

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

Утверждена
на заседании ученого совета института

« 04 » апреля 2022 г. протокол № 11



И.о. ректора

подпись

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОВЕРКЕ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ ПК-6**

Уровень основной профессиональной
образовательной программы

прикладной бакалавриат

Направление подготовки

44.03.05 Педагогическое образование
(с двумя профилями подготовки)

Направленность (профиль)

Дошкольное образование и Коррекционная
педагогика

Форма обучения

Очная

Глазов 2022

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ ПК-6

Формулировка компетенции согласно ФГОС:

ПК-6. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Формулировка индикаторов формируемой компетенции

ПК-6.1. Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

ПК-6.2. Выбирает способы оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся с особыми образовательными потребностями по вопросам воспитания и обучения детей.

Перечень дисциплин и практик

Индекс	Название дисциплины
Б1.О.04.03	Обучение лиц с ОВЗ и особыми образовательными потребностями
Б1.О.04.05(К)	Экзамены по модулю "Психолого-педагогический модуль"
Б1.О.07	Предметно-методический модуль по профилю 1
Б1.О.07.02	Введение в коррекционную педагогику
Б1.О.07.03	Основы психопатологии
Б1.О.07.05	Логопедия
Б1.О.07.10	Клиника интеллектуальных нарушений
Б1.О.07.11	Основы нейропсихологии
Б1.О.07.12	Психолого-педагогическая диагностика и консультирование детей с ОВЗ и их родителей
Б1.О.08	Предметно-методический модуль по профилю 2
Б1.О.08.08	Основы медицинской генетики
Б1.О.08.09	Интерактивные технологии в обучении детей дошкольного и младшего школьного возраста
Б1.О.08.11	Основы детской невропатологии
Б1.В.ДВ.05.01	Сказкотерапия в работе с детьми дошкольного возраста
Б1.В.ДВ.05.02	Использование сказки в воспитании детей дошкольного возраста
Б2.О.04(У)	Учебная практика (технологическая) "Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОВЕРКЕ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ ПК-6

ОБУЧЕНИЕ ЛИЦ С ОВЗ И ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Задания для проверки компетенции и индикатора достижения компетенции: ПК-6: ИПК-6.1

ПК-6: Способен использовать современные методы и технологии обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	
ИПК-6.1: Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными	Практическое задание 1. По какому принципу идет формирование коррекционных организаций для детей с ОВЗ (проиллюстрировать на примерах (по

возможностями	здоровья.	выбору обучающегося)). 2. В чем проявляется специфика обучения детей с нарушениями зрения (иного нарушения по выбору обучающегося)?
---------------	-----------	--

ВВЕДЕНИЕ В КОРРЕКЦИОННУЮ ПЕДАГОГИКУ

Задания для проверки компетенции и индикатора достижения компетенции:

Код компетенции ПК-6 Способен использовать современные методы и технологии обучения с ограниченными возможностями здоровья	
ИПК-6.1. Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. ИПК-6.2. Выбирает способы оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся с особыми образовательными потребностями по вопросам воспитания и обучения детей.	Практическое задание 1 Практическое задание 2

Практическое задание 1

Перечислите индикаторы неблагоприятного состояния ребенка;

Практическое задание 2

Перечислите характерологические и поведенческие отклонения, на которые должны обратить внимание родители

ОСНОВЫ ПСИХОПАТОЛОГИИ

Практическое задание 1

Сформулируйте выводы по результатам диагностики на примере патологии памяти.

Практическое задание 2

Продемонстрируйте алгоритм организации и содержания психолого-педагогического обследования детей с агнозией

ЛОГОПЕДИЯ

Практическое задание 1.

Перечислить и раскрыть основные задачи логопедии.

Практическое задание 2:

Перечислите показатели речевого развития в ходе мониторинга ребенка дефектологом.

КЛИНИКА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОСНОВЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

Задания для проверки компетенции и индикатора достижения компетенции: ПК-6: ИПК-6.1., ИПК-6.2.

Время выполнения: 30 мин.

ПК-6 Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с

ограниченными возможностями здоровья	
ИПК-6.1. Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	<p>Практическое задание 1.</p> <p>Определите, чем обусловлены проблемы в обучении ребенка.</p> <p>Сережа Д. 9 лет, ученик 2-го класса, был труден в обучении и поведении, не успевал по всем предметам, не включался в школьную жизнь, не ладил с детьми, был двигательльно беспокоен, много и несвязно говорил, иногда на одну и ту же тему.</p> <p>В анамнезе отмечалось, что ряд родственников по линии отца были людьми нервными, раздражительными с большими странностями в характере.</p> <p>Сережа родился от 2-й беременности, роды в срок, без осложнений. До 6 лет психическое и физическое развитие протекало нормально. С 6 лет мальчик стал постепенно меняться. У него появилось двигательное беспокойство, повышенная раздражительность, речевое возбуждение. К 7 годам странности в поведении увеличились. Он не мог сосредоточиться на каком-либо занятии, быстро переходил от одного дела к другому. Когда ему читали рассказ, он нередко перебивал чтение фразой, не имеющей к рассказу никакого отношения. В школу Сережа пошел 8 лет, в обучении был непродуктивен.</p> <p>При обследовании было установлено, что физическое развитие мальчика соответствует возрасту; со стороны нервной системы отклонений нет. Установить с ним контакт почти невозможно в силу расстройства внимания. При обследовании выявилась «разорванность» мышления. В его речь неожиданно вплетаются непонятные и не связанные между собой фразы: «Он далеко, если не сможет позвонить. Все равно я поеду. У меня Петькин ножик. Надо прыщик содрать».</p> <p>Сережа неэмоционален, часто стоит один и гримасничает.</p>
ИПК-6.2. Выбирает способы оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся с особыми образовательными потребностями по вопросам воспитания и обучения детей.	<p>Практическое задание 2</p> <p>Система лечебно-педагогических действий, цель которых предупреждение и/или лечение патологических состояний у детей раннего возраста, еще не адаптировавшихся к социальной среде называется ...</p>

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ

Практическое/творческое задание 1.

Какие психодиагностические методики можно использовать в работе с Петей?

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

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

Задания для проверки компетенций и индикаторов достижения компетенций: ПК-ПК-6: ИПК-6.1., ИПК-6.2.

Время выполнения 20 минут

ПК-6 Способен использовать современные методы и технологии обучения с ограниченными возможностями здоровья	
ИПК-6.1. Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	<p>Практическое задание 1.</p> <p>Состояние ребенка тяжелое. Кожные покровы кофейно – желтой окраски. Признаки гипотрофии (дефицит массы 18 %). В легких дыхание пуэрильное, проводится по всем полям. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, пальпируется край печени (выступает из – под края реберной дуги на 3 см) плотно – эластичной консистенции. Селезенка выступает из – под края реберной дуги на 1,5 см. Мышечная гипотония. Самостоятельно не сидит, не следит за игрушкой, взгляд фиксирован.</p> <p>Вопрос:</p> <ol style="list-style-type: none">1. О каком заболевании у ребенка следует думать?2. Дополнительные методы исследования, необходимые для подтверждения диагноза?3. Прогноз у данного ребенка?4. Прогноз для последующего потомства у данной супружеской пары.
ИПК-6.2. Выбирает способы оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся с особыми образовательными потребностями по вопросам воспитания и обучения детей.	<p>Практическое задание 2.</p> <p>Мальчик астенического телосложения, рост выше среднего, длинные конечности, длинные тонкие кисти, грудная клетка деформирована (килевидной формы), нарушение осанки. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации сердца определяется на верхушке диастолический шум. Голубые склеры. Мышечная гипотония. Мальчик носит очки (миопия высокой степени).</p> <p>Вопрос:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Какое заболевание наиболее вероятно у ребенка? Обоснуйте ответ.2. Какие сердечно – сосудистые проявления при данной патологии определяют прогноз жизни больных?3. Дополнительные методы исследования?4. Тип наследования заболевания?5. Этиопатогенез

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Практическое задание:

Разработать сценарий задания. Создать страницу в программе SMART Notebook, на которой необходимо описать свой сценарий, сделав запись этой страницы.

ОСНОВЫ ДЕТСКОЙ НЕВРОПАТОЛОГИИ

Задания для проверки компетенции и индикатора достижения компетенции:

ПК-6: ИПК-6.1., ИПК- 6.2.

ПК – 6 Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	
ИПК-6.1. Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.	<p>Практическое 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 неврологическом статусе: выявляются признаки пирамидной недостаточности в правых конечностях, сглажена правая носогубная складка, отмечается чёткая девиация языка вправо, гипертонус мышц половины языка.</p>
ИПК-6.2. Выбирает способы оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся с особыми образовательными потребностями по вопросам воспитания и обучения детей.	<p>Практическое задание 2</p> <p>Укажите верные утверждения:</p> <p>нервный импульс может распространяться только в двух направлениях одновременно</p> <p>по аксону нервный импульс распространяется как к телу клетки, так и от него</p> <p>нервный импульс может распространяться только в одном направлении одновременно</p> <p>нервный импульс распространяется по дендритам к телу клетки.</p>

Время выполнения 30 минут

СКАЗКОТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций **ПК-6: ИПК-6.1., ИПК-6.2**

Задание 1

Разработать фрагмент занятия по русской-народной сказке «Заюшкина избушка».

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СКАЗКИ В ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Ключ к заданию:

Должны быть отражены следующие компоненты конспекта:

Цель:

Образовательные задачи:

Развивающие задачи:

Воспитательные задачи:

Предварительная работа:

Ход:

УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ) "ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ"

При оценке результата освоения компетенции и индикаторов достижения компетенций методистами анализируются отчетные документы по практике.

Формы отчетности по практике

1. Отчет о прохождении практики.
2. Аттестация-характеристика.
3. График (план) прохождения практики.
4. Индивидуальное задание на практику.
5. Протокол индивидуальной консультации (или план беседы) для родителей по обучению и воспитанию ребенка с ОВЗ.
6. Конспект индивидуального занятия с ребенком с ОВЗ.
7. Результаты динамического наблюдения за взаимодействием педагога на уроке с ребенком ОВЗ (протокол наблюдения не менее 3-х занятий.)
8. Характеристику на обучающегося с ОВЗ на ПМПК или ППк
9. Проект программы индивидуального развития обучающегося с ОВЗ.
10. 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
ПК-6	ИПК-6.1. Знает специальные методики и современные технологии психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. ИПК-6.2. Выбирает способы оказания консультативной помощи родителям (законным	1. Протокол индивидуальной консультации для родителей по обучению и воспитанию ребенка с ОВЗ 3. Программа индивидуального развития ребенка с ОВЗ	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 установленные сроки; – 3 балла - в документе обнаружен низкий уровень оформления документации по практике; низкий уровень владения методической терминологией; отчет представлен с нарушением установленных сроков; – 2 балла – оформление документа по практике не соответствует требованиям, отчет представлен с нарушением установленных	

	представителям) обучающихся с особыми образовательными потребностями по вопросам воспитания и обучения детей..		сроков
--	---	--	--------

Критерии оценки за практику

№ п/п	Шкала оценивания	Критерии оценивания
1.	Отлично/ зачтено	Задания практики выполнены в полном объеме, студент проявил высокий уровень самостоятельности и творческий подход к его выполнению
2.	Хорошо/ зачтено	Задания практики выполнены в полном объеме, имеются отдельные недостатки в оформлении представленного материала
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
4.	Неудовлетворительно/ не зачтено	Задания практики выполнены лишь частично, имеются многочисленные замечания по оформлению собранного материала.

Руководитель практики от организации (руководитель практики по профилю) выставляет итоговую оценку и принимает во внимание аттестацию-характеристику, карту сформированности компетенций, данные ему руководителем практики от профильной организации, оценку методиста по практике, отчет и работу студента на практике, исходя из соответствия выполненной работы индивидуальному заданию, самостоятельности разработки задания.

Результаты определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», или «зачтено», «не зачтено».