

Кейс-задание: «Психолого-педагогическая диагностика на разных этапах развития ребенка»

Цель: Оценка профессиональных компетенций логопеда в области дифференциальной диагностики, определения структуры дефекта и проектирования маршрута коррекционной работы с учетом возрастных нормативов развития.

Инструкция: Перед вами данные диагностики одного и того же ребенка (Артема К.) в три возрастных периода: 2 года 3 месяца, 4 года 6 месяцев и 7 лет. Изучите анамнез, протоколы обследования и ответьте на вопросы.

Исходные данные (Анамнез)

Мальчик от первой беременности, протекавшей с гестозом во втором триместре. Роды в 38 недель, стимуляция, оценка по Апгар 7/8 баллов. Раннее моторное развитие: голову держит с 2 мес., сидит с 7 мес., ходит с 1 года 2 мес. Невролог в 1 год выставил диагноз ПЭП (перинатальная энцефалопатия), снят в 3 года. Воспитывается в полной семье, родители педагогически компетентны.

Этап 1. Ранний возраст (2 года 3 месяца)

Повод для обращения: Педиатр направляет на консультацию логопеда/дефектолога в связи с отсутствием фразовой речи.

Диагностические данные:

- **Общение:** Вступает в контакт избирательно. Использует указательный жест и звук «Ы-ы» для обозначения просьбы.
- **Импрессивная речь:** Понимает названия основных игрушек, частей тела, выполняет простые одноступенчатые инструкции («дай мяч», «иди сюда»). Не понимает предлогов и обобщающих слов.
- **Экспрессивная речь:** Словарный запас — 15—20 лепетных слов («би-би», «ляля», «па», «дай»). Фразы нет. Звукоподражания искажены. Пассивный словарь значительно опережает активный.
- **Невербальные функции:** Складывает матрешку из 2 частей методом проб. Мелкая моторика (пинцетный захват) сформирована слабо. В игре совершает предметные действия, но сюжет не выстраивает.

Этап 2. Дошкольный возраст (4 года 6 месяцев)

Повод для обращения: Жалобы родителей на невнятную речь, запинки в речи при волнении. Заключение невролога: «Задержка речевого развития, логоневроз?».

Диагностические данные:

- **Фонетика:** Звукопроизношение нарушено по типу сигматизма шипящих и свистящих (межзубное произношение), ламбдацизм, ротацизм (отсутствие вибрации). Слоговая структура сложных слов нарушена («мисанели» — милиционер).
- **Фонематика:** Дифференциация оппозиционных звуков нарушена. Не выделяет первый гласный звук из слова.
- **Лексика и грамматика:** Словарный запас ниже возрастной нормы. Использует простые распространенные предложения из 3—4 слов. Аграмматизмы: ошибки в падежных окончаниях («много стулов»), в употреблении предлогов (пропуск предлога «в»).
- **Темп речи:** Тахилалия (ускорение темпа) в сочетании с физиологическими итерациями (повторение слогов «со-со-собака»). При эмоциональной нагрузке возникают клонические запинки (повторение звуков в начале фразы).
- **Нейропсихологические функции:** Слухоречевая память снижена (повторяет 3 слова вместо 5). Внимание неустойчивое, истощаемость к концу занятия.

Этап 3. Предшкольный возраст (7 лет)

Повод для обращения: Подготовка к школе. Родители получили направление на ПМПК для определения формы обучения.

Диагностические данные:

- **Устная речь:** Звукопроизношение исправлено. Речь чистая, грамматически оформленная. Словарный запас достаточный. Присутствуют незначительные нарушения плавности речи: изредка запинки тонического характера в сложных речевых высказываниях (задержка на первом звуке).
- **Сформированность предпосылок к школе:**
 - *Звуковой анализ:* Сформирован частично. Выделяет звуки на фоне слова, но допускает ошибки при последовательном анализе слов со стечением согласных.
 - *Графомоторные навыки:* Ведущая рука правая. Нарушен оптико-пространственный гнозис: зеркалит буквы (Э, З, С), путает элементы прописных букв.
 - *Связная речь:* При составлении рассказа по серии картинок нарушает логическую последовательность, требуется наводящая помощь. Пересказ близок к тексту, но беден лексически.
- **Эмоционально-волевая сфера:** Тревожен при выполнении самостоятельных заданий, нуждается в постоянном подкреплении успеха.

Задания к кейсу

Блок 1. Анализ динамики развития (Аналитический)

1. **Определите структуру нарушения:** Как менялся характер речевого нарушения (симптомокомплекс) от этапа раннего возраста к предшкольному? Какое заключение вы могли бы дать на каждом из трех этапов (используя формулировки: «Задержка речевого развития», «Общее недоразвитие речи», «Фонетико-фонематическое недоразвитие», «Нарушение темпа речи/заикание»)?
2. **Дифференциальная диагностика:** На этапе 2 (4,5 года) важно было отличить моторную алалию от задержки речевого развития на фоне дизартрии. Какие признаки из описания указывают на дизартрический компонент, а какие — на отсутствие грубых алалических проявлений?

Блок 2. Методологический (Профессиональная компетенция)

3. **Диагностический инструментарий:** Для этапа 3 (7 лет) выберите 3 конкретные диагностические методики (или субтесты), которые позволили бы уточнить уровень сформированности фонематических процессов и готовности к овладению письмом. Обоснуйте свой выбор.
4. **Заключение ПМПК:** На основе данных этапа 3 (7 лет) сформулируйте фрагмент заключения для ПМПК. Укажите:
 - Уровень речевого развития (норма/незначительные нарушения).
 - Характер нарушения плавности речи (заикание/итерации).
 - Рекомендации по условиям обучения (общеобразовательный класс / логопункт / коррекционная школа?).
 - Необходимость дополнительных обследований (психолог, психиатр?).

Блок 3. Проектировочный (Стратегия и тактика)

5. **Преимственность:** Опишите, как данные диагностики на раннем этапе (2 года 3 мес.) должны были повлиять на коррекционную работу в дошкольном возрасте. Какие мишени коррекции (ключевые цели) остались не до конца проработанными к 7 годам, что привело к трудностям в формировании навыков письма и чтения?
6. **Разработка маршрута:** Составьте план коррекционной работы на ближайшие 3 месяца для ребенка 7 лет. Укажите:

- Основные направления работы (например, преодоление аграмматизмов на письме, развитие самоконтроля за плавностью речи, формирование ВПФ).
- Формы работы (индивидуальная, подгрупповая).
- Взаимодействие с семьей и специалистами (психолог, невролог).