Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Скопкарева Светлана Леонидовна
Должность: Директор
Дата подписания: 02.10.2023 13:35:39
Уникальный программный ключ:
e520505fa8656f87a9bfeeef8d3313aa7cd58631

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко»
Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко» в г. Ижевске

Утверждена
на заседании ученого совета института
«14» апреля 2023 г. протокол № 11

Ректор _____ / Я.А. Чиговская-Назарова /
подпись инициалы, фамилия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ СЛУХА, РЕЧИ И ЗРЕНИЯ

Уровень основной профессиональной образовательной программы	бакалавриат
Направление подготовки	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)	Логопедия
Форма обучения	Заочная (ускоренное обучение)
Семестр(ы)	2

Ижевск 2023

1. Цель и задачи изучения дисциплины

1.1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цель изучения дисциплины − формирование у обучающихся способность осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний, реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты.

Задачи:
- сформировать знания об основных методах анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области;
- сформировать знания и умение проектировать и осуществлять учебно-воспитательный процесс с опорой на знания предметной области, психолого-педагогические знания и научно-обоснованные закономерности организации образовательного процесса;
- сформировать умение по организации планирования и проведения уроков, групповых (подгрупповых) и индивидуальных занятий с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи;
- сформировать навыки по реализации технологии коррекции нарушений речи, формирования полноценной речевой деятельности с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными индикаторами достижения компетенций

Код компетенции	ОПК-8
Формулировка компетенции	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний
Индикатор достижения компетенции	ОПК-8.1. Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области. ОПК-8.2. Проектирует и осуществляет учебно-воспитательный процесс с опорой на знания предметной области, психолого-педагогические знания и научно-обоснованные закономерности организации образовательного процесса.

Код компетенции	ПК-1
Формулировка компетенции	Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психологопедагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты.
Индикатор достижения компетенции	ПК-1.3. Планирует и проводит уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи. ПК-1.4. Выбирает и применяет технологии коррекции нарушений речи, формирования полноценной речевой деятельности с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.

1.3. Воспитательная работа

Направление воспитательной работы	Типы задач	Формы работы
1.Духовно-нравственное воспитание. 2.Формирование у обучающихся осознания социальной значимости своей будущей профессии, мотивации к осуществлению профессиональной деятельности.	1.Педагогический 2.Сопровождения	1.Исследовательская деятельность студентов (выступление с докладом). 2.Проведение мастер-классов преподавателями и студентами.

1.4. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» относится к обязательной части учебного плана.

Для освоения дисциплины «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» студенты используют знания школьного предмета «Биология». Курс читается параллельно с предметом «Возрастная анатомия, физиология и гигиена», «Возрастная психология», «Специальная педагогика и психология», «Невропатология», «Основы генетики», которые дополняют и расширяют знания студентов о возрастных особенностях развития органов речи, слуха и зрения.

Знания, полученные при изучении курса, используются в дальнейшем при освоении дисциплин «Неврологические основы логопедии», «Основы нейропсихологии», «Психолого-педагогическая диагностика лиц с ОВЗ», «Неврологические основы логопедии», «Психопатология», «Ранняя помощь и реабилитация детей с проблемами здоровья», «Инклюзивное образование обучающихся с ОВЗ», «Моделирование образовательных программ для детей с нарушениями речи», «Организация и планирование логопедических занятий. Индивидуальные логопедические занятия» и закрепляются в ходе прохождения студентами педагогической практики.

1.5. Особенности реализации дисциплины

Дисциплина реализуется на русском языке.

2. Объем дисциплины

Вид учебной работы по семестрам	Всего, зачетных единиц	Академ. часы	Из них в форме практической подготовки
Общая трудоемкость дисциплины	3	108	
СЕМЕСТР 2			
Контактная работа с преподавателем:			
Аудиторные занятия (всего)		10	
Занятия лекционного типа		4	
Занятия семинарского типа		-	
Практические занятия		6	
Лабораторные работы		-	
КСР		-	

Самостоятельная работа обучающихся		89	
Вид промежуточной аттестации: Экзамен		9	

3. Содержание дисциплины

3.1. Разделы дисциплины и виды занятий (тематический план занятий)

№ п/п	Разделы и темы дисциплины Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в академических часах)						
		всего	ауд	лекц	практ	лаб	КСР	СРС
СЕМЕСТР 2								
1	Тема 1. Строение и функционирование зрительной системы.	10	1	1				9
2	Тема 2. Методы исследования зрения.	9						9
3	Тема 3. Патология зрительной системы.	10	1		1			9
4	Тема 4. Медицинская и педагогическая помощь при стойких нарушениях зрения.	13						13
5	Тема 5. Строение и функционирование слуховой системы.	10	1	1				9
6	Тема 6. Методы исследования слуха.	9						9
7	Тема 7. Патология слуховой системы. Медицинская и педагогическая помощь при стойких нарушениях слуха.	11	1		1			10
8	Тема 8. Строение и функции органов речи, развитие речи у детей.	12	2	1	1			10
9	Тема 9. Медицинская и педагогическая помощь детям с нарушениями речи.	12	1		1			11
	Всего - по семестру	24	3	1	2			21
	Вид промежуточной аттестации - экзамен	9						
Итого – по дисциплине		108	10	4	6			89

3.2. Занятия лекционного типа

СЕМЕСТР 2

Лекция 1.

Тема: Строение и функционирование зрительной системы.

Краткая аннотация к лекции.

Строение глазного яблока, диоптрического, защитного и глазодвигательного аппарата глаза. Строение сетчатки. Физические характеристики света и их психофизические эквиваленты. Трансформация световой энергии в рецепторах. Механизмы цветового зрения. Центральный отдел зрительного анализатора. Подкорковые и корковые центры зрения. Механизмы бинокулярного зрения. Механизмы поддержания остроты зрения. Оптические и глазодвигательные механизмы зрения. Формирование зрительных функций в онтогенезе.

Лекция 2.

Тема: Строение и функционирование слуховой системы.

Краткая аннотация к лекции.

Строение периферической части слухового анализатора. Основные понятия о звуке: физические параметры, распространение звука в воздушной среде, психофизические

эквиваленты звука. Механизмы звукопроведения и звуковосприятия. Воздушное и костное звукопроведение. Основные теории слуха. Центральный отдел слуховой системы: подкорковые и корковые центры слуха. Развитие органов слуха у детей в онтогенезе. Основные показатели слуха. Бинауральный слух.

Лекция 3.
Тема: Строение и функции органов речи, развитие речи у детей.
Краткая аннотация к лекции.

Строение периферического отдела речевой системы: носа, рта, глотки, гортани, трахеи, бронхов и легких. Физиология периферического аппарата речи. Речевое дыхание. Образование голоса, его особенности у детей. Акустические свойства голоса. Образование звуков речи – артикуляция. Центральные механизмы речи. Взаимодействие корковых центров при речевой деятельности. Произвольный и непроизвольный контроль речи. Неречевые формы коммуникации. Полушарная организация речи. Происхождение речи. Анатомические изменения органов речи в онтогенезе. Основные этапы формирования речи в онтогенезе, факторы, их определяющие.

3.3. Занятия семинарского типа
Учебным планом не предусмотрены

3.4. Практические занятия
СЕМЕСТР 2
Практическое занятие 1.
Тема: Патологии зрительной системы.
Перечень заданий. Составить таблицу о наиболее часто встречающихся нарушениях зрения у детей, таких как оптические нарушения зрения, патология глазодвигательного аппарата и бинокулярного зрения, воспалительные и неинфекционные заболевания органа зрения, сенсорные нарушения зрения; их основные симптомы и причины. Назвать мероприятия и продемонстрировать упражнения для профилактики зрительных нарушений у детей.

Практическое занятие 2.
Тема: Патология слуховой системы, медицинская и педагогическая помощь при стойких нарушениях слуха.
Перечень заданий. В малых группах обсудить систему образования слабослышащих и глухих детей. Назвать мероприятия для осуществления педагогической помощи глухим и слабослышащим детям. Продемонстрировать приемы обучения глухих и слабослышащих детей на основе словесной речи, верботональной системы, билингвистической системы.

Практическое занятие 3.
Тема: Строение и функции органов речи, развитие речи у детей.
Перечень заданий. Изучить особенности речевого дыхания и заполнить таблицу.

Показатель	Обычное спокойное дыхание	Речевое дыхание
Частота дыхания		
Отношение длительности вдоха к длительности выдоха		
Объем выдыхаемого воздуха		
Вдох через…		
Участие мышц в выдохе		

Подписать «слепые» рисунки, отражающие строение гортани, особенности функционирования хрящей и мышц гортани, голосовых связок, объяснить их роль в голосообразовании.

Практическое занятие 4.
Тема: Медицинская и педагогическая помощь детям с нарушениями речи.
Перечень заданий. По предложенному описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Отметить на рисунке коры головного мозга человека центры речи. Объяснить, к каким нарушениям речи могут привести патологические процессы в этих зонах мозга.

3.5. Лабораторные работы
Учебным планом не предусмотрены

3.6. Контроль самостоятельной работы
Учебным планом не предусмотрены
3.7. Самостоятельная работа студентов
Рекомендуемые формы самостоятельной работы студентов: Конспектирование источников; Подготовка рефератов, докладов; Создание презентаций

4. Фонд оценочных средств

ФОС включает оценочные средства текущего, промежуточного и поститогового контроля (Приложение 1).

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

5.1. Основная литература
1. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи: учебно-методическое пособие / сост.: А.Г. Привалова, А.А. Говорухина, О.А. Мальков; Сургутский гос. пед. ун-т. - Сургут: СурГПУ, 2016. - 80 с. - URL: https://icdlib.nspu.ru/views/icdlib/6365/read.php (дата обращения: 04.03.2023)

2. Кокаева, И. Ю. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения : учебное пособие для бакалавров, направления подготовки 050700.62 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль «Логопедия» / И. Ю. Кокаева. — Владикавказ : Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2014. — 138 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/64543.html (дата обращения: 12.03.2023).

3. Маркова, Е. В. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения: учебно-методический комплекс / Е. В. Маркова; Новосибирский гос. пед. ун-т. - Новосибирск: НГПУ, 2011. - 74 с. - URL: https://icdlib.nspu.ru/views/icdlib/551/read.php (дата обращения: 04.03.2023)

4. Нейман, Л. В. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи: Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.В. Нейман, М.Р. Богомильский; под ред. В.И. Селиверстова. - М.: ВЛАДОС, 2003. - 224 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи : учебно-методическое пособие / составители И. А. Попова. — Комсомольск-на-Амуре, Саратов : Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 63 с. — ISBN 978-5-4497-0087-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/86189.html (дата обращения: 12.03.2023).

2. Пузанов, Б. П. Психолого-педагогическое сопровождение лиц с нарушением слуха : учебное пособие / Б. П. Пузанов, Т. Г. Богданова ; под редакцией Е. Г. Речицкая. — Москва : Прометей, 2012. — 256 с. — ISBN 978-5-7042-2341-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/18609.html (дата обращения: 12.03.2023).

3. Речицкая, Е. Г. Развитие познавательной сферы глухих учащихся с задержкой психического развития на индивидуальных коррекционных занятиях в младших классах : монография / Е. Г. Речицкая, Т. К. Гущина. — Москва : Прометей, 2011. — 164 с. — ISBN 978-5-7042-2272-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/9609.html (дата обращения: 12.03.2023).

4. Шевырева, Т. В. Формирование коммуникативно-речевых способностей у детей с функциональными нарушениями зрения : учебное пособие / Т. В. Шевырева, О. В. Дорошенко. — Москва : Московский педагогический государственный университет, 2015. — 96 с. — ISBN 978-5-4263-0215-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/70028.html (дата обращения: 12.03.2023).

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», профессиональных баз данных и информационных справочных систем, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

6.1 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. http://works.doklad.ru/view/JKL1wOCWy9M/all.html Анатомия, физиология и патология органов речи: учебное пособие.
2. http://kineziolog.bodhy.ru›content/fiziologiya-vnd-i-ss. Сазонов, В.Ф. Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем: учебное пособие.
3. http://window.edu.ru/resource/155/22155/files/pspu076.pdf Самаль И.Н. Анатомия, физиология и патология органа зрения: учебное пособие.
4.http://www.academia-moscow.ru/ftp_share/_books/fragments/fragment_20204.pdf Физиология сенсорных систем и высшей нервной деятельности (под редакцией Я.А. Альтмана, Г.А. Куликова): учебное пособие.
5.http://www.studfiles.ru/preview/2438426/ Швецов А.Г. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи: учебное пособие.

6.2. Перечень необходимых профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Электронная библиотечная система «IPR SMART». Режим доступа http://www.iprbookshop.ru

лектронная библиотечная система «Юрайт». Режим доступа https://urait.ru

Электронно-библиотечная система «Лань» (раздел «Сетевая электронная библиотека педагогических вузов»). Режим доступа https://e.lanbook.com

Электронно-библиотечная система «Руконт». Режим доступа: https://lib.rucont.ru/search

Межвузовская электронная библиотека. Режим доступа https://icdlib.nspu.ru/

Научная электронная библиотека eLIBRARU.RU Режим доступа https://www.elibrary.ru/defaultx.asp

Национальная электронная детская библиотека. Режим доступа https://arch.rgdb.ru/xmlui/

Национальная электронная библиотека. Режим доступа https://rusneb.ru

Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина. Режим доступа https://www.prlib.ru

Polpred.com Обзор СМИ. Режим доступа https://polpred.com

Информационная система доступа к электронным каталогам библиотек сферы образования и науки ЭКБСОН. Режим доступа http://www.vlibrary.ru

7. Методические указания и учебно-методическое обеспечение для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина реализуется в соответствии с указаниями «Методические рекомендации по организации образовательного процесса при освоении дисциплины», размещенными в ЭИОС института (eios.ggpi.org).

Методические рекомендации для работы с инвалидами и лицами с ОВЗ размещены в ЭИОС института (eios.ggpi.org).

8. Материально-техническая база, программное обеспечение, необходимое для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебный корпус и аудитория согласно справке МТО.

Полный перечень материально-технической базы и программного обеспечения размещены в ЭИОС института (eios.ggpi.org).

9. Рейтинг-план успеваемости по дисциплине

Дисциплина/ Семестр/	Объем аудиторной работы			Виды текущей аттестационной аудиторной и внеаудиторной работы	Максимальное (норматив) количество баллов	Поощрения	Штрафы	Итоговая форма отчета
	лк	прак	КСР					
Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения/ 2 семестр	4	6		1.Контроль посещаемости лекций 2.Работа на практических занятиях **Формы контрольных мероприятий** 1. Контрольная работа 2. Тестирование **Компенсационные мероприятия:** 1. Презентация по одной из тем курса 2. Изготовление наглядных пособий, дидактического материала по одной из тем курса	3 4x5=20 5 2x5=10 10 10	Добавляется по 0,2 балла за каждый правильный ответ на дополнительные вопросы	-2 балла за нарушение сроков сдачи работ, использование чужих данных или подделку результатов практических работ	**ЭКЗАМЕН** Допуск к экзамену – 50% (19 б.) «Автомат» – 90% (34 б.)
ИТОГО	4	6			38 б. (без компенсации)			

Лист регистрации изменений и дополнений к РПД

(фиксируются изменения и дополнения перед началом учебного года,
при необходимости внесения изменений на следующий год –
оформляется новый лист изменений)

№ п.п.	Содержание изменения	Дата, номер протокола заседания кафедры. Подпись заведующего кафедрой	Дата, номер протокола заседания совета факультета. Подпись декана факультета
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ СЛУХА, РЕЧИ И ЗРЕНИЯ

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и поститогового контроля по дисциплине

1.1. Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Анатомия, физиология, патология органов слуха, речи и зрения» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Анатомия, физиология, патология органов слуха, речи и зрения» (РПД). На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

1.2. Оценивание всех видов контроля (текущего, промежуточного, поститогового) осуществляется по 4-балльной шкале.

1.3. Результаты оценивания текущего контроля учитываются в рейтинге.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными индикаторами достижения компетенций

Код компетенции	ОПК-8
Формулировка компетенции	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний
Индикатор достижения компетенции	ОПК-8.1. Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области. ОПК-8.2. Проектирует и осуществляет учебно-воспитательный процесс с опорой на знания предметной области, психолого-педагогические знания и научно-обоснованные закономерности организации образовательного процесса.

Код компетенции	ПК-1
Формулировка компетенции	Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты.
Индикатор достижения компетенции	ПК-1.3. Планирует и проводит уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи. ПК-1.4. Выбирает и применяет технологии коррекции нарушений речи, формирования полноценной речевой деятельности с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.

3. Содержание оценочных средств текущего контроля и критерии их оценивания

3.1. *Текущий контроль* осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в следующих формах: тестирование, контрольная работа.

3.2. *Формы текущего контроля и критерии их оценивания*

СЕМЕСТР 1

Форма контроля 1 - типовые тестовые задания

Типовой тест 1. «Строение и функционирование зрительного и слухового анализатора».

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций: ОПК-8: ИОПК-8.1, ИОПК-8.2; ПК-1: ИПК-1.3, ИПК-1.4

Время выполнения заданий: 20 минут

Критерии оценивания:

100% - 90% правильных ответов – «отлично»;

89% - 70% правильных ответов – «хорошо»;

69% - 50% правильных ответов – «удовлетворительно»;

менее 50% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Выберите правильный ответ.

1) Максимальная острота слуха наблюдается
   а) в 14-17 лет,
   б) в 30 лет,
   в) в старости,
   г) у новорожденных.

2) Высший анализ слуховой информации происходит в
   а) височной области коры больших полушарий,
   б) слуховом нерве,
   в) кортиевоморгане,
   г) барабанной перепонке.

3) Слуховая зона коры больших полушарий расположена в
   а) лобной доле,
   б) затылочной,
   в) теменной,
   г) височной.

4) Усиление звуковых колебаний обеспечивают структуры
   а) улитки,
   б) внутреннего уха,
   в) кортиева органа,
   г) наружного и среднего уха.

5) Рецепторы внутреннего уха относят к
   а) хеморецепторам,
   б) терморецепторам,
   в) фоторецептрам,
   г) механорецепторам.

6) При фокусировке взгляда на близком предмете
   а) ресничная мышца сокращается, связки расслабляются, хрусталик становится более выпуклым;
   б) ресничная мышца сокращается, связки расслабляются, хрусталик становится более плоским;
   в) ресничная мышца расслабляется, связки напрягаются,

хрусталик становится более плоским;

г) ресничная мышца расслабляется, связки напрягаются, хрусталик становится более выпуклым.

7) Различение цветов обеспечивают

а) ганглиозные клетки;
б) палочки;
в) колбочки;
г) палочки и колбочки.

8) Световая адаптация происходит за счет

а) сужения зрачка и разрушения зрительных пигментов;
б) расширения зрачка и разрушения зрительных пигментов;
в) сужения зрачка и синтеза зрительных пигментов;
г) расширения зрачка и синтеза зрительных пигментов.

9**)** Первичный анализ зрительной информации происходит в

а) височной области коры больших полушарий;
б) затылочной области больших полушарий;
в) сетчатке;
г) зрительном нерве.

10) Преломляющими средами глаза являются

а) роговица, хрусталик, стекловидное тело;
б) зрачок, хрусталик, стекловидное тело;
в) роговица, сетчатка, зрительный нерв;
г) роговица, хрусталик, сетчатка.

Типовой тест 2. «Патология органов слуха и зрения».

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций: ОПК-8: ИОПК-8.1, ИОПК-8.2; ПК-1: ИПК-1.3, ИПК-1.4

Время выполнения заданий: 45 минут

Критерии оценивания:

100% - 90% правильных ответов – «отлично»;
89% - 70% правильных ответов – «хорошо»;
69% - 50% правильных ответов – «удовлетворительно»;
менее 50% правильных ответов – «неудовлетворительно».

1) При сенсоневральной тугоухости плохо функционируют

а) барабанная перепонка,
б) слуховые косточки,
в) только слуховые рецепторы,
г) слуховые рецепторы, проводниковый и центральный отдел слухового анализатора.

2) При кондуктивной тугоухости повреждаются

а) наружные волосковые клетки,
б) структуры наружного и среднего уха,
в) внутренние волосковые клетки,
г) слуховой нерв.

3) К заболеваниям наружного уха относят

а) атрезия, серная пробка, инородные тела,
б) серная пробка, катаральное воспаление, гнойное воспаление,
в) лабиринтит, отосклероз,
г) инородные тела, хронический отит.

4) Какой из методов определения остроты слуха можно применять сразу после рождения ребенка?
   а) тональная пороговая аудиометрия,
   б) тональная надпороговая аудиометрия,
   в) акуметрия,
   г) аудиометрия по вызванным потенциалам.
5) Выберите признак, не характерный для кондуктивной тугоухости
   а) костная проводимость звука в норме,
   б) потеря слуха обычно не более 60 дБ,
   в) хуже слышат басовые звуки,
   г) при тональной аудиометрии наблюдается феномен ускоренного нарастания звука.
6) Естественная дальнозоркость у детей связана с
   а) дефектом роговицы,
   б) большими размерами глазных яблок,
   в) нарушением аккомодации,
   г) малыми размерами глазного яблока.
7) Что такое катаракта?
   а) воспаление роговицы,
   б) помутнение хрусталика,
   в) отслоение сетчатки глаза,
   г) ограниченный дефект поля зрения.
8) Потеря эластичности хрусталиком является причиной
   а) старческой дальнозоркости;
   б) врожденной дальнозоркости;
   в) астигматизма;
   г) близорукости.
9) Близорукость, развивающаяся у детей, у значительной их части связана с
   а) дефектом роговицы;
   б) увеличением переднезадних размеров глазного яблока;
   в) уменьшением переднезадних размеров глазного яблока;
   г) потерей эластичности хрусталика.
10) Отсутствие или недостаток в пище этого витамина приводит к нарушению сумеречного зрения – «куриной слепоте»
   а) А
   б) B_{12}
   в) С
   г) B_6

СЕМЕСТР 2

Форма контроля 2– типовая контрольная работа

Типовая контрольная работа по теме «Нарушения речи».

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций: ОПК-8: ИОПК-8.1, ИОПК-8.2; ПК-1: ИПК-1.3, ИПК-1.4

Время выполнения заданий: 80 минут

Критерии оценивания:

- «отлично» студент легко, быстро, правильно даёт определение понятиям, продемонстрировал правильность и последовательность этапов выполнения задания, осуществил анализ полученных результатов, безошибочно заполняет документацию, четко сформулировал выводы и рекомендации;

- «хорошо» студент способен правильно дать определение понятиям, допустил погрешности в правильности и последовательности этапов выполнения задания, осуществил неполный анализ полученных результатов, при оформлении документации осуществил незначительные ошибки, которые исправил самостоятельно;

- «удовлетворительно» студент даёт определение понятиям, в общем, и целом правильно, но медленно и неуверенно и/или воспроизводит необходимый материал не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности выполнения этапов задания, неполно осуществил анализ полученных результатов, выводы и рекомендации сформулированы неполно, при заполнении документации допустил существенные ошибки, которые исправил с помощью преподавателя;

- «неудовлетворительно» студент не владеет теоретическим материалом и знаниями прикладного характера.

1. Назовите наиболее частые причины нарушения речи у детей.
2. Предложите меры профилактики нарушений речи у детей.
3. Опишите психофизиологические особенности детей с нарушением речи.
4. Опишите особенности коррекционной работы с детьми с нарушениями речи.
5. По описанию определите патологию периферических органов речи. Объясните, к каким нарушениям речи она может привести.

«Воспаление слизистой оболочки полоса носа, вызванное самыми разными причинами. Наиболее частая форма – инфекционная. Характерные признаки острой стадии – отек слизистой и обильное слизисто-серозное отделяемое из носа».

3.3. Методические указания по проведению процедуры текущего контроля

1. Текущий контроль проводится на протяжение всего семестра.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов текущего контроля проводятся преподавателем, ведущим дисциплину.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется в течение недели после проведения контрольного мероприятия.
4. Результаты текущего контроля учитываются в рейтинге по дисциплине.
5. Все материалы, полученные от обучающихся в ходе текущего контроля (контрольная работа, диктант, тест, организация дискуссии, круглого стола, доклад, реферат, отчет по лабораторной работе, отчет по педагогической практике и т.п.), должны храниться в течение текущего семестра на кафедрах.
6. Положительные результаты текущего контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанных компетенций и индикаторов достижения компетенций (этапов формирования компетенций).

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации и критерии их оценивания

4.1 Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

4.2. Содержание оценочного средства

Проверяемые компетенции и индикаторы достижения компетенций: ОПК-8: ИОПК-8.1, ИОПК-8.2; ПК-1: ИПК-1.3, ИПК-1.4

Примерные вопросы и задания к экзамену.

Теоретические вопросы.

1. Строение и функции периферического отдела зрительного анализатора.
2. Возрастные особенности строения и функционирования зрительного анализатора.

3. Физические свойства света. Световоспринимающая функция глаза.
4. Исследование зрительной функции у детей.
5. Стойкие нарушения зрения: виды, причины, последствия.
6. Профилактика нарушений зрения у детей.
7. Особенности психофизического развития слепых и слабовидящих детей.
8. Особенности коррекционно-педагогической работы со слепыми и слабовидящими детьми.
9. Строение и функции периферического отдела слухового анализатора.
10. Особенности строения и функционирования слухового анализатора у детей.
11. Физические и акустические свойства звука. Чувствительность органа слуха.
12. Исследование слуховой функции у детей.
13. Заболевания и аномалии развития наружного и среднего уха.
14. Заболевания и аномалии развития внутреннего уха и центрального аппарата слухового анализатора.
15. Причины и классификация стойких нарушений слуха у детей.
16. Профилактика нарушения слуха у детей.
17. Особенности развития речи у глухих и слабослышащих детей.
18. Особенности коррекционно-педагогической работы с глухими и слабослышащими детьми.
19. Строение и функции периферического аппарата речи (дыхательного, голосового, артикуляционного).
20. Функции и развитие центрального аппарата речи. Корковые зоны речи. Понятие о критическом периоде развития функций.
21. Дыхание. Особенности речевого дыхания. Механизм голосообразования. Характеристика голоса.
22. Артикуляция. Основные этапы развития произношения у ребенка. Факторы, влияющие на развитие речи у детей.
23. Аномалии развития и заболевания носа, глотки, гортани и полости рта.
24. Профилактика нарушений голосообразования у детей.
25. Расстройства голосообразования. Гигиена, охрана голоса и речи у детей.

Практические задания.

1. По описанию определить патологию зрительного анализатора. Объяснить, какие линзы могут помочь для решения этой проблемы. Назвать меры профилактики подобных нарушений зрения.
   «Ребенок вблизи видит хорошо, а вдали – плохо».
2. По описанию определить патологию зрительного анализатора. Объяснить, какие линзы могут помочь для решения этой проблемы. Назвать меры профилактики подобных нарушений зрения.
   «Ребенок вблизи видит плохо, а вдали – хорошо».
3. По описанию определить патологию зрительного анализатора. Объяснить, какие линзы могут помочь для решения этой проблемы. Назвать меры профилактики подобных нарушений зрения.
   «Ребенок жалуется на искажение, размытость, двоение изображения, быструю утомляемость глаз, постоянное напряжение глаз, головную боль, неприятные ощущения около бровей, необходимость прищуриваться, чтобы лучше рассмотреть какой-либо предмет, дискомфорт от ношения любых очков с их частой заменой».

4. По описанию определить патологию зрительного анализатора. Объяснить, какие линзы могут помочь для решения этой проблемы. Назвать меры профилактики подобных нарушений зрения.
   «Для фиксации взора ребёнок использует в основном один определённый глаз, а зрительная функция другого глаза хронически подавлена, он косит и имеет более низкую остроту зрения».
5. По описанию определить патологию зрительного анализатора. Объяснить, какие линзы могут помочь для решения этой проблемы. Назвать меры профилактики подобных нарушений зрения.
   «Ребенок путает близкие по написанию буквы и цифры, не может определить предметы на зашумленных картинках, при этом хорошо видит и с доски и текст в учебнике, жалоб не предъявляет».
6. Показать упражнения для профилактики близорукости у детей. Объяснить механизм их действия.
7. На аудиограмме, полученной методом тональной надпороговой аудиометрии определить вид и степень нарушения слуха у ребенка. Назвать основные особенности коррекционно-педагогической работы с таким ребенком.
8. На аудиограмме, полученной методом тональной речевой аудиометрии определить вид и степень нарушения слуха у ребенка. Назвать основные особенности коррекционно-педагогической работы с таким ребенком.
9. На аудиограмме, полученной методом тональной подпороговой аудиометрии определить вид и степень нарушения слуха у ребенка. Назвать основные особенности коррекционно-педагогической работы с таким ребенком.
10. На аудиограмме, полученной методом тональной компьютерной аудиометрии определить вид и степень нарушения слуха у ребенка. Назвать основные особенности коррекционно-педагогической работы с таким ребенком.
11. На аудиограмме, полученной методом регистрации отоакустической эмиссии определить вид и степень нарушения слуха у ребенка. Назвать основные особенности коррекционно-педагогической работы с таким ребенком.
12. Показать упражнения для профилактики снижения слуха. Объяснить механизм их действия.
13. Проверить слух у двух одногрупников, используя акуметрические методы. Объяснить полученные результаты.
14. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
    «Воспаление слизистой оболочки полоса носа, вызванное самыми разными причинами. Наиболее частая форма – инфекционная. Характерные признаки острой стадии – отек слизистой и обильноеслизисто-серозное отделяемое из носа».
15. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
    «Воспаление слизистой оболочки пазух носа. Проявляется в насморке, длящемся более 7-10 дней, без признаков улучшения состояния. Наблюдается заложенность носа, слизистое или гнойное отделяемое из носа; головная боль, тяжесть и боль в области воспаленной пазухи, иногда боль в области зубов, глаза, скулы, щеки; повышенная чувствительность кожи лица в проекции пораженной пазухи».
16. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
    «Воспаление носоглоточной миндалины и увеличение её в размерах, что приводит к затруднению носового дыхания, часто наблюдаются слизисто-гнойные выделения из носа или по задней стенке глотки, отиты».

17. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
«В народе эту патологию называют «заячьей губой»».
18. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
«Нарушение взаимоотношений зубных рядов, характеризующееся отсутствием контакта в области передних или боковых зубов при смыкании челюстей. Проявляется наличием щели между зубными рядами, несмыканием губ, отчего рот пациента всегда полуоткрыт или открыт».
19. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
«На стороне поражения наблюдается нарушение функций мимических мышц: отсутствуют складки в области лба, сглажена носогубная складка, опущен угол рта. Больной не может наморщить лоб, нахмурить брови, закрыть глаз, надуть щеку, свистнуть, задуть горящую свечу. При оскале зубов выявляется отсутствие движений на пораженной стороне, здесь же происходит более медленное и редкое мигание. На стороне паралича мышц усилено слюноотделение, из угла рта вытекает слюна».
20. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
«Сначала появляется слабость языка при разговоре, затруднение глотания. В процессе развития заболевания слабость языка нарастает, язык отклоняется в сторону поражения».
21. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
«Доброкачественные симметричные разрастания ткани голосовых связок в виде небольших уплотнений. Со временем эти уплотнения затвердевают, становятся похожими на мозоль, могут увеличиваться в размерах».
22. По описанию определить патологию периферических органов речи. Объяснить, к каким нарушениям речи она может привести. Предложить меры их профилактики.
«Увеличения гортани в процессе роста в период полового созревания. У юношей гортань увеличивается на 70%, у девушек голосовая трубка увеличивается лишь вдвое».
23. В основе классификации согласных лежат следующие признаки: участие шума и голоса, способ артикуляции, место артикуляции, мягкость или твердость произношения. К каким звукам согласно этой классификации относится звук «ф»? Ответ поясните.
24. В основе классификации согласных лежат следующие признаки: участие шума и голоса, способ артикуляции, место артикуляции, мягкость или твердость произношения. К каким звукам согласно этой классификации относится звук «п»? Ответ поясните.
25. В основе классификации согласных лежат следующие признаки: участие шума и голоса, способ артикуляции, место артикуляции, мягкость или твердость произношения. К каким звукам согласно этой классификации относится звук «р»? Ответ поясните.

4.3 Критерии оценивания

Экзамен выставляется с учетом рейтинга. Если обучающийся набрал недостаточное количество баллов или хочет улучшить оценку, то обучающийся сдает экзамен по вопросам (п. 4.2).

Шкала оценивания для экзамена

Уровни освоения индикаторов достижения компетенций	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня	Академическая оценка	% освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный (высокий)	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического или прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий.	Отлично	90-100
Базовый	Продуктивная деятельность	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	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретического и практического материала	Удовлетворительно	50-69
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		Неудовлетворительно	менее 50

4.4 Методические указания по проведению процедуры промежуточной аттестации

1. Сроки проведения процедуры оценивания: по расписанию экзаменов. Если обучающийся по результатам рейтинговой системы не набирает нужное количество баллов или желает повысить оценку, то сдает экзамен по вопросам.
2. Сбор, обработка и оценивание результатов промежуточной аттестации проводится преподавателем, ведущим дисциплину.
3. Предъявление результатов оценивания осуществляется по окончании ответа студента и фиксируется в зачетной книжке и экзаменационной ведомости.
4. При наличии письменных ответов обучающихся, полученных в ходе экзаменационной сессии, материалы хранятся в течение месяца после завершения сессии на кафедрах.
5. Порядок выполнения и защиты курсовой работы регламентирован «Положением о курсовой работе ФГБОУ ВО «Глазовский государственный педагогический институт имени В.Г. Короленко».

6. Положительные результаты промежуточного контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования указанных компетенций и индикаторов достижения компетенций (этапов формирования компетенций).

5. Содержание оценочных средств для проверки сформированности компетенций и индикаторов достижения компетенций (поститоговый контроль) и критерии их оценивания

Задания для проверки компетенциии индикаторов достижения компетенции: ОПК-8: ИОПК-8.1, ИОПК-8.2

ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	
ИОПК-8.1. Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области.	Практическое задание 1 Перечислите возможные причины возникновения нарушения речи, такие как открытая гнусавость, закрытая гнусавость, шепелявость, хрипота или афония.
ИОПК-8.2. Проектирует и осуществляет учебно-воспитательный процесс с опорой на знания предметной области, психолого-педагогические знания и научно-обоснованные закономерности организации образовательного процесса.	Практическое задание 2 Дать характеристику каждого метода (верботональная система, слуховые аппараты, билингвистическая система, «видимая речь») компенсации для детей с нарушением слуха.

Время выполнения задания 30 мин.

Ключ к практическому заданию

Правильный вариант ответа	
Задание 1	Открытая гнусавость характерна для паралича мягкого неба, расщелины твердого неба. Закрытая гнусавость может быть при насморке или аденоидах. Шепелявость встречается при аномалии прикуса, дефекта зубов. Хрипота или афония характерна для ларингит, узелков голосовых связок.
Задание 2	Верботональная система - с помощью специальных фильтров и усилителей определяют оптимальное слуховое поле ребенка, включая и оптимальные частоты восприятия отдельных звуков при их отработке в произношении. Слуховые аппараты являются воздушными и костными усилителями звука. Билингвистическая система включает в себя применение жестовой речи, наряду с обычной. «Видимая речь», звуки зашифровываются в виде фигур или линий.

Задания для проверки компетенции и индикаторов достижения компетенции: ПК-1: ИПК-1.3, ИПК-1.4

<table>
<tr><td colspan="2">ПК-1. Способен реализовывать программы коррекции нарушений развития, образования, психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации лиц с ОВЗ в образовательных организациях, а также в организациях здравоохранения и социальной защиты.</td></tr>
<tr><td>ПК-1.3. Планирует и проводит уроки, групповые (подгрупповые) и индивидуальные занятия с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.</td><td rowspan="2">Практическое задание 1.
По описанию определите патологию периферических органов речи. Объясните, к каким нарушениям речи она может привести. Назовите меры профилактики подобных нарушений.

«Доброкачественные симметричные разрастания ткани голосовых связок в виде небольших уплотнений. Со временем эти уплотнения затвердевают, становятся похожими на мозоль, могут увеличиваться в размерах».
Практическое задание 2.
В чем должны заключаться особенности работы дефектолога со слабовидящими детьми? Предложите два-три упражнения для проведения с дошкольниками гимнастики для глаз с целью профилактики утомления</td></tr>
<tr><td>ПК-1.4. Выбирает и применяет технологии коррекции нарушений речи, формирования полноценной речевой деятельности с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей лиц с нарушениями речи.</td></tr>
</table>

Время выполнения задания 30 мин.

Ключ к творческому заданию 1.

Описано возникновение узелков голосовых связок. При их появлении и разрастании сначала появляется голосовая усталость, потом голос становится хриплым и дребезжащим. Основной причиной их появления является перенапряжение голосовых связок при громком крике, громкой речи, при необходимости много говорить и петь. Для лечения и профилактики таких нарушений необходимо соблюдать голосовой покой как минимум две недели. Для того, чтобы маленькие дети меньше разговаривали и кричали, есть только один выход – увлечь их играми, где не требуется речевая коммуникация. Более старшим детям нужно запретить громко говорить, петь, кричать, читать вслух. При обострении освободить их от вокальных занятий, занятий в спортивных секциях. Надо помнить, что при появлении хрипоты нельзя разрешать детям говорить шепотом, так как при этом нагрузка на связки увеличивается. Чтобы предотвратить профессиональные патологии гортани необходимо соблюдать допустимый уровень голосовых нагрузок (для взрослых людей – 20 часов в неделю). Также провоцирующими факторами образования узелков голосовых связок является частые воспалительные заболевания органов дыхания и изжога. В таком случае профилактические мероприятия будут связаны с мерами по предупреждению респираторных заболеваний и заболеваний желудка.

Ключ к творческому заданию 2.

Слабовидящие дети требуют индивидуального подхода с учетом своеобразия зрительных дефектов. Их садят в непосредственной близости от доски. Для них создаются рабочие места с улучшенной освещенностью, применяются специальные учебники с укрупненным шрифтом, специальный раздаточный материал, удобный для зрительного восприятия. При необходимости применяются специальные увеличительные приборы,

указки с ярким наконечником, трафареты, уменьшающие объем читаемого текста до одной строчки.

Педагог должен стремиться к тому, чтобы ребенок максимально использовал сохранные анализаторы: слуховой, тактильный, мышечный. Определенную часть информации ребенок может получать в аудиоформе. Используются тактильные книги, разучивание новых движений на начальных этапах может происходить при непосредственном физическом контакте с преподавателем, буквы и цифры – вырисовываться в воздухе руками и т.п.

Необходимо создание доброжелательной обстановки на занятиях. Педагог должен пресекать попытки здоровых детей называть слабовидящих детей «очкариками», «косоглазыми» и т.п. Логопед ни в коем случае не должен торопить детей, упрекать учащихся с низким зрением за небрежность письма, неправильное выполнение рисунков, медленное чтение и т. п. В большинстве случаев эти трудности обусловлены неполноценным зрением. После каждых 10-15 минут работы педагог должен делать с ребенком упражнения для снятия зрительного утомления.

Примеры упражнений для глаз (примеры студент может привести другие, соответствующие вопросу):

поднять глаза вверх и опустить вниз;

посмотреть вправо – вверх, потом влево – вниз, поморгать, выполнить в обратном направлении;

очертить взглядом прямоугольник, обводя его стороны глазами снизу-вверх-влево-вниз-вправо, поморгать, выполнить упражнение в другую сторону.

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 оцениваниясформированности компетенций и индикаторов достижения компетенций.

Уровни освоения индикаторов	Основные признаки выделения уровня	Академическая оценка	% выполнения

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

Считается, что положительные результаты поститогового контроля свидетельствуют об успешном процессе формирования компетенций и индикаторов достижения компетенций (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.