

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Мордовский государственный педагогический
университет имени М.Е. Евсевьева»**

Факультет психологии и дефектологии

Кафедра специальной педагогики и медицинских основ дефектологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Наименование дисциплины (модуля): Диагностико-консультативная
деятельность логопеда

Уровень ОПОП: Бакалавриат

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Профиль подготовки: Логопедия

Форма обучения: Заочная

Разработчики:

Лаврентьева М. А., канд. пед. наук, доцент

Гришина О. С., старший преподаватель

Аверьянова К. А., учитель-логопед МДОУ «Детский сад № 91
компенсирующего вида» г. о. Саранск

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры, протокол № 10
от 28.04.2017 года

Зав. кафедрой  Рябова Н. В.

Программа с обновлениями рассмотрена и утверждена на заседании кафедры,
протокол № 12 от 25.05.2018 года

Зав. кафедрой  Рябова Н. В.

Программа с обновлениями рассмотрена и утверждена на заседании кафедры,
протокол № 17 от 31.05.2019 года

Зав. кафедрой  Рябова Н. В.

Программа с обновлениями рассмотрена и утверждена на заседании кафедры,
протокол № 10 от 25.03.2020 года

Зав. кафедрой  Рябова Н. В.

Подготовлено в системе 1С:Университет (000014497)

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цель изучения дисциплины - обеспечение процесса овладения бакалаврами одной из ключевых трудовых функции учителя-логопеда - формирование профессиональных навыков реализации диагностической и консультативной помощи в рамках логопедического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи дисциплины:

- формирование способности к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинко-психолого-педагогических классификаций нарушений развития;
- формирование способности осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы;
- формирование готовности к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Диагностико-консультативная деятельность логопеда» относится к вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается на 3, 4 курсе, в 5, 6, 7 семестрах.

Для изучения дисциплины требуется: освоение базовых составляющих программных компетенций в рамках предшествующих дисциплин ОПОП.

Изучению дисциплины «Диагностико-консультативная деятельность логопеда» предшествует освоение дисциплин (практик):

Медико-биологические основы дефектологии;

Филологические основы дефектологии;

Специальная психология;

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

Освоение дисциплины «Диагностико-консультативная деятельность логопеда» является необходимой основой для последующего изучения дисциплин (практик):

Коррекционно-педагогическая деятельность логопеда;

Проектирование ресурсного обеспечения деятельности логопеда;

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности, на которую ориентирует дисциплина «Диагностико-консультативная деятельность логопеда», включает: образование лиц (детей, подростков и взрослых) с ограниченными возможностями здоровья на базе организаций образования, социальной сферы и здравоохранения..

Освоение дисциплины готовит к работе со следующими объектами профессиональной деятельности:

- коррекционно-развивающий (учебно-воспитательный) и реабилитационный процессы;
- коррекционно-образовательные, реабилитационные, социально адаптационные и образовательные системы.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и учебным планом.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций.

Выпускник должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК) в соответствии с видами деятельности:

ПК-5 способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинко-психолого-

педагогических классификаций нарушений развития**диагностико-консультативная деятельность**

ПК-5 способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития

знать:
- клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития, в том числе и у лиц с тяжелыми нарушениями речи;
- специфику организации и проведения психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья;
уметь:
- осуществлять выбор адекватных клинико-психолого-педагогических классификаций нарушений развития для интерпретации результатов психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- реализовывать в процессе психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья эффективные ресурсы;
владеть:
- навыками проведения психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- навыками анализа и оценки результативности психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

ПК-6 способность осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы**диагностико-консультативная деятельность**

ПК-6 способность осуществлять мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы

знать:
- специфику организации и проведения мониторинговых мероприятий в сфере диагностико-консультативной деятельности логопеда;
- особенности реализации мониторинга достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы;
уметь:
- осуществлять адекватный выбор ресурсного обеспечения мониторинговых мероприятий в сфере диагностико-консультативной деятельности логопеда;
- проводить мониторинг достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы с учетом институциональных условий и образовательных запросов;
владеть:
- навыками проведения мониторинга достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы логопеда;- навыками анализа и оценки мониторинга достижения планируемых результатов образовательно-коррекционной работы логопеда.

ПК-7 готовность к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением.**диагностико-консультативная деятельность**

<p>ПК-7 готовность к психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и взаимодействию с ближайшим заинтересованным окружением.</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - идеологию и технологию психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и с тяжелыми нарушениями речи; - специфику психолого-педагогического сопровождения семей лиц с ограниченными возможностями здоровья и иных категорий сопровождающих; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать адекватные технологии для психолого-педагогическому сопровождению семей лиц с ограниченными возможностями здоровья; - реализовывать психолого-педагогическое сопровождение семей лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом социального и личностного запросов; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сопровождения сопровождающих лиц с тяжелыми нарушениями речи; - навыками анализа и оценки результативности сопровождения сопровождающих лиц с тяжелыми нарушениями речи.
---	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Общая трудоемкость	Общая трудоемкость	Контактная работа	Практические	Лекции	Самостоятельная работа	Вид промежуточной аттестации
Период контроля	Часы	ЗЕТ	Всего			Всего	Зачет Курсовая работа Экзамен
Всего	576	16	78	42	36	481	90
Пятый семестр	72	2	12	6	6	60	
Шестой семестр	72	2	18	10	8	50	Зачет-4
Седьмой семестр	432	12	48	26	22	371	Курсовая работа Экзамен-13

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание модулей дисциплины

Модуль 1. Общие вопросы:

Диагностика как сфера научного познания. Принципы диагностической деятельности. Типы диагностической деятельности. Принципы анализа речевых нарушений. Современные классификации нарушений речи. Логопедическая диагностика как технология. Специфика логопедического консультирования. Мониторинг результатов логопедической работы.

Модуль 2. Частные вопросы:

Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания: Дислалия. Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания: Дизартрия. Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания: Ринолалия. Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания: ФФН. Технология обследования звуковой символизации высказывания. Технология обследования моторных функций. Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания: процессуальные вопросы. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Модуль 3. Экзамен:

Экзамен

Модуль 4. Частные вопросы:

Диагностика нарушений голосообразования. Диагностика нарушений темпо-ритмической организации высказывания. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Модуль 5. Частные вопросы:

Диагностика нарушений структурно-семантической организации высказывания у детей: Алалия. Диагностика ОНР как медико-психолого-педагогического феномена. Диагностика ОНР: клинический аспект. Мультиаксальная систематизация ОНР. Технология обследования лексико-грамматической сферы языковой способности. Диагностика процесса моделирования связного высказывания. Диагностика ОНР: процессуальные вопросы. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения детей с ОНР.

Модуль 6. Частные вопросы:

Диагностика нарушений письменной речи. Диагностика нарушений письменной речи: мультиаксальная классификация. Диагностика нарушений письменной речи: психолингвистическая классификация видов НПП. Диагностика нарушений письменной речи: педагогическая систематизация. Диагностика нарушений письменной речи: дизорфография. Технология логопедической диагностики навыков чтения и письма. Диагностика функционального базиса навыков письменной речи. Комплексная оценка навыка чтения. Комплексная оценка навыка письма. Диагностика нарушений письменной речи: процессуальные вопросы. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения. Актуальные вопросы диагностико-консультативной деятельности школьного логопеда.

Модуль 7. Частные вопросы:

Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Афазия. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Дизартрия. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Голосовая функция. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Заикание. Актуальные вопросы диагностики речевых нарушений у подростков и взрослых.

Модуль 8. Экзамен:

Экзамен

5.2. Содержание дисциплины: Лекции (36 ч.)

Модуль 1. Общие вопросы (2 ч.)

Тема 1. Общие вопросы диагностико-консультативной деятельности логопеда (2 ч.)

Термин «диагностика». Категориальное наполнение понятия «диагноза»: гностический, практический, прикладной аспекты. Диагностика как процесс познания. Специфика логопедической диагностики: дефиниция, цель, объект, предмет, задачи. Направления: теоретическая и практическая диагностика. Различие «диагностическое обследование» и «дифференциально-диагностическое исследование». Основные понятия: диагностические категории, диагностические признаки и диагностические факторы. Функции диагностики.

Основополагающие этические принципы.

Профессиональные принципы.

Принципы диагностики аномального развития.

«Типологизация» диагностических средств и процедур. Критерии, определяющие характер диагностической процедуры: форма проведения обследования, вид, этапность, пролонгированность оценки, характер оценки. Детализация технологии проведения, методических средств, технологии анализа результатов. Этапы и содержание диагностического процесса (А. Н. Корнев).

Классификации диагностических методов и методик.

Принципы анализа речевых нарушений. Поликазуальная модель этиологии и патогенетическая основа рече-языкового расстройства. Типы дизонтогенеза. Критические периоды в развитии речевой функциональной системы. Структура рече-языкового расстройства. Индивидуально-типологические проявления речевой патологии. Методы исследования. Многоосевой подход к систематике рече-языковой патологии.

Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений, критерии дифференциации.

Психолого-педагогическая классификация. Рече-языковые расстройства в Международной

классификации болезней. Логопедическое заключение в контексте психического дизонтогенеза. Логопедическая диагностика как технология.

Специфика логопедического консультирования.

Модуль 2. Частные вопросы (4 ч.)

Тема 2. Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания (2 ч.)

Дислалия как нозологическая форма речевой патологии. Классификации форм. Уровни нарушенного произношения.

Дизартрия как нозологическая форма речевой патологии. Определение этиопатогенеза.

Классификации форм дизартрии. Стадии снижения речевой активности. Анализ сочетанной симптоматики различных форм дизартрии.

Ринолалия как нозологическая форма речевой патологии. Классификации форм ринолалии.

Современные представления об этиопатогенезе и характере повреждения речевого аппарата при разных формах ринолалии. Проблема сочетанного расстройства.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи как нарушение средств общения (ФФН).

Феноменологическая характеристика нарушения рече-языковой деятельности. Дифференциация видов с учетом клинических и психолингвистических критериев. Характеристика неречевой симптоматики у детей, имеющих ФФН: неврологического и психического статусов. Структура дефекта при ФФН: первичные нарушения, вторичные расстройства, системные последствия.

Влияние ФФН на развитие личности ребенка.

Тема 3. Технология обследования звуковой символизации высказывания (2 ч.)

Технология обследования звуковой символизации высказывания: содержательные компоненты, методы, приемы, средства. Исследование актуального уровня сформированности звуковой символизации высказывания и выявление потенциальных возможностей. Обследование морфологических и функциональных условий реализации операций отбора (кинестетических) и операций продуцирования (кинетических) звуков. Исследование периферического речевого аппарата: энергетического, голосового, артикуляторного отделов. Изучение двигательных функций и динамической организации артикуляционного аппарата. Изучение базовых психологических предпосылок звукопроизношения – степени сформированности фонематических процессов (восприятия, анализа и синтеза). Обследование произношения звуков. Изучаемые группы звуков. Исследование возможностей воспроизведения слоговой структуры речевых единиц. Типичные аномалии. Технология обследования моторных функций. Процедура проведения обследования. Особенности ведения протокола логопедического обследования. Обработка и интерпретация результатов диагностической работы. Феноменологическое описание симптоматики расстройства. Дефиниция механизмов расстройства (антропофонический, фонологический дефект; конкретизация специфических механизмов нарушения операций моторного кодирования). Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Модуль 4. Частные вопросы (8 ч.)

Тема 4. Диагностика нарушений голосообразования (2 ч.)

Расстройства голосовой функции. Этиопатогенез и классификация нарушений. Органические нарушения центрального и периферического происхождения. Нарушения голоса вследствие анатомически и функционально обусловленных трудностей организации звена голосооформления. Функциональные расстройства голоса. Патологическая мутация голоса. Голосовая патология при нервно-психических расстройствах. Проблема фонастении в детском возрасте. Модель комплексной диагностики нарушений голоса. Специфика использования технических средств исследования голосовой функции.

Тема 5. Диагностика нарушений темпо-ритмической организации высказывания (2 ч.)

Расстройства темпо-ритмической организации высказывания несудорожного характера. Классификация нарушений. Брадилалия. Тахилалия. Этиология, патогенез. Проблема дифференциального диагноза – баттаризм и полтерн. Степени выраженности расстройств.

Заикание как расстройство темпо-ритмической организации высказывания судорожного характера. Эволюционное заикание. Симптомологическое заикание. Этиология заикания: сочетанность тератогенов. Патогенетические механизмы. Симптомокомплекс заикания. Классификация судорог. Типы течения заикания. Классификация заикания: дефиниция невротической, неврозоподобной и смешанной форм заикания. Изучение темпо-ритмической

организации и мелодико-интонационной оформленности высказывания. Дефиниция степени коммуникативной полноценности речи. Исследование особенностей hesitant периодов, адекватности синтагматического интонирования и акцентуирования. Возможности воспроизведения интонационных структур разной эмоциональной модальности. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Модуль 5. Частные вопросы (4 ч.)

Тема 6. Диагностика нарушений структурно-семантической организации высказывания у детей: Алалия (2 ч.)

Алалия как нозологическая форма речевой патологии. Современная концепция понимания этиопатогенетических механизмов алалии. Рассмотрение механизмов речевых нарушений при алалии с точки зрения различных научных концепций. Классификации алалии. Феноменологическое описание синдрома алалии. Проблема сенсорной алалии. Психолингвистический анализ форм алалии: параалалия, собственно алалия (с расстройством парадигматических и / или синтагматических языковых операций), апраклическая алалия (с доминирующим нарушением кинестетических или кинетических операций моторного кодирования). Степени выраженности алалии. Влияние на процесс социализации ребенка.

Тема 7. Диагностика ОНР (2 ч.)

Общее недоразвитие речи как медико-психолого-педагогическая проблема.

Феноменологическая характеристика нарушения мысле-рече-языковой деятельности при ОНР. Уровневый подход к анализу состояния речи детей. Традиционная периодизация ОНР, характеристика речевых симптомов. Выделение IV уровня ОНР, его характеристика.

Комплексная модель этиопатогенеза ОНР. Анализ клинических видов ОНР: 1) дифференциация видов аномального речевого развития на основании учета межсистемного взаимодействия речевых расстройств с детерминирующим их морфофункциональным субстратом с позиции клиники и психолингвистической теории; 2) разграничение детей с ОНР на основании анализа характера поражения центральной нервной системы.

Мультиаксальная систематизация ОНР. Характеристика комплекса проявлений ОНР. Состояние коммуникативных процессов. Структура дефекта при общем недоразвитии речи: первичные нарушения, вторичные расстройства, системные последствия. Специфика логопедического заключения.

Технология обследования лексико-грамматической сферы языковой способности. Диагностика процесса моделирования связного высказывания. Специфика диагностических процедур. Феноменологическое описание симптоматики нарушений. Дефиниция механизмов расстройства. Актуальные вопросы проектирования и применения интерактивных ресурсов диагностики. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения детей с ОНР.

Модуль 6. Частные вопросы (10 ч.)

Тема 8. Диагностика нарушений письменной речи (2 ч.)

Нарушения письменной речи (НПР): алексия / дислексия, аграфия / дисграфия, дизорфография. Современные представления об этиопатогенезе расстройств письменной речи. Классические классификации нарушений чтения и письма. Мультиаксальная классификация НПР у детей. Феноменология расстройств. Психолингвистическая классификация видов НПР. Педагогическая систематизация расстройств письменной речи. Дизорфография у обучающихся начальных классов.

Тема 9. Технология логопедической диагностики навыков чтения и письма (2 ч.)

Технология логопедической диагностики навыков чтения и письма: содержательные компоненты, методы, приемы, средства. Исследование актуального уровня сформированности навыков письменной речи и потенциальных возможностей овладения ими. Значимость проведения ранней диагностики дислексий / дисграфий. Обследование функционального базиса навыков письменной речи. Изучение клинко-психопатологической картины расстройства.

Тема 10. Комплексная оценка навыка чтения (2 ч.)

Комплексная оценка навыка чтения: способа, скорости, правильности, автоматизированности и понимания прочитанного. Исследование операций декодирования (техники чтения): восприятия графических образов, определения звуко-буквенных соответствий, слогослияния, воссоздания

звуковых обликов. Установление этапа овладения навыком чтения. Типичная осевая симптоматика.

Тема 11. Комплексная оценка навыка письма (2 ч.)

Комплексная оценка навыка письма – изучение буквенного обозначения звуков на основе правил графики; графического моделирования и маркирования разноуровневых языковых единиц на основе правил графики, орфографии и пунктуации; каллиграфических навыков. Исследование операций графической символизации. Изучение возможностей решения орфографической задачи. Установление этапа овладения навыком письма. Типичная осевая симптоматика. Дефиниция сочетанной симптоматики. Особенности процедуры и ведения протокола логопедического обследования. Обработка и интерпретация результатов диагностической работы. Феноменологическое описание симптоматики нарушений письменной речи. Дефиниция механизмов расстройства процесса овладения навыками чтения и письма.

Тема 12. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения (2 ч.)

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения обучающихся с НПП. Актуальные вопросы диагностико-консультативной деятельности школьного логопеда.

Модуль 7. Частные вопросы (12 ч.)

Тема 13. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Афазия (2 ч.)

Афазия как системное нарушение речи. Этиология афазии. Нейропсихологический синдромный анализ расстройства: дефиниция топического диагноза и психофизиологического механизма. Психологический подход к анализу расстройства: определение сущности дефекта, его психологической структуры. Социально-психологический подход: установление нарушения социального компонента коммуникативной и речевой деятельности. Составляющие афатического расстройства: нарушения речи и общения, расстройства психических процессов (дезинтеграция психической сферы), изменения личности и личностная реакция на болезнь. Классификация А. Р. Лурии, основной принцип выделения форм. Дефиниция центрального механизма, клинической картины, психологической структуры нарушения. Систематика – афазии, обусловленные поражением передних отделов мозга, и афазии, детерминированные патологией задних модально-специфических зон коры.

Тема 14. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Афазия (2 ч.)

Специфика диагностических процедур: этапы; особенности предъявления стимульного материала, степень его сложности для отображения; особенности предложения диагностических заданий; особенности оказания помощи. Особенности ведения протокола логопедического обследования. Обработка и интерпретация результатов диагностической работы. Феноменологическое описание симптоматики нарушений. Дефиниция механизмов расстройства. Проблемы дифференциальной диагностики. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Тема 15. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Дизартрия (2 ч.)

Феноменология дизартрии взрослых. Причинная обусловленность. Симптомокомплекс при разных формах. Степени социальной дезадаптации. Специфика диагностических процедур. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Тема 16. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Голосовая функция (2 ч.)

Расстройства голосовой функции. Афония / дисфония при различных формах дизартрии и анартрии. Афония / дисфония при хронических ларингитах, парезах и параличах, опухолях, новообразованиях и состояниях после их удаления, стенозах гортани. Функциональные расстройства – фонастения, гипо- и гипертонусная дисфония / афония, психогенная афония. Профессиональные нарушения голосовой функции. Специфика диагностических процедур. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Тема 17. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Заикание (2 ч.)

Феноменология заикания у подростков и взрослых. Причинная обусловленность. Симптомологическое, «вторичное», заикание при различных заболеваниях головного мозга органического генеза или ряда нервно-психических расстройств. Состояние нервной системы и

физического здоровья заикающихся. Психологическая характеристика. Коммуникативный статус. Феномен фиксированности на дефекте. Ситуационная и генерализованная логофобия. Типы течения заикания. Специфика диагностических процедур. Феноменологическое описание симптоматики нарушений. Дефиниция механизмов расстройства. Проблемы дифференциальной диагностики. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Тема 18. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения (2 ч.)

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения. Актуальные вопросы диагностики речевых нарушений у подростков и взрослых.

5.3. Содержание дисциплины: Практические (42 ч.)

Модуль 1. Общие вопросы (2 ч.)

Тема 1. Общие вопросы диагностико-консультативной деятельности логопеда (2 ч.)

Диагностика как сфера и процесс познания.

Специфика логопедической диагностики: дефиниция, цель, объект, предмет, задачи.

Принципы диагностической деятельности.

Типы диагностической деятельности.

Принципы анализа речевых нарушений.

Логопедическая диагностика как технология.

Специфика логопедического консультирования.

Мониторинг результатов логопедической работы.

Модуль 2. Частные вопросы (4 ч.)

Тема 2. Диагностика нарушений фонационного оформления высказывания (2 ч.)

Дислалия как нозологическая форма речевой патологии, ее специфика.

Дизартрия как нозологическая форма речевой патологии, ее специфика.

Ринолалия как нозологическая форма речевой патологии, ее специфика.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи.

Тема 3. Технология обследования звуковой символизации высказывания (2 ч.)

Обследование морфологических и функциональных условий реализации операций отбора (кинестетических) и операций продуцирования (кинетических) звуков.

Исследование периферического речевого аппарата: энергетического, голосового, артикуляторного отделов.

Изучение двигательных функций и динамической организации артикуляционного аппарата.

Изучение базовых психологических предпосылок звукопроизношения.

Обследование произношения звуков.

Обработка и интерпретация результатов диагностической работы.

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Модуль 4. Частные вопросы (4 ч.)

Тема 4. Диагностика нарушений голосообразования (2 ч.)

Расстройства голосовой функции.

Этиопатогенез и классификация нарушений.

Органические нарушения центрального и периферического происхождения.

Нарушения голоса вследствие анатомически и функционально обусловленных трудностей организации звена голосообразования.

Функциональные расстройства голоса.

Голосовая патология при нервно-психических расстройствах.

Фонастения в детском возрасте.

Модель комплексной диагностики нарушений голоса.

Специфика использования технических средств исследования голосовой функции.

Тема 5. Диагностика нарушений темпо-ритмической организации высказывания (2 ч.)

Расстройства темпо-ритмической организации высказывания несудорожного характера.

Классификация нарушений.

Проблема дифференциального диагноза.

Заикание как расстройство темпо-ритмической организации высказывания судорожного характера.

Этиология и патогенез.

Симптомокомплекс заикания.

Клинические формы заикания.

Комплексная модель диагностики нарушений темпо-ритмической организации высказывания.

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения.

Модуль 5. Частные вопросы (6 ч.)

Тема 6. Диагностика нарушений структурно-семантической организации высказывания у детей:

Алалия (2 ч.)

Алалия как нозологическая форма речевой патологии.

Современная концепция понимания этиопатогенетических механизмов алалии.

Классификации алалии.

Психолингвистический анализ форм алалии

Феноменологическое описание синдрома алалии.

Влияние на процесс социализации ребенка.

Проблема сенсорной алалии.

Тема 7. Диагностика ОНР как феномена атипичного развития (2 ч.)

Общее недоразвитие речи как медико-психолого-педагогическая проблема.

Феноменологическая характеристика нарушения мысле-рече-языковой деятельности при ОНР.

Традиционная периодизация ОНР, характеристика речевых симптомов.

Выделение IV уровня ОНР, его характеристика.

Комплексная модель этиопатогенеза ОНР.

Анализ клинических видов ОНР.

Мультиаксальная систематизация ОНР.

Тема 8. Технология обследования лексико-грамматической сферы языковой способности (2 ч.)

Технология обследования лексико-грамматической сферы языковой способности: содержательные компоненты, методы, приемы, средства.

Диагностика процесса моделирования связного высказывания.

Специфика диагностических процедур: этапы; особенности предъявления стимульного материала, степень его сложности для отображения; специфика предложения диагностических заданий; особенности оказания помощи.

Особенности ведения протокола логопедического обследования.

Обработка и интерпретация результатов диагностической работы.

Феноменологическое описание симптоматики нарушений.

Дефиниция механизмов расстройства.

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения детей с ОНР.

Модуль 6. Частные вопросы (12 ч.)

Тема 9. Диагностика нарушений письменной речи (2 ч.)

Нарушения письменной речи (НПР): алексия / дислексия, аграфия / дисграфия, дизорфография.

Современные представления об этиопатогенезе расстройств письменной речи.

Классические классификации нарушений чтения и письма.

Мультиаксальная классификация НПР у детей.

Феноменология расстройств.

Тема 10. Диагностика нарушений письменной речи : дизорфография (2 ч.)

Дизорфография у обучающихся начальных классов.

Тема 11. Технология логопедической диагностики навыков чтения и письма (2 ч.)

Проведение ранней диагностики дислексий / дисграфий.

Обследование функционального базиса навыков письменной речи.

Изучение клинико-психопатологической картины расстройства.

Тема 12. Комплексная оценка навыка чтения (2 ч.)

Комплексная оценка навыка чтения: способа, скорости, правильности, автоматизированности и понимания прочитанного.

Исследование операций декодирования (техники чтения): восприятия графических образов, определения звуко-буквенных соответствий, слогослияния, воссоздания звуковых обликов.

Установление этапа овладения навыком чтения.

Типичная осевая симптоматика.

Тема 13. Комплексная оценка навыка письма (2 ч.)

Комплексная оценка навыка письма – изучение буквенного обозначения звуков на основе правил графики; графического моделирования и маркирования разноуровневых языковых единиц на основе правил графики, орфографии и пунктуации; каллиграфических навыков.

Исследование операций графической символизации.

Изучение возможностей решения орфографической задачи.

Установление этапа овладения навыком письма.

Типичная осевая симптоматика.

Дефиниция сочетанной симптоматики.

Тема 14. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения (2 ч.)

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения обучающихся с ННР.

Проблема внедрения инновационных технологий.

Вопросы проектирования и применения интерактивных диагностических ресурсов.

Проблема применения ресурсов ИКТ в консультировании родителей обучающихся с ННР.

Модуль 7. Частные вопросы (34 ч.)

Тема 15. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Афазия (2 ч.)

Афазия как системное нарушение речи.

Этиология афазии.

Составляющие афатического расстройства.

Нейропсихологический синдромный анализ расстройства: дефиниция топического диагноза и психофизиологического механизма.

Психологический подход к анализу расстройства: определение сущности дефекта, его психологической структуры.

Социально-психологический подход: установление нарушения социального компонента коммуникативной и речевой деятельности.

Тема 16. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Афазия (2 ч.)

Классификации афазии.

Классификация А. Р. Лурии, основной принцип выделения форм.

Афазии, обусловленные поражением передних отделов мозга.

Афазии, детерминированные патологией задних модально-специфических зон коры.

Специфика нейропсихологического компонента логопедической диагностики.

Тема 17. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Дизартрия (2 ч.)

Феноменология дизартрии взрослых.

Классификации дизартрии.

Тема 18. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Дизартрия (2 ч.)

Симптомокомплекс при разных формах.

Степени социальной дезадаптации.

Специфика нейропсихологического компонента логопедической диагностики.

Тема 19. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Голосовая функция (2 ч.)

Феноменология нарушения голоса у взрослых.

Причинная обусловленность.

Симптомокомплекс при разных формах.

Степени социальной дезадаптации.

Дифференциальная диагностика.

Тема 20. Диагностика нарушений речи у подростков и взрослых: Заикание (2 ч.)

Феноменология заикания у подростков и взрослых.

Причинная обусловленность.

Симптомологическое, «вторичное», заикание при различных заболеваниях головного мозга органического генеза или ряда нервно-психических расстройств.

Состояние нервной системы и физического здоровья заикающихся.

Психологическая характеристика.

Коммуникативный статус.

Специфика диагностических процедур: этапы; особенности предъявления стимульного материала, степень его сложности для отображения.

Проблемы дифференциальной диагностики.

Тема 21. Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения (2 ч.)

Консультирование и проектирование индивидуальных программ логопедического сопровождения взрослых лиц с ТНР.

Проблема внедрения инновационных технологий.

Вопросы проектирования и применения интерактивных диагностических ресурсов.

Проблема применения ресурсов ИКТ в консультировании взрослых лиц с ТНР.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Вопросы и задания для самостоятельной работы

Четвертый семестр (60 ч.)

Модуль 1. Общие вопросы (30 ч.)

Вид СРС: *Подготовка к тестированию

Составить глоссарий по программным темам модуля (предполагает использование разнообразных источников информации с целью анализа различных определений того или иного понятия по изучаемой теме).

Вид СРС: *Работа с электронными ресурсами и информационными системами

Сформировать библиографическое описание тематических статей специализированных журналов, посвященных исследованию актуальных вопросов теории и практики логопедической диагностики (в рамках тематики модуля), за последние три года.

Вид СРС: *Подготовка к практическим / лабораторным занятиям

На основании анализа специальной литературы, осуществить ее структурирование и обобщение, результаты представить в соответствующем формате блок-схемы и / или сопоставительной таблицы.

Составить тезисы по ключевому вопросу темы занятия (при подготовке тезисов целесообразно пользоваться различными источниками информации, осуществляя анализ материала с ориентацией на изучаемую тему, обобщая его и представляя в систематизированном виде; методические рекомендации по составлению тезисов сводятся к следующим действиям: 1) ознакомиться с содержанием материала, содержащегося в различных источниках информации (статьи, научные издания и пр.); 2) составить план текста (разбив его на смысловые части); 3) сформулировать суть (главную мысль) каждого пункта плана (смысловой части); 4) проследить за тем, чтобы выдерживалась логика представления; 5) изложить тезисы в письменном виде).

Подготовить реферативное сообщение и представить материалы в формате презентации (в рамках тематики модуля).

Модуль 2. Частные вопросы (30 ч.)

Вид СРС: *Работа с электронными ресурсами и информационными системами

Подготовить тезисы выступления по выбранному вопросу в рамках тем модуля. Для этого:

1) составить аннотированный список источников по теме – в рамках работы с ЭБС (не менее 5); 2) подготовить тезисы (не более 2000 знаков с пробелами); 3) визуализировать информацию (контекст инфографики); 4) подготовить работу к представлению на семинаре / вебинаре.

Вид СРС: *Подготовка к практическим / лабораторным занятиям

Составить глоссарий по программным темам модуля.

На основании анализа специальной литературы, осуществить ее структурирование и обобщение, результаты представить в соответствующем формате блок-схемы и / или сопоставительной таблицы.

Составить тезисы (реферат-резюме) по ключевому вопросу темы занятия.

Подготовить реферативное сообщение и представить материалы в формате презентации (в

рамках тематики модуля).

Вид СРС: *Выполнение компетентностно-ориентированных заданий

Проанализировать предлагаемую медико-психолого-педагогическую документацию ребенка с ОВЗ, сформулировать «диагностическую» гипотезу, осуществить планирование содержания его психолого-педагогического обследования в соответствии с предполагаемыми индивидуально-типологическими особенностями, продумать форму и аргументацию защиты разработанного плана.

Подвергнуть разбору предлагаемые видео-фрагменты «логопедического обследования» и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике особенностей реализации процедуры проведения диагностики нарушений фонационного оформления высказывания.

Осуществить выбор диагностического инструментария для изучения состояния одного из компонентов речи у детей согласно «диагностической» гипотезе; продемонстрировать реализацию одного из диагностических приемов; охарактеризовать предполагаемые результаты реализации данного приема.

Реализовать анализ предлагаемых речевых карт, оценить степень информативности представления феноменологического описания симптоматики расстройства звуковой символизации высказывания, сформулировать выводы и заключение по результатам диагностики.

Проанализировать предлагаемые видео-фрагменты и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике сформированности – индивидуальных особенностей развития компонентов языковой способности и возможных отклонений в их развитии; в случае наличия отклонений от общепопуляционных возрастных нормативов описать социально-коммуникативные ограничения и особые образовательные потребности ребенка с ТНР.

Вид СРС: *Подготовка к промежуточной аттестации

Решение кейс-задания.

Описание профессиональной ситуации

На уровне вуза функционирует студенческое научное общество, членом которого Вы являетесь. В соответствии с планом его работы Вам предстоит выступить с сообщением на научно-практическом семинаре, посвященном проблеме развития региональной логопедической службы. Ваш научный руководитель предложил осветить ряд актуальных вопросов заявленной на семинаре проблематики по следующему плану:

охарактеризовать гносеологический, практический и прикладной аспекты диагностики;

раскрыть особенности логопедической диагностики как области научного познания;

осуществить дифференциацию направлений логопедической диагностики: теоретическая и практическая диагностика;

установить перспективы развития логопедической диагностики.

Описание профессиональной ситуации

На уровне вуза функционирует студенческое научное общество, членом которого Вы являетесь. В соответствии с планом его работы Вам предстоит выступить с сообщением на научно-практическом семинаре, посвященном проблеме развития логопедической диагностики как области научного познания. Ваш научный руководитель предложил осветить ряд актуальных вопросов заявленной на семинаре проблематики по следующему плану:

охарактеризовать ключевые понятия, которыми оперируют в процессе диагностической деятельности;

дифференцировать понятия «диагностическое обследование» и «дифференциально-диагностическое исследование»;

раскрыть современное понимание функций логопедической диагностики;

установить перспективы развития логопедической диагностики.

Описание профессиональной ситуации

На уровне вуза функционирует студенческое научное общество, членом которого Вы являетесь. В соответствии с планом его работы Вам предстоит выступить с сообщением на научно-практическом семинаре, посвященном проблеме развития логопедической диагностики как области научного познания. Ваш научный руководитель предложил

осветить ряд актуальных вопросов заявленной на семинаре проблематики по следующему плану:

представить систему методов, применяемых в диагностическом исследовании;
охарактеризовать эмпирические методы, используемые в процессе диагностической деятельности;

подробно остановиться на одной из классификаций теоретических методов познания;
установить перспективы применения технических средств в логопедической диагностике.

Описание профессиональной ситуации

На уровне вуза функционирует студенческое научное общество, членом которого Вы являетесь. В соответствии с планом его работы Вам предстоит выступить с сообщением на научно-практическом семинаре, посвященном проблеме развития логопедической диагностики как области научного познания. Ваш научный руководитель предложил осветить ряд актуальных вопросов заявленной на семинаре проблематики по следующему плану:

представить классификации нарушений речи, применяемые в современной логопедии;
осуществить их противопоставление, систематизировать параметры разграничения;
дифференцировать понятия «логопедический диагноз» и «логопедическое заключение»;
выявить перспективы развития теоретической логопедии в обозначенной сфере научного поиска.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед дошкольной образовательной организации, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Залогом эффективности логопедического сопровождения воспитанников группы является успешность Вашего взаимодействия с педагогическим коллективом организации. Ваш более опытный коллега в рамках реализации консультативной работы предложил

осветить ряд актуальных вопросов обозначенного сотрудничества по следующему плану:
охарактеризовать профессионально-этические принципы диагностической деятельности учителя-логопеда;

представить принципы анализа речевых нарушений, сформулированные Р. Е. Левиной, в качестве иллюстрации раскрыть специфику сотрудничества специалистов разного профиля в контексте реализации принципа комплексности (принципа рассмотрения речевых нарушений во взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития);

охарактеризовать типы диагностической деятельности;
предложить программу сотрудничества специалистов разного профиля в рамках проведения мониторинговой диагностики образовательных достижений детей, имеющих тяжелые нарушения речи.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед дошкольной образовательной организации, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам

выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:
охарактеризовать комплексное сопровождение детей с рече-языковой патологией как идеологию и технологию;

представить эффективную модель сопровождения детей с рече-языковой патологией;
дифференцировать технологии индивидуального и системного сопровождения;
раскрыть конкретные задачи, которые решает логопед в рамках комплексного сопровождения детей с рече-языковой патологией.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед дошкольной образовательной организации, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам

выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:
охарактеризовать сущность технологий логопедической диагностики;

раскрыть специфику авторской технологии логопедической диагностики О. Г. Грибовой; представить рекомендации О. Е. Грибовой, позволяющие повысить эффективность диагностического процесса по сравнению со стандартным для отечественной логопедии подхода; дифференцировать задачи констатирующей и формирующей частей логопедической диагностики.

Описание профессиональной ситуации

Вы формируете профессиональное портфолио для прохождения аттестации педагогических работников, представляющей собой общую оценку квалификации и уровня профессионализма педагога. Одним из критериев оценки Вашей профессиональной компетентности является готовность к реализации такой трудовой функции учителя-логопеда, как осуществление диагностической и консультативной помощи. Показательным форматом манифестации данной готовности может стать передача Вашего опыта в обозначенной сфере на уровне методического объединения учителей-логопедов муниципального образования. Руководитель методического объединения рекомендовал Вам

реализовать следующий план деятельности:

раскрыть алгоритм деятельности логопеда по анализу и оценке эффективности новых диагностических технологий, представленных на рынке образовательных услуг;

предложить поэтапный план работы логопеда по внедрению новых технологий в практику профессиональной деятельности (проиллюстрировать конкретным примером);

установить перспективы применения электронных гаджетов в процессе логопедической диагностики;

отрекомендовать рациональную схему самоанализа диагностической деятельности логопеда.

Описание логопедического случая

Вова А., 6 лет

Анамнез

Отец – 40 лет, хронический алкоголизм. Мать – 41 год, практически здорова. Ребенок от пятой беременности, вторых родов (первая беременность благополучная, за 10 лет до рождения мальчика, последующие прерваны медицинскими абортами). Течение беременности неблагоприятное: токсикоз I триместра, угроза самопроизвольного аборта. Проведен комплекс мероприятий по сохранению беременности. Роды преждевременные, стремительные в домашних условиях, при рождении у мальчика отмечены признаки недоношенности, кратковременная асфиксия. Вес ребенка – 2,3 кг. Вскармливание искусственное.

Состояние ребенка на момент обследования

Интеллектуальное развитие мальчика несколько ниже возрастных нормативов.

Выявлено: лицо маловыразительное, нарушение взаимодействия лицевых мышц; полная расщелина твердого и мягкого неба; тело языка массивно, оттянуто кзади, спинка приподнята кверху, кончик языка паретичен, подъязычная связка укорочена, объем и темп движений ограничены; губы – при удержании артикуляционной позы проявляется беспокойство и тремор.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»;

выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Шамиль Т., 5 лет

Анамнез

Отец – 27 лет, практически здоров. Мать – 26 лет, практически здорова.

Ребенок от первой беременности, протекавшей благоприятно. Роды затяжные с преждевременным отхождением околоплодных вод, родовая деятельность ослаблена. Приемы родовспоможения: медикаменты, наложение щипцов. Зарегистрированные последствия трудных родов и акушерских манипуляций: повреждения мягких частей лицевого отдела

череп, в том числе тяжелое повреждение носовой перегородки.

Состояние ребенка на момент обследования

Интеллектуальное развитие соответствует возрасту ребенка.

Выявлено: морфологических нарушений артикуляционного аппарата нет; при функциональных пробах – трудности переключения с одной серии артикуляционных движений на другую; искривление носовой перегородки.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Илья Д., 4 года.

Анамнез.

Отец – 27 лет, мать – 25 лет – здоровы.

Мальчик от первой беременности, протекавшей без отклонений. Роды в срок, с преждевременными отхождением вод. Для стимуляции родов применялись медикаменты. При рождении ребенка зарегистрирована асфиксия. Первое кормление на третьи сутки, во время кормления отмечалось двигательное беспокойство.

Состояние ребенка на момент обследования.

Интеллектуальное развитие мальчика несколько опережает возрастные нормативы.

Выявлено: движения лицевой мускулатуры без отклонений, но с повышенным напряжением при выполнении заданий (особенно в группе жевательных мышц); зубочелюстная система без отклонений; язык тонкий, узкий, не резко выраженная асимметрия при движениях, при пробах на удержание артикуляционной позы – тремор; гиперкинез мягкого неба.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта. охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Андрей К., 5 лет.

Анамнез.

Отец – 30 лет, практически здоров. Мать – 32 года, врожденный порок сердца, анемия.

Мальчик от второй беременности, первых родов (первая беременность закончилась спонтанным абортom за год до описываемой). Течение беременности неблагоприятное: токсикоз 1 триместра, угроза самопроизвольного аборта. Проведен комплекс мероприятий по сохранению беременности. Роды преждевременные. При рождении у мальчика признаки недоношенности, кратковременная асфиксия. Вскармливание искусственное.

Состояние ребенка на момент обследования:

при обследовании отмечена пограничная форма интеллектуальной недостаточности – диагностирована как задержка психического развития.

выявлено: неполная расщелина твердого и мягкого неба; в покое положение языка выгнутое, расслаблены его средние и корневые мышцы; укороченные подъязычные связки; малая подвижность верхней губы, при ее поднятии – одновременное выдвижение нижней челюсти вперед; темп и объем движений артикуляционного аппарата ограничены, движения выполняются с большим напряжением.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить

нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Анна М., 4,5 года.

Анамнез.

Отец – 32 года, хронический алкоголизм. Мать – 28 лет, хронические заболевания половой сферы.

Девочка от третьей беременности, первых родов (2 предыдущие прерваны – медицинские аборты). Беременность протекала без грубых отклонений. Роды срочные, родовая деятельность ослаблена, для активизации применялись медикаменты.

Раннее развитие ребенка. Зарегистрированы хронические воспалительные процессы носоглотки – фарингит, синусит, гайморит, комплексные вирусные ОРЗ – поставлен диагноз: «сниженный иммунитет, недостаточность носоглоточного лимфоидного кольца».

Состояние ребенка на момент обследования.

При обследовании отмечена пограничная форма интеллектуальной недостаточности – диагностирована как задержка психического развития.

Выявлено: зубочелюстная система отклонений; анатомическое строение языка и подъязычной связки нормальное, функционирование – произвольные движения выполняются с трудом; носоглоточные полипы; нарушение контроля над положением рта и языка во время манипуляторной деятельности.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Катерина С., 6 лет.

Диагноз: состояние после тотального удаления невриномы правого слухового нерва.

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: вялые парезы VII, IX, X, XII нервов справа; легкая двусторонняя атрофия передней части мышц языка, несколько больше справа; в статике и динамике положение языка – на дне полости рта с отклонением от средней линии вправо с наличием фибриллярных подергиваний; глоточный и нижнечелюстной рефлекс снижены.

Выявлено: расстройства любых (непроизвольных и произвольных) движений в соответствующих группах мышц; «поперхивания» при глотании; снижение силы, охриплость и назализация голоса; речь в целом невнятная, смазанная; просодическая характеристика речи резко обеднена и характеризуется отсутствием выразительных реакций; упрощение звукового многообразия – симптом выпадения дифференцированных, точных и интенсивных артикуляций: характерны следующие цепи последовательного упрощения артикуляции: губно-губной – щелевой глухой звук, переднеязычный – плоскощелевой глухой звук; произнесение язычных звуков относительно верное.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта.

Описание логопедического случая

Никита А., 5 лет,

Диагноз: нарушение мозгового кровообращения вследствие перенесенной нейроинфекции.

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: спастическая гипертония мышц, гиперрефлексия (повышение

глочного, нижнечелюстного рефлексов), двусторонний спастический паралич мимических мышц языка, губ; синкинезии, насильственный смех.

Выявлено: при открывании ротовой полости – амплитуда движения языка вперед из полости рта уменьшена, язык напряжен, спинка его закруглена, всей своей массой он подтянут кзади, затруднены активные и пассивные движения языка; синкинезии – попытка поднять язык кверху сопровождается участием нижней челюсти и нижней губы; морфологических нарушений артикуляционного аппарата нет; при функциональных пробах – невозможность боковых движений кончика языка, удержание языка на верхней губе; трудности вытягивания губ трубочкой; гласные и сложные в артикуляторном отношении звуки имеют назализованный оттенок, тембр речи изменен по типу закрытой гнусавости; артикуляция гласных и переднеязычных согласных сдвинута назад, смычные согласные и [р] заменяются на щелевые, имеет место озвончение глухих согласных, смягченное произнесение сонорных; голос сиплый, напряженный, быстро истощаемый, глухой, затухающий, немодулированный; отмечается напряжение мышц шеи, надплечий, рук; замедленность движений; речь в целом невнятная, смазанная; темп речи замедлен, речевой выдох укорочен, просодическая характеристика резко обеднена, характеризуется отсутствием выразительных реакций.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта.

Описание логопедического случая

Маша В., 5 лет.

Диагноз: гепатоцеребральная дистрофия (лентиккулярная дегенерация).

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: распад врожденных подкорковых синергий; изменения мышечного тонуса по типу ригидности и насильственные движения атетоидного типа; сохранность высших психических функций (гнозиса предметов – зрительного, пространственного, слухового, тактильно-кинестического; ручного и артикуляторного праксиса, смысловой стороны речи, а также интеллекта, интересов и ориентации).

Выявлено: недостаточность подкорковых двигательных автоматизмов в акте речи – расстройств реализации фонемных программ в разворачиваемых высказываниях; диспросодия речи в виде напряженности, замедленности и неплавности, а также резко подчеркнутого произнесения ряда согласных; в условиях осознанного контроля речи – ухудшение качества произнесения; иногда нарушения использования врожденных подкорковых автоматизмов обеспечивающих акт голосообразования – сведение речевых возможностей к «шепотному» артикулированию.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта.

Описание логопедического случая

Артур К., 6 лет.

Диагноз: спиноцеребеллярная атаксия (оливопонтocereбеллярная дегенерация).

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: атаксия (шаткость походки и нарушение равновесия); адиадохокинезии, дисметрии, асинергии и интенционный тремор в движениях; напряженность позы с проявлениями вазомоторных реакций.

Выявлено: дискоординация речевых движений как следствие одновременности иннервации мышц агонистов и антагонистов и / или разновременности вступления в действие функциональных синергистов, ведущая к напряженности речи – удлинению времени произнесения слогов при неизменной или возросшей степени их редукции; монотония речи (все

сегменты произносятся в усредненном регистре голоса), незначительность громкостных колебаний голоса (произношение или равномерно громкое, или равномерно тихое), усреднение тембра гласных с уменьшением противопоставленности в ударных позициях слов качества гласных ([a], [и], [y]), более или менее полное исчезновение и, наоборот, подчеркивание редукции безударных слогов речи и отсутствие в ней темповых перепадов.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта.

Описание логопедического случая

Альбина С., 10 лет.

Диагноз: состояние после удаления коивексимальной менингиомы левой теменной доли (нижняя граница опухоли достигала сильвиевой борозды, передняя – передней центральной извилины).

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: правосторонний гемипарез брахиофациального типа при нормальном мышечном тоне, гемигипестезия справа кожной и сложных видов чувствительности, снижение мышечно-суставной чувствительности в правой руке, легкие пространственные расстройства при выполнении заданий конструктивного праксиса и в понимании пространственных понятий (справа, слева, между, над столом, под столом и пр.).

Выявлено: свободное понимание обращенной речи; сохранность чтения про себя, письма под диктовку и самостоятельного письма; затрудненность при порождении устной речи; речевой акт характеризуется замедленностью и нарушениями плавности («расчлененность»), невнятным произнесением звуков (неверной и нечеткой их артикуляцией), их заменами и «поисками», резким преобладанием трудностей произнесения согласных над трудностями произнесения гласных; аналогичные сложности в процессе повторной речи и чтения вслух.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта.

Описание логопедического случая

Александр И., 12 лет.

Диагноз: состояние после удаления менингиомы, располагающейся в нижнем отделе левой премоторной области соответственно полю 44.

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: правосторонний пирамидный гемисиндром с очень незначительным снижением силы мышц кисти и стопы; «денерваторные» нарушения мышечного тонуса не только в мышцах правых, но и левых конечностей с затормаживанием сухожильных рефлексов, особенно справа; отсутствие патологических рефлексов и расстройств чувствительности; легкая кинетическая апраксия в движениях рук.

Выявлено: напряженность и дезавтоматизированность движений губ, языка, щек и нижней челюсти (выраженность при воспроизведении движений в виде единой последовательной серии); в целом речь замедленна, монотонна и всегда чрезмерно громка; используемый словарь и грамматический строй в целом соответствует нормативным характеристикам; «смазанность» – недостаточная внятность звуковой стороны речи (расстройства артикуляции отмечены в процессе повторной речи и чтения вслух); отсутствие нарушений импрессивной речи, в том числе трудностей в осмыслении сюжетных картинок, понимании смысла рассказов, метафор и пословиц; сохранность процессов письма и чтения про себя.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта.

Описание логопедического случая

Кристина А., 5 лет

Анамнез

Отец – 40 лет, хронический пиелонефрит. Мать – 31 год, практически здорова. Ребенок от второй беременности, первых родов (первая беременность прервана медицинским абортom). Пренатальный и натальный периоды без особенностей. Ранний постнатальный период: ветрянка. Соматическое состояние удовлетворительное. Отклонений в сроках раннего психомоторного и речевого развития не имеется.

Состояние ребенка на момент обследования

Интеллектуальное развитие девочки несколько выше возрастных нормативов.

Выявлено: лицо маловыразительное, высокое (готическое) небо; ограничение движений языка вверх, вперед и стороны; подъязычная связка укорочена, объем и темп движений ограничены; губно-зубное произношение шипящих; губное произношение сонорных звуков [р] и [л]; фонематическое восприятие не нарушено.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Света П., 5 лет

Анамнез

Отец – 30 лет, практически здоров. Мать – 34 года, хронический пиелонефрит, анемия. Ребенок от третьей беременности, первых родов (предыдущие беременности прерваны медицинскими абортomи). Пренатальный период – выраженный токсикоз первого триместра. Натальный период без особенностей. Ранний постнатальный период: простудные заболевания, скарлатина. Соматическое состояние удовлетворительное. Отклонений в сроках раннего психомоторного и речевого развития не имеется.

Состояние ребенка на момент обследования

Интеллектуальное развитие девочки соответствует общепопуляционным возрастным нормативам.

Выявлено: движения языка в полном объеме, но с ограничениями темпа реализации артикуляторной программы; подгубная связка утолщена и укорочена; замена произношения шипящих свистящими [ш / с], [ж / з], [ч / с1], [щ / с1]; фонематическое восприятие нарушено – трудности дифференциации шипящих и свистящих звуков.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Женя К., 5 лет

Анамнез

Отец – 28 лет, практически здоров. Мать – 24 года, практически здорова. Ребенок от второй беременности, первых родов (первая беременность – выкидыш). Пренатальный период – выраженный токсикоз первого триместра. Натальный период без особенностей. Ранний постнатальный период: простудные заболевания, отит, краснуха. Соматическое состояние

удовлетворительное. Отклонений в сроках раннего психомоторного и речевого развития не имеется.

Состояние ребенка на момент обследования

Интеллектуальное развитие мальчика соответствует общепопуляционным возрастным нормативам.

Выявлено: передний открытый прикус; движения языка в полном объеме, но с нарушениями точности реализации артикуляторной программы; межзубное произнесение шипящих и свистящих звуков; фонематическое восприятие не нарушено.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Описание логопедического случая

Ира С., 5 лет

Анамнез

Отец – 29 лет, практически здоров. Мать – 29 лет, практически здорова. Ребенок от второй беременности, первых родов (первая беременность прервана медицинским абортom). Пренатальный и натальный периоды без особенностей. Ранний постнатальный период: частые ангины, ветрянка, корь. Ребенок соматически ослаблен. Отклонений в сроках раннего психомоторного и речевого развития не имеется.

Состояние ребенка на момент обследования

Интеллектуальное развитие девочки соответствует общепопуляционным возрастным нормативам.

Выявлено: лицо маловыразительное, строение артикуляционного аппарата без отклонений; движения языка и губ неточные и недифференцированные, выполняются не в полном объеме и медленном темпе; губно-зубное произношение свистящих и шипящих; отсутствие вибрантов; фонематическое восприятие не нарушено.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; выявить наиболее вероятную причину возникновения дефекта, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности.

Вы – учитель-логопед дошкольной образовательной организации, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации, Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:

охарактеризовать деятельность педагога по исследованию причинной обусловленности рече-языковой патологии у детей;

раскрыть работу педагога по сбору анамнестических данных ребенка с рече-языковой патологией и ключевых аспектов представления педагогической характеристики на него;

представить работу по сбору данных о семье воспитанника и совокупность параметров анализа специфики семейного воспитания детей с рече-языковой патологией;

в формате методических рекомендаций раскрыть деятельность педагога по анкетированию родителей воспитанников в сфере исследования причинной обусловленности рече-языковой патологии у детей.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед дошкольной образовательной организации, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации, Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:

охарактеризовать сущность технологий логопедической диагностики;
раскрыть специфику организации и проведения углубленной логопедической диагностики;
представить пакет диагностических материалов, ориентированных на изучение одного из компонентов языковой способности (на выбор);
в формате методических рекомендаций раскрыть применение одного из представленных блоков диагностических заданий / проб и представление результатов диагностики (оформление Речевой карты).

Пятый семестр (50 ч.)

Модуль 4. Частные вопросы (24 ч.)

Вид СРС: *Подготовка к тестированию

Составить глоссарий по программным темам модуля (предполагает использование разнообразных источников информации с целью анализа различных определений того или иного понятия по изучаемой теме).

Вид СРС: *Работа с электронными ресурсами и информационными системами

Сформировать библиографическое описание тематических статей специализированных журналов, посвященных исследованию актуальных вопросов теории и практики логопедической диагностики (в рамках тематики модуля), за последние три года.

Вид СРС: *Подготовка к практическим / лабораторным занятиям

На основании анализа специальной литературы, осуществить ее структурирование и обобщение, результаты представить в соответствующем формате блок-схемы и / или сопоставительной таблицы.

Составить тезисы по ключевому вопросу темы занятия (при подготовке тезисов целесообразно пользоваться различными источниками информации, осуществляя анализ материала с ориентацией на изучаемую тему, обобщая его и представляя в систематизированном виде).

Подготовить реферативное сообщение и представить материалы в формате презентации (в рамках тематики модуля).

Вид СРС: *Выполнение компетентностно-ориентированных заданий

Проанализировать предлагаемую медико-психолого-педагогическую документацию ребенка с ОВЗ, сформулировать «диагностическую» гипотезу, осуществить планирование содержания его психолого-педагогического обследования в соответствии с предполагаемыми индивидуально-типологическими особенностями, продумать форму и аргументацию защиты разработанного плана.

Подвергнуть разбору предлагаемые видео-фрагменты «логопедического обследования» и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике особенностей реализации процедуры проведения диагностики нарушений фонационного оформления высказывания.

Осуществить выбор диагностического инструментария для изучения состояния одного из компонентов речи у детей согласно «диагностической» гипотезе; продемонстрировать реализацию одного из диагностических приемов; охарактеризовать предполагаемые результаты реализации данного приема.

Реализовать анализ предлагаемых речевых карт, оценить степень информативности представления феноменологического описания симптоматики расстройства звуковой символизации высказывания, сформулировать выводы и заключение по результатам диагностики.

Проанализировать предлагаемые видео-фрагменты и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике сформированности – индивидуальных особенностей развития компонентов языковой способности и возможных отклонений в их развитии; в случае наличия отклонений от общепопуляционных возрастных нормативов описать социально-коммуникативные ограничения и особые образовательные потребности ребенка с ТНР.

Модуль 5. Частные вопросы (26 ч.)

Вид СРС: *Работа с электронными ресурсами и информационными системами

Подготовить тезисы выступления по выбранному вопросу в рамках тем модуля. Для этого:

1) составить аннотированный список источников по теме – в рамках работы с ЭБС (не менее 5);
2) подготовить тезисы (не более 2000 знаков с пробелами);
3) визуализировать информацию (контекст инфографики);
4) подготовить работу к представлению на семинаре / вебинаре.

Вид СРС: *Подготовка к практическим / лабораторным занятиям

Составить глоссарий по программным темам модуля.

На основании анализа специальной литературы, осуществить ее структурирование и обобщение, результаты представить в соответствующем формате блок-схемы и / или сопоставительной таблицы.

Составить тезисы (реферат-резюме) по ключевому вопросу темы занятия.

Подготовить реферативное сообщение и представить материалы в формате презентации (в рамках тематики модуля).

Вид СРС: *Выполнение компетентностно-ориентированных заданий

Проанализировать предлагаемую медико-психолого-педагогическую документацию ребенка с ОВЗ, сформулировать «диагностическую» гипотезу, осуществить планирование содержания его психолого-педагогического обследования в соответствии с предполагаемыми индивидуально-типологическими особенностями, продумать форму и аргументацию защиты разработанного плана.

Подвергнуть разбору предлагаемые видео-фрагменты «логопедического обследования» и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике особенностей реализации процедуры проведения диагностики нарушений фонационного оформления высказывания.

Осуществить выбор диагностического инструментария для изучения состояния одного из компонентов речи у детей согласно «диагностической» гипотезе; продемонстрировать реализацию одного из диагностических приемов; охарактеризовать предполагаемые результаты реализации данного приема.

Реализовать анализ предлагаемых речевых карт, оценить степень информативности представления феноменологического описания симптоматики расстройства звуковой символизации высказывания, сформулировать выводы и заключение по результатам диагностики.

Проанализировать предлагаемые видео-фрагменты и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике сформированности – индивидуальных особенностей развития компонентов языковой способности и возможных отклонений в их развитии; в случае наличия отклонений от общепопуляционных возрастных нормативов описать социально-коммуникативные ограничения и особые образовательные потребности ребенка с ТНР.

Вид СРС: *Подготовка к промежуточной аттестации

Оформление портфолио.

Шестой семестр (371 ч.)

Модуль 6. Частные вопросы (180 ч.)

Вид СРС: *Подготовка к тестированию

Составить глоссарий по программным темам модуля (предполагает использование разнообразных источников информации с целью анализа различных определений того или иного понятия по изучаемой теме).

Вид СРС: *Работа с электронными ресурсами и информационными системами

Сформировать библиографическое описание тематических статей специализированных журналов, посвященных исследованию актуальных вопросов теории и практики логопедической диагностики (в рамках тематики модуля), за последние три года.

Вид СРС: *Подготовка к практическим / лабораторным занятиям

На основании анализа специальной литературы, осуществить ее структурирование и обобщение, результаты представить в соответствующем формате блок-схемы и / или сопоставительной таблицы.

Составить тезисы (реферат-резюме) по ключевому вопросу темы занятия.

Подготовить реферативное сообщение и представить материалы в формате презентации (в рамках тематики модуля).

Вид СРС: *Выполнение компетентностно-ориентированных заданий

Проанализировать предлагаемую медико-психолого-педагогическую документацию ребенка с ОВЗ, сформулировать «диагностическую» гипотезу, осуществить планирование содержания его психолого-педагогического обследования в соответствии с предполагаемыми индивидуально-типологическими особенностями, продумать форму и аргументацию защиты разработанного плана.

Подвергнуть разбору предлагаемые видео-фрагменты «логопедического обследования» и

отобразить результаты анализа в развернутой характеристике особенностей реализации процедуры проведения диагностики нарушений фонационного оформления высказывания.

Осуществить выбор диагностического инструментария для изучения состояния одного из компонентов речи у детей согласно «диагностической» гипотезе; продемонстрировать реализацию одного из диагностических приемов; охарактеризовать предполагаемые результаты реализации данного приема.

Реализовать анализ предлагаемых речевых карт, оценить степень информативности представления феноменологического описания симптоматики расстройства звуковой символизации высказывания, сформулировать выводы и заключение по результатам диагностики.

Проанализировать предлагаемые видео-фрагменты и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике сформированности – индивидуальных особенностей развития компонентов языковой способности и возможных отклонений в их развитии; в случае наличия отклонений от общепопуляционных возрастных нормативов описать социально-коммуникативные ограничения и особые образовательные потребности обучающегося с ТНР.

Модуль 7. Частные вопросы (191 ч.)

Вид СРС: *Работа с электронными ресурсами и информационными системами

Подготовить тезисы выступления по выбранному вопросу в рамках тем модуля. Для этого: 1) составить аннотированный список источников по теме – в рамках работы с ЭБС (не менее 5); 2) подготовить тезисы (не более 2000 знаков с пробелами); 3) визуализировать информацию (контекст инфографики); 4) подготовить работу к представлению на семинаре / вебинаре.

Вид СРС: *Подготовка к практическим / лабораторным занятиям

Составить глоссарий по программным темам модуля.

На основании анализа специальной литературы, осуществить ее структурирование и обобщение, результаты представить в соответствующем формате блок-схемы и / или сопоставительной таблицы.

Составить тезисы (реферат-резюме) по ключевому вопросу темы занятия.

Подготовить реферативное сообщение и представить материалы в формате презентации (в рамках тематики модуля).

Вид СРС: *Выполнение компетентностно-ориентированных заданий

Проанализировать предлагаемую медико-психолого-педагогическую документацию ребенка с ОВЗ, сформулировать «диагностическую» гипотезу, осуществить планирование содержания его психолого-педагогического обследования в соответствии с предполагаемыми индивидуально-типологическими особенностями, продумать форму и аргументацию защиты разработанного плана.

Подвергнуть разбору предлагаемые видео-фрагменты «логопедического обследования» и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике особенностей реализации процедуры проведения диагностики нарушений фонационного оформления высказывания.

Осуществить выбор диагностического инструментария для изучения состояния одного из компонентов речи у детей согласно «диагностической» гипотезе; продемонстрировать реализацию одного из диагностических приемов; охарактеризовать предполагаемые результаты реализации данного приема.

Реализовать анализ предлагаемых речевых карт, оценить степень информативности представления феноменологического описания симптоматики расстройства звуковой символизации высказывания, сформулировать выводы и заключение по результатам диагностики.

Проанализировать предлагаемые видео-фрагменты и отобразить результаты анализа в развернутой характеристике сформированности – индивидуальных особенностей развития компонентов языковой способности и возможных отклонений в их развитии; в случае наличия отклонений от общепопуляционных возрастных нормативов описать социально-коммуникативные ограничения и особые образовательные потребности ребенка с ТНР.

Вид СРС: *Подготовка к промежуточной аттестации

Решение кейс-задания.

Описание логопедического случая

Речевая продукция Игоря П., 6 лет 6 мес.

Рассказ по серии сюжетных картин: Маник Коля... нет, мачик Кола пошел по тхопинке и остановился... И воки [волки] большие вылез... Один сехый вольк окхужили. Один хотель достать мачика и не досталь. И он не мог слезить. Только ночь... и волки у деево лезать. Как он слезь, они стали его бить. А он кхичал... и все услисали. То пальки, то рузи. И они вольков хазгоняли.

Пересказ текста «Котенок и мышь»: Чехный котенок ее захотель съест... А там банка, а кошка за ней побегла. А он вылез и белый сталь.

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его речевую продукцию;
определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить симптоматику речевого дизонтогенеза, дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать особые образовательные потребности ребенка;
раскрыть авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании детей данной категории «проблемного детства», с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление уровня развития операций звуковой символизации высказывания у Игоря П.

Описание логопедического случая

Речевая продукция Марии Д., 3 года 7 мес.

Ма [мама], па [папа], де [девочка], би [игрушечная машинка], но [лошадь], ам [есть], аю [молоко], дай и [дать еще], ни [нет], ти [птичка], бо [больно], ма, ди [мама пойдем].

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его речевую продукцию;
определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить симптоматику речевого дизонтогенеза, дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности;
раскрыть авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании детей данной категории «проблемного детства», с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление уровня развития лексической сферы языковой способности Марии Д.

Описание логопедического случая

Речевая продукция Светы М., 6 лет 3 мес.

Рассказ из собственного опыта «Прогулка в лес»: Папой ходива в вес. А потом ходива де снески [подснежник]. Там птитька пева. Потом в весу не быви. Потом посию домой...

Рассказ по серии сюжетных картин «Снежная баба»: Дети вепят снег. Много деток... Сдевай ей юки, гваски. Нос сдевави майковкой. Надеви ей сапку. Потом посию домой...

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его речевую продукцию;
определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить симптоматику речевого дизонтогенеза, дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности;
раскрыть авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании детей данной категории «проблемного детства», с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление уровня развития грамматического компонента языковой способности Светы М.

Описание логопедического случая

Речевая продукция Ани Т., 5 лет 3 мес.

Пересказ текста «Черный котенок»: Он увидел мысь и мыска увидела муку и залезла и коска залезла. Хотела мыску... Коска сесть. Мыска убизала. Из банки вылез белый кот.

Рассказ по серии сюжетных картин «Лесик ловит рыбу»: Большую поймал. Лыба взяла у него

удотък ... Он не мог отнять. Удотька отвалась у него. Он пливязался к делуу.

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его речевую продукцию;
определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить симптоматику речевого дизонтогенеза, дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», дать аргументированные доказательства, охарактеризовать особые образовательные потребности ребенка;
представить комплекс рекомендаций по оптимизации речевого воспитания для родителей Ани Т. и продемонстрировать фрагмент проведения индивидуальной консультации.

Описание логопедического случая

Речевая продукция Сергея Т., 3 года 8 мес.

Пи асю [пить хочу], асю куся [хочу кушать], дай куся [дай кушать], каися кан [горячий кран], баби те ако [бабушка трет морковь], миси ови [мышей ловит], матик пи ади [мальчик пьет воду], аеся [хороший], матик субли [мальчик чистит зубы], деика сиди [девочка сидит], мами, вууу [мама, поедем], мами, ати [мама, смотри].

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его речевую продукцию;
определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить симптоматику речевого дизонтогенеза, дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности;
представить комплекс рекомендаций для родителей Сергея Т. по созданию оптимальной речевой среды семейного воспитания и продемонстрировать фрагмент проведения индивидуальной консультации.

Описание логопедического случая

Речевая продукция Тины Д., 5 лет

Рассказ по серии сюжетных картин «На рыбалке»: Матик пахол ыбу ... лёвить. Вот. Они лёвили, лёвили. Они лёвили и клядут банку. Вают здесь ... уху.

Рассказ по сюжетной картине «Игра»: Хаы (Шары). Девотька игает михку ... махына ... кубики ... мятик. Девотька, махына, заяс, кука. Ибята ... мятики и девотьки игают доме.

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его речевую продукцию;
определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить симптоматику речевого дизонтогенеза, дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», дать аргументированные доказательства, охарактеризовать перспективы развития ребенка как языковой личности;
представить комплекс рекомендаций для родителей Тины Д. по выполнению заданий логопеда в домашних условиях и продемонстрировать фрагмент проведения индивидуальной консультации.

Описание логопедического случая

Письменная речевая продукция Сергея Г., 8 лет

Письмо по слуху

В роще щебечт щегол.

Хитр кот щащирил глаза.

Полщади сто двигле моще машды [По площади двигались моющие машины].

Диктант

У нас иконок. Он в /пропущена строка/ он всес чнй, и потиу у нег кшичка чинши, чернш жвт, в чумне. В яшке спт. Щнок а чен шалт [У нас щенок. Он весь черный, и поэтому его кличка – Черныш. Черныш живет в чулане. В ящике спит. Щенок очень шалит].

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его письменную речевую продукцию;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: выявить симптоматику нарушения; установить вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз», дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать особые образовательные потребности ребенка; раскрыть авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании детей данной категории «проблемного детства», с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление уровня развития грамматического компонента языковой способности Сергея Г.

Описание логопедического случая

Письменная речевая продукция Ирины К., 9 лет.

Диктант

В сегу все пратинки. Лесные хители укрылись от холода. Андрюиа ташол в сад повесил нормушки для птиц. Ребята слотрят на птичек. В саду налело дольшой сугроб. Воробей сел на карлушку. С огорода пригли лальчики и фазяйка. Дети посадили кисты ламины.

Диктант

Нюь. Хители леса стешат на додыъу. Вомк вышел из чаши и тодрел к деревне. Из нары вылезла лисииа. Д глудене леса содрались заины [зайцы]. Нругом тишина. Полька лекий ветер качает вершины сосен. Дот снезный кол утал с еловой ветки. Заии итугались ис улчались в чаши.

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его письменную речевую продукцию;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: выявить симптоматику нарушения, установить вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз», дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать особые образовательные потребности ребенка;

раскрыть авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании детей данной категории «проблемного детства», с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление уровня развития гностико-праксических функций у Ирины К.

Описание логопедического случая

Письменная речевая продукция Саши А., 9 лет.

Диктант

Ноть. Зители леса списат на добутю. Вок высел ис тяси и побрел к диревне. Из нары вылизла лисиса. В глубине леса собрались зайсы. Кругом тисина. Тока лекий ветер катяет вирсины сосен. Вот снесный ком упал с еловой ветки. Зайсы ипугались и умтялись в тясю.

Диктант

Приела хмирая дозливая осень. Небо покрыло серыми тутями. Телый день идет дость. Зимля усыпана золтами листьями. Н улисе лузи и грязь. Улители грати. Втирая ани долго крузились над полями и высокими лисами.

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его письменную речевую продукцию;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: выявить симптоматику нарушения, установить вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз», дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства, охарактеризовать особые образовательные потребности ребенка;

раскрыть авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании детей данной категории «проблемного детства», с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление уровня развития фонологического компонента языковой способности Саши А.

Описание логопедического случая

Письменная речевая продукция Оксаны Б., 8 лет

Диктант

Кукушка, весел, кукует, куку. Масса, поткшел. Саша несет, груше. Пустой, спишиит дамой. У слнбанише умепц. Систа иш рубашку Соше. (Кукушка весело кукует ку-ку. Маша пьет кисель. Саша несет груши. Пастушок спешит домой. У слона большие уши. Сестра сшила Саше рубашку).

Диктант

На болодра растёт комыш. Каш густой и весоке. Саша и Сима симасрезал камиши (На болоте растет камыш. Камыш густой и высокий. Саша и Сима срезали камыши).

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его письменную речевую продукцию;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: выявить симптоматику нарушения; установить вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз», дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства;

продемонстрировать фрагмент проведения индивидуальной консультации для родителей Оксаны Б., ориентированной на раскрытие особых образовательных потребностей дочери.

Описание логопедического случая

Письменная речевая продукция Алексея Б., 8 лет

Диктант

В Дупле на Дереве хшила бемка. У бепкщ пеплая ииуба. Она собирает в дуплмо иишки, грибы, орежи. Это затасы на зилу (В дупле на дереве жила белка. У белки теплая шуба. Она собирает в дупло шишки, грибы, орехи. Это запасы на зиму).

Диктант

Была гроза. Дум сильный вепер. Зеркама молнша. Лии тропивношй, дохдик. Ка уице было дуино. Спояли бопьиие лухи. Споро ветер спих. Гроза упла (Была гроза. Дул сильный ветер. Сверкала молния. Лил проливной дождик. На улице было душно. Стояли большие лужи. Скоро ветер стих. Гроза ушла).

Задания:

проанализировать один из результатов психолого-педагогического обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья – его письменную речевую продукцию;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: выявить симптоматику нарушения, установить вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз», дать общую психолого-педагогическую характеристику – сформулировать развернутое «логопедическое заключение», представить аргументированные доказательства;

продемонстрировать фрагмент проведения индивидуальной консультации для родителей Алексея Б., ориентированной на раскрытие особых образовательных потребностей сына.

Описание логопедического случая

Пациент С. (правша), 60 лет, пенсионер, образование – средне-профессиональное

Поступил в Сосудистый Центр с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу; верифицированный диагноз: ишемический инсульт в правой средней мозговой артерии.

Состояние на момент обследования

Сознание на уровне ощущения; глазные щели $D < S$, зрачки $D = S$ (одинаковые), движение глазных яблок в полном объеме; лицевая мускулатура симметрична; язык по средней линии, координаторные пробы не выполняет; глотание сохранно; ангиосклероз сетчатки. Пациент слабо активен, в контакт вступает с трудом; предлагаемые ему задания выполняет, но быстро истощается. Тревожность и суетливость в общем и вербальном поведении. Дефекты объема восприятия и удержания обращенной речи. Нарушение понимания речи. Сужение объема акустического восприятия и зрительных предметных образов-представлений. Феномен «отчуждения смысла слов». Нарушение экспрессивной речи, проявляющееся в трудностях подбора слов, необходимых для организации высказывания. Наличие большого количества вербальных парафазий. Доминирование употребления глаголов. Пропуски (опущения)

второстепенных членов предложения. Замена имен, существительных местоимениями, нарушение согласования в роде и числе. В целом сохранена возможность эмоциональной окраски речи и ее интонирования. Чтение и письмо – относительно сохранны.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лица с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; представить авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании лиц данной категории, с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление степени сохранности языковых операций пациента С.

Описание логопедического случая

Пациент К. (правша), 64 года, пенсионерка, образование – средне-профессиональное

Поступила в Сосудистый Центр с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу; верифицированный диагноз: ишемический инсульт с поражением средних и задних отделов височной области.

Состояние на момент обследования

Нарушения сна и бодрствования, обменные нарушения отсутствуют. Рефлексы, двигательная и чувствительная сферы сохранны. Офтальмологический симптом – миопия. Пациент активна, в контакт вступает легко. Присуща истощаемость интеллектуальных процессов. Трудности в запоминании. Все виды праксиса и гнозиса сохранны. Негрубое нарушение понимания речи, непонимание смысла скрытого подтекста высказывания, нарушение называния предметов, негрубое нарушение устной речи (характерны вербальные парафазии при отсутствии литеральных). Фонематический слух сохранен.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лица с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; представить авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании лиц данной категории, с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление степени сохранности языковых операций пациента К.

Описание логопедического случая

Пациент П. (правша), 59 лет, сотрудник частного охранного предприятия, образование высшее

Поступил в Сосудистый Центр с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. У пациента поражены заднебоковые отделы доминантного по речи полушария.

Состояние на момент обследования

Контактен, но наблюдается отсутствие речевой активности. Повторяет эхом слова из вопросов логопеда. Доступно повторение, называние, чтение вслух, письмо под диктовку и краткие ответы на вопросы. Наиболее нарушено начальное «пусковое» звено речевого акта и выбор слов. Плаксив, неадекватен, недостаточно критичен к своему дефекту.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лица с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»; продемонстрировать фрагмент проведения индивидуальной консультации для родственников пациента П., ориентированной на раскрытие особых коммуникативных потребностей и / или рекомендаций по созданию оптимальной речевой среды в условиях семьи.

Описание логопедического случая

Пациент М. (правша), 35 лет, менеджер по рекламе, образование – неоконченное высшее

Поступил в отделение неврологии с диагнозом: остаточные явления нарушения мозгового

кровообращения по ишемическому типу в бассейне задних ветвей левой средней мозговой артерии.

Состояние на момент обследования

Пациент контактен. Достаточно хорошо понимает ситуативную речь, но испытывает затруднения в понимании предлогов и наречий, передающих пространственные отношения предметов. Выявлен выраженный импрессивный аграмматизм. Фонематический слух сохранен. Однако отмечаются трудности дифференциации на слух гласных фонем и мягких согласных. Собственная речь отсутствует. При стимулировании произношения слова через контекст называет некоторые предметы и предметные картинки со значительными артикуляционными трудностями. У пациента множество литеральных парафазий, искажающих слово до неузнаваемости. Повторение слов со сложной слоговой структурой недоступно. Чтение вслух отсутствует в связи с грубыми артикуляционными трудностями. Звуко-буквенный анализ затруднен: пациент с трудом на пальцах показывает количество букв в коротких словах.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лица с ограниченными возможностями здоровья;

определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз» и осуществить прогнозирование результативности преодоления расстройства речи;

представить авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании лиц данной категории, с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление степени сохранности артикуляционных операций пациента М.

Описание логопедического случая

Пациент С. (правша), 52 года, техник-электрик, образование – средне-профессиональное

Диагноз: состояние после удаления менингиомы, располагающейся в нижнем отделе левой премоторной области соответственно полю 44.

Состояние на момент обследования

Неврологическая симптоматика: правосторонний пирамидный гемисиндром с очень незначительным снижением силы мышц кисти и стопы; «денерваторные» нарушения мышечного тонуса не только в мышцах правых, но и левых конечностей с затормаживанием сухожильных рефлексов, особенно справа; отсутствие патологических рефлексов и расстройств чувствительности; легкая кинетическая апраксия в движениях рук.

Выявлено: напряженность и дезавтоматизированность движений губ, языка, щек и нижней челюсти (выраженность при воспроизведении движений в виде единой последовательной серии); в целом речь замедленна, монотонна и всегда чрезмерно громка; используемый словарь и грамматический строй в целом соответствует нормативным характеристикам; «смазанность» – недостаточная внятность звуковой стороны речи (расстройства артикуляции отмечены в процессе повторной речи и чтения вслух); отсутствие нарушений импрессивной речи, в том числе трудностей в осмыслении сюжетных картинок, понимании смысла рассказов, метафор и пословиц; сохранность процессов письма и чтения про себя.

Задания:

проанализировать результаты комплексного медико-психолого-педагогического обследования лица с ограниченными возможностями здоровья и определить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта: установить нозологическую форму и вид речевой патологии – сформулировать «логопедический диагноз»;

осуществить прогнозирование преодоления расстройства речи;

представить авторские технологии логопедической диагностики, применяемые в обследовании лиц данной категории, с учетом рекомендаций одного из авторов продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление степени сохранности артикуляционных операций пациента С.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед общеобразовательной школы. Залогом эффективности логопедического сопровождения обучающихся, испытывающих трудности в овладении родным языком, является успешность Вашего взаимодействия с педагогическим коллективом организации. Ваш более

опытный коллега в рамках реализации консультативной работы предложил осветить ряд актуальных вопросов обозначенного сотрудничества по следующему плану:
охарактеризовать профессионально-этические принципы диагностической деятельности учителя-логопеда;
представить принципы анализа речевых нарушений, сформулированные Р. Е. Левиной, в качестве иллюстрации раскрыть специфику сотрудничества специалистов разного профиля в контексте реализации принципа комплексности (принципа рассмотрения речевых нарушений во взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития);
предложить программу сотрудничества специалистов разного профиля в рамках проведения мониторинговой диагностики образовательных достижений детей, имеющих тяжелые нарушения речи.

Описание профессиональной ситуации

Вы – логопед лечебно-профилактического учреждения. Одним из видов деятельности, осуществляемой Вами, является проектно-исследовательская деятельность. Вам предстоит выступить на научно-практической конференции «Электронные ресурсы в логопедической практике». Ваш более опытный коллега предложил осветить ряд актуальных вопросов заявленной на семинаре проблематики по следующему плану:

раскрыть специфику организации электронной образовательной среды логопедического кабинета лечебно-профилактического учреждения;
установить основные критерии и алгоритм выбора электронных ресурсов для логопедической работы с пациентами с острыми нарушениями мозгового кровообращения;
представить популярные компьютерные технологии, используемые в практике логопедической диагностики, и продемонстрировать фрагмент их применения в работе с пациентами лечебно-профилактического учреждения.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед общеобразовательной школы, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:

охарактеризовать сущность технологий логопедической диагностики;
раскрыть специфику авторской технологии логопедической диагностики нарушений письменной речи А. Н. Корнева;
представить рекомендации А. Н. Корнева, позволяющие повысить эффективность диагностического процесса по сравнению со стандартным для отечественной логопедии подхода; в обозначенном контексте продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление степени сформированности навыков чтения у обучающихся начальных классов.

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед общеобразовательной школы, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации, Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:

охарактеризовать деятельность педагога по исследованию причинной обусловленности рече-языковой патологии у обучающихся;
раскрыть работу педагога по сбору анамнестических данных обучающегося с рече-языковой патологией и ключевых аспектов представления педагогической характеристики на него;
представить работу по сбору данных о семье обучающегося и совокупность параметров анализа специфики семейного воспитания детей с рече-языковой патологией;
в формате методических рекомендаций раскрыть деятельность педагога по анкетированию родителей обучающихся в сфере исследования причинной обусловленности рече-языковой патологии у детей, продемонстрировать фрагмент реализации обозначенной деятельности.

Описание профессиональной ситуации

Вы формируете профессиональное портфолио для прохождения аттестации педагогических работников, представляющей собой общую оценку квалификации и уровня профессионализма педагога. Одним из критериев оценки Вашей профессиональной компетентности является

готовность к реализации такой трудовой функции учителя-логопеда, как осуществление диагностической и консультативной помощи. Показательным форматом манифестации данной готовности может стать передача Вашего опыта в обозначенной сфере на уровне методического объединения учителей-логопедов муниципального образования. Руководитель методического объединения рекомендовал Вам реализовать следующий план деятельности:

раскрыть алгоритм деятельности логопеда по анализу и оценке эффективности новых диагностических технологий, представленных на рынке образовательных услуг;
предложить поэтапный план работы логопеда по внедрению новых технологий в практику профессиональной деятельности (проиллюстрировать конкретным примером);
установить перспективы применения электронных гаджетов в процессе логопедической диагностики.

Описание профессиональной ситуации

Вы готовите профессиональное портфолио для прохождения аттестации, представляющей собой общую оценку квалификации и уровня профессионализма логопеда. Одним из критериев оценки Вашей профессиональной компетентности является готовность к реализации такой трудовой функции логопеда, как осуществление диагностической и консультативной помощи. Одним из форматов манифестации данной готовности может стать передача Вашего опыта в обозначенной сфере на уровне объединения логопедов системы здравоохранения. Руководитель объединения рекомендовал Вам реализовать следующий план деятельности:

охарактеризовать сущность технологий логопедической диагностики;
определить совокупность технологий для осуществления логопедического обследования состояния лиц, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения и раскрыть специфику процесса выявления индивидуально-типологических особенностей, особых образовательных потребностей и социально-коммуникативных ограничений данной категории пациентов (в том числе предложить вариант оформления «логопедического заключения»);
в качестве иллюстрации продемонстрировать применение диагностического задания, ориентированного на применение в работе с лицами, имеющими афатические расстройства (на выбор).

Описание профессиональной ситуации

Вы готовите профессиональное портфолио для прохождения аттестации, представляющей собой общую оценку квалификации и уровня профессионализма логопеда. Одним из критериев оценки Вашей профессиональной компетентности является готовность к реализации такой трудовой функции логопеда, как осуществление диагностической и консультативной помощи. Одним из форматов манифестации данной готовности может стать передача Вашего опыта в обозначенной сфере на уровне объединения логопедов системы здравоохранения. Руководитель объединения рекомендовал Вам реализовать следующий план деятельности:

охарактеризовать сущность технологий логопедической диагностики;
определить совокупность технологий для осуществления логопедического обследования состояния лиц, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения и раскрыть специфику процесса выявления индивидуально-типологических особенностей, особых образовательных потребностей и социально-коммуникативных ограничений данной категории пациентов (в том числе предложить вариант оформления «логопедического заключения»);
в качестве иллюстрации продемонстрировать применение диагностического задания, ориентированного на применение в работе с лицами, имеющими дизартрические расстройства (на выбор).

Описание профессиональной ситуации

Вы являетесь членом методического объединения учителей-логопедов общеобразовательных школ, функционирующего на уровне муниципального района. В соответствии с планом его работы Вам предстоит поделиться опытом с коллегами в рамках деятельности научно-практического семинара, посвященного проблеме логопедического сопровождения семей обучающихся с тяжелыми нарушениями речи. Руководитель методического объединения рекомендовал Вам реализовать следующий план деятельности:

раскрыть специфику курирования семей, воспитывающих детей с рече-языковой патологией, педагогическим коллективом образовательной организации;
представить алгоритм деятельности логопеда по взаимодействию с такой семьей;

предложить вариант тематического плана консультаций, ориентированных на повышение психолого-педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей с рече-языковой патологией и продемонстрировать фрагмент проведения такой консультации по одному из предлагаемых вопросов;

Описание профессиональной ситуации

Вы – учитель-логопед общеобразовательной школы, работаете с группой детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Согласно плану работы организации Вы должны принять участие в работе педагогического совета. К данному совещанию администрация предложила Вам выполнить ряд заданий и осветить их решение на совете:

охарактеризовать сущность технологий логопедической диагностики;

раскрыть специфику авторской технологии диагностики (нейропсихологического характера) сформированности навыков чтения и письменной речи Т. В. Ахутиной и О. Б. Иншаковой;

представить рекомендации названных авторов, позволяющие повысить эффективность диагностического процесса по сравнению со стандартным для отечественной логопедии подхода; в обозначенном контексте продемонстрировать реализацию одного из диагностических заданий, ориентированных на выявление степени сформированности навыков чтения у обучающихся начальных классов (на выбор).

7. Тематика курсовых работ (проектов)

Организационно-содержательная модель деятельности логопеда в психолого-медико-педагогической комиссии / консилиуме.

Логопедическая диагностика развития коммуникативной деятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития базовых психологических компонентов языковой способности детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития лексико-семантической сферы языковой способности у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития «чувства языка» (языковой рефлексии) у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития грамматических обобщений у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития словообразовательных умений у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития звукопроизношения у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития фонологического уровня языковой у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития диалогического высказывания у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития монологического высказывания у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития моторных функций у детей с ТНР (возрастная категория на выбор).

Логопедическая диагностика интонационной стороны речи у детей с ограниченными возможностями здоровья (категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития творческих способностей у детей с ТНР (возрастная категория на выбор).

Логопедическая диагностика развития социально значимых качеств личности у детей с ТНР (возрастная категория на выбор).

Логопедическая диагностика условий семейного воспитания детей с нарушениями речи.

Логопедическая диагностика детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с нарушениями речи.

Организационно-содержательная модель деятельности логопеда по диагностике расстройств голосовой функции у детей / у взрослых.

Организационно-содержательная модель деятельности логопеда по диагностике афатических

расстройств у взрослых.

Организационно-содержательная модель деятельности логопеда по диагностике дизартрических расстройств у взрослых.

8. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

8.1. Компетенции и этапы формирования

Коды компетенций	Этапы формирования		
	Курс, семестр	Форма контроля	Модули (разделы) дисциплины
ПК-5 ПК-6 ПК-7	3 курс, Пятый семестр		Модуль 1: Общие вопросы.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	3 курс, Пятый семестр		Модуль 2: Частные вопросы.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	3 курс, Пятый семестр		Модуль 3: Экзамен.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	3 курс, Шестой семестр		Модуль 4: Частные вопросы.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	3 курс, Шестой семестр	Зачет	Модуль 5: Частные вопросы.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	4 курс, Седьмой семестр		Модуль 6: Частные вопросы.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	4 курс, Седьмой семестр		Модуль 7: Частные вопросы.
ПК-5 ПК-6 ПК-7	4 курс, Седьмой семестр	Экзамен	Модуль 8: Экзамен.

Сведения об иных дисциплинах, участвующих в формировании данных компетенций:

Компетенция ПК-5 формируется в процессе изучения дисциплин:

Информационно-коммуникационные технологии в логопедической практике, Медико-биологические основы дефектологии, Организация работы психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, Психолингвистические основы логопедии, Специальная психология.

Компетенция ПК-6 формируется в процессе изучения дисциплин:

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, Специальное и инклюзивное образование.

Компетенция ПК-7 формируется в процессе изучения дисциплин:

Артпедагогические технологии в логопедической практике, Здоровьесберегающие технологии в логопедической практике, Комплексная диагностика и абилитация лиц с речевыми нарушениями, Логопедическое сопровождение детей с детским церебральным параличом, Логопедическое сопровождение детей с комплексными нарушениями, Логопедическое сопровождение детей с нарушениями зрения, Логопедическое сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра, Логопедическое сопровождение детей-билингвов, Логопедическое сопровождение умственно отсталых школьников, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, Психолого-педагогическая коррекция детско-родительского взаимодействия в семьях, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи, Специальное и инклюзивное образование.

8.2. Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

В рамках изучаемой дисциплины студент демонстрирует уровни овладения компетенциями:

Повышенный уровень:

знает и понимает теоретическое содержание дисциплины; творчески использует ресурсы (технологии, средства) для решения профессиональных задач; владеет навыками решения практических задач.

Базовый уровень:

знает и понимает теоретическое содержание; в достаточной степени сформированы умения применять на практике и переносить из одной научной области в другую теоретические знания; умения и навыки демонстрируются в учебной и практической деятельности; имеет навыки оценивания собственных достижений; умеет определять проблемы и потребности в конкретной области профессиональной деятельности.

Пороговый уровень:

понимает теоретическое содержание; имеет представление о проблемах, процессах, явлениях; знаком с терминологией, сущностью, характеристиками изучаемых явлений; демонстрирует практические умения применения знаний в конкретных ситуациях профессиональной деятельности.

Уровень ниже порогового:

имеются пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, студент допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не способен продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания для промежуточной аттестации		Шкала оценивания по БРС
	Экзамен (дифференцированный зачет)	Зачет	
Повышенный	5 (отлично)	зачтено	90 – 100%
Базовый	4 (хорошо)	зачтено	76 – 89%
Пороговый	3 (удовлетворительно)	зачтено	60 – 75%
Ниже порогового	2 (неудовлетворительно)	незачтено	Ниже 60%

Критерии оценки знаний студентов по дисциплине

Оценка	Показатели
Хорошо	Выставляется в случае, если бакалавр достиг базового (репродуктивного) уровня освоения учебной дисциплины, то есть студент: демонстрирует достаточную мотивацию к осуществлению профессиональной деятельности; показывает хорошие знания теоретического материала, однако знание последних достижений теории и практики логопедии недостаточно полное, имеются определенные трудности в представлении данных специализированных периодических изданий и т. п.; компетентен в решении типовых профессиональных задач: способен применять полученные теоретические знания в конкретном педагогическом процессе, им освоен комплекс профессиональных компетенций, однако допущены отдельные погрешности при репрезентации теоретических знаний, при раскрытии технологического оснащения конкретной практической деятельности или свобода демонстрации прикладных профессиональных умений затрудняется недостаточной полнотой систематизации теоретических знаний, имеются определенные сложности в решении нестандартных профессиональных задач; умеет логично раскрывать решение профессиональных задач, но

	имеются отдельные сложности репрезентации языкового компонента коммуникативных качеств речи – выразительности, или недостаточно прогнозируются результаты дискуссии.
Неудовлетворительно	Выставляется в случае, если уровень освоения бакалавром учебной дисциплины ниже порового (элементарного), то есть студент: не проявляет заинтересованности в будущей профессиональной деятельности; демонстрирует слабое усвоение теоретического материала: имеет выраженные сложности в актуализации имеющихся знаний и их изложении; некомпетентен в решении типовых профессиональных задач: возможности репрезентации прикладных профессиональных умений в технологическом контексте крайне ограничены; характеризуется критическим уровнем сформированности функциональной грамотности: имеет выраженные трудности ведения дискуссии по логопедической проблематике.
Удовлетворительно	Выставляется в случае, если бакалавр достиг только порового (элементарного) уровня освоения учебной дисциплины, то есть студент: показывает определенную заинтересованность будущей деятельностью в профессиональной сфере; демонстрирует недостаточное усвоение теоретического материала: имеет определенные трудности в актуализации и изложении имеющихся знаний; недостаточно компетентен в решении прикладных практических задач: им освоен комплекс профессиональных умений, однако свобода репрезентации прикладных профессиональных умений ограничена степенью систематизации учебного материала; характеризуется недостаточно развитыми коммуникативными качествами речи: имеет определенные сложности в процессе ведения дискуссии.
Отлично	Выставляется в случае, если бакалавра характеризуют феномены повышенного (креативного) уровня освоения учебной дисциплины, а, именно, наличие: мотивированности к осуществлению профессиональной деятельности – студент свободно ориентируется в возможных перспективах развития современной теории и практики логопедии, проявляет творческую инициативность и увлеченность профессией, стремление к самосовершенствованию; высокого уровня сформированности когнитивного компонента профессиональной готовности – студент обладает широким спектром знаний, относящихся как к профессиональной сфере, так и позволяющих ориентироваться в современном социокультурном, правовом, экономическом пространстве, развивать собственную мировоззренческую и гражданскую позицию; высокого уровня сформированности операционально-деятельностного компонента профессиональной готовности – студент компетентен в решении прикладных практических задач и способен использовать примеры собственного опыта педагогической работы для аргументации обоснованности предлагаемых решений; свободно осуществляет решение нестандартных профессиональных задач; умеет логично и обоснованно вести профессиональный диалог (реализовывать весь спектр коммуникативных качеств речи, управлять собой в ситуации, максимально использовать интеллектуальный и

коммуникативный потенциал, быстро ориентироваться в вопросах, давать ответы в соответствии с прогнозируемыми результатами и т. п.).

8.3. Вопросы, задания текущего контроля

Модуль 1: Общие вопросы

ПК-5, ПК-6, ПК-7

Результаты выполнения практических компетентностно-ориентированных заданий по модулю

Модуль 2: Частные вопросы

ПК-5, ПК-6, ПК-7

Результаты выполнения практических компетентностно-ориентированных заданий по модулю

Модуль 4: Частные вопросы

ПК-5, ПК-6, ПК-7

Результаты выполнения практических компетентностно-ориентированных заданий по модулю

Модуль 5: Частные вопросы

ПК-5, ПК-6, ПК-7

Результаты выполнения практических компетентностно-ориентированных заданий по модулю.

Результаты защиты портфолио

Модуль 6: Частные вопросы

ПК-5, ПК-6, ПК-7

Результаты выполнения практических компетентностно-ориентированных заданий по модулю

Модуль 7: Частные вопросы

ПК-5, ПК-6, ПК-7

Результаты выполнения практических компетентностно-ориентированных заданий по модулю

8.4. Вопросы промежуточной аттестации

Пятый семестр (ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Результаты защиты портфолио

Результаты решения кейс-задания

Шестой семестр (Зачет, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Результаты тестирования

Результаты защиты портфолио

Седьмой семестр (Экзамен, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Результаты защиты портфолио

Результаты решения кейс-задания

8.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется через систему выполнения учебных заданий, предусмотренных учебным планом и представленных в рабочей программе дисциплины. С целью выявления освоения каждого модуля и компетенций, формируемых в данном модуле, применяются тестирование и представление материалов портфолио.

Результаты текущей и промежуточной аттестации фиксируются в электронном журнале балльно-рейтинговой системы (БРС). Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в период экзаменационных сессий или в специально отведенные дни согласно расписанию экзаменов, утвержденному ректором университета.

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в день, освобожденный от других форм учебной нагрузки. Расписание экзаменов составляется с таким расчетом, чтобы на подготовку к экзамену по каждой дисциплине отводилось не менее 2 дней. Консультации проводятся, как правило, за день до экзамена.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью выполнившие все программные задачи по данной учебной дисциплине (модулю) основной образовательной программы. Формат проведения экзамена устанавливается решением кафедры и доводится до сведения обучающихся в рабочей программе дисциплины и / или дублируется в устной форме в начале изучения дисциплины.

Отметка на экзамене – итоговая оценка компетентностных образовательных результатов обучающихся складывается из нескольких составляющих: рейтинговой оценки обучающегося по дисциплине(ам) в рамках текущего контроля по видам учебной деятельности и оценки в рамках модуля «Экзамен». Оценка в рамках модуля «Экзамен» основывается на результатах деятельности обучающихся на самом экзамене и аргументируется разработанными характеристиками уровней сформированности (повышенный, базовый, пороговый, ниже порогового) каждой из компетенций, установленных учебным планом основной образовательной программы и представленных в рабочей(их) программе(ах) дисциплины(н). Общий рейтинг обученности студента, отраженный в автоматизированной информационной системе университета, переводится из 100-бальной системы оценивания в пятибалльную систему на основе набранных баллов по следующей шкале:

«отлично» – от 90 до 100 баллов;

«хорошо» – от 75 до 89 баллов;

«удовлетворительно» – от 60 до 74 баллов;

«неудовлетворительно» – менее 60 баллов.

В обобщенном плане итоговая оценка компетентностных образовательных результатов обучающихся может быть представлена через готовность к решению профессиональных задач. В рамках данной дисциплины формат экзамена предполагает защиту портфолио обучающегося по дисциплине и решение им кейс-задания.

Рекомендуемая структура портфолио

1. Титульный лист, на котором необходимо представить вид портфолио, ФИО обучающегося, название кафедры и дисциплины (модуля), ФИО преподавателя, выступающего в качестве куратора в сотрудничестве с обучающимся.

2. Содержание (в соответствии с рабочей программы дисциплины (модуля) – тематикой и / или формируемыми компетенциями).

3. Пояснительная записка, отражающая цель данной учебно-профессиональной деятельности и планирование процесса ее достижения, требования к процессу и результатам учебно-профессиональной деятельности, определение собственных потребностей в этой сфере и выводы перспективной рефлексии (необходимо определить степень своей базовой осведомленности в материалах изучаемой дисциплины (модуля), профессионально и лично значимую цель ее освоения, практические перспективы достижения цели).

4. Раздел 1. Коллекция рабочих материалов.

1.1. Материалы по выполнению заданий самостоятельной работы, предусмотренных изучаемой дисциплиной (модулем), желательно, с аннотациями. Любые дополнительные материалы, отражающие процесс и результаты овладения профессиональными компетенциями (результаты выполнения индивидуальных заданий кафедры или факультета, результаты выступлений на различных конференциях и семинарах, публикационные материалы, свидетельства иной социальной и профессиональной активности обучающихся). По достижениям, не включенным в рекомендуемый перечень, обучающийся самостоятельно принимает решения об их принадлежности к тому или иному виду деятельности.

Композиция рабочих материалов может осуществляться в соответствии с выбором определенной темы; последовательностью процесса изучения материала; формируемыми компетенциям; видам учебной, исследовательской и творческой деятельности или по другим основаниям. Компонировка материала портфолио должна также учитывать критерии, выбранные для оценивания результатов работ.

Рекомендуемый формат представления – электронная база данных рабочих материалов по учебной дисциплине (модулю) ... [указывается название] основной образовательной программе по направлению подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями речи (или поименованная совокупность структурированных данных, относящихся к какой либо предметной области).

1.2. Документы оценочного характера.

Особенностью портфолио является участие в оценке его результатов широкого круга независимых экспертов, в число которых могут входить научный руководитель или другие преподаватели, представители работодателей, сокурсники и т. д. Предоставляются: сертификаты, удостоверения, свидетельства, благодарности от руководителей профильных

организаций, отзывы и т. п. В отличие от формализованных документов отзывы составляются в произвольной форме и служат дополнительным источником информации о результатах работы обучающегося (в форме заметок преподавателя, отзывов сокурсников, рецензий на творческую работу или публикации обучающегося, характеристики научного руководителя и т. д.).

5. Раздел 2. Материалы рефлексивного самоконтроля.
2.1. Самоанализ текущих достижений (после изучения каждой темы дисциплины (раздела / компонента модуля)) – рефлексия актуальной учебно-профессиональной деятельности: соответствие цели, рациональность, эффективность, выявление ошибок, возможностей совершенствования.

Рекомендуется проводить письменный самоанализ освоения материала дисциплины (модуля) или компетенций – необходимо установить конкретные образовательные достижения в ходе изучения темы, определить перспективы использования этих достижений и возможностей дальнейшего развития.

2.2. Итоговый самоанализ.

При подведении итогов работы в рамках дисциплины (модуля) представляется: во-первых, общий аргументированный вывод о достижениях в ходе освоения программы дисциплины (модуля); во-вторых, определение направлений дальнейшего самостоятельного изучения данной области знания: круг вопросов для изучения, необходимые ресурсы (временные, личностные, информационные, технические и т. п.).

Объем портфолио не регламентируется.

Рекомендуемый формат – электронная версия законченной работы на CD / DVD с указанием на диске полного ФИО студента, наименования образовательной организации, факультета, направления и профиля подготовки, группы.

Все работы представляются в формате компьютерного набора печатного текста в соответствии с принятыми в вузе требованиями к учебно-исследовательским работам. Предпочтительно структурирование материала (где это необходимо) в формате инфографики. При выборе форм представления материалов портфолио приветствуются аудиовизуальными средствами, такие, как, например, фотографии, видеозаписи.

Документы, содержащие подписи и печати, сканируются в формате JPG или PDF (отсканированный текст, подписи и печати должны читаться без затруднений в масштабе 1:1). При оформлении библиографических списков в обязательном порядке соблюдаются требования ГОСТ Р 7.0.100–2018 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Примерные критерии оценки портфолио:

научно-теоретический уровень представления портфолио и эрудированность «владельца» в данной области научного познания (степень освоенности понятийно-категориального аппарата и инструментария дисциплины (модуля), понимание перспектив и т. п.);

качество содержания материалов в соответствии с поставленными задачами, включая свидетельство того, что обучающийся наблюдает за изменением собственного понимания учебного материала, метакогнитивного мышления и за развитием педагогической рефлексии;

информативность портфолио (полнота и адекватность структурирования материалов; разнообразие форм предоставления данных портфолио; отражение развития достижений студента в сравнении с целевыми требованиями к качеству подготовки (например, с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов или содержанием программы учебной дисциплины (модуля));

культура оформления текстовых материалов (соответствие оформления, стилистика изложения, привлечение инновационных графических ресурсов, адекватность редактирования);

степень самостоятельности и оригинальности, проявленных обучающимся в формировании портфолио.

Кейс-диагностика предоставляет возможность: обучающимся в полном объеме продемонстрировать практические навыки на основе полученных знаний; преподавателям объективно оценить сформированность профессиональных компетенций студентов и в последующем корректировать процесс освоения образовательной программы каждым обучающимся.

В рамках промежуточной аттестации на основе выполнения кейс-задания реализуется

ситуативное оценивание профессиональных компетенций обучающегося, так как в процессе решения кейса демонстрируется владение комплексом теоретических знаний и результатами предварительного опыта, креативным мышлением, навыками анализа и синтеза, сравнения, формулирования ключевых альтернатив, обобщения, выбора решения, конструирования, в результате чего представляется проект решения проблемы.

Диагностический кейс в сфере специального (дефектологического) образования – это контрольно-измерительный инструмент готовности студента – будущего логопеда – к решению профессиональных задач, и, следовательно, к реализации профессиональных трудовых функций в контексте видов деятельности. Его структура представлена такими компонентами, как: описание профессиональной ситуации; комплекс заданий определенного типа, которые «задают» алгоритм решения и обеспечивают констатацию степени сформированности репрезентированных компетенций; обобщенная оценка, представляющая уровневую характеристику компетентности с установлением качества образовательных достижений при освоении программы профессиональной подготовки. Таким образом, логопедический кейс представляет ситуацию логопедической практики, моделирующую профессиональную задачу – проблему, и ориентирован на проверку планирования последовательности профессиональных действий и полноту их реализации. В качестве оценочных материалов измерения формируемых компетенций применяется достаточно краткое кейс-задание, сопоставимое с психолого-педагогической задачей.

В логике агрегации диагностические кейсы для промежуточной аттестации компилируются в двух модулях «Логопедическая диагностика и проектирование индивидуальных программ сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья (технология индивидуального логопедического сопровождения)» и «Проектирование и реализация деятельности логопедом в контексте системного сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья (технология системного логопедического сопровождения)» с учетом сочетаемости оцениваемых на экзамене компетенций обучающихся.

Особенности формата логопедического кейса в рамках модуля «Логопедическая диагностика и проектирование индивидуальных программ сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья» обусловлены историческим «притяжением» отечественной логопедии к медицинским наукам, «корнями» логопатологии с описанием конкретного «клинического» случая. Совокупность профессиональных задач, представляемых в педагогических кейсах данного модуля:

анализ результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья и их интерпретация с учетом разномодальных классификаций нарушений развития;

проектирование совокупности диагностических приемов в соответствии с конкретной задачей логопедического обследования и спецификой протокольного оформления, презентация приемов диагностики;

установление индивидуально-типологических особенностей, особых образовательных потребностей, социально-коммуникативных ограничений у лиц с нарушениями речи (при наличии: а) нозологической формы речевой патологии – «логопедического диагноза»: дислалия, ринолалия, дизартрия, заикание, брадилалия / тахилалия, афония / дисфония, алексия / дислексия, аграфия / дисграфия; б) «логопедического заключения»: нарушение средств общения – фонетическая недостаточность, фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи, нарушение письменной речи; нарушение в применении средств общения – расстройства голосовой функции и темп-ритмической организации высказывания); разработка ресурсного обеспечения логопедической диагностики;

презентация эффективных методических приемов логопедической диагностики; прогнозирование динамики достижений лиц с тяжелыми нарушениями в процессе освоения адаптированных образовательных программ / программ логопедической помощи и результативности логопедической работы;

моделирование и демонстрация профессиональных действий.

Профессиональные задачи в этом случае представлены максимально нейтральной информацией – формой, не содержащей готовые ответы на вопросы, не ограничивающей творческую деятельность обучающихся и, следовательно, позволяющей выйти за рамки «традиционного»

алгоритма деятельности логопеда. Обучающийся должен последовательно: оценить имеющуюся симптоматику лица с ограниченными возможностями здоровья, выделить индивидуально-типологические проявления речевого дефекта, сформулировать диагностическую гипотезу в рамках педагогического заключения и логопедического диагноза; затем сделать прогноз. Представленная таким образом профессиональная задача отвечает двум типам проблемных ситуаций: теоретической и практической. Действия обучающегося при работе с виртуальным сопровождаемым аналогичны действиям логопеда, работающего в условиях реальной практики.

Специфика формата логопедического кейса в рамках модуля «Проектирование и реализация деятельности логопеда в контексте системного сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья» определяется ориентацией данного модуля, предполагающего оценку потенциальных возможностей обучающихся по организации и реализации диагностической деятельности логопеда в целостном контексте комплексного сопровождения. Совокупность профессиональных задач, представляемых в педагогических кейсах данного модуля: анализ и оценка нормативно-правовых документов, регламентирующих диагностическую деятельность логопеда в различных институциональных условиях, представление алгоритма работы с обозначенными документами;

проектирование диагностической деятельности учителя-логопеда в рамках функционирования психолого-педагогического консилиума образовательной организации;

экспертиза элементов методической системы учителя-логопеда: научно-теоретического, методического и ресурсного обеспечения процесса логопедического сопровождения лиц с тяжелыми нарушениями речи, эффективности реализуемых логопедических технологий, способов презентации диагностического материала, критериев и способов оценки образовательных достижений и речевых умений обучающихся;

осуществление сопоставительного анализа популярных авторских программ логопедической диагностики;

разработка ресурсного обеспечения логопедической диагностики;

проектирование форм документирования процесса мониторинга достижения планируемых результатов логопедической работы;

анализ популярных компьютерных технологий и образовательно-развивающих порталов сети Internet, используемых в практике отечественной логопедии, оценка их эффективности;

планирование деятельности логопеда по анализу и оценке эффективности новых диагностических технологий, представленных на рынке образовательных услуг, и по внедрению новых технологий в практику профессиональной деятельности с иллюстрацией конкретными примерами;

разработка и представление алгоритма самоанализа инновационной деятельности учителя-логопеда в сфере диагностической работы;

Информационная часть кейсов данного формата – предельно краткое формулирование типичных рабочих ситуаций – только вводит обучающегося в сферу деятельности и определяет ее контекст. При демонстрации решения данных кейсов будущий логопед рекомендует модель взаимодействия специалиста с субъектами собственной профессиональной сферы в сфере логопедической диагностики; определяет нормативно-правовые документы, регулирующие процесс, и их оформление; характеризует технологические аспекты решения профессиональной задачи; делает педагогический прогноз (демонстрация общепедагогической компетентности). Критерии оценки выполнения кейс-задания:

научно-теоретический уровень выполнения кейс-задания (степень освоенности понятийно-категориального аппарата и инструментария дисциплины (модуля));

соответствие решения сформулированным в кейсе вопросам и глубина проработки логопедического случая / ситуации (обоснованность решения, наличие альтернативных вариантов, прогнозирование возможных проблем, комплексность решения, степень полноты выводов);

степень соответствия реальным условиям осуществления профессиональной деятельности – применимость решения на практике;

степень самостоятельности и оригинальности в подходе к анализу кейса и его решению;

форма представления / защиты решения.

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Логопедия [Текст] : учебник для студентов дефект. фак. пед. высш. учеб. заведений / под ред. Л. С. Волковой и С. Н. Шаховской. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Владос, 1998. – 678 с.
2. Соловьева, Л. Г. Логопедия : учебник и практикум для вузов / Л. Г. Соловьева, Г. Н. Градова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 191 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06310-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/451428>.
3. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья : учебное пособие для вузов / Д. И. Бойков [и др.]; ответственный редактор Д. И. Бойков. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 211 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13506-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/463192>.

Дополнительная литература

1. Ахутина, Т. В. Диагностика речевых нарушений школьников : практическое пособие / Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 157 с. — (Образовательный процесс). — ISBN 978-5-534-06800-9. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/438213>.
2. Божович, Е. Д. Диагностика языковой компетенции старших дошкольников и первоклассников : учебное пособие для вузов / Е. Д. Божович. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 106 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11577-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/445668>.
3. Борозинец, Н. М. Логопедические технологии : учебное пособие / Н. М. Борозинец, Т. С. Шеховцова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Кавказский федеральный университет». – Ставрополь : СКФУ, 2014. – 256 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457155>. – Текст : электронный.
4. Годовникова, Л. В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ : учебное пособие для вузов / Л. В. Годовникова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 218 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12039-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/457133>.
5. Ткачева, В. В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Диагностика и консультирование [Текст] / В. В. Ткачева. – Москва : Национальный книжный центр, 2014. – 150 с. + CD.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- <http://logopediya.com/> - Образовательный сайт «Логопед» (контент – научные и научно-популярные материалы по логопедии, в том числе книги и статьи).
- <http://defectolog.ru/> - Образовательный сайт «Дефектология» (контент – научно-популярные материалы о возрастных нормах развития ребёнка от рождения до семи лет; рекомендации дефектолога, логопеда, психолога).
4. <http://pedlib.ru> - Педагогическая библиотека (контент – электронный формат литературы по логопедии, психологии, педагогике и близких к ним областей наук: книги отсутствующие в продаже и не переиздававшиеся более трех лет).
5. <http://www.logoped-sfera.ru> - Научно-методический журнал «Логопед» (контент – архив материалов журнала).
6. <https://mersibo.ru> - Развивающий портал mersibo.ru (контент – интерактивные игры и пособия для детских специалистов: логопедов, психологов, воспитателей и других; мастер-классы и вебинары).

11. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

«Сценарий» изучения дисциплины или описание последовательности действий студента

Изучение дисциплины должно завершиться освоением установленных образовательной программой компетенций. Результативность освоения компетенций будет определяться не только прилежанием и способностями, но и рационально продуманной организацией труда, где ключевой аспект – организация времени. При изучении дисциплины временного оптимума позволит достичь определенная последовательность действий.

Во-первых, подготовка к экзамену (промежуточной аттестации) начинается с первого занятия по дисциплине, на котором преподавателем представляется аннотация учебной дисциплины с определением особенностей организации учебного процесса, содержательной направленности дисциплины и ее учебно-методического обеспечения, требований к образовательным результатам в сопоставлении с формами и объемом отчетных материалов, как для текущего контроля успеваемости, так и для промежуточной аттестации. Данные сведения, документально отраженные в рабочей программе дисциплины, принятые и осознанные, станут ориентирами для разработки стратегии – пути достижения итоговой цели – успешной демонстрации освоенных умений в процессе защиты портфолио по дисциплине и решения кейс-задания, и для выбора тактики – установления совокупности и последовательности конкретных действий по достижению итоговой цели изучения дисциплины.

Во-вторых, в рамках данной дисциплины согласно учебному плану образовательной программы выполняется курсовая исследовательская работа, а выбор темы определяется ее содержательным контекстом. Следовательно, предварительное изучение раскрываемой дисциплиной тематики и выявление / выбор актуального и лично значимого направления исследовательской работы оптимизирует весь процесс обозначенной деятельности. Уровень успешности возрастет в случае своевременного изучения «Положения о курсовой работе», регламентирующего организацию и реализацию данной работы, в том числе и особенностей оформления образовательного продукта, в вузе.

В-третьих, после разработки общего плана изучения дисциплины актуализируются алгоритмы самостоятельной работы в ее рамках, которая выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Алгоритм самостоятельной работы над каждой темой дисциплины:

- 1) проработка содержания темы вначале по лекционному материалу, а затем по иным источникам;
- 2) составление глоссария при использовании теоретического материала и словарей – установление основных понятий / категории и персоналии по теме, что обеспечит основу для рационального повторения материала при подготовке к текущему и промежуточному контролю по дисциплине;
- 3) разработка краткого плана ответа по каждому вопросу, предлагаемому для обсуждения в рамках практического занятия, и выбор примеров / иллюстрации к ответу по изучаемой теме;
- 4) анализ предлагаемых в рамках темы компетентностно-ориентированных заданий – установление возможных способов решения и, в случае затруднений, определение недостающих знаний / умений или информации.

Алгоритм самостоятельной работы с учебной и научной литературой, с интернет-ресурсами:

- 1) «быстрое чтение» – цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного);
- 2) вторичное чтение – цель состоит в понимании и запоминании смысла каждого термина и ключевого положения.

Рекомендуется: а) работа с маркерами – выделение известных / неизвестных понятий и параллельно составление глоссария; б) «опредмечивание» процессов понимания, то есть перевод смысла информации в другую форму закрепления (материальную) в соответствии с уровнем сложности / характера воспринимаемой информации и лично комфортными механизмами понимания сообщения, а также целью последующей работы с данной информацией.

Результаты «опредмечивания» могут быть представлены в различных форматах: парафразы (пересказа той же мысли другими словами); смысловой компрессии (набора ключевых слов (планирования), тезирования, цитирования, аннотирования, создания резюме, разработки минитекста – конспектирования, реферирования); формирования лично-смысловых образований, в том числе и эмоциональной оценки; выработки алгоритмов операций,

предписываемых текстом.

В качестве часто применяемых форматов «опредмечивания» используются следующие.

Набор ключевых слов / планирование – краткая логическая организация информации, раскрывающая содержание и структуру изучаемого материала, с вариативностью представления – от краткого простого плана до трансформации в сложный, детализирующий ключевые пункты.

Тезирование – изложение, расчлененное на отдельные положения-тезисы на основе первичного авторского текста без привлечения фактического материала. Каждый тезис освещает одну микротему информации. Тезисы имеют строго нормативную содержательно-композиционную структуру (преамбула, основные тезисы, заключительный тезис) и нормативную языковую стилистику без привлечения элементов иных стилей.

Цитирование – логическая организация информации, базирующаяся на отражающих ту или иную мысль извлечениях из авторских текстов, в учебных целях и или раскрытия творческого замысла автора с обязательным указанием имени автора, произведение которого используется, и источника заимствования.

Аннотирование – предельно краткое связное описание источника информации с названием темы и основных положений, его назначения, места и времени издания в номинативной форме. В учебном аннотировании приветствуется включение самостоятельных выводов с установлением отличительных особенностей и достоинств источника.

Резюмирование – краткий вывод из воспринятой информации; заключительный итог. Техника переформулирования, с помощью которой подводят итог не отдельного положения, а значительной части или всей информации в целом. Основное правило формулировки резюме заключается в том, что оно должно быть предельно простым и понятным.

Конспектирование – лаконичное и логичное изложение содержания воспринятой информации. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды преобразования информации, обеспечивая ее всестороннее освоение.

Реферирование – техника «сжатия» содержания информации по определенной проблеме; представляет собой процесс аналитико-синтетической переработки первичных источников с целью получения сведений по рассматриваемой проблеме и их интерпретацию в соответствии с поставленной задачей. Реферат представляет собой предметно-логическое и стилевое единство. Его отличия от конспекта заключаются в следующем: он ориентирован не только потребности своего автора, но и на восприятие иными потребителями; для него отбирается вся объективно ценная информация, а не только интересующая автора или «удобная» ему; он предполагает приложение максимума самостоятельности, а, следовательно, приведения собственных примеров и формулирования выводов. Конкретикой задач детерминируется выбор необходимого вида реферата, его структура и специфика оформления.

В последнее время предпочтительным форматом структурирования материала (где это необходимо / возможно) является инфографика. Инфографика – визуализация данных или идей, целью которой является донесение сложной информации до аудитории быстрым и понятным образом. Средства инфографики помимо изображений могут включать в себя графики, диаграммы, блок-схемы, таблицы, карты, списки.

В-четвертых, степень усвоения обучающимися теоретического материала по дисциплине в рамках текущего контроля определяется посредством оценки результатов on-line-тестирования в среде Инфо-вуз. Поэтому в рамках представления в соответствующем разделе рабочей программы приведены примеры контрольно-измерительных материалов. Тестовые задания отражают классические (общепризнанные – не являющиеся на данном этапе дискуссионными) теоретические постулаты отечественной теории речевого онтогенеза. Они формулируются так, что в их структуре заложена однозначность заключения, преобразующего его в истинное суждение. Содержание тестовых заданий запрограммировано таким образом, что общее знание бакалавром понятийно-категориального аппарата дисциплины позволяет ему выполнить задание даже в случае не изученности отдельного вопроса, то есть позволяют обучающемуся продемонстрировать уровень развития логики профессионального мышления. Представлен разный формат тестов: задания с выбором правильных ответов из определенного множества, задания на установление соответствия между элементами двух множеств, задания на установление правильной последовательности и / или логических связей в ряду предлагаемых элементов.

В-пятых, в течение семестра происходят пополнение, систематизация и корректировка собственных наработок, освоение нового и закрепление уже изученного материала, в том числе и в рамках исследовательской деятельности. В этой связи целесообразна работа по созданию электронного портфолио по дисциплине, отражающего результаты теоретической и практической подготовки – итоги решения программных задач (с анализом информационных источников и результатов выполнения практико-ориентированных заданий – разработки в рамках обобщения и интерпретации графической продукции, тезисов, конспектов-схем, рефератов-резюме, презентаций), которое предоставляется для оценки в рамках промежуточной аттестации.

12. Перечень информационных технологий

Реализация учебной программы обеспечивается доступом каждого студента к информационным ресурсам – электронной библиотеке и сетевым ресурсам Интернет. Для использования ИКТ в учебном процессе используется программное обеспечение, позволяющее осуществлять поиск, хранение, систематизацию, анализ и презентацию информации, экспорт информации на цифровые носители, организацию взаимодействия в реальной и виртуальной образовательной среде.

Индивидуальные результаты освоения дисциплины студентами фиксируются в электронной информационно-образовательной среде университета.

12.1 Перечень программного обеспечения

1. Microsoft Windows 7 Pro
2. Microsoft Office Professional Plus 2010
3. 1С: Университет ПРОФ

12.2 Перечень информационно-справочных систем

1. Информационно-правовая система «ГАРАНТ» (<http://www.garant.ru>)
2. Справочная правовая система «Консультант Плюс» (<http://www.consultant.ru>)

12.3 Перечень современных профессиональных баз данных

1. Профессиональная база данных «Открытые данные Министерства образования и науки РФ» (<http://xn----8sbldczzacvuc0jbg.xn--80abucjiiibhv9a.xn--p1ai/opendata/>)
2. Электронная библиотечная система Znanium.com (<http://znanium.com/>)
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

13. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Для проведения аудиторных занятий имеется стандартный набор специализированной учебной мебели и учебного оборудования, а также мультимедийное оборудование для демонстрации презентаций на лекциях. Для проведения практических занятий, а также организации самостоятельной работы студентов имеется компьютерный класс с рабочими местами, обеспечивающими выход в Интернет.

Индивидуальные результаты освоения дисциплины фиксируются в электронной информационно-образовательной среде университета.

Реализация учебной программы обеспечивается доступом каждого студента к информационным ресурсам – электронной библиотеке и сетевым ресурсам Интернет. Для использования ИКТ в учебном процессе имеется наличие программного обеспечения, позволяющего осуществлять поиск информации в сети Интернет, систематизацию, анализ и презентацию информации, экспорт информации на цифровые носители.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, № 202.

Помещение укомплектовано специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Основное оборудование:

Наборы демонстрационного оборудования: автоматизированное рабочее место в составе (учебный мультимедийный комплекс: трибуна, проектор, лазерная указка), маркерная доска, колонка SVEN.

Учебно-наглядные пособия:

Презентации.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, курсового проектирования (выполнения курсовых работ).

Лаборатория вычислительной техники, № 204

Помещение укомплектовано специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Основное оборудование:

Наборы демонстрационного оборудования: автоматизированное рабочее место в составе (трибуна, проектор, лазерная указка, экран), маркерная доска.

Лабораторное оборудование: автоматизированное рабочее место (компьютеры – 12 шт.).

Учебно-наглядные пособия:

Презентации.

Помещение для самостоятельной работы.

Читальный зал, № 101.

Основное оборудование:

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета (компьютер 10 шт., проектор с экраном 1 шт., многофункциональное устройство 1 шт., принтер 1 шт.).

Учебно-наглядные пособия:

Учебники и учебно-методические пособия, периодические издания, справочная литература.

Стенды с тематическими выставками.

Помещение для самостоятельной работы.

Читальный зал электронных ресурсов, № 101б.

Основное оборудование:

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета (компьютер 12 шт., мультимедийный проектор 1 шт., многофункциональное устройство 1 шт., принтер 1 шт.).

Учебно-наглядные пособия:

Электронные диски с учебными и учебно-методическими пособиями.

Помещение для самостоятельной работы, № 219.

Помещение укомплектовано специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Основное оборудование:

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета (учебный мультимедийный комплекс: компьютер – 3 шт.; принтер (Kyosera) – 3 шт.).