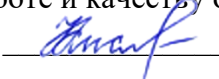


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кислова Наталья Николаевна  
Должность: Проректор по УМР и качеству образования  
Дата подписания: 25.04.2023 16:21:59  
Уникальный программный ключ:  
52802513f5b14a975b3e7d156d867383726b2570f60c4f865ae03d98a968c739

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный социально-педагогический университет»  
Кафедра логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Утверждаю  
Проректор по учебно-методической  
работе и качеству образования  
 Н.Н. Кислова

Терентьева Наталья Петровна

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Организация деятельности консилиума образовательной организации»

Направление подготовки (специальность): 44.04.02 Психолого-педагогическое образование  
направленность (профиль) «Система психолого-педагогического сопровождения лиц с  
ограниченными возможностями здоровья»

Квалификация выпускника  
Магистр

Рассмотрено  
Протокол № 1 от 30.08.2021  
Заседания кафедры логопедии, специальной  
педагогики и специальной психологии

Одобрено  
Начальник Управления  
образовательных программ

 \_\_\_\_\_ Н.А. Доманина

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Организация деятельности консилиума образовательной организации» разработан в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 44.04.02 Психолого-педагогическое образование (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. № 127), основной профессиональной образовательной программой «Система психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья», с учетом требований профессионального стандарта 01.001 «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования (воспитатель, учитель)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н (с изменениями и дополнениями от 25.12.2014 г.), профессионального стандарта 01.002 «Педагог-психолог (психолог в сфере образования), утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты от 24.07.2015 № 514н.

Цель ФОС для промежуточной аттестации – установление уровня сформированности компетенции (их частей): способен разрабатывать программы мониторинга результатов образования обучающихся, разрабатывать и реализовывать программы преодоления трудностей в обучении (ОПК-5).

Задачи ФОС для промежуточной аттестации - контроль качества и уровня достижения результатов обучения по формируемым в соответствии с учебным планом компетенциям:

ПК-7 Способен осуществлять совместно с другими участниками исследовательскую деятельность в рамках выбранной проблематики

ПК-7.1. Знает методологические основы исследовательской деятельности в образовании; принципы и технологии командной работы

Знает методологические основы исследовательской деятельности в образовании; принципы и технологии командной работы специалистов консилиума

ПК-7.2. Умеет работать в исследовательской команде, проектировать программы исследования в рамках выбранной проблематики, отбирать методологические основания и используемые методы педагогического исследования, источники информации

Умеет работать в исследовательской команде, проектировать программы исследования в рамках деятельности консилиума, отбирать методологические основания и используемые методы педагогического исследования в деятельности консилиума

ПК-7.3. Владеет приемами организации работы проектной (исследовательской) команды для поиска и применения знаний в рамках выбранной проблематики с целью решения задач развития профессиональной деятельности

Владеет приемами организации работы проектной (исследовательской) команды специалистов консилиума для поиска и применения знаний в рамках комплексного сопровождения лиц с ОВЗ

Требование к процедуре оценки:

Помещение: особых требований нет.

Оборудование: Оборудование: ноутбук, возможность использования сети Интернет.

Расходные материалы: не требуются

Доступ к дополнительным справочным материалам: портфолио работ студента, выполненных в процессе изучения дисциплины

Нормы времени: 90

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):

ПК-7 Способен осуществлять совместно с другими участниками исследовательскую деятельность в рамках выбранной проблематики

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-7.1. Знает методологические основы исследовательской деятельности в образовании; принципы и технологии командной работы

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Знает методологические основы исследовательской деятельности в образовании; принципы и технологии командной работы специалистов консилиума

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-7.2. Умеет работать в исследовательской команде, проектировать программы исследования в рамках выбранной проблематики, отбирать методологические основания и используемые методы педагогического исследования, источники информации.

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Умеет работать в исследовательской команде, проектировать программы исследования в рамках деятельности консилиума, отбирать методологические основания и используемые методы педагогического исследования в деятельности консилиума.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-7.3. Владеет приемами организации работы проектной (исследовательской) команды для поиска и применения знаний в рамках выбранной проблематики с целью решения задач развития профессиональной деятельности.

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Владеет приемами организации работы проектной (исследовательской) команды специалистов консилиума для поиска и применения знаний в рамках комплексного сопровождения лиц с ОВЗ

Тип (форма) задания: ситуационная задача

Пример типовых заданий (оценочные материалы):

Ознакомьтесь с психолого-педагогической характеристикой ребенка с ОВЗ и выполните задания.

Общие сведения о ребенке:

Ф.И – Света С.

Возраст – 5 лет 3 месяца

Дата рождения: XXXX. посещает старшую группу, МБДОУ компенсирующего вида №. XX

Диагноз при поступлении: частичная атрофия зрительного нерва, сходящее содружественное косоглазие.

Мать: ФИО дата рождения., образование. Место работы:

Отец: ФИО, дата рождения, образование. Место работы:

Семья полная, благополучная. Воспитанием ребенка занимаются оба родителя. У ребенка есть своя комната, уголок для игр. Любимые совместные занятия – активный отдых, настольные игры. В семье присутствуют уважительные отношения к каждому члену семьи. Родители выполняют все рекомендации воспитателей и специалистов, участвуют в жизни детского сада.

Внешний вид ребенка: девочка опрятна, аккуратно одета и ухожена. Осанка ребенка соответствует возрастной норме, походка ребенка скоординирована.

Анамнестические данные: Ребенок от 1 беременности, первых родов. Беременность протекала с токсикозом, угрозой прерывания на сроке 22 недели. Мама перенесла герпетическую инфекцию (стац, лечение, пиелонефрит). Роды в срок, оценка по шкале Апгар 8/8 б., вес при рождении 3250, рост 52 см. Перенесенные заболевания до года: ОРЗ, ветряная оспа, двухсторонний отит, ПП ЦНС. Раннее психомоторное развитие в пределах возраста. Сидеть начала в 6 мес., ходить в 1 год, первые слова в 8 мес.

Адаптация к ДОУ протекала тяжело, у ребёнка наблюдалась сильная эмоциональная привязанность к маме. Длительные расставания с мамой, по приходу в детский сад, сопровождались длительным плачем. В течении дня девочка играла обособленно от сверстников.

Состояние представлений об окружающем: сведения об окружающем сформированы, соответствуют возрастной норме. Ребенок имеет представление о себе, называет себя по имени, имеет представление о животном и растительном мире. Точность представлений об окружающем соответствует возрасту.

Уровень владения программным материалом, навыками и умениями по всем разделам обучения в детском саду: освоение всех разделов программы ребенком происходит на среднем уровне.

Трудности при овладении элементарными математическими представлениями, изобразительной и конструктивной деятельностью, особенно игровых и элементов трудовой деятельности и др., особенности поведения при выполнении различных видов деятельности: Девочка называет и выделяет свойства предметов, сравнивает предметы по определенным признакам, пользуется терминологией (больше, меньше, поровну, может обобщить предметы по определенному признаку и т. д. ; навыки изобразительной деятельности сформированы недостаточно. Нажим на карандаш слабый, при проведении линий вертикальных, горизонтальных, параллельных возникают трудности, а также ребенок не может обвести изображение по шаблону и трафарету. Основные цвета и их оттенки знает и определяет. Начатую работу в процессе рисования не всегда доводит до конца, испытывая переутомление. В процессе конструктивной деятельности может правильно собрать матрешку, пирамидку, сложить по образцу простые фигуры из счетных палочек, выполнить не сложные постройки из кубиков. В Игровой деятельности: правила игры понимает и выполняет, иногда прибегая к помощи взрослого, может внести изменения в игровую сюжет. Принимает на себя роли второстепенные. Лидерских задатков не проявляет. Может договориться со сверстниками. Начатый сюжет может закончить в середине. Проявляет интерес к предметам – заместителям и использует их в игре.

Характеристика высших психических функций

Особенности восприятия (зрительного и слухового): Соня знает и называет основные цвета, геометрические фигуры. Соотносит предметы по форме и величине. В пространстве ориентируется. Знает правую и левую руку. Временные представления сформированы по возрасту.

Зрительное восприятие: Уровень зрительного восприятия средний из-за атрофии зрительного нерва.

Слуховое восприятие: Определяет предметы на звук, ориентируется в пространстве на звуковые эффекты.

Уровень развития внимания (непроизвольного и произвольного): внимание непроизвольное.

Характеристика основных свойств внимания (объема, устойчивости, переключаемости, распределения): Объем внимания снижен, отвлекается на внешние раздражители. Устойчивость внимания снижена. Переключаемость с одного вида деятельности на другой развита на среднем уровне. Распределение внимания низкое. Утомляемость наступает в середине занятия.

Особенности наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, элементов логического мышления: осуществляет простейшие классификации, подбирает обобщающее слово к ряду предметов (картинок) в рамках программного материала; с помощью взрослого устанавливает простейшие причинно-следственные связи.

Уровень развития эмоционально- волевой сферы

Особенности проявления эмоций и чувств: Эмоциональный фон устойчив. Девочка эмоциональна, подвижна, активна.

Преобладающий тип настроения (подавленное или радостное, устойчивое или неустойчивое, легко изменяющееся от незначительных причин): Преобладающее настроение –жизнерадостное. Эмоциональные реакции на похвалу и порицание адекватные.

Волевые качества (целеустремленность, решительность, настойчивость, самостоятельность, инициативность, слабость волевого напряжения и др.): Проявляет активность в различных видах деятельности, настойчива, инициативна, может самостоятельно прибегнуть к решению той или иной проблемы, но редко, в основном опирается на помощь взрослого.

Особенности характера и поведения ребенка

Контактность (легко вступает в контакт и смущается в незнакомой обстановке): девочка к контакту доступна. Активно вступает в контакт как со сверстниками так и со взрослыми как знакомыми, так и малознакомыми. В группе сверстников есть товарищи.

Девочка спокойная, уравновешенная.

В конфликтных ситуациях занимает выжидающую позицию. Старается избегать конфликтов со сверстниками и взрослыми. Уступчива во взаимоотношениях с детьми.

Развитие двигательных функций ребенка

Состояние общей и мелкой моторики. Мелкая моторика развита недостаточно. Объем и точность движений рук еще недостаточны. Неаккуратное закрашивание и штрихование фигур. Испытывает затруднения в работе с ножницами. Общая моторика развита по возрасту.

Характеристика ходьбы, бега, прыжков, лазанья, метания и др. В некоторых видах ходьбы, прыжках, беге проявляется неловкость движений. Соня выполняет разнообразные движения с удовольствием, но при этом моторно-неловкая, движения дискоординированы из-за ослабленного зрения.

Тип ведущей руки: Правая.

Развитие двигательных умений, связанных с самообслуживанием (завязывание и развязывание шнурков, застегивание и расстегивание пуговиц и пр.) испытывает трудности в завязывании и развязывании шнурков, прибегает к помощи взрослого к застегиванию пуговиц.

Состояние речи ребенка

Импрессивная сторона речи (понимание диалога, связной речи, предложений, грамматических категорий и форм): Девочка владеет диалогической речью. В своей речи использует прилагательные, существительные, местоимения, предлоги и глаголы. Предложения выстраивает полные, распространённые. Образует существительные во множественном и единственном числе. Слоговая структура не нарушена. Речь понимает в полном объеме.

Экспрессивная сторона речи (общее звучание речи: внятность, темп, ритм, интонационная выразительность, особенности речевого дыхания и характеристика голоса; уровень развития связной речи, объем и типы употребляемых предложений, количественная и качественная характеристика активного словарного запаса, грамматическое оформление речи, особенности звукопроизношения: Речь не быстрая, ритмичная, внятная, эмоционально окрашенная. Ребенок имеет обширный словарный запас. Речевое дыхание в норме. Предложения логически и лексически связаны. Имеются затруднения в составлении рассказа по сюжетной картине. Может выразительно рассказать стихотворение.

Выполните задания

1.1. Укажите методологические основы принципа комплексного психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ специалистами ППк.

1.2. Назовите принципы командной работы специалистов консилиума.

1.3. Укажите технологические этапы деятельности ППк при организации комплексного психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ

2.1. Определите задачи диагностической деятельности, которые будут решены каждым специалистом (психологом, дефектологом, логопедом) в рамках деятельности консилиума,

2.2. Произведите отбор методологических оснований диагностической деятельности специалистов консилиума – перечислите принципы психолого-педагогической диагностики, которые необходимо использовать в данном случае.

2.3. Приведите пример диагностических заданий (не менее 5), используемых в деятельности педагога-психолога консилиума в данном случае.

3.1. Составьте план подготовки специалистов к заседаниям ПМПк по описанному случаю, определив ее задачи и содержание.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Каждое требование оценивается по шкале:

3 – задание выполнено правильно полностью;

2 – задание выполнено с незначительными ошибками;

1 – задание выполнено большей частью с ошибками, недочетами);

0 – задание не выполнено или выполнено с существенными ошибками.

Задание	Критерий	Индикатор компетентности
1.1.	Описание методологического принципа комплексности содержит указания на реализацию комплексного подхода к исследованию педагогических процессов и явлений: установление всех взаимосвязей исследуемого явления; использование в ходе исследования разнообразных методов в их различных сочетаниях.	ПК-7.1
1.2.	Названы мультидисциплинарный принцип деятельности специалистов, который заключается в осуществлении комплексного подхода к оценке развития ребенка при равноправном учете данных всех специалистов ППк и междисциплинарный принцип, который предусматривает при оценке развития ребенка выработки согласованных коллегиальных решений и преломления мнения каждого из специалистов, в зависимости от мнения других членов ППк.	ПК-7.1
1.3.	При описании технологических этапов деятельности ППк студент придерживается следующей последовательности: 1. Выявляется необходимость комплексного психолого-педагогического сопровождения. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) данного ребенка и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку к ППк. 2. Родители детей, испытывающих трудности в освоении основных образовательных программ, развитии, социальной адаптации, с ОВЗ или инвалидностью заключают договор с образовательной организацией на оказание психолого-педагогической помощи. Родители (законные представители) также дают свое согласие на проведение необходимых психолого-педагогических обследований и обработку персональных данных. Все заявления родителей	ПК-7.1

	<p>(законных представителей), педагогов, фиксируются в Журнале записи детей на психолого-педагогический консилиум.</p> <p>3. Председатель консилиума по согласованию с родителями (законными представителями) ребенка устанавливает сроки проведения психолого-педагогического обследования ребенка и консультаций, составляет график.</p> <p>4. Каждый специалист Консилиума, в соответствии с графиком, проводит индивидуальную диагностику ребенка с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка, заполняет протокол обследования, делает заключение, составляет рекомендации, консультирует родителей (законных представителей) по результатам диагностики. В случае планового Консилиума по результатам диагностического минимума так же составляется обобщенная аналитическая информация по классам и параллели в целом.</p> <p>5. Участники ППк заблаговременно до проведения заседания представляют председателю консилиума результаты диагностики ребенка, а также рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. В случае повторного Консилиума специалисты так же предоставляют результаты динамики его развития и динамики коррекционной работы за период, прошедший с момента последнего заседания ППк по данному ребенку, а также заключение с оценкой эффективности проводимой работы.</p> <p>6. Председатель консилиума готовит предварительное заключение с учетом представленной ему дополнительной информации к моменту заседания ППк.</p> <p>7. Председатель консилиума приглашает родителей (законных представителей) ребенка на заседание ППк..</p>	
2.1.	<p>Указаны следующие задачи диагностической деятельности, которые будут решены каждым специалистом (психологом, дефектологом, логопедом) в рамках деятельности консилиума:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностическая деятельность дефектолога: выявление трудностей формирования познавательной сферы, универсальных учебных действий или их предпосылок (в зависимости от определенной ведущей деятельности), становления и развития компетенций, знаний, умений и навыков. Для этого проводится выявление актуального уровня интеллектуального развития ребенка, анализ состояния продуктивных видов деятельности (качественно-количественная характеристика), наблюдение за деятельностью в процессе свободной, учебной и внеучебной деятельности.</li> <li>- диагностическая деятельность учителя-логопеда: <ul style="list-style-type: none"> <li>обследование состояния артикуляционного аппарата, общего звучания речи (голос, внятность речи, дыхание, артикуляция).</li> <li>произношение и различение звуков. Произношение слов сложной слоговой структуры</li> <li>состояние фонетического слуха и понимание звучащей речи</li> <li>обследование словаря</li> <li>выявление навыков словообразования</li> <li>оценку уровня владения грамматическими нормами</li> <li>оценку уровня владения связной речью</li> <li>оценку неречевых процессов (слуховое внимание, слуховая память и т.д.)</li> </ul> </li> <li>- диагностическая деятельность психолога, направлена на выявление самой структуры развития, причин и механизмов, повлекших наблюдаемые феномены, особенности развития ребенка — поведенческие, коммуникативные, учебно-познавательные, в том числе, его резервные возможности в обучении и социализации.</li> <li>выявление особенностей психологического статуса ребенка с отклонениями в развитии, анализ степени сформированности психических функций (внимания, памяти, воображения и т. д.);</li> <li>определение уровня интеллектуального развития (развитие наглядных и словесно-логических форм мышления, основных мыслительных операций);</li> <li>диагностику эмоционально-волевой готовности к обучению (умение ответственно выполнять работу, подчиняться требованиям учителя, выполнение заданий по образцу и словесному указанию педагога);</li> <li>выявление уровня развития ведущего вида деятельности, особенностей развития высших психических функций, познавательной и эмоционально-личностной сфер;</li> <li>определение “зоны ближайшего развития” каждого ребенка, выявление резервных возможностей, формулирование прогноза интеллектуального и речевого развития.</li> </ul>	ПК-7.2
2.2.	<p>В качестве методологических оснований диагностической деятельности специалистов консилиума названы такие принципы психолого-педагогической диагностики, как принцип комплексного изучения развития психики ребенка; принцип системного подхода к диагностике психического развития ребенка; принцип динамического подхода к изучению ребенка с нарушением развития; принцип выявления и учета потенциальных возможностей ребенка; принцип качественного анализа результатов психодиагностического изучения ребенка; принцип единства диагностической и коррекционной помощи детям с нарушениями развития..</p>	ПК-7.2
2.3.	<p>Диагностические задания соответствуют возрасту испытуемого, уровню актуального развития, ведущей деятельности и задачам диагностической деятельности педагога-психолога.</p>	ПК-7.2
3.1.	<p>План подготовки специалистов к заседаниям ПМПк по описанному случаю охватывает не менее четырех заседаний, задачи и содержание подготовки соответствуют этапу деятельности консилиума и профессиональным функциям специалистов.</p>	ПК-7.3

Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении промежуточной аттестации

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства	Максимальное количество баллов	Всего баллов	Уровень освоения компетенцией (в баллах)		
				Пороговый (56-70%)	Продвинутый (71-85%)	Высокий (86-100%)
ПК-7.1	Задание 1.1	3	9	5	6-7	8-9
ПК-7.1	Задание 1.2	3				
ПК-7.1	Задание 1.3	3				
ПК-7.2	Задание 2.1	3	6	3	4-5	6
ПК-7.2	Задание 2.2	3				
ПК-7.3	Задание 3.1	3	3	1	2	3