

*ТЕХНОЛОГИИ  
ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО  
ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ  
РАННЕГО ВОЗРАСТА.*



# План :

1. Цели и задачи логопедического обследования.
2. Этапы логопедического обследования .
3. Обследование доречевого развития младенца  
(от рождения до 12 месяцев).  
Обследование речи ребенка
4. преддошкольного возраста (от 12 до 36 месяцев).

# Цели и задачи логопедического обследования.

**Цель логопедического обследования** – определение путей и средств коррекционно-развивающей работы и возможностей обучения ребенка на основе выявления у него несформированности или нарушений в речевой сфере.

## **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.

# Этапы логопедического обследования .

- ❖ **ориентировочный этап**, на котором проводится сбор анамнеза и установление контакта с ребёнком;
- ❖ **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;
- ❖ **основной** – обследование всех компонентов языковой системы (собственно логопедическое обследование);
- ❖ **заключительный этап**, включает динамическое наблюдение за ребенком в условиях специального обучения и воспитания.

# Обследование доречевого развития младенца (от рождения до 12 месяцев) I этап (период новорожденности)

- характер первого крика новорожденного ;
- физиологическая функция дыхания;
- интенсивная терапия в неонатальном периоде ;
- хирургические мероприятия в неонатальном;
- первое кормление ребенка грудью;
- причины раннего искусственного вскармливания ;
- длительность кормления;
- характер сосательных и глотательных движений при кормлении.

## II этап (1 – 3 месяца)

- характер реакций на голод, охлаждение или перегрев при купании ;
- появление первых мимических гримас, их симметричность или асимметричность, вялость, смазанность;
- начальное зрительное и слуховое сосредоточение;
- «оральное внимание» ;
- наличие «комплекса оживления» в ответ на обращение к нему со стороны взрослого;
- характер преобладающих реакций на раздражители : крик, плач, вздрагивание, широкое открывание глаз, начальное сосредоточение, отсутствие реакций;
- характер преобладающих реакций на обращенную к нему речь матери: «оральное внимание», «комплекс оживления», отворачивается в сторону, плачет, не реагирует;
- проявление положительных эмоций в комфортных условиях, например, после кормления или смены мокрых пеленок.

Отдельно отмечают первые доречевые реакции младенца:

– начальное гуление – «гуканье»;

– истинное гуление (время его появления, длительность и напевность голосовой продукции, наличие голосовой и двигательной аутоstimуляции,

особенности общего поведения при гулении, наличие/отсутствие эмоциональной реакции на ухаживающего взрослого в форме более активного гуления после звуковой или двигательной стимуляции);

– первые реакции на интонацию взрослого (сердитую, ласковую), их проявления в форме плача, комплекса оживления, мимических гримас;

– монотонность/выразительность, напевность гуления, модулированный /немодулированный характер первой доречевой продукции.

### III этап (3 – 6 месяцев)

- характер голосовых реакций младенца и особенности его поведения, когда к нему обращаются или длительно смотрят на него ;
- особенности интонационной окрашенности голосовых реакций и их мелодической организации ;
- переход к произнесению артикулем, близких к речевым звукам; появление «слогов» различной длительности ;
- особенности визуального контакта с близкими людьми: поиск или избегание встречного взгляда, напряженность, отстраненность взгляда;
- неполноценность комплекса оживления
- патологические трудности при переходе на густую пищу наличие или отсутствие мышечной активности в речевой и мимической мускулатуре



## IV этап (6 – 9 месяцев)

- 1) Особенности формирования лепета.
- 2) Особенности формирования понимания обращенной речи.
- 3) Развитие паралингвистических форм коммуникации.
- 4) Развитие навыков глотания и формирование навыков жевания твердой пищи.
- 5) Характер взаимодействия матери и ребенка.

## V этап (9 – 12 месяцев)

- первоочередное усвоение основных прагматических аспектов человеческой коммуникации ;
- хорошее понимание обращенной речи;
- завершение лепетной стадии
- появление первых слов и переход к речевой коммуникации
- условия, наиболее влияющие на активизацию звуковой/речевой активности ребенка: тактильно-эмоциональное, эмоционально-речевое, предметно-действенное общение ребенка со взрослым или сочетание этих форм;
- сформированность базовых навыков глотания и жевания.

Любые выявленные у младенца нарушения голосового, дыхательного или артикуляционного компонента произносительной стороны речи требуют проведения своевременных коррекционных мероприятий, дополнительного обследования ребенка у других специалистов (невропатолога, отоларинголога, сурдолога) а трудности формирования коммуникативной деятельности – консультирования у детского психолога.

# Обследование речи ребенка преддошкольного возраста (от 12 до 36 месяцев)

Важно правильно выбрать значимые критерии оценки уровня их общего и речевого развития, чтобы избежать гипердиагностики и в то же время не пропустить явные отклонения от нормы.

Последовательность стадий овладения родным языком в онтогенезе определяет специфические особенности его использования в речевом общении у детей раннего возраста:

- 1) обязательное опережающее развитие понимания обращенной речи;
- 2) первоочередное усвоение некоторых прагматических аспектов при более медленном и постепенном овладении фонологическим, морфологическим и синтаксическим аспектами;
- 3) использование для выражения коммуникативных намерений значительного количества разнообразных невербальных средств ;

4) Соотношение между накоплением словарного запаса и развитием мышления;

5) выраженная зависимость уровня речевого развития от других важных показателей развития ребенка раннего возраста ;

Логопеду при осмотре ребенка следует использовать следующие **методы обследования**:

- анкетирование (анкета для родителей (матери), опросники);
- беседа с родителями;
- наблюдение за поведением и деятельностью ребенка в естественных условиях (движение, игра, еда, одевание – раздевание и т.п.) и в ходе выполнения специальных заданий;

- изучение медицинской документации;
- собственно логопедическое обследование ребенка:  
строения и функционирования основных органов артикуляции, состояния произвольного артикуляционного праксиса (после 1 г. 6 мес.), дифференцированного слухового внимания к неречевым и речевым сигналам, сформированности понимания речи, в том числе простых и сложных речевых инструкций, объем пассивного и активного словарного запаса.

Психолого-педагогическое обследование ребенка раннего возраста включает задания, которые можно условно разделить на несколько диагностических блоков:

– исследование неречевых процессов: конструктивной деятельности,

рисования, слухового внимания, зрительного восприятия, зрительно-пространственного гнозиса и праксиса, общей и тонкой моторики – *проводится детским психологом;*

– исследование фонетической и фонематической стороны речи, импрессивной речи, экспрессивной речи, состояние фразовой речи *проводится логопедом.*

При выполнении заданий логопеду следует обращать особое внимание:

- на умение ребенка выполнять действие по словесной инструкции;
- на то, какой рукой ребенок берет предметы и как он «работает» руками (использует обе руки или только одну);
- на ловкость или неумелость действий с маленькими предметами;
- на эмоциональные возгласы и слова, произносимые во время выполнения заданий.



Первые задания ( «Собери пирамидки»), относящиеся к блоку неречевых заданий, для определения уровня моторного и интеллектуального развития, носят предварительный, ориентировочный характер для оценки перцептивных, моторных, когнитивных предпосылок формирования речевой деятельности.

Первые речевые задания, предъявляемые ребенку, строятся исключительно с использованием игрушек и игровой ситуации (например, «Узнай звучащую игрушку», «Кто так говорит?»). В дальнейшем игровые задания («Пускаем кораблики», «Прячем игрушку») целесообразно чередовать с более сложными речевыми заданиями, которые проводятся не только на предметном, но и на картинном материале («Что это такое?», «Что делает?» и т.п.).

Последнее задание («Слушаем рассказ») обязательно проводится с ребенком, даже если родители утверждают, что их малыш книжками не интересуется и рассказы по картинкам не слушает, т. к. большое значение в данном обследовании имеет индивидуальный эмоциональный и речевой стиль предъявления задания, а также то, читает ли взрослый текст или выразительно пересказывает его.

Обследование детей проводится в присутствии родителей в форме индивидуального консультирования. Такая форма обследования обусловлена следующими причинами:

- ребенок раннего и младшего дошкольного возраста психологически не отделен от матери (лица, воспитывающего его), поэтому присутствие родных позволяет ребенку чувствовать себя в безопасности и поддерживает в нем уверенность;
- присутствие родителей выявляет характер взаимодействия «родитель-ребенок»;
- родители, присутствуя на консультации, знакомятся с возрастными нормами развития, с организацией игровой деятельности ребенка, с приемами, позволяющими привлечь и удерживать внимание ребенка на выполняемой деятельности.

Консультирование включает в себя несколько этапов;

1. Налаживание положительного эмоционального контакта между специалистом (педагогом, психологом, логопедом), проводящим консультацию, ребенком и его родителями. Создание доверительной обстановки.
2. Обследование ребенка и сбор данных.
3. Консультирование родителей.

На третьем этапе (консультирование родителей) по результатам полученных данных даются рекомендации по дальнейшему развитию и воспитанию ребенка.

Родители получа-ют ответы на интересующие их вопросы.

При необходимости проводится дополнительное консультирование - обследование у других специалистов (логопеда, психолога, педиатра, невропатолога, психиатра и дефектолога).

На втором этапе проводится собственно диагностическое обследование, в процессе которого определяются возрастные, личностные и психологические особенности ребенка, выявляются его умения и навыки, устанавливается уровень развития по сферам, указанным в карте

Продолжительность одной консультации составляет от одного до полутора часов (20-30 минут занимает обследование ребенка, остальное время - беседа с родителями и свободная игра ребенка).

## ▣ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ЗВУКОПОДРАЖАНИЙ

Повторить за логопедом:

Кукла плачет: «А-а-а!»

Ребенок плачет: «Уа!»

Поезд гудит: «У-у-у!»

Ослик кричит: «Иа!»

Мышка пищит: «И-и-и».

Собака лает: «Ав!»

Заблудились в лесу: «Ау!»

Кошка мяукает: «Мяу».

## ▣ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗВУКО-СЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ СЛОВ

(с 3 лет)

Повторить за логопедом слова из 1,2,3 слогов (отраженно). Отметить максимальное количество слогов правильно воспроизведенных слов.

- ▣ СОСТОЯНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ

- ▣ гласные

- ▣ б-п-м

- ▣ в-ф

- ▣ д-т-н

- ▣ г-к

- ▣ й

- ▣ СВИСТЯЩИЕ

- АНАТОМИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ АРТИКУЛЯТОРНОГО АППАРАТА
- СОСТОЯНИЕ РЕЧЕВОЙ МОТОРИКИ
- 1. Состояние мимической мускулатуры (по подражанию):
  - - поднять брови вверх («удивиться»);
  - - нахмурить брови («рассердиться»);
  - -прищурить глаза;
  - - надуть щеки («толстячок»);
  - - втянуть щеки («худышка»);
  - - отметить наличие или отсутствие сглаженности носогубных складок.



- 2. Состояние артикуляторной моторики (выполнение движений по подражанию):
- а) губы - «улыбка», «трубочка»;
- б) язык- широкий, узкий, вверх, вниз, «маятник»;
- в) мягкое небо - широко открыть рот и зевнуть.
- Отметить следующие параметры движений:
- а) наличие или отсутствие движений;
- б) тонус (нормальное напряжение, вялость, чрезмерное напряжение);
- в) объем движений (полный, неполный);
- г) способность к переключению от одного движения к другому;
- д) замены движений;
- е) добавочные и лишние движения (синкинезии);
- ж) наличие тремора, гиперсаливации, отклонений кончика языка.

▣ СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ И ГОЛОСОВОЙ ФУНКЦИЙ  
(С 3 лет)

▣ ОСОБЕННОСТИ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ  
(при наличии фразовой речи)

III. ИССЛЕДОВАНИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ  
(с 3 лет)

1. Показать на картинках предметы, называемые логопедом:

стол - стул      косы - козы

папа - баба      корка - горка

точка - дочка    миска - мишка

2. Произнести как собака: когда она рычит «р-р-р» (из ряда звуков).

▣ IV. ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕКСИКИ И ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ ИМПРЕССИВНОЙ РЕЧИ

- ▣ 1. Пассивный словарь.
- ▣ 2. Понимание форм единственного и множественного числа существительных (показать на картинках: чашка - чашки, гриб - грибы, кукла - куклы, мяч - мячи).
- ▣ 3. Понимание предложно-падежных конструкций с предлогами НА, В, ПОД, ЗА (с 3 лет) («Положи мячик в коробку, на стол, под стол» и т.п.).
- ▣ 4. Понимание соотношения между членами предложения (с 3 лет): (показать палочкой карандаш, карандашом палочку, палочкой машину).
- ▣ 5. Понимание значений существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами (показать на картинках: дом - домик, ложка - ложечка, мяч - мячик, кукла - куколка).

## V. ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕКСИКИ И ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ ЭКСПРЕССИВНОЙ РЕЧИ

1. Общая характеристика речи (есть речь или отсутствует, лепетная речь, речь отдельными словами, фразовая речь).
2. Активный словарь:
  - а) существительные (назвать предметы, картинки по темам «Игрушки», «Посуда», «Одежда», «Обувь», «Животные», «Семья» и т.д.);
  - б) глагольный словарь (назвать по картинкам, что делает мальчик: ест, спит, играет, рисует, пьет, гуляет и т.д.);
  - в) прилагательные (с 3 лет) (назвать по картинкам цвет, величину, вкус и др. качества предметов.)

3. Состояние грамматического строя речи (обследуется при наличии фразовой речи):

а) употребление форм единственного и множественного числа существительных в

именительном падеже:

стол - столы мяч - мячи

кукла - куклы рука - руки

шар - шары глаз - глаза

б) употребление формы единственного числа существительных в винительном падеже без предлога (назвать по картинкам: «Вижу мяч, куклу, дом, собаку и т.д.»);

в) употребление формы единственного числа существительных в родительном падеже без предлога. Назвать по картинкам:

Это хвост кого? (лисы) Это сумка кого? (мамы)

г) согласование прилагательных в форме единственного числа с существительными мужского и женского рода (с 3 лет). Назвать цвет предметов:

красный шар синий карандаш

красная машина синяя чашка

д) употребление предложно-падежных конструкций (с 3 лет) с предлогами В, НА, ПОД,

ЗА (назвать местонахождение предметов на картинках или по демонстрации действий с предметами);

е) употребление существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами.

Назвать маленький предмет по картинкам:

стол - столик нос- ...

дом -...ложка - ...

## VI. СОСТОЯНИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ

(обследуется при наличии фразовой речи)