



СЕРДЦЕ ОТДАЮ ДЕТАМ

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Ш-ш-шапка

Р-Р-Рыба

Лагушка

Бадминтон

Слон

санки

Ж-Ж-жук

Лошадка

ЩИЩКА

Ж-Ж-жук

Слон

Шипка-шипка

Рынок-рынок

ПАР-Р-Роход

тр-р-треллод-д-д



Серия «Сердце отдаю детям»

В.М. Акименко

**Логопедическое
обследование детей
с речевыми нарушениями**

Ростов-на-Дону

 **Феникс**
2011

УДК 376.36
ББК 74.3
КТК 474
А39

Акименко В.М.

А39 Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями / В. М. Акименко. — Ростов н/Д : Феникс, 2011. — 77, [1] с. — (Сердце отдаю детям).

ISBN 978-5-222-18342-7

В предлагаемом пособии представлена система обследования детей с речевыми нарушениями.

При использовании методик обследования особое внимание уделялось простоте и надежности их применения, а представленный уровневый подход к диагностике речевого недоразвития может существенно упростить сам механизм обследования детей и постановку логопедического заключения. Для надежности фиксации результатов обследования разработаны таблицы, что может существенно упростить отчетность логопеда, а также проследить динамику коррекционной работы.

Предлагаемое пособие может быть интересно студентам дефектологических факультетов педагогических вузов, логопедам, воспитателям, родителям и всем, воспитывающим детей с речевыми нарушениями.

ISBN 978-5-222-18342-7
УДК 376.36
ББК 74.3

© Акименко В.М., 2011
© ООО «Феникс»: оформление, 2011

Введение

В данном пособии представлена система обследования детей с речевыми нарушениями. В основу логопедического обследования положены общие принципы и методы педагогического обследования: оно должно быть комплексным, целостным и динамическим, но вместе с тем должно иметь свое специфическое содержание, направленное на анализ речевого нарушения.

Эффективность коррекционной работы во многом определяется качеством проведенного обследования, поэтому особое внимание уделено подбору методик. При подборе методик логопедического обследования были использованы рекомендации по обследованию детей дошкольного возраста, предложенные в исследованиях Р.И. Лалаевой, Е.Н. Российской, Н.В. Серебряковой, Л.С. Соломаха, Е.Ф. Собоновича, Л.Ф. Спириной, М.Ф. Фомичевой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чевелевой и др. Используемые в обследовании методики просты в применении и надежны в обработке.

Для каждой методики обследования разработана таблица, в которую можно занести результаты, а также уровни развития данной функции у детей. Фиксация результатов обследования в таблицах может существенно упростить отчетность логопеда, а также прослеживать динамику коррекционной работы. А представленный уровневый подход к диагностике речевого недоразвития может значительно облегчить сам механизм обследования детей и постановку логопедического заключения. Педагог, используя балльную систему оценки результатов обследования, может обоснованно написать

заключение, а также в дальнейшем проследить результаты коррекционной работы.

Пособие может быть интересно студентам дефектологических факультетов педагогических вузов, логопедам, воспитателям, родителям и всем, кто воспитывает детей с нарушениями речи.

Глава 1

Рекомендации к логопедическому обследованию детей

Коррекционная работа с детьми, имеющими речевые нарушения, может быть эффективной только в том случае, когда она основана на глубоком и объективном логопедическом обследовании.

Для проведения логопедического обследования необходимо подобрать соответствующее оборудование: шпатели, игрушки, издающие звуки предметы, сюжетные и предметные картинки. Для регистрации данных осмотра и наблюдения необходимо заранее подготовить протоколы обследования. Протоколы представлены в таблицах и рассчитаны для обследования группы детей.

Обследование необходимо проводить в отдельном помещении, размеры которого рассчитаны на групповые занятия.

Логопед при проведении обследования должен предварительно ознакомиться с имеющейся медицинской документацией на ребенка: заключениями отоларинголога, невролога, психиатра, офтальмолога, педиатра и др. (Невролог анализирует данные неврологического обследования и клинического обследования слуха, зрения и нервной системы. Психолог исследует характер детско-родительских отношений, уровень исследовательской активности ребенка, степень понимания родителями проблем и потребностей ребенка. Педагог-дефектолог, используя нормативную методику оценки нервно-психического развития, определяет, насколько ребенок отстает или опережает норму развития.)

Обобщая полученные данные, специалисты определяют причину нарушений в развитии, диагноз и возможные перспективы развития. Диагноз, который поставил невролог, должен быть учтен и при обследовании, и при написании логопедического заключения. У детей не должно быть выявлено снижения слуха, нарушения интеллекта или резкой потери зрения и т. п. Большое внимание логопед должен уделить анализу имеющегося анамнеза на ребенка. Здесь важны все детали пренатального, натального и постнатального периодов (в период беременности в каком триместре было воздействие вредоносных факторов).

При сборе анамнеза надо обратить внимание на следующие **факторы риска**:

- возраст родителей, в том числе возраст матери старше 40 лет, особенно при первой беременности;
- патологическое течение беременности у женщин (токсикозы беременности, хронические соматические и гинекологические заболевания, инфекционные заболевания, анемия беременных, функциональные поражения почек, печени и других органов, эндокринные заболевания, артериальная гипертензия);
- инфекционные заболевания у женщин в период беременности (краснуха, токсоплазмоз, герпес, цитомегаловирусная инфекция, гепатит С и ряд других заболеваний);
- тяжелая гипоксия плода;
- асфиксия новорожденного;
- внутриутробная, или неонатальная, инфекция у детей (сразу же после родов и в первые дни и недели жизни);
- глубокая степень недоношенности;
- низкая и экстремально низкая масса тела при рождении;

- переносимость;
- тяжелое гипоксически-ишемическое поражение ЦНС;
- тяжелое гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС;
- внутричерепная родовая травма у детей;
- гемолитическая болезнь новорожденных;
- синдром дыхательных расстройств у детей или другая патология, потребовавшая проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в неонатальном периоде;
- хирургическое вмешательство в неонатальном периоде по любой причине;
- патологический характер гипербилирубинемии у детей (в том числе с «затянувшейся» желтухой);
- нарушения темпа роста и развития в первые месяцы жизни по неустановленной причине;
- наследственные нарушения слуха, зрения, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, речи.

Анамнестические сведения логопед заполняет со слов родителей ребенка и на основании представляемой документации.

Только после тщательного изучения всех материалов документации логопед начинает непосредственное обследование ребенка.

Изучая особенности развития речи, логопед вскрывает характер и причины имеющихся дефектов. Логопеду необходимо выявить структуру речевого дефекта и установить уровень речевого недоразвития детей (общее недоразвитие речи, фонетико-фонематическое недоразвитие и т. д.).

Обследование ребенка начинается с беседы. Тему для беседы, дидактические игры, картинки, пособия, которые логопед будет использовать, он обдумывает и подбирает заблаговременно, учитывая при этом возраст ребенка.

Во время беседы логопед старается установить контакт с ребенком, а также выявляет, как понимает ребенок его речь, пользуется ли он фразой, правильно ли произносит звуки. Установление контакта и сама беседа помогают логопеду получить представление об общем умственном и речевом развитии ребенка, о некоторых особенностях его личности.

Следующим методическим приемом обследования является наблюдение логопеда за ребенком в процессе его деятельности, которую организует логопед, предлагая ему различный материал (карандаши, игрушки, картинки) и ставя перед ним различные задания игрового и учебного плана.

Обследование проводится по схеме:

1. Обследование звукопроизношения.
2. Обследование общей моторики.
3. Обследование мелкой моторики.
4. Обследование артикуляционной моторики.
5. Обследование динамической организации артикуляционного аппарата в процессе речи.
6. Обследование мимической мускулатуры.
7. Обследование строения артикуляционного аппарата.
8. Обследование фонематического восприятия.
9. Обследование дыхательной и голосовой функции.
10. Обследование просодических компонентов речи.
11. Обследование слоговой структуры слова.
12. Обследование понимания речи.
13. Обследование лексики.
14. Обследование грамматического строя.
15. Обследование связной речи.

Качественно-количественные результаты выполнения заданий, выраженные в баллах, заносятся в протоколы. Данные логопедического обследования позволяют планировать не только групповую работу, но и отбирать

содержание для индивидуальной коррекционно-развивающей работы с максимальным учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка. Полезно, когда все протоколы исследований на одного ребенка ведутся по одинаковой схеме в течение всего пребывания ребенка в детском саду. Это позволяет сравнить качественные показатели на разных этапах обследования ребенка.

Сравнительный анализ результатов обследования на начало и конец учебного года позволяет установить эффективность всего коррекционного процесса, а также степень обучаемости и обученности каждого ребенка. Групповые результаты можно представить в наглядной форме (в виде гистограмм). Гистограммы отражают средний уровень достижений группы по каждой методике обследования. По общему виду гистограммы можно достаточно точно судить об уровне развития детей в группе и в целом о ходе коррекционной работы. Сравнительный анализ гистограмм, построенных в начале и конце учебного года, позволяет легко проследить динамику коррекционной работы и развития детей в целом. После выставления заключения логопед составляет план работы с каждым ребенком. На этом итоговом этапе диагностической работы логопеда целесообразен плодотворный контакт логопеда с педагогами (психологом, воспитателями) и родителями для выработки совместных путей коррекции нарушений в речевом развитии ребенка.

После обследования проводится обязательная беседа и консультация с родителями. Родителей информируют о результатах; возможно дополнительное уточнение о ребенке (анамнез, проблемы поведения, семейных взаимоотношений и т. д.). Логопед рассказывает о планировании и возможных перспективах коррекционной работы и, при необходимости, советует, как организовать

развитие ребенка и жизнь семьи, чтобы не допустить прогрессирования речевого нарушения.

Практика показывает, что большинство детей с речевыми нарушениями, посещающих дошкольные логопедические группы, в дальнейшем успешно усваивают общеобразовательную школьную программу. Но могут быть и исключения. Отдельным выпускникам (с учетом динамики развития в течение всего пребывания в специальном детском саду и на основании заключения ПМПК) может быть рекомендовано обучение в школе иного вида (V вида). Не следует забывать, что заключение ПМПК носит лишь рекомендательный характер и окончательное решение о том, где будет учиться ребенок, принадлежит семье. Задача педагогов — раскрыть родителям характер проблем ребенка и рекомендовать оптимальный маршрут обучения.

Глава 2

Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями

Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями рассчитано на детей после 4 лет и начинается со сбора кратких анамнестических сведений, в процессе которых необходимо уточнить следующие данные:

1. Возраст матери и отца при рождении ребенка.

2. Наличие наследственных, нервно-психических, хронических соматических заболеваний у родителей.

3. Данные о речевых нарушениях у родителей и родственников.

4. Протекание беременности:

— от какой по счету беременности;

— как протекала беременность (токсикоз 1–2-й половины, падения, травмы, психозы, хронические заболевания, инфекции, применение медикаментозных средств — антибиотики, гормоны, наличие химических вредностей, радиации, употребление алкоголя, никотина, наркотиков).

5. Протекание родов:

— досрочные, срочные, стремительные, затяжные, обезвоженные, слабость родовой деятельности, применение стимуляции (механической, химической, электростимуляции, кесарево сечение);

— когда ребенок закричал, наличие асфиксии (синей, белой);

— резус-фактор (отрицательный, положительный, совместимость, несовместимость);

— травмы во время родов (ЧМТ, кровоизлияние, родовая травма).

6. Вес и рост ребенка при рождении.
 7. Вскармливание:
 - когда принесли кормить;
 - как сосал (активно, срыгивая, поперхиваясь);
 - грудное вскармливание до ... месяцев.
 8. Состояние раннего психомоторного развития:
 - голову держит с ... 1,5 мес.;
 - сидит с ... 6 мес.;
 - стоит с ... 11 мес.;
 - ходит с ... 12 мес.;
 - первые зубы 6–8 мес.
 9. Раннее речевое развитие:
 - гуление 2–3 мес.;
 - лепет 4–6 мес.;
 - характер лепета;
 - первые слова;
 - первые фразы 1,5 года;
 - прерывалось ли речевое развитие (по какой причине);
 - использование жестов.
 10. Отношение членов семьи к речевому дефекту (безразличное, не замечают дефект, фиксируют внимание, переживают, но не принимают мер).
 11. Занимался ли ребенок с логопедом. Результаты логопедической работы.
 12. Перенесенные заболевания и время перенесения (тяжелые соматические, инфекции, ушибы, травмы, судороги при повышении температуры).
- После проведения анализа полученных анамнестических сведений логопед приступает к проведению логопедического обследования. Если необходимо, то проводится дополнительное психологическое исследование (например, памяти, внимания, мышления, интеллекта и т. д.).
- Логопедическое обследование при общем недоразвитии речи включает в себя следующие направления.

1. Обследование звукопроизношения

У ребенка с общим недоразвитием речи нарушение звукопроизношения может затрагивать все группы звуков, включая и гласные. Гласные звуки обследуются в следующем порядке: [а], [э], [о], [ы], [у], [и], [я], [е], [ё], [ю], [й]. Отмечается, хорошо ли ребенок открывает рот, выразительна ли его артикуляция во время произнесения гласных звуков. Обследование согласных звуков проводится в следующей последовательности: губно-губные и губно-зубные, заднеязычные, язычно-зубные, язычно-альвеолярные (сонорные), язычно-передненёбные (шипящие и свистящие).

Для обследования звукопроизношения используется набор рисунков, картинок. Предметы на рисунках подобраны так, чтобы исследуемые звуки находились в трех позициях — в начале, середине и в конце слова. Звонкие согласные в конечной позиции не предлагаются, так как при произношении они оглушаются.

Примерный список слов, на которые можно подобрать картинки:

- [с] — санки, оса, нос;
- [с'] — семь, апельсин, гусь;
- [з] — замок, коза;
- [з'] — зима, магазин;
- [ц] — цапля, овца, палец;
- [ш] — шапка, машина, мышь;
- [ж] — жук, лыжи;
- [ч] — чайник, качели, мяч;
- [щ] — щука, овощи, плащ;
- [л] — лампа, балалайка, дятел;
- [л'] — лимон, пальма, фасоль;
- [р] — ракета, картошка, комар;
- [р'] — репка, карета, дверь;
- [к] — кошка, окно, летчик;

[г] — город, огород, дог;

[х] — хлеб, охота, ах.

В таблице обследования фиксируется характер нарушения: полное отсутствие звука, замена его другим, искаженное произнесение (носовое, смягченное, губное, межзубное, боковое, велярное, увулярное).

Результаты обследования должны отражать:

- форму нарушенного произношения (при изолированном произнесении): норма, отсутствует, заменяется, искажается;
- положение нарушенного звука: в начале, в середине, в конце слова;
- наличие синкинезий, гиперкинезов лицевых, мимических мышц и крыльев носа во время артикуляции.

По результатам обследования всех звуков определяется уровень нарушенного звукопроизношения. (Дифтонги [я], [е], [ё], [ю] балльной системой не оцениваются.) За каждый правильно произносимый звук ребенок получает 1 балл.

Первый уровень (низкий, менее 20 баллов). У ребенка нарушено более пяти групп звуков, включая и гласные звуки. Помимо отсутствия, замен и искажений звуков имеют место синкинезии, гиперкинезы лицевых, мимических мышц. Отмечается недостаточная выразительность артикуляции во время произнесения гласных звуков и нарушенных согласных.

Второй уровень (ниже среднего, 30–21 балл). У ребенка нарушены три-четыре группы звуков, включая и гласные звуки. Помимо отсутствия, замен и искажений звуков имеют место синкинезии, гиперкинезы лицевых, мимических мышц. Отмечается недостаточная выразительность артикуляции во время произнесения гласных звуков и нарушенных согласных.

Третий уровень (средний, 35–31 балл). У ребенка нарушено 7–11 звуков, относящихся к двум группам звуков, которые могут отсутствовать, заменяться и искажаться. Гласные звуки и остальные согласные звуки ребенок артикулирует правильно. Во время произнесения звуков, повторения слов нет синкинезий, гиперкинезов лицевых, мимических мышц.

Четвертый уровень (выше среднего, 41–36 баллов). У ребенка нарушено 1–6 звуков, относящихся к не более одной группе звуков, которые могут отсутствовать, заменяться и искажаться. Гласные звуки и остальные согласные звуки ребенок артикулирует правильно. Во время произнесения звуков, повторения слов нет синкинезий, гиперкинезов лицевых, мимических мышц.

Пятый уровень (высокий, 42 балла). Ребенок все звуки артикулирует правильно. Во время произнесения звуков, повторения слов нет синкинезий, гиперкинезов лицевых, мимических мышц.

Результаты обследования заносятся в таблицы (приложения 1 или 2).

2. Обследование общей моторики

Обследование общей моторики проводится по схеме:

1. *Исследование двигательной памяти.* Логопед показывает движения для рук и предлагает их повторить:

- а) руки вперед, вверх, в стороны, на пояс;
- б) повторить за педагогом движения за исключением одного, заранее обусловленного «запретного» движения.

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

2. *Исследование статической координации.* Логопед показывает движения и предлагает их повторить:

- 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 секунд по 2 раза для каждой ноги;
- б) стоять с закрытыми глазами, а затем на левой ноге, руки вперед. Время выполнения 5 секунд.

Отмечается статическая координация: 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 и отказывается выполнять пробу.

3. *Исследование динамической координации.* Логопед показывает движения и предлагает их повторить:

- а) маршировать, чередуя шаг и хлопок ладонями. Хлопок производить в промежутке между шагами;
- б) выполнять подряд 3–5 приседаний, пола пятками не касаться, выполнять только на носках.

Отмечается маршировка: выполняет верно с первого раза, со 2–3 раза, напрягается, чередование шага и хлопка не удается.

Отмечается выполнение приседаний: выполняет правильно; с напряжением, раскачиваясь, балансируя туловищем и руками; становится на всю ступню.

4. *Исследование произвольного торможения.* Логопед показывает движения и предлагает маршировать и остановиться внезапно по сигналу.

Отмечаются плавность и точность движений обеих ног, соответствие двигательной реакции сигналу.

5. *Исследование пространственной организации.* Логопед показывает движения и предлагает их повторить:

- а) ходьба по кругу, в обратном направлении через круг. Начать ходьбу от центра круга направо, пройти круг, вернуться в центр слева. Пройти кабинет из правого угла через центр по диагонали, обойти кабинет вокруг и вернуться в правый угол по диагонали через центр из противоположного угла; повернуться на месте вокруг себя и подскоками передвигаться по кабинету, начиная движения справа;
- б) то же выполнять слева;
- в) по словесной инструкции проделать эти же задания.

Отмечаются ошибки в пространственной координации: незнание сторон тела, ведущей руки, неуверенность выполнения.

По результатам обследования определяется уровень развития общей моторики. За каждое правильно выполненное задание ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

- за первое задание — 2 балла;
- за второе задание — 2 балла;
- за третье задание — 2 балла;
- за четвертое задание — 1 балл;
- за пятое задание — 2 балла.

Первый уровень (низкий, менее 2 баллов). Ребенок затрудняется в выполнении движений. Не знает сторон тела, ведущей руки. Статическая и динамическая координация не сформирована. Наблюдаются парезы, параличи, расстройство координации, наличие произвольных движений.

Второй уровень (ниже среднего, 4–3 балла). Ребенок затрудняется в выполнении движений. Не знает сторон тела, ведущей руки. При выполнении упражнений на статическую и динамическую координацию допускает

погрешности. Движения отличаются недостаточной точностью, несоответствием двигательной реакции сигналу, нарушением последовательности выполнения движений и переключением с одного движения на другое.

Третий уровень (средний, 5–4 балла). У ребенка при выполнении заданий диагностируются затруднения в выполнении движений. При обследовании фиксируются ограничение объема движений, трудности изменения заданного положения рук, ног, снижение тонуса мускулатуры, недостаточная их точность. При выполнении упражнений на статическую и динамическую координацию допускает погрешности. Не знает сторон тела, ведущей руки.

Четвертый уровень (7–6 баллов). Ребенок задания выполняет правильно, объем движений полный, но они неловкие, недифференцированные. Движения характеризуются недостаточной согласованностью деятельности. Хорошо марширует, достаточно точно выполняет приседания. Знает стороны тела, ведущую руку.

Пятый уровень (высокий, 9–8 баллов). Ребенок все задания выполняет правильно. Отмечаются хорошее качество и последовательность выполнения движений, четкое переключение с одного движения на другое. Ребенок, стоя с закрытыми глазами, свободно удерживает предлагаемые позы. Отчетливо марширует, плавно и точно выполняет приседания. Знает стороны тела, ведущую руку.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 3).

3. Обследование мелкой моторики

1. Обследование статической координации движений пальцев рук:

- выполнять задание по показу, затем по словесной инструкции при счете от 1 до 5;

- вытянуть указательный палец и мизинец правой, затем левой руки, обеих рук;
- вытянуть указательный и средний пальцы правой, затем левой руки, обеих рук;
- положить указательные пальцы на средние на обеих руках;
- положить средние пальцы на указательные на обеих руках;
- соединить в кольцо большой палец правой, затем левой руки, обеих рук с указательным (средним, безымянным, мизинцем).

При выполнении этой пробы отмечаются точность и правильность выполнения заданий.

2. Обследование динамической координации движений пальцев рук:

- попеременно соединять все пальцы руки с большим пальцем сначала правой, затем левой руки, потом обеих рук одновременно («Здороваются пальчики только правой, здороваются пальчики только левой руки», «Здороваются пальчики правой и левой руки»);
- выполнять движение «кулак — ребро — ладонь» правой, затем левой рукой, потом двумя руками одновременно; выполнение пробы необходимо повторить с прикушенным зубами языком.

При выполнении этой пробы отмечаются:

- усвоение программы (с первого предъявления, со второго предъявления, после совместного выполнения с экспериментатором, невыполнение);
- характер выполнения действия (плавное, поэтапное, замедленное, трудности переключения с одного звена на другое);
- ошибки (персеверации, нарушение последовательности движений).

3. Исследование чувства ритма:

- сменять руки с одновременным сжиманием одной кисти в кулак и разжиманием кулака другой кисти;
- «игра на рояле» (пальцы 1–5, 2–4, 5–1, 4–2, 1–2–3–4–5, 5–4–3–2–1);
- раскрашивание, вырезание, штриховка (по работам детей);
- рисование по образцу «дом — дерево — забор»;
- обследование темпа движений при помощи письменной пробы: чертить на бумаге палочки в строчку в течение 15 с в произвольном темпе, в течение следующих 15 с чертить как можно быстрее, в течение следующих 15 с чертить в первоначальном темпе; результаты первого и третьего раза сравниваются и оцениваются темпы: замедленный, нормальный, ускоренный.

При выполнении этой пробы отмечается:

- способность восприятия ритма;
- способность воспроизведения ритма в движениях;
- способность ретенции ритма — сохранение его в памяти;
- способность к ритмическому творчеству — ритмическая активность.

4. Исследование механизмов автоматизации движений ведущей руки («Давай поздороваемся»).

Взрослый предлагает ребенку протянуть руку для приветствия (поздороваться): сначала правую, затем левую, затем обе руки. При этом следует отметить наличие лишних движений (сжатие кисти противоположной руки, приподнимание плеч, сокращение мышц лица, открывание рта и др.), которые указывают на низкий уровень коррекции произвольных действий.

По результатам обследования мелкой моторики определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

- за первое задание — 6 баллов;
- за второе задание — 2 балла;
- за третье задание — 5 баллов;
- за четвертое задание — 1 балл.

Первый уровень (низкий, менее 2 баллов). Ребенку движения не удаются; отмечаются инертность и недифференцированность движений. Отсутствует последовательность движений, темп движений или замедленный или быстрый, ритм не воспроизводится. Имеются лишние движения во время приветствия.

Второй уровень (ниже среднего, 5–3 балла). У ребенка движения не точные; отмечаются нарушения динамической организации движений. Отсутствует последовательность движений, темп движений замедленный или быстрый, ритм не воспроизводится. Имеются лишние движения во время приветствия.

Третий уровень (средний, 9–6 баллов). У ребенка при выполнении заданий на статическую и динамическую координацию движений пальцев рук диагностируются затруднения, но явных нарушений не отмечается. При обследовании фиксируются ограничение объема движений, трудности изменения заданного положения пальцев рук, снижение тонуса мускулатуры, недостаточная их точность. Темп может быть замедленный или быстрый, ритм воспроизводится с небольшими ошибками. Имеются лишние движения во время приветствия.

Четвертый уровень (выше среднего, 12–10 баллов). Статическая и динамическая координация движений пальцев рук сформирована, но объем движений пальцев

рук недостаточно полный. У ребенка сформировано чувство ритма. Лишних движений во время приветствия нет.

Пятый уровень (высокий, 14–13 баллов). Статическая и динамическая координация движений пальцев рук сформирована, движения пальцев рук активные, объем движений полный, нет замен движений. У ребенка полностью сформировано чувство ритма. Ведущая рука — правая. Лишних движений во время приветствия нет.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 4).

4. Обследование артикуляционной моторики

Выявление особенностей артикуляционной моторики производится в процессе выполнения ребенком по указанию логопеда определенных действий.

1. *Исследование подвижности губ.* Для выявления подвижности губ ребенку предлагается по подражанию выполнить следующие движения:

- вытянуть губы вперед и округлить;
- отвести их уголки в стороны;
- поднять верхнюю губу;
- опустить нижнюю;
- облизнуть губы;
- усиленно выдыхая, вызвать вибрацию губ;
- надуть щеки — втянуть их.

2. *Исследование подвижности языка.* Для выявления подвижности языка ребенку предлагается по подражанию:

- сделать язык сначала узким, а потом широким;
- поднять кончик языка к верхним резцам и опустить к нижним;
- подвигать им, как «маятником».

3. *Исследование подвижности нижней челюсти.* Для выявления подвижности нижней челюсти ребенку предлагается по подражанию:

- опустить челюсть;
- выдвинуть вперед;
- установить, нет ли контрактуры.

4. *Исследование подвижности мягкого нёба.* Для выявления подвижности мягкого нёба ребенку предлагается произнести звук «а». При этом определяется наличие или отсутствие активного замыкания мягкого нёба с задней стенкой глотки, пассивное замыкание определяется шпателем или пальцем путем дотягивания мягкого нёба до задней стенки глотки; одновременно отмечается наличие или отсутствие рефлексов задней стенки глотки.

При выполнении заданий диагностируются затруднения в движениях артикуляторных органов: явная невозможность, значительное ограничение объема движений, склонность к постоянному удерживанию языка «комком» в глубине полости рта, трудности изменения заданного положения речевых органов, тремор, гиперкинезы, синкинезии, замедление темпа при повторных движениях. При анализе состояния артикуляционной моторики за основу могут быть взяты следующие параметры:

1. Движения артикуляторного аппарата: активные, пассивные.
2. Объем движений: полный, неполный.
3. Тонус мускулатуры: нормальный, вялый, чрезмерно напряженный.
4. Точность движений: точные, последовательные, неточные, отсутствует последовательность движений.
5. Наличие сопутствующих и насильственных движений (указать какие).

6. Темп движений: нормальный, замедленный, быстрый.
7. Длительность удерживания артикуляторов в определенной позиции.

По результатам обследования артикуляционной моторики определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 7 баллов;

за второе задание — 3 балла;

за третье задание — 3 балла;

за четвертое задание — 2 балла.

Первый уровень (низкий, менее 2 баллов). Ребенок затрудняется в движениях артикуляторных органов, наблюдается невозможность выполнения большинства движений губами, языком. Не может по подражанию вытянуть губы вперед, отвести их уголки в стороны, поднять верхнюю губу, опустить нижнюю, облизнуть их, вызвать вибрацию губ, надуть щеки — втянуть их. При выполнении движения языком отмечается неумение выполнить упражнение на последовательность движений, на распластывание языка (язык комком) при повышенном тоне. При пониженном тоне (язык тонкий, вялый) могут быть тремор, гиперкинезы, синкинезии, гиперсаливация. Отмечаются отсутствие активного замыкания мягкого нёба с задней стенкой глотки, отсутствие рефлексов задней стенки глотки.

Второй уровень (ниже среднего, 6–3 балла). У ребенка отмечается невозможность выполнения многих движений органами артикуляционного аппарата, неполный объем движений, тонус мускулатуры напряженный или вялый, движения неточные, отсутствует последовательность движений, имеются сопутствующие, насильственные движения, отмечается саливация, темп движений или замедленный, или быстрый. При этом ребе-

нок не достаточно удерживает артикуляторы в определенной позиции.

Третий уровень (средний, 10–7 баллов). У ребенка при выполнении заданий диагностируются затруднения в движениях артикуляторных органов, но явных нарушений не отмечается. При обследовании фиксируются ограничение объема движений, трудности изменения заданного положения речевых органов, снижение тонуса мускулатуры, недостаточная их точность. Могут иметь место тремор, замедление темпа при повторных движениях.

Четвертый уровень (выше среднего, 13–11 баллов). У ребенка артикуляционная моторика сформирована, объем движений полный, но они являются замедленными, неловкими, недифференцированными. Движения характеризуются недостаточной согласованностью деятельности. Во время выполнения движений органами артикуляционного аппарата нет синкинезий, гиперкинезов, саливации.

8. Пятый уровень (высокий, 15–14 баллов). У ребенка артикуляционная моторика сформирована полностью. Движения артикуляторного аппарата активные, объем движений полный, тонус мускулатуры нормальный, движения точные, темп нормальный, сопутствующие движения отсутствуют.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 5).

5. Обследование динамической организации артикуляционного аппарата в процессе речи

Выявление особенностей динамической организации артикуляционного аппарата в процессе речи производится при выполнении ребенком по указанию логопеда определенных действий и упражнений.

1. *Исследование динамической организации при повторении артикуляционных движений:*

- оскалить зубы, высунуть язык, затем широко открыть рот;
- широко открыть рот, дотронуться кончиком языка до нижних зубов (резцов), затем поднять кончик языка к верхним зубам (резцам) и положить на нижнюю губу.
- положить широкий язык на губу, загнуть кончик языка, чтобы получилась «чашечка», занести эту «чашечку» в рот.
- широко раскрыть рот, как при звуке [а], растянуть губы в улыбку, вытянуть в трубочку.
- широко раскрыть рот, затем попросить полузакрыть и закрыть его.

2. *Исследование динамической организации при повторении звуковых рядов.* Повторить звуковой ряд несколько раз (последовательность звуков изменяется):

- «а-и-у», «у-и-а»;
- «о-и-а», «а-о-и»;
- «ы-о-э», «э-ы-о»;
- «у-о-а», «о-а-о».

2. *Исследование динамической организации при повторении слоговых рядов* (последовательность слогов изменяется):

- «ка-па-та», «па-ка-та»;
- «пла-пло-плу»;
- «рал-лар-тар-тал»;
- «сила-взма-здра».

3. *Исследование динамической организации при чтении стихотворений.* Логопед читает стихотворения Агнии Барто «Мячик», «Зайка», «Лошадка» и предлагает их повторить.

При выполнении заданий диагностируется динамическая организация артикуляционных движений. В результате обследования могут быть выявлены нарушения движений, проявляющиеся в замене одного движения другим, поиске артикуляции, «застревании» на одном движении, инертности движения, недифференцированности движений, нарушении плавности движений, напряженностью языка, подергиванием языка, неумением переключения с одной артикуляционной позы на другую, с одной фонемы на другую и с одного звукового ряда на другой.

По результатам обследования артикуляционной моторики определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

- за первое задание — 5 баллов;
- за второе задание — 4 балла;
- за третье задание — 4 балла;
- за четвертое задание — 3 балла.

Первый уровень (низкий, менее 2 баллов). Ребенку движения языка не удаются; нарушения движений проявляются в замене одного движения другим, в поиске артикуляции, в «застревании» на одном движении, инертности движений, недифференцированности движений, нарушении плавности движений, напряженностью языка, подергиванием языка, неумением переключиться с одной артикуляционной позы на другую, с одной фонемы на другую и с одного звукового ряда на другой. Отсутствует последовательность движений, имеются сопутствующие, насильственные движения, отмечается саливация, темп движений или замедленный, или быстрый.

Второй уровень (ниже среднего, 7–3 балла). У ребенка движения языка неточные; нарушения динамической организации артикуляционных движений проявляются

в частых, но не постоянных заменах одного движения другим, в поиске артикуляции, в «застревании» на одном движении, инертности движений, недифференцированности движений, нарушении плавности движений, напряженностью языка, подергиванием языка, в имеющих место нерегулярных нарушениях переключения с одной артикуляционной позы на другую, с одной фонемы на другую и с одного звукового ряда на другой. Отсутствует последовательность движений, имеются сопутствующие, насильственные движения, отмечается саливация, темп движений или замедленный, или быстрый.

Третий уровень (средний, 11–8 баллов). У ребенка при выполнении заданий на динамическую организацию артикуляционного аппарата диагностируются затруднения, но явных нарушений не отмечается. При обследовании фиксируются ограничение объема движений, трудности изменения заданного положения речевых органов, снижение тонуса мускулатуры, недостаточная их точность. Могут иметь место тремор, замедление темпа при повторных движениях.

Четвертый уровень (выше среднего, 14–12 баллов). У ребенка сформирована динамическая организация артикуляционного аппарата в процессе речи, однако имеет место незначительная недостаточность объема и темпа движений. Во время выполнения движений органами артикуляционного аппарата нет синкинезий, гиперкинезов, саливации.

Пятый уровень (высокий, 16–15 баллов) — движения артикуляционного аппарата активные, объем движений полный, нет замен движений. У ребенка полностью сформирована динамическая организация артикуляционного аппарата в процессе речи.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 6).

6. Обследование мимической мускулатуры

Обследование мимической мускулатуры производится в процессе выполнения ребенком по указанию логопеда определенных действий.

1. Исследование движений мышц лба:

- нахмурить брови;
- поднять брови;
- наморщить лоб.

2. Исследование движений мышц глаз:

- легко сомкнуть веки;
- плотно сомкнуть веки;
- закрыть правый глаз, а затем левый;
- подмигнуть.

3. Исследование движений мышц щек:

- надуть левую щеку;
- надуть правую щеку;
- надуть обе щеки одновременно.

4. Исследование мимических поз. Выразить мимикой лица:

- удивление;
- радость;
- испуг;
- грусть;
- сердитое лицо.

5. Исследование символического праксиса:

- свист;
- поцелуй;
- улыбка;
- оскал;
- плевок;
- цоканье.

При выполнении заданий диагностируется состояние мимической мускулатуры. В результате обследования

могут быть выявлены нарушения, проявляющиеся в наличии содружественных движений, подергивании щек, невыполнении движений, нечеткости мимической картины, ограниченности объема движений, симметричности носогубных складок, наличии гиперкинезов, саливации.

По результатам обследования мимической мускулатуры определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 3 балла;

за второе задание — 4 балла;

за третье задание — 3 балла;

за четвертое задание — 5 баллов;

за пятое задание — 6 баллов.

Первый уровень (низкий, менее 5 баллов). У ребенка движения мышц глаз, лба, щек не удаются. Наблюдается подергивание щек; имеются содружественные движения, мимическая картина нечеткая, объем движений ограничен. Отсутствует последовательность движений, имеются сопутствующие, насильственные движения, отмечается саливация, темп движений или замедленный, или быстрый.

Второй уровень (ниже среднего, 9–6 баллов). У ребенка движения мышц глаз, лба, щек неточные, а некоторые движения не удаются, например, подмигивание, свист, оскал, плевок, цоканье. Наблюдается подергивание щек; имеются содружественные движения, мимическая картина нечеткая, объем движений ограничен. Отсутствует последовательность движений, имеются сопутствующие, насильственные движения, отмечается саливация, темп движений или замедленный или быстрый.

Третий уровень (средний, 15–10 баллов). У ребенка при выполнении заданий на обследование мимической мускулатуры диагностируются затруднения, но явных

нарушений не отмечается. Мимическая картина не всегда четкая. Отмечаются ограничение объема движений, недостаточная их точность. Могут иметь место тремор, замедление темпа при повторных движениях.

Четвертый уровень (выше среднего, 19–16 баллов) — Выполнение движений правильное, но имеется смазанность выполнения таких движений, как плевок, цоканье. Мимические позы сформированы. Движения мышц лба, щек достаточные.

Пятый уровень (высокий, 21–20 баллов). У ребенка мимика полностью сформирована. Выполнение всех движений правильное.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 7).

7. Обследование строения артикуляционного аппарата

1. *Исследование губ.* Узкие, мясистые, ахейлия (отсутствие губ), синхейлия (срастание боковых отделов губ), брахихейлия (короткая средняя часть верхней губы), утолщение и укорочение уздечки верхней губы, в пределах нормы.

2. *Исследование зубного ряда.* Гигантские (с несоразмерно большими коронками), мезио-дистальное смещение (вне челюстной дуги), адентия (отсутствие одного или нескольких зубов), сверхкомплектные, деформированные, кривые, мелкие (с несоразмерно маленькими коронками), редкие, шиповидные, уродливые.

Вестибулярное отклонение (смещение зубов кнаружи от зубного ряда), оральный наклон (смещение зубов кнутри от зубного ряда), супраокклюзия (высокое расположение зуба, не достигающего до плоскости смыкания зубных рядов), инфраокклюзия (выдвинутое, низкое по

отношению к окклюзионной плоскости положение зуба), тремы, диастемы, поворот зуба вокруг продольной оси, скученное расположение зубов.

3. Исследование прикуса. Прогнатия (выдвинутая вперед верхняя челюсть), прогения (выдающаяся наружу нижняя челюсть), открытый передний прикус (искривленные челюсти в передней части на почве рахита или вследствие неправильно выросших передних зубов), открытый боковой прикус, трансверзальные суженные зубные ряды (несоответствие ширины верхнего и нижнего зубных рядов), прямой, плавающий, глубокий.

4. Исследование языка. Узкий, мясистый, анкилоглоссия (короткая подъязычная связка короткая), микроглоссия (маленький), макроглоссия (большой), глоссоотомия (частичное или полное удаление языка), глоссоптоз (аномалия развития).

5. Исследование твердого и мягкого нёба. Твердое нёбо: готическое, куполообразное, узкое, низкое, уплощенное. Мягкое нёбо: короткое, врожденное изолированное недоразвитие.

6. Исследование нижней челюсти. Деформирована, микрогнатия (малые размеры верхней челюсти), макрогнатия (большие размеры верхней челюсти), микрогения (малые размеры нижней челюсти), макрогения (большие размеры нижней челюсти).

При обследовании отражаются особенности строения артикуляторного аппарата: нормальное, негрубые отклонения (указать какие), грубые отклонения (указать какие).

По результатам обследования строения артикуляторного аппарата определяется уровень. За каждое нарушение ребенок получает 1 балл.

Первый уровень (низкий, более 4 баллов). У ребенка имеются грубые отклонения в строении артикуляторно-

го аппарата, например, короткая подъязычная связка, большой язык, малые или большие размеры верхней или нижней челюсти, готическое нёбо, прогнатия, прогения, открытый передний прикус, мезио-дистальное смещение зубного ряда и т. д. Выделенные нарушения усугубляют речевое недоразвитие, обусловленное дизартрией.

Второй уровень (ниже среднего, 3 балла). У ребенка имеются грубые и негрубые отклонения в строении артикуляторного аппарата, например, твердое нёбо — узкое, низкое, уплощенное, зубной ряд — кривые, мелкие, редкие, шиповидные, уродливые; прикус — прямой, плавающий, глубокий и т. д. Выделенные нарушения усугубляют речевое недоразвитие, обусловленное дизартрией.

Третий уровень (средний, 2 балла). У ребенка имеются негрубые отклонения в строении артикуляторного аппарата, например, твердое нёбо — узкое, низкое, уплощенное, зубной ряд — кривые, мелкие, редкие, шиповидные, уродливые; прикус — прямой, плавающий, глубокий и т. д.

Четвертый уровень (выше среднего, 1 балл). У ребенка имеется нарушение в строении артикуляторного аппарата, но оно негрубое.

Пятый уровень (высокий, 0 баллов). У ребенка нет нарушений в строении артикуляторного аппарата.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 8).

8. Обследование фонематического восприятия

1. Исследование состояния физиологического слуха. Исследование слуха проводится шепотной речью. Рекомендуется использовать две группы слов: первая группа

имеет низкую частотную характеристику и слышна при нормальном слухе в среднем на расстоянии 5 м; вторая — обладает высокой частотной характеристикой и слышна в среднем на расстоянии 20 м. К первой группе относятся слова, в состав которых входят гласные [у], [о], из согласных — [м], [н], [в], [р], например: ворон, двор, море, номер, нора и т. п.; во вторую группу входят слова, включающие из согласных шипящие и свистящие звуки, а из гласных — [а], [и], [э]: час, щи, чашка, чижик, заяц, шерсть и т. п.

2. Исследование дифференциации неречевых звуков. Для этого ребенок должен ответить на вопросы: «Что гудит?» (машина), «Что проехало?» (трамвай), «Кто смеется?» (девочка), «Угадай, что звучит?» (труба, свисток, льется водичка, шуршит бумага).

3. Исследование слуховой памяти и понимание речи. Для этого ребенок должен выполнить различные поручения в заданной последовательности. Например, «Дай мне кубик, а на столе возьми мяч», «Поставь пушку на стол, а зайца посади на стул и подойди ко мне».

4. Исследование различения слогов, слов с оппозиционными звуками. Для этого ребенок должен повторить за исследователем:

- ба-па, да-та, ка-га-ка, са-ся, жа-ша, са-за;
- мышка — мишка, катушка — кадушка, роза — лоза;
- семь машин на шоссе;
- пастушок быстро шел;
- висел железный замок;
- ручное зеркало упало.

5. Исследование фонематического анализа и синтеза (у детей старше четырех лет). Для этого ребенок должен выполнить следующие задания:

- определить, есть ли звук [с] в словах: самолет, лампа, миска, салфетка;

- определить количество звуков в слове и место звука [с] в словах: сок, оса, нос;
- составить слово из звуков: [с], [т], [о], [л]; [к], [а], [р]; [р], [а], [ш];
- придумать слово на заданный звук: [с], [ш], [л], [р];
- из общего количества картинок отобрать только те, названия которых начинаются на определенный звук.

По результатам обследования мимической мускулатуры определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

- за первое задание — 1 балл;
- за второе задание — 1 балл;
- за третье задание — 1 балл;
- за четвертое задание — 6 баллов;
- за пятое задание — 5 баллов.

Первый уровень (низкий, менее 4 баллов). У ребенка фонематическое восприятие не сформировано. Фонематический слух нарушен.

Второй уровень (ниже среднего, 6–5 баллов). У ребенка фонематическое восприятие не сформировано. Ребенок допускает ошибки при выполнении заданий на различение слогов, слов с оппозиционными звуками. При выполнении заданий на исследование фонематического анализа и синтеза ребенок затрудняется определить наличие звука и количество звуков в словах, составить слово из звуков, придумать слово на заданный звук, отобрать картинки, названия которых начинаются на определенный звук. Фонематический слух нарушен.

Третий уровень (средний, 9–7 баллов). У ребенка фонематическое восприятие сформировано недостаточно. Ребенок допускает ошибки при выполнении заданий

на различение слогов, слов с оппозиционными звуками. При выполнении заданий на исследование фонематического анализа и синтеза ребенок иногда затрудняется определить наличие звука и количество звуков в словах, составить слово из звуков, придумать слово на заданный звук, отобрать картинки, названия которых начинаются на определенный звук. Фонематический слух нарушен.

Четвертый уровень (выше среднего, 12–10 баллов). У ребенка фонематическое восприятие сформировано не полностью. Ребенок допускает ошибки при выполнении заданий на различение слогов, слов с оппозиционными звуками. При выполнении заданий на исследование фонематического анализа и синтеза ребенок может допустить отдельные ошибки при определении наличия звука и количества звуков в словах, при составлении слов из звуков, при придумывании слов на заданный звук, при отборе картинок, названия которых начинаются на определенный звук. Фонематический слух не нарушен.

Пятый уровень (высокий, 14–13 баллов). У ребенка фонематическое восприятие полностью сформировано. Фонематический слух развит.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 9).

9. Обследование дыхательной и голосовой функции

1. Исследование типа дыхания:

— верхнеключичное, грудное или диафрагмальное (1 балл).

2. Исследование речевого дыхания:

— произнесение фразы из 3–4 слов (5 лет), 4–6 слов (6–7 лет).

3. Исследование голоса.

Сила голоса. Сосчитать от 1 до 10:

- громко, тихо, громко;
- усиливая голос;
- ослабляя голос.

Диапазон. Произнести фразу «Я — аист»:

- посылая звук в небо;
- «и вверх, и вниз...», как будто красишь забор.

Выразительность. Произнести фразу «У меня есть собака»:

- равнодушно;
- таинственно;
- восхищенно.

Тембр. Произнести фразу «Уронили мишку на пол» как:

- маленький ребенок;
- директор школы.

Оценка результатов:

- правильное и точное выполнение задания;
- замедленное и напряженное;
- с ошибками;
- невыполнение;
- голос (нормальный, громкий, тихий, гнусавый, глухой, монотонный)

4. Наличие саливации. По результатам обследования дыхательной и голосовой функции определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

- за первое задание — 1 балл;
- за второе задание — 1 балл;
- за третье задание — 1 балл;
- за четвертое задание — 4 балл;
- за пятое задание — 1 балл.

Первый уровень (низкий, менее 1 балла). У ребенка имеют место нарушения дыхательной и голосовой функций, саливация выражена.

Второй уровень (ниже среднего, 3–2 балла). У ребенка нарушена дыхательная функция: дыхание верхнеключичное, фразу на выдохе не строит. Нарушена голосовая функция: ребенок не может регулировать силу голоса, тембр, речь монотонная или ускоренная, мало-выразительная. Голос громкий или тихий, может быть назальность, саливация выражена.

Третий уровень (средний, 5–4 балла). У ребенка нарушена дыхательная функция: дыхание верхнеключичное, фразу на выдохе не строит. Имеются нарушения голосовой функции: ребенок недостаточно регулирует силу голоса, тембр, речь может быть монотонная или ускоренная, мало-выразительная. Голос громкий или тихий, может быть назальность, саливация не выражена.

Четвертый уровень (выше среднего, 6–5 баллов). У ребенка есть незначительные нарушения дыхательной и голосовой функций, но они не отражаются на качестве речи.

Пятый уровень (высокий, 8–7 баллов). У ребенка нет нарушений дыхательной и голосовой функций.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 10).

10. Обследование просодических компонентов речи

1. *Ритм речи*. Прохлопать песенку:

- «В лесу родилась елочка»;
- «В траве сидел кузнечик»;
- «От улыбки солнечной одной».

Отмечаются:

- правильное и самостоятельное воспроизведение ритмического рисунка;
- трудности при самостоятельном воспроизведении;
- невозможность воспроизведения ритмических рисунков.

2. *Темп*. Рассказать стихотворение А. Барто «Мячик» следующим образом:

- со скоростью улитки;
- как марширующий солдат;
- как робот.

Отмечается:

- ребенок свободно читает стихотворение в заданном темпоритме;
- ребенок затрудняется самостоятельно читать стихотворение в заданном темпоритме;
- невозможность чтения стихотворения в заданном темпоритме;
- темп (нормальный, ускоренный, замедленный).

3. *Паузация*. Абсолютная длительность интонационных пауз изменяется в широких пределах — от величин, сопоставимых со средней длительностью звука или слога, до величин, сопоставимых со средней длительностью разделяемых паузой отрезков (синтагм или фраз). При этом абсолютная длительность паузы зависит также от индивидуального и ситуативно обусловленного темпа речи. Существует старое предположение о зависимости длины паузы от разряда разделяемых ею единиц. Действительно, паузы между фразами в значительном числе случаев длительнее межсинтагменных пауз, а максимальной длиной отличаются паузы между объединенными по смыслу группами фраз (фоноабзацами). Однако это лишь тенденция, отклонения от которой довольно часты.

В целом паузы между абзацами и фразами по своей относительности (т. е. не зависимой от темпа речи длительно-сти) более однородны.

Данные о восприятии пауз в зависимости от их длительности весьма противоречивы. Очевидно только, что способность человека обнаруживать перерывы в звучании существенно зависит от позиции этого перерыва в потоке речи. Глухие смычки, длительность которых в среднем составляет 100 мс, не воспринимаются как паузы. Перерыв такой же длительности, или даже меньше, на границе между словами создает эффект паузы. По данным Каспаровой, речевая пауза воспринимается даже начиная с 20–25 мс, однако только в позиции, обусловленной для членения нормой языка. По данным других авторов, нижний порог восприятия паузы значительно выше, порядка 200 мс. Безусловно, человек использует при восприятии пауз, в частности при делении их на интонационные и hesitationные, интуитивное владение правилами синтагматического членения в родном языке.

Опираясь на эти правила, испытуемым предлагается фиксировать в устном тексте место пауз, определить относительную длительность, используя от 3 до 5 градаций, хотя в подобных опытах неизбежен некоторый разброс ответов.

4. *Логическое ударение.* Произнести скороговорку, меняя ударение на словах:

Шесть мышат в шалаше шуршат.

Шесть мышат в шалаше шуршат.

Шесть мышат в шалаше шуршат.

Шесть мышат в шалаше шуршат.

Отмечается:

— ребенок правильно расставляет логическое ударение в речевом материале любой сложности;

— у ребенка возникают затруднения при расстановке логического ударения;

— невозможность самостоятельного расставления логического ударения.

По результатам обследования дыхательной и голосовой функций определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 3 балл;

за второе задание — 3 балла;

за третье задание — 1 балл;

за четвертое задание — 4 балла.

Первый уровень (низкий, ниже 2 баллов) — просодические компоненты речи не сформированы.

Второй уровень (ниже среднего, 5–3 баллов) — просодические компоненты речи недостаточно сформированы. Ребенок не может читать стихотворения в заданном темпоритме, самостоятельно расставлять логическое ударение, воспроизводить ритмический рисунок. Паузация нарушена.

Третий уровень (средний, 8–6 баллов) — просодические компоненты речи нарушены. Ребенок затрудняется самостоятельно воспроизвести ритмический рисунок, затрудняется самостоятельно читать стихотворение в заданном темпоритме, затрудняется при расстановке логического ударения.

Четвертый уровень (выше среднего, 11–9 баллов). У ребенка нет выраженных нарушений просодических компонентов речи. Ребенок правильно и самостоятельно воспроизводит ритмический рисунок, хорошо воспроизводит стихотворение в заданном темпоритме, правильно расставляет логическое ударение в речевом материале любой сложности. Ребенок правильно фиксирует в устном тексте место пауз.

Пятый уровень (высокий, 13–12 баллов). У ребенка нет нарушений просодических компонентов речи. Ребенок правильно и самостоятельно воспроизводит ритмический рисунок, свободно читает стихотворение в заданном темпоритме, правильно расставляет логическое ударение в речевом материале любой сложности. Ребенок правильно фиксирует в устном тексте место пауз.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 11).

11. Обследование слоговой структуры слова

Слог — минимальная произносительная единица. Ребенок осваивает слова, состоящие из разного количества слогов, из слогов со стечениями согласных звуков. Поэтому необходимо проверять, как ребенок произносит слова различной слоговой структуры — со стечением согласных в начале, середине и конце слова, многосложные слова и слова, состоящие из сходных звуков.

Материалом исследования слоговой структуры слова служат предметные картинки. В процессе предъявления картинок дается инструкция: «Посмотри внимательно на картинку и назови кто или что это».

1. *Исследование произнесения слов сложного слогового состава:* трамвай, верблюд, виноград, сахарница, корзинка, скатерть, ласточка, черепаха, хворост, аквариум, холодильник, перекресток, фотография, под мухомором, балерина, милиционер, регулировщик, парикмахерская, сковородка, со сковородки, полотенце, ящерица, сквозняк, температура, простокваша.

2. *Исследование произнесения слов различного слогового состава.* Предлагаются 13 серий заданий, в кото-

рые входят одно-, двух- и трехсложные слова с закрытыми и открытыми слогами, со стечениями согласных звуков:

- 1) двухсложные слова из двух открытых слогов (мама, уха);
 - 2) трехсложные слова из открытых слогов (панама, пионы);
 - 3) односложные слова (мак, лев);
 - 4) двухсложные слова с одним закрытым слогом (каток, Алик);
 - 5) двухсложные слова со стечением согласных в середине слова (тыква, утка);
 - 6) двухсложные слова с закрытым слогом и стечением согласных (компот, Павлик);
 - 7) трехсложные слова с закрытым слогом (котенок, пулемет);
 - 8) трехсложные слова со стечением согласных (конфета, калитка);
 - 9) трехсложные со стечением согласных и закрытым слогом (памятник, маятник);
 - 10) трехсложные слова с двумя стечениями (винтовка, морковь);
 - 11) односложные слова со стечением согласных в начале и конце (кнут, клей);
 - 12) двухсложные слова с двумя стечениями (кнопка, клетка);
 - 13) четырехсложные слова из открытых слогов (паутина, батарея).
3. *Исследование произнесения слов различного слогового состава в предложениях.*
- Мальчик слепил снеговика.
 - Водопроводчик чинит водопровод.
 - Милиционер ездит на мотоцикле.
 - Регулировщик стоит на перекрестке.

Оцениваются:

- особенности нарушений слоговой структуры слова (ребенок произносит только отдельные слоги, произносит слово всякий раз по-разному);
- элизии слогов, опускание согласных в стечениях;
- парафазии, перестановки при сохранении контура слов;
- итерации, персеверации, добавление звуков (слов);
- контаминации (часть одного слова соединяется с частью другого).

По результатам обследования нарушения слоговой структуры слова определяется уровень. За каждое нарушение ребенок получает 1 балл.

Первый уровень (низкий, более 4 баллов) — ограниченная способность воспроизведения слоговой структуры слова.

Второй уровень (ниже среднего, 3 балла). У ребенка имеются нарушения слоговой структуры слова в предложениях, при произнесении слов сложного слогового состава, например, ребенок произносит только отдельные слоги, произносит слово всякий раз по-разному, наблюдаются элизии слогов, опускание согласных в стечениях, парафазии, перестановки при сохранении контура слов, итерации, персеверации, добавление звуков (слов), контаминации (часть одного слова соединяется с частью другого). При произнесении слов различного слогового состава имеются нарушения не всех групп.

Третий уровень (средний, 2 балла). У ребенка имеются нарушения слоговой структуры слова в предложениях, при произнесении слов сложного слогового состава. При произнесении слов различного слогового состава нарушений почти нет.

Четвертый уровень (выше среднего, 1 балл). У ребенка имеются нарушения слов сложного слогового состава.

Пятый уровень (высокий, 0 баллов). У ребенка нет нарушений у слоговой структуры слова.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 12).

12. Обследование понимания речи

1. Исследование пассивного словаря:

- Покажи где: кукла, стол, стул.
- Посади куклу, мишку.

2. Исследование понимания грамматических форм.

С 4 лет: единственное — множественное число:

- стол — столы;
- дом — дома;
- стул — стулья;
- дерево — деревья;
- береза — березы.

3. Исследование понимания предложно-падежных конструкций: в — из, на — с, под — из-под.

Возьми линейку с пенала, из пенала, из-под пенала

4. Исследование дифференциации уменьшительно-ласкательных существительных. С 5 лет: дифференциация уменьшительно-ласкательных существительных.

Покажи: дом — домик, стул — стульчик, одеяло ... подушка ..., замок ...

Дифференциация существительных с суффиксом *-инк*: виноград — виноградинка, бусы — бусинка.

5. Исследование дифференциации глаголов с различными приставками.

Шел — вышел — отошел.

Ушел — перешел — вошел — зашел.

6. *Исследование понимания сочетаний и простых предложений.*

Покажи ключом карандаш, ключ карандашом.

Где хозяин собаки, где собака хозяина.

Дочка мамы — мама дочки.

Девочка рвет цветы.

Девочка убирает комнату.

По результатам обследования понимания речи определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 2 балла;

за второе задание — 5 баллов;

за третье задание — 2 балла;

за четвертое задание — 2 балла;

за пятое задание — 2 балла;

за шестое задание — 5 баллов.

Первый уровень (низкий, менее 5 баллов). Ребенок не понимает обращенную речь, не может выделить из речевого потока фонемы. Грубо нарушено узнавание смысла слова, нарушено понимание предложения.

Второй уровень (ниже среднего, 9–6 баллов). У ребенка нарушено понимание обращенной речи. Ребенок затрудняется выделить из речевого потока фонемы. Нарушено узнавание смысла слова, понимание точного и конкретного значения слов оказывается почти недоступным, нарушено понимание предложения.

Третий уровень (средний, 13–10 баллов). Ребенок понимает общий смысл обращенной к нему речи, относительно сохранна интонация слышимой речи, понимание точного и конкретного значения слов оказывается почти недоступным

Четвертый уровень (выше среднего, 16–14 баллов). Ребенок понимает обращенную речь, смысл слов. Ребе-

нок хорошо выделяет из речевого потока фонемы, понимает значения целой фразы, развернутого речевого высказывания, доступно понимание значения слов.

Пятый уровень (высокий, 18–17 баллов). Ребенок понимает обращенную речь, смысл слов. Ребенок четко выделяет из речевого потока фонемы, понимает значения целой фразы, развернутого речевого высказывания, доступно понимание значения слов.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 13).

13. Обследование лексики

1. *Исследование словаря существительных.* Активный словарь:

— существительные: обувь, ботинки, посуда, тарелки, плита, кровать, гроза, пила, стол, майка, рубашка и т. д.;

— части предметов: тело (голова, ноги, руки, нос, рот, грудь, живот ...);

— название профессий: врач, водитель, учитель, продавец и т. д.;

— название формы — с 5 лет.

2. *Исследование обобщающих понятий:* одежда, мебель, овощи, фрукты, животные и т. д.

3. *Исследование глагольного словаря.*

С 5 лет:

— Что ты делаешь в течение дня?

— Как ты передвигаешься?

— Кто как кричит?

С 6 лет:

— Кто какие звуки издает?

— Кто что делает? (по профессиям).

4. Исследование словаря прилагательных.

С 4 лет: белый, черный, красный, синий, зеленый.

С 5 лет: коричневый, розовый, голубой, оранжевый.

5. Исследование подбора антонимов.

С 6 лет:

добро, высокий, горе, легкий, большой, покупать;

друг, поднимать, хороший, давать, широкий.

По результатам обследования лексики определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 4 балла;

за второе задание — 1 балл;

за третье задание — 5 баллов;

за четвертое задание — 2 балла;

за пятое задание — 2 балла;

за шестое задание — 2 балла.

Первый уровень (низкий, менее 4 баллов). Словарь состоит из небольшого количества нечетко произносимых звукокомплексов, звукоподражаний.

Второй уровень (ниже среднего, 8–5 баллов). Актуализация словаря вызывает затруднения. Ребенок не знает многих слов: названий животных, профессий, инструментов, частей тела и предметов. Не усвоены слова обобщенного, отвлеченного значения, испытывает трудности, называя профессии людей, не может подбирать антонимы, неточно употребляет слова. Слова используются в излишне широком значении, в других случаях — в слишком узком. Распространены замены слов, относящихся к одному семантическому полю. Среди существительных могут быть замены слов путем объединения их в одно родовое понятие. Наблюдается смешение слов на основе сходства.

Третий уровень (средний, 11–9 баллов). Могут быть затруднения при актуализации незначительного коли-

чества слов. Могут быть не усвоены слова обобщенного, отвлеченного значения. Вместо антонимов ребенок может использовать слова, семантически близкие. Среди существительных могут быть замены слов путем объединения их в одно родовое понятие. Может быть смешение слов на основе сходства.

Четвертый уровень (выше среднего, 14–12 баллов). Словарь соответствует возрастной норме, но при назывании слова могут актуализироваться недостаточно быстро. Ребенок знает названия животных, профессий, инструментов, частей тела и предметов, называет профессии людей, может подбирать антонимы, усвоены слова обобщенного, отвлеченного значения.

Пятый уровень (высокий, 16–15 баллов). Словарь соответствует возрастной норме. Быстро актуализирует слова, знает названия животных, профессий, инструментов, частей тела и предметов, называет профессии людей, может подбирать антонимы, усвоены слова обобщенного, отвлеченного значения.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 14).

14. Обследование грамматического строя

1. Исследование образования существительных им. п. мн. числа.

Стол — столы, дерево — ... воробей — ...

Кукла — куклы, окно — ... пень — ...

Ухо — ... стул — ... лев — ...

Слон — ... сон — ... глаз — ...

2. Исследование образования существительных в косвенных падежах.

У меня есть карандаш, кукла.

У меня нет карандаша, куклы.

Я рисую ..., папа пишет о ...

3. Исследование образования существительных род.

п. мн. числа.

Шар — шаров, чашка — ... дерево — ...

Стол — столов, книга — ... лист — ...

Дом — ... мяч — ... ключ — ...

4. Исследование употребления предлогов: в, на, под, над, за, перед, около.

5. Исследование согласования числительного с существительным.

Дом — два дома — пять домов.

Кукла — ... шар — ... жук — ...

6. Исследование согласования прилагательного с существительным.

Шар, ведро, платье.

Ботинок, машина.

7. Исследование образования названий детенышей.

С 4 лет: у кошки ... у утки ... у гуся ... у лисы ...

С 5 лет: у зайца ... у белки ... у медведя ... у волка ...

С 6 лет: у коровы ... у лошади ... у собаки ...

8. Исследование образования уменьшительно-ласкательных форм.

С 5 лет: стол, мяч, дом, кровать, береза, кукла, ложка, шкаф, миска.

С 6 лет: гриб, лиса, лист, воробей, одеяло.

9. Исследование образования относительных прилагательных от существительных.

Дерево — деревянный, резина — ..., металл — ...

Бумага — ... солома — ... мех — ...

Кирпич — ... снег — ... пух — ...

Брусника шерсть черника

10. Исследование притяжательных прилагательных.

С 6 лет: сумка мамы, хвост зайца.

Кофта бабушки, лапа медведя.

Газета папы, шерсть волка.

11. Исследование приставочных глаголов.

С 6 лет: ходит, бежит, летит.

12. Исследование образования глаголов совершенного вида.

Рисовал — нарисовал.

Писал — написал.

Делал — сделал.

По результатам обследования грамматического строя определяется уровень. За каждое правильно выполненное упражнение ребенок получает 1 балл.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 4 балла;

за второе задание — 2 балла;

за третье задание — 3 балла;

за четвертое задание — 1 балл;

за пятое задание — 2 балла;

за шестое задание — 2 балла;

за седьмое задание — 1 балл;

за восьмое задание — 1 балл;

за девятое задание — 4 балла;

за десятое задание — 1 балл;

за одиннадцатое — 1 балл;

за двенадцатое задание — 3 балла.

Первый уровень (низкий, менее 5 баллов). Ребенок не использует морфологические элементы для передачи грамматических отношений.

Второй уровень (ниже среднего, 9–6 баллов). Отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций.

Третий уровень (средний, 14–10 баллов). Грамматический строй имеет отклонения от возрастной нормы. Не всегда удается употреблять правильно предложенные предлоги, согласовывать существительное с числительными, прилагательным, образовывать названия

детенышей. В целом невыполненных может быть не более 9 заданий.

Четвертый уровень (выше среднего, 19–15 баллов) — грамматический строй соответствует возрастной норме, однако могут иметь место незначительные затруднения при выполнении не более 4 заданий.

Пятый уровень (высокий, 24–20 баллов). Грамматический строй соответствует возрастной норме. Ребенок безошибочно образует существительные именительного падежа множественного числа, родительного падежа множественного числа, существительные в косвенных падежах. Употребляет правильно все предложенные предлоги. Может согласовывать существительное с числительным и прилагательным, образовывать названия детенышей, образовывать уменьшительно-ласкательные формы, относительные прилагательные от существительных, притяжательные прилагательные и приставочные глаголы, глаголы совершенного вида.

Результаты обследования заносятся в таблицы (Приложения 15 и 16).

15. Обследование связной речи

1. *Исследование пересказа*. «Послушай, что я тебе прочитаю, а ты перескажи».

Рассказ «Умная галка» для обследования четырехлетнего ребенка:

«Хотела галка пить. На дворе стоял кувшин с водой, а в кувшине была вода только на дне. Галке нельзя было достать. Она стала кидать в кувшин камушки и столько набросала, что стало можно пить».

Рассказ «Муравей и голубка» для обследования пятилетнего ребенка:

«Муравей захотел напиться и спустился к ручью. Волна захлестнула его, и он начал тонуть.

Пролетавшая мимо голубка заметила это и бросила ему в ручей ветку. Муравей взобрался на эту ветку и спасся.

На следующий день муравей увидел, что охотник хочет пойти и поймать голубку в сеть. Он подполз к нему и укусил его в ногу. Охотник вскрикнул от боли, выронил сеть. Голубка вспорхнула и улетела».

2. *Исследование составления рассказа по сюжетной картинке*. Материалом исследования служат сюжетные картинки. Например, «Зимние забавы», «Детский сад».

Процедура и инструкция. Ребенку предлагается сюжетная картинка и дается следующая инструкция: «Рассмотри внимательно картинку и расскажи, что нарисовано на ней. Составь рассказ, который будет называться ... («Зимние забавы», «Детский сад»)

При выборе стимульного материала следует учитывать возрастные особенности детей; их речевые возможности; конкретность, понятность, точность сюжета; красочность предложенных картинок или предметов.

3. *Исследование составления рассказа по серии сюжетных картинок*. Материалом исследования служат серии из 3–5 картинок.

Серия из 4 сюжетных картинок «Верный друг»: 1 — Мальчик ловил рыбу с лодки, а собака сидела на берегу. 2 — Лодка покачнулась. 3 — Мальчик упал в воду и стал тонуть. Собака бросилась в воду. 4 — Собака схватила мальчика за рубашку и вытащила его на берег.

Параметры оценки. Рассказ оценивается с учетом: — соответствия его изображаемой ситуации (наличие искажений, добавлений) — 1 балл;

- целостности (наличие всех смысловых звеньев) — 1 балл;
- правильная последовательность — 1 балл;
- плавность изложения: передает содержание без остановок, длительных пауз, дополнительных слов (например: «Ну как там дальше?» и т. п.) — 1 балл;
- понимание содержания излагаемого — 1 балл;
- полноты пересказа (наличие пропусков) — 1 балл;
- характера языкового оформления (грамматическая правильность предложений) — 1 балл;
- способа выполнения задания (самостоятельно или с помощью экспериментатора) — 1 балл.

По результатам обследования понимания речи определяется уровень.

Максимальное количество баллов:

за первое задание — 8 баллов;

за второе задание — 8 баллов;

за третье задание — 8 баллов.

Первый уровень (низкий, менее 3 баллов). Ребенок не владеет связной речью, задание не выполнено.

Второй уровень (ниже среднего, 9–5 баллов). Пересказ составлен по наводящим вопросам. Связность изложения значительно нарушена. Отмечаются пропуски частей текста, смысловые ошибки. Нарушается последовательность изложения. Отмечаются бедность и однообразие употребляемых языковых средств.

Третий уровень (средний, 14–10 баллов). Используются повторные наводящие вопросы. Отмечаются пропуски отдельных моментов действия или целого фрагмента, неоднократные нарушения связности изложения, единичные смысловые несоответствия.

Четвертый уровень (выше среднего, 19–15 баллов). Пересказ составлен с некоторой помощью (побуждения,

стимулирующие вопросы). Полностью передается содержание текста. Отмечаются отдельные нарушения связного воспроизведения текста, отсутствие художественно-стилистических элементов; единичные нарушения структуры предложений.

Пятый уровень (высокий, 24–20 баллов). Ребенок владеет связной речью. Пересказ составлен самостоятельно; полностью передается содержание текста, соблюдаются связность и последовательность изложения. Употребляются разнообразные языковые средства в соответствии с текстом произведения. При пересказе в основном соблюдаются грамматические нормы родного языка.

Результаты обследования заносятся в таблицу (Приложение 17).

Глава 3

Обоснование логопедического заключения

По результатам обследования и на основании подсчета количества баллов, набранных ребенком, учитель-логопед дает заключение о состоянии речевого развития каждого ребенка. В результате полного обследования ребенка могут быть следующие варианты заключений:

Первый уровень (низкий, менее 49 баллов). Общее недоразвитие речи (ОНР), I уровень. Речь как коммуникативная функция отсутствует.

Второй уровень (ниже среднего, 104–50 баллов). ОНР, II уровень. Речевая активность возросла, но речь не выполняет своей роли как коммуникативная функция.

Третий уровень (средний, 155–103 балла). ОНР, III уровень. Речь понятная, однако имеют место лексико-грамматические, фонетико-фонематические нарушения и в целом — несформированность связной речи.

Четвертый уровень (выше среднего, 201–156 баллов). Фонетико-фонематическое недоразвитие — наряду с нарушением фонетической стороны речи имеется и недоразвитие фонематических процессов: фонематического восприятия (слуховой дифференциации звуков), фонематического анализа и синтеза, фонематических представлений. Возможно, чаще всего как результат логопедического воздействия — нерезко выраженное общее недоразвитие речи (НОНР). При отсутствии нарушений звукопроизношения возможно заключение: лексико-грамматическое недоразвитие речи (ЛГНР — у детей нормальное звукопроизношение, относительно сохран-

ны фонематические процессы (чаще всего как результат логопедического воздействия), однако отмечаются ограниченный словарный запас, нарушение грамматического строя речи).

Пятый уровень (высокий, 234–200 баллов). Возможна норма речевого развития. При наличии нарушенного звукопроизношения возможно фонетическое нарушение речи (ФНР) или нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ).

Если обследование проводилось по сокращенной схеме, то расчет баллов проводится индивидуально.

Данная форма фиксации полученных результатов, уровневый подход к оценке результатов исследования, позволяет правильно сделать заключение о состоянии речевого развития ребенка, надежно отслеживать динамику коррекции речевого дефекта не только у одного конкретного ребенка, но и в целом в группе.

Приложение 1

Обследование звукопроизношения детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

Обследование гласных звуков: [а], [э], [о], [ы], [у], [и], [я], [е], [ё], [ю], [й]

№	Фамилия, имя	[а]	[э]	[о]	[ы]	[у]	[и]	[я]	[е]	[ё]	[ю]	[й]
1												
2												
3												
...												

Обследование согласных звуков: губно-губных и губно-зубных

№	Фамилия, имя	[м]	[м']	[п]	[п']	[б]	[б']	[ф]	[ф']	[в]	[в']
1											
2											
3											
...											

Обследование согласных звуков: свистящих и шипящих

№	Фамилия, имя	[с]	[с']	[з]	[з']	[ц]	[ш]	[ж]	[щ']	[ч]
1										
2										
3										
...										

Обследование согласных звуков: сонорных и заднеязычных

№	Фамилия, имя	[р]	[р']	[л]	[л']	[к]	[к']	[г]	[г']	[х]	[х']
1											
2											
3											
...											

Обследование звукопроизношения: сводная таблица

№	Фамилия, имя	гласные	согласные					Баллы	Уровень нарушения
			губно-губные	губно-зубные	свистящие	шипящие	сонорные		
1									
2									
3									
...									

Обследование звукопроизношения

№	Фамилия, имя	свистящие				шипящие				сонорные				заднеязычные				Уровень нарушения
		[с]	[с']	[з]	[з']	[ц]	[ш]	[щ]	[ж]	[ч]	[л]	[л']	[р]	[р']	[г]	[к]	[х]	
1																		
2																		
3																		
...																		

Приложение 3

Обследование общей моторики детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование двигательной памяти	Исследование статической координации	Исследование динамической координации	Исследование произвольного торможения	Исследование пространственной организации	Уровень нарушения
1							
2							
3							
...							

Логопед _____

Обследование мелкой моторики детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование статической координации движений	Исследование динамической координации	Исследование чувства ритма	Исследование ведущей руки	Уровень нарушения
1						
2						
3						
...						

Логопед _____

Обследование артикуляционной моторики детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование подвижности губ	Исследование подвижности языка	Исследование подвижности нижней челюсти	Исследование подвижности мягкого нёба	Уровень нарушения
1						
2						
3						
...						

Логопед _____

**Обследование динамической организации артикуляционного аппарата
в процессе речи детей _____ логопедической группы**

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование динамической организации при повторении артикуляционных движений	Исследование динамической организации при повторении звуковых рядов	Исследование динамической организации при повторении слоговых рядов	Исследование динамической организации при чтении стихотворений	Уровень нарушения
1						
2						
3						
...						

Логопед _____

Приложение 7

Обследование мимической мускулатуры детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование движений мышц лба	Исследование движений мышц глаз	Исследование движений мышц щек	Исследование мимических поз	Исследование символического праксиса	Уровень нарушения
1							
2							
3							
...							

Логопед _____

**Обследование строения артикуляционного аппарата детей
_____ логопедической группы**

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование губ	Исследование зубного ряда	Исследование прикуса	Исследование языка	Исследование твёрдого и мягкого нёба	Исследование нижней челюсти	Уровень нарушения
1								
2								
3								
...								

Логопед _____

Приложение 9

Обследование фонематического восприятия детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование состояния физиологического слуха	Исследование дифференциации неречевых звуков	Исследование слуховой памяти и понимание речи	Исследование различения слогов, слов с оппозиционными звуками	Исследование фонематического анализа и синтеза	Уровень нарушения
1							
2							
3							
...							

Логопед _____

**Обследование дыхательной и голосовой функций детей
_____ логопедической группы**

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование типа дыхания	Исследование речевого дыхания	Исследование голоса				Саливация	Уровень нарушения
				сила	диапазон	выразительность	тембр		
1									
2									
3									
...									

Логопед _____

**Обследование просодических компонентов речи детей
_____ логопедической группы**

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Ритм	Темп	Паузация	Логическое ударение	Уровень нарушения
1						
2						
3						
...						

Логопед _____

Обследование слоговой структуры слова детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование произнесения слов сложного слогового состава	Исследование произнесения слов различного слогового состава	Исследование произнесения слов различного слогового состава в предложениях	Уровень нарушения
1					
2					
3					
...					

Логопед _____

Обследование понимания речи детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование пассивного словаря	Исследование понимания грамматических форм	Исследование понимания предложно-падежных конструкций	Исследование дифференциации уменьшительно-ласкательных существительных	Исследование дифференциации глаголов с различными приставками	Исследование понимания простых предложений	Уровень нарушения
1								
2								
3								
...								

Обследование лексики детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование словаря существительных	Исследование обобщающих понятий	Исследование глагольного словаря	Исследование словаря прилагательных	Исследование понимания простых предложений	Уровень нарушения
1							
2							
3							
...							

Логопед _____

Обследование грамматического строя (словоизменение) детей

_____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование образования существительных им. п. мн. числа	Исследование образования существительных в косвенных падежах	Исследование образования существительных род. п. мн. числа	Исследование употребления предлогов	Исследование согласования числительного с существительным	Исследование согласования прилагательного с существительным	Уровень нарушения
1								
2								
3								
...								

Логопед _____

**Обследование грамматического строя (словообразование) детей
_____ логопедической группы**

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование образования названий детей	Исследование образования уменьшительно-ласкательных форм	Исследование образования относительных прилагательных от существительных	Исследование образования притяжательных прилагательных	Исследование образования причастных глаголов	Исследование образования глаголов совершенного вида	Уровень нарушения
1								
2								
3								
...								

Логопед _____

Обследование связной речи детей _____ логопедической группы

ДОУ _____

Дата обследования _____

№	Фамилия, имя	Исследование пересказа	Исследование составления рассказа по сюжетной картинке	Исследование составления рассказа по серии сюжетных картинок	Уровень нарушения
1					
2					
3					
...					

Логопед _____

Литература

- Архипова Е.Ф.* Стертая дизартрия у детей. — М., 2006.
- Бородич А.М.* Методика развития речи детей. — М., 1987.
- Бьюзен Т.* Супермышление / Т. Бьюзен, Б. Бьюзен. — Минск, 2008.
- Варенцова Н.С.* Развитие фонематического слуха у дошкольников / Н.С. Варенцова, Е.В. Колесникова. — М., 1997.
- Глухов В.П.* Формирование связной речи у детей дошкольного возраста с общим речевым недоразвитием. — М.: АРКТИ, 2002.
- Жукова Н.С.* Преодоление общего недоразвития речи / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева. — М., 1990.
- Каше Г.А.* Подготовка к школе детей с недостатками речи. — М., 1985.
- Корнев А.Н.* Как научить ребенка говорить, читать и думать / А.Н. Корнев, Н.Е. Старосельская. — СПб.: Паритет, 1999.
- Колесникова Е.В.* Развитие фонематического слуха у дошкольников. — М., 2002.
- Коноваленко В.В.* Коррекционная работа воспитателя в подготовительной группе (для детей с ФФН) на занятиях и в повседневной жизни и деятельности детей. — М., 1998.
- Коноваленко В.В.* Фронтальные логопедические занятия в подготовительной группе для детей с ФФН / В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко. — М., 1998.
- Корнев А.Н.* Основы лингвопатологии детского возраста. — СПб., 2006.
- Лалаева Р.И.* Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя) / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова. — СПб., 1999.
- Лалаева Р.И.* Логопедическая работа в коррекционных классах. — М., 2001.
- Логопедия / под ред. Л.С. Волковой. — М., 2002.
- Лопатина Л.В.* Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами. — М., 2004.
- Мастюкова Е.М.* Физическое воспитание детей с церебральным параличом. — М., 1991.
- Новоторцева Н.В.* Развитие речи детей. — Ярославль: Гринго, 1995.
- Сохина Ф.А.* Развитие речи детей дошкольного возраста. — М., 1984.
- Филичева Т.Б.* Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием. Воспитание и обучение / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова. — М., 1999.
- Филичева Т.Б.* Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада / Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина. — М., 1999.
- Филичева Т.Б.* Развитие речи дошкольника / Т.Б. Филичева, А.В. Соболева. — Екатеринбург, 1996.
- Фомичева М.Ф.* Воспитание у детей правильного произношения. — Воронеж, 1997.
- Четверушкина Н.С.* Слоговая структура слова: система коррекционных упражнений для детей 5–7 лет. — М.: Гном Пресс, 2006.
- Швайко Г.С.* Игры и игровые упражнения для развития речи. — М., 1983.

Оглавление

Введение	3
Глава 1. Рекомендации к логопедическому обследованию детей.....	5
Глава 2. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями.....	11
1. Обследование звукопроизношения	13
2. Обследование общей моторики.....	15
3. Обследование мелкой моторики	18
4. Обследование артикуляционной моторики	22
5. Обследование динамической организации артикуляционного аппарата в процессе речи	25
6. Обследование мимической мускулатуры	29
7. Обследование строения артикуляционного аппарата	31
8. Обследование фонематического восприятия	33
9. Обследование дыхательной и голосовой функции	36
10. Обследование просодических компонентов речи.....	38
11. Обследование слоговой структуры слова	42
12. Обследование понимания речи	45
13. Обследование лексики	47
14. Обследование грамматического строя	49
15. Обследование связной речи.....	52
Глава 3. Обоснование логопедического заключения	56
Приложения	58
Литература	76

Учебно-методическое издание

АКИМЕНКО Валентина Михайловна

Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями

Ответственный редактор *Н. Казакова*

Технический редактор *Г. Логвинова*

Корректор *Л. Потысьева*

Макет обложки: *А. Рунов*

Компьютерная верстка: *Л. Никитина*

Сдано в набор 08.12.2010 г. Подписано в печать 28.12.2010 г.

Формат 84x108 ¹/₃₂. Бумага газ.

Гарнитура «Школьная». Тираж 3 000 экз.

Заказ № 53.

ООО «Феникс»

344082, г. Ростов-на-Дону, пер. Халтуринский, 80,
e-mail: kazakova-fenix@mail.ru, kazakova_nv@aanet.ru.
Тел. (863) 261-89-60, тел./факс (863) 261-89-50

Отпечатано с готовых диапозитивов в ЗАО «Книга».
344019, г. Ростов-на-Дону, ул. Советская, 57.

Качество печати соответствует предоставленным диапозитивам.