

Компонент ОПОП Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) Логопедия

наименование ОПОП

44.03.03

шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (модуля)	<u>Б1.О.05.16 «Этика и деонтология в профессиональной деятельности учителя- логопеда»</u>
------------------------	---

Разработчик (и):

Кузьмичёва Т.В.

ФИО

директор ИПиП

должность

д-р пед. наук, доцент

ученая степень,
звание

Онопа О.А.

ФИО

ст. преподаватель

должность

кафедры ПиКП МАУ

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
УК-5 Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	5.1. Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.	- источники и методы поиска информации о культурных особенностях различных социальных групп;	- находить и этически корректно использовать информацию о культурных особенностях семей и детей с нарушениями речи;	- навыками сбора и анализа информации о межкультурных различиях в логопедической практике;	- кейс- задания	Вопросы к экзамену. Результаты текущего контроля
	5.2. Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая	этические принципы работы с такой информацией; - этапы исторического развития России в контексте мировой истории; основные положения мировых религий и этических учений об отношении к лицам с ОВЗ; - принципы межкультурной коммуникации и социальной	- демонстрировать уважительное отношение к традициям семей при планировании коррекционной работы; - выстраивать взаимодействие с детьми, родителями, коллегами с учетом их социокультурных особенностей.	- способностью транслировать уважение к историческому наследию и культурным традициям в профессиональной коммуникации; - технологиями конструктивного межкультурного взаимодействия в коррекционно-педагогическом процессе.		

	основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения. 5.3. Умеет конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции.	интеграции в специальном образовании.				
УК-6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на	6.1. Использует инструменты и методы управления временем при выполнении конкретных задач,	- основные инструменты и методы тайм-менеджмента, возможности их адаптации к деятельности логопеда;	- применять техники планирования времени при организации диагностической, коррекционной и документационно	- навыками применения техник тайм-менеджмента в реальной логопедической практике; - способностью	- кейс- задания	Вопросы к экзамену. Результаты текущего контроля

основе принципов образования в течение всей жизни	проектов, при достижении поставленных целей. 6.2. Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста. 6.3. Оценивает требования рынка труда и предложения образовательных услуг для выстраивания траектории собственного профессионального роста. 6.4. Строит профессиональную карьеру и определяет стратегию профессионального развития.	- принципы расстановки приоритетов с учетом профессиональных задач и личностных ресурсов; - критерии оценки рынка труда в сфере логопедии; основные образовательные ресурсы и программы повышения квалификации; - принципы построения профессиональной карьеры в логопедии; вариативные траектории профессионального развития.	й работы; - определять приоритетные направления собственной профессиональной деятельности и саморазвития; - анализировать вакансии и требования работодателей, соотносить их с предложениями образовательных услуг; - проектировать индивидуальную карьерную стратегию с учетом этических норм.	самостоятельно расставлять профессиональные приоритеты, обосновывая их этически; - опытом анализа рынка труда и составления личного плана повышения квалификации; - навыками проектирования индивидуальной карьерной траектории и формирования портфолио профессиональных достижений.		
--	--	---	---	--	--	--

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объеме без недочетов.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочетами.	Продemonстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
Отлично (2)	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
Хорошо (1)	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
Удовлетворительно (0,5)	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно (0)	Задание выполнено со значительным количеством ошибок на низком уровне. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. ИЛИ Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Типовой вариант тестового задания:

Тема 1. Теоретические основы деонтологии

1. Деонтология как учение о должном поведении была основана английским философом _____.
2. Главное отличие деонтологии от этики заключается в том, что деонтология изучает профессиональные _____ и правила поведения.
3. Основополагающий принцип деонтологии логопеда — «Не _____».
4. В структуру профессиональной деонтологии входят: этика, эстетика, _____ и юридическая ответственность.
5. Моральная ответственность логопеда перед пациентом закреплена в таких документах, как Кодекс этики и _____ договор.
6. Что из перечисленного НЕ входит в структуру профессиональной деонтологии логопеда?
А) Этика отношений с коллегами
Б) Профессиональная компетентность
В) Коммерческая выгода специалиста
Г) Ответственность перед обществом
7. Основным этическим принципом при работе с семьей ребёнка с ОВЗ:
А) Дистанцироваться от эмоций семьи
Б) Действовать на основе уважения к автономии семьи

- В) Всегда соглашаться с мнением родителей
- Г) Давать только оптимистичные прогнозы

Тема 2. Деонтологические аспекты при разных формах дизонтогенеза

8. При работе с детьми с РАС (расстройствами аутистического спектра) логопед обязан избегать резкого _____ контакта и громких звуков.
9. При синдроме дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) специалисту следует строить занятия по четкому _____, с частой сменой деятельности.
10. При работе с детьми с нарушениями зрения логопед должен использовать _____ (тактильные, слуховые) опоры.
11. При грубых формах умственной отсталости недопустимо требовать от ребёнка _____ результата за короткое время.
12. В лечебных учреждениях логопед обязан координировать свои действия с _____ и медицинским персоналом (врачом, медсестрой).
13. При работе с детьми с ДЦП деонтологически важно учитывать _____ и болевые ощущения ребёнка.
14. В системе социальной защиты специалист не должен давать _____ прогнозов родственникам клиента.
15. При какой форме дизонтогенеза наиболее критичны нарушения социального взаимодействия?
 - А) Умственная отсталость
 - Б) ДЦП
 - В) РАС
 - Г) Дислексия
16. Что является нарушением деонтологии в лечебном учреждении?
 - А) Обсуждение диагноза ребёнка с врачом в отсутствие родителей
 - Б) Обсуждение клинического случая с коллегой в методическом кабинете
 - В) Отказ от занятий с агрессивным ребёнком без передачи случая другому специалисту
 - Г) Ведение документации

Тема 3. Социальная роль деятельности логопеда

17. Социальная миссия логопеда-дефектолога заключается в _____ лиц с нарушениями речи и коммуникации в общество.
18. Логопед выступает в роли «адвоката» ребёнка на психолого-медико-педагогическом _____ (ПМПК).
19. Одной из социальных ролей специалиста является повышение _____ общества к людям с особыми образовательными потребностями.
20. Профессиональная деформация личности логопеда может проявляться в виде эмоционального _____ (синдрома burnout).
21. Какая социальная роль логопеда наиболее актуальна в инклюзивном образовании?
 - А) Только учитель-предметник
 - Б) Ассистент (тьютор) и консультант
 - В) Надзирающий орган
 - Г) Врач-психиатр
22. В научной статье логопед приводит данные из чужой диссертации без ссылки. Это:
 - А) Нормы научного обмена
 - Б) Плагиат

- В) Допустимая компиляция
- Г) Коавторство

Тема 4. Этические аспекты научных исследований

23. При проведении научного исследования с участием детей требуется письменное информированное _____ родителей.
24. В публикациях результатов исследования запрещается указывать _____ данные испытуемых (ФИО, адрес).
25. Плагиат в логопедических исследованиях является нарушением академической _____.
26. Фальсификация результатов эксперимента ради подтверждения гипотезы грубо нарушает принцип _____ и честности.
27. Что из перечисленного является конфликтом интересов для логопеда?
 - А) Работа по совместительству в другой школе
 - Б) Рекомендация платных занятий у себя же в частном порядке тем, кто пришёл на бесплатную консультацию
 - В) Использование авторских методик
 - Г) Публикация статей
28. При работе с агрессивным ребёнком с психическим дизонтогенезом логопед в первую очередь обязан:
 - А) Подавить агрессию любой ценой
 - Б) Обеспечить физическую безопасность себя и ребёнка
 - В) Вызвать полицию
 - Г) Прекратить взаимодействие навсегда
29. Согласно принципу конфиденциальности, логопед может разглашать информацию о клиенте:
 - А) Другим специалистам
 - Б) По запросу суда или следствия
 - В) Родителям других детей
 - Г) В социальных сетях без указания имени
30. Понятие «информированное согласие» в работе логопеда означает:
 - А) Устное разрешение ребёнка на занятие
 - Б) Письменное согласие родителей, полученное после объяснения всех рисков и целей вмешательства
 - В) Согласие администрации школы
 - Г) Договор с платным центром

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично (91-100 баллов)	90-100 % правильных ответов
Хорошо (81-90 баллов)	70-89 % правильных ответов
Удовлетворительно (61-80 баллов)	50-69 % правильных ответов
Неудовлетворительно (60 баллов и менее)	49% и меньше правильных ответов

Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные **темы рефератов**:

1. Правовой статус и профессиональные функции учителя - логопеда в образовательном учреждении.
2. Квалификационная характеристика педагога-логопеда и его профессиограмма.
3. Должностные обязанности педагога-логопеда и основные направления его деятельности.
4. Этика коррекционно- педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса.
5. Деонтология коррекционно- педагогической работы учителя-логопеда.
6. Особенности возрастной диагностики.
7. Нормативные документы, регламентирующие деятельность учителя-логопеда.
8. Основные этические принципы работы учителя-логопеда.
9. Основные правила работы учителя-логопеда с различными субъектами учебно-воспитательного процесса.
10. Этико-психологические ошибки логопеда при консультировании.
11. Типичные ошибки учителя-логопеда в коррекционной работе.
12. Ошибки в диагностической работе учителя-логопеда.
13. Профессионально-личностная готовность педагога-логопеда к выполнению своих функциональных обязанностей.
14. Этика группового консультирования как формы работы учителя-логопеда
15. Этика семейного консультирования.
16. Особенности взаимодействия педагога-логопеда с детьми «группы риска».
17. Этический кодекс логопеда.
18. Основы социального партнерства педагога-логопеда и родителей.
19. Этические нормы взаимодействия педагога-логопеда с администрацией образовательного учреждения и педагогическим коллективом.
20. Педагогическая карьера и нормы профессионального поведения.
21. Пути решения педагогических конфликтов.
22. Правовые основы профессионального поведения логопеда.
23. Нравственные нормы профессионального поведения педагога.
24. Профессиональная культура поведения педагога.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично (5 баллов)	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Хорошо (4 балла)	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Удовлетворительно (3 балла)	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Неудовлетворительно (2 балла)	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии и шкала оценивания доклада /информационного сообщения

Тематика докладов, информационных сообщений по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные **темы докладов**/информационных сообщений:

1. Понятие профессиональной этики и деонтологии. Соотношение этики и деонтологии в профессиональной деятельности логопеда.
2. История развития деонтологии в медицине и специальной педагогике. Вклад Н.Н. Петрова.
3. Основные категории деонтологии: долг, ответственность, справедливость, такт, достоинство.
4. Структура деонтологической подготовки учителя-логопеда (три направления: теоретическое, аналитическое, практическое).
5. Основные линии взаимодействия в деонтологической системе логопеда: логопед – ребенок; логопед – родители; логопед – специалисты; логопед – социум.
6. Профессионально значимые качества учителя-логопеда. Профессиограмма и психограмма.
7. Противопоказания к профессиональной деятельности логопеда.
8. Этические кодексы в специальном образовании: содержание и значение.
9. Права и обязанности учителя-логопеда.
10. Факторы риска в работе учителя-логопеда.
11. «Деонтология логопедической помощи в практике работы с обучающимися с ДЦП».
12. «Этические нормы при работе с детьми с ТНР (ЗПР, умственной отсталостью).

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично (2 балла)	Ориентированность в материале, полные и аргументированные ответы на дополнительные вопросы. Материал изложен логически последовательно, присутствуют самостоятельные выводы, используется материал из дополнительных источников, интернет ресурсов. Сообщение носит исследовательский характер. Используется наглядный материал (презентация).
Хорошо (1 балл)	Ориентированность в материале, но присутствуют некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы. Отсутствует исследовательский компонент в сообщении. Отсутствует наглядный материал (презентация).
Удовлетворительно (0,5баллов)	Трудности в подборе материала, его структурировании. Использована, в основном, учебная литература, не использованы дополнительные источники информации. Трудности в ответе на дополнительные вопросы по теме сообщения, формулировке выводов. Материал изложен не последовательно, не установлены логические связи.
Неудовлетворительно (0 баллов)	Доклад, информационное сообщение подготовлено по одному источнику информации либо не соответствует теме. ИЛИ Доклад, информационное сообщение не подготовлено.

Критерии и шкала оценивания кейс-задания

Рекомендации по выполнению кейс-заданий по дисциплине (модулю) изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Типовые кейс-задания

Тема 1: Теоретические основы деонтологии профессиональной деятельности логопеда.

Кейс: «Удобная тишина»

Ситуация:

К логопеду частного центра приводят ребенка 3.5 лет с полным отсутствием речи. Мама сообщает: «Он всё понимает, просто ленится. Мы хотим, чтобы вы за месяц научили его говорить хотя бы основные слова. Нам в садике сказали, что он мешает другим детям, потому что кричит, когда чего-то хочет».

В ходе первичного осмотра логопед видит признаки, указывающие не на «лень», а на сенсомоторную алалию и возможные когнитивные нарушения.

Кейс: «Ловушка универсального солдата»

Ситуация:

К опытному логопеду-дошкольнику (специалисту по звукопостановке) обращаются родители ребенка с *дисфагией* (нарушением глотания) и тяжелой формой *дизартрии* после перенесенной нейроинфекции.

Логопед никогда не работал с нарушениями глотания и зондовым массажем при таких диагнозах, но, не желая терять статус «лучшего в районе» и высокий гонорар, берет ребенка в работу, надеясь «разобраться по ходу дела» с помощью видео из интернета.

Конфликт:

Профессиональный долг: Обеспечить безопасность и эффективность.

Личный интерес: Сохранение репутации всезнающего эксперта и финансовая выгода..

Кейс: «Гонка за результатом на фоне истощения»

Ситуация:

Ребенок 6 лет с тяжелым нарушением речи (дизартрия) и синдромом гиперактивности (СДВГ) посещает логопедическую группу в саду. Родители, стремясь «догнать сверстников» перед первым классом, добавили к программе сада еще двух частных логопедов, курсы английского языка и секцию шахмат.

Логопед в саду замечает, что ребенок стал плаксивым, на занятиях постоянно отвлекается, у него участились запинки (заикание), а поставленные звуки «разваливаются». Мать настаивает: «Нам нельзя расслабляться, скоро школа! Давайте еще больше домашних заданий».

Конфликт:

Запрос родителей: Интенсификация обучения («успешный первоклассник»).

Деонтологическая позиция логопеда: Обязанность остановить перегрузку, которая ведет к невротизации и речевому откату.

Тема 2: Деонтологические аспекты деятельности специалиста при различных видах психического дизонтогенеза в системе образовательных организаций, лечебных учреждений, социальной защиты.

Кейс: «Граница между диагнозом и ярлыком»

Ситуация:

Логопед проводит первичную диагностику ребенка 3 лет. Он видит явные признаки системного нарушения (например, моторной алалии) и сопутствующие поведенческие маркеры, характерные для аутизации. В коридоре его ждут встревоженные родители и

бабушка. Бабушка спрашивает: «Ну что, он у нас debil или просто ленится? Скажите правду!».

Кейс: «Речевое насилие и саботаж»

Ситуация:

К вам на занятия водят 6-летнего мальчика с тяжелой формой заикания (логоневроз). Вы видите, что после выходных заикание усиливается. Случайно вы узнаете, что отец заставляет ребенка «переговаривать» каждое слово по 10 раз, кричит на него, когда тот запинаясь, и называет «мямлей». При этом домашние задания (дыхательные упражнения, расслабление), которые вы даете, мать игнорирует, ссылаясь на занятость, но требует «быстрого исцеления».

Конфликт:

Интерес ребенка: Нуждается в покое, поддержке и коррекции среды.

Поведение родителей: Проявляют агрессию и саботируют терапию, фактически усугубляя дефект.

Кейс: «Педагогический зажим против логопедического расслабления»

Ситуация:

Вы работаете с ребенком, у которого *логоневроз (заикание)*. Ваша стратегия — режим «эмоционального щажения», замедленный темп речи и минимизация публичных выступлений, чтобы снизить судорожный зажим. Однако воспитатель в детском саду готовит праздничный утренник. Она настаивает, чтобы ребенок учил длинное стихотворение и выступал на сцене перед всеми родителями («Мы не можем его обделить, он должен быть как все!», «Пусть тренирует волно!»).

Конфликт:

Логопед: Защищает нервную систему ребенка от срыва.

Воспитатель: Преследует цели социализации и отчетности (красивый утренник).

Ребенок: Находится в стрессе, заикание усиливается от страха перед выступлением.

Кейс: «Клеймо на всю жизнь»

Ситуация:

На групповом занятии по развитию речи логопед работает с 7-летним ребенком, у которого тяжелая форма дислалии (множественные нарушения звуков). Ребенок старается произнести фразу, но у него не получается. Логопед, потеряв терпение, при всей группе говорит: «Ну что ты кашу во рту размазал? Тебе уже в школу пора, а ты разговариваешь как годовалый младенец! Ребята, посмотрите, как [Имя] ленится». Ребенок краснеет, замолкает и до конца занятия не открывает рот. Вечером дома он заявляет родителям, что больше в детский сад и к логопеду не пойдет.

Конфликт:

Поведение специалиста: Использование унижающих метафор («каша во рту»), публичное высмеивание и некорректное сравнение с возрастной нормой.

Результат: Формирование речевого негативизма и социальной тревожности. Логопед из помощника превратился в источник травмы.

Кейс: «Противоречие диагнозов и методов»

Ситуация:

Ребенок проходит коррекцию у частного логопеда по поводу *дисартрии* (нарушение тонуса мышц). Логопед настаивает на интенсивном логомассаже. Параллельно родители ведут ребенка к неврологу, который после ЭЭГ выявляет *эпилептическую активность* и категорически запрещает любой массаж лица и шеи, так как это может спровоцировать приступ.

Логопед, узнав об этом, возмущается: «Этот врач ничего не понимает в речи! Без массажа мы будем топтаться на месте годами. Эпи-активность у каждого второго, не слушайте его, мы будем делать массаж аккуратно».

Конфликт:

Логопед: Ставит речевой результат выше медицинских рисков и дискредитирует коллегу-врача.

Врач: Запрещает метод, который логопед считает ключевым.

Этическое нарушение: Подрыв авторитета другого специалиста и риск для жизни ребенка.

Тема 3: Социальная роль деятельности дефектолога в образовательном пространстве общества

Кейс: «Речевой барьер как социальный тупик»

Ситуация:

В сельскую школу или школу в социально неблагополучном районе поступает первоклассник с тяжелым нарушением речи (**ОНР I-II уровня**). Ребенок из малообеспеченной семьи, где родители не считают дефект проблемой («Мы тоже плохо говорили, и ничего»). Сверстники начинают его дразнить, учитель в классе раздражается, так как не понимает ответов ученика, и постепенно переводит его в категорию «неуспевающих». Ребенок замыкается, начинает прогуливать уроки и проявлять агрессию.

Конфликт:

Социальная роль: Логопед понимает, что без его вмешательства ребенок станет «социальным аутсайдером» с перспективой перевода в школу для детей с умственной отсталостью (хотя интеллект сохранен).

Ресурсный барьер: Школа перегружена, родители не мотивированы, логопедических часов мало.

Кейс: «Логопед как координатор инклюзии»

Ситуация:

В общеобразовательную школу (или частный центр) приходит ребенок с выраженным заиканием и сопутствующим нарушением координации. Педагоги боятся брать его на уроки, считая «особым», родители сверстников шепчутся о «заразности» заикания, а сам ребенок доведен до отчаяния и отказывается отвечать у доски.

Конфликт:

Социальный статус логопеда: Специалист должен выйти за рамки кабинета. Его обязанность — не только «лечить речь», но и менять социальный климат вокруг ребенка.

Проблема: Ожидание от логопеда только «уроков», в то время как ситуация требует системного влияния на окружение.

Тема 4: Этические аспекты научных исследований в дефектологии

Кейс: «Эксперимент против Терапии»

Ситуация:

Логопед пишет кандидатскую диссертацию по теме «Сравнительная эффективность метода А и метода Б при заикании». Для чистоты эксперимента ему нужны две группы детей: «экспериментальная» (занимается по инновационной методике А) и «контрольная» (не получает специфической помощи или занимается по заведомо менее эффективной старой методике Б в течение полугода). К нему приходит ребенок с тяжелым заиканием. Логопед понимает, что метод А ему очень поможет, но для статистики диссертации ему не хватает именно одного ребенка в «контрольную группу» (где прогресс будет намеренно замедлен).

Конфликт:

Научный интерес: Получение достоверных данных, публикация статьи, защита диссертации.

Нарушение: Намеренное лишение ребенка эффективного лечения ради научной статистики.

Кейс: «Ловушка привычного метода»

Ситуация:

Логопед полгода работает с ребенком с **моторной алалией**. Специалист использует проверенную десятилетиями классическую методику. Ребенок прилежно посещает занятия, логопед старательно выполняет все этапы. Однако динамика крайне слабая: появилось лишь несколько изолированных звуков, фразовая речь отсутствует, коммуникация не развивается.

Родители доверяют логопеду и исправно платят, считая, что «диагноз тяжелый, поэтому так долго». Логопед успокаивает себя тем же, хотя в глубине души понимает: возможно, метод не подходит или структура дефекта сложнее.

Конфликт:

С одной стороны: Формально логопед не нарушает правил — он работает по программе.

С другой стороны (этическая позиция): Продолжать использовать неэффективный инструмент, видя отсутствие результата, — значит проявлять **профессиональную безответственность**.

Кейс: «Видеоархив без границ»

Ситуация:

Логопед проводит исследование эффективности новой методики игрового массажа при моторной алалии. Для доказательства успеха он записывает на видео фрагменты занятий «До» и «После». Ребенок на видео одет в нижнее белье (так как массаж затрагивает шейно-воротниковую зону), он плачет или ведет себя нелепо из-за особенностей диагноза.

Логопед выступает с этим видео на открытой научной конференции, а затем выкладывает ролик в свой профессиональный блог как доказательство мастерства, не закрывая лицо ребенка и не спрашивая согласия родителей на публичную демонстрацию.

Конфликт:

Научный интерес: Показать наглядный результат «было — стало».

Этическое нарушение: Нарушение права на частную жизнь, достоинство ребенка и конфиденциальность медицинской информации.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично (9-10 баллов)	Выполнены соответствующие требования в полном объеме. Используются системный и ситуативный подходы, представлено аргументированное рассуждение по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации, определены риски, трудности при разрешении проблемы, подготовлена программа действий.
Хорошо (8-7 баллов)	Правильно определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены риски, трудности при разрешении проблемы. Подготовлена программа действий, но недостаточно четко и последовательно аргументировано решение ситуации.
Удовлетворительно (6-5 баллов)	Представлены рассуждения по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены возможные связи проблемы с другими проблемами, частично представлена программа действий.

Неудовлетворительно (4-2 балла)	Представлены разрозненные аргументы по проблеме или аргументы отсутствуют. Отсутствуют цели, задач, результаты предстоящей деятельности. Программа действий содержит серьезные ошибки или отсутствует. ИЛИ Задание не выполнено.
--	--

Критерии и шкала оценивания мультимедийной презентации

1. Теоретико-методологические характеристики профессиональной этики.
2. Кодекс этики учителя-логопеда.
3. Ценностные основания деятельности учителя-логопеда.
4. Профессиограмма учителя-логопеда.
5. Деонтологические обоснования личности учителя-логопеда.
6. Этикет в профессиональной культуре учителя-логопеда.

Требования к структуре, содержанию и оформлению представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценки
Отлично (5 баллов)	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Оформлен титульный слайд с заголовком. Сформулированная тема ясно изложена и структурирована, использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме, выдержан стиль, цветовая гамма, использована анимация, звук. Логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.
Хорошо (4 балла)	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Имеются неточности в изложении материала. Отсутствует логическая последовательность в суждениях. Не выдержан объём презентации, имеются упущения в оформлении. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.
Удовлетворительно (3 балла)	Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Сформулированная тема изложена и структурирована не в полном объеме. Не использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме. Присутствуют существенные отступления от требований к составлению презентации. Допущены фактические ошибки в содержании или при ответе на дополнительные вопросы.
Неудовлетворительно (2 балла)	Работа не выполнена или не соответствует теме самостоятельной работы.

Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
10	посещаемость 75 - 100 %
5	посещаемость 50 - 74 %
0	посещаемость менее 50 %

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении аттестации (экзамен)

Вопросы к экзамену

1. Деонтология как учение о профессиональном долге: соотношение понятий «профессиональная этика», «мораль», «деонтология» в деятельности логопеда.
2. Исторические этапы формирования этических кодексов в логопедии и смежных областях (медицина, педагогика, дефектология).
3. Основные этические принципы в работе логопеда: «не навреди», конфиденциальность, информированное согласие, уважение автономии пациента.
4. Профессиональный такт логопеда: понятие, структура, отличие от эмпатии и толерантности. Примеры нарушений такта.
5. Этический кодекс логопеда (российский и международный): структура, основные разделы, значение для специалиста.
6. Моральная ответственность логопеда: виды (перед клиентом, коллегами, обществом, собой). Критерии ответственного решения в нестандартной ситуации.
7. Правовые основы деонтологии логопеда: ФЗ «Об образовании», ФЗ «Об основах охраны здоровья», Конвенция о правах ребенка (конкретные статьи, регулирующие этические нормы).
8. Конфликт ценностей в логопедической практике: анализ типичных дилемм (например, соблюдение тайны и защита ребенка от жестокого обращения).
9. Особенности соблюдения конфиденциальности при работе с детьми с расстройствами аутистического спектра (РАС) в условиях школы и клиники.
10. Этические аспекты информирования родителей о диагнозе ребенка с тяжелыми множественными нарушениями развития (проблема «терапевтической надежды» и правды).
11. Деонтология взаимодействия логопеда с врачом-психиатром и неврологом при дизонтогенезе: разграничение функций, обмен информацией, субординация.
12. Этические проблемы использования диагностических и коррекционных методик без подтвержденной эффективности в работе с детьми с ЗПР и умственной отсталостью.
13. Работа логопеда в лечебном учреждении (неврологическое отделение): специфика общения с пациентами с афазией, дизартрией (принцип сохранения достоинства).
14. Деонтологические аспекты деятельности логопеда в доме ребенка и детском доме: вопросы эмоциональной привязанности, разглашения сведений о происхождении ребенка.
15. Конфликт интересов логопеда и семьи ребенка с дизонтогенезом: анализ кейсов (отказ от логопедической помощи, выбор альтернативных методов, религиозные ограничения).
16. Этические нормы взаимодействия логопеда с сиблингами (братьями/сестрами) ребенка с ОВЗ: профилактика эмоционального выгорания семьи и соблюдение границ.
17. Проблема информированного согласия при работе с детьми с выраженными интеллектуальными нарушениями: кто и как дает согласие, роль попечителей.
18. Социальная миссия логопеда как агента инклюзии: этические аспекты включения детей с речевыми нарушениями в общеобразовательную среду.
19. Логопед в системе межведомственного взаимодействия (образование, здравоохранение, соцзащита): этические нормы передачи информации, участие в ПМПК.
20. Профессиональная компетентность и социальная ответственность логопеда при публичных выступлениях, ведении блогов, просветительской деятельности (проблема рекламы, границ компетенций).

21. Этика взаимодействия логопеда с волонтерами, тьюторами, ассистентами в инклюзивной школе: распределение ответственности и конфиденциальность.
22. Предотвращение профессионального выгорания логопеда: этические и психологические стратегии (право на отказ от случая, саморефлексия, супервизия).
23. Социальная стигматизация лиц с тяжелыми нарушениями речи: роль логопеда в формировании толерантного отношения в обществе и школьном коллективе.
24. Этика логопедической помощи пожилым людям с инсультом и деменцией в социальных учреждениях: уважение личности, работа с семьей, тайна состояния.
25. Основные этические принципы организации научного исследования с участием несовершеннолетних с нарушениями речи.
26. Информированное согласие родителей (или опекунов) и согласие ребенка в логопедическом эксперименте: содержание, процедура получения, правовые последствия.

Оценка	Критерии оценки ответа на экзамене
Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы.
Хорошо	Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.
Удовлетворительно	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.
Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не владеет специальной терминологией, не ориентируется в источниках специализированных знаний. Нет ответа на поставленный вопрос.

Оценка, полученная на экзамене, переводится в баллы («5» - 20 баллов, «4» - 15 баллов, «3» - 10 баллов) и суммируется с баллами, набранными в ходе текущего контроля.

Итоговая оценка по дисциплине (модулю)	Суммарные баллы по дисциплине (модулю), в том числе	Критерии оценивания
Отлично	91 - 100	Выполнены все контрольные точки текущего контроля на высоком уровне. Экзамен сдан
Хорошо	81-90	Выполнены все контрольные точки текущего контроля. Экзамен сдан
Удовлетворительно	70- 80	Контрольные точки выполнены в неполном объеме. Экзамен сдан
Неудовлетворительно	69 и менее	Контрольные точки не выполнены или не сдан экзамен

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий диагностической работы

Вариант 1

Тема 1: Теоретические основы деонтологии профессиональной деятельности логопеда.

1. Что является предметом изучения деонтологии в профессиональной деятельности логопеда?

1. Закономерности развития детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).
2. Совокупность этических норм и принципов поведения специалиста при выполнении профессиональных обязанностей.
3. Методы диагностики и коррекции речевых нарушений.
4. Правовые основы функционирования системы специального образования.

2. Какая характеристика наиболее полно отражает гуманистическую направленность системы деонтологических ценностей в деятельности логопеда?

1. Ориентация на соблюдение формальных норм профессионального поведения.
2. Нацеленность на достижение индивидуального и общего блага человека и общества.
3. Регламентация взаимоотношений между специалистом и администрацией.
4. Установление профессиональных запретов и ограничений.

3. Какое из утверждений отражает значение ФАОП с позиции деонтологии логопеда?

1. Разработка ФАОП является формальным требованием, не связанным с профессиональной этикой
2. Разработка ФАОП выступает значимым деонтологическим принципом, так как обеспечивает право ребёнка на индивидуализированную коррекционную помощь
3. ФАОП разрабатывается только по запросу родителей и не входит в круг деонтологических обязанностей специалиста
4. ФАОП заменяет необходимость соблюдения других этических норм

4. Что включает в себя понятие «профессиональный долг» в контексте профессиональной этики логопеда?

1. Только систему формальных требований, закреплённых в должностной инструкции и нормативных актах.
2. Совокупность моральных обязанностей специалиста, определяемых исключительно его личными убеждениями.
3. Единство объективных моральных требований, предъявляемых обществом к профессионалу, и субъективного осознанного принятия этих требований специалистом как лично значимых.
4. Перечень профессиональных запретов и ограничений, установленных этическим кодексом.

5. Основным объектом профессиональной ответственности логопеда является:

1. Администрация образовательного учреждения
2. Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья
3. Родители (законные представители) ребёнка
4. Коллектив педагогов

6. Согласно этическому кодексу логопеда, специалист обязан сохранять конфиденциальность информации о ребёнке, за исключением случаев:

1. Желания родителей получить подробные сведения
2. Угрозы жизни или здоровью ребёнка, а также требования закона
3. Необходимости обсуждения с коллегами в неформальной обстановке
4. Публикации фото ребёнка в социальных сетях с целью демонстрации успехов.

7. Принцип «не навреди» (primum non nocere) в деятельности логопеда означает:

1. Отказ от любых диагностических процедур, вызывающих дискомфорт
2. Минимизацию рисков для физического и психического здоровья ребёнка в процессе коррекции
3. Приоритет медицинских методов над педагогическими
4. Обязательное согласование каждого занятия с врачом

8. Какие из перечисленных положений относятся к основным этическим принципам деятельности логопеда (согласно международным и российским профессиональным кодексам)? (Выберите несколько вариантов ответа).

1. Конфиденциальность
2. Профессиональная компетентность
3. Безусловное выполнение всех пожеланий родителей
4. Уважение достоинства личности ребёнка
5. Исключение коллегиального обсуждения сложных случаев

9. К ситуациям, создающим риск этического конфликта в работе логопеда, относятся (указать несколько вариантов ответа):

1. Расхождение между рекомендациями специалиста и ожиданиями родителей
2. Наличие у ребёнка сочетанных нарушений (сложная структура дефекта)
3. Отсутствие у педагога повышения квалификации более 5 лет
4. Давление администрации с целью завышения результатов коррекционной работы
5. Использование дефектологом авторских методик без апробации

Тема 2. Деонтологические аспекты деятельности специалиста при различных видах психического дизонтогенеза в системе образовательных организаций, лечебных учреждений, социальной защиты.

10. Какие деонтологические принципы необходимо учитывать при организации коррекционной помощи в группах кратковременного пребывания для детей с ОВЗ и детей-инвалидов? (выберите все возможные варианты ответов):

1. Принцип приоритета медицинских показаний над педагогической целесообразностью
2. Принцип уважения автономии и достоинства каждого ребёнка, независимо от тяжести нарушений
3. Принцип обязательного информирования всех родителей группы о диагнозах и особенностях каждого ребёнка
4. Принцип обеспечения конфиденциальности сведений о ребёнке и семье
5. Принцип партнёрства с семьёй и учёта её ресурсов и ограничений
6. Принцип максимальной интенсификации коррекционных занятий в ущерб игровой деятельности
7. Принцип доступности коррекционной помощи и обеспечения равных возможностей
8. Принцип обязательного использования только апробированных методик, исключающих риск нанесения вреда

11. Какое из перечисленных утверждений соответствует этической норме взаимоотношений логопеда с другими специалистами в присутствии родителей и обследуемых лиц?

1. Логопед может публично высказывать критические замечания о методах работы коллеги,

если это необходимо для информирования родителей.

2. Логопед обязан избегать публичных оценок средств и методов работы коллег в присутствии родителей и обследуемых лиц.
3. Логопед может обсуждать профессиональные недостатки коллеги с родителями, если это способствует повышению эффективности коррекции.
4. Логопед не должен обсуждать методы работы коллег ни при каких обстоятельствах, даже на профессиональных консультациях.

12. Как следует рассматривать наличие устойчивой обратной связи в партнёрстве «родитель – педагог» с точки зрения профессиональных ценностей логопеда?

1. Это факультативный элемент, не влияющий на эффективность коррекционной работы.
2. Это значимая профессиональная ценность, которая повышает результативность взаимодействия с семьёй и качество коррекционной помощи.
3. Это требование административного характера, не связанное с деонтологическими нормами.
4. Это условие, которое может создавать дополнительные трудности в работе специалиста.

13. Какие формы взаимодействия логопеда с родителями (законными представителями) являются наиболее эффективными с позиции профессиональной этики и коррекционной работы? (укажите возможные варианты ответов):

1. Проведение родительских собраний в формате монолога специалиста без обратной связи
2. Индивидуальные консультации с обсуждением динамики развития ребёнка и рекомендаций по закреплению навыков дома
3. Трансляция готовых инструкций без учёта мнения и ресурсов семьи
4. Совместное планирование коррекционных целей с учётом запросов и возможностей семьи
5. Использование дистанционных форм (чат, видеозвонки) для оперативного обсуждения текущих вопросов
6. Замена личных встреч письменными отчётами без возможности задать вопросы
7. Организация открытых занятий с последующим конструктивным обсуждением
8. Передача родителям полной ответственности за результат без сопровождения со стороны специалиста

14. Какие из перечисленных форм и содержательных особенностей поведения логопеда могут оказывать психотравмирующее воздействие на ребёнка или его родителей в процессе коррекционной работы? (указать возможные варианты ответов):

1. Использование терминов, понятных специалисту, без адаптации для родителей (медицинская лексика, сложные диагнозы)
2. Демонстрация раздражения, нетерпения или усталости при повторении инструкций ребёнку
3. Предоставление родителям подробной обратной связи о динамике развития в позитивном ключе
4. Обсуждение диагноза и особенностей ребёнка в присутствии других родителей или посторонних лиц
5. Категоричные прогнозы («никогда не заговорит», «бесперспективен») без учёта индивидуальных возможностей
6. Информирование родителей о текущих успехах и трудностях в доверительной беседе с глазу на глаз
7. Игнорирование эмоционального состояния ребёнка и родителей, сосредоточенность только на выполнении заданий
8. Совместное с родителями планирование целей и методов коррекции

15. Какой деонтологический принцип приобретает особую значимость при работе с детьми, имеющими тяжёлые множественные нарушения развития (ТМНР)?

1. Принцип "не навреди", предполагающий особую осторожность при выборе методов воздействия.
2. Принцип опоры на сохранные функции и учёта структуры дефекта.
3. Принцип ориентации на "зону ближайшего развития" ребёнка.

4. Принцип соревновательности с другими специалистами для достижения лучших результатов.

Тема 3. Социальная роль деятельности логопеда в образовательном пространстве общества.

16. Что, согласно современной этике логопеда, является главным критерием социальной роли специалиста в образовательном пространстве?

1. Неукоснительное выполнение инструкций администрации образовательной организации
2. Содействие максимальной социализации и интеграции лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в общество
3. Формирование у обучающегося с ОВЗ академических знаний в ущерб социальным навыкам
4. Обеспечение полной изоляции ребенка с ОВЗ от здоровых сверстников для его безопасности

17. Какая функция логопеда наиболее полно отражает его социальную роль как «агента инклюзии»?

1. Диагностическая (выявление структуры дефекта)
2. Просветительская (изменение отношения общества к людям с ОВЗ)
3. Коррекционно-развивающая (исправление отдельных нарушений)
4. Консультативная (работа только с родителями)

18. Взаимодействие логопеда с педагогическим коллективом общеобразовательной школы (учителями, тьюторами) — это реализация социальной роли:

1. Супервизора, контролирующего каждого шага учителя
2. Медиатора и эксперта по адаптации образовательной среды для ребенка с ОВЗ
3. Замены учителя на всех уроках
4. Стороннего наблюдателя, не вмешивающегося в учебный процесс

19. Что из перечисленного является примером успешной реализации социальной роли логопеда как «защитника прав» лиц с ОВЗ?

1. Согласие с решением ПМПК о переводе ребенка в специальную школу, даже если родители против
2. Аргументированное отстаивание перед администрацией школы необходимости создания специальных условий (ассистент, адаптированная программа) для конкретного ученика
3. Отказ от работы с семьей, которая не выполняет все рекомендации специалиста
4. Перекалывание ответственности за обучение ребенка только на родителей

20. Социальная роль логопеда в формировании толерантного образовательного пространства предполагает работу:

1. Только с детьми с ОВЗ
2. Только с их родителями
3. Со всеми участниками образовательных отношений (нормотипичные дети, педагоги, родители, администрация)
4. Только с органами опеки и попечительства

21. В случае возникновения этического конфликта между требованиями администрации школы (сэкономить ресурсы) и потребностями ребенка с ОВЗ, логопед должен:

1. Беспрекословно подчиниться администрации, так как это его работодатель
2. Игнорировать потребности ребенка, чтобы избежать конфликта
3. Руководствоваться профессионально-этическими нормами и интересами ребенка, пытаясь конструктивно разрешить ситуацию
4. Уволиться без объяснения причин

22. Какая ценность является базовой для социальной роли логопеда в современном обществе?

1. Признание дефекта как исключительно медицинской проблемы

2. Идея нормализации (обеспечение условий жизни и образования, приближенных к общепринятым для всех граждан)
3. Скрытое сегрегирование детей с ОВЗ
4. Приоритет экономической эффективности перед правами ребенка

23. Соотнесите социальные роли логопеда (левый столбец) с их содержательным наполнением (правый столбец).

*Социальная роль
дефектолога*

Содержание деятельности

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. Просветитель | А. Взаимодействие с врачами, психологами, социальными работниками для комплексного сопровождения |
| 2. Адвокат (защитник) | Б. Обучение родителей методам коррекционной работы, проведение семинаров для педагогов массовых школ |
| 3. Коммуникатор-координатор | В. Отстаивание прав ребенка с ОВЗ на доступную среду, индивидуальный подход и уважение достоинства |
| 4. Аналитик образовательной среды | Г. Оценка доступности и безопасности школы, выявление барьеров и ресурсов для инклюзии |

Тема 4. Этические аспекты научных исследований в дефектологии.

24. Согласно Хельсинкской декларации, что должно иметь приоритет при планировании исследования с участием лиц с ОВЗ?

1. Интересы науки и общества
2. Благополучие и права испытуемого
3. Мнение администрации учреждения, где проводится исследование
4. Желание спонсоров исследования

25. Какие два основных измерения профессиональной этики выделены в исследовании по разработке шкалы этических принципов для специалистов в области специального образования ?

1. Важность соблюдения принципов и соблюдение их коллегами
2. Теоретическая подготовка и практические навыки
3. Знание законов и следование инструкциям
4. Индивидуальная работа и командное взаимодействие

26. Что понимается под «конфиденциальностью результатов исследования» в психолого-педагогической диагностике ?

1. Полное уничтожение всех данных после завершения исследования
2. Обязательство исследователя не разглашать информацию об испытуемых без их согласия
3. Публикация результатов только в закрытых научных журналах
4. Предоставление данных только правоохранительным органам

27. Что в первую очередь определяет специфику научного исследования с участием лиц с ОВЗ с точки зрения этики и деонтологии логопеда?

1. Сложность статистической обработки данных
2. Необходимость адаптации процедуры исследования под особые образовательные и коммуникативные потребности участников
3. Более низкая мотивация участников
4. Обязательное наличие контрольной группы из здоровых испытуемых

28. Какие из перечисленных принципов профессиональной этики логопед обязан соблюдать при проведении научных исследований с участием лиц с ОВЗ? (укажите все возможные варианты ответов):

1. Принцип минимизации вреда.
2. Принцип ускоренной статистической обработки данных для экономии времени.
3. Принцип добровольности участия и права отказаться от исследования на любом этапе.
4. Принцип обязательного использования плацебо-контроля без учета состояния участника.
5. Принцип информированного согласия с учетом особых коммуникативных потребностей участников (адаптированная форма, законные представители)
6. Принцип конфиденциальности и безопасного хранения персональных данных
7. Принцип приоритета научной ценности над интересами участника (если исследование обещает важный результат)
8. Принцип доступности процедуры исследования (учет сенсорных, моторных, интеллектуальных ограничений)

29. Относится ли ответственность логопеда за результаты своей работы (включая этическую оценку этих результатов и осознание ответственности за коррекционно-образовательный процесс) к деонтологическим составляющим элементов научного поиска?

1. Да, это является деонтологической составляющей, так как отражает моральную ответственность специалиста за последствия своей научно-исследовательской и практической деятельности.
2. Нет, это относится только к педагогической компетентности, но не к деонтологии.
3. Да, но только в том случае, если исследование финансируется из государственного бюджета.
4. Нет, деонтология регулирует только взаимоотношения с коллегами, но не оценку собственных результатов.

30. Почему лица с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР) или интеллектуальными нарушениями относятся к «уязвимым группам» испытуемых с точки зрения исследовательской этики?

1. Они физически слабы и часто болеют.
2. Они могут иметь ограниченную способность понимать цели и риски исследования и давать осознанное согласие.
3. Они неинтересны для науки.
4. С ними сложно коммуницировать.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний (ключи)

1.	2
2.	2
3.	2
4.	3
5.	2
6.	2
7.	2
8.	1,2,4
9.	1,4
10.	2,4,5,7,8
11.	2
12.	2
13.	2,4,5,7
14.	1,2,4,5,7
15.	1
16.	2
17.	2

18.	2
19.	2
20.	3
21.	3
22.	2
23.	1-Б,2-В,3А,4-Г
24.	2
25.	1
26.	2
27.	2
28.	1,3,5,6,8
29.	1
30.	2

Вариант 2

Тема 1: Теоретические основы деонтологии профессиональной деятельности логопеда.

1. К ситуациям, создающим риск этического конфликта в работе логопеда, относятся (указать несколько вариантов ответа):

1. Расхождение между рекомендациями специалиста и ожиданиями родителей
2. Наличие у ребёнка сочетанных нарушений (сложная структура дефекта)
3. Отсутствие у педагога повышения квалификации более 5 лет
4. Давление администрации с целью завышения результатов коррекционной работы
5. Использование дефектологом авторских методик без апробации

2. Какой принцип профессиональной этики логопеда подразумевает признание ценности каждого ребенка независимо от тяжести его нарушений и уважение его достоинства?

1. Принцип компетентности.
2. Принцип конфиденциальности.
3. Принцип гуманизма.
4. Принцип ответственности.

3. Что из перечисленного НЕ относится к обязанностям логопеда в рамках деонтологического подхода?

1. Постоянное повышение своей профессиональной квалификации.
2. Сохранение врачебной (педагогической) тайны об особенностях развития ребенка и его семьи.
3. Установление с ребенком дружеских, личностных отношений, выходящих за рамки рабочего времени.
4. Уважительное и тактичное взаимодействие с родителями ребенка.

4. В основе деонтологии логопеда лежит представление о том, что:

1. Результат коррекционной работы полностью зависит от стараний специалиста.
2. Главная цель – любой ценой добиться нормативных показателей развития.
3. Интересы и благо ребенка стоят выше профессиональных амбиций или сиюминутных удобств специалиста.
4. Мнение родителей является единственно верным при выборе стратегии коррекции.

5. Понятие "профессиональная деформация" в контексте деонтологии логопеда означает:

1. Приобретение новых профессиональных навыков.
2. Изменение личности специалиста (эмоциональное выгорание, цинизм, формализм) под влиянием профессиональной деятельности, что снижает эффективность и этичность работы.
3. Строгое следование должностным инструкциям.
4. Освоение смежной специальности.

6. Какова роль деонтологии в формировании профессиональной идентичности логопеда?

1. Она не влияет на профессиональную идентичность.
2. Определяет моральные ориентиры и стандарты поведения специалиста.
3. Помогает выбрать методы коррекционной работы.
4. Способствует карьерному росту

7. Какой принцип является основным в деонтологии логопеда?

1. Принцип педагогического оптимизма.
2. Принцип систематичности.
3. Принцип учёта индивидуальных особенностей.
4. Антропологический принцип.

8. Почему важно соблюдение деонтологических норм в работе логопеда?

1. Для повышения самооценки специалиста
2. Для обеспечения эффективности коррекционного процесса и защиты интересов ребёнка.
3. Для выполнения требований администрации.
4. Для повышения заработной платы.

Тема 2. Деонтологические аспекты деятельности специалиста при различных видах психического дизонтогенеза в системе образовательных организаций, лечебных учреждений, социальной защиты.

9. При каком виде дизонтогенеза особенно важно соблюдение принципа конфиденциальности в отношении диагноза ребёнка при взаимодействии с другими детьми и их родителями?

1. При общем недоразвитии речи (ОНР).
2. При задержке психического развития (ЗПР).
3. При расстройствах аутистического спектра (РАС) и шизофрении.
4. При нарушениях опорно-двигательного аппарата (НОДА) без интеллектуальных нарушений.

10. При работе с ребёнком с расстройствами аутистического спектра (РАС) в условиях образовательной организации логопед должен учитывать деонтологический принцип:

1. Приоритет групповых форм работы над индивидуальными.
2. Обязательное информирование всех родителей группы о диагнозе ребёнка.
3. Уважение автономии и особенностей сенсорного восприятия ребёнка.
4. Использование аверсивных методов для коррекции нежелательного поведения.

11. При обследовании ребёнка с тяжёлыми множественными нарушениями развития в лечебном учреждении логопед обнаруживает признаки жестокого обращения. Согласно деонтологическим и правовым нормам, специалист обязан:

1. Сохранить конфиденциальность, чтобы не нарушить доверие семьи.
2. Сообщить об этом администрации учреждения и органам опеки.
3. Провести самостоятельное расследование, прежде чем информировать кого-либо.
4. Обсудить подозрения только с лечащим врачом, не привлекая другие инстанции.

12. Какие деонтологические принципы являются ключевыми при работе с семьёй, воспитывающей ребёнка с нарушениями опорно-двигательного аппарата (в условиях образовательной организации)? (указать все возможные варианты ответов)

1. Оценка семьи с точки зрения её «адекватности» и отказ от работы при несогласии с рекомендациями
2. Уважение родительской компетентности и права выбора образовательного маршрута
3. Сохранение конфиденциальности информации о ребёнке и семье
4. Обязательное информирование других родителей класса о диагнозе ребёнка для создания

«толерантной среды»

5. Построение партнёрских отношений с учётом ресурсов и потребностей семьи

13. При работе с подростком с задержкой психического развития в условиях реабилитационного центра возникла ситуация, когда специалист узнал о планируемом подростком самоповреждающем действии. Какие действия соответствуют деонтологическим нормам? (указать возможные варианты ответов):

1. Сохранить информацию в тайне, так как это личное дело подростка
2. Оценить степень риска и немедленно проинформировать куратора случая или медицинского работника
3. Самостоятельно провести беседу с подростком, не привлекая других специалистов, чтобы не нарушить доверие
4. Привлечь родителей (законных представителей) и организовать экстренную психологическую помощь
5. Игнорировать ситуацию, так как подросток «просто манипулирует»

14. Понятие "стигматизация" в контексте деонтологии логопеда означает:

1. Обязательную постановку ребёнка на учёт в психоневрологическом диспансере.
2. Навешивание "ярлыков", предвзятое отношение к ребёнку или его семье из-за психиатрического диагноза.
3. Процесс составления индивидуальной программы реабилитации.
4. Метод коррекционной работы с агрессивными детьми.

15. В чём заключается участие логопеда в преодолении «госпитализма» и социальной дезадаптации пациентов разного возраста?

1. В проведении исключительно медицинских процедур, направленных на восстановление физического здоровья.
2. В формировании положительного эмоционального состояния, устранении напряжённости, тревоги, страхов.
3. В изоляции пациента от контактов с окружающими для снижения стрессовой нагрузки.

Тема 3. Социальная роль деятельности логопеда в образовательном пространстве общества.

16. Взаимодействие логопеда с педагогическим коллективом общеобразовательной школы (учителями, тьюторами) — это реализация социальной роли:

5. Супервизора, контролирующего каждого шага учителя
6. Медиатора и эксперта по адаптации образовательной среды для ребенка с ОВЗ
7. Замены учителя на всех уроках
8. Стороннего наблюдателя, не вмешивающегося в учебный процесс

17. Что из перечисленного является примером успешной реализации социальной роли логопеда как «защитника прав» лиц с ОВЗ?

5. Согласие с решением ПМПК о переводе ребенка в специальную школу, даже если родители против
6. Аргументированное отстаивание перед администрацией школы необходимости создания специальных условий (ассистент, адаптированная программа) для конкретного ученика
7. Отказ от работы с семьей, которая не выполняет все рекомендации специалиста
8. Перекладывание ответственности за обучение ребенка только на родителей

18. Социальная роль логопеда в формировании толерантного образовательного пространства предполагает работу:

5. Только с детьми с ОВЗ
6. Только с их родителями
7. Со всеми участниками образовательных отношений (нормотипичные дети, педагоги, родители, администрация)
8. Только с органами опеки и попечительства

19. В случае возникновения этического конфликта между требованиями администрации школы (сэкономить ресурсы) и потребностями ребенка с ОВЗ, логопед должен:

5. Беспрекословно подчиниться администрации, так как это его работодатель
6. Игнорировать потребности ребенка, чтобы избежать конфликта
7. Руководствоваться профессионально-этическими нормами и интересами ребенка, пытаясь конструктивно разрешить ситуацию
8. Уволиться без объяснения причин

20. Какая ценность является базовой для социальной роли логопеда в современном обществе?

5. Признание дефекта как исключительно медицинской проблемы
6. Идея нормализации (обеспечение условий жизни и образования, приближенных к общепринятым для всех граждан)
7. Скрытое сегрегирование детей с ОВЗ
8. Приоритет экономической эффективности перед правами ребенка

21. Соотнесите социальные роли логопеда (левый столбец) с их содержательным наполнением (правый столбец).

***Социальная роль
дефектолога***

Содержание деятельности

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. Просветитель | А. Взаимодействие с врачами, психологами, социальными работниками для комплексного сопровождения |
| 2. Адвокат (защитник) | Б. Обучение родителей методам коррекционной работы, проведение семинаров для педагогов массовых школ |
| 3. Коммуникатор-координатор | В. Отстаивание прав ребенка с ОВЗ на доступную среду, индивидуальный подход и уважение достоинства |
| 4. Аналитик образовательной среды | Г. Оценка доступности и безопасности школы, выявление барьеров и ресурсов для инклюзии |

22. Соотнесите этико-деонтологические принципы с их проявлением в социальной роли логопеда.

Принцип

Проявление в социальной роли

- | | |
|--|---|
| 1. Принцип конфиденциальности | А. Логопед не допускает публичного обсуждения диагноза и возможностей ребенка в присутствии посторонних |
| 2. Принцип компетентности | Б. Логопед отказывается от работы, если она не соответствует его квалификации, и направляет семью к другому специалисту |
| 3. Принцип уважения автономии личности | В. Логопед вовлекает ребенка (с учетом возраста и возможностей) в принятие решений о его образовательном маршруте |
| 4. Принцип социальной справедливости | Г. Логопед добивается равного доступа к качественному образованию для детей с разными стартовыми возможностями |

23. Расположите в правильном порядке этапы реализации социальной роли логопеда при внедрении инклюзивной практики в общеобразовательной школе (начиная с первого шага).

1. Разработка совместно с педагогами адаптированной образовательной программы и рекомендаций по адаптации среды
2. Проведение углубленной диагностики особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ
3. Мониторинг эффективности инклюзии и коррекция условий обучения при участии всех субъектов образовательного процесса
4. Просветительская работа с педагогическим коллективом и классом (формирование принимающей среды)
5. Организация междисциплинарного взаимодействия (тьютор, психолог, учитель, родители) для реализации программы

Тема 4. Этические аспекты научных исследований в дефектологии.

24. Чем анонимность отличается от конфиденциальности в исследовании?

1. Это одно и то же.
2. Анонимность означает, что исследователь не может связать данные с конкретным участником; конфиденциальность означает, что исследователь знает участника, но обязуется не разглашать эту информацию.
3. Конфиденциальность важнее анонимности.
4. Анонимность важнее конфиденциальности.

25. При публикации результатов исследования, включающего видео- или фотоматериалы ребенка с ОВЗ, этически обязательным является:

1. Публикация материалов без каких-либо ограничений для наглядности.
2. Получение отдельного письменного разрешения от родителей (законных представителей) на публикацию визуальных материалов.
3. Размещение только тех материалов, где ребенка нельзя узнать.
4. Согласие самого ребенка, если он не против.

26. Как следует описывать испытуемых в научной статье, чтобы избежать стигматизации?

1. Использовать только медицинские термины (например, «олигофрены», «дебилы»).
2. Использовать корректную, ориентированную на личность терминологию: например, «дети с интеллектуальными нарушениями», а не «умственно отсталые дети».
3. Не указывать диагноз вообще.
4. Указывать фамилии и инициалы для достоверности

27. Исследователь разработал новую, потенциально более эффективную методику коррекции. Этично ли включать в исследование контрольную группу, которая будет получать стандартную помощь (или не получать её вовсе), чтобы доказать эффективность новой?

1. Нет, это неэтично, так как лишает часть детей возможной пользы.
2. Да, это единственный способ доказать эффективность научным методом, и это этично, если контрольная группа получает «лучшее из существующего» лечения, а не плацебо.
3. Нет, все дети должны получать экспериментальное лечение.
4. Да, это допустимо, если родители контрольной группы не знают об эксперименте.

28. В исследовании используется метод наблюдения за детьми в специализированном интернате. Как обеспечить этичность наблюдения?

1. Наблюдать скрыто, чтобы дети вели себя естественно.
2. Получить разрешение администрации учреждения и постараться не нарушать привычный режим детей, соблюдая такт.
3. Сообщить детям, что за ними наблюдают, чтобы получить их согласие.
4. Снимать всё на видео без предупреждения для последующего анализа.

29. Какое из утверждений лучше всего отражает проблему «двойного стандарта» в дефектологических исследованиях?

1. Исследования в разных странах проводятся по-разному.
2. К уязвимым группам иногда предъявляются менее строгие этические требования, чем к обычным испытуемым (например, проще получить доступ, меньше гарантий), что недопустимо.
3. Исследования детей всегда требуют больше денег.
4. Все исследования должны соответствовать единому мировому стандарту.

30. При проведении лонгитюдного (длительного) исследования детей с ОВЗ, какие дополнительные этические обязательства возникают у исследователя?

1. Необходимость периодически подтверждать согласие родителей и, по мере взросления, самого ребенка на продолжение участия.
2. Необходимость публиковать все промежуточные результаты.
3. Необходимость платить участникам за каждый год участия.
4. Необходимость держать в тайне от родителей прогресс ребенка.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний (ключи)

1.	1,4
2.	3
3.	3
4.	3
5.	2
6.	2
7.	1
8.	2
9.	3
10.	3
11.	2
12.	2,3,5
13.	2,4
14.	2
15.	2
16.	2
17.	2
18.	3
19.	3
20.	2
21.	1-Б,2-В,3А,4-Г
22.	1-А,2-Б,3-В,4-Г
23.	2,4,1,5,3
24.	2
25.	2
26.	2
27.	2
28.	2
29.	2
30.	1

