

Министерство просвещения РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко»

Утверждена
на заседании ученого совета института



2021 г. протокол № 5

/ Я.А. Чиговская-Назарова /
инициалы, фамилия

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОВЕРКЕ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ ПК-2**

Уровень основной профессиональной образовательной программы	бакалавриат
Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)	Логопедия
Форма обучения	Заочная

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПК-2

Формулировка компетенции:

Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ

Формулировка индикаторов достижения компетенций:

ПК - 2.1. Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами.

ПК-2.2. Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования.

ПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.

ПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.

ПК-2.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.

ПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.

ПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.

Перечень дисциплин и практик

Индекс	Название дисциплины
Б1.О.04.07	Психолого-педагогическая диагностика лиц с ОВЗ
Б1.О.05.02	Невропатология
Б1.О.05.03	Основы генетики
Б1.О.05.04	Основы нейропсихологии
Б1.О.05.05	Неврологические основы логопедии
Б1.О.05.06	Психопатология
Б1.О.07.02	Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата
Б1.О.07.03	Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушениями аутистического спектра
Б1.О.07.04	Изучение, образование и реабилитация лиц с комплексными нарушениями в развитии

Б1.О.07.05	Инклюзивное образование обучающихся с ОВЗ
Б1.О.08.01	Функциональный базис речи
Б1.О.08.02	Онтогенез речевой деятельности
Б1.О.08.03	Технологии обследования речи
Б1.О.08.04	Дислалия
Б1.О.08.05	Дизартрия
Б1.О.08.06	Нарушения голоса. Ринолалия.
Б1.О.08.07	Алалия. Афазия
Б1.О.08.08	Нарушения письма и чтения
Б1.О.08.09	Заикание
Б1.О.08.10	Фонетико-фонематическое недоразвитие и Общее недоразвитие речи
Б1.В.01.04	Логопсихология
Б1.В.02.01	Психоречевое развитие детей раннего возраста
Б1.В.02.02	Дифференциальная диагностика речевых нарушений, профессиональные нарушения голоса
Б1.В.02.03	Дизорфография
Б1.В.02.04	Нейропсихологические технологии в логопедии
Б1.В.ДВ.01.01	Нарушения голоса у детей
Б1.В.ДВ.01.02	Технологии развития речевого дыхания
Б1.В.ДВ.02.01	Логопсихокоррекционные технологии в работе с заикающимися
Б1.В.ДВ.02.02	Логопсихокоррекционные технологии в работе с детьми с нарушением слуха
Б2.О.07(П)	Производственная практика-7. Научно-исследовательская работа. Преддипломная практика.
Б2.В.01(П)	Производственная практика -4. Педагогическая практика.
Б2.В.02(П)	Производственная практика -6. Педагогическая практика.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОВЕРКЕ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ ПК-2

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИЦ С ОВЗ

Время выполнения задания: 30 минут

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ

<p>ИПК- 2.1. Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами</p>	<p>Практическое/творческое задание 1. Какие психодиагностические методики можно использовать в коррекционно-развивающей работе с Петей?</p> <p>Ситуация: Петя 3 года 8 месяцев. Вес при рождении 4 кг, рост 55 см. По шкале Апгар 8,8 балла. Из роддома переведен в неврологическое отделение в тяжелом состоянии с диагнозом: тяжелая перинатальная энцефалопатия. Раннее развитие с задержкой: голову держит с 2 месяцев, сидеть начал в 9 месяцев, первые шаги в 1,5 года, речевое развитие с задержкой. На первом году жизни неоднократно лечился с диагнозом ПЭП. В 10 месяцев — судорожный синдром, гипертензионно-гидроцефальный синдром. В настоящее время состоит на учете у невропатолога с диагнозом ММД</p>
<p>ИПК-2.2. Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования.</p>	<p>Практическое/творческое задание 2 Какой тип нарушений в развитии ребенка отмечается? Какие необходимо предпринять меры?</p> <p>Ситуация: Вася А., 10 лет. Обратились мать и учительница с жалобой на низкую и неравномерную успеваемость ребенка. Из беседы с матерью стало известно, что беременность протекала с угрозой срыва, роды были скоростными, ребенок родился в 6 асфиксии. В течение первого года жизни ребенок состоял на учете у невропатолога, однако все навыки осваивал своевременно. Ребенок посещал детский сад и успешно справлялся с программой, в школу пошел подготовленным. В последнее время учится в обычной школе и посещает музыкальные занятия. Дома Вася часто жалуется на головную боль, с трудом засыпает.</p> <p>В школе успеваемость неравномерная: иногда «забывает» хорошо известные ему вещи, иногда успешно справляется со сложными заданиями. При обследовании испытуемый охотно вступает в контакт, стремится к достижениям. Работоспособность низкая, выражена истощаемость по гипостеническому типу. Тип сенсомоторики медленный,</p>

	<p>затруднено формирование динамического стереотипа. Объём внимания — низкая норма, переключаемость и распределение недостаточны. Механическое запоминание — в пределах нормы, стереотипное воспроизведение недостаточно. Уровень интеллекта соответствует возрастной норме, нарушений мышления не обнаружено. При выполнении графических проб отмечается недостаточность тонкой координации движений, утрата отдельных деталей изображения, нарушение пропорций фигур. Самооценка адекватная. Отмечается выраженная школьная тревожность. Уровень притязаний несколько занижен, однако реакция на успех и неудачу адекватная.</p>
--	--

НЕВРОПАТОЛОГИЯ

Время выполнения 30 минут

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	<p>Задание. Какую тактику должен выбрать логопед для уточнения диагноза.</p> <p>Мама с 3-х летним 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: 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.</p>
ИПК-2.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	

ОСНОВЫ ГЕНЕТИКИ

Время выполнения задания 15 минут

ПК-2 способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.
--

ИПК-2.4. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения.	<p>Практическое задание 1.</p> <p>Болезнь Гентингтона (хорея Гентингтона) - заболевание с аутосомно-доминантным типом наследования. Оно начинается с изменений личности больного и сопровождается прогрессирующей забывчивостью, слабоумием и появлением непроизвольных движений.</p> <p>Вопрос: какова вероятность (%) рождения больного ребенка в семье:</p> <p>1) где мать гетерозиготна по обеим парам генов, а отец - здоров;</p> <p>2) где оба супруга гетерозиготны по обеим парам генов?</p> <p>Практическое задание 2.</p> <p>Группа крови – наследственный признак, детерминированный геном, который имеет не два, а три аллеля (множественный аллелизм), обозначаемый как I^A, I^B и I^O. (аллели I^A и I^B доминируют над аллелем I^O, тогда как друг друга они не подавляют).</p> <p>Вопрос: какие группы крови возможны у детей, если у их матери – вторая группа, а у отца – первая?</p>
--	---

ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

Код компетенции	ПК-2
Формулировка компетенции	Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
Индикатор достижения компетенции	ПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.

Время выполнения заданий: 15 минут

1. Практическое задание. Задача. При нейропсихологическом исследовании ребенка дошкольного возраста выявлено: нарушение фонематического слуха, заключающееся в том, что больной не дифференцирует преимущественно сходные фонемы, иногда путает другие согласные и гласные звуки. Вопрос: как характеризуется симптоматика?

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ

ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	<p>Задание 1. Какую тактику должен выбрать логопед для уточнения диагноза.</p> <p>Мама с 3-х летним 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: 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</p>
ИПК-2.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	

	<p>неврологическом статусе: выявляются признаки пирамидной недостаточности в правых конечностях, сглажена правая носогубная складка, отмечается чёткая девиация языка вправо, гипертонус мышц половинки языка.</p> <p>Задание 2. По определению дать понятие. Нарушение способности узнавать предметы по характерным для них звукам, не видя их, например, упавшую на кафельный пол монету по звуку, собаку - по лаю, часы - по их тиканью, связку ключей - по звуку при встряхивании, воду - по ее журчанию называется.....</p>
--	--

ПСИХОПАТОЛОГИЯ

ПК-2	
Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	Практическое задание 1 Сформулируйте выводы по результатам диагностики логопедического обследования на примере патологии памяти.
ИПК-2.5. Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	Практическое задание 2 Продemonстрируйте алгоритм организации и содержания психолого-педагогического обследования детей с агнозией

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ИЗУЧЕНИЕ, ОБРАЗОВАНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

На выполнение заданий: не более 30 минут.

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	Практическое задание. Охарактеризуйте потребности ребенка с нарушениями ОДА для эффективного обучения в общеобразовательной школе

ИЗУЧЕНИЕ, ОБРАЗОВАНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ
--

ИПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	Практическое задание. Охарактеризуйте особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи. Что такое триада Уинк при учете особых образовательных потребностей, индивидуальных особенностей, социально-коммуникативных ограничений у лиц с нарушениями речи и РАС? Укажите ключевые признаки РАС. При описании триады Уинк используйте кластеры.
--	--

Время выполнения 30 минут

ИЗУЧЕНИЕ, ОБРАЗОВАНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С КОМПЛЕКСНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	Практические задания Проводя психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития лиц с множественными нарушениями в дифференциальная экспресс диагностика речевой и интеллектуальной недостаточности ребенка 3-4 лет определите: Цель Результат Кто проводит Особые условия Материал для обследования

Практическое задание

Время выполнения 30 минут

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.	Практическое/творческое задание 1. Укажите особенности универсальных (ключевых) и специальных компетенций педагога в рамках инклюзивного образования.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БАЗИС РЕЧИ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	Практическое задание 2. После проведения психолого-педагогического обследования детей, может ли при коррекции письменной речи наблюдаться задержка речевого и психофизического развития? Если это может иметь место, объясните причины.

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ОНТОГЕНЕЗ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.1. Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами.	Практическое задание 1. Проанализируйте отрывок из протокола логопедического обследования мальчика с нарушениями речи (2 года 11 мес.). Сформулируйте заключение по результатам логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. Общая характеристика речи <i>Собственная речь</i> в ситуации обследования представлена отдельными словами. Голос тихий, окончания слов преимущественно не выражены, речевой выдох укорочен. <i>Импрессивная речь</i> : понимание обращенной речи в полном объеме. Фонематический слух сохранен на уровне дифференциаций звуков с использованием картинок на слова-квазиомонимы. Понимание простых предложных конструкций затруднено. Основные цвета и формы сформированы, понятия «один—много», «большой—маленький» сформированы, матрешку собирает. Объем пассивного словаря превышает объем активного. <i>Экспрессивная речь</i> : на уровне слова — нарушение слоговой структуры по типу литеpальных парафазии, элизий, перестановок слогов: <i>гемот</i> (бегемот). <i>Особенности строения артикуляционного аппарата</i> : прогнатия, высокое твердое нёбо. <i>Состояние артикуляционной моторики (подвижности артикуляционного аппарата)</i> . Объем артикуляторных движений недостаточный, движения ограничены, отмечаются трудности подъема языка вверх, не усвоение программы, поиск позы. Выполнение артикуляционных проб возможно только по показу. Гипотонус языка. Звукопроизношение нарушено в группе свистящих, шипящих, сонорных по типу замен, пропусков и
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов	

	<p>искажений.</p> <p><i>Состояние функций жевания и глотания:</i> без затруднений.</p> <p><i>Мануальный праксис:</i> пробы не выполняет или выполняет с выраженными трудностями, трудности переключения, инертность.</p> <p><i>Гнозис</i> на фоне утомления, отмечаются трудности узнавания или называния изображения.</p> <p>В общей и тонкой <i>моторике</i> пальцев рук отмечается выраженная дискоординированность, моторная неловкость.</p>
--	--

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ТЕХНОЛОГИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕЧИ

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
<p>ИПК-2.2. Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования.</p> <p>ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.</p>	<p>Практическое задание 1.</p> <p>Опишите содержание обследования речи. Выделите этапы, сформулируйте выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.</p>

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ДИСЛАЛИЯ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	<p>Практическое задание</p> <p>Опишите результаты психолого-педагогического обследования детей с функциональной дислалией.</p>

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ДИЗАРТРИЯ

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	<p>Практическое задание 2.</p> <p>После проведения психолого-педагогического обследования детей, может ли при дизартрии наблюдаться задержка речевого и психического развития? Если это может иметь место,</p>

	объясните причины.
--	--------------------

Время выполнения заданий: не более 30 минут

НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА. РИНОЛАЛИЯ.

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	Практическое задание После проведения психолого-педагогического обследования детей, может ли при ринолалии наблюдаться задержка речевого и психического развития? Если это может иметь место, объясните причины.

Время выполнения заданий: не более 30 минут.

АЛАЛИЯ. АФАЗИЯ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	Практическое задание По представленному анамнезу поставьте примерный диагноз, представьте рекомендации по дальнейшей работе. Нарушение речи при алалии протекает при относительной сохранности невербальных мыслительных операций. Нарушения речи при ... являются результатом патологии познавательной деятельности. Решающая роль - обследованию мышления на невербальном уровне. Моторные алалики хорошо понимают обращенную речь, выполняют инструкции, что могут не делать трёхлетние дети с В школьном возрасте алалики пытаются выражать и понимают сложные причинно-следственные связи. Дети с ... либо вовсе их не выражают, либо только самые элементарные. При алалии имеются языковые нарушения речи в виде аграмматизма, фонематических нарушений. У ... детей речь примитивна, но правильна в формально-языковом отношении. Дети с алалией обладают большим запасом «предметных знаний». Дети с ... легко актуализируют простые слова, но при показе низкочастотных предметных картинок будут ошибки и отказ. У детей с моторной алалией сохранно невербальное мышление, степень обучаемости выше. При обследовании используют обучающий эксперимент. Показывают, как надо выполнять задание и смотрят, берет ли ребенок подсказку или нет. Дети с моторной алалией в отличие от детей с ... критично относятся к своей речевой

	недостаточности
--	-----------------

Время выполнения 30 минут

НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА И ЧТЕНИЯ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	<p>Практическое задание 2. Определите вид дисграфии в соответствии с современной классификацией.</p> <p>Толя и Витя пошли в лагерь. Они увидели старушку анна нисла воду. Толя быстрым шагагам пошел в лагрь а Витя пошел и взял у бабушки ведро. Однажды Толя гулял и ем захотело пить он постучался открыла знакомая бабушка. Она ево стретила ласков и привтлив. Она ему дала папить он выпил и быстро выбежал ему стало стыдно.</p> <p>Опишите результаты психолого-педагогического обследования ребенка с нарушениями письма.</p>

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ЗАИКАНИЕ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	<p>Практическое задание 2. Прочитайте описание результатов психолого-педагогического обследования ребенка с заиканием и заполните пропуски подходящими по смыслу терминами: В ситуации ... спонтанного развития речевой функции, ускоренного ... речи, ... устойчивости деятельности, утомляемости и истощаемости, а также эмоциональной лабильности девочки и присутствия у близких родственников недостатков ... организации речи в целях профилактики по-явления ... в речи рекомендуется обследование психиатром, консультативное занятие с логопедом и повторное консультирование логопедом ребенка через 3–4 месяца</p>

Время выполнения заданий: не более 30 минут.

ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ И ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	Практическое задание 2. Определите, какому уровню речевого развития соответствуют данные примеры: Кола посол в лес, помал маленькую белку, и тыла у Коли кетка. <i>(Коля пошел в лес, поймал маленькую белку, и жила у Коли в клетке)</i> . Мамои ездил асыпак. А потом ходила, де летька, там зывана. Потом аспальки не били. Потом посыл паи. <i>(С мамой ездил в зоопарк. А потом ходила, где клетка, там обезьяна. Потом поили в парке)</i>

Время выполнения заданий: не более 30 минут.

ПСИХОРЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.1. Анализирует документацию лиц с нарушениями речи, предоставленную организациями здравоохранения, социальной защиты, образования, культуры, спорта, правоохранительными органами.	Практическое задание. Проанализируйте отрывок из протокола логопедического обследования ребенка (2 года 9 мес.). Сформулируйте заключение по результатам логопедического обследования. Общая характеристика речи: Состояние и особенности собственной речи. Собственная речь представлена преи-мущественно простой фразой из аморфных или простых по структуре слов. Состояние импрессиной речи. Понимание обращенной речи не затруднено, двус-ложную инструкцию выполняет правильно. Фонематический слух сохранен на уровне дифференциаций звуков с использованием картинок на слова-квазиомонимы. Понимание простых предложных конструкций в ограниченном объеме (с предложениями на, в). Состояние экспрессивной речи. На уровне слова — нарушение слоговой структуры по типу литеальных парафазии, элизий, упрощения слога за счет пропуска со-гласного звука при стечении (баи (бабочка), ти (чайник), лоти (ложка)). Объем пассивного словаря превышает объем активного. В собственной речи использует, в основном, существительные, общебытовые глаголы, наречия. Словоизме-нение с аграмматизмами согласования, морфемного характера, словообразование не-сформировано.
ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования	

	<p>Простая фраза представлена аморфными и простыми по слоговой структуре словами, звукоподражаниями («Пойдем туда», «Мама дай», «кися мяу»)</p> <p>Рассказ по картинке представлен перечислением увиденных предметов (мале (мальчик), вать (кровать)).</p> <p>Мотивация к речевой деятельности снижена.</p>
--	---

Практическое задание

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА

Время выполнения задания: 30 минут

ПК-2: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.	Практическое/творческое задание 1. Опишите возможные причины нарушения речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов в форме классификации.
ИПК-2.5 Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	Практическое/творческое задание 2. Разработайте таблицу, отражающая направления дифференциальной диагностики речевых нарушений (ОНР I уровня) и содержание психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи

ДИЗОРФОГРАФИЯ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи	Практическое задание Вставьте пропущенные слова в результаты психолого-педагогического обследования ребенка дизорфографией: Исследование неречевой сферы ребенка выявило нарушение операционных компонентов (анализа, синтеза,

	сравнения, обобщения, классификации, систематизации, абстрагирования), нарушение (последовательного) и ... (одновременного) анализа и синтеза.
--	---

Время выполнения заданий: не более 30 минут.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛОГОПЕДИИ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.	Практическое задание Проанализируйте основные задачи нейропсихологической диагностики нарушений речи, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов в детском возрасте. Сделайте вывод.
ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ЛОГОПСИХОЛОГИЯ

ПК-2: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	Практическое задание 1. Опишите, какими социально-коммуникативными ограничениями обладают дети с нарушениями речи. Какие особые условия для обеспечения эффективного и качественного процесса обучения необходимо создать для таких детей?

Время выполнения 30 минут

НАРУШЕНИЯ ГОЛОСА У ДЕТЕЙ

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений

лиц с ОВЗ	
ПК-2.6. Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	<p>Практическое задание 1.</p> <p>Проанализируйте материалы обследования и определите вид нарушения, поставьте диагноз.</p> <p>Саша 3., 10 лет. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Мальчик в физическом развитии опережает сверстников (выглядит на 13 лет). Есть признаки ускоренного полового развития. Интеллект, речевое развитие в пределах возрастной нормы. К дефекту относится равнодушно. Голос быстро утомляется, низкий, слабый, иссякающий, хриплый, грубый, сдавленный, зажатый, немодулированный. Звуковысотные модуляции почти недоступны. Интонация бедная, речь невыразительная.</p>

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ТЕХНОЛОГИИ РАЗВИТИЯ РЕЧЕВОГО ДЫХАНИЯ

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ПК-2 Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ									
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.	<p>Практическое/творческое задание 1.</p> <p>Укажите, какие технологии формирования речевого дыхания вы выберете исходя из результатов диагностики нарушений речи ребенка. Результаты оформите в виде таблицы:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид речевого нарушения</th><th>Технология формирования речевого дыхания (автор/ы)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Дизартрия</td><td></td></tr> <tr> <td>Ринолалия</td><td></td></tr> <tr> <td>Заикание</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Вид речевого нарушения	Технология формирования речевого дыхания (автор/ы)	Дизартрия		Ринолалия		Заикание	
Вид речевого нарушения	Технология формирования речевого дыхания (автор/ы)								
Дизартрия									
Ринолалия									
Заикание									
ИПК-2.7. Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.									

ЛОГОПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ЗАИКАЮЩИМИСЯ

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	<p>Практическое задание</p> <p>Проанализируйте результаты диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов и сформулируйте выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования:</p> <p>В ситуации быстрого спонтанного развития речевой функции, ускоренного темпа речи, низкой устойчивости деятельности, утомляемости и истощаемости, а также эмоциональной лабильности девочки и присутствия у близких родственников недостатков темповой организации речи в целях профилактики появления запинок в речи рекомендуется ...</p>

Время выполнения заданий: не более 30 минут

ЛОГОПСИХОКОРРЕКЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

ПК-2. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	
ИПК-2.3. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов. ИПК-2.4. Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования	<p>Практическое задание</p> <p>Осуществляя анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, выберите принцип комплексного обследования детей с речевыми нарушениями (ребенок с нарушениями слуха):</p> <p>А.установление связей между отдельными нарушениями психического развития и определение их причин;</p> <p>Б.выявление зоны ближайшего развития детей;</p> <p>В.всестороннее обследование особенностей психического развития;</p> <p>Г.применение при диагностике методик, приводящих.</p>

Время выполнения 30 минут

Критерии оценивания:

Каждый индикатор достижения компетенции оценивается в 10 баллов:

- Тестовое задание оценивается в 10 баллов (ответ на вопрос теста стоит 0 или 2 балла);

- Задания на соответствие оцениваются в 10 баллов (каждое оценивается 0-5 баллов)
 - 5 баллов – полностью правильно найденные соответствия;
 - 4 балла – три правильных соответствия;
 - 3 балла – два правильных соответствия;
 - 2 балла – одно правильно соответствие;
 - 1 балл – отсутствие правильных соответствий;
 - 0 баллов – не приступал к выполнению задания;
- Каждое практическое задание оценивается в 10 баллов:
 - 10 баллов - студент правильно выполнил предложенные задания на основе изученной теории, методов, приемов, технологий;
 - 8 баллов - студент способен применять полученные теоретические знания в практической деятельности, решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов, при выполнении заданий допускает незначительные ошибки;
 - 6 баллов - при выполнении задания допущены грубые ошибки;
 - 0 баллов - студент не выполнил задание.

Оценка зависит от процента выполнения всех заданий.

Шкала оценивания сформированности компетенции (ий) и индикатора (ов) достижения компетенции (ий)

Уровни освоения индикатора (ов) достижений компетенций	Основные признаки выделения уровня	Академическая оценка	% выполнения всех заданий
Повышенный (высокий)	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий.	Отлично	90-100
Базовый	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	Хорошо	70-89
Удовлетворительный	Изложение в пределах задач курса теоретического и практического контролируемого материала	Удовлетворительно	50-69
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня	Неудовлетворительно	менее 50

Считать, что положительные результаты поститогового контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования компетенции (ий) и индикатора (ов) достижения компетенции (ий) (этапа формирования компетенции). Если обучающийся получил оценку «неудовлетворительно», то считать компетенцию не сформированной на данном этапе. При получении оценок «удовлетворительно», «хорошо» или «отлично» считать, что проверяемая компетенция сформирована на достаточном уровне.

Методические указания для проверки остаточных знаний

1. Сроки проведения процедуры оценивания: по графику деканата.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов поститогового контроля проводится преподавателем по распоряжению деканата.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется в течение недели после проведения контрольного мероприятия, оформляется в виде отчета и хранится в деканате в течение всего срока обучения обучающегося.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА-7. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА. ПРЕДДИПЛОМНАЯ ПРАКТИКА.

Формы отчетности по практике

1. Отчет о прохождении практики.
2. Аттестация-характеристика.
3. План (график) практики.
4. Индивидуальное задание на практику.
5. Представить банк методик для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения.
6. Провести психолого-педагогическое наблюдение за индивидуальными особенностями ребенка в разных видах деятельности. Заполнить протоколы наблюдения.
7. Провести диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.
8. Представить аналитическую справку по результатам диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Подготовить заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.
9. Определить особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья на основе результатов диагностики. Представить аналитическую справку.
10. Разработать (совместно с другими специалистами) программу индивидуального развития обучающегося.
11. Карта оценки сформированности компетенций.

Уровень освоения индикаторов достижения компетенций определяется в соответствии со следующей таблицей, заполняемой методистом по практике.

Код индикатора компетенции	Формулировка индикатора компетенции	Проверяемые отчетные документы	Критерии оценивания отчетных документов	Оценка методиста по профилю
ИПК-2.6.	Соотносит образовательные достижения лиц с нарушениями речи с планируемыми результатами обучения,	Аттестация-характеристика. Карта оценки сформированности компетенций.	Каждый отчетный документ оценивается в 5 баллов: – 5 баллов – документ	

	<p>воспитания, коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации.</p>		<p>оформлен в соответствии с требованиями и по оформлению, материал изложен грамотно, доказательно, используется профессиональная терминология при оформлении отчетной документации и по практике; документ представлен в установленные сроки;</p> <p>– 4 балла - документ оформлен в соответствии с требованиями и по оформлению, но при изложении материала обнаружены ошибки в использовании профессиональной терминологии, встречаются стилистические и грамматические ошибки; отчет представлен в установленные сроки;</p> <p>– 3 балла - в документе обнаружен</p>	
--	---	--	--	--

			<p>низкий уровень оформления документации и по практике;</p> <p>низкий уровень владения методической терминологией; отчет представлен с нарушением установленных сроков;</p> <p>– 2 балла – оформление документа по практике не соответствует требованиям, отчет представлен с нарушением установленных сроков.</p>	
ИПК-2.7.	<p>Разрабатывает рекомендации по коррективке организации, содержания и технологии реализации программ образования и (или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации.</p>	<p>1. Представить банк методик для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения.</p>		
ИПК-2.2.	<p>Выбирает и</p>	<p>1. Провести психолого-педагогическое</p>		

	реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования.	наблюдение за индивидуальными особенностями ребенка в разных видах деятельности. Заполнить протоколы наблюдения.		
ИПК-2.4.	Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	Представить аналитическую справку по результатам диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Подготовить заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.		
ИПК-2.6.	Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	1.Провести диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. 2. Представить аналитическую справку по результатам диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения. Подготовить заключение по результатам диагностики, психолого-педагогического изучения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.		
ИПК-2.7.	Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	1.Определить особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья на основе результатов диагностики. Представить аналитическую справку. 2.Разработать (совместно с другими специалистами) программу индивидуального развития обучающегося.		

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА -4.ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА.

Формы отчетности по практике

1. Отчет о прохождении практики.

2. Аттестация-характеристика.
3. План (график) практики.
4. Индивидуальное задание на практику.
5. Анализ двух индивидуальных и двух групповых коррекционно-развивающих занятий, проводимых учителем-логопедом.
6. Протокол психодиагностического обследования, обоснование для проведения коррекционной работы.
7. Протокол логопедического обследования.
8. Планы-конспекты разработанных и проведенных коррекционно-развивающих занятий и их самоанализ.
9. Карта оценки сформированности компетенций.

Уровень освоения индикаторов достижения компетенций определяется в соответствии со следующей таблицей, заполняемой методистом по практике.

Код индикатора компетенции	Формулировка индикатора компетенции	Проверяемые отчетные документы	Критерии оценивания отчетных документов	Оценка методиста по профилю
ИПК-2.3.	Планирует и проводит уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.	Аттестация-характеристика. Карта оценки сформированности компетенций. Разработать и провести уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи. Разрабатывать рекомендации по корректировке организации, содержания и технологии реализации программ образования и (или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации.	Каждый отчетный документ оценивается в 5 баллов: – 5 баллов – документ оформлен в соответствии с требованиями по оформлению, материал изложен грамотно, доказательно, используется профессиональная терминология при оформлении отчетной документации по практике; документ представлен в установленные сроки; – 4 балла - документ оформлен в соответствии с требованиями по оформлению, но при изложении материала обнаружены ошибки в использовании профессиональной терминологии, встречаются стилистические и грамматические ошибки; отчет представлен в	

			<p>установленные сроки;</p> <p>– 3 балла – в документеобнаружен низкий уровень оформления документации по практике; низкий уровень владения методической терминологией; отчет представлен с нарушением установленных сроков;</p> <p>– 2 балла – оформление документа по практике не соответствует требованиям, отчет представлен с нарушением установленных сроков.</p>	
ИПК-2.7.	<p>Разрабатывает рекомендации по коррективке организации, содержания и технологии реализации программ образования и (или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации</p>	<p>Провести методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования. Описать результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи. Дать характеристику особым образовательным потребностям, индивидуальным особенностям, социально-коммуникативной ограниченности у лиц с нарушениями речи и презентовать ее на родительском собрании.</p>		
ИПК-2.2.	<p>Выбирает и реализует методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей,</p>	<p>Провести методики для диагностики состояния речи у детей, подростков и взрослых с учетом их индивидуальных особенностей, методики логопедического обследования. Описать результаты психолого-педагогического обследования</p>		

	методики логопедического обследования.	детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.		
ИПК-2.6.	Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.	Дать характеристику особым образовательным потребностям, индивидуальным особенностям, социально-коммуникативной ограниченности у лиц с нарушениями речи и презентовать ее на родительском собрании.		
ИПК-2.7.	Характеризует особые образовательные потребности, индивидуальные особенности, социально-коммуникативные ограничения у лиц с нарушениями речи.	Разработать и провести уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи. Разрабатывать рекомендации по коррективке организации, содержания и технологии реализации программ образования и (или) оказания логопедической помощи с учетом результатов текущего и периодического контроля результатов их освоения, мониторинга, результатов их реализации.		
ИПК-2.1.	Обосновывает рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.	Разработать рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.		
ИПК-2.2.	Выбирает модели социализации лиц с нарушениями речи.	Описать и реализовать на практике одну из моделей социализации лиц с нарушениями речи.		

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА -6. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА.

Формы отчетности по практике

1. Отчет о прохождении практики.
2. Аттестация-характеристика.
3. План (график) практики.
4. Индивидуальное задание на практику.
5. Анализ двух индивидуальных и двух групповых коррекционно-развивающих занятий, проводимых учителем-логопедом.
6. Протокол психодиагностического обследования, обоснование для проведения коррекционной работы.
7. Протокол логопедического обследования.
8. Планы-конспекты разработанных и проведенных коррекционно-развивающих занятий и их самоанализ.
9. Карта оценки сформированности компетенций.

Уровень освоения индикаторов достижения компетенций определяется в соответствии со следующей таблицей, заполняемой методистом по практике.

Код индикатора компетенции	Формулировка индикатора компетенции	Проверяемые отчетные документы	Критерии оценивания отчетных документов	Оценка методиста по профилю
ИПК-2.2.	Участвует в реализации образовательно–коррекционных программ на основе личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов.	Аттестация-характеристика. Карта оценки сформированности компетенций.	Каждый отчетный документ оценивается в 5 баллов: – 5 баллов – документ оформлен в соответствии с требованиями по оформлению, материал изложен грамотно, доказательно, используется профессиональная терминология при оформлении отчетной документации по практике; документ представлен в установленные сроки; – 4 балла - документ оформлен в соответствии с требованиями по оформлению, но при изложении материала обнаружены ошибки в использовании профессиональной терминологии, встречаются	

			<p>стилистические и грамматические ошибки; отчет представлен в установленные сроки;</p> <p>– 3 балла – в документе обнаружен низкий уровень оформления документации по практике; низкий уровень владения методической терминологией; отчет представлен с нарушением установленных сроков;</p> <p>– 2 балла – оформление документа по практике не соответствует требованиям, отчет представлен с нарушением установленных сроков.</p>	
ИПК-2.3.	<p>Планирует и проводит уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.</p>	<p>1. Провести диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Представить количественные и качественные результаты диагностики с указанием авторов диагностических методик и программ диагностического обследования детей.</p> <p>2. Провести консультирование родителей (законных представителей) и членов семей дошкольников с нарушениями в развитии по вопросам семейного воспитания, выбора образовательного маршрута и его изменения на разных этапах образования, социальной адаптации, проведения коррекционно-развивающей работы в условиях семьи. Представить</p>		

		протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях.		
ИПК-2.3.	Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений речи, логопедического обследования с учетом данных комплексного психолого-медико-педагогического обследования, структуры речевого нарушения, актуального состояния речи и неречевых процессов.	Провести диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Представить количественные и качественные результаты диагностики с указанием авторов диагностических методик и программ диагностического обследования детей.		
ИПК-2.4.	Формулирует выводы и заключение по результатам диагностики состояния речи, логопедического обследования.	Провести диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Представить количественные и качественные результаты диагностики с указанием авторов диагностических методик и программ диагностического		

		<p>обследования детей.</p> <p>Разработать алгоритм действий для воспитателей при возникновении чрезвычайных ситуаций с учетом нозологии ребенка. Представить алгоритм в виде памятку.</p>		
ИПК-2.5.	<p>Демонстрирует знание алгоритма организации и содержания психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.</p>	<p>Провести консультирование родителей (законных представителей) и членов семей дошкольников с нарушениями в развитии по вопросам семейного воспитания, выбора образовательного маршрута и его изменения на разных этапах образования, социальной адаптации, проведения коррекционно-развивающей работы в условиях семьи. Представить протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях.</p> <p>Провести консультирование педагогических работников и специалистов, участвующих в реализации процессов образования, социальной адаптации, реабилитации детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями в развитии. Представить протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях.</p>		
ИПК-2.6.	<p>Описывает результаты психолого-педагогического обследования детей, подростков и взрослых с нарушениями речи.</p>	<p>Провести диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Представить количественные и качественные результаты диагностики с указанием авторов диагностических методик и программ диагностического обследования детей.</p> <p>Провести консультирование педагогических работников и специалистов, участвующих в</p>		

		реализации процессов образования, социальной адаптации, реабилитации детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями в развитии. Представить протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях.		
ИПК-2.1.	Обосновывает рекомендации по вопросам образования, развития, овладения средствами коммуникации, профессиональной ориентации, социальной адаптации лицам с нарушениями речи.	Провести консультирование родителей (законных представителей) и членов семей дошкольников с нарушениями в развитии по вопросам семейного воспитания, выбора образовательного маршрута и его изменения на разных этапах образования, социальной адаптации, проведения коррекционно-развивающей работы в условиях семьи. Представить протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях.		
ИПК-2.2.	Выбирает модели социализации лиц с нарушениями речи.	Провести консультирование родителей (законных представителей) и членов семей дошкольников с нарушениями в развитии по вопросам семейного воспитания, выбора образовательного маршрута и его изменения на разных этапах образования, социальной адаптации, проведения коррекционно-развивающей работы в условиях семьи. Представить протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях.		
ИПК-2.3.	Обосновывает модели консультативной помощи родителям (законным представителям) и членам семей лиц с нарушениями речи.	Провести консультирование родителей (законных представителей) и членов семей дошкольников с нарушениями в развитии по вопросам семейного воспитания, выбора образовательного маршрута и его изменения на разных этапах образования, социальной адаптации, проведения коррекционно-		

		развивающей работы в условиях семьи. Представить протокол консультирования и отчет о предложенных рекомендациях. Разработать алгоритм действий для воспитателей при возникновении чрезвычайных ситуаций с учетом нозологии ребенка. Представить алгоритм в виде памятку.		
--	--	--	--	--

Выполнение обучающимся заданий практики оценивается в 10-балльной шкале. Критерии оценивания и взаимосвязь отметок за практику, выставленных методистами за практику с 10-балльной шкалой представлены в следующей таблицы

№ п/п	Шкала оценивания	Критерии оценивания	Баллы за выполнение заданий практики
1.	Отлично / зачтено	Задания практики выполнены в полном объеме, студент проявил высокий уровень самостоятельности и творческий подход к его выполнению	9-10
2.	Хорошо / зачтено	Задания практики выполнены в полном объеме, имеются отдельные недостатки в оформлении представленного материала	8-7
3.	Удовлетворительно / зачтено	Задания практики в целом выполнены, однако имеются недостатки при выполнении в ходе практики отдельных разделов (частей) задания, имеются замечания по оформлению собранного материала	6-5

Максимальный балл по каждой компетенции определяется как сумма баллов заданий поститогового контроля, предложенных для выполнения обучающемуся, умноженная на 10. Итоговый балл каждого обучающегося определяется как сумма набранных баллов по заданиям, предложенным обучающемуся. Процент выполнения заданий каждым обучающимся определяется как соотношение итогового балла и максимального балла, умноженное на 100. Результат, полученный каждым обучающимся, соотносится с таблицей «Шкала оценивания сформированности компетенции(ий) и индикатора(ов) достижения компетенции(ий)».

Шкала оценивания сформированности компетенции(ий) и индикатора(ов) достижения компетенции(ий)

Уровни освоения индикатора	Основные признаки выделения уровня	Академиче ская оценка	% выполн ения
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------

(ов) достижений компетенций			всех заданий
Повышенный (высокий)	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий.	Отлично	90-100
Базовый	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	Хорошо	70-89
Удовлетворительный	Изложение в пределах задач курса теоретического и практического контролируемого материала	Удовлетворительно	50-69
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня	Неудовлетворительно	менее 50

Считать, что положительные результаты поситогового контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования компетенции(ий) и индикатора(ов) достижения компетенции(ий) (этапа формирования компетенции). Если обучающийся получил оценку «неудовлетворительно», то считать компетенцию не сформированной на данном этапе. При получении оценок «удовлетворительно», «хорошо» или «отлично» считать, что проверяемая компетенция сформирована на достаточном уровне.