

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кислова Наталья Николаевна

Должность: Проректор по УМР и качеству образования

Дата подписания: 16.10.2019

Уникальный программный ключ:

52802513f5b14a975b3e9b13008093d5726b159bf6064f865ae65b96a966c035

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

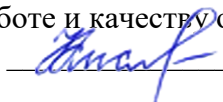
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Самарский государственный социально-педагогический университет»

Кафедра логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Утверждаю

Проректор по учебно-методической
работе и качеству образования

 Н.Н. Кислова

Михайлова Елена Алексеевна

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Неврологические основы логопедии»

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль): «Логопедия»

Квалификация

Бакалавр

Рассмотрено

Протокол № 1 от 27.08.2019

Заседания кафедры логопедии, специальной
педагогике и специальной психологии

Одобрено

Начальник

Управления

образовательных программ



Н.А. Доманина

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Неврологические основы логопедии» разработан в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. № 123, основной профессиональной образовательной программой «Логопедия», с учетом требований профессионального стандарта 01.001 «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 декабря 2013 г., регистрационный № 30550), с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2014 г. № 1115н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 февраля 2015 г., регистрационный № 36091) и от 5 августа 2016 г. № 422н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 августа 2016 г., регистрационный № 43326).

Цель ФОС для промежуточной аттестации – установление уровня сформированности компетенции ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

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

| Компетенция | Индикатор | Результаты обучения |
|--|--|---|
| ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов | ОПК-3.2 Умеет: взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся | Владеет: умением осуществлять анализ и оценку клинико-неврологических симптомов у лиц с нарушениями речи на основе модельной ситуации |
| | ОПК-3.3 Владеет: методами (первичного) выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.); действиями (навыками) оказания адресной помощи обучающимся | Владеет: алгоритмом обследования клинико-неврологических симптомов у лиц с нарушениями речи. |

Помещение: особых требований нет/компьютерный класс/помещение с проекционным оборудованием/лаборатория Оборудование: проектор, ноутбук/ Инструменты:

Расходные материалы: нет

Доступ к дополнительным справочным материалам: нет

Нормы времени: 1 а.ч.

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из оппо во):

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.2 Умеет: взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся.

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Владеет: умением осуществлять анализ и оценку клинико-неврологических симптомов у лиц с нарушениями речи на основе модельной ситуации

Тип (форма) задания: Аналитическое задание

Проанализируйте ситуации и ответьте на вопросы.

Ситуация 1.

Ребёнок 12 лет пришёл на консультацию к логопеду по поводу расстройства речи. В анамнезе заболевания: в возрасте 9 лет мальчик перенёс тяжёлую ЧМТ (ушиб головного мозга с длительной потерей сознания, ЧМТ получена во время подвижной игры при падении в яму), лечения в остром периоде не проводилось, ребёнок продолжал посещать школу, так как факт травмы был скрыт из-за боязни наказания родителей. Спустя 2 месяца появилась неустойчивость при ходьбе, изменился почерк по типу «мегалографии», речь стала прерывистой, толчкообразной. По поводу возникших симптомов ребёнок был госпитализирован в неврологическое отделение детской больницы, с тех пор состоит на учёте у невролога. При клинико-неврологическом обследовании ребёнка отмечено: снижение силы мышц ног, неустойчивость в позе Ромберга, грубая интенция при пальце-носовой пробе с двух сторон.

1) Какие неврологические симптомы наблюдаются у больного? О поражении каких мозговых образований они свидетельствуют?

- 2) Какое расстройство устной речи возникло у ребёнка и как оно классифицируется?
- 3) Как проявляется мегалогография?

Оценочный лист к типовому заданию 2 (ситуация 1)(модельный ответ):

- 1) Гипотония, статическая атаксия, динамическая атаксия, интенционный тремор, мегалогография. Это симптомы поражения мозжечка.
- 2) Мозжечковая дизартрия. Это нарушение произносительной стороны речи.
- 3) Мегалогография проявляется крупным, размашистым почерком, с непостоянным, разным размером букв и их элементов.

Ситуация 2.

Мама с ребёнком обратилась к логопеду по поводу задержки речевого развития. Перинатальный анамнез отягощён, раннее психомоторное развитие по возрасту: голову держит с 1,5 мес., сидит с 6-ти, ходит с 12 мес. Доречевое и речевое развитие: гулит с 3-х мес., лепет с 8-ми мес., первые слова с 1,5 лет. Объективно: ребёнку 3 года, контактен, эмоции адекватны, обращённую речь понимает, выполняет простые инструкции, в активной речи – произносит отдельные звуки и слоги, желания высказывает с помощью мимики и жестов. В неврологическом статусе: выявляются признаки пирамидной недостаточности в правых конечностях, сглажена правая носогубная складка, отмечается чёткая девиация языка вправо, гипертонус мышц половинки языка.

- 1) Какую тактику должен выбрать логопед для уточнения диагноза?
- 2) О нарушении какой системы свидетельствуют выявленные симптомы? Как их можно квалифицировать?
- 3) О каком речевом нарушении следует думать?

Оценочный лист к типовому заданию 2 (ситуация 2)(модельный ответ):

- 1). Уточнить характер произношения тех звуков, которые ребенок произносит, и попытаться определить, нет ли тенденции к перемещению способа артикуляции вглубь ротовой полости. Проверить, может ли ребенок продвигать язык вперед и поднимать вверх.
- 2) Это симптомы поражения пирамидной системы. Левосторонний центральный парез.
- 3) Вероятнее всего это псевдобульбарная дизартрия.

Ответ на каждый вопрос оценивается отдельно.

3 балла – полный правильный ответ

2 балла – неполный правильный ответ.

0 – баллов – неверный ответ.

Максимальное количество баллов за ситуации -18

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из оппо во):

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.3 Владеет: методами (первичного) выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.); действиями (навыками) оказания адресной помощи обучающимся

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Владеет: алгоритмом обследования клинико-неврологических симптомов у лиц с нарушениями речи.

Тип (форма) задания: Аналитическое задание

Проанализируйте речевую карту дошкольника и выполните задание.

1. Определите вид речевой патологии по клинико-педагогической классификации и перечислите клинико-неврологические симптомы, выявленные у дошкольника. Опишите методы их исследования.
2. Перечислите возможные дополнительные неврологические симптомы у детей с данным видом речевой патологии и опишите методы их исследования.

Оценочный лист к типовому заданию 3 (модельный ответ):

1. По клинико-педагогической классификации у ребенка легкая степень псевдобульбарной дизартрии. В речевой карте указаны следующие клинико-неврологические симптомы: гипертонус мышц языка, патологические синкинезии, гиперсалаивация. Методы исследования: попросить ребенка открыть рот и положить широкий язык на нижнюю губу и удерживать под счет, поднять язык и поставить за верхние зубы, упереть язык в нижние зубы.
2. Возможные дополнительные неврологические симптомы у детей с псевдобульбарной дизартрией: девиация языка (для выявления попросить открыть рот и высунуть язык), парез мягкого неба (для выявления попросить произнести звук «а» движения небной занавески ограничены (наблюдается незначительный подъем). Вследствие ограничения движения небной занавески появляется гнусавость голоса. Гипертония мышц мягкого неба проявляется в том, что мягкое небо прижато к задней стенке глотки. Парез голосовых складок проявляется нарушением фонации (дисфония – осиплость голоса, афония – полное отсутствие голоса). Парез глоточных мышц проявляется нарушением глотания (дисфагия).

Ответ на каждый вопрос оценивается отдельно.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

5 баллов – полный правильный ответ
 3 балл – неполный правильный ответ.
 0 – баллов – неверный ответ.
 Максимальное количество баллов -10

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%) |
| ОПК-3.2 | Практическое задание | 18 | 18 | 4-8 | 9-14 | 15-18 |
| ОПК-3.3 | Практическое задание | 10 | 10 | 4-6 | 7-8 | 9-10 |