

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова»
(КБГУ)**

**ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОПОП

Башиева Ж.Д.

« 22 » март 2026 г.

**Фонд оценочных средств (оценочных материалов)
по дисциплине (модулю)**

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С СЕНСОРНОЙ, ДВИГАТЕЛЬНОЙ

Специальность
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль):
Логопедия (Начальное образование детей с нарушением речи)

Квалификация (степень):
Бакалавр

Форма обучения: Очная

Нальчик 2026

Нальчик 2026

1. Шкала оценивания планируемых результатов обучения

1.1 Текущий контроль

Оценка результатов текущей успеваемости в рамках контрольных точек осуществляется посредством 70-балльной системы, при этом за добросовестное посещение занятий обучающийся может набрать до 10 баллов, за качественное прохождение оценочных мероприятий — до 60 баллов.

Таблица 1. Карта распределения рейтинговых баллов в рамках текущего контроля

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
1	Тесты	с применением ДТ	Студент проходит компьютерное тестирование в ЭИОС.	8	Количество баллов пропорционально количеству правильных ответов.
2	Устный опрос по теме	устная	Проводится в форме индивидуального или группового обсуждения.	4	4 — ответ полный, аргументированный; 3 — ответ правильный с незначительными ошибками; 2 — ответ частичный; 1

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
					— ответ слабый; 0 — ответ отсутствует.
3	Анализ речевой карты (ребенок с сенсорной/двигательной/интеллектуальной недостаточностью)	письменная	Студенту предоставляется речевая карта. Задание: определить структуру дефекта, выделить первичные и вторичные нарушения, предложить направления коррекции.	6	6 — анализ полный, обоснованный; 4-5 — качественный с незначительными ошибками; 2-3 — поверхностный; 1 — минимальный; 0 — не выполнен.
4	Доклад на тему (с презентацией)	устная с элементом	Студент готовит доклад (5-	4	4 — доклад содержательный,

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
		ами презентации	7 минут) с презентацией.		презентация высокого качества; 3 — содержательный с незначительными ошибками; 2 — поверхностный; 1 — слабо подготовлен; 0 — не представлен.
5	Кейс-задание (ситуационные задачи)	смешанная	Студентам предлагается практическая ситуация. Решение сдается письменно, затем устная защита.	6	6 — решено полностью, обосновано, защита убедительная; 4-5 — решено с незначительными ошибками; 2-3 — решено частично; 1 — некорректно;

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
					0 — не решено.
6	Разработка плана логопедического занятия	письменная	Студент разрабатывает план логопедического занятия для ребенка с сочетанным нарушением.	8	7-8 — план соответствует требованиям, обоснован, методически грамотен; 5-6 — план качественный с недочетами; 3-4 — план поверхностный; 1-2 — минимальный; 0 — не представлен.
7	Составление СИПР (фрагмента)	письменная	Студент разрабатывает фрагмент СИПР для ребенка с ТМНР.	6	6 — СИПР полная, обоснованная; 4-5 — качественная с незначительными ошибками; 2-3 — поверхностная

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
					ая; 1 — минимальная; 0 — не выполнена.
8	Групповой проект	смешанная	Студенты в группах разрабатывают проект (модель сопровождения, методическое пособие).	6	6 — проект полный, обоснованный, презентация убедительная; 4-5 — качественный с недочетами; 2-3 — поверхностный; 1 — минимальный; 0 — не представлен.
9	Деловая игра (ПМПК, консилиум)	практическая	Студенты участвуют в ролевой игре, моделирующей заседание ПМПК или	6	6 — активное участие, профессиональная позиция, корректное взаимодействие; 4-5 — участие с

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
			консилиума.		незначительными ошибками; 2-3 — пассивное участие; 1 — слабое участие; 0 — не участвовал.
	<i>всего</i>			*60*	

1.2 Промежуточная аттестация

Полный перечень оценочных средств промежуточной аттестации содержится в фонде оценочных средств. Форма промежуточной аттестации — **зачет**.

Таблица 2. Карта распределения баллов в рамках промежуточной аттестации (зачет)

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
1	Задание на зачете	Смешанная	Задание состоит из 2 вопросов — 2 теоретических вопроса	Теоретический вопрос 1 — 10 баллов. Теоретический вопрос 2	Критерии оценки теоретического вопроса (0-10 баллов): 9-10 баллов — глубокое владение

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
			и 1 практическое задание (анализ речевой карты ребенка с сочетанным нарушением, разработка плана занятия или составление СИПР). На теоретические вопросы студент отвечает устно, практическое задание выполняется письменно.	— 10 баллов. Практическое задание — 10 баллов. Всего — 30 баллов.	материалом, точное знание профессиональных понятий, способность анализировать и приводить примеры из практики; 7-8 баллов — базовое владение, последовательное раскрытие, незначительные неточности; 5-6 баллов — частичное освоение, логические недостатки; 3-4 балла — ошибочные представления, слабое владение понятиями; 0-2 балла — полное непонимание. Критерии оценки практического задания (0-10 баллов): 9-10 баллов — задание выполнено полностью, методически грамотно, с учетом структуры дефекта;

№	Оценочное средство	Форма проведения	Порядок проведения	Максимальное количество баллов	Критерии оценивания
					7-8 баллов — в целом правильно, с незначительными ошибками; 5-6 баллов — частично, с существенными недочетами; 3-4 балла — с грубыми ошибками; 0-2 балла — не выполнено.

Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку (зачет):

Итоговая сумма баллов	Оценка (традиционная)
85–100	Зачтено
71–84	Зачтено
51–70	Зачтено
0–50	Не зачтено

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1. Вопросы для устного опроса

Раздел 1. Общая характеристика детей с сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточностью

1. Дайте определение понятия «сенсорная недостаточность». Какие категории детей к ней относятся?
2. Охарактеризуйте детей с нарушениями слуха как категорию с сенсорной недостаточностью.
3. Охарактеризуйте детей с нарушениями зрения как категорию с сенсорной недостаточностью.
4. Что такое «двигательная недостаточность»? Какие категории детей к ней относятся?
5. Охарактеризуйте детей с ДЦП: этиология, формы, структура дефекта.
6. Дайте определение интеллектуальной недостаточности. Какие категории детей к ней относятся?
7. Охарактеризуйте детей с умственной отсталостью (УО): степени, структура дефекта.
8. Охарактеризуйте детей с задержкой психического развития (ЗПР): этиология, структура дефекта.

Раздел 2. Речевые нарушения при сенсорной недостаточности

9. Какова специфика речевого развития детей с нарушениями слуха?
10. Что такое тугоухость и глухота? Как они влияют на формирование речи?
11. Каковы особенности произносительной стороны речи у детей с нарушениями слуха?
12. Какова специфика лексико-грамматического строя речи у детей с нарушениями слуха?
13. Каковы особенности речевого развития детей с нарушениями зрения?
14. Что такое «вербализм» у слепых и слабовидящих детей?
15. Как нарушения зрения влияют на формирование коммуникативных навыков?
16. Каковы особенности речевого развития детей с глубокими нарушениями зрения и слуха (слепоглухих)?

Раздел 3. Речевые нарушения при двигательной недостаточности

17. Какова структура речевого дефекта при ДЦП?
18. Охарактеризуйте дизартрию как наиболее распространенное речевое нарушение при ДЦП.
19. Каковы особенности просодической стороны речи при ДЦП?
20. Как нарушения двигательной сферы влияют на формирование лексико-грамматического строя речи?
21. Что такое анартрия? При каких формах ДЦП она встречается?
22. Каковы особенности развития письменной речи у детей с ДЦП?
23. Как организована логопедическая работа с детьми с ДЦП?

Раздел 4. Речевые нарушения при интеллектуальной недостаточности

24. Охарактеризуйте особенности речевого развития детей с умственной отсталостью.
25. Что такое системное недоразвитие речи при интеллектуальной недостаточности?
26. Каковы особенности фонетико-фонематической стороны речи у детей с УО?
27. Каковы особенности лексико-грамматического строя речи у детей с УО?
28. Каковы особенности связной речи у детей с УО?
29. Охарактеризуйте речевые нарушения у детей с ЗПР.
30. В чем разница между речевыми нарушениями при УО и ЗПР?

Раздел 5. Сочетанные и сложные нарушения

31. Что такое сложный дефект? Приведите примеры.
32. Охарактеризуйте детей с ТМНР (тяжелыми множественными нарушениями развития).
33. Какова специфика речевых нарушений при сочетании ДЦП и интеллектуальной недостаточности?
34. Какова специфика речевых нарушений при сочетании нарушений слуха и интеллектуальной недостаточности?
35. Что такое слепоглухота? Как она влияет на развитие речи и коммуникации?

Раздел 6. Диагностика речевых нарушений при сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточности

36. Каковы особенности логопедического обследования детей с нарушениями слуха?
37. Каковы особенности логопедического обследования детей с ДЦП?
38. Каковы особенности логопедического обследования детей с умственной отсталостью?
39. Какие диагностические методы используются для дифференциальной диагностики УО и ЗПР?
40. Как организовано комплексное обследование ребенка со сложным дефектом?

Раздел 7. Коррекционная работа при сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточности

41. Каковы основные направления логопедической работы с детьми с нарушениями слуха?
42. Каковы основные направления логопедической работы с детьми с ДЦП?
43. Каковы основные направления логопедической работы с детьми с умственной отсталостью?

44. Что такое СИПР и для каких детей она разрабатывается?
45. Какова специфика использования АДК (альтернативной и дополнительной коммуникации) при ТМНР?
46. Как организовано взаимодействие логопеда с другими специалистами при работе с детьми со сложными нарушениями?

Раздел 8. Профилактика и ранняя помощь

47. Каковы направления ранней логопедической помощи детям с сенсорной недостаточностью?
48. Как организована ранняя помощь детям с двигательными нарушениями?
49. Каковы направления ранней помощи детям с интеллектуальной недостаточностью?
50. Какова роль семьи в коррекционной работе с детьми с сочетанными нарушениями?

2.2. Примеры тестовых заданий

1 рейтинговая точка

I:

S: Какое нарушение относится к сенсорной недостаточности?

-: ДЦП

+: Нарушение слуха

-: Умственная отсталость

-: ЗПР

I:

S: Наиболее распространенным речевым нарушением при ДЦП является:

-: Алалия

+: Дизартрия

-: Афазия

-: Заикание

I:

S: Установите соответствие между категорией детей и типом недостаточности:

L1: Дети с нарушениями слуха

L2: Дети с ДЦП

L3: Дети с умственной отсталостью

R1: сенсорная недостаточность

R2: двигательная недостаточность

R3: интеллектуальная недостаточность

I:

S: Что такое «вербализм» в контексте речевого развития детей с нарушениями зрения?

-: Нарушение звукопроизношения

+: Разрыв между развитым вербальным и бедным чувственным опытом

-: Нарушение грамматического строя

-: Задержка речевого развития

I:

S: Кто из перечисленных детей относится к категории с ТМНР?

-: Ребенок с дислалией

-: Ребенок с заиканием

+: Ребенок с сочетанием ДЦП, нарушений слуха и интеллектуальной недостаточности

-: Ребенок с ринолалией

2 рейтинговая точка

I:

S: Какое нарушение речи характерно для детей с умственной отсталостью?

-: Только нарушение звукопроизношения

+: Системное недоразвитие всех компонентов речи

-: Только нарушение лексики

-: Только нарушение грамматики

I:

S: Какие дети имеют наибольшие трудности в формировании коммуникативных навыков?

-: Дети с дислалией

-: Дети с ФФНР

+: Дети с ТМНР

-: Дети с ринолалией

I:

S: Установите соответствие между формой ДЦП и характером речевых нарушений:

L1: Спастическая диплегия
L2: Двойная гемиплегия
L3: Атонически-астатическая форма
R1: псевдобульбарная дизартрия
R2: анартрия
R3: мозжечковая дизартрия

I:

S: Что такое СИПР?

- : Специальная индивидуальная программа развития
- +: Специальная индивидуальная программа развития
- : Система индивидуальной психологической работы
- : Специальная индивидуальная программа реабилитации

I:

S: Какой метод является основным при обследовании невербального ребенка с ТМНР?

- : Тестирование
- +: Наблюдение и анализ поведения
- : Анкетирование
- : Интервью

3 рейтинговая точка

I:

S: Что из перечисленного является вторичным нарушением при глухоте?

- : Поражение слухового нерва
- +: Недоразвитие речи
- : Повреждение барабанной перепонки
- : Нарушение кровообращения

I:

S: Установите соответствие между уровнем интеллектуальной недостаточности и характеристикой речи:

- L1: Легкая УО (F70)
- L2: Умеренная УО (F71)
- L3: Тяжелая УО (F72)

R1: фразовая речь с аграмматизмами

R2: речь на уровне отдельных слов и простых фраз

R3: отдельные звукокомплексы или отсутствие речи

I:

S: Какая система коммуникации наиболее часто используется при работе с детьми с ТМНР?

-: Только устная речь

+: Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)

-: Только письменная речь

-: Только жестовая речь

I:

S: Для детей с какой патологией характерна «скандированная» речь?

-: Дислалия

+: Мозжечковая дизартрия

-: Ринолалия

-: Алалия

I:

S: Какое из перечисленных нарушений является первичным при умственной отсталости?

-: Нарушение звукопроизношения

+: Нарушение познавательной деятельности

-: Нарушение грамматического строя

-: Нарушение связной речи

2.3. Кейсы и ситуационные задачи

Кейс №1 (Дифференциальная диагностика ЗПР и УО)

В ПМПК обратилась мама с ребенком 8 лет. Жалобы: ребенок с трудом усваивает программу 1 класса, не может запомнить буквы, не понимает смысла прочитанного, речь бедная, состоит из простых фраз. При обследовании: словарный запас значительно ниже возрастной нормы, грамматический строй нарушен, фонематический слух снижен. Коэффициент интеллекта по методике Векслера — 72. Ребенок эмоционально лабилен, быстро утомляется. В анамнезе — педагогическая запущенность, неблагополучная семья.

Задание:

1. Какие гипотезы о структуре дефекта можно выдвинуть? Что может быть первичным: интеллектуальная недостаточность или педагогическая запущенность?
2. Какие дополнительные диагностические пробы необходимо провести для дифференциальной диагностики ЗПР и УО?
3. Предложите рекомендации по организации коррекционной работы и образовательного маршрута.

Кейс №2 (Ребенок с ДЦП и дизартрией)

На логопедическое обследование поступил ребенок 6 лет с диагнозом ДЦП (спастическая диплегия). Нарушения двигательной сферы: передвигается с помощью ходунков, мелкая моторика нарушена. Речь: невнятная, смазанная, гиперсаливация, язык малоподвижен, произношение множества звуков нарушено. Понимание речи сохранно, но активная речь ограничена простыми фразами.

Задание:

1. Определите вид речевого нарушения (форму дизартрии).
2. Составьте план логопедического обследования ребенка с ДЦП (этапы, методы, пробы).
3. Разработайте структуру индивидуального логопедического занятия с акцентом на развитие артикуляционной моторики.

Кейс №3 (Невербальный ребенок с РАС и интеллектуальной недостаточностью)

Ребенок 7 лет с диагнозом РАС (F84.0) и умеренной умственной отсталостью (F71). Речь отсутствует, издает отдельные звуки. Коммуникация — берет взрослого за руку и подводит к желаемому предмету. На занятиях наблюдается стереотипное поведение (раскачивание, вращение предметов). Интерес к игрушкам избирательный, социальный контакт затруднен.

Задание:

1. Определите структуру дефекта (первичные и вторичные нарушения).
2. Предложите систему АДК для данного ребенка (не менее 3 вариантов).
3. Разработайте план введения коммуникативной системы (первые 3 этапа).

Кейс №4 (Ребенок с нарушением слуха и вторичной задержкой речи)

Ребенок 5 лет с тугоухостью III степени (носит слуховые аппараты с 3 лет). С родителями общается жестами и отдельными звуками. Словарный запас крайне ограничен, фразы отсутствуют. Родители не владеют жестовой речью, используют устную речь, но ребенок не всегда понимает обращенную речь. Ребенок обучается в группе компенсирующей направленности.

Задание:

1. Какова структура речевого нарушения у данного ребенка?
2. Разработайте план коррекционной работы по развитию речи с учетом слухового дефекта.
3. Какие рекомендации Вы дадите родителям по организации коммуникации с ребенком дома?

Кейс №5 (Ребенок с ТМНР: составление СИПР)

Девочка 8 лет с тяжелыми множественными нарушениями развития (ДЦП — спастический тетрапарез, эпилепсия, грубая задержка психоречевого развития). Речь отсутствует, реакция на обращенную речь нестабильна. Самостоятельно не сидит, не ходит. Навыки самообслуживания отсутствуют. Ребенок посещает реабилитационный центр.

Задание:

1. Определите 3–4 приоритетные образовательные задачи на ближайшие полгода.
2. Составьте фрагмент СИПР (специальной индивидуальной программы развития) с указанием содержания коррекционной работы по каждому направлению.
3. Какие специалисты должны участвовать в реализации данной программы?

Кейс №6 (Ребенок с нарушением зрения и недоразвитием речи)

Ребенок 6 лет с врожденной глаукомой (остаточное зрение — 0,02). Речь грамматически правильная, но отмечается «вербализм» — ребенок использует слова, не имея конкретных чувственных представлений о них (например, говорит о цвете, но не различает цвета). Словарный запас достаточный, но пассивный словарь преобладает над активным. Произношение в норме. Ребенок с трудом вступает в диалог, избегает общения с незнакомыми.

Задание:

1. Что такое «вербализм» и как он проявляется у данного ребенка?
2. Как организовать логопедическую работу, направленную на преодоление вербализма?
3. Какие методы и приемы использовать для расширения чувственного опыта ребенка?

Кейс №7 (Ребенок с интеллектуальной недостаточностью — дисграфия)

Ученик 3 класса с легкой умственной отсталостью (F70). При письме делает следующие ошибки: пропуски и замены букв, пропуски слогов, искажение структуры слова (например, «коза» — «каза»), ошибки на смешение оптически сходных букв («б»-«д», «ш»-«щ»). Чтение побуквенное, смысл прочитанного понимает с трудом. Устная речь: фразы короткие, примитивные, аграмматизмы.

Задание:

1. Каковы причины нарушений письменной речи при интеллектуальной недостаточности?
2. Определите виды дисграфии, которые могут проявляться у данного ребенка.
3. Предложите упражнения для коррекции каждого вида ошибок.

Кейс №8 (Слепogлухой ребенок: коммуникация)

Ребенок 10 лет с врожденной глухотой и приобретенной слепотой (в возрасте 6 лет потерял зрение). Ранее общался с помощью жестовой речи. После потери зрения утратил возможность зрительного восприятия жестов. Речь устная сохранна частично. В настоящее время коммуникация крайне затруднена, ребенок замкнут, апатичен.

Задание:

1. Каковы особенности нарушения коммуникации у слепоглухих детей?
2. Предложите систему альтернативной коммуникации для данного ребенка (тактильная жестовая речь, дактилология, письмо по Брайлю).
3. Разработайте план восстановления коммуникативных навыков.

2.4. Темы докладов и рефератов

1. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха.
2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения.

3. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с ДЦП.
4. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с умственной отсталостью.
5. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР.
6. Специфика речевого развития детей с нарушениями слуха.
7. Специфика речевого развития детей с нарушениями зрения.
8. Специфика речевого развития детей с ДЦП.
9. Специфика речевого развития детей с умственной отсталостью.
10. Дифференциальная диагностика речевых нарушений при ЗПР и УО.
11. Логопедическое обследование детей с сочетанными нарушениями.
12. Особенности формирования звукопроизношения у детей с ДЦП.
13. Особенности развития лексико-грамматического строя речи при УО.
14. Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК) у детей с ТМНР.
15. Использование жестовой речи в работе с детьми с нарушениями слуха.
16. Система работы с неговорящими детьми с ДЦП.
17. Коррекция дисграфии у детей с интеллектуальной недостаточностью.
18. Ранняя логопедическая помощь детям с сенсорной недостаточностью.
19. Ранняя логопедическая помощь детям с двигательными нарушениями.
20. Ранняя логопедическая помощь детям с интеллектуальной недостаточностью.
21. Специальная индивидуальная программа развития (СИПР): структура и содержание.
22. Междисциплинарное взаимодействие в работе с детьми со сложным дефектом.
23. Роль семьи в коррекционной работе с детьми с ТМНР.
24. Современные подходы к обучению слепоглухих детей.
25. Использование информационных технологий в работе с детьми с сенсорными нарушениями.
26. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ДЦП в образовательной среде.
27. Инклюзивное образование детей с интеллектуальной недостаточностью: проблемы и перспективы.
28. Формирование коммуникативных навыков у детей с РАС и интеллектуальной недостаточностью.
29. Коррекция просодической стороны речи при ДЦП.
30. Современные методы диагностики и коррекции речевых нарушений при слепоглухоте.

2.5. Тематика групповых проектов

1. Проект «Модель логопедического сопровождения ребенка с ДЦП в образовательной организации».
2. Разработка методического пособия «Логопедическая работа с детьми с нарушениями слуха в условиях инклюзии».
3. Создание электронного каталога «Диагностические методики для обследования детей с сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточностью».
4. Проект «Разработка СИПР для ребенка с ТМНР».
5. Создание информационного буклета «АДК: что нужно знать родителям и педагогам».
6. Проект «Организация взаимодействия логопеда с другими специалистами в работе с детьми со сложными нарушениями».
7. Разработка картотеки игр и упражнений для коррекции речи у детей с умственной отсталостью.
8. Проект «Ранняя помощь детям с сенсорными нарушениями».
9. Создание электронного справочника «Клинико-педагогическая характеристика детей с различными типами нарушений».
10. Проект «Разработка памятки для родителей детей с ДЦП: артикуляционная гимнастика дома».

2.6. Темы для дебатов

1. Инклюзивное образование: благо или риск для детей с интеллектуальной недостаточностью?

- **Утверждающая сторона:** Инклюзивное образование обеспечивает социализацию, развитие коммуникативных навыков и право на образование в среде нормотипичных сверстников.
- **Отрицающая сторона:** Дети с интеллектуальной недостаточностью в условиях массовой школы не могут получить необходимую коррекционную помощь и часто становятся объектом буллинга.

2. Альтернативная коммуникация: барьер или мост к развитию речи?

- **Утверждающая сторона:** АДК (жесты, картинки, коммуникаторы) помогает неговорящим детям начать коммуникацию, снимает фрустрацию и стимулирует развитие вербальной речи.

- **Отрицающая сторона:** Введение АДК снижает мотивацию ребенка к овладению устной речью и может закреплять невербальные способы коммуникации.

3. Ранняя логопедическая помощь: эффективна ли она при ТМНР?

- **Утверждающая сторона:** Чем раньше начинается логопедическая работа, тем выше вероятность компенсации речевых нарушений даже при тяжелых множественных нарушениях.
- **Отрицающая сторона:** При ТМНР результаты логопедической работы часто минимальны, и усилия могут быть несоразмерны результату, что приводит к выгоранию специалистов и родителей.

4. Детей с умственной отсталостью нужно учить читать и писать или только социально-бытовым навыкам?

- **Утверждающая сторона:** Обучение чтению и письму даже в минимальном объеме расширяет социальные возможности ребенка, развивает познавательную сферу.
- **Отрицающая сторона:** При умеренной и тяжелой УО усилия должны быть направлены на формирование социально-бытовых навыков и коммуникации, а академические навыки вторичны.

5. Специальное или инклюзивное образование для детей с ДЦП?

- **Утверждающая сторона:** Специальные школы (для детей с НОДА) обеспечивают комплексную помощь, адаптированную среду и подготовку специалистов.
- **Отрицающая сторона:** Инклюзивное образование способствует социализации и развитию самостоятельности, что критически важно для детей с ДЦП.

2.7. Статьи для анализа

1. Речевые нарушения при ДЦП

- **Название:** «Особенности речевых нарушений при различных формах детского церебрального паралича»
- **Автор(ы):** Архипова Е.Ф.
- **Журнал:** «Дефектология»
- **Год, номер, страницы:** 2020. № 2. С. 15–24

- **Аннотация:** Рассматриваются клинические формы дизартрии при ДЦП, анализируется структура речевого дефекта в зависимости от локализации поражения, предлагаются направления коррекционной работы.

2. Речь при умственной отсталости

- **Название:** «Системное недоразвитие речи у детей с умственной отсталостью: диагностика и коррекция»
- **Автор(ы):** Лалаева Р.И.
- **Журнал:** «Специальное образование»
- **Год, номер, страницы:** 2021. № 1. С. 33–42
- **Аннотация:** Анализируется структура системного недоразвития речи при интеллектуальной недостаточности, описываются методы диагностики и направления коррекционной работы.

3. Дети с нарушениями слуха

- **Название:** «Формирование речи у детей с нарушениями слуха: современные подходы»
- **Автор(ы):** Кузьмичева Е.П.
- **Журнал:** «Логопедия сегодня»
- **Год, номер, страницы:** 2020. № 3. С. 20–29
- **Аннотация:** Рассматриваются современные методы развития устной речи у детей с кохлеарными имплантами и слуховыми аппаратами, анализируется роль сурдопедагога и логопеда.

4. Дети с нарушениями зрения

- **Название:** «Особенности речевого развития детей с глубокими нарушениями зрения: проблема вербализма»
- **Автор(ы):** Солнцева Л.И.
- **Журнал:** «Дефектология»
- **Год, номер, страницы:** 2022. № 1. С. 40–

4. Дети с нарушениями зрения (продолжение)

- **Название:** «Особенности речевого развития детей с глубокими нарушениями зрения: проблема вербализма»
- **Автор(ы):** Солнцева Л.И.
- **Журнал:** «Дефектология»
- **Год, номер, страницы:** 2022. № 1. С. 40–48
- **Аннотация:** Анализируется феномен «вербализма» у слепых и слабовидящих детей — разрыв между вербальным и чувственным опытом, рассматриваются методы преодоления этого явления в логопедической работе.

5. ТМНР и АДК

- **Название:** «Альтернативная и дополнительная коммуникация в работе с детьми с тяжелыми множественными нарушениями развития»
- **Автор(ы):** Морозова Е.И.
- **Журнал:** «Коррекционная педагогика»
- **Год, номер, страницы:** 2022. № 2. С. 25–34
- **Аннотация:** Рассматриваются системы АДК (PECS, коммуникативные доски, жесты, голосовые синтезаторы), предлагаются алгоритмы введения коммуникативных систем у невербальных детей с ТМНР.

6. Слепоглухота

- **Название:** «Слепоглухие дети: психолого-педагогическая характеристика и методы обучения»
- **Автор(ы):** Басилова Т.А.
- **Журнал:** «Специальная психология»
- **Год, номер, страницы:** 2021. № 4. С. 55–63
- **Аннотация:** Анализируется структура дефекта при слепоглухоте, описываются методы установления контакта, развития коммуникации и обучения слепоглухих детей.

7. ЗПР и УО: дифференциальная диагностика

- **Название:** «Дифференциальная диагностика задержки психического развития и умственной отсталости: клинико-психологические критерии»
- **Автор(ы):** Лебединский В.В.
- **Журнал:** «Дефектология»

- **Год, номер, страницы:** 2020. № 4. С. 12–21
- **Аннотация:** Рассматриваются критерии дифференциальной диагностики ЗПР и УО, анализируются особенности познавательной и речевой деятельности при разных типах дизонтогенеза.

8. СИПР

- **Название:** «Проектирование специальной индивидуальной программы развития для детей с ТМНР: структура и содержание»
- **Автор(ы):** Бгажнокова И.М.
- **Журнал:** «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития»
- **Год, номер, страницы:** 2021. № 5. С. 12–20
- **Аннотация:** Представлена структура СИПР, описаны этапы разработки, даны практические рекомендации по наполнению разделов программы.

9. Ранняя помощь

- **Название:** «Ранняя логопедическая помощь детям с органическими поражениями ЦНС»
- **Автор(ы):** Приходько О.Г.
- **Журнал:** «Логопедия сегодня»
- **Год, номер, страницы:** 2022. № 3. С. 18–27
- **Аннотация:** Рассматриваются направления ранней логопедической работы с детьми с ДЦП и другими органическими нарушениями, описываются методы стимуляции доречевого развития.

10. Дисграфия при интеллектуальной недостаточности

- **Название:** «Особенности нарушений письменной речи у младших школьников с умственной отсталостью»
- **Автор(ы):** Садовникова И.Н.
- **Журнал:** «Коррекционная педагогика»
- **Год, номер, страницы:** 2020. № 2. С. 29–37
- **Аннотация:** Анализируются специфические ошибки письма у детей с УО, предлагаются методы коррекции дисграфии с учетом структуры интеллектуального дефекта.

2.8. Рекомендации по анализу статей

При анализе статей целесообразно ориентироваться на следующий план:

1. **Актуальность** — Почему данная проблема важна в работе с детьми с сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточностью?
2. **Методология** — Какие методы исследования использованы автором? Соответствуют ли они специфике контингента?
3. **Результаты** — Какие данные получены и как они интерпретируются? Какие особенности речевых нарушений выделены?
4. **Практическая значимость** — Как можно применить выводы исследования в практической деятельности логопеда при работе с данной категорией детей?
5. **Критическая оценка** — Сильные и слабые стороны работы, возможные перспективы исследования, ограничения выборки.

2.9. Перечень вопросов для подготовки к зачету

Раздел 1. Общая характеристика детей с сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточностью

1. Понятие сенсорной недостаточности. Категории детей.
2. Понятие двигательной недостаточности. Категории детей.
3. Понятие интеллектуальной недостаточности. Категории детей.
4. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха.
5. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения.
6. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с ДЦП.
7. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с умственной отсталостью.
8. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР.
9. Понятие сложного дефекта. Категории детей с ТМНР.

Раздел 2. Речевые нарушения при сенсорной недостаточности

10. Особенности речевого развития детей с нарушениями слуха.
11. Характеристика произносительной стороны речи при нарушениях слуха.
12. Особенности лексико-грамматического строя при нарушениях слуха.
13. Особенности развития письменной речи при нарушениях слуха.
14. Специфика речевого развития детей с нарушениями зрения. Вербализм.
15. Особенности коммуникации у детей с нарушениями зрения.

16. Особенности речевого развития слепоглухих детей.
17. Организация логопедической помощи детям с сенсорной недостаточностью.

Раздел 3. Речевые нарушения при двигательной недостаточности

18. Структура речевого дефекта при ДЦП.
19. Дизартрия при ДЦП: формы, симптоматика.
20. Анартрия при ДЦП: характеристика и коррекция.
21. Особенности просодической стороны речи при ДЦП.
22. Особенности лексико-грамматического строя речи при ДЦП.
23. Особенности развития письменной речи у детей с ДЦП.
24. Логопедическое обследование детей с ДЦП.
25. Основные направления коррекционной работы с детьми с ДЦП.

Раздел 4. Речевые нарушения при интеллектуальной недостаточности

26. Системное недоразвитие речи при умственной отсталости: структура.
27. Особенности фонетико-фонематической стороны речи при УО.
28. Особенности лексики при УО.
29. Особенности грамматического строя речи при УО.
30. Особенности связной речи при УО.
31. Особенности речевого развития детей с ЗПР.
32. Дифференциальная диагностика речевых нарушений при УО и ЗПР.
33. Основные направления логопедической работы с детьми с УО.
34. Коррекция нарушений письменной речи при интеллектуальной недостаточности.

Раздел 5. Сочетанные и сложные нарушения

35. Характеристика детей с ТМНР.
36. Особенности речевых нарушений при сочетании ДЦП и интеллектуальной недостаточности.
37. Особенности речевых нарушений при сочетании нарушений слуха и интеллектуальной недостаточности.
38. Особенности речевых нарушений при слепоглухоте.
39. Специфика логопедической работы с детьми с сочетанными нарушениями.
40. Специальная индивидуальная программа развития (СИПР): структура и содержание.

Раздел 6. Диагностика и коррекция

41. Особенности логопедического обследования детей с нарушениями слуха.
42. Особенности логопедического обследования детей с ДЦП.
43. Особенности логопедического обследования детей с умственной отсталостью.
44. Особенности логопедического обследования детей с ТМНР.
45. Методы дифференциальной диагностики ЗПР и УО.
46. Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК): виды, показания к применению.
47. Использование PECS в работе с невербальными детьми.
48. Междисциплинарное взаимодействие при работе с детьми со сложными нарушениями.

Раздел 7. Профилактика и ранняя помощь

49. Ранняя логопедическая помощь детям с сенсорной недостаточностью.
50. Ранняя логопедическая помощь детям с двигательными нарушениями.
51. Ранняя логопедическая помощь детям с интеллектуальной недостаточностью.
52. Работа с семьей ребенка с ТМНР: психолого-педагогическое сопровождение.

2.10. Практические задания для зачета

1. Проанализировать речевую карту ребенка с ДЦП, определить структуру речевого дефекта, предложить направления коррекции.
2. Разработать структуру индивидуального логопедического занятия для ребенка с дизартрией на фоне ДЦП (с указанием цели, задач, этапов и видов работы).
3. Составить фрагмент СИПР для ребенка с ТМНР (с указанием приоритетных направлений работы и содержания деятельности по каждому направлению).
4. Разработать памятку для родителей ребенка с нарушениями слуха по развитию речи в домашних условиях.
5. Составить план введения системы АДК (PECS) для невербального ребенка с РАС и интеллектуальной недостаточностью (первые 3 этапа).
6. Проанализировать речевую карту и определить, с каким типом недостаточности (сенсорная, двигательная, интеллектуальная) связано нарушение речи, обосновать диагноз.
7. Разработать план взаимодействия логопеда с другими специалистами (невролог, ортопед, сурдолог, тифлопедагог, психолог) при работе с ребенком со сложным дефектом.

8. Разработать картотеку игр и упражнений для развития фонематического слуха у ребенка с нарушениями слуха (носящего кохлеарный имплант).
9. Составить алгоритм логопедического обследования невербального ребенка с ТМНР.
10. Подготовить презентацию «Особенности работы логопеда с детьми с интеллектуальной недостаточностью».

3. Методические рекомендации по организации оценочной деятельности

3.1. Рекомендации для преподавателя

1. При проведении текущего контроля рекомендуется использовать разнообразные оценочные средства: тестирование, устные опросы, анализ речевых карт, кейс-задания, деловые игры (моделирование заседания ПМПК), групповые проекты. Это позволяет комплексно оценить сформированность представлений о специфике работы с разными категориями детей.
2. Особое внимание уделять формированию клинического мышления через анализ кейсов со сложной структурой дефекта. Студенты должны научиться выделять первичные и вторичные нарушения, определять приоритеты коррекционной работы.
3. Для закрепления практических навыков рекомендуется организовывать встречи с практикующими логопедами, работающими с детьми с сенсорной, двигательной и интеллектуальной недостаточностью, а также экскурсии в специализированные учреждения (коррекционные школы, реабилитационные центры).
4. При проверке заданий на разработку СИПР обращать внимание на:
 - реалистичность поставленных целей с учетом структуры дефекта;
 - междисциплинарный характер программы;
 - конкретность и измеримость планируемых результатов.
5. В процессе деловой игры «Заседание ПМПК» оценивать:
 - умение студента аргументировать свою позицию с учетом данных диагностики;
 - способность к коллегиальному принятию решений;
 - владение профессиональной терминологией и нормативно-правовой базой.

3.2. Рекомендации для студента

1. При подготовке к устным опросам и теоретическим вопросам зачета рекомендуется опираться на учебную литературу и конспекты лекций, выделяя:
 - клинико-психолого-педагогические характеристики каждой категории детей;
 - структуру речевого дефекта (первичные и вторичные нарушения);
 - направления и методы коррекционной работы.
2. Для успешного выполнения практических заданий (анализ речевых карт, разработка СИПР, планирование занятий) необходимо:
 - систематически знакомиться с образцами документации (речевые карты, СИПР);
 - изучать методические рекомендации по работе с каждой категорией детей;
 - использовать актуальные нормативные документы (ФГОС для детей с ОВЗ, СанПиН).
3. При анализе кейсов обращать внимание на:
 - этиологию и патогенез нарушения;
 - структуру дефекта (первичное и вторичное);
 - индивидуальные особенности ребенка;
 - возможности компенсации и реабилитации.
4. Для развития навыков профессиональной коммуникации активно участвовать в деловых играх и моделировании профессиональных ситуаций (ПМПК, консилиум, консультация родителей).
5. Рекомендуется формировать портфолио выполненных практических заданий (анализы речевых карт, планы занятий, СИПР, памятки для родителей), которое может быть использовано при подготовке к зачету и в будущей профессиональной деятельности.
6. Изучение дисциплины рекомендуется сопровождать просмотром видеозаписей логопедических занятий с детьми разных категорий, а также чтением научных статей из периодических изданий («Дефектология», «Логопедия сегодня», «Коррекционная педагогика»).