деятельности, дополнительно м образовании детей
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3 _{опк-8} Применяет методы, формы и средства обучения, в том числе выходящие за рамки учебных занятий, для осуществления проектной деятельности обучающихся, проведения лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п.; организует различные виды внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия	- Неверно применяет методы, формы и средства обучения, в том числе выходящие за рамки учебных занятий, для осуществления проектной деятельности обучающихся, проведения лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п.; - Не может организовывать различные виды внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия региона	- Не всегда верно применяет методы, формы и средства обучения, в том числе выходящие за рамки учебных занятий, для осуществления проектной деятельности обучающихся, проведения лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п.; - Не всегда успешно организует различные виды внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и	- Применяет методы, формы и средства обучения, в том числе выходящие за рамки учебных занятий, для осуществления проектной деятельности обучающихся, проведения лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п. с небольшой помощью; - Организует различные виды внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного	- Успешно применяет методы, формы и средства обучения, в том числе выходящие за рамки учебных занятий, для осуществления проектной деятельности обучающихся, проведения лабораторных экспериментов, экскурсионной работы, полевой практики и т.п.; - Организует различные виды внеурочной деятельности: игровой, учебно-исследовательской, художественно-продуктивной, культурно-досуговой с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия

места жительства и историко- культурного своеобразия региона		историко- культурного своеобразия региона	своеобразия региона с незначительны ми ошибками, не влияющими на результат	региона
Компетенция: ПК-1 Способен применять систему диагностики для комплексной оценки развития ребенка с ОВЗ и определения эффективности коррекционно-развивающего воздействия				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ПК-1} Организует психолого- педагогическое обследование детей, подростков и взрослых с нарушениями речи	- Не может организовывать психолого- педагогическое обследование детей, подростков и взрослых с афазией	- Не всегда верно организует психолого- педагогическое обследование детей, подростков и взрослых с афазией	- Организует психолого- педагогическое обследование детей, подростков и взрослых с афазией, но делает это с незначительны ми ошибками, не влияющими на результат	- Успешно организует психолого- педагогическое обследование детей, подростков и взрослых с афазией
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-2 _{ПК-1} Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленну ю организациями здравоохранени я, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранител ьными органами	- Неверно анализирует документацию лиц с афазией, предоставленну ю организациями здравоохранени я, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранител ьными органами	- Не всегда верно анализирует документацию лиц с афазией, предоставленну ю организациями здравоохранени я, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранител ьными органами	- Анализирует документацию лиц с афазией, предоставленну ю организациями здравоохранени я, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранител ьными органами с незначительны ми ошибками, не влияющими на результат	- Анализирует документацию лиц с афазией, предоставленну ю организациями здравоохранени я, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранител ьными органами
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3 _{ПК-1}	- Неверно выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи	- Не всегда верно выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи	- Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей,	- Правильно выбирает и успешно реализует методики для диагностики

Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования	у детей, подростков и взрослых с афазией с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования	у детей, подростков и взрослых с афазией с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования	подростков и взрослых с афазией с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования с незначительными ошибками, не влияющими на результат	состояния речи у детей, подростков и взрослых с афазией с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования
Компетенция: ПК-2 Готов к комплексной оценке результатов обследования с целью выбора индивидуальной образовательной траектории и оказания консультативной помощи лицам с ОВЗ и их ближайшему окружению				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1_{ПК-2} - Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи; - Реализует алгоритм комплексной оценки результатов диагностики детей; - Осознает проблемы и учитывает потребности родителей детей с нарушениями речи;	- Неправильно характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с афазией; - Неверно реализует алгоритм комплексной оценки результатов диагностики; - Не осознает проблемы и не учитывает потребности лиц с афазией и их родственников; - Не может проводить консультирование и психолого-педагогическое просвещение участников образовательного процесса.	- Не всегда правильно характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с афазией; - Не всегда верно реализует алгоритм комплексной оценки результатов диагностики; - Осознает проблемы, но не всегда учитывает потребности лиц с афазией и их родственников; - Не всегда грамотно проводит консультирование и психолого-	- Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с афазией с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Реализует алгоритм комплексной оценки результатов диагностики с небольшой помощью; - Осознает проблемы и учитывает потребности лиц с афазией и их родственников; - Проводит консультирование и психолого-	- Правильно характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с афазией; - Верно реализует алгоритм комплексной оценки результатов диагностики; - Осознает проблемы и учитывает потребности лиц с афазией и их родственников; - Проводит консультирование и психолого-педагогическое просвещение участников образовательного процесса.

- Проводит консультирование и психолого-педагогическое просвещение участников образовательного процесса.		педагогическое просвещение участников образовательного процесса.	педагогическое просвещение участников образовательного процесса с небольшой помощью.	
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-2_{ПК-2} - Анализирует и оценивает результаты диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов; - Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с афазией; - Неверно формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи,	- Неверно анализирует и оценивает результаты диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов; - Неправильно описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с афазией; - Неверно формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования; - Не может разрабатывать индивидуальную	- Не всегда верно анализирует и оценивает результаты диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов; - Не всегда правильно описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с афазией; - С трудом формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического	- Анализирует и оценивает результаты диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с афазией с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики	- Анализирует и оценивает результаты диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов; - Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с афазией; - Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования; - Разрабатывает индивидуальную образовательную

логопедическог о обследования; - Разрабатывает индивидуальную образовательную траекторию для ребенка; - Организует работу с родителями ребенка с нарушениями речи; - Проводит психолого-педагогическое просвещение педагогов, работающих с детьми с нарушениями речи.	ую образовательную траекторию для лица с афазией; - Не в состоянии организовать работу с родственниками лиц с афазией; - Не может проводить психолого-педагогическое просвещение педагогов, работающих с лицами, имеющими афазию.	обследования; - Разрабатывает индивидуальную образовательную траекторию для лица с афазией; с ошибками; - С трудом организует работу с родственникам и лиц с афазией; - Не может проводить психолого-педагогическое просвещение педагогов, работающих с лицами, имеющими афазию.	состояния речи, логопедическог о обследования с небольшой помощью; - Разрабатывает индивидуальную образовательную траекторию для лица с афазией; - Организует работу с родственникам и лиц с афазией; - Проводит психолого-педагогическое просвещение педагогов, работающих с лицами, имеющими афазию, с небольшой помощью.	ую траекторию для лица с афазией; - Организует работу с родственникам и лиц с афазией; - Проводит психолого-педагогическое просвещение педагогов, работающих с лицами, имеющими афазию.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3_{ПК-2} Демонстрирует навыки диагностическо й деятельности; анализа и интерпретации результатов диагностики; осуществления индивидуально го подхода в образовании детей с нарушениями речи; консультирован ия и психолого-педагогическог	- Неправильно применяет навыки диагностическо й деятельности; анализа и интерпретации результатов диагностики; осуществления индивидуально го подхода в обучении лиц с афазией; консультирован ия и психолого-педагогическог о просвещения родственников и педагогов	- Не всегда правильно применяет навыки диагностическо й деятельности; анализа и интерпретации результатов диагностики; осуществления индивидуально го подхода в обучении лиц с афазией; консультирован ия и психолого-педагогическог о просвещения родственников и педагогов	- Демонстрирует навыки диагностическо й деятельности; анализа и интерпретации результатов диагностики; осуществления индивидуально го подхода в обучении лиц с афазией; консультирован ия и психолого-педагогическог о просвещения родственников и педагогов с незначительны ми ошибками, не влияющими на результат	- Правильно применяет навыки диагностическо й деятельности; анализа и интерпретации результатов диагностики; осуществления индивидуально го подхода в обучении лиц с афазией; консультирован ия и психолого-педагогическог о просвещения родственников и педагогов

о просвещения родителей и педагогов				
Компетенция: ПК-4 Способен к комплексному моделированию коррекционно-развивающих условий социализации лиц с ОВЗ на разных возрастных этапах с учетом клинических основ нарушений в развитии				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1_{ПК-4} - Использует знания об особенностях психофизического и возрастного развития, особых образовательных потребностях разных групп лиц с нарушением речи; - Применяет теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи; - Соблюдает требования к содержанию программно-методического обеспечения образовательных программ и программ коррекционной помощи для лиц с нарушениями речи.	- Неверно использует знания об особенностях психофизического и возрастного развития, особых образовательных потребностях разных групп лиц с нарушением речи; - Не может применять теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи; - Не соблюдает требования к содержанию программно-методического обеспечения образовательных программ и программ коррекционной помощи для лиц с нарушениями речи.	- Не всегда верно использует знания об особенностях психофизического и возрастного развития, особых образовательных потребностях разных групп лиц с нарушением речи; - Не всегда правильно применяет теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи; - Не всегда соблюдает требования к содержанию программно-методического обеспечения образовательных программ и программ коррекционной помощи для лиц с нарушениями речи.	- Использует знания об особенностях психофизического и возрастного развития, особых образовательных потребностях разных групп лиц с нарушением речи с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Применяет теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи с небольшой помощью; - В целом соблюдает требования к содержанию программно-методического обеспечения образовательных программ и программ коррекционной помощи для лиц с нарушениями речи.	- Верно использует знания об особенностях психофизического и возрастного развития, особых образовательных потребностях разных групп лиц с нарушением речи; - Правильно применяет теорию и практику реализации дифференцированного подхода в образовании и социализации лиц с нарушением речи; - Соблюдает требования к содержанию программно-методического обеспечения образовательных программ и программ коррекционной помощи для лиц с нарушениями речи.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-2_{ПК-4} - Осуществляет планирование образовательно - коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с нарушениями речи; - Определяет задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики, обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи	- Неверно осуществляет планирование образовательно-коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с нарушениями речи; - Неправильно определяет задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики, обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи	- Не всегда верно осуществляет планирование образовательно - коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с нарушениями речи; - Не всегда правильно определяет задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики, обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи	- Осуществляет планирование образовательно - коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с нарушениями речи с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Определяет задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики, обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи с небольшой помощью	- Осуществляет планирование образовательно - коррекционной работы с учетом структуры нарушения, актуального состояния и потенциальных возможностей лиц с нарушениями речи; - Определяет задачи, содержание, этапы реализации программ диагностики, обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, социальной адаптации с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3_{ПК-4}	- Неверно отбирает и неправильно применяет в образовательном процессе	- Не всегда верно отбирает и не всегда правильно применяет в образовательном процессе	- Отбирает и применяет в образовательном процессе современные образовательные	- Методически обоснованно отбирает и применяет в образовательном процессе

Методически обоснованно отбирает и применяет в образовательном процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационные коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей	современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационные коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей	в процессе современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационные коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей	е и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационные коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей с незначительными ошибками, не влияющими на результат	современные образовательные и коррекционно-развивающие дидактические средства, информационные коммуникационные технологии с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей
--	--	---	--	--

Компетенция: ПК-5 Готов к формированию толерантного отношения к лицам с ОВЗ путем развития их адаптивных возможностей в социокультурной среде

Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ПК-5} - Ориентируется в исторических и нормативно-правовых аспектах отношения общества и государства к лицам с ОВЗ; - Соблюдает этические аспекты взаимодействия с лицами с ОВЗ в социуме; - Учитывает потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ различных категорий и особенности влияния социальной среды и	- Не ориентируется в исторических и нормативно-правовых аспектах отношения общества и государства к лицам с ОВЗ; - Не соблюдает этические аспекты взаимодействия с лицами с ОВЗ в социуме; - Не учитывает потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ различных категорий и особенности влияния социальной среды и	- Не всегда ориентируется в исторических и нормативно-правовых аспектах отношения общества и государства к лицам с ОВЗ; - Соблюдает этические аспекты взаимодействия с лицами с ОВЗ в социуме с некоторыми ошибками; - Не всегда учитывает потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ различных категорий и особенности	- Ориентируется в исторических и нормативно-правовых аспектах отношения общества и государства к лицам с ОВЗ с незначительными ошибками; - Соблюдает этические аспекты взаимодействия с лицами с ОВЗ в социуме; - Учитывает потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ различных категорий и особенности влияния	- Ориентируется в исторических и нормативно-правовых аспектах отношения общества и государства к лицам с ОВЗ; - Соблюдает этические аспекты взаимодействия с лицами с ОВЗ в социуме; - Учитывает потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ различных категорий и особенности влияния
--	---	---	--	---

различных категорий и особенности влияния социальной среды и социального окружения на адаптивные возможности лиц с ОВЗ.	социального окружения на адаптивные возможности лиц с ОВЗ	влияния социальной среды и социального окружения на адаптивные возможности лиц с ОВЗ	социальной среды и социального окружения на адаптивные возможности лиц с ОВЗ с небольшой помощью	социального окружения на адаптивные возможности лиц с ОВЗ
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-2_{ПК-5} - Пропагандирует толерантное отношение к лицам с ОВЗ; - Определяет задачи взаимодействия со средствами массовой информации, с общественным и и социальными организациями, учреждениями образования с целью формирования и укрепления толерантного отношения к лицам с ОВЗ; - Не умеет строить продуктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Не выявляет потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ и развивать их; - Не может создавать условия для социокультурно	- Не пропагандирует толерантное отношение к лицам с ОВЗ; - Не может определять задачи взаимодействия со средствами массовой информации, с общественными и социальными организациями, учреждениями образования с целью формирования и укрепления толерантного отношения к лицам с ОВЗ; - Не умеет строить продуктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Не выявляет потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ и развивать их; - Не может создавать условия для социокультурно	- Пытается пропагандировать толерантное отношение к лицам с ОВЗ; - Не всегда верно определяет задачи взаимодействия со средствами массовой информации, с общественным и и социальными организациями, учреждениями образования с целью формирования и укрепления толерантного отношения к лицам с ОВЗ; - Не всегда верно строит продуктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Не всегда выявляет потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ и развивать их;	- Старается пропагандировать толерантное отношение к лицам с ОВЗ; - Определяет задачи взаимодействия со средствами массовой информации, с общественным и и социальными организациями, учреждениями образования с целью формирования и укрепления толерантного отношения к лицам с ОВЗ с некоторыми ошибками; - Строит продуктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Выявляет потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ и развивать их с небольшой помощью;	- Пропагандирует толерантное отношение к лицам с ОВЗ; - Определяет задачи взаимодействия со средствами массовой информации, с общественным и и социальными организациями, учреждениями образования с целью формирования и укрепления толерантного отношения к лицам с ОВЗ; - Строит продуктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Выявляет потенциальные (адаптивные) возможности лиц с ОВЗ и развивать их; - Создает условия для социокультурной интеграции лиц с ОВЗ

развивать их; - Создает условия для социокультурной интеграции лиц с ОВЗ	й интеграции лиц с ОВЗ	- Пытается создавать условия для социокультурной интеграции лиц с ОВЗ	- Старается создавать условия для социокультурной интеграции лиц с ОВЗ	
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3 _{ПК-5} - Соблюдает нормы этики и толерантности в общении с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Изучает личность и социальную среду с целью выявления адаптивного потенциала; - Использует навыки социального включения лиц с ОВЗ	- Не соблюдает нормы этики и толерантности в общении с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Не изучает личность и социальную среду с целью выявления адаптивного потенциала; - Не использует навыки социального включения лиц с ОВЗ	- Не всегда соблюдает нормы этики и толерантности в общении с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Старается изучать личность и социальную среду с целью выявления адаптивного потенциала; - Пытается использовать навыки социального включения лиц с ОВЗ	- Соблюдает нормы этики и толерантности в общении с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Изучает личность и социальную среду с целью выявления адаптивного потенциала с небольшой помощью; - Использует навыки социального включения лиц с ОВЗ	- Соблюдает нормы этики и толерантности в общении с лицами с ОВЗ и их ближайшим окружением; - Изучает личность и социальную среду с целью выявления адаптивного потенциала; - Использует навыки социального включения лиц с ОВЗ
Компетенция: ПК-8 Готов к организации и реализации коррекционной, абилитационной, реабилитационной работы с лицами с ОВЗ в вариативных условиях				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-1 _{ПК-8} - Демонстрирует знания клинических и этиопатогенетических основ психофизических расстройств у лиц с ОВЗ; - Использует принципы разработки индивидуальных программ коррекции и реабилитации	- Не демонстрирует знания клинических и этиопатогенетических основ психофизических расстройств у лиц с ОВЗ; - Не использует принципы разработки индивидуальных программ коррекции и реабилитации	- С трудом демонстрирует знания клинических и этиопатогенетических основ психофизических расстройств у лиц с ОВЗ; - Использует принципы разработки индивидуальных программ коррекции и реабилитации с ошибками	- Демонстрирует знания клинических и этиопатогенетических основ психофизических расстройств у лиц с ОВЗ с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Использует принципы разработки индивидуальных программ коррекции и реабилитации с	- Демонстрирует знания клинических и этиопатогенетических основ психофизических расстройств у лиц с ОВЗ; - Использует принципы разработки индивидуальных программ коррекции и реабилитации

коррекции, абилитации и реабилитации			некоторой помощью	
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-2_{ПК-8} Проводит диагностику психофизических расстройств у лиц разного возраста; разрабатывает индивидуальные программы коррекции, абилитации и реабилитации с учетом специфики психофизических расстройств и стартовых возможностей лиц с ОВЗ	- Неправильно проводит диагностику психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Неверно разрабатывает индивидуальные программы коррекции и реабилитации с учетом специфики психофизических расстройств и стартовых возможностей лиц с ОВЗ	- Не всегда правильно проводит диагностику психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Не всегда верно разрабатывает индивидуальные программы коррекции и реабилитации с учетом специфики психофизических расстройств и стартовых возможностей лиц с ОВЗ	- Проводит диагностику психофизических расстройств у лиц разного возраста с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Разрабатывает индивидуальные программы коррекции и реабилитации с учетом специфики психофизических расстройств и стартовых возможностей лиц с ОВЗ с некоторой помощью	- Проводит диагностику психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Разрабатывает индивидуальные программы коррекции и реабилитации с учетом специфики психофизических расстройств и стартовых возможностей лиц с ОВЗ
Результаты обучения по дисциплине (модулю): <i>Индикатор:</i> ИД-3_{ПК-8} - Применяет методы и технологии коррекции психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Демонстрирует навыки абилитации, реабилитации лиц с ОВЗ в учреждениях здравоохранения, социального обслуживания, на дому	- Неверно применяет методы и технологии коррекции психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Не демонстрирует навыки реабилитации лиц с ОВЗ в учреждениях здравоохранения, социального обслуживания, на дому	- Не всегда верно применяет методы и технологии коррекции психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Не всегда правильно демонстрирует навыки реабилитации лиц с ОВЗ в учреждениях здравоохранения, социального обслуживания, на дому	- Применяет методы и технологии коррекции психофизических расстройств у лиц разного возраста с незначительными ошибками, не влияющими на результат; - Демонстрирует навыки реабилитации лиц с ОВЗ в учреждениях здравоохранения, социального обслуживания, на дому с некоторой помощью	- Применяет методы и технологии коррекции психофизических расстройств у лиц разного возраста; - Демонстрирует навыки реабилитации лиц с ОВЗ в учреждениях здравоохранения, социального обслуживания, на дому

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Форма обучения заочная	
	б	Парадигматически (одновременно) организованные речевые автоматизмы, переход от вызова слова к вызову словосочетания, жёсткие фразеологические обороты, поговорки, пословицы – это используется: а) при стимулировании понимания речи при сенсорной афазии б) при растормаживании речи у больных с эфферентной моторной и динамической афазией с) при растормаживании речи у больных с афферентной моторной афазией	ОПК -8
	с	Синтагматически (линейно, серийно) организованные речевые автоматизмы (порядковый счёт, названия дней недели, месяцев года, пальцев рук, текст стихотворения или песни), пение, повторение коротких фраз за логопедом – это используется: а) при стимулировании понимания речи при сенсорной афазии б) при растормаживании речи у больных с эфферентной моторной и динамической афазией с) при растормаживании речи у больных с афферентной моторной афазией	ОПК -8
1.	а	Необходимым разделом обследования при афазии является: а) уровня понимания речи; б) изучение коэффициента интеллекта; с) изучение самооценки и уровня притязаний; d) исследование межличностных отношений.	ПК -1
2.	с	Когда больному предлагается пропеть мелодию знакомой песни (со словами и без слов), перечислить дни недели, месяцы года, воспроизвести порядковый счёт — это обследование: а) сопряжённого проговаривания;	ПК -1

		б) отражённого проговаривания; с) автоматизированных рядов речи; д) артикуляторного звена речи	
3.	Лурия	Назовите фамилию отечественного учёного, внёсшего огромный вклад в развитие афазиологии и предложившего классификацию афазий, которая наиболее актуальна до сих пор	ПК -2
4.	1 – с 2 – f 3 – d 4 – е 5 – а 6- b	Соотнесите формы афазий и их сущность 1) сенсорная 2) акустико-мнестическая 3) семантическая 4) афферентная моторная 5) эфферентная моторная 6) динамическая а) обусловлена поражением премоторной области (зоны Брока); больные затрудняются в произнесении серии звуков речи, т.е. слов, даже будучи способными произносить отдельные звуки речи б) возникает при поражении заднелобной коры, когда больной не может правильно связать одно слово с другим, одно предложение с другим, т. к. не может заранее составить «внутри себя» программу того, что будет говорить, в то время как отдельные единицы — звуки, слоги, слова могут быть произнесены. с) обусловлена поражением задней трети верхней височной извилины (зоны Вернике); у больных распадается представление о звуках, умение различать их на слух, хотя сами больные говорят много, но непонятно для окружающих и самих себя д) возникает при поражении особой зоны, расположенной на стыке сразу трех областей мозга — теменной, височной и затылочной; проявляется в трудностях понимания логико-грамматической стороны речи, а также слов, значение которых резко меняется от наличия или отсутствия грамматического элемента е) возникает при поражении нижнетеменной доли; больные теряют способность говорить, т.е. не могут произносить звуки речи	ПК -2

		f) обусловлена поражением нижней височной области, при котором нарушается способность удерживать в памяти только что воспринятую речевую информацию, т.е. страдает оперативная слухоречевая память	
5.	b	Длительность рабочего времени больного при восстановлении определяется: a) его желаниями b) его самочувствием c) желанием родственников d) все ответы верны	ПК -4
6.	a	Можно ли предложить «неречевые» способы общения с больным афазией? a) да, это допустимо, особенно на ранних этапах восстановления коммуникации b) нет, нужно общаться только речью, иначе больной никогда не заговорит сам c) нет, родственники не обязаны владеть невербальными средствами общения	ПК -4
7.	1 – c 2 – b 3 – d 4 – a	Соотнесите периоды принятия болезни и их сущность: 1) первый период 2) второй период 3) третий период 4) четвёртый период a) период адаптации к стойкому дефекту: средний фон настроения в этот период заболевания более ровный, спокойный, наблюдается стабилизация состояния. b) появляется надежда на выздоровление, крепнет сознание того, что самое страшное позади. Этот период характеризуется подъёмом настроения. Иногда он бывает даже чрезмерным. Больной может быть слишком уверен в себе. Оценка им своих возможностей, притязания на скорейшее возвращение в жизнь могут быть не совсем оправданными. c) это психическое состояние больного непосредственно после выхода из острого состояния. Появляется возможность есть сидя, умываться в ванной, пользоваться туалетом. d) больной осознаёт тяжесть последствий инсульта, их длительность. Многие больные переходят на инвалидность. Осознается утрата социального статуса,	ПК -5

		часто возникают сложности в быту, семье. Этот период характеризуется потерей надежды, подавленным настроением, «уходом в себя», утратой жизненных интересов, случаются попытки ухода из жизни.	
8.	d	Выберите неверное утверждение: a) родственники должны во многом помогать больному, но именно в том, в чем он беспомощен b) необходимо побуждать больного к самостоятельным действиям, обязательно отмечать их важность для семьи c) родственники должны поддерживать у больного интерес к занятиям и тренировкам, помня, что их результат сказывается лишь со временем d) родственники не должны помогать больному, а приучать его к максимальной независимости от них	ПК -5
9.		Преморбидный уровень больного – это: +: состояние до болезни -: состояние во время болезни -: состояние после болезни	ПК -8
10.		На каком языке должны проводиться коррекционные занятия у полиглотов, имеющих афазию: -: на любом языке; -: на родном языке, но которым больной давно не пользовался; -: на языке, на котором говорят в семье больного; +: на языке, который для больного является основным.	ПК -8
11.		Афазия: определение, этиология, патогенез.	ОПК-8
12.		Афазия: история изучения.	ОПК-8
13.		Классификации афазий.	ОПК-8
14.		Научные основы и принципы восстановительного обучения при афазии.	ОПК-8
15.		Работа на раннем этапе восстановления речи при афазии: особенности и методики.	ОПК-8
16.		Дифференциальная диагностика афазии и других нарушений.	ОПК-8

17.		Подберите приемы обследования экспрессивной устной речи.	ПК -1
18.		Подберите приемы обследования импрессивной устной речи.	ПК -1
19.		Подберите приемы обследования письма и чтения	ПК -1
20.		Подберите приемы обследования праксиса.	ПК -1
21.		Подберите приемы обследования гнозиса	ПК -1
22.		Подберите приемы обследования счётных операций	ПК -1
23.		Проведите сравнительный анализ акустико-мнестической и акустико-гностической афазии.	ПК -2
24.		Проведите сравнительный анализ эфферентной и афферентной моторной афазии.	ПК -2
25.		Определите форму афазии у пациента: «Сразу после ранения не говорил и не понимал обращенной к нему речи («Слышал, но в чем существо слова, не мог представить»). В течение месяца понимание речи восстановилось, но все же нужно было повторить каждую фразу по несколько раз, чтобы больной понял ее. Больной воспринимал первое слово, но не удерживал всех остальных слов, и фраза пропадала. Аналогичные нарушения были и в активной речи; отдельные слова он произносил без труда, но связные фразы ему не удавались из-за того, что он не мог удерживать все входящие в них компоненты («Скажу одно слово, а дальше уже забуду, или следующее скажу, -а предыдущее уже забыл, и не могу связать слова в фразы»). После ранения двигательная сторона речи не нарушалась, и больной хорошо воспринимал доходившие до него слова; однако сколько-нибудь длинные фразы он не мог понять и жаловался, что не может удержать последовательность составляющих эти фразы элементов. Припоминание отдельных слов оказалось тоже нарушенным, и очень многие названия были забыты. На вопрос, кто его ранил, вместо забытого слова «немец» ответил: «финн». Никаких затруднений в письме с самого начала не было, но связного текста письменно изложить не мог. При поступлении в госпиталь через 2 месяца после ранения больной хорошо понимал обычные слова (многие из менее обычных слов были забыты); фонематический слух больного был сохранен, он писал без ошибок».	ПК -2
26.		Определите форму афазии у пациента:	ПК -2

		«Произнеся звук, больной уже не мог переключиться на другой звук «м» (сам по себе ему доступный) и начинал беспомощно повторять: «Эх... вот... эх...», пытаясь отделаться от персеверирующей артикуляторной установки. Произнося относительно легко звуки порознь, больной оказывался не в состоянии повторить сколько-нибудь сложный ряд звуков; так, ему еще удавалось повторение таких пар звуков, как «па-ба» или «да-та», однако, повторение серий трех слогов (би-ба-бо) было недоступным для него и вызывало лишь стереотипное «ба-ба-ба» с постоянной попыткой отделаться от насильственно повторяющегося стереотипа. Соответственные трудности проявлялись и в повторении осмысленных звукосочетаний, которые на первых этапах не устраняли этого дефекта переключения. Больной мог повторить лишь немногие односложные и двухсложные слова, но и здесь у него начинала отчетливо выступать указанная инертность артикуляторных установок и трудность переключения, которая в трехсложных словах принимала предельно выраженные формы. Он повторял «Катя», как «тятя» (давал типичное антиципированное уподобление), «дорога», как «дода», или после длительных проб, как «до-ра», и никогда не мог дать адекватного воспроизведения серии из трех слогов».  <u>Образец</u> <u>Выполнение</u> <u>Б-ной Цап. (8 недель после ранения)</u> Выполнение графических проб на переключение	
27.		Определите форму афазии у пациента: Наблюдалось неузнавание слов: слово, которое звучит не то, как «колоз», не то, как «голос», не то, как «коле» или «глоз», также теряет свой смысл и перестает пониматься, как и слово «медь», которое звучит не то, как «мит», не то, как «мед», не то, как «мять» или «мать».	ПК -2

		Больные в острой стадии могут употреблять лишь несколько таких ходовых замещающих слов, как «вот... ну как это... вот значит... и т. п. «Мне прямо сюда...», — рассказывает обстоятельства своего ранения один такой больной, — «и все... вот такое — раз! — я не знаю... вот так вот... и уже не знаю... когда я тут — и никак... ничего... никак... Сейчас ничего... а то — никак... Я когда-то — ох-ох-ох! хорошо!—а сейчас никак...»; при сохранности интонаций и живой жестикуляции общий смысл этой речи, совершенно лишенной вещественных слов, остается достаточно понятным, и, входя в непосредственное общение с больным, можно легко понять, что он был ранен, потерял сознание, долго ничего не помнил, сейчас уже несколько оправился, и что до ранения он очень хорошо говорил.	
28.		Отличия акустико-гностической и акустико-мнестической афазий, афферентной и эфферентной моторных афазий	ПК -2
29.		Составьте план индивидуального логопедического занятия по преодолению акустико-гностической афазии.	ПК -4
30.		Составьте план индивидуального логопедического занятия по преодолению афферентной моторной афазии.	ПК -4
31.		Составьте план индивидуального логопедического занятия по преодолению акустико-мнестической афазии.	ПК -4
32.		Составьте план индивидуального логопедического занятия по преодолению эфферентной моторной афазии.	ПК -4
33.		Составьте план индивидуального логопедического занятия по преодолению семантической афазии.	ПК -4
34.		Составьте план индивидуального логопедического занятия по преодолению динамической афазии.	ПК -4
35.		Психолого-педагогическая подготовка родственников больного к восстановительной работе	ПК -5
36.		Методы и формы восстановительного обучения при афазии.	ПК -5
37.		Организация восстановительной работы и оценка результатов коррекционно-педагогической работы при афазии.	ПК -5
38.		Особенности восстановления разных сторон устной речи у пациентов с афазией	ПК -5
39.		Особенности восстановления письменной речи у пациентов с афазией	ПК -5

40.		Особенности восстановительной работы в зависимости от возраста и преморбидного уровня пациента	ПК -5
41.		Профилактика инсультов	ПК -5
42.		Комплексные афазии: понятие, виды, особенности коррекционно-педагогической работы	ПК -8
43.		Афазии у детей с подростков: виды, особенности и работа по преодолению.	ПК -8
44.		Афазии у полиглотов: виды, особенности и работа по преодолению.	ПК -8
45.		Афазии у левшей и амбидекстров: виды, особенности и работа по преодолению.	ПК -8
46.		Составьте план индивидуального логопедического занятия на раннем этапе восстановления речи при моторной афазии.	ПК -8
47.		Составьте план индивидуального логопедического занятия на раннем этапе восстановления речи при сенсорной афазии.	ПК -8

Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он максимально правильно выполняет задание (без ошибок или неточностей); исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний; использует в ответе дополнительный материал; подробно анализирует полученные результаты, делая структурированные и обобщённые выводы; проявляет максимальную самостоятельность при выполнении заданий. Свидетельствует о полной сформированности компетенций ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он в целом правильно выполняет задания, но может допустить некоторые ошибки или неточности, не влияющие на общий уровень правильности выполнения задания. Студент в целом знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос; выполняет работу самостоятельно; способен к анализу полученных результатов и формулировке выводов. Свидетельствует о достаточной сформированности компетенций ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он допускает ошибки и неточности, влияющие на общий уровень правильности выполнения задания. Может использовать неправильные или недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении материала. Уровень самостоятельности при выполнении заданий низкий. Анализ материала слабый, выводы поверхностные либо отсутствуют. Свидетельствует о частичной сформированности компетенций ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он допускает существенные ошибки, в том числе их большое количество (больше, чем правильных ответов), неуверенно, с большими затруднениями справляется с заданиями; выполняет задания несамостоятельно, неспособен к анализу материала и формулировке выводов. Свидетельствует о несформированности компетенций ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8.