

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Рукович Александр Владимирович  
Должность: Директор  
Дата подписания: 27.05.2026  
Уникальный программный ключ:  
f45eb7c44954саас05ea7d4f32eb8d7d6b3cb96ae6d9b4bda094afddaffb705f

Министерство науки и высшего образования и Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«СВЕРЛОВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.К. АММОСОВА»  
Технический институт (филиал) ФГАОУ ВО «СВФУ» в г. Нерюнгри

Кафедра педагогики и методики начального обучения


## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### **Б1.О.07.01 Анатомия центральной нервной системы, физиология и патология органов слуха, речи и зрения**

для программы бакалавриата по направлению подготовки  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование»  
Направленность (профиль) программы: «Дефектология»

Форма обучения: заочная

Нерюнгри 2026

 ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат 6e05195070b5802d26b36d25a5bb7035b3c70f84  
Владелец Рукович Александр Владимирович  
Действителен с 10.02.2026 по 06.05.2027  
Дата подписания 29.04.2026 16:21 (UTC+9)



**Паспорт фонда оценочных средств**  
по дисциплине (модулю) **Анатомия центральной нервной системы, физиология и патология органов слуха, речи и зрения**  
*3 семестр*

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Планируемые результаты освоения программы (содержание и коды компетенций)	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
1.	Анатомия, физиология и патология органов слуха	Определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности (УК-7.1);	<i>Знать:</i> Уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности; Технологии здорового образа жизни и здоровьесбережения,	Деловая игра, реферат, дискуссия.
2.	Анатомия, физиология и патология органов речи	Владеет технологиями здорового образа жизни и здоровьесбережения, отбирает комплекс физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление здоровья	комплекс физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные и двигательные возможности; специальную профессиональную терминологию, в том числе отражающую интегральные знания медико-биологических основ дефектологии	
3.	Анатомия, физиология и патология органов зрения	функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление здоровья (УК-7.2); Показывает владение специальной профессиональной терминологией, в том числе отражающей интегральные знания медико-биологических основ дефектологии (ПК-7.1).	<i>Уметь:</i> Определять личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности; Оценивать факторы риска, уметь обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности; владеть специальной профессиональной терминологией, в том числе отражающей интегральные знания медико-биологических основ дефектологии <i>Владеть</i> технологиями здорового образа жизни и здоровьесбережения, отбирает комплекс физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление	

			здоровья функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление здоровья; специальной профессиональной терминологией, в том числе отражающей интегральные знания медико-биологических основ дефектологии.	
--	--	--	--	--

*\* Наименование темы(раздела)указывается в соответствии с рабочей программой дисциплины.*

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный  
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

## КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

### 1. Темы семинарских занятий

#### **Тема 1. Введение. Анатомия слухового анализатора. Звукопроводящий аппарат.**

1. Задачи курса «Анатомия, физиология и патология органов речи и зрения».
2. Роль теоретических и практических знаний для специалиста-дефектолога, взаимодействие со смежными науками.
3. Современное определение сенсорных систем, роль речевых сенсорных систем в формировании психики и речи с акцентом на особенности детского возраста.
4. Учение И.П.Павлова об анализаторах и принципах их строения.
5. Слуховая сенсорная система.
6. Эволюция слухового анализатора в процессе филогенеза.
7. Этапы формирования слуховой системы в пренатальном онтогенезе человека.
8. Критические периоды и роль эндогенных и экзогенных факторов в нарушении закладки и развития органа слуха.
9. Общий принцип строения слухового анализатора (периферический, проводниковый и центральный отделы).
10. Звукопроводящий аппарат.

#### **Тема 2. Анатомия слухового анализатора. Звуковоспринимающий аппарат.**

1. Внутренне ухо. Строение костного и перепончатого лабиринта.
2. Полукружные каналы и преддверия.
3. Улитка. Барабанная преддверная лестница. Улитковый ход, его сообщение с преддверием и барабанной полостью.
4. Рецепторный аппарат внутреннего уха.
5. Анатомия слухового анализатора звука. Звуковоспринимающий аппарат.
6. Проводниковый и центральный отделы.
7. Рецепторный аппарат внутреннего уха.
8. Кортиев орган улитки.
9. Проводниковый отдел слухового анализатора.
10. Классический четырехнейронный слуховой путь (улитковый нерв, слуховые ядра продолговатого нерва, задние бугры четверохолмия, внутренние коленчатые тела).
11. Центральный отдел слухового анализатора (первичная, вторичная, третичная зоны).

#### **Тема 3. Физиология слухового анализатора. Методы исследования слуховой функции. Методы исследования слуха.**

1. Звук - как адекватный раздражитель слуховой системы (акустические характеристики звука).
2. Звуки речи. Физиологические особенности слухового анализатора человека (слуховой диапазон, пороги слухового ощущения и дискомфорта, ототопика, маскировка, адаптация и утомление, музыкальный слух).
3. Физиологические механизмы слуха: звукопроведение (воздушное и костное) и звуковосприятие (теория физического резонанса и теория «бегущей волны»).

4. Развитие слухового восприятия у детей (фонетический и фонематический слух)
5. Простые методы исследования слуха: акуметрия, камертональные исследования.
6. Камертональные пробы (Ринне, Швабаха, Вебера и др.).Преимущества и недостатки этих метододов.
7. Сложные методы исследования слуха: тональная пороговая и надпороговая аудиометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия (метод слуховых вызванных потенциалов), исследование слуха у детей (метод безусловных и условных рефлексов), импедансометрия.
8. Возрастная приуроченность разных методов, перспективы компьютеризации и автоматизации исследования слуха, их важность для детской аудиологии

#### **Тема 4. Патология слухового анализатора. Стойкие нарушения слуха у детей.**

1. Врожденная патология наружного и среднего уха (дефекты ушной раковины, атрезия наружного слухового перехода, аплазия слуховых косточек).
2. Врожденная патология внутреннего уха.
3. Невоспалительные заболевания (инородные тела, серная пробка, механические и термические травмы).
4. Воспалительные заболевания (наружный отит, острый и хронический гнойный средний отит, лабиринтит).
5. Не гнойные заболевания среднего и внутреннего уха (хронический катар, отосклероз, болезнь Меньера).
6. Заболевания проводникового и центрального аппарата (кохлеарный неврит), патология подкорковых и корковых слуховых центров
7. Стойкие нарушения слуха у детей (терминология и принципы классификации).
8. Наследственные и врожденные нарушения слуха.
9. Приобретенные нарушения слуха (позднооглохшие дети), причины, лечение и профилактика, методы компенсации.
10. Тугоухость (причины, медико-педагогическая классификация, методы компенсации).
11. Кондуктивная тугоухость (причины, методы диагностики, лечение и профилактика, методы компенсации).
12. Нейросенсорная тугоухость (причины, методы диагностики, лечение и профилактика, методы компенсации).
13. Глухонемота причины, профилактика, методы компенсации).
14. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушениях слуха у детей

#### **Тема 5-6. Общий обзор органов речи. Анатомия и физиология гортани.**

1. Общий обзор речевой системы: периферический, проводниковый и центральный отделы. Строение и иннервация различных структур периферического речевого аппарата, особенности ихразвития в детском возрасте.Стволовые, подкорковые и корковые отделы головного мозга, их участие в речевых функциях. Центры речи, основные принципы в осуществлении речевых функций. Гортань как орган фонации.
2. Заболевания гортани.Методы исследования гортани. Патология гортани: инородные тела, отеки и стенозы гортани, врожденная мембрана, стридор, острый и хронический ларингит, подскладковый ларингит – ложный круп, дифтерия гортани – истинный круп, опухоли гортани, парезы и параличи гортанных мышц. Речь больных с удаленной гортанью.
3. Анатомия, физиология и патология носа. Нос, носовая полость (строение,

- функции, методы исследования). Патология носа (врожденные аномалии, атрезия хоан, искривление носовой перегородки, инородные тела, травмы, кровотечения, острый и хронический риниты и синуситы, опухоли носовой полости).
4. Анатомия, физиология и патология глотки. Глотка (строение, лимфаденоидное глоточное кольцо, функции, методы исследования). Патология глотки: гипертрофия глоточной и небных миндалин, инородные тела, травмы, острый и хронический тонзиллиты и фарингиты, поражения небных миндалин при общих детских инфекциях. Открытая и закрытая ринолалия.
  5. Анатомия, физиология и патология ротовой полости. Ротовая полость. Активные и пассивные органы артикуляции (губы, зубы, твердое и мягкое небо, язык). Артикуляция гласных и согласных звуков. Анатомо-физиологические предпосылки развития речи, основные стадии формирования предречевых реакций (крика, гуления, лепета). Основные этапы развития речи, особенности развития речи у детей с нарушениями слуха. Роль различных анализаторов при обучении глухих и слабослышащих детей речи. Патология органов ротовой полости: дефекты строения губ, неба, языка, аномалии зубов и прикуса, парезы и параличи лицевых мышц, мягкого неба и мышц языка. Классификаций нарушений голоса и речи. Современные способы оперативного вмешательства и протезирования при дефектах речевых органов.

#### **Тема 7. Физиологические механизмы речи.**

1. Энергетический воздушный блок (органы его составляющие: трахея, бронхи, легкие, грудная клетка, диафрагма, строение, функции, возрастные особенности у детей). дыхание.
2. Особенности речевого дыхания. Механизм голосообразования (миоэластическая теория. нейроронаксическая теория Юссона).
3. Механизм шепота, механизм фальцета. Акустические характеристики голоса.
4. Понятие о диапазоне голоса и регистрах.
5. Атака звука.
6. Мутация голоса.
7. Певческие голоса.
8. Гигиена голоса.
9. Артикуляция.
10. Пассивные, активные органы артикуляции.
11. Артикуляция гласных и согласных.
12. Основные положения акустической теории речеобразования.
13. Схема преобразования голоса в речевом тракте.
14. Кортиковая и подкорковая регуляция голоса и речи. Развитие речи у ребенка

#### **Тема 8. Анатомия и физиология зрительного анализатора.**

1. Эволюция органа зрения в филогенезе и онтогенез его у человека.
2. Общий принцип строения зрительного анализатора, светопроводящий аппарат (светопреломляющие среды глаза), световоспринимающий аппарат (сетчатка), проводниковый и центральный отделы зрительного анализатора.
3. Физиология зрительного анализатора: рефракция (виды, патология), аккомодация.

#### **Тема 9. Зрительные функции. Методы их исследования. Патология зрительного анализатора.**

1. Основные зрительные функции (острота зрения, полизрение, бинокулярное зрение,

цветовое зрение) и методы их исследования.

2. Патология зрительного анализатора: врожденная патология глазного яблока, роговицы, хрусталика, сетчатки, зрительного нерва; травмы и инородные тела; воспалительные заболевания (конъюнктивиты, блефариты); невоспалительные заболевания (косоглазие, глаукома, опухоли).
3. Основные виды нарушения зрения (слепота, амблиопия, нарушения рефракции и аккомодации, нарушения цветового зрения).
4. Медико-педагогическая реабилитация и коррекция.
5. Профилактика близорукости у детей.

Критериями для оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы студента являются:

- уровень освоения учебного материала;
- умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- сформированность общеучебных умений;
- обоснованность и четкость изложения ответа.

**0 баллов** - ставится, если студент не готов к практическому занятию.

**2 балла** - студент показал поверхностные знания по большей части темы дискуссии, допускает грубые ошибки в изложении сведений по развитию психологического процесса, слабо владеет навыками анализа, не умеет использовать научную литературу.

**5 баллов** - ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений обсуждаемой темы, но:

а) излагает материал недостаточно полно и допускает неточности в характеристике социально-психологического процесса;

б) слабо владеет навыками научно-исследовательского анализа; в) недостаточно знает научную литературу;

г) излагает учебный материал недостаточно последовательно, допускает ошибки в языковом оформлении материала.

**8 баллов** - ставится, если студент:

а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает учебный материал по теме семинара;

б) дает правильные определения основным социально-психологическим понятиям; в) обладает необходимыми навыками научно-исследовательского анализа;

г) обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

д) умеет использовать в процессе ответа научную литературу;

е) излагает материал последовательно и правильно используя психологическую терминологию.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Технический институт (филиал) федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования «Северо-Восточный федеральный  
университет имени М.К. Аммосова» в г. Нерюнгри

## КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

### 2. Аттестационная работа

Аттестационная работа проверяет знание студентов по изученному разделу. Может представлять собой задания, направленные на проверку навыков студентов.

Задание 1. Подготовка презентации о специализированных дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи. Составление схемы направления детей в дошкольные учреждения, школы-интернаты для детей с нарушениями зрения. Составление список документов, необходимых при оформлении ребенка с нарушением зрения в специализированные дошкольные учреждения и специализированные школы-интернаты.

Задание 2. Написание доклада и подготовка презентации по одной из представленных тем: «Нарушения зрения у детей», «Профилактика нарушений зрения у детей», «Рекомендации к процессу обучения и воспитания детей с дальновзоркостью и близорукостью».

Критерии оценки аттестационной работы:

13 баллов выставляется за грамотно написанную работу, в которой показан высокий уровень освоения студентом учебного материала; студент проявил умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач; присутствует обоснованность и четкость изложения ответа; работа содержит обобщенные выводы и рекомендации; активно использованы электронные образовательные ресурсы и нормативные документы как основные источники информации;

10 баллов – за работу, где студент демонстрирует хороший уровень выполнения работы, твердо знает материал, но дает не точные ответы на заданные вопросы, в содержании работы допущены не принципиальные ошибки, которые должны быть позднее ликвидированы в ходе промежуточной аттестации.

8 баллов – ставится при условии, если студент демонстрирует ниже среднего уровень выполнения работы, на заданные вопросы отвечает нечетко и неполно, в содержании работы допущены принципиальные ошибки. Указанные недостатки должны быть позднее ликвидированы, в рамках установленного преподавателем графика.

3 балла – демонстрирует, лишь поверхностный уровень выполнения работы, на заданные вопросы отвечает нечетко и неполно, в содержании работы допущены принципиальные ошибки. Указанные недостатки должны быть позднее ликвидированы, в рамках установленного преподавателем графика.

0 баллов – работа не выполнена.

КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

**3. Реферат**

**Темы докладов с презентациями:**

1. Общая характеристика сенсорных систем (анализаторов).
2. Строение наружного, среднего и внутреннего уха.
3. Проводящие пути и корковый отдел зрительной сенсорной системы.
4. Звук, его характеристики, Распространение звука в среде. Понятие о резонансе.
5. Механизм возникновения слуховых ощущений.
6. Механизм восприятия звуков разной высоты.
7. Костная проводимость звука
8. Чувствительность слуховой сенсорной системы. Слуховая адаптация, слуховое утомление.
9. Бинауральный слух.
10. Возрастные особенности слуховой сенсорной системы.
11. Исследование слуха у детей (шепотной и громкой речью, камертонами, аудиометром).
12. Значение слуха для развития речи у детей.
13. Аномалии развития и заболевания наружного уха (атрезия, серные пробки, инородные тела), причины возникновения, лечение.
14. Аномалии развития барабанной перепонки. Повреждения барабанной перепонки, профилактика, лечение.
15. Катар среднего уха, причины, особенности течения болезни, изменение слуха, лечение
16. Острое гнойное воспаление среднего уха (острый гнойный средний отит), причины возникновения, особенности течения заболевания у детей разного возраста, лечение, осложнения после болезни.
17. Хроническое гнойное воспаление среднего уха (хронический гнойный средний отит), причины, особенности течения при первой и второй форме заболевания, лечение, осложнения после болезни.
18. Дефекты и повреждения внутреннего уха. Воспаление внутреннего уха (лабиринтит), пути распространения инфекции, диффузный (разлитой) и ограниченный лабиринтит, осложнения.
19. Заболевания слухового нерва, проводящих путей и слуховых центров в головном мозге.
20. Классификация стойких нарушений слуха у детей.
21. Характеристика глухих детей (глухонемых и позднооглохших).
22. Характеристика слабослышащих (тугоухих) детей. значение слухового восприятия для слабослышащих детей.
23. Методы компенсации нарушенной слуховой функции у детей.
24. Основные профилактические и лечебные мероприятия при нарушении слуха у детей. Взаимосвязь лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической работы.
25. Понятие о периферическом и центральном отделах речевого аппарата.
26. Особенности дыхания при речи.
27. Артикуляционный отдел речевого аппарата. Активные и пассивные органы

- артикуляции. Преддверие рта, полость рта, губы, десны, зубы (молочные и постоянные), их смена, прикус.
28. Строение и функции языка. Мышцы языка, их значение. Роль языка в образовании звуков речи.
29. Голосовой отдел речевого аппарата. Гортань, ее местоположение, строение, функции, хрящи гортани, эластический конус, голосовые связки (ложные и истинные) гортани. Наружные и внутренние мышцы гортани, их функции. Возрастные особенности гортани. Механизм голосообразования, особенности механизма шепота. Механизм фальцета. Характеристика голоса: сила, высота, тембр.
30. Резонаторный отдел речевого аппарата. Понятие о надставной трубе. Строение носа, полости носа, функции. Придаточные пазухи носа, их значение. Строение глотки, ее отделы, глоточное лимфоидное кольцо.
31. Аномалии развития носа, повреждения носа, инородные тела носа.
32. Заболевания носа: острый насморк, причины, течение. Хронический насморк, причины, формы (простой, гипертрофический, атрофический, аллергический), лечение. Влияние насморка на голосо –и речеобразование.
33. Открытая и закрытая гнусавость, причины, нарушения произношения звуков.
34. Дефекты губ и неба, лечение,
35. Дефекты языка, челюстей, зубов, последствия, лечение.
36. Рубцовые деформации глотки, причины, последствия. Инородные тела глотки.
37. Ангина, причины возникновения, симптомы, течение болезни, лечение, осложнения. Хронический тонзиллит, причины, течение, влияние на речевую функцию, лечение.
38. Гипертрофия небных миндалин, носоглоточной миндалины, изменение голоса, причины, течение болезни, лечение.
39. Нервно-мышечные нарушения: паралич лицевого, подъязычного нервов, паралич мягкого неба, паралич возвратного нерва (односторонний и двусторонний). Нарушения фонации при поражении отдельных ветвей возвратного нерва, лечение.
40. Профилактика нарушений голоса и речи у детей.

#### **Критерии оценки:**

Соответствие содержания вопросам.

Глубина проработки материала.

Правильность и полнота использования источников.

Грамотность написания.

Соответствие оформления контрольной работы стандартам.

Объем списка литературы не менее 5 источников.

Наиболее характерными стилистическими особенностями текста письменной работы, изложенной научным стилем, являются:

1) строгая последовательность изложения;

2) полная согласованность между собой смежных предложений, в особенности располагающихся в разных абзацах;

3) недопустимость двойственного толкования текста и передача ключевых мыслей в безличной форме.

**0 баллов** – работа не выполнена.

**5 баллов** – **минимальное кол-во баллов** ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь поверхностный уровень выполнения работы, путается в психолого-педагогических понятиях по проблеме или использует недостаточное количество литературных источников, на заданные вопросы отвечает нечетко и неполно, в содержании работы допущены принципиальные ошибки.

**10- баллов** – ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь средний уровень выполнения работы, на заданные вопросы отвечает неполно, в содержании

работы допущены непринципиальные ошибки.

**13 баллов** – ставится тогда, когда студент выполнил контрольную работу в срок, твердо знает материал, верно, отвечает на заданные вопросы, владеет первоисточниками, проявил глубину познания.

**15 баллов** – ставится в случае соответствия содержания заданиям; проявления глубины, оригинальности и научности суждений; показан высокий уровень освоения студентом учебного материала; студент проявил умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач; присутствует обоснованность и четкость изложения ответа; работа содержит обобщенные выводы и рекомендации; активно использованы электронные образовательные ресурсы.