Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кислова Наталья Николаевна
Должность: Проректор по УМР и качеству образования
Дата подписания: 28.10.2022 14:04:55
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
«Технологии обследования и коррекции темпо-ритмических нарушений речи»

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль): «Дошкольная дефектология»

Квалификация
Бакалавр

Рассмотрено
Протокол № 2 от 27.09.2022
Заседания кафедры логопедии, специальной
педагогики и специальной психологии

Одобрено
Начальник Управления
образовательных программ
Н.А. Доманина

Самара 2022

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Технологии обследования и коррекции темпо-ритмических нарушений речи» » 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 «Дошкольная дефектология», 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 (их частей): Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (ПК-2)

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

Компетенция	Индикатор	Результаты обучения
ПК-2. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	ПК-2.1 Знает закономерности возрастного развития и клинико-психолого-педагогические особенности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; принципы, технологии, методы, формы и средства организации и сопровождения образовательного и коррекционно-развивающего процесса, включая когнитивные технологии, технологии виртуальной и дополненной реальности	Знает: клинико-психолого-педагогические особенности лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи; формы, принципы, основные методы, приемы, средства организации коррекционно-развивающего процесса для лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи; специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи
	ПК-2.2 Умеет проводить мониторинг развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, отбирать методы и средства психолого-педагогического сопровождения, современные технологии и методики коррекционной работы, в том числе когнитивные цифровые технологии, инструменты и сервисы на основе искусственного интеллекта;	Знает: Содержание и требования к проведению логопедической диагностики лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи; способы разработки программы логопедического обследования лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи ; специфику обследования лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи и оценки показателей уровня и динамики развития их речи
	ПК-2.3 Владеет специальными методиками и современными технологиями комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; методами и средствами организации и сопровождения образовательного и коррекционно-развивающего процесса.	Умеет: отбирать методы, приемы и средства психолого-педагогического сопровождения лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи в соответствии с поставленными целями и задачами; применять разные методы, приемы и средства организации коррекционно-развивающего процесса для лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи; адекватно использовать специальные методики и современные технологии коррекционной работы с лицами с темпо-ритмическими нарушениями речи с учетом особенностей их речевого развития

Требование к процедуре оценки:
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: 2 а.ч.

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):
ПК-2. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья
Проверяемый индикатор достижения компетенции:
ПК-2.1 Знает закономерности возрастного развития и клинико-психолого-педагогические особенности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; принципы, технологии, методы, формы и средства организации и сопровождения образовательного и коррекционно-развивающего процесса, включая когнитивные технологии, технологии виртуальной и дополненной реальности.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Знает:

клинико-психолого-педагогические особенности лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи;

формы, принципы, основные методы, приемы, средства организации коррекционно-развивающего процесса для лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи;

специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи.

Тип (форма) задания: Опросник

Студенту предлагается внимательно прочитать вопросы и письменно ответить на них. Текст вопросов не переписывается. Отвечать нужно по порядку.

1. Дать определение тахилалии.
2. Перечислите речевые симптомы брадилалии.
3. Дать определение заикания по клинико-педагогической классификации. Указать автора.
4. Перечислить предрасполагающие причины возникновения заикания.
5. Назвать основные концепции механизмов заикания.
6. Перечислите моторные симптомы заикания.
7. Каковы степени фиксации на дефекте при заикании?
8. Назовите клинические формы заикания.
9. Назовите виды обследовании заикающихся.
10. Что входит в понятие комплексного метода коррекции заикания?
11. Каково соотношение методов медицинского и педагогического воздействия при коррекции заикания у дошкольников?
12. Какова цель первого этапа коррекции заикания?
13. Какова последовательность обучения расслаблению в системе коррекции заикания?
14. С какой целью используется психотерапевтическое воздействие при коррекции заикания?
15. Назовите трех авторов методик коррекции заикания у дошкольников.
16. Какова последовательность отработки навыка плавности и интонированности на разных формах речи?
17. В каких типах учреждений оказывается помощь дошкольникам с заиканием и нарушениями темпа речи не судорожного характера?
18. Каков метод снятия судороги по методике устойчивой нормализации речи Л.З. Арутюнян?
19. Назовите четыре направления профилактики возникновения заикания у дошкольников с нарушением темпа речи не судорожного характера.
20. Кто организует щадящий режим в процессе коррекции заикания у дошкольников?

Оценочный лист к типовому заданию 1 (модельный ответ):

1. Тахилалия – патологически ускоренный темп речи.
2. Замедленный темп внешней и внутренней речи, замедленность процессов чтения и письма, паузы между словами, внутри слов, растягивание звуков, скандированная речь, смазная артикуляция звуков, голос монотонный, немодулированный, сохраняет одну высоту, может быть носовой оттенок в речи.
3. Заикание - нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. В.И Селиверстов
4. Отягощенная наследственность, осложненное протекание беременности и родов у матери, частые и длительные соматические заболевания раннего возраста, отставание ребенка в речевом развитии, билатеральность, перегрузка речевым материалом, нервная обстановка в семье.
5. Заикание как невроз, заикание как закрепленное или обученное поведение, заикание как физический дефект или дефицит.
6. Судороги речевых мышц, расстройства дыхания, темпа, ритма речи, голоса, интонации, сопутствующие речи движения, вегетативные реакции.
7. Нулевая, умеренная, выраженная.
8. Невротиеская, неврозоподобная.
9. Первичное, динамическое, заключительное.
10. Лечебно-педагогическое воздействие на разные стороны психофизического состояния заикающегося разными средствами и различными специалистами.
11. Методы педагогического воздействия значительно преобладают над медицинскими.
12. Сформировать физиологическую базу для выработки навыка плавной речи и начать перестройку нарушенных отношений личности.
13. Сначала обучают расслаблению по контрасту с напряжением, а потом расслаблению по представлению. Последовательно учат расслаблять мышцы конечностей, спины, плечевого пояса, шеи, мимические мышцы и мышцы органов артикуляции.
14. Оздоровление психики заикающегося, устранение логофобии, психологических отклонений в поведении, выработка правильного отношения к дефекту, формирование гармоничной личности.
15. Любые 3 фамилии из следующего перечня: Н.А. Власова, Е.Ф. Рау, В.И. Селиверстов, Л.З. Арутюнян, И.Г.Выгодская, Е.Л. Пеллингер, Л.П.Успенская, Г.А. Волкова, С.А. Миронова, Н.А. Чевелёва.
16. Сопряженная, отраженная и самостоятельная речь.
17. В медицинских и педагогических образовательных учреждениях.
18. Метод синхронизации речи с движениями пальцев рук.

19. 1) Своевременно преодолевать нарушения темпа речи не судорожного характера; 2) избегать стрессовых ситуаций, поддерживать спокойную, дружелюбную атмосферу в семье; 3) не перегружать ребенка речевым материалом, не соответствующим его возрасту и речевым возможностям; 4) развивать все стороны речи.
20. Учитель-логопед, воспитатели, родители.
Критерии оценки:
Ответ на каждый вопрос оценивается по следующей системе баллов:
2 балла – правильный, полный ответ на вопрос.
1 балл – ответ на вопрос правильный, но не полный.
0 баллов – не правильный ответ на вопрос.
Максимальное количество баллов за задание 40.

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):
ПК-2. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья
Проверяемый индикатор достижения компетенции:
ПК-2.2 Умеет проводить мониторинг развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, отбирать методы и средства психолого-педагогического сопровождения, современные технологии и методики коррекционной работы, в том числе когнитивные цифровые технологии, инструменты и сервисы на основе искусственного интеллекта.
Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:
Знает:
Содержание и требования к проведению логопедической диагностики лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи; способы разработки программы логопедического обследования лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи ; специфику обследования лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи и оценки показателей уровня и динамики развития их
Тип (форма) задания: Анализ ситуации.
Задание к ситуациям:
Прочитайте ситуацию и письменно выполните следующие задания:
1. Сформулировать логопедическое заключение.
2. Назвать предрасполагающие и производящие причины возникновения заикания.
3. Обосновать выбор клинической формы заикания.
Ситуация 1.

Саша К., 5 лет 4 месяца.

Жалобы родителей на запинки в речи, стеснительность, необщительность.

Анамнестические данные: наследственность речевой патологией не отягощена, беременность и роды протекали без серьезных отклонений от нормы. Мальчик родился в срок, закричал сразу. Вес при рождении 3900 г. После года часто болел простудными заболеваниями.

Раннее развитие: головку начал держать к 2 месяцам, сидеть стал в 5 месяцев, ходить к году, гуление появилось в 5 месяцев, лепет – к 8 месяцам, первые слова появились к 15 месяцам, словарь быстро пополнялся, к 2 годам мальчик говорил развернутой фразой, темп речи ускоренный, часто повторял отдельные слоги, слова. На момент обследования словарный запас соответствует возрасту, грамматический строй речи сформирован, отмечается двугубный [Л].

Из-за частых болезней мальчик редко посещал детский сад, мало контактировал с другими детьми. Родители его очень опекали. Ребенок рос эмоциональным, чувствительным, впечатлительным, боязливым, засыпал при свете (боялся темноты), боялся собак, не оставался дома один.

В 4 года и 9 месяцев поехал с родителями в деревню к родственникам, когда шли с мамой по улице мальчик увлеченно рассказывал о том, как ему нравится в деревне. Вдоль дороги ходили домашние птицы. Вдруг петух быстро побежал на мальчика, закричал и захлопал крыльями. Саша сильно испугался, вцепился в маму, зажмурил глаза. Петуха отогнали, через полчаса мальчик успокоился и стал говорить. Все сразу обратили внимание на запинки в речи. С тех пор, когда ребенок волнуется, оказывается в обществе незнакомых детей или взрослых, то губы дрожат, и мальчик многократно повторяет один и тот же слог в слове. Дома в спокойной обстановке, при разговоре с родителями речь почти плавная. Проявляются запинки в монологической речи, реже в диалоге.
Ситуация 2.

Кирилл П. , 9 лет.

Жалобы родителей на множественные запинки, плохую успеваемость по русскому языку.

Анамнестические данные: гипоксия плода, роды преждевременные в 37 недель, масса тела при рождении 1800 г.

Раннее развитие: головку начал держать к 3 месяцам, сидеть стал в 5 месяцев, ходить - в 1 год и 1 месяц, гуление появилось в 6 месяцев, лепет – к 10 месяцам, лепетал мало и однообразно, первые слова появились после 2,5 лет. Словарь накапливался медленно. К 3 годам появилась простая фраза с множественными аграмматизмами. Темп речи всегда был ускорен, мальчик часто повторял отдельные слоги, слова, недоговаривал или пропускал слова, отмечались множественные нарушения звукопроизношения. С 5 лет Киролл посещал логопедическую группу для детей с ОНР.

Мальчик рос непослушным, конфликтным, трудно привыкал к детскому коллективу, на занятиях быстро уставал и отвлекался, плохо запоминал стихи, не любил рисовать, лепить, вырезать. К школе речь нормализовалась, осталась некоторая смазанность.

Когда Кирилл пошел в школу, то родители сразу столкнулись с трудностями на письме и при чтении. К концу первого класса мальчик читал по слогам, несколько раз повторяя слоги, пропуская звуки, терял строку. На письме заменял или пропускал буквы, переставлял слоги. Родители наняли репетитора. Мальчик очень уставал, при утомлении

возрастало эмоциональное и мышечное напряжения ребенок начал впадать в истерики. Родители стали замечать в речи ребенка запинки, количество которых возрастало, когда мальчик уставал или заболевал.

В последнее время запинки в самостоятельной, диалогической и повторной речи стали постоянными. В момент речи мальчик часто делает многократные вдохи, дрожат губы, появляются гримасы на лице, он некоторое время не может начать говорить, а потом повторяет один и тот же слог. В речи часто встречаются слова «ну», «вообще». К своему дефекту относится спокойно, исправить особо не стремиться.

Оценочный лист к типовому заданию 2 (модельный ответ):
Модельный ответ к ситуации 1.
1. Заикание средней степени тяжести. Клонического типа. Артикуляторной локализации. Невротическая форма. Волнообразный тип течения. Нулевая степень фиксации. Мономорфная дислалия.
2. Предрасполагающие причины: а) соматическая ослабленность (частые простудные заболевания), б) ускоренный темп речи, в) эмоциональность, впечатлительность, наличие страхов.
Производящие причины: острая психотравма (испуг).
3. Невротическая форма, так как: а) анамнестические данные без особенностей, б) раннее моторное и речевое развитие соответствуют данным онтогенеза, в) возникло заикание остро, в результате одномоментного действии психотравмирующей ситуации (испуг).
Модельный ответ к ситуации 2.
1. Заикание тяжёлой степени. Тоно-клонического типа. Дыхательно-артикуляторной локализации. Неврозоподобная форма. Стационарный тип течения. Нулевая степень фиксации. ОНР. Дислексия. Дисграфия.
2. Предрасполагающие причины: а) воздействие патологических факторов во время беременности, б)преждевременные роды, в) низкая масса тела при рождении, г) отставание в речевом и двигательном развитии, д) ОНР, е) повышенная утомляемость, ж) трудности школьного обучения.
Производящие причины: увеличение нагрузки (физической и эмоциональной) и переутомление во время занятий с репетитором.
3. Неврозоподобная форма, так как: а) отклонения во внутриутробном развитии (токсикоз первой половины беременности, гипоксия плода, преждевременные роды в 37 недель, низкая масса тела при рождении - 2150 г.); б)отставание от норы в двигательном развитии (голову начал держать к 3 месяцам, сидеть стал в 6 месяцев, ходить - в 1 год и 1 месяц,); в) отставание от норы в речевом развитии (гуление появилось в 6 месяцев, лепет – к 10 месяцам, лепетал мало и однообразно, первые слова появились после 2-х лет. Словарь накапливался медленно. К 3 годам появилась простая фраза.); г) недоразвитие всех сторон речи (бедный словарь, аграмматизмы, множественные нарушения звукопроизношения); д) начало заикания постепенное, без видимых причин, на фоне переутомления.

Критерии оценки:
Каждое задание оценивается по следующей балльной системе:
5 баллов – студент правильно и максимально полно дал ответ, перечислив более 2/3 параметров.
4 балла – студент правильно перечислил 2/3 параметров при ответах на вопросы.
3 балла - студент правильно перечислил половину параметров при ответах на вопросы.
2 балла - студент правильно перечислил менее половины параметров при ответах на вопросы.
1 балл - студент правильно перечислил только 1/3 параметров при ответах на вопросы.
0 баллов - студент правильно перечислил менее 1/3 параметров при ответах на вопросы.
Максимальное количество баллов за задание -15.

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):
ПК-2. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья
Проверяемый индикатор достижения компетенции:
ПК-2.3 Владеет специальными методиками и современными технологиями комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; методами и средствами организации и сопровождения образовательного и коррекционно-развивающего процесса.
Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:
Умеет: отбирать методы, приемы и средства психолого-педагогического сопровождения лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи в соответствии с поставленными целями и задачами; применять разные методы, приемы и средства организации коррекционно-развивающего процесса для лиц с темпо-ритмическими нарушениями речи; адекватно использовать специальные методики и современные технологии коррекционной работы с лицами с темпо-ритмическими нарушениями речи с учетом особенностей их речевого развития.

Тип (форма) задания:
Анализ конспекта фронтального занятия с заикающимися дошкольниками.
Проанализируйте конспект фронтального занятия с дошкольниками с заиканием и выполните следующие задания:
1. Сформулировать цель занятия.
2. Сформулировать 5 задач занятия.
3. Определить этап коррекции заикания.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Каждое задание оценивается в отдельности. Для определения уровня сформированности опыта деятельности по дисциплине баллы по каждому заданию суммируются.
Задание 1.
2 балла – цель занятия сформулирована полно, с указанием лексической темы и видов речи, на материале которых отрабатывается плавное произношение.
1 балл – цель занятия сформулирована без указания лексической темы, кратко, но с указанием видов речи, на материале которых отрабатывается плавное произношение.
0 баллов - цель занятия сформулирована без указания лексической темы, и видов речи, на материале которых отрабатывается плавное произношение.
Задание 2.
3 балла – задачи занятия сформулированы грамотно, указаны все перечисленные в модельном ответе задачи, но в произвольном порядке, могут варьировать формулировки, но содержание задач соответствует модели ответа.
2 балла – сформулировано не менее трех задач, перечисленных в модельном ответе, могут варьировать их формулировки, но содержание соответствует модели ответа.
1 балл – верно сформулировано не менее двух задач, перечисленных в модельном ответе, могут варьировать их формулировки, но содержание соответствует модели ответа.
0 баллов – верно сформулирована одна и менее задач, перечисленных в модельном ответе, могут варьировать их формулировки, но содержание соответствует модели ответа.
Задание 3.
1 балл – этап коррекции заикания определён верно.
0 баллов - этап коррекции заикания определён не верно.

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-2.1	Собеседование	40	40	10-17	18-29	30-40
ПК-2.2	Практическое задание	15	15	7-9	10-12	13-15
ПК-2.3	Практическое задание	6	6	2-3	4-5	6