Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кислова Наталья Николаевна
Должность: Проректор по УМР и качеству образования
Дата подписания: 09.09.2024 14:52:18
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 № 11 от 25.06.2024
Заседания кафедры логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Одобрено
Начальник Управления образовательных программ

Н.А. Доманина

Самара 2024

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

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:

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 ОПОП 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 мегалография?

Оценочный лист к типовому заданию 2 (ситуация 1)(модельный ответ):
1) Гипотония, статическая атаксия, динамическая атаксия, интенционный тремор, мегалография. Это симптомы поражения мозжечка.
2) Мозжечковая дизартрия. Это нарушение произносительной стороны речи.
3) Мегалография 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 ОПОП 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, гиперсалевация. 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.
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