Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кислова Наталья Николаевна
Должность: Проректор по УМР и качеству образования
Дата подписания: 10.06.2025 14:34:47
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

Федосова Оксана Юрьевна

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Дизартрия»

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

Квалификация
Бакалавр

Рассмотрено
Протокол №10 от 27.05.2025
Заседания кафедры логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Одобрено
Начальник Управления образовательных программ

Н.А. Доманина

Самара 2025

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Дизартрия» 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

ПК-2. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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 детей с различными формами дизартрии;

формы, принципы, основные методы, приемы и средства организации коррекционно-логопедической работы с детьми с дизартрией; специальные методики и современные технологии оказания логопедической помощи детям с дизартрией

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 логопедического обследования лиц с дизартрией, критерии дифференциальной диагностики; алгоритм комплексного обследования; инструментарий, методы диагностики и подходы к обоснованию логопедического заключения

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 проведения коррекционно-логопедической работы по преодолению дизартрии в соответствии с целями и задачами коррекционной работы; применять разные методы, приемы и средства проведения коррекционно-логопедической работы по преодолению разных форм дизартрии с учетом механизмов нарушения;

адекватно использовать специальные методики и современные технологии коррекционной работы с больными с дизартрией с учетом возрастных особенностей

Требования к процедуре оценки:

- Помещение: особых требований нет.
- Оборудование: ноутбук.
- Расходные материалы: не требуются.
- Доступ к дополнительным справочным материалам: не требуется.
- Нормы времени: 1ч 30 минут

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

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Знает: клинико-психолого-педагогические особенности детей с различными формами дизартрии;

формы, принципы, основные методы, приемы и средства организации коррекционно-логопедической работы с детьми с дизартрией; специальные методики и современные технологии оказания логопедической помощи детям с дизартрией

Тип (форма) задания: дискуссия

Пример типового задания 1 (оценочные материалы):
Тест № 1

1. Какая из характеристик определяет этиологию дизартрии?
1.Функциональные нарушения центральной нервной системы.
2.Органические поражения периферического отдела речевого аппарата.
3.Органические поражения центральной нервной системы.
4.Функциональные нарушения речевой моторики.

2. Исключите факторы, не влияющие на возникновение дизартрии.
1.Резус-конфликт.
2.Асфиксия.
3.Аномалии строения артикуляционного аппарата.
4.Неправильная речь воспитателя.
5.Инфекционные заболевания матери во время беременности.

3. Выделите ту из характеристик симптоматики нарушений речи, которая наиболее характерна для дизартрии.
1.Грубое первичное недоразвитие всех сторон речи.
2.Нарушение звукопроизношения и тембра голоса при относительной сохранности других компонентов речи.
3.Тяжелое нарушение произносительной стороны речи, обусловливающее вторичное недоразвитие фонематической и лексико-грамматической стороны речи.
4.Нарушение звукопроизношения

4.Выделите речевую симптоматику дизартрии
1. Патологический мышечный тонус;
2. Нарушения физиологического дыхания;
3. Нарушения фонационного дыхания;
4. Дефекты звукопроизношения;
5. Гипомимия

5.Выделите неречевую симптоматику дизартрии
1. Спастичность мышц;
2. Нарушения физиологического дыхания;
3. Нарушения фонационного дыхания;
4. Дефекты звукопроизношения;
5. Артикуляционная апраксия/диспраксия;
6. Парезы/параличи мышц артикуляционного аппарата

6.Выберите правильный ответ
1. Дизартрия встречается только у детей;
2. Дизартрия встречается как у детей, так и у взрослых;
3. Дизартрия встречается только у взрослых

7.Укажите первичную речевую симптоматику дизартрии
1. Нарушения звукопроизношения;
2. Дислексия и дисграфия;
3. Расстройство просодических компонентов речи;
4. Недоразвитие фонематического восприятия;
5. Недостаточная сформированность лексико-грамматической стороны речи

8.Перечислите непаретичные формы дизартрии
1. Бульбарная дизартрия;
2. Псевдобульбарная дизартрия;
3. Экстрапирамидная дизартрия;
4. Мозжечковая дизартрия;
5. Апраксические варианты корковой дизартрии;
6. Корковая дизартрия, обусловленная избирательным спастическим парезом кончика языка.

9.Укажите формы дизартрии, основным патогенетическим фактором которых является парез/паралич речевой мускулатуры
1. Бульбарная дизартрия;
2. Псевдобульбарная дизартрия;
3. Экстрапирамидная дизартрия;
4. Мозжечковая дизартрия;
5. Апраксические варианты корковой дизартрии;
6. Корковая дизартрия, обусловленная избирательным спастическим парезом кончика языка.

10. Исключите фактор, который не характерен для дизартрии
а) наличие патологических рефлексов орального автоматизма
б) нарушение строения артикуляционного аппарата
в) нарушения акта приема пищи
г) трудности автоматизации звуков

11. Спастичность артикуляционной мускулатуры - это
а) меняющийся характер мышечного тонуса
б) снижение мышечного тонуса
в) повышение мышечного тонуса
г) несоразмерность, неточность произвольных движений

12. Периферический паралич вызывает
а) спастичность мышц
б) гиперкинезы
в) атрофию мышц
г) синкинезии

13. Выберите признаки, характерные для центрального паралича
а) тонус мышц повышен
б) тонус мышц снижен
в) синкинезии отсутствуют
г) синкинезии имеются
д) атрофия мышц отсутствует
е) атрофия мышц выражена

14. Выберите признаки, характерные для периферического паралича:
а) тонус мышц повышен
б) тонус мышц снижен
в) синкинезии отсутствуют
г) синкинезии имеются
д) атрофия мышц отсутствует
е) атрофия мышц выражена

15. Гипотония артикуляционной мускулатуры - это
а) меняющийся характер мышечного тонуса
б) снижение мышечного тонуса
в) повышение мышечного тонуса
г) несоразмерность, неточность произвольных движений

16. Дистония артикуляционной мускулатуры - это
а) меняющийся характер мышечного тонуса
б) снижение мышечного тонуса
в) повышение мышечного тонуса
г) несоразмерность, неточность произвольных движений

17. Гиперкинез - это
а) непроизвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных движений
б) нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией
в) дрожание кончика языка
г) непроизвольные, неритмичные, насильственные, иногда вычурные движения

18. Синкинезия - это
а) непроизвольные сопутствующие движения при выполнении произвольных движений
б) нарушение координации между дыханием, голосообразованием и артикуляцией
в) дрожание кончика языка
г) непроизвольные, неритмичные, насильственные, иногда вычурные движения

19. Кинетическая артикуляционная апраксия - это
а) нарушения переключаемости движений
б) поиск артикуляторной позиции
в) оба варианта верны

20. Кинестетическая апраксия - это
а) нарушения переключаемости движений
б) поиск артикуляторной позиции

в) оба варианта верны

Тест № 2
1. Механизмом бульбарной дизартрии является
а) периферический паралич
б) центральный паралич
в) гиперкинезы
г) нет верного ответа

2. При бульбарной дизартрии произвольные движения
а) сохранны
б) нарушены
в) нет верного ответа

3. При бульбарной дизартрии наблюдается
а) атония мышц
б) дистония мышц
в) нет верного ответа

4. Выберите признаки, характерные для бульбарной формы дизартрии
а) гипертонус мышц артикуляционного аппарата
б) гипотонус мышц артикуляционного аппарата
в) апраксия
г) расстройство непроизвольных движений
д) патологическая палатализация
ж) оглушение звонких согласных
и) нарушение произношения взрывных звуков
к) мышечная дистония
л) гиперкинезы

5. Укажите локализацию очага поражения при бульбарной дизартрии
1. Ядра, корешки и стволы 5,7,9,10,12 пар черепно-мозговых нервов;
2. Подкорковые ядра и узлы мозга;
3. Корково-ядерный путь;
4. Мозжечок и его связи с другими отделами нервной системы;
5. Кора головного мозга

6.Укажите морфологические образования мозга, которые нарушаются при псевдобульбарной дизартрии
а) двигательные зоны коры головного мозга
б) стрио-паллидарная система
в) ядра черепно-мозговых нервов
г) кортико-нуклеарные проводящие пути
д) мозжечок

7. Исключите фактор, который не характерен для спастической формы
псевдобульбарной дизартрии
а) наличие синкинезий
б) вариативность нарушения звукопроизношения
в) различие в выполнении непроизвольных и произвольных движений
г) повышенный тонус мышц

8. При псевдобульбарной дизартрии преимущественно страдает произношение звуков
а) губных
б) переднеязычных
в) заднеязычных

9. При псевдобульбарной дизартрии имеется а)периферический паралич б)гиперкинезы в)центральный паралич г)нет верного ответа

10. Артикуляция гласных отодвинута назад при
а) бульбарной дизартрии
б) корковой дизартрии
в) псевдобульбарной дизартрии
г) мозжечковой дизартрии

11. Нарушения голоса имеется при
а) псевдобульбарной дизартрии
б) мозжечковой дизартрии
в) оба варианта верны

12. При псевдобульбарной дизартрии произвольные движения
а) сохранны
б) нарушены
в) нет верного ответа

13. Выберите признаки, характерные для псевдобульбарной формы дизартрии
а) гипертонус мышц артикуляционного аппарата
б) гипотонус мышц артикуляционного аппарата
в) резкое снижение врожденных рефлексов
г) патологическая палатализация
д) искажение звука Р по велярному типу
е) нарушение произношения взрывных звуков

14. Укажите морфологические образования мозга, которые нарушаются при подкорковой дизартрии
а) двигательные зоны коры головного мозга
б) стрио-паллидарная система
в) ядра черепно-мозговых нервов
г) кортико-нуклеарные проводящие пути
д) мозжечок

15. Укажите ведущий механизм возникновения постцентральной апраксической корковой дизартрии
1. Центральный парез/паралич мышц речевого аппарата;
2. Периферический парез/паралич мышц речевого аппарата;
3. Кинестетическая апраксия;
4. Кинетическая апраксия;
5. Нарушения координации в работе дыхательного, фонаторного и артикуляционного аппарата

16. Укажите ведущий механизм возникновения премоторной апраксической корковой дизартрии
1. Центральный парез/паралич мышц речевого аппарата;
2. Периферический парез/паралич мышц речевого аппарата;
3. Кинестетическая апраксия;
4. Кинетическая апраксия;
5. Нарушения координации в работе дыхательного, фонаторного и артикуляционного аппарата

17. Укажите ведущий механизм возникновения мозжечковой дизартрии
1. Центральный парез/паралич мышц речевого аппарата;
2. Периферический парез/паралич мышц речевого аппарата;
3. Кинестетическая апраксия;
4. Кинетическая апраксия;
5. Нарушения координации в работе дыхательного, фонаторного и артикуляционного аппарата

18. Укажите патогенетические факторы экстрапирамидной дизартрии
1. Дистония;
2. Центральный парез/паралич мышц речевого аппарата;
3. Нарушения координации в работе дыхательного, фонаторного и артикуляционного аппарата
4. Наличие гиперкинезов;
5. Нарушение эмоционально-двигательной иннервации

19. Выберите диагностические признаки мозжечковой дизартрии
1. дистония мышц
2. гипотония мышц
3.асинхронность фонации, дыхания и артикуляции
4. непостоянство искажений, замен и пропусков звуков
5. наличие гиперкинезов
6. «скандированная» речь
7. наличие насильственных выкриков и стонов
8. трудности в удержании артикуляционных укладов
9. нарушение непроизвольных движений

20. Выберите диагностические признаки подкорковой дизартрии

1. дистония мышц
2. гипотония мышц
3.асинхронность фонации, дыхания и артикуляции
4. непостоянство искажений, замен и пропусков звуков
5. наличие гиперкинезов
6. «скандированная» речь
7. наличие насильственных выкриков и стонов
8. трудности в удержании артикуляционных укладов

Тест № 3

1.Укажите приоритетное направление работы в коррекции постцентральной корковой дизартрии:
1. Формирование последовательного перехода с одного артикуляционного уклада на другой;
2. Развитие физиологического дыхания;
3. Нормализация мышечного тонуса;
4. Дифференциация артикуляционных укладов согласных звуков

2.Укажите приоритетное направление работы в коррекции премоторной корковой дизартрии:
1. Формирование последовательного перехода с одного артикуляционного уклада на другой;
2. Развитие физиологического дыхания;
3. Нормализация мышечного тонуса;
4. Дифференциация артикуляционных укладов согласных звуков

3.Укажите направления работы, необходимые в процессе преодоления псевдобульбарной дизартрии
1. Активизация мимической и артикуляционной мускулатуры в процессе выполнения укрепляющего массажа;
2. Расслабление мимической и артикуляционной мускулатуры в процессе выполнения расслабляющего массажа;
3. Развитие просодической стороны речи;
4. Формирование артикуляционных укладов звуков

4.В каком направлении выполняется расслабляющий массаж язычной мускулатуры?
1. От корня языка к его кончику;
2. От кончика языка до корня;
3. От кончика языка до границы рвотного рефлекса;
4. От границы рвотного рефлекса до кончика языка

5.Определите цель выполнения пассивной артикуляционной гимнастики
1. Развитие силы, точности, достаточного объема артикуляционных движений;
2. Формирование возможности удерживать артикуляционную позу;
3. Активизация поступления нервных импульсов к мышцам, которые не работали, создание условий для выполнения произвольных движений;
4. Подготовка артикуляционного аппарата к постановке звуков

6.Определите цели выполнения активной артикуляционной гимнастики
1. Развитие силы, точности, достаточного объема артикуляционных движений;
2. Формирование возможности удерживать артикуляционную позу;
3. Активизация поступления нервных импульсов к мышцам, которые не работают;
4. Создание условий для выполнения произвольных движений;
5. Подготовка артикуляционного аппарата к постановке звуков

7.Укажите противопоказания к выполнению логопедического массажа
1. Герпес;
2. Родимые пятна;
3. Лихорадочные состояния ребенка;
4. Стоматит;
5. Нежелание ребенка выполнять массаж, сопровождаемое плачем

8.Определите направления работы, необходимые при коррекции мозжечковой дизартрии
1. Расслабляющий массаж лицевой и язычной мускулатуры;
2. Активизирующий массаж лицевой и язычной мускулатуры;
3. Синхронизация дыхания, артикуляции и фонации;
4. Устранение гипоназальности;
5. Нормализация глотания

9.Определите направления работы, необходимые при коррекции бульбарной дизартрии
1. Расслабляющий массаж лицевой и язычной мускулатуры;
2. Активизирующий массаж лицевой и язычной мускулатуры;
3. Синхронизация дыхания, артикуляции и фонации;

4. Устранение гиперназальности;
5. Работа над плавностью речи;
6. Развитие физиологического дыхания

10.Определите направления работы, необходимые при коррекции экстрапирамидной дизартрии
1. Расслабляющий массаж лицевой и язычной мускулатуры;
2. Активизирующий массаж лицевой и язычной мускулатуры;
3. Синхронизация дыхания, артикуляции и фонации;
4. Устранение гиперназальности;
5. Подавление гиперкинезов

11.Укажите основные приемы выполнения расслабляющего массажа
1. Легкое поглаживание;
2. Глубокое поглаживание;
3. Растирание;
4. Разминание;
5. Вибрация

12.Укажите основные приемы выполнения тонизирующего массажа
1. Легкое поглаживание;
2. Глубокое поглаживание;
3. Растирание;
4. Разминание;
5. Вибрация

13.Укажите наиболее оптимальный прием для нормализации мышечного тонуса
1. Артикуляционные упражнения;
2. Релаксационные упражнения;
3. Логопедический массаж

14.Укажите направления работы, реализуемые на подготовительном этапе коррекционного воздействия
1. Развитие речевого дыхания и голоса параллельно с автоматизацией поставленных звуков;
2. Развитие подвижности артикуляционной мускулатуры;
3. Постановка звуков;
4. Совершенствование просодических характеристик речи;
5. Подавление гиперкинезов

15.Укажите направления работы, реализуемые на этапе формирования первичных произносительных умений и навыков
1. Развитие речевого дыхания и голоса параллельно с автоматизацией поставленных звуков;
2. Развитие подвижности артикуляционной мускулатуры;
3. Постановка звуков;
4. Совершенствование просодических характеристик речи;
5. Подавление гиперкинезов

16.Укажите направления работы, реализуемые на этапе формирования коммуникативных умений и навыков
1. Развитие речевого дыхания и голоса параллельно с автоматизацией поставленных звуков;
2. Развитие подвижности артикуляционной мускулатуры;
3. Формирование контроля детей за качеством собственного произношения;
4. Совершенствование просодических характеристик речи;
5. Подавление гиперкинезов

17.Укажите формы дизартрии, при которых рекомендован расслабляющий массаж
1. Бульбарная дизартрия;
2. Псевдобульбарная дизартрия;
3. Экстрапирамидная дизартрия;
4. Апраксические варианты корковой дизартрии
5. Мозжечковая дизартрия

18.Укажите формы дизартрии, при которых рекомендован активизирующий массаж
1. Бульбарная дизартрия;
2. Псевдобульбарная дизартрия;
3. Экстрапирамидная дизартрия;
4. Апраксические варианты корковой дизартрии
5. Мозжечковая дизартрия

19.Онтогенетический принцип в логопедической работе предполагает

1. Реализацию дифференцированного подхода в работе с детьми;
2. Учет основных закономерностей в развитии речевых функций;
3. Учет структуры речевого дефекта;
4. Опору на сохранные анализаторы;
5. Необходимость коррекции всех нарушенных сторон речи ребенка

20.Патогенетический принцип в логопедической работе предполагает
1. Реализацию дифференцированного подхода в работе с детьми;
2. Учет механизмов речевого расстройства;
3. Учет структуры речевого дефекта;
4. Опору на сохранные анализаторы;
5. Необходимость коррекции всех нарушенных сторон речи ребенка

*Оценочный лист к заданию 1:*
Правильный ответ на тестовое задание оценивается по следующей системе баллов:
1 балл – правильный
0 баллов – не правильный
Уровни сформированности знаний по дисциплине:
Пороговый – 33 - 42 баллов.
Продвинутый – от 43 до 52 баллов.
Высокий - студент набрал более 53 балла.

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 логопедического обследования лиц с дизартрией, критерии дифференциальной диагностики; алгоритм комплексного обследования; инструментарий, методы диагностики и подходы к обоснованию логопедического заключения

Тип (форма) задания: задание практического характера.

Пример типового задания 2 (оценочные материалы):

*Провести анализ результатов логопедического обследования ребенка с нарушением устной речи. Поставить и обосновать логопедическое заключение.*

*Оценочный лист к заданию 2:*

| Критерии оценивания | Формальные признаки сформированности компетенций | Шкала оценивания |
|---|---|---|
| 1.Полнота, систематизация, логика подбора диагностического материала | Студент знает основы применения технологий и методик многоаспектного обследования детей с речевой патологией; адекватно подбирает диагностические задания и речевой материал в зависимости от возраста детей и специфики нарушения, определять диагностические показатели речевого развития ребенка. Логопедическое обследование проводит в соответствии с технологией и учетом принципа системности. | 8 |
| | Студент знает основы применения технологий и методик обследования детей с речевой патологией; адекватно подбирает диагностические задания и речевой материал в зависимости от возраста детей и специфики нарушения, однако испытывает трудности в определении диагностических показатели речевого развития ребенка. Логопедическое обследование проводит в соответствии с технологией и учетом принципа системности. | 5 |
| | Студент знает основы применения технологий и методик многоаспектного обследования детей с речевой патологией; подбирает диагностические задания и речевой материал без учета возрастных характеристик детей и специфики нарушения. Логопедическое обследование проводит в соответствии с технологией, однако отмечаются неточности в формулировке инструкций. | 3 |
| 2.Умение определять диагностические показатели речевого развития ребенка | Безошибочно определяет диагностические показатели речевого развития ребенка | 8 |
| | Испытывает трудности в определении диагностических показатели речевого развития ребенка | 5 |
| | Определяет диагностические показатели речевого развития ребенка, допуская не более 2 ошибок | 3 |

| | | |
|---|---|---|
| 3.Системность анализа психолого-педагогической документации и результатов логопедического обследования | Демонстрирует грамотный анализ психолого-педагогической документации и результатов логопедического обследования, | 8 |
| | В процессе анализа психолого-педагогической документации и результатов логопедического обследования допускает не более 3 фактических ошибок. | 5 |
| | Анализ психолого-педагогической документации и результатов логопедического обследования фрагментарен | 3 |
| 4.Обоснованность логопедического заключения | Способен грамотно поставить и обосновать логопедическое заключение, осуществлять дифференциальную диагностику разных форм речевой патологии. | 8 |
| | Студент способен поставить логопедическое заключение, однако обоснование его недостаточно аргументированно. | 5 |
| | Не способен аргументированно обосновать логопедическое заключение, допускаются ошибки в осуществлении дифференциальной диагностики разных форм речевой патологии. | 3 |
| 5.Умение определять уровень речевого развития ребенка | Студент безошибочно определяет уровень речевого развития ребенка. | 8 |
| | При определении уровня речевого развития ребенка допущено 1-2 неточности. | 5 |
| | При определении уровня речевого развития ребенка допущено 3-4 неточности. | 3 |

*Максимальное количество баллов – 40 баллов*

Проверяемая (ые) компетенция (и) ($_{\text{из ОПОП ВО}}$):

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 проведения коррекционно-логопедической работы по преодолению дизартрии в соответствии с целями и задачами коррекционной работы; применять разные методы, приемы и средства проведения коррекционно-логопедической работы по преодолению разных форм дизартрии с учетом механизмов нарушения; адекватно использовать специальные методики и современные технологии коррекционной работы с больными с дизартрией с учетом возрастных особенностей

Пример типового задания 3 (оценочные материалы):

*Проектирование фрагмента индивидуальной коррекционной программы по развитию речи на основе представленной карты логопедического обследования.*

*Оценочный лист к заданию 3:*

| Критерии оценивания | Формальные признаки сформированности компетенций | Шкала оценивания |
|---|---|---|
| 1. Структура программы | Программа содержит разделы, соответствующие требованиям к содержанию и оформлению коррекционных программ; наличие дополнительных элементов программы (планы, таблицы, приложения). | 2 |
| | В структуре программы отсутствует один из разделов, влияющий на конечный результат программы. | 2 |
| | В структуре программы отсутствует более одного раздела. | 1 |
| 2. Целостность (полнота и согласованность действий, необходимых для достижения цели) | Цели и задачи, способы их достижения, результаты, отраженные в программе согласованы, ориентированы на возрастные и психофизиологические особенности детей, механизмы речевого недоразвития. | 3 |
| | Частичное несогласование | 2 |
| | Отсутствие согласования. | 1 |
| 3. Качество изложения материала | Материал изложен профессионально грамотно: отмечаются логика, последовательность, аргументированность, системность, научно-методическая обоснованность; стиль изложения понятен | 3 |
| | Материал сложен для восприятия, фразы громоздкие, избыточность речевого оформления крайне затрудняют чтение. | 2 |
| | Обилие ошибок, недоработок, материал изложен непоследовательно, нелогично и т.д. | 1 |
| 4. Цель, задачи | Цель отражает предполагаемый конечный результат, четко сформулирована, реальна, достижима. Задачи являются конкретными шагами по достижению цели, соответствуют содержанию и методам предлагаемой деятельности. | 3 |
| | Цель, задачи сформулированы неконкретно. | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| | Цель, задачи не отражают конечный результат, нереальны, не достижимы. | 1 |
| 5.Содержание программы, взаимосвязь логопеда с другими участниками коррекционного процесса | В программе раскрывается содержание по каждому направлению деятельности. Коррекционная деятельность представлена тематическими планами с указанием задач, предполагаемых результатов, с распределением часов по разделам и темам занятий, указанием общего количества часов. Отражено взаимодействие с другими специалистами в процессе оказания коррекционно-развивающей помощи ребенку. | 3 |
| | Содержание программы представлено с незначительными замечаниями. Не достаточно отражено взаимодействие с другими специалистами в процессе оказания коррекционно-развивающей помощи ребенку. | 2 |
| | Содержание программы представлено со значительными замечаниями. Не достаточно отражено взаимодействие с другими специалистами в процессе оказания коррекционно-развивающей помощи ребенку. | 1 |
| 6.Методическое обеспечение программы Наличие практического материала | В программе прописаны формы, методы работы, особенности организации образовательного процесса, адекватные механизму, структуре речевого дефекта, технологии отслеживания результатов в соответствии с поставленными в образовательной программе целями и задачами. Приводится яркий и интересный практический материал. | 3 |
| | В программе прописаны только формы и методы работы. | 2 |
| | В программе отсутствует данный раздел. | 1 |
| 7.Прогнозируемые результаты | В программе даны характеристики предполагаемых результатов в зависимости от поставленных целей и задач | 3 |
| | В программе приведены результаты и формы, методы, критерии оценки не в полном объеме. | 2 |
| | В программе отсутствует данный раздел. | 1 |

Максимальное количество баллов – 21 баллов

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 проведения коррекционно-логопедической работы по преодолению дизартрии в соответствии с целями и задачами коррекционной работы; применять разные методы, приемы и средства проведения коррекционно-логопедической работы по преодолению разных форм дизартрии с учетом механизмов нарушения; адекватно использовать специальные методики и современные технологии коррекционной работы с больными с дизартрией с учетом возрастных особенностей

Тип (форма) задания: задание практического характера.

Пример типового задания 4 (оценочные материалы):

*Разработка конспекта индивидуального логопедического занятия с ребенком с открытой органической ринолалией по заданным условиям. Тема, возрастная категория детей и этап обучения выбираются студентом самостоятельно*

*Оценочный лист к заданию 4:*

| Критерии оценивания | Формальные признаки сформированности компетенций | Шкала оценивания |
|---|---|---|
| 1.Соответствие структуры образовательной деятельности программе и ФГОС | Структура образовательной деятельности соответствует программе и ФГОС | 1 |
| | Структура образовательной деятельности частично соответствует программе и ФГОС | 0,5 |
| | Структура образовательной деятельности не соответствует программе и ФГОС | 0 |
| 2.Соответствие оформления конспекта требованиям | Конспект оформлен в соответствии с требованиями | 1 |
| | Оформление конспекта частично соответствует предъявляемым требованиям | 0,5 |
| | Оформление конспекта не соответствует предъявляемым требованиям | 0 |
| 3.Соответствие цели и ожидаемого результата образовательной деятельности | Цель образовательной деятельности указывает на результат | 1 |
| | Нет полного соответствия цели образовательной деятельности планируемому результату | 0,5 |
| | Цель не конкретна, не понятен результат | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| 4.Соответствие цели и задач образовательной деятельности | Решение всей совокупности задач обеспечивает достижение цели | 1 |
| | Не все указанные задачи обеспечивает достижение цели | 0,5 |
| | Задачи не обеспечивают достижение цели | 0 |
| 5.Соответствие задач образовательным потребностям ребенка | Задачи соответствуют образовательным потребностям ребенка | 1 |
| | Не все задачи соответствуют образовательным потребностям ребенка | 0,5 |
| | Задачи не соответствуют образовательным потребностям ребенка | 0 |
| 6.Соответствие дидактического материала программе развития, теме, цели и задачам занятия и возрастным особенностям ребенка | Дидактический материал соответствует программе развития, теме, цели и задачам занятия и возрастным особенностям ребенка | 1 |
| | Соответствие устанавливается не по всем параметрам | 0,5 |
| | Дидактический материал соответствует программе развития, теме, цели и задачам занятия и возрастным особенностям ребенка | 0 |
| 7.Соответствие формулировок инструкций требованиям | Инструкции сформулированы доступно для ребенка, грамотно и лаконично | 1 |
| | Формулировки инструкций не достаточно конкретны и лаконичны | 0,5 |
| | Приведенные инструкции сформулированы недоступно для ребенка | 0 |
| 8.Методы и приемы соответствуют программе развития, теме, цели и задачам деятельности, возрастным особенностям ребенка, ФГОС ДО | Методы и приемы соответствуют программе развития, теме, цели и задачам деятельности и возрастным особенностям ребенка, ФГОС ДО | 1 |
| | Методы и приемы не полностью соответствуют программе развития, теме, цели и задачам деятельности, возрастным особенностям ребенка, ФГОС ДО | 0.5 |
| | Методы и приемы соответствуют программе развития, теме, цели и задачам деятельности и возрастным особенностям ребенка, ФГОС ДО | 0 |
| 9.Соответствие образовательных технологий теме, цели и задачам деятельности | Образовательные технологии соответствуют теме, цели и задачам деятельности | 1 |
| | Не все образовательные технологии соответствуют теме, цели и задачам деятельности | 0.5 |
| | Образовательные технологии не соответствуют теме, цели и задачам деятельности | 0 |

Максимальное количество баллов за конспект – 9 баллов

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

Оценочный лист (методика подсчета баллов)

| | Наименование оценочного средства | Максимальное количество баллов | Всего баллов | Уровень освоения компетенции (в баллах) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Пороговый (56-70%) | Продвинутый (71-85%) | Высокий (86-100%) |
| ПК-2 | Задание 1. тестирование | 60 | 60 | 33-42 | 43-52 | 53-60 |
| | Задание 2. Провести анализ результатов логопедического обследования ребенка с нарушением устной речи. Поставить и обосновать логопедическое заключение. Определить уровень речевой готовности дошкольника к овладению грамотой | 40 | 40 | 23-27 | 28 -34 | 35-40 |
| | Задание 3. Проектирование фрагмента индивидуальной коррекционной программы по развитию речи ребенка раннего возраста на основе представленной карты логопедического обследования. | 21 | 21 | 12-15 | 16-18 | 19-21 |
| | Задание 4. Разработка конспекта фронтального | 9 | 9 | 2-5 | 6-7 | 8-9 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ПК-2 | Наименование оценочного средства | Максимальное количество баллов | Всего баллов | Уровень освоения компетенции (в баллах) | | |
| | | | | Пороговый (56-70%) | Продвинутый (71-85%) | Высокий (86-100%) |
| | логопедического/интегрированного занятия по подготовке к обучению грамоте /обучению грамоте в группе дошкольников с ОНР по заданным условиям. | | | | | |
| Всего | | 130 | 130 | 70-89 | 93-111 | 115-130 |