

**Приложение 2 к РПД Б1.О.06.03. Неврологические основы логопедии
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) – Логопедия
Форма обучения – заочная
Год набора – 2023**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Психологии и коррекционной психологии
2.	Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
3.	Направленность (профиль)	Логопедия
4.	Дисциплина (модуль)	Неврологические основы логопедии
5.	Форма обучения	заочная
6.	Год набора	2023

2. Перечень компетенций

ОПК – 8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1	Теоретические положения курса.	ОПК-8	Цели и задачи курса; межпредметные и внутрипредметные связи.	Определять связь курса с другими медицинскими и психолого-педагогическими науками.	Навыками применения специальной терминологии в процессе анализа педагогических ситуаций.	Деловая игра.
2	Анатомо-физиологические механизмы речи при нормальном и патологическом речевом развитии.	ОПК-8	Строение и механизмы функционирования центральной и периферической речевой системы в норме и при речевой патологии.	Анализировать данные анамнеза детей и подростков с речевыми расстройствами.	Методами выявления речевых и неречевых симптомов у детей и подростков в разделе элементарных и высших корковых функций – гнозиса, праксиса, фазиса.	Решение тестов.
3	Этапы речевого онтогенеза и дизонтогенеза.	ОПК-8	Возрастную норму функционирования центральной и периферической речевой системы и речевую патологию	Отбирать диагностические показатели разграничения речевой нормы и патологии.	Навыками дифференциальной диагностики речевой нормы и патологии.	Реферирование источников.
4	Классификация речевых	ОПК-8	Основные формы	Определять диагностические и	Навыками	Аннотирование

	патологий.		речевой патологии и их классификации на основе неврологической симптоматики.	прогностические показатели для классификации речевой патологии.	дифференциальной диагностики речевой нормы и патологии в процессе овладения.	статей.
5	Методы исследования речевых нарушений при неврологических расстройствах.	ОПК-8	Задачи и организацию исследований двигательных функций, общей и специфической чувствительности, высших корковых функций; знать нейрофизиологические исследования.	Подбирать методики исследования двигательных функций, общей и специфической чувствительности, высших корковых функций.	Навыками сбора неврологического анамнеза и анамнеза жизни.	Кейс-задания. Составление диагностического комплекта.
6	Характеристика речевых нарушений при неврологических расстройствах.	ОПК-8	Знать симптоматику различных речевых нарушений при неврологических расстройствах.	Учитывать симптоматику при организации коррекционной работы при нарушениях речи и других высших корковых функций.	Методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии с целью осуществления логопедической коррекции.	Терминологический глоссарий. Презентация.

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов
«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания Ответ на экзамене (2 вопроса)

Максимальное кол-во баллов	Критерии оценивания
3	Системность, полнота, междисциплинарность усвоенных знаний
2	Знание современных научных подходов и концепций
4	Подтверждение теоретических положений практическими примерами
2	Аргументированность, логичность ответа
3	Научность, правильность использования профессиональной терминологии
2	Отражение собственной профессиональной позиции
4	Установление связи теоретических знаний с профессиональными функциями
20	Мах количество баллов за вопрос
40	Окончательная оценка за два вопроса

- 4.1. Мультимедийная презентация** (критерии оценки презентации) - макс. 10 баллов
- сформулирована цель работы – 1балл
 - показана актуальность проблемы – 2 балла
 - четко изложена информация - 1балл
 - иллюстрации усиливают эффект восприятия текста - 1балл
 - выдержан единый стиль оформления - 1балл
 - текст легко читается, фон сочетается с текстом и графикой - 1балл
 - выделены ключевые слова и идеи в тексте - 1балл
 - сделаны содержательные выводы – 2 балла

4.2. Решение кейс-задания - (макс -5 баллов)

Критерии	Баллы
Умение собирать, систематизировать, анализировать	1
Умение ясно, четко, логично, грамотно делать умозаключения, излагать собственные профессиональные суждения, выводы	1
Соблюдение этапов решения кейс - заданий	1
Правильность постановки и степень достижения профессиональных задач	1
Защита кейс-задания	1

4.3. Терминологический словарь/глоссарий.

Составить терминологический справочник по теме "Симптомы афазии, агнозии, апраксии; виды и классификации".

5 баллов

Составить терминологический справочник по теме "Анатомо-физиологические основы дислексии и дисграфии"

5 баллов

Количество баллов: 10

4.4. Подготовка реферата (макс. – 6 баллов)

-глубокое и всестороннее усвоение темы (2 балл)

-грамотность, логичность изложения (1 балл)

- аргументированность (1 балл)
- свободное владение понятиями (1 балл)
- связь научных положений с практической деятельностью (1 балл)

4.5. Составление аннотированной библиографии (макс. 3 балла)

- соответствие оформления гост Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления» (1 балл)
- тематическая полнота представленных первоисточников (1 балл)
- содержательность аннотирования (1 балл)

4.5. Подготовка аннотаций на первоисточники (макс. 6 баллов)

- стилистическая грамотность (0,5 балл)
- целесообразность использования профессиональной терминологии (1 балл)
- выдержанность структуры (0,5 балл)
- содержательность (1 балл)

4.6. Разработка диагностических комплектов (макс. 5 баллов)

- соответствие методик целям и задачам диагностического обследования (1 балл)
- валидность, стандартность методик, надежность методик (1 балл)
- близость методик педагогическому процессу (1 балл)
- представленность разных методов психолого-педагогического обследования (1 балл)
- полнота описания методик (1 балл)

4.7. Разработка материалов методического характера в ходе Деловой игры и Мозгового штурма (макс. 7 баллов)

- соответствие поставленным образовательным целям и задачам (1 балл)
- соответствие возрасту адресата (1 балл)
- структурная проработанность (1 балл)
- разнообразие методических приемов (1 балл)
- использование инновационных подходов и приемов (1 балл)
- нетрадиционность предлагаемых форм работы (1 балл)

4.8. Практические занятия (за 1 занятие макс. 1 балл):

- полнота ориентировки в обсуждаемых вопросах (0,2 балла)
- выполнение заданий в заданной форме (таблица, схема, доклад и пр.) (0,2 балла)
- правильность оформления подготовленного материала (0,2 балла)
- указание использованной литературы (список составлен в соответствии с требованиями ГОСТ) (0,2 балла)
- проявления самостоятельности, профессиональной мотивации в подборе дополнительной литературы, выполнении разработок по теме занятия (0,2 балла).

4.9. Решение тестов.

«зачтено» - 61 % и более правильных ответов.

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

5.1. Типовое тестовое задание.

Вариант 1

Задание 1. (3 минуты)

Фамилия ученого, открывшего сенсорную речевую зону?

Задание 2. (3 минуты)

Сколько пар черепно-мозговых нервов у человека?

Задание 3. (2 минуты)

Этот ученый выяснил, что при поражении задней трети нижней лобной извилины левого полушария у больных появляются нарушения произношения слов.

- а. П.К. Бернштейн
- б. П. Брока
- в. К. Вернике
- г. Н.А. Анохин

Задание 4. (2 минуты)

Концепция о динамической локализации психических функций получила свое научное обоснование и развитие в работах

- а. Н.А. Анохина
- б. П.К. Бернштейна
- в. А.Р. Лурия
- г. Л.С. Выготского

Задание 5. (3 минуты)

Корковые поля какой доли головного мозга отвечают за пространственно-зрительный анализ и синтез графемы?

Задание 6. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «иннервацию фонационного (голособразующего) аппарата обеспечивают ветви ... нерва».

Задание 7. (3 минуты)

Какие черепно-мозговой нерв обеспечивает опускание и поднятие нижней челюсти?

Задание 8. (3 минуты)

Какой черепно-мозговой нерв участвует в формировании улыбки как двигательного акта?

Задание 9. (3 минуты).

Вставьте пропущенное слово: «ТПО (ТРО) – зона перекрытия, ассоциативная зона, объединяющая три модальности – тактильную, и слуховую»

Задание 10. (3 минуты).

Вставьте пропущенное слово: «все проекционные области коры являются ..., симметрично расположенными в каждом полушарии».

Задание 11. (3 минуты).

Назовите одну из форм агнозии, при которой нарушается процесс тактильной идентификации предмета.

Задание 12. (3 минуты).

Как называются короткие и ветвящиеся отростки нервной клетки?

Задание 13. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово «В желудочках мозга циркулирует»

Задание 14. (2 минуты)

Нервная система человека представлена:

- а. нейронами и их отростками
- б. глиальными клетками
- в. гепатоцитами
- г. костями черепа

Задание 15. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «... *апраксия* обусловлена утратой плана или замысла сложных действий, при этом нарушается последовательность отдельных движений».

Задание 16. (3 минуты)

Дополните фразу: «Восприятие и распознавание звуковых словесных сигналов осуществляются при ведущем участии вторичных корковых полей анализатора».

Задание 17. (3 минуты)

Продолжите фразу «Гуление (по своим фонетическим характеристикам) у детей всех народов мира ...».

Задание 18. (3 минуты)

Как называется массивная извилина, идущая кзади от роландовой борозды?

Задание 19. (3 минуты)

Какая часть нервной клетки называется «сомой»?

Задание 20. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «тройничный черепно-мозговой нерв имеет три ветви: глазной нерв, ... нерв, нижнечелюстной нерв».

Задание 21. (2 минуты)

Дайте определение понятию: «непрерывно поступающая информации от проприоцепторов при выполнении любых движений».

- а. гнозис
- б. кинестезия
- в. праксис
- г. астереогноз

Задание 22. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «в состав мозгового ствола входят: ножка мозга, варолиев мост, продолговатого мозга и ...».

Задание 23. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «При поражении нижних участков постцентральной извилины доминантного полушария (у правши — левого) развивается апраксия»,

Задание 24. (2 минуты)

Дайте определение понятия: «способность выполнять последовательные комплексы движений и совершать целенаправленные действия по выработанному плану».

- а. гнозис
- б. кинестезия
- в. астереогноз
- г. праксис

Задание 25. (3 минуты)

Двигательную иннервацию какого органа артикуляции осуществляет подъязычный нерв?

Задание 26. (2 минуты)

Сенсорная афазия возникает при поражении этой зоны головного мозга:

- а. зоны Брока
- б. зоны Вернике
- в. теменной зоны
- г. лобной зоны

Задание 27. (3 минуты)

Какова локализация (доля и полушарие) неречевого слухового гнозиса?

Задание 28. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «Речеслуховой анализатор находится в ... долях левого и правого полушарий головного мозга».

Задание 29. (3 минуты)

Какие поля коры мозга самые низкие по иерархии:

- а. первичные
- б. вторичные
- в. третичные
- г. все перечисленные

Задание 30. (3 минуты)

Какие черепно-мозговые нервы обеспечивают чувствительную иннервацию губ, языка, твердого и мягкого неба?

- а. лицевой, блуждающий
- б. языкоглоточный, тройничный
- в. подъязычный
- г. тройничный

Вариант 2

Задание 1. (2 минуты)

Этот ученый описал случаи нарушения понимания слов в результате поражения задней трети верхней височной извилины левого полушария.

- а. К. Вернике;
- б. П. Брока;
- в. Н.А. Анохин;
- г. П.К. Бернштейн.

Задание 2. (3 минуты)

Фамилия русского ученого, который первым предложил термин «архитектоника коры»?

Задание 3. (3 минуты)

Какой черепно-мозговой нерв имеет три ветви: глазной нерв, верхнечелюстной нерв, нижнечелюстной нерв?

Задание 4. (3 минуты)

Назовите фамилию советского исследователя, описавшего нормы становления речи ребенка в онтогенезе на основе наблюдений и анализа речи своего сына?

Задание 5. (3 минуты)

Вставьте пропущенные слова «Нервная система человека образуется из зародышевого листка

Задание 6. (3 минуты)

Как называется массивное образование, состоящее из ножки мозга, варолиева моста, продолговатого мозга и мозжечка?

Задание 7. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «при письме реализация фонемы — функция коры, а графемы — затылочной коры».

Задание 8. (3 минуты).

Вставьте пропущенную цифру: «В коре головного мозга выделяют ... проекционные зоны».

Задание 9. (2 минуты).

За счет какого вида полей коры мозга осуществляются символическая деятельность:

- а. первичных
- б. вторичных
- в. третичных
- г. низших

Задание 10. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово «У человека есть 12 пар

Задание 11. (3 минуты)

Выберите ответ, где представлены только звуки раннего онтогенеза:

- а. Б, М, Ч, К, Т
- б. В, Р, С, М, Н
- в. Ж, Ш, С, Т, К
- г. К, Г, М, П, Т

Задание 12. (3 минуты)

Какова локализация (доля и полушарие) речевого слухового гнозиса?

Задание 13. (2 минуты)

Восприятие и распознавание звуковых словесных сигналов осуществляются при ведущем участии вторичных корковых полей какого анализатора?

- а. зрительного
- б. двигательного
- в. слухового
- г. тактильного

Задание 14. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «Нефонематические параметры звуков, такие как длительность, громкость, тембр, мелодичность и др., анализируются в основном в ... полушарии головного мозга».

Задание 15. (3 минуты)

Как была названа зона коры головного мозга в нижнем отделе третьей лобной извилины, открытая в 1861 году?

Задание 16. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «Речедвигательный анализатор находится в ... долях левого и правого полушарий головного мозга».

Задание 17. (3 минуты)

Как называется отдел головного мозга, в который входят четверохолмие, центральное серое вещество, красное пятно и черная субстанция?

Задание 18. (3 минуты)

Как называется массивная извилина, идущая кпереди от роландовой борозды?

Задание 19. (2 минуты)

Какие черепно-мозговые отвечают за чувствительная вкусовую иннервация языка?

- а. языкоглоточный, блуждающий
- б. тройничный, подъязычный
- в. лицевой, языкоглоточный
- г. лицевой, тройничный

Задание 20. (2 минуты)

Какие поля коры мозга наиболее высокие по иерархии:

- д. первичные
- е. вторичные
- ж. третичные
- з. все перечисленные

Задание 21. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «Ликвор циркулирует в головного мозга».

Задание 22. (3 минуты)

Какой черепно-мозговой нерв обеспечивает двигательную иннервацию языка?

Задание 23. (3 минуты)

В какой доли мозга локализован пальцевой праксис?

Задание 24. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово «Речь осуществляется благодаря корковой деятельности сигнальной системы».

Задание 25. (3 минуты)

Какой отросток у нервной клетки один?

Задание 26. (3 минуты)

Какие доли мозга отвечают за реализацию морфологических языковых операций?

Задание 27. (3 минуты)

Закончите фразу: «утрата навыков, выработавшихся в процессе индивидуального опыта, сложных целенаправленных действий без выраженных признаков центрального пареза или нарушений координации движений - это ...»

Задание 28. (2 минуты)

Роль лобной коры мозга в организации психической деятельности:

- а. прием и переработка сенсорной информации
- б. контроль, регуляция, интеграция психической деятельности
- в. анализ стимулов окружающей действительности
- г. целостное восприятие окружающей действительности

Задание 29. (2 минуты)

Какую функцию проверяют для диагностики сенсорной афазии:

- а. понимание смысла фраз
- б. умение писать
- в. способность произносить слова
- г. способность считать

Задание 30. (3 минуты)

Вставьте пропущенное слово: «*Идеаторная апраксия* обусловлена утратой плана или замысла сложных действий, при этом нарушается ... отдельных движений»

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний
(ключи)

№ вопр	вариант 1	вариант 2
1	Вернике	а
2	12	Бец
3	б	тройничный
4	в	Гвоздев
5	затылочной	эктодермы
6	блуждающего	мозговой ствол
7	тройничный	височной
8	лицевой	з
9	зрительную	в
10	двусторонними	черепно-мозговых
11	астереогноз	г
12	дендриты	височная доля левого полушария
13	ликвор	в
14	а	правом
15	идеаторная	Зона Брока
16	слухового	лобных
17	одинаково	средний мозг
18	задняя центральная	передняя центральная
19	тело	в
20	верхнечелюстной	в
21	б	желудочках

22	мозжечок	подъязычный
23	оральная	лобной
24	г	второй
25	языка	аксон
26	б	теменные
27	височная доля правого полушария	апраксия
28	височных	б
29	а	а
30	а	последовательность

5.2. Типовое кейс-задание.

Пример кейс-задания

Описание кейса: Ребенок 2 лет перенес острое нарушение мозгового кровообращения, которое сопровождалось моторной афазией, центральной правосторонней гемиплегией. Менингеального синдрома не было. К концу 4 месяца от начала болезни речь восстановилась неполностью и в это же время появилась постоянная боль сжимающего характера в правых конечностях. С этого времени боли в правых конечностях медленно прогрессируют, несмотря на постоянный прием вазоактивных препаратов. При осмотре обращает на себя внимание пронация плеча и бедра кнутри с заведением конечностей кзади. Кисть согнута в лучезапястном суставе, приведена в ульнарную сторону, а пальцы разогнуты и прижаты друг к другу. В кисти наблюдаются атетонидные движения.

Определите правильный ответ:

У больного наблюдается постинсультный:

- а) псевдобульбарный синдром;
- б) таламический синдром;
- в) паллидонигроретикулярный синдром;
- г) гипоталамический синдром;
- д) синдром Гасперини.

На МРТ головного мозга обнаружена постинсультная киста:

- а) в области лобной доли;
- б) в области нижних отделов ствола головного мозга;
- в) в области таламуса;
- г) в области мозолистого тела;
- д) в области затылочной доли.

Терапевтический эффект при этом синдроме оказывают:

- а) анальгин и димедрол;
- б) кавинтон и ноотропил;
- в) церебролизин и реланиум;
- г) клоназепам и amitриптилин;
- д) диклофенак и мидокалм.

- по 6 баллов Количество баллов: 24

5.3. Типовые темы презентаций

1. Дизартрия, определение понятия. Дифференциально-диагностические критерии дизартрии и дислалии.

2. Клинико-неврологическая характеристика дизартрий. Понятие о паретичных и непаретичных формах дизартрий.
3. Дифференциальная диагностика бульбарной и псевдобульбарной дизартрий.
4. Кортикальная дизартрия, причины возникновения, клинико-неврологическая характеристика.
5. Подкорковая дизартрия, причины возникновения у детей и взрослых, клинико-неврологическая характеристика ригидной и гиперкинетической форм.
6. Мозжечковая дизартрия, причины возникновения, клинико-неврологическая характеристика.
7. Экспресс-схема клинико-неврологической диагностики дизартрии.
8. Локализация очагов поражения при афазических нарушениях речи.
9. Клинико-неврологическая характеристика афазий.
10. Минимальные неврологические проявления у детей с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы (ППП ЦНС) в структуре ММД. Характеристика речевых расстройств.
11. Роль дисфункции корково-подкорковых взаимоотношений в патогенезе заикания.
12. Локализация очага поражения при различных формах дисграфии (аграфии).
13. Локализация очага поражения при различных формах дислексии (алексии).
14. Неврологические заболевания у детей и взрослых, приводящие к дисграфии и дислексии.
15. Состояние когнитивных функций у детей при нарушениях письма и чтения.

5.4. Примерные темы рефератов

1. Уровни мозговой организации речевого процесса (на основе концепции Н.А. Бернштейна)
2. Кортикальные речевые зоны.
3. Внутрикортковые пути реализации речевого процесса (Гешвинд, 1982)
4. Подкорковый уровень регуляции, структуры, функции.
5. Стволово-мозжечковый уровень, структуры, значение.
6. Черепно-мозговые нервы, значение для иннервации артикуляционно-фонационных мышц.
7. Чувствительная и двигательная иннервация лица, губ, языка, мягкого и твердого неба.
8. Механизмы нервной регуляции речевого дыхания.
9. Закономерности формирования нервной системы в онтогенезе.
10. Этапы становления доречевой активности и нервные образования их обеспечивающие.
11. Усвоение интонационной окраски родного языка.
12. Значение височной коры в формировании фонематического слуха. Его значение для развития речевой деятельности в целом.
13. Интенсивный период овладения словарем.
14. Формирование пассивного словаря. Овладение ребенком смысловым составом речи.
15. Формирование активного словаря. Формирование фразовой речи и мозговые механизмы её обеспечивающие.
16. Роль двигательного анализатора в становлении и развитии речи ребенка (по работам М. М. Кольцовой).
17. Значение формирования комиссуральных и ассоциативных внутрикортковых связей в развитии речи ребенка.

5.5. Типовое задание на решение ситуационных задач

Не предусмотрено

5.6. Вопросы к экзамену

1. Взаимосвязь неврологии и логопедии.
 2. Нейрофизиологические основы механизмов речи.
 3. Эволюция нервной системы. Филогенез и онтогенез.
 4. Возрастная эволюция мозга. Критические периоды развития. Значение для невропатологии и логопедии.
 5. Анатомия и физиология больших полушарий головного мозга.
 6. Доли и поля коры головного мозга, их значение.
 7. Понятие о первичных, вторичных и третичных полях, их значение для речи.
 8. Строение и значение подкорковой области. Взаимоотношение коры и подкорки и речевые нарушения
 9. Строение и значение промежуточного мозга и речевые нарушения
 10. Строение и значение среднего мозга и речевые нарушения
 11. Значение черной субстанции и красных ядер в функционировании речевых процессов.
 12. Строение и функциональное значение ствола мозга, мозжечка, и речевые нарушения.
 13. Связи красных ядер с мозжечком, четверохолмием и подкоркой; ее значение для речи.
 14. Двенадцать пар черепно-мозговых нервов; их значение для речи.
 15. Обзор основных проводящих путей. Значение пирамидной и экстрапирамидной систем для речи.
 16. Оболочки головного и спинного мозга, желудочковая система.
 17. Симметрия и асимметрия мозга и речевые нарушения.
 18. Характеристика центрального и периферического паралича (пареза) при речевых нарушениях.
 19. Понятия «монопарез», «гемипарез», «парапарез», «тетрапарез»; их значение для диагностики речевых нарушений.
 20. Органические и функциональные речевые расстройства.
 21. Характеристика гиперкинеза; причины возникновения и влияние на речь.
 22. Клиника детского церебрального паралича; причины возникновения, локализация поражения нервной системы. Речевые нарушения при ДЦП.
 23. Клиническая характеристика афатических нарушений. Локализация поражения. Дифференциальная диагностика различных форм афазии.
 24. Клиническая характеристика алалических расстройств. Локализация поражения. Динамика развития речи детей с алалией.
 25. Расстройства сенсорных систем у детей с органическими и функциональными нарушениями.
 26. Понятие о минимальной мозговой дисфункции (ММД).
 27. Методы и приемы сбора анамнестических сведений и их значение.
 28. Особенности исследования неврологического статуса у детей.
 29. Значение дополнительных методов исследования (ЭЭГ, эхо-ЭГ, рентгенограмма, лабораторные исследования и др.).
 30. Исследование высших корковых функций: экспрессивная и импрессивная речь, чтение и письмо, счет, исследование практических функций.
-
