

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кислова Наталья Николаевна

Должность: Проректор по УМ и качеству образования

Дата подписания: 31.08.2026 18:00:29

Уникальный программный ключ:

52802513f5b14a975b3e9b13008093d5726b159bf6064f865ae65b96a966c035

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

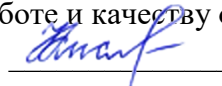
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Самарский государственный социально-педагогический университет»

Кафедра логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Утверждаю

Проректор по учебно-методической
работе и качеству образования



Н.Н. Кислова

Нестерова Татьяна Викторовна

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Коррекция произносительных нарушений речи»

Направление подготовки

44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) «Логопедическая работа с лицами с нарушениями речи»

Квалификация выпускника
магистр

Рассмотрено

Протокол № 11 от 23.06.2026

Заседания кафедры логопедии, специальной
педагогики и специальной психологии

Одобрено

Начальник

Управления

образовательных программ



Н.А. Доманина

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Коррекция произносительных нарушений речи» разработан в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование, уровень магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 22 февраля 2018 г. № 128, основной профессиональной образовательной программой «Логопедическая работа с лицами с нарушениями речи», с учетом требований профессионального стандарта «01.014 «Педагог-дефектолог» утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 136н (Зарегистрировано в Минюсте России 14.04.2023 N 73027).

Цель ФОС для промежуточной аттестации – установление уровня сформированности компетенции (их частей): ПК-1.

Задачи ФОС для промежуточной аттестации - контроль качества и уровня достижения результатов обучения по формируемым в соответствии с учебным планом компетенциям: ПК-1.

ПК-1 Способен участвовать в разработке и реализации адаптированной образовательной программы, разрабатывать программы коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты

ПК-1.1 Определяет, обосновывает и применяет необходимые методы, приемы и средства коррекционного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

Знает методы, приемы и средства коррекции произносительных нарушений речи

ПК-1.2 Владеет алгоритмами создания содержательных, методических, организационных и прогностических компонентов образовательных программ для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Владеет опытом определения специфики психолого-педагогического сопровождения лиц с произносительными и системными нарушениями речи

ПК-1.3 Анализирует результаты обучения, реабилитации, социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья и разрабатывает рекомендации по корректировке организационных, содержательных и технологических компонентов реализации образовательных программ с учетом данных педагогического мониторинга

Владеет навыком анализа результатов обучения лиц с произносительными нарушениями и разрабатывает рекомендации по корректировке организационных, содержательных и технологических компонентов реализации образовательных программ с учетом данных педагогического мониторинга

Требование к процедуре оценки:

Помещение: компьютерный класс, помещение с проекционным оборудованием, лаборатория

Оборудование: проектор, ноутбук/

Инструменты: не предусмотрены

Расходные материалы: не предусмотрены

Доступ к дополнительным справочным материалам: не предусмотрен

Нормы времени: всего 135 мин.: инструктаж – 15 мин., оценка умений – 60 мин., оценка опыта деятельности – 60 мин.

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):

ПК-1 Способен участвовать в разработке и реализации адаптированной образовательной программы, разрабатывать программы коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-1.2 Владеет алгоритмами создания содержательных, методических, организационных и прогностических компонентов образовательных программ для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Владеет опытом определения специфики психолого-педагогического сопровождения лиц с произносительными и системными нарушениями речи

Тип (форма) задание 1. Ознакомьтесь с предложенной речевой картой ребенка дошкольного возраста, на основе которой выполните следующие задания:

1. проанализируйте предложенную речевую карту дошкольника;
2. дайте качественную оценку оформлению (заполнению) речевой карты;
3. перечислите структурные части логопедического обследования, которые нуждаются в более глубоком рассмотрении;
4. сформулируйте предполагаемое логопедическое заключение по психолого-педагогической классификации на основе представленных в карте сведений;
5. сформулируйте предполагаемое логопедическое заключение по клинико-педагогической классификации на основе представленных в карте сведений;
6. определите прогноз, назовите основные направления логопедической работы при данном логопедическом заключении.

Материал для оценки умений по дисциплине

2 варианта.

1. Речевая карта воспитанника младшего дошкольного возраста с произносительным нарушением речи.
2. Речевая карта воспитанника старшего дошкольного возраста с произносительным речевым нарушением.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Модельный ответ к варианту 1

Речевая карта оформлена с нарушением требований. Не заполнен раздел «Обследование артикуляционной моторики», не полностью заполнен раздел «Обследование лексической стороны речи», имеются обобщенные неточности в заполнении раздела «Обследование фонематического слуха» - отмечаются значки вместо записи конкретных речевых высказываний ребенка. Такие же несоответствия требованиям наблюдаются по ходу заполнения всей карты.

Более глубоко требуется рассмотреть раздел «Обследование фонематического слуха», т.к. в карте указаны только сведения о сформированности навыков фонематического восприятия, но не указаны данные по сформированности фонематических представлений, анализа и синтеза.

В соответствии с данными, представленными в речевой карте, у ребенка (по психолого-педагогической классификации) может быть вынесено логопедическое заключение: ФФН.

В соответствии с данными, представленными в речевой карте, у ребенка (по клинико-педагогической классификации) не может быть вынесено однозначное логопедическое заключение, т.к. неправильно оформлено заполнение раздела «Обследование фонематического слуха», не заполнен раздел «обследование артикуляционной моторики». По имеющимся в карте сведениям предварительно можно предположить, что у ребенка наблюдается либо определенная форма дизартрии, либо артикуляционно-фонетическая дислалия. Также возможно у данного ребенка наблюдается произносительные нарушения в структуре системного речевого нарушения (по типу задержки речевого развития или алалии), но сведений для окончательного вынесения заключения в карте недостаточно.

Прогноз положительный. У ребенка сформировано правильное произношение большинства согласных звуков раннего онтогенеза, их дифференциация по основным акустико-артикуляционным признакам. Проведение систематической логопедической работы по формированию некоторых звуков раннего, а далее – позднего онтогенеза и их дифференциация позволит в дальнейшем преодолеть нарушения произносительной стороны речи ребенка.

Основные направления логопедического воздействия:

Формирование артикуляторной моторики.

Формирование воздушной струи.

Формирование фонематического представления, анализа, синтеза.

Уточнение системы опорных звуков.

Модельный ответ к варианту 2

Речевая карта оформлена с нарушением требований. Не заполнен раздел «Обследование артикуляционной моторики», не полностью заполнен раздел «Обследование грамматического строя речи», имеются обобщенные неточности в заполнении раздела «Обследование фонематического слуха» - отмечаются значки вместо записи конкретных речевых высказываний ребенка. Такие же несоответствия требованиям наблюдаются по ходу заполнения всей карты.

Более глубоко требуется рассмотреть раздел «Обследование фонематического слуха», т.к. в карте указаны только сведения о сформированности навыков фонематического восприятия и анализа на его основе, но не указаны данные по сформированности фонематических представлений.

В соответствии с данными, представленными в речевой карте, у ребенка (по психолого-педагогической классификации) может быть вынесено логопедическое заключение: ФФН.

В соответствии с данными, представленными в речевой карте, у ребенка (по клинико-педагогической классификации) не может быть вынесено однозначное логопедическое заключение, т.к. неправильно оформлено заполнение раздела «Обследование фонематического слуха». По имеющимся в карте сведениям предварительно можно предположить, что у ребенка наблюдается либо акустико-фонематическая, либо артикуляционно-фонематическая дислалия.

Прогноз положительный. У ребенка сформировано правильное произношение звуков раннего онтогенеза, их дифференциация по основным акустико-артикуляционным признакам. Проведение систематической логопедической работы по формированию звуков позднего онтогенеза и их дифференциации позволит в дальнейшем преодолеть фонематические нарушения произносительной стороны речи ребенка.

Основные направления логопедического воздействия:

Формирование фонематического восприятия, представления, анализа, синтеза.

Формирование артикуляторной моторики.

Формирование воздушной струи.

Уточнение системы опорных звуков.

Время выполнения: 60 мин.

Оценочный лист к типовому заданию

Критерии	Баллы		
	Да 2 б.	Частично 1 б.	Нет 0 б.
правильно дана качественная оценка оформлению (заполнению) речевой карты;			
правильно перечислены структурные части			

логопедического обследования, которые нуждаются в более глубоком рассмотрении;			
правильно сформулировано предполагаемое логопедическое заключение по психолого-педагогической классификации			
правильно сформулировано предполагаемое логопедическое заключение по клинико-педагогической классификации			
правильно определен прогноз			
правильно названы основные направления логопедической работы при данном логопедическом заключении.			
выводы изложены с соблюдением правил русского языка, профессиональной терминологии и ее адекватного употребления в соответствии с ситуацией			

Максимальное количество баллов за выполнение данного задания – **14 баллов.**

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):

ПК-1 Способен участвовать в разработке и реализации адаптированной образовательной программы, разрабатывать программы коррекции нарушений развития, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ПК-1.1 Определяет, обосновывает и применяет необходимые методы, приемы и средства коррекционного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

ПК-1.3 Анализирует результаты обучения, реабилитации, социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья и разрабатывает рекомендации по корректировке организационных, содержательных и технологических компонентов реализации образовательных программ с учетом данных педагогического мониторинга

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Знает методы, приемы и средства коррекции произносительных нарушений речи

Владеет навыком анализа результатов обучения лиц с произносительными нарушениями и разрабатывает рекомендации по корректировке организационных, содержательных и технологических компонентов реализации образовательных программ с учетом данных педагогического мониторинга

Тип (форма) задание 2.

Пример типовых заданий (оценочные материалы):

1. Прочитайте ситуацию. Проведите анализ ситуации. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение. Определите направления коррекционно-логопедической работы при выявленной форме произносительного нарушения.

2. На основе анализа представленной ситуации составьте технологическую карту индивидуального занятия по преодолению установленного нарушения произносительной стороны.

Определите в конспекте:

1. Этап логопедической работы.
2. Сформулируйте цель и 5 задач занятия.
3. Сформулируйте инструкции к предлагаемым Вами заданиям.

Время выполнения: 60 мин.

Ситуация: Вариант 1.

Больная Д.

Больная сидит в напряженной позе, говорит с усилием, что сопровождается вазомоторными реакциями и потливостью.

В артикуляционном аппарате отмечается гипотония: губы вялые, язык распластаный располагается на дне ротовой полости, мягкое небо провисает.

В произносительном плане страдают переднеязычные звуки, аффрикаты, звуки произносятся с выраженным носовым оттенком. Характерно удлинение произношения слогов, часто отмечается пропуск безударных слогов. Дискоординация в работе артикуляционного, голосового и дыхательного отделов речевого аппарата. Речь замедленная, рубленая, длительные паузы между словами, нарушающие смысл фразы (был.../погружен...). Во время произнесения наблюдается необоснованное смыслом высказывания изменение высоты, силы голоса, изменение тона голоса.

Ситуация: Вариант 2.

Больной С.

Речь больного резко замедлена, напряжена и прерывается частыми паузами, слова произносит по слогам. Отмечаются полные или частичные замены звуков с превращением щелевых согласных в смычные, оглушение звонких смычных согласных, расщепление аффрикат, упрощением стечений согласных или проявление в них гласных призывков.

Обращенную речь понимает полностью. Голос глуховатый и напряженный. Поза и выражение лица скованные, невыразительные. По мере рассказа о себе, уже через 3-5 минут начинает недоговаривать слова и умолкать, голос становится совсем тихим и, не закончив фразы, больной окончательно замолкает.

Примеры речи: «сна-ю ка-ра-гдо» (знаю хорошо), «се-те-рафст-вуй-те» (здравствуйте), «филь-мы» (фильмы), «хор-ло са-та-хаст-са» (горло задыхается).

Привлечение внимания больного к четкости и слитности произношения слов еще больше замедляет и искажает его речь. Он может повторить за логопедом слитно только 1-2 коротких

слова, дальнейшее повторение даже одного и того же слова удается только по слогам и с диффузным мышечным напряжением.

Читает больной очень медленно, почти по слогам. Голос монотонный, произношение слов такое же, как и в спонтанной речи.

Изолированные произвольные движения языка и губ больного точны и возможны в полном объеме. Он затрудняется в плавном переходе от одного движения к следующему. Во время всех артикуляционных упражнений напрягаются мышцы лица, шеи и всего тела больного. Больной может произвести отдельно почти любой звук, но произнесение сочетаний согласных ему не доступно.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Модельный ответ к ситуации 1.

1. Мозжечковая дизартрия. Симптоматика указывает на наличие непаретичного варианта дизартрии, т.к. нет симптомов, свидетельствующих об ограничении подвижности артикуляционных органов, обусловленных их парезами и параличами, нет и других проявлений центрального или периферического пареза, или паралича. Вместе с тем у больного выявляется гипотония, дискоординация в работе всех систем речевого аппарата, наличие вазомоторных реакций в процессе речи. Рубленая, замедленная речь с обилием других просодических нарушений также дает основания поставить мозжечковую дизартрию.

2. Направления логопедической работы:

- развитие физиологического и речевого дыхания;
- нормализация мышечного тонуса;
- развитие точности, координации в работе органов артикуляционного аппарата;
- развитие небно-глоточного смыкания;
- постановка звуков;
- автоматизация звуков;
- развитие координированной работы артикуляционного, дыхательного и фонаторного аппарата;
- развитие плавности речи и других просодических компонентов.

Модельный ответ к ситуации 2.

1. Премоторная апраксия корковая дизартрия. Симптоматика указывает на наличие непаретичного варианта дизартрии, т.к. нет симптомов, свидетельствующих об ограничении подвижности артикуляционных органов, обусловленных их парезами и параличами, нет и других проявлений центрального или периферического пареза, или паралича. Вместе с тем у больного выявляются трудности в последовательном воспроизведении артикуляционных укладов, свидетельствующие о наличии кинетической апраксии. Это подтверждает возможность правильного изолированного произношения звуков и наличие послоговости, неплавности речи, недоступность для воспроизведения стечений согласных. Специфические особенности звукопроизношения, как например оглушение согласных, замены щелевых смычными, расщепление аффрикат, также указывают на наличие кинетической артикуляционной апраксии.

2. Направления логопедической работы:

- развитие речевого дыхания и голоса;
- развитие кинетического артикуляционного праксиса;
- постановка звуков;
- автоматизация звуков;
- развитие плавности речи и других просодических компонентов.

Оценочный лист аналитической части задания

Критерии	Баллы 2- правильно, 1- частично правильно, 0 – неправильно
Логопедическое заключение сформулировано правильно	
Дано полное и правильное обоснование логопедического заключения	
Направления коррекционно-логопедической работы при выявленной форме произносительного нарушения названы верно	

Максимальное количество баллов за выполнение данной части задания – 6 баллов.

Оценочный лист методической части задания

Критерии	Баллы
----------	-------

	2- правильно, 1- частично правильно, 0 – неправильно
Технологическая карта составлена с учетом анализа ситуации	
Технологическая карта составлена на полное индивидуальное занятие	
Содержание составленной технологической карты демонстрирует знание методики осуществления логопедического воздействия при указанном нарушении произносительной стороны речи	
Цель занятия конкретна, указывает на результат занятия	
Цель планируемого индивидуального занятия сформулирована правильно в соответствии с установленным нарушением и этапом логопедической работы	
Задачи планируемого индивидуального занятия сформулированы правильно в соответствии с установленным нарушением и этапом логопедической работы	
Сформулировано 5 задач занятия	
Заявленный этап логопедической работы соответствует содержанию предложенной технологической карты	
Планируемое содержание отражает направленность на решение задач и достижение заявленной цели занятия	
Заявленный этап логопедической работы соответствует предложенным методам работы логопеда, указанным в технологической карте	
Методы и приемы соответствуют возрастным особенностям ребенка	
Сформулированы инструкции к предлагаемым заданиям	
Инструкции сформулированы в соответствии с методическими требованиям	

Максимальное количество баллов за выполнение данной части задания – **26 баллов**.

Общее максимальное количество баллов за 2 части практико-ориентированного задания составляет **32 балла**.

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	Уровень освоения компетенцией (в баллах)		
			Пороговый (56-70%)	Продвинутый (71-85%)	Высокий (86-100%)
ПК-1	Задание 1	14	8-9	10-12	13-14
	Задание 2	32	18-22	23-27	28-32