

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка
Факультет психології, соціальної роботи та спеціальної освіти
Кафедра спеціальної та інклюзивної освіти

ПРОГРАМА ЕКЗАМЕНУ

«Неврологічні основи логопедії»
(повна назва навчальної дисципліни за навчальним планом)
для студентів

спеціальності	016 Спеціальна освіта (шифр і назва спеціальності (тей))
освітнього рівня	першого (бакалаврського) (назва освітнього рівня, ОКР)
освітньої програми	016.01.01 Логопедія (шифр і назва освітньої програми)

ОПИС ПРОГРАМИ ЕКЗАМЕНУ

Поля форми	Опис поля форми
Київський столичний університет імені Бориса Грінченка	Факультет психології, соціальної роботи та спеціальної освіти
Кафедра спеціальної та інклюзивної освіти	Лопатинська Наталія Анатоліївна, кандидат педагогічних наук, доцент кафедри спеціальної та інклюзивної освіти Факультету психології, соціальної роботи та спеціальної освіти Київського столичного університету імені Бориса Грінченка
Програма Екзамену з дисципліни	«Неврологічні основи логопедії»
Курс	2
Спеціальність (спеціалізація)	016 Спеціальна освіта
Форма проведення: Письмова/усна/комбінована	тестовий (в ЕНК) посилання: https://elearning.kubg.edu.ua/course/view.php?id=26287
Тривалість проведення:	2 академічні години
Максимальна кількість балів: 40 балів	40 балів
Критерії оцінювання	Критерії оцінювання: Письмовий екзамен складається із тесту, який включає 21 випадкове питання, до яких належать: 20 питань-тестів та 1 питання-есе (практичний кейс). Правильна відповідь оцінюється в залежності від рівня складності питання, а саме: 10 питань рівня А – прості питання (питання, де необхідно знайти відповідність між поняттями або обрати правильну відповідь), за кожен правильну відповідь студент отримує 1 бал; 10 питань рівня Б – питання середнього рівня складності (множинний вибір, встановлення відповідності запропонованих наборів тверджень, встановлення послідовності), за кожен правильну відповідь студент отримує 2 бали. 1 питання рівня В – написання есе (складні, пошукові питання практико-орієнтованого спрямування), за творчо і науково виважене обґрунтування власної позиції у процесі розкриття практичного кейсу, обґрунтованість власної позиції у процесі формулювання логопедичного висновку; методичну та технологічну грамотність у підборі завдань; обґрунтованість та аргументованість методичного вибору; логічне структурування матеріалу, демонстрацію розуміння практичного застосування отриманих знань для вирішення практичних завдань, студент отримує 10 балів. Оцінка за тест може складати від 0 (min) балів до 40 (max) балів.
Перелік допоміжних матеріалів:	-
Орієнтовний перелік питань:	Питання теоретичного, репродуктивного і аналітичного характеру: - Опишіть будову і значення стовбура мозку та порушення при його ураженні. - Розкрийте поняття "монопарез", "геміпарез", "параліч", "тетрапарез", їх значення для діагностики порушень.

3. Опишіть будову і значення проміжного мозку та порушення при його ураженні.
4. Дайте клінічну характеристику афатичних порушень (локалізація поразки, диференціальна діагностика різних форм афазії).
5. Розкрийте сутність фізіологічної асиметрії великих півкуль головного мозку.
6. Дайте диференційну характеристику центрального та периферійного паралічу (парезу) при мовленнєвих порушеннях
7. Розкрийте фізіологію дванадцяти пар черепно-мозкових нервів, їх значення для мовлення.
8. Дайте характеристику гіперкінезу; причини виникнення та вплив на мовлення.
9. Опишіть онтогенез розвитку головного мозку.
10. Розкрийте сутність нейропсихологічного синдрому вищих психічних функцій «апраксії».
11. Опишіть будову і значення середнього мозку.
12. Дайте клінічну характеристику розладів при алалії. Локалізація ураження. Динаміка розвитку мовлення дітей з алалією.
13. Розкрийте функції мовленнєвих центрів.
14. Опишіть симптоми ураження стріатума.
15. Опишіть діяльність функціональних блоків та структур мозку.
16. Розкрийте сутність нейропсихологічного синдрому вищих психічних функцій «агнозії».
17. Опишіть локалізацію функцій у тім'яній долі.
18. Опишіть темпо-ритмічні розлади мовлення судомного характеру.
19. Опишіть локалізацію функцій у лобній долі.
20. Опишіть основні екстрапірамідні розлади.
21. Опишіть симптоми центрального паралічу.
22. Дайте характеристику алалії як системному порушенню мовленнєвої діяльності .
23. Опишіть будову та функції підкіркової області.
24. Дайте клінічну характеристику алалічних розладів. Локалізація ураження.
25. Опишіть етіологію і патогенез заїкуватості.
26. Опишіть локалізацію функцій у потиличній долі.
27. Опишіть кірково-спинальний і кірково-бульбарний пірамідний шлях.
28. Розкрийте темпо-ритмічні розлади мовлення не судомного характеру.
29. Опишіть будову, значення, функції стовбура мозку, порушення при їх ураженні.
30. Дайте клінічну характеристику сенсомоторної афазії.
31. Опишіть симптоми периферійного (в'ялого, атрофічного) паралічу.
32. Опишіть клінічну картину сенсомоторної алалії.
33. Опишіть клінічну картину бульбарної дизартрії.
34. Дайте загальну характеристику провідним шляхам.
35. Опишіть клінічну картину псевдобульбарної дизартрії.
36. Розкрийте сутність класичних досліджень П. Брока і К. Верніке.
37. Опишіть основні етапи дозрівання головного мозку.

38. Опишіть клінічну картину коркової дизартрії.
39. Опишіть локалізацію функцій у висковій долі.
40. Опишіть класичну картину екстрапірамідної та мозочкової дизартрії.
41. Опишіть організацію центральної регуляції рухів.
42. Розкрийте діяльність функціональних блоків мозку.
43. Дайте клінічну характеристику формам афазії.
44. Опишіть симптоми периферійного та центрального паралічу.

Питання практичного характеру

1. Позначте на малюнках моторну зону П. Брока, сенсорну зону К. Верніке, зони Пенфілда та Дежеріна.
2. Визначте фізіологію і патологію 7-го і 8-го пар черепних нервів (малюнки будуть надані на екзамені).
3. Визначте фізіологію і патологію 9-го і 10-го пар черепних нервів (малюнки будуть надані на екзамені).
4. Визначте фізіологію і патологію 11-го і 12-го пар черепних нервів (малюнки будуть надані на екзамені).
5. Розв'яжіть ситуаційні задачі:
 - 5.1. Хвора дитина розуміє звернене до неї мовлення, але сама говорити не може. Її стан цілком задовільний, про фізичну слабкість мова не йде. Іннервація м'язів, пов'язаних з мовленнєтворенням, не порушена. Чим, з анатомо-функціональної точки зору, може бути пояснена ця ситуація?
 - 5.2. У дитини після перенесеної черепно-мозкової травми (забій лівої тім'яної області) зникла здатність координувати складні цілеспрямовані руху. При цьому порушення рухової активності кінцівок не порушена. Корковий кінець якого аналізатора пошкоджений? Де локалізується вогнище ураження?
 - 5.3. У дитини епілептичний напад починається з посмикування лівому кута рота, потім судоми розповсюджуються на всю половину тіла. Вкажіть вогнище ураження.
 - 5.4. У жінки на 5-му місяці вагітності виявлено неконтрольовані надмірні насильницькі рухи в кінцівках, котрі імітують нормальну рухову активність, хода подібна до танцюючої, обличчя демонструє часті гримаси, м'язовий тонус – дифузно знижений. Які структури головного мозку уражені?

Экзаменатор



Завідувач кафедри

E. May

Наталія Лопатинська

Олена Мартинчук