

Компонент ОПОП 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Б1.О.07.05

шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (модуля) Логопедическая работа с обучающимися с нарушениями речи органического генеза

Разработчик (и):

Онопа Оксана Алексеевна

ФИО

старший преподаватель

кафедры ПиКП МАУ

должность

Утверждено на заседании кафедры

Психологии и коррекционной педагогики

наименование кафедры

протокол № 11 от 28 марта 2024 года

Заведующий кафедрой Афонькина Ю.А.

подпись

ФИО

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
<p>ОПК-6- Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>	<p>ОПК-6.1. Демонстрирует знания психолого-педагогических технологий в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p> <p>ОПК-6.2. Применяет психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными</p>	<p>психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с речевой патологией</p>	<p>применять психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации и обучения, развития, воспитания обучающихся с речевой патологией.</p>	<p>навыками применения психолого-педагогических технологий в профессиональной деятельности, необходимых для индивидуализации обучения, развития, воспитания обучающихся с речевой патологией.</p>	<p>- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов;</p>	<p>Вопросы к зачёту Результаты текущего контроля</p>
ОПК-8 Способен	ОПК-8.1.	принципы,	осуществлять	методами		

<p>осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний</p>	<p>Демонстрирует специальные научные знания, в том числе в предметной области ОПК-8.2. Осуществляет трансформацию специальных научных знаний в соответствии с психофизическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями ОПК-8.3. Владеет методами научно-педагогического исследования в предметной области</p>	<p>задачи, методы логопедии, ее связь с другими науками, подходы к классификации и речевых нарушений, типологию, механизм, структуру речевых нарушений, специфику психолого-педагогического изучения лиц с речевыми нарушениями; принципы и направления коррекционно-логопедического воздействия</p>	<p>трансформацию специальных научных знаний в соответствии с психофизическим и, возрастными, познавательными особенностями обучающихся с речевыми нарушениями</p>	<p>научно-педагогического исследования в логопедии, профессиональной терминологией</p>	<p>комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов</p>	<p>Вопросы к зачёту. Результаты текущего контроля</p>
<p>ПК-1 - Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, психолого-педагогической</p>	<p>ПК-1.1. Демонстрирует обучающимся нормативные образцы устной и письменной речи и обеспечивает правильное воспроизведение предлагаемых</p>	<p>- онтогенез речевого развития нормотипичных детей, демонстрировать нормативные образцы устной и</p>	<p>- демонстрировать обучающимся нормативные образцы устной и письменной речи и обеспечивает правильное воспроизведение предлагаемых образцов;</p>	<p>- нормативными образцами устной и письменной речи и обеспечивать правильное воспроизведение предлагаемых образцов; - практическими</p>	<p>комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов</p>	<p>Вопросы к зачёту. Результаты текущего контроля</p>

<p>реабилитации лиц с ОВЗ</p>	<p>образцов. ПК-1.2. Участвует в реализации образовательно-коррекционных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов. ПК-1.3. Планирует и проводит уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи. ПК-1.4. Выбирает и применяет технологии коррекции нарушений речи, формирования полноценной речевой деятельности с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей,</p>	<p>письменной речи; - образовательные коррекционные программы; - теоретические знания планирования уроков, групповых (подгрупповых), индивидуальных занятий с учётом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи; - знать технологии коррекции нарушений речи, формирования</p>	<p>- реализовывать образовательно-коррекционные программы на основе личностно-ориентированного и индивидуально дифференцированного подходов; - планировать и проводить уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи; - выбирать и применять технологии коррекции нарушений речи, формировать полноценную речевую деятельность с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных</p>	<p>навыками реализации образовательно-коррекционных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально дифференцированного подходов; - практическими навыками планирования и проведения уроков, групповых (подгрупповых) и индивидуальных занятий с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи; - навыками выбора и применения технологий коррекции нарушений речи,</p>		
-------------------------------	--	---	---	--	--	--

	<p>индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи. ПК-1.5. Применяет методы и приемы, способствующие развитию у обучающихся с нарушениями речи познавательной активности, самостоятельности, инициативности, творческих способностей. ПК-1.6. Соотносит образовательные достижения лиц с нарушениями речи с планируемыми результатами обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации. ПК-1.7. Разрабатывает рекомендации по корректировке организации, содержания и технологии реализации программ образования и</p>	<p>полноценной речевой деятельности; - методы и приемы, способствующие развитию у обучающихся с нарушениями речи познавательной активности, самостоятельности, инициативности, творческих способностей; - знать программы образования и логопедические программы .</p>	<p>особенностей лиц с нарушениями речи; - применять методы и приемы, способствующие развитию у обучающихся с нарушениями речи познавательной активности, самостоятельности, инициативности, творческих способностей; - соотносить образовательные достижения лиц с нарушениями речи с планируемыми результатами обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации; - разрабатывать рекомендации по корректировке организации, содержания и технологии реализации</p>	<p>формировать полноценную речевую деятельность с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи; - практическими навыками применения методов и приемов, способствующих развитию у обучающихся с нарушениями речи познавательной активности, самостоятельности, инициативности, творческих способностей; - практическими навыками диагностики образовательных достижений лиц с нарушениями речи и сравнение</p>		
--	---	--	--	---	--	--

	(или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации.		программ образования и (или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации.	с планируемыми результатами обучения, воспитания, коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации; - практическими навыками разрабатывать рекомендации по корректировке организации, содержания и технологии реализации программ образования и (или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации.		
ПК-2 Способен проводить психолого-	- ПК-2.1. Анализирует документацию лиц с нарушениями	- методики для диагностики состояния	- анализировать документацию лиц с нарушениями	- анализом документации лиц с нарушениями	комплект заданий для выполнения практических работ;	Вопросы к зачёту. Результаты текущего контроля

<p>педагогическое изучение особенностей психофизического и психосоциального развития лиц с ОВЗ</p>	<p>речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами. ПК-2.2. Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования. ПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения,</p>	<p>речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования; - теоретические знания для осуществления анализа и оценки результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых</p>	<p>речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами. - выбирать и реализовывать методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования. - осуществлять анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения,</p>	<p>речи, предоставленной организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами. - практическими навыками выбирать и реализовывать методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования. - практическими навыками осуществления анализа и оценки результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-</p>	<p>- тестовые задания; - темы рефератов</p>	
--	---	--	---	---	---	--

	<p>актуального состояния речи и неречевых процессов. ПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования. ПК-2.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. ПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. ПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности,</p>	<p>процессов; - классификацию речевых нарушений для определения логопедического заключения по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования; - знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи; - критерии описания результатов психолого-педагогического обследования детей,</p>	<p>актуального состояния речи и неречевых процессов. - формулировать выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования. - продемонстрировать знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. - описывать результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. - характеризовать особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-</p>	<p>медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. - теоретическими знаниями для формулировки выводов и заключений по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования. - практически продемонстрировать знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. - описывать результаты психолого-педагогического</p>		
--	--	---	--	--	--	--

	социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	подростков и взрослых с нарушениями речи; - характеристик у особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей, социально-коммуникативных ограничений у лиц с нарушениями речи.	коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. - теоретическими навыками и умениями характеризовать особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.		
--	---	--	---	---	--	--

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i> (2)	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i> (1)	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i> (0,5)	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i> (0)	Задание выполнено со значительным количеством ошибок на низком уровне. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. ИЛИ Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Типовой вариант тестового задания:

Укажите наиболее верное утверждение из ряда предложенных вариантов.

1. От чего зависит высота?

- а. от степени смыкания и амплитуды колебаний голосовых складок;
- б. от частоты колебаний голосовых складок;
- в. от формы колебаний голосовых складок и наличия обертонов.

2. Причины органических нарушениях голоса:

- а. перенапряжение голоса;
- б. опухоль, ожоги, травмы;
- в. внезапная органическая реакция.

3. Резкое возрастание амплитуды колебаний, возникающее при совпадении колебаний внешней силы с частотой собственных колебаний системы называют

- а. высотой звука;
- б. резонансом;
- в. тембром.

4. Мутация голоса наблюдается в возрасте

- а. 6-7 лет;
- б. 16-17 лет;

в. 13-15 лет.

5. Какие сведения дает электромиография?

- а. дает точную картину гортани в какой-то момент ее работы, не раскрывая характера движений голосовых складок, применяется преимущественно при диагностике опухолей;
- б. выявляет анатомические изменения или воспалительные заболевания, дает первое представление о состоянии гортани;
- в. дает сведения о функции наружных и внутренних мышц гортани.

6. Вторая задача при восстановлении голоса:

- а. ликвидация патологического способа голосообразования;
- б. рациональная психотерапия;
- в. выявление и включение компенсаторных возможностей организма.

7. Продолжительность обучения пищеводному голосу при удалении гортани составляет:

- а. 1 год;
- б. 2-4 месяца;
- в. 6 месяцев.

8. Главная задача логопедической работы при гипотонусных расстройствах – это:

- а. восстановление координации, снятие излишнего напряжения;
- б. активизация голосового аппарата;
- в. все перечисленное выше.

9. При какой патологии больные чувствуют постоянное желание откашляться, ощущение першения?

- а. при хронических ларингитах;
- б. при рубцовых изменениях гортани в детском возрасте;
- в. при удалении гортани.

Вставьте пропущенные слова/фразы в предложения:

10. Принципы постановки голоса, проведения голосовых упражнений при хронических ларингитах те же, что применяются при ... и ... гортани.

11. Трудность восстановления голоса при хронических ларингитах состоит в том, что при малейших ..., ... возникают обострения процесса.

12. Третий этап восстановления голоса после удаления гортани представляет собой

13. При гипертонусных нарушениях вначале используется ... атака звука. Она помогает ... мышечного тонуса.

14. Для охраны голоса лицам голосоречевых профессий необходимо помнить, что ..., ..., злоупотребление горячей и сильно охлажденной пищей недопустимы, так как при этом раздражается слизистая оболочка глотки и гортани.

15. Самой радикальной мерой по предотвращению заболеваний голосового аппарата можно считать постановку, в ней нуждаются все лица, которым по роду деятельности приходится много говорить.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i> (91-100 баллов)	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i> (81-90 баллов)	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов

<i>(61-80 баллов)</i>	
<i>Неудовлетворительно (60 баллов и менее)</i>	49% и меньше правильных ответов

Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы рефератов:

1. Особенности речевого и психического развития детей с открытой органической ринолалией.
2. Первичные и вторичные нарушения в структуре дефекта при открытой органической ринолалии.
3. Особенности познавательной деятельности детей, страдающих ринолалией.
4. Логопедическая работа с детьми раннего возраста с врожденными расщелинами верхней губы и неба.
5. Проблемы исследования и коррекции закрытой и смешанной ринолалии.
6. Использование технических средств обучения в коррекции ринолалии.
7. Использование игровой ситуации в процессе воспитания речевого дыхания у детей с ринолалией.
8. Особенности коррекционного семейного воспитания детей с открытой ринолалией
9. Методики коррекционной работы в различные возрастные периоды и при различной степени проявления дефектов двигательной, психической и речевой сферы детей с дизартрией.
10. Принципы коррекционно-педагогического воздействия, этапы работы, единство медицинского и общепедагогического воздействия при дизартрии.
11. Преодоление нарушений речевого и моторного развития у детей с дизартрией.
12. Предупреждение и преодоление трудностей формирования навыка письма у детей с дизартрией.
13. Принципы и приемы обследования детей и взрослых при дизартрии.
14. Вопросы профилактики дизартрии.
15. Содержание логопедической работы при ринолалии.
16. Направления коррекции моторной алалии: коррекция звуковой стороны речи.
17. Направления коррекции моторной алалии: развитие лексики.
18. Направления коррекции моторной алалии: развитие грамматического строя речи.
19. Направления коррекции моторной алалии: развитие связной речи.
20. Этиология и характер повреждения речевых механизмов, локализации повреждения при моторной алалии.
21. Речевая симптоматика моторной (экспрессивной) алалии.
22. Неречевая симптоматика моторной (экспрессивной) алалии.
23. Особенности восстановления речи на начальном этапе работы.. Особенности логопедической работы в более позднем периоде.
24. Методика восстановления речи у больных с моторной эфферентной афазией.
25. Методика восстановительного обучения при динамической афазии.
26. Методика восстановления речи при сенсорной афазии.
27. Восстановление речи при акустико-мнестической афазии.
28. Методика восстановления речи при семантической афазии.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена

(5 баллов)	проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Хорошо (4 балла)	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Удовлетворительно (3 балла)	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Неудовлетворительно (2 балла)	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии и шкала оценивания доклада /информационного сообщения

Тематика докладов, информационных сообщений по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы докладов/информационных сообщений:

1. Профилактика нарушений голоса.
2. Особенности коррекционного семейного воспитания детей с открытой ринолалией.
3. Вопросы профилактики дизартрии.
4. Этиология и характер повреждения речевых механизмов, локализации повреждения при моторной алалии.
5. Особенности афазии у детей.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично (2 балла)	Ориентированность в материале, полные и аргументированные ответы на дополнительные вопросы. Материал изложен логически последовательно, присутствуют самостоятельные выводы, используется материал из дополнительных источников, интернет ресурсов. Сообщение носит исследовательский характер. Используется наглядный материал (презентация).
Хорошо (1 балл)	Ориентированность в материале, но присутствуют некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы. Отсутствует исследовательский компонент в сообщении. Отсутствует наглядный материал (презентация).
Удовлетворительно (0,5баллов)	Трудности в подборе материала, его структурировании. Использована, в основном, учебная литература, не использованы дополнительные источники информации. Трудности в ответе на дополнительные вопросы по теме сообщения, формулировке выводов. Материал изложен не последовательно, не установлены логические связи.
Неудовлетворительно (0 баллов)	Доклад, информационное сообщение подготовлено по одному источнику информации либо не соответствует теме. ИЛИ Доклад, информационное сообщение не подготовлено.

Критерии и шкала оценивания кейс-задания

Рекомендации по выполнению кейс-заданий по дисциплине (модулю) изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Типовое кейс-задание

1. Прочитать характеристику.
2. Сделать логопедическое заключение.
3. Аргументировать свое решение. Дать характеристику речевому нарушению.
4. Какие методы были применены для получения информации о ребёнке.
5. Назовите методики, с помощью которых была получена информация о ребёнке.
6. Определите задачи коррекционной работы с ребёнком.

Костя К., 5 лет.

Особенности строения артикуляционного аппарата: редкие зубы, язык массивный., подъязычная связка не эластичная. Наблюдаются трудности при выполнении артикуляционных упражнений.

Общее звучание речи: речь непонятная, наблюдается «смазанность речи».

Фонетика: нарушение звукопроизношения носит полиморфный характер.

Фонематическое восприятие, анализ и синтез: фонематические процессы, а также навыки звукового анализа и синтеза не сформированы.

Слоговая структура слова: грубо нарушена.

Словарь: пассивный словарь ниже возрастной нормы. Испытывает трудности в понимании инструкций. В активном словаре – односложные слова (дай, где, на), двусложные (мама, папа, тётя, пока). Очень редко пользуется в речи предложениями. В основном это простые предложения (Тётя, пока. Где мама? Дай биби.). Речь носит бытовой характер. Глагольный словарь беден (иди, дай).

Грамматический строй: навыки словоизменения и словообразования не сформированы.

Понимает, но не использует в речи предлоги: на, в, под.

Связная речь: не сформирована.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i> <i>(9-10 баллов)</i>	Выполнены соответствующие требования в полном объеме. Используются системный и ситуативный подходы, представлено аргументированное рассуждение по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации, определены риски, трудности при разрешении проблемы, подготовлена программа действий.
<i>Хорошо</i> <i>(8-7 баллов)</i>	Правильно определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены риски, трудности при разрешении проблемы. Подготовлена программа действий, но недостаточно четко и последовательно аргументировано решение ситуации.
<i>Удовлетворительно</i> <i>(6-5 баллов)</i>	Представлены рассуждения по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены возможные связи проблемы с другими проблемами, частично представлена программа действий.
<i>Неудовлетворительно</i> <i>(4-2 балла)</i>	Представлены разрозненные аргументы по проблеме или аргументы отсутствуют. Отсутствуют цели, задач, результаты предстоящей деятельности. Программа действий содержит серьезные ошибки или отсутствует. ИЛИ Задание не выполнено.

Критерии и шкала оценивания мультимедийной презентации

Требования к структуре, содержанию и оформлению представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i> (5 баллов)	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Оформлен титульный слайд с заголовком. Сформулированная тема ясно изложена и структурирована, использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме, выдержан стиль, цветовая гамма, использована анимация, звук. Логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.
<i>Хорошо</i> (4 балла)	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Имеются неточности в изложении материала. Отсутствует логическая последовательность в суждениях. Не выдержан объем презентации, имеются упущения в оформлении. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.
<i>Удовлетворительно</i> (3 балла)	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Сформулированная тема изложена и структурирована не в полном объеме. Не использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме. Присутствуют существенные отступления от требований к составлению презентации. Допущены фактические ошибки в содержании или при ответе на дополнительные вопросы.
<i>Неудовлетворительно</i> (2 балла)	Работа не выполнена или не соответствует теме самостоятельной работы.

Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
10	посещаемость 75 - 100 %
5	посещаемость 50 - 74 %
0	посещаемость менее 50 %

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Незачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий диагностической работы

ОПК-6- Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями

Задание 1: (6 мин.)

Задачей логопеда во время работы с ребенком с ринолалией является:

- А). сформировать артикуляционные уклады звуков таким образом, чтобы фонемы звучали соответственно фонетической системе родного языка;
- Б). найти такой уклад органов артикуляции, чтобы звук соответствовал фонетической норме родного языка, а ребенок при этом не испытывал значительных затруднений;
- В). не просто постановка звуков, а именно «подстройка» органов артикуляции для акустически нормированного звукопроизношения в имеющихся анатомических условиях

Задание 2: (4 мин.)

У ребенка после хейлопластики и пластики неба имеется гиперназальный оттенок голоса и нарушенное звукопроизношение, при котором все переднеязычные и губные звуки заменяются на искаженные заднеязычные. Какое логопедическое заключение он получит?

- А). дизартрия;
- Б). ринолалия;
- В). дислалия

Задание 3: (4 мин.)

Непроизвольное неритмичное насильственное, иногда вычурное движение мышц языка, лица обозначается термином _____

Задание 4: (4 мин.)

Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:

- А). обогащение и активизации предметного словаря;
- Б). формирование и развитие артикуляторной моторики;
- В). развитие слухового восприятия;
- Г). обогащение и активизация предикативного словаря.

Задание 5: (6 мин.)

В.К. Воробьева, изучая детей с моторной алалией, отметила у них нарушения связной речи. Что показал проведенный ею эксперимент?

- А). Всех детей можно разделить на 2 группы: первая в неправильной последовательности раскладывала сюжетные картинки, поэтому наблюдались нарушения смыслового уровня в составленных рассказах; другие раскладывали серию картинок верно, но не могли составить рассказ, искажали его суть.
- Б). Все дети не смогли как верно разложить серию картинок, так и составить по ним рассказ.
- В). Дети разделились на 3 группы: первая в неправильной последовательности раскладывала сюжетные картинки, поэтому наблюдались нарушения смыслового уровня в составленных рассказах; другие раскладывали серию картинок верно, но не могли составить рассказ, искажали его суть; третья группа правильно определила последовательность картинок и составила

предельно краткие рассказы.

Г). дети проявляли речевой негативизм и отказывались выполнять это задание.

Задание 6: (4 мин.)

Какие факторы обуславливают детскую афазию?

- А). Травмы, воспалительные процессы и опухоли головного мозга после начала формирования речи.
- Б). Атеросклероз, нарушения мозгового кровообращения.
- В). Закупорка мозговых сосудов.

Задание 7: (4 мин.)

А.Р. Лурия выделяет следующие формы афазии: моторную афферентную, моторную эфферентную, сенсорную, акустико-гностическую, акустико-мнестическую и _____

Задание 8: (4 мин.)

В процессе логопедической работы при моторной алалии формирование грамматического строя речи:

- А). предваряет работу по обогащению словаря и практическому освоению предложения как единицы речи;
- Б). осуществляется после того, как у ребенка в достаточной мере сформирован словарь;
- В). осуществляется одновременно с формированием словаря и практическим освоением предложения как единицы речи

Задание 9: (4 мин.)

Восстановление речевой функции при любой из форм афазии требует _____ подхода, т.е. подразумевает нормализацию всех нарушенных языковых уровней.

Задание 10: (6 мин.)

Логопедическая работа при афатических нарушениях в остром периоде включают в себя _____ речи через активизацию произвольных уровней речевой деятельности: использование автоматизированных речевых рядов, пение, оречевление эмоционально значимых ситуаций, «оживление» речевых стереотипов, хорошо упроченных в прежней речевой практике.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний (ключи)

1. Ответ: Б
2. Ответ: Б
3. Ответ: гиперкинезы
4. Ответ: А
5. Ответ: В
6. Ответ: А
7. Ответ: динамическую
8. Ответ: В
9. Ответ: системного
10. Ответ: растормаживание

ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

Задание 1: (2 мин.)

Отсутствие или грубое недоразвитие речи при сохранном слухе и нормальном интеллекте вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка – это _____

Задание 2: (4 мин.)

Моторная алалия – системное _____ экспрессивной речи центрально-органического характера, обусловленное несформированностью _____ операций, процесса

порождения речи при относительно сохранной смысловой и моторной операции порождения речи.

Задание 3: (4 мин.)

Сенсорная алалия – отсутствие или резкое ограничение _____ и _____ речи у детей при наличии достаточных для развития речи остроты слуха и интеллектуальных возможностей.

Задание 4: (2 мин.)

Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата - это _____

Задание 5: (4 мин.)

Ринолалия – это нарушение _____ голоса и _____, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

Задание 6: (4 мин.)

Дисфония – это нарушение _____, _____ и _____ голоса.

Задание 7: (2 мин.)

Полное отсутствие голоса – это _____

Задание 8: (4 мин.)

Афазия – это _____ или _____ утрата уже сформировавшейся речи, которая возникает из-за поражения определённых участков головного мозга.

Задание 9: (4 мин.)

Формирование базы речевой деятельности при моторной алалии предполагает:

- А). воспитание экспрессивной речи; коррекция нарушений звукопроизношения;
- Б). сенсорное воспитание детей;
- В). развитие импрессивной речи;
- Г). коррекция неречевых нарушений; формирование мотива деятельности; формирование организации программы высказывания.

Задание 10: (4 мин.)

Центр Брока отвечает за _____ реализацию речи.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний (ключи)

1. Ответ: алалия
2. Ответ: недоразвитие, языковых
3. Ответ: восприятия, понимания
4. Ответ: дизартрия
5. Ответ: тембра, звукопроизношения
6. Ответ: высоты, силы, тембра
7. Ответ: фония
8. Ответ: полная, частичная
9. Ответ: Г
10. Ответ: моторную

ПК-1 Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты

Задание 1: (4 мин.)

Центр Вернике отвечает за _____ и _____ речи.

Задание 2: (6 мин.)

Определите нарушение голоса (диагноз) по перечисленным признакам.

1. Голос звучный, тембр не изменен.
 2. Патологических изменений в гортани не выявлено.
 3. При голосовой нагрузке появляется утомление.
 4. При голосовой нагрузке падает сила голоса, появляется осиплость.
- Это _____

Задание 3: (4 мин.)

Работа по развитию голоса включает в себя:

- А). активизацию движения мягкого неба, дифференциацию носового и ротового вдоха и выдоха;
- Б). формирование ротового выдоха;
- В). развитие тонких и дифференцированных движений языка;
- Г). формирование верхне-ключичного типа дыхания

Задание 4: (6 мин.)

Выберите мероприятия, которые послужат снятию усталости голосового аппарата и сохранению полноценного голоса.

- А). Режим молчания.
- Б). Увеличение силы голоса при речевой нагрузке.
- В). Использование мягкой атаки звука.
- Г). Владение костно-абдоминальным дыханием.
- Д). Использование придыхательной атаки голоса.
- Е). Специальные функциональные тренировки голосового аппарата.
- Ж). Рациональное распределение голосовой нагрузки.

Задание 5: (6 мин.)

Задачей логопеда во время работы с ребенком с ринолалией является:

- А). сформировать артикуляционные уклады звуков таким образом, чтобы фонемы звучали соответственно фонетической системе родного языка;
- Б). найти такой уклад органов артикуляции, чтобы звук соответствовал фонетической норме родного языка, а ребенок при этом не испытывал значительных затруднений;
- В). не просто постановка звуков, а именно «подстройка» органов артикуляции для акустически нормированного звукопроизношения в имеющихся анатомических условиях

Задание 6: (4 мин.)

У ребенка после хейлопластики и пластики неба имеется гиперназальный оттенок голоса и нарушенное звукопроизношение, при котором все переднеязычные и губные звуки заменяются на искаженные заднеязычные. Какое логопедическое заключение он получит?

- А). дизартрия;
- Б). ринолалия;
- В). дислалия

Задание 7: (4 мин.)

Непроизвольное неритмичное насильственное, иногда вычурное движение мышц языка, лица обозначается термином _____

Задание 8: (4 мин.)

Какое из перечисленных направлений является наиболее важным на начальных этапах работы с неговорящими детьми-моторными алаликами согласно языковому подходу:

- А). обогащение и активизации предметного словаря;
- Б). формирование и развитие артикуляторной моторики;
- В). развитие слухового восприятия;
- Г). обогащение и активизация предикативного словаря.

Задание 9: (6 мин.)

В.К. Воробьева, изучая детей с моторной алалией, отметила у них нарушения связной речи. Что показал проведенный ею эксперимент?

- А). Всех детей можно разделить на 2 группы: первая в неправильной последовательности

раскладывала сюжетные картинки, поэтому наблюдались нарушения смыслового уровня в составленных рассказах; другие раскладывали серию картинок верно, но не могли составить рассказ, искажали его суть.

Б). Все дети не смогли как верно разложить серию картинок, так и составить по ним рассказ.

В). Дети разделились на 3 группы: первая в неправильной последовательности раскладывала сюжетные картинки, поэтому наблюдались нарушения смыслового уровня в составленных рассказах; другие раскладывали серию картинок верно, но не могли составить рассказ, искажали его суть; третья группа правильно определила последовательность картинок и составила предельно краткие рассказы.

Г). дети проявляли речевой негативизм и отказывались выполнять это задание.

Задание 10: (4 мин.)

Какие факторы обуславливают детскую афазиию?

А). Травмы, воспалительные процессы и опухоли головного мозга после начала формирования речи.

Б). Атеросклероз, нарушения мозгового кровообращения.

В). Закупорка мозговых сосудов.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний (ключи)

1. Ответ: восприятие, понимание

2. Ответ: фонастения

3. Ответ: А

4. Ответ: А,Б,Г,Е,Ж

5. Ответ: Б

6. Ответ: Б

7. Ответ: гиперкинезы

8. Ответ: А

9. Ответ: В

10. Ответ: А

Пк-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ

Задание 1: (4 мин.)

А.Р. Лурия выделяет следующие формы афазии: моторную афферентную, моторную эфферентную, сенсорную, акустико-гностическую, акустико-мнестическую и _____

Задание 2: (4 мин.)

В процессе логопедической работы при моторной алалии формирование грамматического строя речи:

А). предваряет работу по обогащению словаря и практическому освоению предложения как единицы речи;

Б). осуществляется после того, как у ребенка в достаточной мере сформирован словарь;

В).осуществляется одновременно с формированием словаря и практическим освоением предложения как единицы речи

Задание 3: (4 мин.)

Восстановление речевой функции при любой из форм афазии требует _____ подхода, т.е. подразумевает нормализацию всех нарушенных языковых уровней.

Задание 4: (6 мин.)

Логопедическая работа при афатических нарушениях в остром периоде включают в себя _____ речи через активизацию произвольных уровней речевой деятельности: использование автоматизированных речевых рядов, пение, оречевление эмоционально значимых ситуаций, «оживление» речевых стереотипов, хорошо упроченных в прежней речевой практике.

Задание 5: (6 мин.)

Логопедическая работа по преодолению первичного речевого дефекта по восстановлению фонематического слуха, т.е. способности к дифференциации на слух близких по звучанию фонем,

а на этой основе пониманию речи в целом проводится при _____ афазии

Задание 6: (6 мин.)

Логопедическая работа по преодолению первичного речевого дефекта по восстановлению функции речевого программирования и/или преодолению расстройств грамматического структурирования проводится при _____ афазии

Задание 7: (6 мин.)

Логопедическая работа по преодолению первичного речевого дефекта по восстановлению артикуляционных схем отдельных звуков проводится при _____ афазии

Задание 8: (6 мин.)

Различают следующие формы дизартрии: бульбарную, _____, корковую, _____, мозжечковую.

Задание 9: (6 мин.)

При коррекции звукопроизношения при дизартрии используется принцип _____ подхода.

Задание 10: (6 мин.)

Логопедическая работа по нормализации мышечного тонуса артикуляционного аппарата, речевого выдоха и просодики проводится с детьми с _____

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний (ключи)

1. Ответ: динамическую
2. Ответ: В
3. Ответ: системного
4. Ответ: растормаживание
5. Ответ: сенсорной
6. Ответ: динамической
7. Ответ: афферентная моторная афазия
8. Ответ: псевдобульбарную, подкорковую
9. Ответ: индивидуального
10. Ответ: дизартрией