

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Наименование направления подготовки (специальность)	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль	Логопедия
Форма обучения	Очная
Год начала обучения	2022 год
Всего ЗЕТ	-9
Всего часов	-324
Из них:	
Государственный экзамен	-108
Выпускная квалификационная работа	-216

Ставрополь, 2025 г.

## **1. Цель и сроки проведения ГИА**

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы (далее – ОПОП) требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.10.2015 №1087.

Срок проведения ГИА – 10 семестр.

ГИА проводится в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании);

- Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (далее – ФГОС ВО);

- Приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» с изменениями и дополнениями от 9 февраля, 28 апреля 2016 г., 27 марта 2020 г.;

- Положением об организации и порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, принятым Решением Ученого совета университета от 29.03.2017г., протокол №8, утвержденным Приказом ректора СтГМУ от 29.03.2017 № 241-ОД.

- Положением о выполнении и защите выпускных квалификационных работ, принятым Решением Ученого совета университета от 29.11.2017г., протокол №4, утвержденным Приказом ректора СтГМУ от 30.11.2017г. № 1125-ОД.

## **2. Требования к обучающимся при допуске к ГИА**

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей основной образовательной программе высшего образования

## **3. Виды государственных аттестационных испытаний**

Государственная итоговая аттестация выпускников по образовательной программе высшего образования 44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование проводится в форме:

- государственного экзамена;
- подготовка к защите и защита ВКР.

## **4. Структура аттестационных испытаний**

### **4.1 Структура государственного экзамена**

Государственный экзамен проводится по семи дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится устно по экзаменационным билетам, которые включают: 3 вопроса для проверки уровня теоретической подготовки и одно задание (практикоориентированное задание) для

проверки умения применять полученные знания для решения профессиональных задач следующими видами профессиональной деятельности:

- исследовательская
- культурно-просветительская
- коррекционно-педагогическая
- диагностико-консультативная

Перечень дисциплин, определяющих содержание гос экзамена

Вид задания	Перечень дисциплин
Для проверки уровня теоретической подготовки	Логопедия, Психолого-педагогическая диагностика детей с речевыми нарушениями, Специальная психология, Специальная педагогика
Для проверки умения решать практикоориентированные задачи	Логопедия, Психолого-педагогическая диагностика детей с речевыми нарушениями, Специальная психология, Специальная педагогика, Физическая культура и спорт, Безопасность жизнедеятельности, Экономика образования

#### 4.2 Структура и тематика ВКР

Выпускная квалификационная работа представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника самостоятельной профессиональной деятельности. Тематика ВКР определяется видами профессиональной деятельности (типами задач профессиональной деятельности) к которым готовятся выпускники, закончившие обучение по образовательной программе 44.03.03. Специальное (дефектологическое) образование.

Вид деятельности	Профессиональный стандарт	Примерная тематика
исследовательская	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)"	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация логопедической работы в условиях реабилитационного центра</li> <li>2. Подготовка детей дошкольного возраста с ФФН (ОНР) к овладению грамотой.</li> <li>3. Использование дидактических игр в коррекционной работе с заикающимися детьми дошкольного возраста.</li> <li>4. Наглядно-дидактический материал и методика обучения системе невербальной коммуникации больных с афазией.</li> </ol>
культурно-просветительская	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)"	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Профилактика аграмматической дислексии у младших школьников</li> <li>6. Предупреждение нарушений письма у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.</li> <li>7. Профилактика дисграфии у дошкольников с ОНР.</li> <li>8. Профилактика нарушений речи в раннем возрасте</li> <li>9. Логопедическая работа с детьми раннего возраста в условиях дома ребенка</li> </ol>

	образования) (воспитатель, учитель)"	
коррекционно-педагогическая	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)"	10. Формирование графических навыков письма у младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата 11. Формирование готовности к овладению навыков чтения у старших дошкольников с дизартрией 12. Коррекция звукопроизношения у детей 5-6 лет с фонетико-фонематическим недоразвитием речи посредством логоритмики 13. Логопедическая работа по формированию навыков описательного рассказа у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня 14. Коррекционно-педагогическая работа по преодолению нарушений голоса у детей с ДЦП старшего дошкольного возраста.
диагностико-консультативная	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)"	15. Формирование эмоциональной лексики у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня 16. Диагностика нарушений познавательной деятельности у детей раннего возраста. 17. Роль семьи в коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и личности дошкольников с ОНР.

#### 4.3. Порядок проведения ГИА.

##### Государственный экзамен

1. Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания Университет утверждает распорядительным актом (приказом ректора) расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающихся, председателя и членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

2. Перед государственным экзаменом проводятся консультации.

3. Государственная экзаменационная комиссия осуществляет прием государственного экзамена в устной форме по билетам, составленным в соответствии с данной программой.

4. Для подготовки к ответу на государственном экзамене выпускнику предоставляется не менее 30 минут. При этом используются бланки установленного образца для оформления экзаменационного задания или подготовки к устному ответу.

5. Государственный экзамен включает в себя два этапа: проверка уровня теоретической подготовленности по вопросам экзаменационного билета, состоящего из двух вопросов, и решение практико-ориентированной ситуационной задачи.

6. В ходе проведения государственного экзамена выпускнику запрещается пользоваться техническими средствами и мобильными устройствами. В случае выявления факта использования запрещённых технических средств членами государственной аттестационной комиссии составляется акт, а выпускник удаляется с экзамена с оценкой «неудовлетворительно».

### **Защита выпускной квалификационной работы**

1. Выпускная квалификационная работа, выполняемая в виде бакалаврской работы в период прохождения практики и осуществления научно-исследовательской работы, представляет собой самостоятельную и логически завершённую работу, связанную с тем видом деятельности, к которой готовится бакалавр. При выполнении ВКР обучающиеся должны показать свою способность и умение, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

2. После завершения подготовки обучающимся ВКР руководитель ВКР представляет в Университет письменный отзыв о работе обучающегося в период подготовки ВКР.

3. Для проведения рецензирования ВКР указанная работа направляется кафедрой одному или нескольким рецензентам из числа лиц, не являющихся работниками кафедры, на которой выполнена ВКР. Рецензент проводит анализ ВКР и представляет в Университет письменную рецензию на указанную работу (далее – рецензия). Если ВКР имеет междисциплинарный характер, она направляется кафедрой нескольким рецензентам.

4. Университет обеспечивает ознакомление обучающегося с отзывом и рецензией (рецензиями) не позднее чем за 5 календарных дней до дня защиты ВКР.

5. ВКР, отзыв и рецензия (рецензии) передаются в ГЭК не позднее чем за 2 календарных дня до дня защиты ВКР.

6. Тексты ВКР должны быть размещены в электронно-библиотечной системе Университета и проверяются на объем заимствования.

7. Доступ лиц к текстам ВКР должен быть обеспечен в соответствии с законодательством Российской Федерации, с учетом изъятия производственных, технических, экономических, организационных и других сведений, в том числе о результатах интеллектуальной деятельности в научно-технической сфере, о способах осуществления профессиональной деятельности, которые имеют действительную или потенциальную коммерческую ценность в силу неизвестности их третьим лицам, в соответствии с решением правообладателя.

*Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья* ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

– проведение ГИА для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся при прохождении ГИА;

– присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего

обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);

– пользование необходимыми обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

– обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Университета по вопросам проведения ГИА доводятся до сведения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида или лица с ограниченными возможностями здоровья продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи не более чем на 15 минут.

Обучающийся инвалид и/или лицо с ограниченными возможностями здоровья не позднее чем за 3 месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности). К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

***По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.***

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением

апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворения апелляции, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **5. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации**

### **5.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы**

Компетенции	Этап проведения ГИА, на котором происходит оценивание уровня сформированности индикаторов компетенций	
	Государственный экзамен	Подготовка к защите и защита ВКР
Универсальные компетенции	И УК-1.1, И УК-2.4, И УК-3.1, И УК-3.2, И УК-3.3, И УК-4.2, И УК-5.1, И УК-5.2, И УК-5.3, И УК-6.2, И УК-6.3, И УК-6.4, И УК-7.1, И УК-7.2, И УК-8.1, И УК-8.2, И УК-8.3, И УК-9.1, И УК-9.2, И УК-10.1, И УК-10.2.	И УК-1.1, И УК-1.2, И УК-1.3, И УК-2.1, И УК-2.2, И УК-2.3, И УК-2.4, И УК-4.1, И УК-4.2, И УК-4.3, И УК-6.1.
Общепрофессиональные компетенции	Иопк-1.1, Иопк-1.2, Иопк-1.3, Иопк-2.1, Иопк-2.2, Иопк-2.3, Иопк-3.1, Иопк-3.2, Иопк-3.3, Иопк-4.1, Иопк-4.2, Иопк-4.3,	Иопк-1.1, Иопк-2.1, Иопк-2.2, Иопк-2.3, Иопк-3.1, Иопк-3.3, Иопк-4.3, Иопк-5.1, Иопк-5.2, Иопк-6.1, Иопк-6.2, Иопк-7.2, Иопк-8.1, Иопк-8.2.

	ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3, ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3, ИОПК-8.1, ИОПК-8.2, ИОПК-8.3, ИОПК-9.2.	ИОПК-9.1
Профессиональные компетенции	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3, ИПК-4.1, ИПК-4.2, ИПК-4.3,	ИПК-1.2, ИПК-2.3, ИПК-3.1

### 5.1 Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

Типы профессиональных задач	Критерии оценивания	Коды оцениваемых компетенции (индикаторов)	Этап процедуры оценивания		
			Государственный экзамен		ВКР
			Собеседование	Ситуационная задача	
Методических	Поиск, критический анализ и синтез информации	И УК-1.1,			+
		И УК-1.2			+
		И УК-1.3			+
	Выбор оптимальных способов решения задач исходя из действующих правовых норм	И УК-2.1,			+
		И УК-2.2,			+
		И УК-2.3			+
		И УК-2.4	+	+	+
	Анализ межкультурного разнообразия общества	И УК-5.1,		+	
		И УК-5.2,		+	
		И УК-5.3		+	
	Управление свои временем, саморазвитием	И УК-6.1,			+
		И УК-6.2,		+	
		И УК-6.3,		+	
		И УК-6.4		+	
	Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	И УК-8.1,		+	
		И УК-8.2,		+	
		И УК-8.3,		+	
		И УК-8.4		+	
	Способность принимать обоснованные экономические решения	И УК-9.1		+	
		И УК-9.2		+	
Анализ и использование нормативно-правовых актов в профессиональной сфере	ИОПК-1.1	+	+	+	
	ИОПК-1.2		+		
	ИОПК-1.3		+		
Способность к нетерпимому отношению к коррупционному поведению	И УК-10.1		+		
	И УК-10.2		+		
Педагогических	Способность осуществлять социальное взаимодействие	И УК-3.1,		+	
		И УК-3.2,		+	
		И УК-3.3		+	
	Умение осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах	И УК-4.1,			+
		И УК-4.2,	+		+
		И УК-4.3			+
	Способность поддерживать	И УК-7.1,		+	

должный уровень физической подготовленности	И ук-7.2,		+	
Способность участвовать в разработке основных и дополнительных программ	Иопк-2.1	+	+	+
	Иопк-2.2		+	+
	Иопк-2.3	+	+	+
Способность организовывать индивидуальную учебную и воспитательную деятельность	Иопк-3.1	+	+	+
	Иопк-3.2	+	+	
	Иопк-3.3	+	+	+
Способность осуществлять духовно-нравственное воспитание	Иопк-4.1	+	+	
	Иопк-4.2	+	+	
	Иопк-4.3	+	+	+
Способность использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности	Иопк-6.1	+	+	+
	Иопк-6.2	+	+	+
Способность взаимодействия с участниками образовательных отношений	Иопк-7.1	+	+	
	Иопк-7.2	+	+	+
	Иопк-7.3	+	+	
Способность осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	Иопк-8.1	+	+	+
	Иопк-8.2	+	+	+
	Иопк-8.3	+		
Способен принимать принципы работы современных информационных технологий	Иопк-9.1,			+
	Иопк-9.2		+	
Способность реализовывать программы коррекции	Ипк-1.1	+	+	
	Ипк-1.2	+	+	+
	Ипк-1.3	+	+	
	Ипк-1.4	+	+	
Способность осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся	Иопк-5.1	+	+	+
	Иопк-5.2	+	+	+
	Иопк-5.3	+	+	
Способность проводить психолого-педагогическое изучение детей с ОВЗ	Ипк-2.1	+	+	
	Ипк-2.2	+	+	
	Ипк-2.3	+	+	+
Способность планировать педагогическую деятельность	Ипк-3.1	+	+	+
	Ипк-3.2	+	+	
	Ипк-3.3	+	+	
Способность осуществлять консультирование и психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ и членов их семьи	Ипк-4.1	+	+	
	Ипк-4.2	+	+	
	Ипк-4.3	+	+	

### 5.3. Шкалы оценивания

#### 5.3.1. Шкалы оценивания ответа на государственном экзамене

##### Уровень теоретической подготовки

За устный ответ на вопросы, включенные в экзаменационные билеты государственного экзамена может получить максимум 5 и минимум 0 баллов, баллы суммируются, определяется средний балл как среднее арифметическое.

### Шкала

Балл	Оценка	Уровень сформированности компетенции
от 4,5 до 5,0	«отлично»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«хорошо»	Средний
от 2,5 до 3,4	«удовлетворительно»	Пороговый
менее 2,5	«неудовлетворительно»	Минимальный

### Уровень умений применять знания для решения профессиональных задач

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1	Использование законодательных и нормативно-правовых актов федерального и регионального значения - использует - не использует	1,0 -5,0	0 0
2	Выбор технологии психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и его семьи	0,5	0
3	Навыки логопедической диагностики при различных речевых нарушениях	0,5	0
4	Выбор технологий логопедической работы	0,1	0
5	Реализация межведомственного взаимодействия и координация деятельности различных специалистов, организаций и учреждений	0,5	0
6	Прогнозирование и планирование психокоррекционной работы	0,5	0
9	Соблюдение профессионально-этических требований к профессиональной деятельности в области логопедии	0,5	0
10	Логика изложения	0,5	0
	<b>Итого баллов:</b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>

### 5.3.2. Подготовка к защите и защита ВКР

Руководитель ВКР оказывает обучающемуся помощь в разработке содержания темы на весь период выполнения ВКР, составлении календарного плана, рекомендует необходимую литературу, справочные материалы и другие источники по теме, проводит систематические консультации, проверяет выполнение работы по частям и в целом, составляет задания на преддипломную практику.

По предложению руководителя ВКР, в случае необходимости, выпускающей кафедре предоставляется право приглашать консультантов по отдельным разделам работы, за счет лимита времени, отведенного на руководство ВКР. При выполнении ВКР по междисциплинарной тематике в качестве консультантов могут назначаться профессора и высококвалифицированные преподаватели других кафедр университета, а также научные работники и специалисты профильных организаций. Консультанты проверяют соответствующую часть выполненной ВКР и ставят на ней свою подпись. При этом на титульном листе ВКР после данных о научном руководителе приводятся аналогичные данные о консультанте.

На заседаниях выпускающей кафедры не реже двух раз в год заслушиваются отчеты руководителей ВКР обучающихся о степени готовности работы. За 1 месяц до защиты ВКР в Государственной экзаменационной комиссии проводится публичная предварительная защита работы, результаты которой фиксируются в протоколе заседания выпускающей кафедры.

Выполненная ВКР, подписанная студентом и консультантом, представляется руководителю. После экспертизы ВКР руководитель подписывает ее и вместе со своим отзывом представляет работу заведующему кафедрой. В отзыве дается характеристика по всем разделам работы. Заведующий кафедрой на основании этих материалов после

заседания кафедры делает отметку на ВКР о допуске обучающегося к защите. В случае, если студент не допущен к защите работы, этот вопрос рассматривается на заседании кафедры с участием руководителя. Протокол заседания кафедры представляется в деканат факультета.

ВКР, допущенная выпускающей кафедрой к защите, не позднее, чем за 2 недели до защиты в Государственной аттестационной комиссии, направляется на внешнюю рецензию (на бакалаврскую работу допускается внутреннее рецензирование). В состав рецензентов входят специалисты из числа научных работников и производственных организаций по профилю специальности, а также из числа профессорско-преподавательского состава других образовательных и научных организаций. В рецензии необходимо отметить актуальность выбранной темы, степень ее обоснованности, целесообразность постановки задач исследования, полноту их реализации, аргументацию выводов, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, дать общую оценку работы.

#### **5.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения ОПОП**

##### **5.4.1. Государственный экзамен**

1. Теоретические и методологические основы логопедии. Объект, предмет, цели, задачи, принципы и методы логопедии.
2. Актуальные проблемы современной логопедии. Понятийно-категориальный аппарат логопедии как наук.
3. Клинико-педагогический подход к классификации речевых нарушений. Характеристика основных форм нарушений речи.
4. Психолого-педагогический подход к классификации речевых нарушений. Виды речевых нарушений и их коррекция.
5. Дислалия: история, статистика, терминология, определения, классификация.
6. Формы и методика логопедического воздействия, эффективность, профилактика при дислалии.
7. Механическая (органическая) дислалия. Система комплексной коррекционной работы.
8. Обследование детей с дислалией.
9. Нормальная артикуляция, дефекты произношения и способы постановки свистящих и шипящих звуков.
10. Нормальная артикуляция, дефекты произношения и способы постановки звуков «Р», «Рь».
11. Нормальная артикуляция, дефекты произношения и способы постановки звуков «Л», «Ль», «Й».
12. Заднеязычные звуки и звук j: характеристика, описание правильной артикуляции. Виды нарушений и приемы их коррекции.
13. Ринолалия: определение, история изучения, классификация.
14. Система комплексной коррекционной работы при ринолалии.
15. Механизмы и симптоматика «закрытой» и «смешанной» ринолалии.
16. Устранение открытой ринолалии. Приемы работы по формированию речевого дыхания.
17. Обследование детей с ринолалией.
18. Дизартрия: определение, история изучения, классификация. Этиология и патогенез. Структура речевого дефекта.

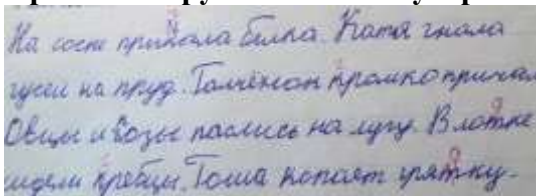
19. Характеристика бульбарной и псевдобульбарной дизартрии и особенности их коррекции.
20. Характеристика экстрапирамидной дизартрии и особенности ее коррекции.
21. Характеристика мозжечковой дизартрии и особенности ее коррекции.
22. Характеристика корковой дизартрии и особенности ее коррекции.
23. Характеристика комплексного медико-педагогического воздействия при дизартрии. Этапы логопедической работы.
24. Задачи и содержание логопедической работы по развитию у детей с дизартрией артикуляционной и мелкой моторики.
25. Обследование детей с дизартрией.
26. История развития учения о голосе и его нарушениях.
27. Этиология и классификация нарушений голоса.
28. Особенности восстановительной работы при нарушении голоса. Профилактика и гигиена нарушений голоса.
29. Нарушения темпа речи. Определение, классификация, патогенез и система коррекционной работы.
30. Заикание. Определение. История изучения. Теории, механизмы и классификация заикания.
31. Причины, симптоматика и типы течения заикания.
32. Комплексные системы преодоления заикания.
33. Система логопедической работы по преодолению заикания.
34. Алалия. История, определение, механизмы нарушения, классификация.
35. Моторная (экспрессивная) алалия. Механизмы, речевая и неречевая симптоматика.
36. Сенсорная алалия. Механизмы, речевая и неречевая симптоматика.
37. Дифференциальная диагностика алалии, общего недоразвития речи от сходных по проявлениям состояний.
38. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Определение, характеристика, история изучения.
39. Организация и методика логопедической работы при фонетико-фонематическом недоразвитии речи.
40. Общее недоразвитие речи. Определение, история изучения, периодизация и симптоматика общего недоразвития речи.
41. Задачи и содержание логопедической работы по развитию словаря у детей с общим недоразвитием речи.
42. Задачи и содержание логопедической работы по развитию произношения у детей с общим недоразвитием речи.
43. Задачи и содержание логопедической работы по развитию звукослоговой структуры слов у детей с общим недоразвитием речи.
44. Задачи и содержание логопедической работы по развитию грамматического строя речи у детей с общим недоразвитием речи.
45. Развитие связной речи дошкольников как направление логопедической работы у детей с общим недоразвитием речи.
46. Афазия. История, определение, статистика, классификация.
47. Обследование больных с афазией.
48. Восстановительное обучение при различных формах моторной афазии.

49. Восстановительное обучение при различных формах сенсорной афазии.
50. Основные направления восстановительного обучения при динамической афазии.
51. Основные направления восстановительного обучения при семантической афазии.
52. Краткая история и современное состояние проблемы расстройств письма и чтения у детей.
53. Обследование школьников с нарушениями письменной речи.
54. Определение, классификация, этиология и патогенез нарушений письма.
55. Система логопедической работы по преодолению нарушений письма у школьников.
56. Определение, причины, механизмы и классификация нарушений чтения.
57. Направление и содержание логопедической работы при разных формах дислексии.
58. Особенности познавательной и личностной сфер у детей с нарушениями слуха.
59. Особенности логопедической работы по коррекции речевых расстройств у детей с нарушениями слуха.
60. Особенности познавательной и личностной сфер у детей с нарушениями зрения.
61. Особенности логопедической работы с детьми с нарушениями зрения.
62. Особенности логопедической работы по коррекции речевых расстройств у детей с интеллектуальной недостаточностью.
63. Особенности познавательной и личностной сфер у лиц с детским церебральным параличом.
64. Особенности логопедической работы с детьми, имеющими детский церебральный паралич.
65. Особенности познавательной и личностной сфер у детей с задержкой психического развития.
66. Особенности познавательной и личностной сфер у лиц с расстройствами аутистического спектра.
67. Особенности логопедической работы с лицами, имеющими расстройства аутистического спектра.
68. Профилактика речевых нарушений.
69. Организация логопедической помощи населению Российской Федерации. Нормативно-правовая база.
70. Основные факторы и условия психического и личностного развития ребенка.
71. Особенности когнитивной сферы лиц с речевыми нарушениями.
72. Особенности личностной и эмоционально-волевой сфер лиц с речевыми нарушениями.
73. Технология формирования интонационной стороны речи.
74. Технология развития дыхания.
75. Задачи, принципы и направления работы по развитию речи дошкольников с речевыми нарушениями.
76. Логопедический массаж как технология развития артикуляционной моторики: цель, задачи, требования к проведению, основные приемы.
77. Обучение грамоте в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи.
78. Психологическое изучение и сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.
79. Структура и характеристика адаптированной образовательной программы для детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

80. Цель, функции, направления психолого-медико-педагогической комиссии.
81. Психолого-педагогическая диагностика лиц с ограниченными возможностями здоровья как отрасль специальной психологии.
82. Психолого-педагогическое изучение и сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

### Практикоориентированные задания

Код(ы)* проверяемой компетенции (индикаторов компетенций)	Формулировка задания
И ук-3.1, И ук-3.2, И ук-3.2, Иопк-2.1, Иопк-2.2, Иопк-2.3, Ипк-4.1, Ипк-4.2, Ипк-4.3	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В логопедической группе для детей ОНР I уровня воспитываются дошкольники 3-4 лет.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опишите 5 приемов работы по стимуляции речевой активности детей с ОНР I уровня.</li> <li>2. Составьте рекомендации для воспитателей логопедических групп по развитию пассивного словаря дошкольников во время прогулок.</li> </ol>
Иопк-3.3, Иопк-5.1, Иопк-5.2, Иопк-5.3, Ипк-1.1, Ипк-1.2, Ипк-1.3, Ипк-2.1, Ипк-2.2, Ипк-2.3	<p><b>Проанализируйте следующие нарушения слоговой структуры слова у детей с алалией и выполните задания:</b> Чемодан – мачедан, грибы – бики, капает – крапает, ногти – нокити, доктор – дока, телефон – фон, колбаса – йайа</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Квалифицируйте указанные нарушения слоговой структуры и объясните их механизмы при моторной (экспрессивной) алалии.</li> <li>2. Подберите 3 приема логопедической работы для любого этапа работы.</li> </ol>
Иопк-5.1, Иопк-5.2, Иопк-5.3, Ипк-1.1, Ипк-1.2, Ипк-1.3, Ипк-2.1, Ипк-2.2, Ипк-2.3	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В логопедический кабинет обратились родители ребенка 5 лет с жалобами на следующие особенности речевого развития ребенка: его речь малопонятна окружающим, отмечается избирательность в понимании различных слов и обращений: если обращается мама, то – понимает, если кто-то другой – нет; ребенок может правильно повторить слова за мамой, но не соотносит предмет или явление со звучащим словом.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте логопедическое заключение</li> <li>2. Подберите 5 заданий для развития слухового восприятия данного ребенка, сформулируйте инструкции к заданиям.</li> </ol>
Иопк-7.3, Иопк-8.1, Иопк-8.2, Ипк-4.1, Ипк-4.2, Ипк-4.3	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b> Ребенок в возрасте 2 лет 4 месяцев одним и тем же словом обозначает целый ряд предметов, выражает чувства и желания. Активный словарный запас составляет 150 – 180 слов, которые представлены первым или ударным слогом, пассивный словарь соответствует норме. Фразовая речь не развита.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проанализируйте, соответствует ли развитие речи ребенка средним онтогенетическим показателям, и составьте варианты прогноза дальнейшего речевого развития данного ребенка.</li> <li>2. Разработайте содержание консультации для родителей по</li> </ol>

	стимулированию речевого развития детей раннего возраста.
ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b> На заседании ПМПК обследуется неговорящий ребенок четырех лет.</p> <p>1. Представьте 3-5 заданий, вопросов, вариантов речевого и неречевого поведения ребенка, позволяющих дифференцировать алалию и задержку психического развития во время обследования.</p>
ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Девочка в возрасте 3 л. 10 мес. имеет логопедическое заключение ОНР II уровня. При обследовании выявлено: словарь небогатый, фраза развернутая, выраженные нарушения грамматического строя, множественные нарушения свистящих, шипящих и сонорных. Раннее психомоторное развитие: норма. Раннее речевое развития: гуление – 2 мес. лепет – 10 мес. слова – 1г. 2мес. фраза – 2г. 4мес. связная речь - 3г.2мес. В 1 г. 9 мес. поставили заключение задержка речевого развития. У девочки хроническое заболевание почек, она соматически ослаблена. Часто встречается реакция негативизма, отказывается выполнять задания или отвечать, если не уверена в правоте.</p> <p>1. Оцените обоснованность логопедического заключения. Определите возможный прогноз речевого развития у данного ребенка.</p>
ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3, ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Ребёнок имеет нарушение звукопроизношения «КОТЁНОК – ТАТЁНОК»</p> <p>1. Квалифицируйте указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения.</p> <p>2. Опишите приёмы работы по его исправлению.</p>
ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3, ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4	<p><b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Ребёнок 4 лет произносит звук Р ТАКИМ ОБРАЗОМ КОНЧИК ЯЗЫКА ВНИЗУ, ОТТЯНУТ КЗАДИ, ВИБРИРУЕТ МАЛЕНЬКИЙ ЯЗЫЧОК.</p> <p>1. Является ли данное явление нарушением звукопроизношения, если да, то квалифицируйте указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения.</p> <p>2. Сформулируйте задачи по его исправлению.</p>
ИПК-2.1, ИПК-2.3	<p><b>Проанализируйте письменную работу учащегося 2 класса.</b></p>  <p>1. Проанализируйте диктант (слуховой) учащегося 2 класса, квалифицируйте ошибки.</p> <p>2. Установите вид дисграфии. Проанализировать карту логопедического обследования и сформулировать логопедическое заключение.</p>
ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-	<b>Проанализируйте предложенную ситуацию и выполните</b>

2.3, ИПК-3.1, ИПК-3.2	<p><b>задания.</b></p> <p>В процессе наблюдения за леворуким дошкольником 6-ти лет с общим недоразвитием речи, при изучении его творческих работ было отмечено: при срисовывании и аппликации - зеркальное воспроизведение предметов, при обводке и штриховке линии заходят за контур, при копировании изображений сильно уменьшает их размеры, не соблюдает последовательность, при рисовании по памяти опускает множество деталей изображения, не любит рисовать, если необходимо найти заданное количество отличий в изображениях, то находит половину, быстро устает в процессе деятельности, часто отвлекается, теряет интерес к заданию.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите, к каким нарушениям речи эти симптомы могут привести в дальнейшем, перечислите возможные группы ошибок в письменной речи.</li> <li>2. Приведите примеры методических пособий, используемых для предупреждения оптических ошибок, сформулируйте цели и инструкции к заданиям.</li> </ol>
ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-3.1, ИПК-3.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b> Учащийся 2-го класса при списывании, в диктантах, изложениях зеркально пишет заглавные буквы Е и С, взаимозаменяет строчные в-д, т-ш.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.</li> <li>2. Приведите примеры заданий для формирования обобщенного зрительного образа одной из указанных букв.</li> </ol>
ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-3.1, ИПК-3.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b> Логопедические занятия посещают взрослые больные с бульбарной, экстрапирамидной дизартрией.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. В результате сопоставительного анализа симптоматики и патогенеза речевых и двигательных расстройств при указанных формах дизартрии, определите критерии дифференциальной диагностики бульбарной, экстрапирамидной дизартрии.</li> <li>2. Подберите специфические приемы коррекционно-логопедической работы в системе преодоления фонетических нарушений у больных с данными формами дизартрии.</li> </ol>
ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3, ИПК-3.1, ИОПК-3.2, ИОПК-3.3, ИПК-3.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b> Логопедические занятия посещают дети с псевдобульбарной дизартрией.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разработайте содержание консультации для родителей этих детей.</li> <li>2. Подберите 5 специфических заданий по коррекции фонетической стороны речи.</li> </ol>
ИОПК-8.1, ИОПК-8.2, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b> К логопеду обратилась женщина с просьбой обследовать её четырёхлетнего сына. У ребенка отмечается гиперназальность. В строении неба не обнаруживаются видимых аномалий. Однако при произношении гласного звука «а» наблюдается западение небной занавески.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.</li> <li>2. Определите симптоматику и опишите возможные варианты прогноза у данного ребенка.</li> </ol>
ИОПК-8.1, ИОПК-8.2, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b> У воспитанников подготовительной группы для детей с ФФН отмечаются замены и смешения звонких и глухих согласных,</p>

	<p>свистящих и шипящих, аффрикат и их составляющих, трудности в различении звуков, близких по акустико-артикуляционным признакам, недостаточная готовность к осуществлению звукового анализа и синтеза.</p> <p>1.Квалифицируйте представленные ошибки, определите их возможные механизмы.</p> <p>2. Подберите задания на исследование фонематического восприятия у дошкольников.</p>
ИОПК-3.1, ИПК-2.1, ИПК-2.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b> Ребёнок 5 лет допускает ошибки в произношении « чашка– тяска»</p> <p>1. Назовите указанное нарушение звукопроизношения и механизмы его возникновения.</p> <p>2.Опишите приёмы работы по его исправлению.</p>
ИОПК-5.1, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В отделение нейрореабилитации поступил больной с сенсорной афазией стадия грубых расстройств.</p> <p>1. Какие речевые расстройства встречаются при данной виде афазии?</p> <p>2. План речевой реабилитации в стадии грубых нарушений?</p>
ИОПК-5.1, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Больной О., 51 года, страдает гипертонической болезнью. Впервые отмечены затруднения в речи в сентябре 1966 г., однако больной не обратил на них должного внимания. В том же сентябре был госпитализирован по поводу нарушения коронарного кровообращения. Позже жена заметила, что больной не справляется с написанием поздравительных открыток. Госпитализирован по поводу нарушения кровообращения в корковых ветвях левой средней мозговой артерии — по типу тромбоза. При приеме: сглаженность правой носогубной складки, язык по средней линии, глотание свободно, мягкое нёбо подвижно; парезов нет; эйфория, логорея; выраженные затруднения при подборе слов, обозначающих предметы; нарушено письмо; нарушен счет; нарушена право-левая ориентировка; пальцевая агнозия. Спонтанная речь бедна существительными. Много вербальных парафазии, единичные — литеральные.</p> <p>Какая форма афазии проявляется у больного?</p> <p>В чем будет заключаться восстановительная работа?</p>
ИОПК-5.1, ИПК-3.1, ИПК-3.2, ИПК-3.3	<p>Больной, дата рождения 9.09.1974г.</p> <p>Ведущая рука Правая</p> <p>Жалобы не предъявляет в силу речевых нарушений.</p> <p>Объективно на момент обследования: контактен. Ориентирован во времени, пространстве и в себе. Отмечается неполное понимание речевых конструкций, в которых грамматические элементы несут существенную смысловую нагрузку. Собственная речь: в состоянии передать в общих чертах свою мысль. Фразовая речь практически отсутствует. Словарь представлен в основном существительными, частотными глаголами в инфинитиве. Интонационный рисунок речи бедный. В высказывании отсутствует плавность, оно носит</p>

	<p>разорванный характер. Способен участвовать в ситуативном диалоге. Может наблюдаться стереотипность ответов, персеверации.</p> <p>Автоматизированная речь сохранна (смог посчитать до 10, перечислил дни недели, месяцы). Повторная речь нарушена не грубо. Смог повторить отдельные слова, короткие фразы. Имеются артикуляционные трудности при произнесении сложных слов.</p> <p>Функция называния сохранна. Трудности объединения слов одной группы. Справился с составлением фразы по сюжетной картинке с помощью наводящих вопросов. При составлении фразы встречаются отдельные аграмматизмы.</p> <p>Читает отдельные слова различной слоговой структуры. От прочтения текста отказался. Пересказ текста недоступен. Под диктовку пишет (левой рукой) с ошибками. Списывает без ошибок.</p> <p>Движения органов артикуляции замедленны. Асимметрия оскала справа. Язык по средней линии. Трудности переключения с одной артикуляционной позы на другую.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.</li> <li>2. Обоснуйте план восстановления речи.</li> </ol>
<p>Иопк-5.1, Ипк-3.1, Ипк-3.2, Ипк-3.3</p>	<p>ФИО ХХХХ Дата рождения 10.05.1947г. Ведущая рука Правая Жалоб не предъявляет. Объективно на момент обследования Контактен. Не ориентирован во времени и пространстве, в себе. Обращенную речь понимает частично. Простые устные инструкции выполняет не все. Требуется повторения задания. Не доступно выполнение сложных инструкций. Не понимает флективные и сравнительные конструкции. Диалогическая речь нарушена из-за трудности понимания вопроса. Собственная речь нарушена. Многоречив. В речи литеральные и вербальные парафазии, аграмматизм. Повторная речь нарушена. Возможно повторение хорошо знакомых слов, наблюдаются искажения Нарушена функция называния. Наблюдаются замены слов, звуковые искажения. Затрудняется в повторении сложной фразы. Фонематический слух нарушен. При составлении фразы по сюжетной картинке возможно название отдельных действий. Нарушена функция чтения. Возможно глобальное чтение. Пересказ недоступен. Нарушено письмо под диктовку. Списывает с единичными ошибками.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.</li> <li>Обоснуйте план восстановления речи</li> </ol>
<p>Иопк-5.1, Ипк-3.1, Ипк-3.2</p>	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В клинику поступил больной Б. с жалобами на остро возникшую головную боль, невозможность говорить. При выписке отмечается сохранение речевых нарушений в виде моторной афазии.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Очаг поражения?</li> <li>2. Программа восстановления речи у данного больного.</li> </ol>
<p>Иопк-5.1, Ипк-4.1, Ипк-4.3</p>	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Родитель ощущает себя с ребенком единым целым, стремится</p>

	<p>удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок ему кажется маленьким и незащищенным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться волей обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.</p> <p>Вопросы</p> <p>Какая модель взаимодействия родителя с ребенком описывается? Обоснуйте ответ.</p>
И УК-3.1, И УК-3.2, И УК-3.3, ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3, ИПК-2.1	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>На заседание ПМПК обследуется неговорящий ребенок четырех лет.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.</li> <li>2. Сформулируйте и обоснуйте требования к организации и содержанию комплексного медико-психолого-педагогического обследования неговорящих детей.</li> <li>3. Разработайте содержание консультации для мамы данного ребенка по организации и содержанию развивающих занятий в домашних условиях.</li> </ol>
И УК-9.1, И УК-9.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Необходимо определить, какая зарплата будет у педагога русского языка и литературы высшей категории со стажем 16 лет при ставке учителя за 18 часов в неделю.</p> <p><u>Исходные данные:</u>  должностной оклад – 25000 руб.;  работает в неделю - 18 часов;  надбавка за стаж 3000 руб.;  повышающий коэффициент за высшую квалификационную категорию – 0,2; доплата за проверку письменных работ – 0,1.</p>
И УК-7.1, И УК-7.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Человеку необходимо поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p> <p>Подберите ряд упражнений на выносливость, координацию и силу.</p>
ИОПК-5.1, ИПК-4.1, ИПК-4.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>На консультацию к психологу пришел ребенок 5 лет. Составьте перечень экспериментальных методик для изучения восприятия. Дать их краткое описание.</p>
ИОПК-5.1, ИПК-4.1, ИПК-4.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>На консультацию к психологу пришел ребенок 5 лет. Составьте перечень экспериментальных методик для изучения внимания. Дать их краткое описание.</p>
И УК-8.1	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В образовательной организации вдруг произошел пожар. Опишите алгоритм действия логопеда в условиях пожара в образовательной организации.</p>
И УК-8.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p>

	<p>Логопед при поступлении на работу проходит инструктаж по охране труда.</p> <p>Перечислите основные требования, содержащиеся в инструкции по охране труда.</p>
И УК-5.1, И УК-5.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Логопедическую группу детского сада посещает ребенком с билингвизмом.</p> <p>1. Определите основные задачи, пути решения проблемы, основные методы коррекционной работы с данным ребенком.</p> <p>2. Раскройте содержание методических рекомендаций родителям ребенка с билингвизмом.</p>
И УК-5.3	<p><b>Прочтите и найдите в тексте ответы на следующие вопросы.</b></p> <p>«Жизнь только ожидание смерти, Когда нет счастья и свободы...»</p> <p style="text-align: center;">О. Мандельштам</p> <p>Современный немецкий философ, социолог и психолог Э. Фромм («Бегство от свободы») пишет, что процесс развития человеческой свободы носит диалектический характер. С одной стороны, это «процесс развития человека, овладения природой, возрастания роли разума, укрепления человеческой солидарности. Но, с другой, это – усиление индивидуализации, которая означает усиление изоляции, неуверенности... Вместе с этим растет и чувство бессилия, ничтожности отдельного человека». «Люди утрачивают первичные связи, давшие им осуществление уверенности. Такой разрыв превращает свободу в невыносимое бремя: она становится источником сомнений, влечет за собой жизнь, лишённую цели и смысла. И тогда возникает сильная тенденция избавиться от такой свободы, уйти в подчинение или найти иной способ связаться с людьми и миром, чтобы спастись от неуверенности даже ценой свободы».</p> <p>1) Что такое свобода человека?</p> <p>2) Когда и при каких условиях она превращается в свою противоположность?</p> <p>Найденный ответ подтвердите примерами.</p> <p>3) Что необходимо, чтобы осуществить подлинную свободу, избежать ее превращения в несвободу или «бегство от свободы»?</p>
И УК-10.1, И УК-10.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Преподаватель одной из образовательных организаций, в обязанности которого входили прием экзаменов у студентов и проверка выполненных ими курсовых работ, за взятки выставлял студентам положительные оценки и производил допуск к экзаменам без фактической проверки курсовых работ и знаний. Как выяснилось, в течение месяца, с декабря по январь, преподаватель получил от студентов 30 взяток, размер которых составлял от 1 до 5 тыс. руб.</p> <p>Квалифицируйте действия преподавателя и приведите соответствующие статьи Уголовного кодекса РФ, которые следует применить в данном случае.</p>
ИУК-2.4, И УК-3.3, ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-7.1, ИОПК-7.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В класс общеобразовательной школы приходит ребенок с ОВЗ,</p>

	<p>однако, выясняется, что не все родители согласны, чтобы их дети обучались совместно с ребенком-инвалидом.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как должен поступить педагог в данном конфликте?</li> <li>2. Какими нормативно-правовыми актами должен руководствоваться?</li> </ol>
Иопк-4.1, Иопк-4.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В детском саду функционирует логопедическая группа. Ее посещают дети старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.</p> <p>Составьте и раскройте содержание примерного тематического планирования воспитательной программы по гражданско-патриотическому воспитанию детей старшего дошкольного возраста (нарушение по выбору студента)</p>
Иопк-9.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>При обследовании ребенка старшего дошкольного возраста выявлены невротическая форма заикания.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приведите комплекс вспомогательных информационных технологий для проведения дальнейшей логопедической работы.</li> </ol>
И УК-6.2	<p><b>Проанализируйте ситуацию и определите тактику работы с каждым видом задачи.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Важные, но неприятные дела, выполнение которых откладывается, несмотря на то, что не требует много времени. Как правило, это дела, которые связаны с дискомфортом, стрессом, скукой и другими неприятными ощущениями (визит к строгому руководителю, стоматологу и т.д.).</li> <li>2. Масштабные, трудоёмкие задачи, выполнение которых страшит (написание курсовой работы, подготовка к экзамену и т.д.)</li> <li>3. Делегированные другим лицам задачи «обезьяны», возвращаемые ими назад в виде сопутствующих проблем</li> <li>4. Крупные задачи «мамонты», утратившие свою актуальность с течением времени</li> <li>5. Грандиозные задачи – мечты («единороги»), планируемые годами без особой надежды на их осуществление</li> </ol>
И УК-6.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>В открытом доступе представлены статистические данные об уровне средней заработной платы логопеда в Российской Федерации (режим доступа - <a href="https://businessman.ru/post/na-styike-meditsinyi-i-pedagogiki-skolko-zarabatyivayut-logopedyi-v-rossii-a-takje-plyusy-i-minusyi-professii.html">https://businessman.ru/post/na-styike-meditsinyi-i-pedagogiki-skolko-zarabatyivayut-logopedyi-v-rossii-a-takje-plyusy-i-minusyi-professii.html</a>)</p>  <p>Проанализируйте привлекательность профессии логопеда с точки зрения оплаты труда и определите истинность высказываний:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Профессия логопеда является одной из наименее оплачиваемых в</li> </ol>

	<p>бюджетной сфере.</p> <p>2.2. На уровень заработной платы влияет регион и статус учреждения, в котором осуществляет профессиональную деятельность логопед .</p> <p>2.3. На величину оплаты одного логопедического занятия оказывают влияние опыт специалиста, стаж работы и квалификационная категория, а также особенности и сложность речевых патологий.</p> <p>2.4. Уровень заработной платы определяется требованиями профессионального стандарта.</p>
И УК-3.1, И УК-3.2, И УК-3.3, ИОПК-7.1, ИОПК-7.2, ИОПК-7.3	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>Обучаясь по индивидуальному образовательному маршруту, ребенок с ОВЗ тем не менее с трудом осваивает учебный материал. Родители ребенка-инвалида настаивают на упрощении заданий. Однако, педагогический коллектив настаивает на продолжении обучения по разработанному маршруту.</p> <p>Как должен поступить классный руководитель, родители, руководитель ОУ в сложившейся ситуации?</p>
ИОПК-5.1, ИПК-2.1	<p><b>Проанализируйте ситуацию и выполните задания.</b></p> <p>При клиническом обследовании у больного выявлен спастический двусторонний парез мышц языка и мимической мускулатуры. Он с трудом надувает щеки и округляет губы, вытянуть их вперед «трубочкой» не может. Язык тонически напряжен, отодвинут в задний отдел полости рта; объем его активных движений ограничен. Артикуляция звуков смазанная, нечеткая, отмечается гиперназальность. Р заменяется щелевым звуком; Ш, Ж звучат нечисто, артикуляция всех гласных и большинства согласных отодвинута назад. Связная речь больного малоразборчива.</p> <p>1. Сформулируйте и обоснуйте логопедическое заключение.</p>

#### 5.4.2. Подготовка к защите и защита выпускной квалификационной работы

##### Типовые задания для выпускной квалификационной работы

№	Этап выполнения	Задание	Коды оцениваемых компетенции (индикаторов)
1	<i>Аналитический</i>	1. Составить библиографический список в соответствии с требованиями ГОСТ по проблеме исследования	И УК-4.1,
		2. Провести обзор проблемы исследования в рамках современного исторического и социокультурного контекстов	И УК-1.1, И УК-6.1,
		3. Составить аналитический обзор по теме ВКР	И УК-1.2, ИУК-2.1, ИУК-2.2, ИУК-2.3
		18. Провести анализ нормативно-правовой документации по проблеме исследования	ИУК-2.4, ИОПК-1.1
2.	<i>Содержание и анализ экспериментального исследования, полученных на преддипломной практике</i>	1. Подобрать и апробировать методики для изучения сформированности определенного компонента речи в соответствии с темой ВКР	ИОПК-2.3, ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-8.1, И ПК-2.3,
		2. Провести анализ и математическую обработку полученных результатов эмпирического исследования на	И УК-1.2, ИОПК-9.1

		констатирующем и контрольном этапах	
3.	<i>Проектный</i>	1. Разработать коррекционно-развивающую программу или организационную модель коррекционного сопровождения	Иопк-2.1, Иопк-2.2, Иопк-2.3, Иопк-3.1, Иопк-3.3, Иопк-4.3, Иопк-6.1, Иопк-6.2, Иопк-7.2, Иопк-8.2 Ипк-1.2, Ипк-2.3, Ипк-3.1
4	<i>Выводы и рекомендации</i>	1. Сформулировать выводы, представления результатов исследования	Иук-1.3, Иук-4.2, Иук-4.3
5	<i>Подготовка материалов к защите</i>	1. Оформить текст работы в соответствии с методическими рекомендациями и в соответствии с нормами русского языка	Иук-4.3, Иопк-9.1
		2. Оформить речевое высказывание (выступление в докладе) в соответствии с нормами русского языка	Иук-4.2, Иук-4.3

## 5.5. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания

### 5.5.1 Государственный экзамен

При подготовке к ответу в устной форме выпускники делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарём экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом факультета гуманитарного и медико-биологического образования. На подготовку к ответу первому выпускнику предоставляется не менее 40 минут, остальные отвечают в порядке очередности.

После окончания опроса экзаменуемого, члены государственной аттестационной комиссии фиксируют в своих записях оценки за ответы экзаменуемого на каждый вопрос и предварительную результирующую оценку.

Оценка формируется на основе ответов по поставленным в билете вопросы и качества решения ситуационной задачи. Итоговая оценка по государственному экзамену сообщается выпускнику в день экзамена, проставляется в протокол экзамена и зачетную книжку. В протоколе экзамена фиксируется номер, вопросы экзаменационного билета и номер и содержание ситуационной задачи.

В процессе ответа и после его завершения члены государственной аттестационной комиссии, с разрешения её председателя, могут задать выпускнику уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена.

После завершения государственного экзамена государственная аттестационная комиссия на закрытом заседании обсуждает ответы каждого выпускника и выставляет согласованную итоговую оценку в соответствии с утвержденными критериями оценивания. В случае расхождения мнения членов государственной аттестационной комиссии по итоговой оценке на основе оценок, поставленных каждым членом государственной аттестационной комиссии в отдельности, решение принимается простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя государственной аттестационной комиссии. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

### 5.5.2. ВКР

Защита начинается с доклада студента по теме выпускной квалификационной работы. На доклад по ВКР отводится до 10 минут. В процессе доклада должна использоваться мультимедийная презентация работы, подготовленный наглядный графический (таблицы, схемы) или иной материал, иллюстрирующий основные положения работы.

После завершения доклада члены государственной аттестационной комиссии задают студенту вопросы, направленные на оценку уровня сформированности компетенций. При ответах на вопросы выпускник имеет право пользоваться своей работой.

При защите ВКР необходимо наличие рецензии. После окончания дискуссии студенту предоставляется заключительное слово. В своём заключительном слове студент должен ответить на замечания рецензента.

После заключительного слова студента процедура защиты выпускной квалификационной работы считается оконченной.

При защите диссертации магистрант должен продемонстрировать три главных качества исследователя: умение провести исследование, умение преподнести (презентовать) результаты исследования слушателям и умение квалифицированно ответить на вопросы.

Умение провести и оформить результаты исследования оцениваются с учетом предоставляемых членам ГЭК магистерской диссертации и её автореферата.

За ВКР (аннотацию), доклад, презентацию и ответы на вопросы магистрант может получить максимум 5 и минимум 0 баллов, баллы суммируются, определяется средний балл как среднее арифметическое.

## **6.Список рекомендуемой литературы**

### **6.1.Список рекомендуемой литературы для государственного экзамена**

#### *Дисциплина Логопедия*

1. Логопедия: учеб. / подред. Л.С. Волковой. - 5-е изд., перераб и доп. - М. : ГИЦ ВЛАДОС, 2009. - 703 с.
2. Хватцев М.Е. Логопедия. Книга для преподавателей и студентов высших педагогических учебных заведений. В 2-х кн. Кн. 1, ВЛАДОС, Москва, 2009г. ЭБС «КнигаФонд»
3. Методы обследования речи детей [Текст] под общ.ред. Г.В. Чиркиной, АРКТИ, Москва, 2010. (27экз.)
4. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филочева Т.Б..Логопедия. Основы теории и практики.- М., Эксмо, 2011-288 с.
5. Жукова, Н.С. Преодоление общего недоразвития речи у детей [текст]: Кн. для логопеда / Н. С. Жукова, Е.М.Мастюкова, Т.Б.Филочева. Екатеринбург: ООО «Книгомир», 2011 – 320 с.
6. Филочева Т.Б. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи [текст]: Программно-методические рекомендации / Т.Б.Филочева, Т.В.Туманова, Г.В.Чиркина. – 2-е изд., стереотип. – М.: Дрофа, 2010. – 189 с.
7. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников [Текст] / Л. Н. Ефименкова. – М., 2009. – 150 с.
8. Зайцев И.С. Афазия. Учебно-методическое пособие. – Минск: БГПУ им. Максима Танка, 2006. – 35 с.
9. Лаврова Е.В. Основы фонопедии.- М.:Академия, 2007
- 10.Лаврова Е.В., Коптева О.Д., Уклонская Д.В. Нарушения голоса - М.: Академия, 2006
- 11.Лапина Н.М. Атипичные афазии. Восстановительное обучение на ранней стадии заболевания. Методическое пособие для практикующих логопедов. – М.: В.Секачев, Т.Ц. «Сфера», 2007. – 64 с.
- 12.Понятийно–терминологический словарь логопеда. Под ред. В.И. Селивёрстова. – М., 2004.
- 13.Ринолалия: Учебное пособие / авт.-сост. Е.Е. Васильева. - Ярославль: ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, 2007. - 63 с.
- 14.Селивёрстов, В. И. Заикание у детей / В. И. Селивёрстов. – М., 2010. – 176 с.
- 15.Соболева Е.А. Ринолалия: общие сведения о ринолалии; классификация врожденных расщелин губы и неба; причины, механизмы, формы ринолалии и др. / Е.А. Соболева. - М: Высшая школа, 2006. - 128 с.

16. Соломатина Г.Н. Устранение открытой ринолалии у детей: Методы обследования и коррекции.- М.: ТЦ Сфера, 2005.-160 с.
17. Хватцев, М. Е. Логопедия : кн. для препод. и студ. высш. пед. учеб. заведений: в 2-х кн. Кн.1 / М. Е. Хватцев ; под ред. Р. И. Лалаевой, С. Н. Шаховской. - М. : ВЛАДОС, 2010. - 272 с. - (Педагогическое наследие).
18. Хватцев, М. Е. Логопедия : кн. для препод. и студ. высш. пед. учеб. заведений: в 2-х кн. Кн.2 / М. Е. Хватцев ; под ред. Р. И. Лалаевой, С. Н. Шаховской. - М. : ВЛАДОС, 2010. - 293 с. - (Педагогическое наследие).
19. Холмская Е.Д. Нейропсихология.-М., 2007
20. Цветкова Л.С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушение и восстановление: Учебное пособие/ Л.С. Цветкова. - 3-е изд., испр. и доп. - М., 2005. - 360с. - (Серия «Библиотека психолога»).

*Дисциплина Психолого-педагогическая диагностика для лиц с ОВЗ*

21. Левченко И.Ю., ред. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья [Текст]. учеб. для студ. вузов – 2011.

*Дисциплина Специальная психология*

22. Логопатопсихология: учебное пособие под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской ВЛАДОС, Москва 2011. ЭБС «КнигаФонд»

*Дисциплина Специальная педагогика*

23. Н.М. Назарова. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова и др.; Под ред. Н.М. Назаровой. — 4-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия». 2005- 400 с

## **6.2 Список литературы для выполнения ВКР**

1. Н.К. Маяцкая, В.В. Горбунова, Е.Н. Горбатовых, Н.В. Шульга, А.Д. Ситникова Организация и методика научно-исследовательской деятельности студентов в медицинском вузе (методические рекомендации по выполнению и защите курсовых, выпускных квалификационных работ и магистерских диссертаций для направления подготовки специальное (дефектологическое) образование - Ставрополь, ФБОУ ВО СтГМУ, 2020. – 44 с.
2. «ГОСТ 7.32-2017. Межгосударственный стандарт. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления»
3. ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. [Электронный ресурс]. URL: <http://fgosvo.ru/440301> .

## **7. Материально-техническое обеспечение**

Помещения для проведения ГИА соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и оснащены видеопроекторным оборудованием.