ТЕХНОЛОГИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

в работе учителя-логопеда Сабировой А.Р.

Содержание

1. .Пояснительная записка. Этапы логопедического обследования 2.Обследование мимической мускулатуры

3.Обследование моторики артикуляционного аппарата

4.Исследование произвольной моторики пальцев рук

5.Обследование общей моторики

6.Изучение состояния слуховой функции

7.Обследование звуковой стороны речи:

-звукопроизношения

-строения артикуляционного аппарата

-дыхательной функции

-фонематического восприятия

8.Обследование понимания речи:

-понимания слов

-понимания предложений

-понимания грамматических форм

9.Обследование лексического запаса

10.Обследование грамматического строя речи

1. .Обследование связной речи 12.Ожидаемые результаты
   1. Литература
   2. Приложения: речевая карта, видеоматериал обследования, результаты мониторинга

Технология логопедического обследования Этапы логопедического обследования

Предмет логопедического обследования - выявление особенностей формирования речи и речевых нарушений у детей с различными отклонениями в развитии.

Объект логопедического обследования - речевые и тесно связанные с ними неречевые процессы.

Субъект обследования - человек (ребенок), страдающий нарушением речи. На современном этапе развития педагогики доказана субъект-субъектная основа отношений между педагогом и обучающимся. Поэтому целесообразно говорить о ребёнке с нарушениями речи не как об объекте, а как о субъекте педагогического процесса.

Цель логопедического обследования - определение путей и средств коррекционно-развивающей работы и возможностей обучения ребенка на

з

основе выявления у него несформированности или нарушений в речевой сфере. Из цели вытекают следующие задачи:

* + 1. выявление особенностей речевого развития для последующего учета при планировании и проведении образовательного процесса;
    2. выявление негативных тенденций в развитии для определения необходимости последующего углубленного изучения;
    3. выявление изменений в речевой деятельности для определения эффективности педагогической деятельности.

Также выделяются задачи:

* + - 1. выявление объёма речевых навыков;
      2. сопоставление его с возрастными нормами, с уровнем психического развития;
      3. определение соотношения дефекта и компенсаторного фона речевой активности и других видов психической деятельности;
      4. анализ взаимодействия между процессом овладения звуковой стороной речи, развитием лексического запаса и грамматического строя;
      5. определение соотношения импрессивной и экспрессивной речи. Г.В. Чиркиной и Т.Б. Филичевой (1991) выделены следующие этапы логопедического обследования детей дошкольного возраста:
         1. ориентировочный этап, на котором проводится сбор анамнеза и установление контакта с ребёнком;
         2. дифференцировочный этап, включающий в себя обследование когнитивных и сенсорных процессов с целью отграничения первичной речевой патологии детей от сходных состояний, обусловленных нарушением слуха, зрения, интеллекта;
         3. основной - обследование всех компонентов языковой системы (собственно логопедическое обследование);
         4. заключительный (уточняющий этап), включает динамическое наблюдение за ребенком в условиях специального обучения и воспитания. Рассмотрим более подробно ориентировочный, дифференцировочный и основной этапы логопедического обследования. Ориентировочный этап

Сбор анамнеза проводится путём беседы с родителями о пренатальном, натальном и постнатальном развитии ребёнка. Выясняются течение бере­менности, перенесённые заболевания матери, наследственные заболевания родителей, различные вредности во время беременности. Отмечается протекание родов, состояние ребёнка в первые дни после них, перенесённые заболевания, особенности раннего развития. Кроме беседы, можно предложить родителям анкету или опросник, которые они не спеша заполнят дома, вспомнив те или иные моменты в развитии ребёнка. Г.В. Чиркина предлагает один из видов таких анкет и опросников. Кроме ответов родителей, логопед обязательно изучает специальную документацию, в первую очередь - медицинскую. Здесь важна преемственность в работе разных специалистов: невропатолога, педиатра, оториноларинголога, хирурга, окулиста и других. Беседа проводится с ребёнком дошкольного возраста (3-7 лет), в ходе которой логопед устанавливает с ним контакт и ~

составляет первичную картину речевого расстройства.  
Дифференцировочный этап

Известно, что формирование речевой деятельности зависит от  
взаимовлияния многих факторов:

Протекания когнитивных процессов.

Сохранности речедвигательной сферы.

Сохранности слухового и зрительного гнозиса.

Для изучения когнитивных процессов применяются методики  
обследования мышления: сбор пирамидки, матрёшки;  
«Четвёртый лишний», лабиринты, загадки, «Нелепицы», сбор  
конструктора, элементарные математические задания и т.д.

Обследование речедвигательной сферы включает:

Обследование мимической мускулатуры.

Обследование состояния моторики артикуляционного аппарата.

Обследование произвольной моторики пальцев рук.

Обследование развития общей моторики.

ОБСЛЕДОВАНИЕ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приемы | Содержание задания | Характер выполнения |
| 1. Исследования объема и качества движения мышц лба | а) нахмурить брови,  б) поднять брови,  в) наморщить лоб. | Правильно или нет, движения с синкенизиями (щурятся глаза, подергиваются щеки), движения не удаются. |
| 2. Исследования объема и качества движения мышц глаз | а) легко сомкнуть веки,  б) плотно сомкнуть веки,  в) закрыть правый глаз, затем левый,  г) подмигнуть | Выполнение правильное, движения не удаются, возникают синкинезии. |
| 3. Исследования объема и качества движения мышц щек | а) надуть левую щеку,  б) надуть правую щеку,  в) надуть обе щеки. | Правильно, изолированное надувание одной щеки не удается, сильно напрягается противоположно выпяченная щека. |
| 4. Исследования  возможности  произвольного | Выразить мимикой лица:  а) удивление,  б) радость, | Правильно, движения не удаются, мимическая картина не четкая. |
| формирования мимических поз | в) испуг,  г) грусть,  д) сердитое лицо. |  |
| 5. Исследования символического праксиса | а) свист,  б) поцелуй,  в) улыбка,  г) оскал,  д) плевок, | Выполнение правильное, объем движений ограничен, симметричность носогубных складок, появление синкинезий, гиперкинезов, |

ОБСЛЕДОВАНИЕ МОТОРИКИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прием | Содержание задания | Характер выполнения |
| Все задания должны выполняться при многократном повторении требуемого движения. 1. Исследование двигательной организации губ по словесной инструкции (после выполнения задания по показу) | а) сомкнуть губы,  б) округлить губы (как при [о]) и удержать позу,  в) вытянуть губы в трубочку как при произнесении [у] и удержать позу,  г) сделать хоботок,  д) растянуть губы в улыбке и удержать позу,  е) поднять вверх губу так, чтобы были видны резцы,  ж) опустить нижнюю губу вниз так, чтобы были видны нижние резцы,  з) одновременно поднять верхнюю губу и опустить нижнюю, и) многократно произносить губные звуки. | Необходимо отметить: выполнение правильное или нет, диапазон движений невелик, наличие  содружественных движений, чрезмерное напряжение мышц, истощаемость движений, наличие тремора, саливации, гиперкинезов, смыкание губ с одной стороны, движение не удается. |
| 2. Исследование двигательной организации челюсти | а) широко раскрыть рот (как при [а]) и закрыть его,  б) сделать движение нижней челюстью вправо,  в) сделать движение нижней челюстью влево,  г) движение нижней челюстью вперед. | Отметить: правильно или нет, движения челюсти недостаточно объемны, наличие синкинезий, тремора, саливации, движение не удается. |
| 3. Исследование двигательной организации языка. Сначала по показу, затем по словесным инструкциям | а) положить широкий язык на нижнюю губу и удержать под счет от 1 до  5,  б) положить широкий язык на верхнюю губу и удержать | Отметить: выполнение правильное или нет, движения языка имеют перестатический диапазон, в мышцах - содружественные |
| ( | цоканье. | саливаций; движение не удается. |

Г5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | под счет от 1 до 5, в) переводить кончик языка поочередно, из левого угла рта в правый, касаясь губ,  г) высунуть лопаточкой, затем иголочкой,  д) оттопырить правую, затем левую щеку языком,  е) поднять кончик языка к верхним зубам, удержать от 1 до 5 и опустить к нижним зубам,  ж) закрыть глаза, вытянуть руки вперед, кончик языка положить на нижнюю губу,  з) движения языком вперед- назад, вверх-вниз, вправо- влево. | движения, язык двигается неуклюже, всей массой, медленно, неточно. Имеются отклонения в сторону. Истощаемость движений, наличие тремора, гиперкинезов, саливации. Движения не удаются. |
| 4. Исследование двигательной организации мягкого неба | а) широко открыть рот и четко произнести [а] (в норме мягкое небо поднимается),  б) провести шпателем, зондом или бумажкой, скрученной в трубочку, по мягкому небу (в норме - рвотный рефлекс),  в) при высунутом между зубами языке надуть щеки и сильно подуть. | Отметить: правильно или нет, объем движений ограничен, наличие содружественных движений, малая подвижность небной занавески, гиперкинезы, саливация, движения не удаются. |
| 5. Исследование продолжительности и силы выдоха | а) сыграть на любом инструменте-игрушке,  б) поддувать пушинки, листок бумаги. | Сила и  продолжительность выдоха. |

Вывод: движения выполняются в полном или неполном объеме, правильно. Выражен период включения в движение, истощаемость движений, движения - в замедленном темпе с появлением синкинезий, тремора, гиперкинезов. Удерживание позы не удается, движения не выполняются.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОИЗВОЛЬНОЙ МОТОРИКИ ПАЛЬЦЕВ РУК

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приемы | Инструкция | Задания | Характер выполнения |
| 1. Исследование  статистической  координации | Все  предложенные задания - по | а) распрямить ладонь со сближенными пальцами на | Отмечается плавность, |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| движений | показу, затем | правой руке и удержать в | точность, |
| (удерживание | по словесной | этом | одновременность |
| пальцев в разных | инструкции | положении на счет от 1 | выполнения |
| положениях под |  | до 15, | проб. |
| счет) |  | б) аналогично - левой | Отмечается |
|  |  | рукой, | напряженность, |
|  |  | в) на обеих руках | скованность, |
|  |  | одновременно, | нарушение |
|  |  | г) распрямить ладонь, | темпа, |
|  |  | развести | переключения |
|  |  | все пальцы в стороны и | от одного |
|  |  | удержать так под счет от | движения к |
|  |  | 1 до 15, | другому, |
|  |  | д) выставить первый и | гиперкинезы, |
|  |  | пятый | невозможность |
|  |  | пальцы и удерживать от | удержать позу. |
|  |  | 1 до 15, |  |
|  |  | е) показать второй и |  |
|  |  | третий |  |
|  |  | пальцы на обеих руках |  |
|  |  | одновременно (5-8 раз), |  |
|  |  | ж) второй и пятый |  |
|  |  | пальцы, |  |
|  |  | з) положить вторые |  |
|  |  | пальцы на |  |
|  |  | третьи (5-8 раз), |  |
|  |  | и) положить третьи |  |
|  |  | пальцы на |  |
|  |  | вторые (5-8 раз). |  |
| 2. Исследование | Все | а) выполнить под счет: |  |
| динамической | предложенные | пальцы |  |
| координации | задания - по | сжать в кулак, разжать (5 |  |
| движений | показу, затем | -8 |  |
|  | по словесной | раз), |  |
|  | инструкции | б) держа ладони на |  |
|  |  | поверхности |  |
|  |  | стола, разъединять и |  |
|  |  | соединять |  |
|  |  | пальцы, |  |
|  |  | в) сложить пальцы в |  |
|  |  | кольцо, |  |
|  |  | раскрыть ладонь, |  |
|  |  | г) попеременно |  |
|  |  | соединять все |  |
|  |  | пальцы руки с большим |  |
|  |  | пальцем |  |
|  |  | правой, левой, обеих рук |  |
|  |  | одновременно. |  |

Отметить плавность и

точность движений обеих

ног, соответствие  
двигательной реакции  
сигналу.

а) повторить движения на

ходьбу, в обратном  
направлении, через круг.  
Начать от центра круга  
направо, пройти круг,  
вернуться с центра влево  
Пройти через центр из  
правого угла по  
диагонали и вернуться в

ОБСЛ

ДОВАНИЕ ОБЩЕЙ МО'

ОРИКИ

Приемы

Содержание задания

Характер выполнения

1. Исследование двигательной памяти, переюпочаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб

а) логопед показывает 4 движения для рук и предлагает их повторить руки вперед, вверх, в стороны, на пояс,

б) повторить движения, за исключением одного, заранее обусловленного (запретного) движения.

Отметить качество, правильность, последовательность выполнения движений, особенности переключения с одного движения на другое.

2. Исследование произвольного торможения движений

Маршировать и останавливаться внезапно по сигналу.

3. Исследование статической координации движения

а) стоять с закрытыми глазами, стопы ног поставить на одной линии так, чтобы носок одной ноги упирался в пятку другой. Руки вытянуты вперед. Время выполнения - 5 сек. По 2 раза для каждой ноги.

б) стоять с закрытыми глазами на правой, затем на левой ноге. Руки вытянуты. Время - 5 сек.

Отметить: свободно  
удерживает позы или с  
напряжением.  
Раскачивается из  
стороны в сторону,  
балансирует туловищем,  
руками,головой, сходит с  
места или делает рывок в  
стороны. Касается пола  
другой ногой, иногда  
падает, открывает глаза,  
отказывается выполнять.

4. Исследование динамической координации движений

а) маршировать, чередуя шаг и хлопок ладонями,

б) выполнять подряд 3-5 приседаний, не касаясь пятками пола.

а) отметить: выполняет  
верно, с какого раза,  
напрягается, чередование  
хлопка и шага не удается.

б)отметить: выполняет  
правильно, с  
напряжением,  
раскачиваясь,  
балансируя, становится  
на всю стопу.

5. Исследование пространственной организации по подражанию

Отметить ошибки пространственной координации: незнание сторон тела, неуверенность выполнения.

6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | угла. Повернуться на месте вокруг себя и подскоками передвигаться по кабинету, начиная движения справа.  б) то же выполнить слева,  в) то же, но по словесной инструкции. |  |
| 6. Исследование произвольного темпа движений | а) в течение длительного времени удерживать по сигналу логопеда. Выполнить движения мысленно, а по следующему сигналу показать, на каком движении испытуемый остановился (движения руки вперед, вверх, в стороны, на пояс, опустить),  б) письменная проба: чертить на бумаге палочки в течение 15 сек. в | Отметить: темп нормальный, замедленный, ускоренный, произвольном темпе. В течение следующих 15 сек. чертить как можно быстрее, в течение следующих 15 сек. - в первоначальном темпе. |
| 7. Исследование ритмического чувства | а) простучать за педагогом карандашом ритмичный рисунок,  б)музыкальное эхо: логопед ударяет в определенном ритме по ударному инструменту, ребенок должен повторить. | Отметить ошибки, повторяет в ускоренном темпе или замедленном по сравнению с образцом. Нарушенное количество элементов в данном ритмичном рисунке. |

3. Одним из важнейших факторов речевого развития является полноценное восприятие вербальных акустических сигналов, обеспечивающееся нормальным функционированием слухового анализатора. Даже при незначительном снижении слуха сужается сенсорная база для восприятия акустических признаков неречевых и речевых звуков, страдает слуховой контроль устной речи, что обусловливает, особенно в детском возрасте, формирование и

закрепление в памяти неправильных звуковых стереотипов. Это  
приводит к недоразвитию импрессивной и экспрессивной речи.  
Минимальное снижение слуха сложно своевременно  
диагностировать, т.к. при этом ребёнок в процессе коммуникации  
слышит речь окружающих в достаточной мере. Однако специалисты  
и родители обращают внимание на задержку темпов речевого  
развития, невнятность и нечёткость дикции, бедный словарный  
запас, аграмматизм.

В процессе обследования речи логопедом отмечаются  
специфические ошибки, типичные для детей с минимальным  
снижением слуха:

1. неустойчивые замены и смешения звуков, в том числе и не  
   встречающиеся у детей с нормальным слухом (м-б, н-д, х-с, к-т);
2. раздельное произношение звуков, составляющих  
   аффрикаты («тсыплёнок»);
3. неадекватное смягчение согласных звуков и отсутствие  
   мягкости в необходимых случаях;
4. оглушение звонких звуков и озвончение глухих независимо  
   от позиции в слове;
5. нарушение слого-ритмического рисунка и звукового наполнения слов;
6. неверное выделение ударного слога в простых и знакомых словах;
7. затруднённое восприятие безударных частей слов,  
   непонимание и неправильное употребление флексий.

Дети с различными речевыми нарушениями, как правило,  
наблюдаются психоневрологом и получают лечение.  
Аудиологические исследования слуха у большинства детей не  
проводятся, т.к. отсутствуют явные симптомы его снижения, и  
дети, не имеющие острой симптоматики (аденоиды,  
хронический ринит и т.д.), в течение длительного времени  
остаются без адекватной медицинской помощи.  
Следовательно, в связи недостаточным объёмом  
аудиологических мероприятий возрастает роль логопедов,  
владеющих методами ранней (ориентировочной) диагностики  
минимальных нарушений слуха у детей с недостатками речи.

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направления | Методы работы | Содержание методов |
| работы |  |  |
| 1. Выявление | 1) метод анализа | При нейросенсорном нарушении |
|  |  | слуха: |
| факторов риска. | анамнестических | а) перенесённые инфекционные |
|  | данных; | заболевания: |
|  | 2) метод | менингит, корь, скарлатина, паротит, |
|  | наблюдения за | краснуха, |
|  | реакциями детей в | коклюш, ветряная оспа, грипп; |
|  | различных | б) черепно-мозговые травмы; |
|  | коммуникативных | в) лечение ототоксическими |
|  | ситуациях. | антибиотиками: |
|  |  | гентомицин, трептомицин, канамицин, |
|  |  | мономицин |
|  |  | и др. |
|  |  | При кондуктивном нарушении слуха: |
|  |  | а) воспалительные процессы в |
|  |  | наружном |
|  |  | и/или |
|  |  | среднем ухе: тубоотиты, евстахеиты, |
|  |  | отиты, |
|  |  | аденоидиты; |
|  |  | б) обтурации слухового прохода |
|  |  | инородными |
|  |  | телами или серными пробками. |
|  |  | Выявление специфических |
|  |  | особенностей |
|  |  | восприятия устной речи: |
|  |  | А) мимика напряжённого |
|  |  | вслушивания; |
|  |  | Б) частое переспрашивание; |
|  |  | В) зрительный контроль артикуляции |
| \* |  | говорящего; |
|  |  | Г) невыразительность и монотонность |

8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Д) тихий голос, сменяющийся криком с  ситуациях  непринуждённого общения со сверстниками. |
| 2. | 1)метод | Правое и левое ухо исследуются |
| Непосредствен | обследования | отдельно. |
| ное | слуха речью. | Для |
| обследование |  |  |
| слуха. |  | достоверности проводится |
|  |  | «заглушение» |
|  | 2)Инструментальные | неисследуемого уха: плотно закрыть |
|  | методы: | слуховой |
|  | а) камертональный | проход влажным пальцем ребёнка или |
|  | метод; | ватным |
|  | б) метод | тампоном. Предъявляются хорошо |
|  | скрининговой |  |
|  | аудиометрии. | знакомые слова |
|  |  | сначала разговорной громкостью, |
|  |  | затем - |
|  |  | шёпотной с расстояния в 6 м, которое |
|  |  | постепенно |
|  |  | сокращается до расстояния, при |
|  |  | котором |
|  |  | слова |
| V |  | воспринимаются безошибочно. Для |
|  |  | проверки |
|  |  | используют слова, включённые в |
|  |  | специально |
|  |  | разработанные Л.В. Нейманом и А.М. |
|  |  | Ошеровичем детские таблицы. |
|  |  | Обследование |
|  |  | зависит от уровня владения ребёнком |
|  |  | речью: |
|  |  | названные экспериментатором слова |
|  |  | либо |
|  |  | повторяют, либо показывают |
|  |  | картинки. |
|  |  | Анализ |
|  |  | результатов заключается в |
|  |  | определении |
|  |  | расстояния, с которого ребёнок |
|  |  | слышит |
|  |  | шёпотную |
|  |  | и разговорную речь и сравнение его с |
|  |  | первоначальным -6 м. |
|  |  | а) С помощью камертонов |
|  |  | определяется |

Таким образом, диагностика нарушений слуховой функции, проведённая  
логопедом, носит ориентировочный характер. Поэтому ребёнку, у ко-  
торого подозревается незначительное снижение слуха, рекомендуется  
тщательное обследование у сур до лога для окончательного заключения.

Основной этап - обследование всех компонентов языковой системы  
(собственно логопедическое обследование)

ОБСЛЕДОВАНИЕ ЗВУКОВОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ

Обследование звукопроизношения имеет два взаимосвязанных аспекта

(Г.В. Чиркина):

1. Артикуляционный.

Предполагает выяснение особенностей образования ребенком звуков речи  
и функционирования произносительных органов в момент речи.

1. Фонологический.

Предполагает выяснение различения ребёнком системы речевых звуков  
(фонем) в различных фонетических условиях.

Обследование звукопроизношения

Обследование звуков речи проходит поэтапно.

* 1. Обследование изолированного произношения.
  2. Обследование произношения звуков в слогах
  3. Обследование произношения звуков в словах.
  4. Обследование произношения звуков в предложениях. Проверяются  
     следующие группы звуков:
     1. гласные: А, О, У, Э, И, Ы;
     2. свистящие, шипящие, аффрикаты: С, СБ, 3, ЗЬ, Ц, Ш, Ч, Щ;
     3. сонорные: Р, РЬ, Л, ЛЬ, М, МБ, Н, НЬ;
     4. глухие и звонкие парные П-Б, Т-Д, К-Г, Ф-В - в твердом и мягком  
        звучании: П'-Б', Т?-Д?, К?-Г, Ф'-В!;
     5. мягкие звуки в сочетании с разньми гласными, т.е. ПИ, ПЯ, ПЕ, ПЮ  
        (также ДБ, МБ, ТБ, СБ).

Выявленные дефекты звуков группируют в соответствии с фонетической  
классификацией.

В логопедической литературе принято различать четыре типа дефектов  
звукопроизношения:

* + - 1. отсутствие звука,
      2. искажение звука,
      3. замена звука,
      4. смешение звука.

Обследование строения артикуляционного аппарата

* + - * 1. Губы: расщепление верхней губы, послеоперационные рубцы, уко-  
           роченная верхняя губа.
        2. Зубы: неправильный прикус и посадка зубов.
        3. Твердое небо: узкое куполообразное (готическое); расщепление твердого  
           неба (субмукозная расщелина). Под слизистое расщепление неба (субму-

оболочкой. Нужно обратить внимание на заднюю часть твердого неба,  
которая при фонации гласного А втягивается и имеет форму  
равностороннего треугольника. Слизистый покров в этом месте истончен.  
В неясных случаях отоларинголог должен выяснить состояние неба путем  
тщательной пальпации. 4. Мягкое небо: короткое мягкое небо,  
расщепление его, раздвоенный маленький язычок (гтйа), отсутствие его.

Обследование дыхательной функции

Тип неречевого дыхания (ключичное, грудное, диафрагмальное, смешанное).

Характеристика речевого дыхания: по результатам произнесения фразы,  
состоящей из 3 - 4 слов (для детей 5 лет), 4-6 слов (для детей 6-7 лет).

Объём речевого дыхания (нормальный, недостаточный).

Частота речевого дыхания (нормальное, учащённое, замедленное).

Продолжительность речевого дыхания (нормальное, укороченное).  
Обследование голосовой функции

Громкость голоса (нормальный, тихий, чрезмерно громкий).

Тембр голоса (не нарушен, наличие носового оттенка, хриплый, глухой и др.).

Атака голоса (мягкая, твёрдая, придыхательная).

Модуляция голоса (наличие или отсутствие монотонности). Обследование  
просодической стороны речи

Темп (нормальный, быстрый, медленный).

Ритм (нормальный, аритмия, дисритмия).

Паузация (правильная, нарушенная - деление слов паузой на слоги, деление  
слогов на звуки).

Употребление основных видов интонации (повествовательной, воп-  
росительной, побудительной).

Обследование фонематического восприятия

Перед обследованием восприятия речевых звуков на слух необходимо оз-  
накомиться с результатами исследования физического слуха ребенка. Однако  
и у детей с нормальным физическим слухом нередко наблюдаются спе-  
цифические трудности в различении тонких дифференциальных признаков  
фонем, которые влияют на весь ход развития звуковой стороны речи. С целью  
выявления состояния фонематического восприятия обычно используют  
приемы, направленные на:  
Узнавание, различение и сравнение простых фраз.

Выделение и запоминание определенных слов в ряду других (сходных по  
звуковому составу, различных по звуковому составу).

Различение отдельных звуков в ряду звуков, затем - в слогах и словах  
(различных по звуковому составу, сходных по звуковому составу).

Запоминание слоговых рядов, состоящих из 2 - 4 элементов (с изменением  
гласной: МА-МЕ-МУ, с изменением согласной: КА-ВА-ТА, ПА-БА-ПА).  
Запоминание звуковых рядов.

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ

Прежде чем приступить к обследованию импрессивной стороны речи, логопед  
должен убедиться в том, что у обследуемого ребенка полностью сохранен  
физический слух. Имея объективные данные о нормальном состоянии фи-

зического слуха, логопед приступает к исследованию фонематического слуха.  
Обследование понимания речи включает следующие разделы.

Обследование понимания слов

Показ называемых логопедом предметов или картинок, находящхся перед  
ребёнком.

Показ называемых логопедом предметов или картинок, которые не находятся  
непосредственно в поле зрения ребенка, но он должен их найти у себя или в  
окружающей обстановке.

Проверка понимания слов в затрудненных условиях (автор А.Р. Лу- рия).  
Используется многократное повторение слов или группы слов. Например:  
«Покажи стакан, книгу, карандаш, стакан, книгу».

Для выявления понимания действия предъявляются пары картинок.  
Например: на одной картинке изображен ученик, читающий книгу, на другой -  
книга. Логопед называет слово «читает» - ребенок должен показать  
соответствующую картинку.

Изучение понимания слов, сходных по звуковому составу, различение  
которых предполагает наиболее тонкий фонематический анализ.

Более сложные виды заданий, направленных на актуализацию значений слов,  
на их правильный выбор в том или ином контексте:

Подобрать к названным определениям подходящие предметы.

Подобрать к названию целого название его части.

Подобрать к названию общего понятия частного.

Подобрать названия предметов по их действиям.

Подобрать слова, противоположные по значению.

Закончить предложение.

Имена прилагательные, данные в парах слов, заменить прилагательными,  
близкими по значению: бесстрашный летчик, правильный ответ.

Выбрать прилагательные, которые можно употребить с существительными,  
указанными в скобках: густой, дремучий (лес, туман);

Выбрать из слов, данных в скобках, наиболее подходящие по смыслу: Утром  
к дому прилетела ... (стая, стайка, стадо) воробьев. Они уселись на крыше и  
весело ... (пели, щебетали, чирикали).

Обследование понимания предложений

1. Выполнение предъявленных на слух словесных инструкций различной  
   сложности.
2. Для выявления трудностей понимания логико-грамматических структур  
   используется разработанный А.Р. Лурия прием, который включает три  
   варианта:
   1. Ребенку предлагается показать два последовательно называемых предмета:  
      карандаш, ключ;
   2. «Покажи ключом карандаш».
   3. «Покажи ключ карандашом».
3. Изучение понимания логико-грамматических отношений. Например,  
   ребенку предъявляются пары картинок, изображающие женщину с собакой и  
   собаку. Ребенок должен показать, где хозяйка собаки.
4. Для выявления более тонких проявлений импрессивного аграмматиз- ма

ттглоттт апястх/ЛФРа ттапттт тттттт та ттттсг ттататт тг/лттг»тч-\лгтлтттттт 1—Гп тли\* // I I лггт/л тгтттлтттт

Коля. Кто драчун?»; «Дуб выше кедра. Покажи кедр». (Предъявляются соответствующие картинки.).

1. Исправить предложения: Коза принесла корм девочке.
2. Прочитать предложения и ответить на вопросы: Петю встретил Миша. Кто приехал?
3. Исправить предложения, в которых порядок слов не совпадает с порядком действий.
4. Изучение понимания предложений, включающих подчинительную связь, выраженную различными синтаксическими отношениями.
   1. Закончить предложения, выбрав вариант окончания.
   2. Закончить предложение, придумав концовку.
   3. Выбрать правильное предложение из двух.

Обследование понимания грамматических форм

При обследовании должна быть создана экспериментальная ситуация, при которой выполнение заданий исключает необходимость устного ответа испытуемого. Детям предлагается действовать по речевой инструкции, правильное выполнение которой возможно лишь при условии понимания ребенком заданных грамматических форм. Приёмы обследования.

* + 1. Исследование понимания форм единственного и множественного числа существительных, глаголов, прилагательных с помощью набора картинок, изображающих один или несколько предметов.
    2. Для исследования понимания форм мужского и женского рода глаголов прошедшего времени используют картинки, на которых изображены мальчик и девочка, совершающие одно и то же действие или находящиеся в одном и том же состоянии.
    3. Исследование понимания значения предлогов. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛЕКСИЧЕСКОГО ЗАПАСА

Приемы обследования детей с полным или частичным отсутствием вербальных средств общения

Прежде всего важно вызвать и поддержать в процессе обследования эмоционально положительный настрой ребенка, благоприятный для общения. Желательно, чтобы выявление лексических средств языка, которыми владеет ребенок, проводилось в игровой форме.

* + - 1. Называние ребёнком игрушек, действий с ними.
      2. Называние ребёнком картинок.

Приемы обследования детей, владеющих вербальными средствами общения

* + - * 1. Называние предметов, действий, качеств по специально подобранным картинкам.
        2. Подбор синонимов, антонимов, родственных слов для исследования слов, имеющх абстрактное значение, а также для сследвания способности ориентироваться в слоавх одного семантичского поля.
        3. Называние обобщённых слов в группе однородных предметов (для об­следования наличия в словарном запасе общих категориальных названий).
        4. Приёмы, направленные на изучение способов употребления слов в разных

самостоятельное составление предложения с заданным словом; Б)  
добавление 1-2 слов к неоконченному предложению;

корректирование ошибочных слов в предложении.

* + - * 1. Метод направленной ассоциации.

Используется для изучения сочетательных свойств слова. Ребенку  
предъявляется задание, в ходе выполнения которого необходимо составить  
осмысленное словосочетание.

* + - * 1. Подбор к данному слову нескольких слов, сочетающихся с предъявленным.  
           Используется для определения, насколько ребенок овладел многозначностью  
           слов.
        2. Дополнение предложения недостающим словом. ОБСЛЕДОВАНИЕ  
           ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ ЯЗЫКА

I. Приёмы обследования навыков построения предложения

1. Прием составления предложений по опорным словам.
2. Прием составления предложений по отдельным словам, расположенным в  
   беспорядке (деформированные предложения).
3. Приём составления простых предложений по предлагаемой ребёнку кар-  
   тинке, в которой «запрограммировано» предложение заданной конструкции:
   1. построение простого нераспространенного предложения;

Б) умение пользоваться простым распространенным предложением, состоящим  
из 3 - 4 слов, т.е. с определением, дополнением, обстоятельством (с предлогами  
и без предлогов);

* 1. умение детей строить предложения с однородными членами;

Г) построение предложения с большим распространением (с 6 - 7 различными  
членами);

Д) изменение структуры исходного предложения.

1. Приемы составления сложных предложений.
   1. Составить предложения по картинке, на которой изображено выполнение  
      двух или нескольких действий.

Б) Закончить сложноподчиненное предложение по данному главному.

* 1. Составить сложноподчиненное предложение по двум простым.

II. Приёмы обследования грамматических изменений слов в предложении

* + 1. Обследования грамматических отношений управления.
       1. Прием подстановки данного слова в определенном падеже.
       2. Составление словосочетания из глагола и имени существительного с пред-  
          логом или предложения по сюжетной картинке, выполненным действиям.
       3. Подстановка недостающего предлога в данный текст.
    2. Обследования грамматических отношений согласования.
       1. Прием составления по картинкам предложений, в которых прилагательное  
          дается в различных падежных формах или роде.
       2. Прием подстановки пропущенных окончаний в слова предложения.
       3. Приём подстановки в предложение недостающего слова из числа слов,  
          данных для выбора.

Аналогично исследуют возможности ребенка согласовывать имена су-  
ществительные с числительными, местоимениями, а также с глаголами в роде,  
числе и падеже.

III. Приёмы обследования грамматического оформления на  
морфологическом уровне

* + - * 1. называние картинок, изображающих один предмет или их множество  
           (преобразование существительных, глаголов мужского, женского, среднего  
           родов или слов с уменьшительными суффиксами);
        2. прием выбора пары слов из данных ( для изучения умений правильно  
           употреблять число при согласовании имени существительного с при-  
           лагательным), например: красные, шар, шары, красный и т.п.;
        3. исследование грамматической категории рода;
        4. исследование умений пользоваться способами словообразования:

а) Суффиксальный способ.

б)Префиксальный способ.

ОБСЛЕДОВАНИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ Используются следующие приёмы:

Пересказ (с опорой на готовый сюжет и предложенный авторский).

Рассказ по сюжетной картинке или серии сюжетных картин.

Рассказ-описание или рассказ из личного опыта.

При анализе результатов обследования пересказа отмечается:

понимание содержания излагаемого;

самостоятельность пересказа;

полнота передачи текста;

последовательность изложения;

плавность изложения;

правильность оформления высказывания.

При анализе результатов обследования рассказа отмечается:  
понимание содержания увиденного;  
самостоятельность составления рассказа;  
точность, полнота изложения;  
последовательность рассказа;

лексико-грамматическое оформление высказывания.  
Ожидаемые результаты.

В результате проведения логопедического обследования был определён путь  
и выбраны средства коррекционно-развивающей работы, учитывая  
индивидуальные возможности ребёнка в речевой сфере. Определено  
соотношение дефекта и компенсаторного фона речевой активности и других  
видов психической деятельности.

Литература

Г.В.Чиркина «Методы обследования речи детей».

М.М.Семаго «Психолого-медико-педагогическое обследование  
ребёнка»

Т.Б.Филичева, Н.А.Чевелёва «Логопедическая работа в специальном  
детском саду»

С.С.Ляпидевский, В.И.Селивёрстов «Воспитание и обучение детей с  
расстройствами речи»

5..В.В.Коноваленко, С.В.Коноваленко «Артикуляционная и пальчиковая гимнастика»

б.Р.И.Лалаева, Н.В.Серебрякова «Формирование лексики и грамматического строя у дошкольников с ОНР»