

Дислалия: диагностика и коррекция

Канд. пед. наук, доц. О.В. Елецкая
О. Елецкая: логопедам:
http://vk.com/eletskaya_olga
olga_eletskaya@mail.ru

Принципы обследования речи детей

- В основе логопедического обследования должны лежать *общие принципы и методы* педагогического обследования: оно должно быть *комплексным, целостным и динамическим*, но вместе с тем оно должно иметь свое *специфическое содержание*, направленное на анализ речевого нарушения.



- Диагностическая значимость каждого отдельного симптома становится ясной только на фоне и в связи с другими симптомами. Для каждого речевого нарушения характерен свой комплекс симптомов, причем некоторые из них оказываются основными первичными для каждого нарушения, стержневыми, другие же только дополнительными и лишь вытекающими из основного дефекта, т. е. вторичными.



- **Комплексность, целостность и динамичность обследования обеспечиваются тем, что *исследуются все стороны речи и все ее компоненты*, притом на фоне всей личности обследуемого, с учетом данных его развития — как общего, так и речевого — начиная с раннего возраста.**



Методы выявления нарушений развития у детей с речевой патологией

```
graph TD; A[Методы выявления нарушений развития у детей с речевой патологией] --> B[Клинические методы диагностики]; A --> C[Психолого-педагогические методы диагностики]; A --> D[Специальные (логопедические)];
```

Клинические методы
диагностики

Психолого-
педагогические
методы диагностики

Специальные
(логопедические)

Основные разделы обследования, выделяемые в рамках медицинской диагностической модели

Педиатрическое

Нейropsychологическое
обследование

Неврологическое

Отоларингологическое
обследование

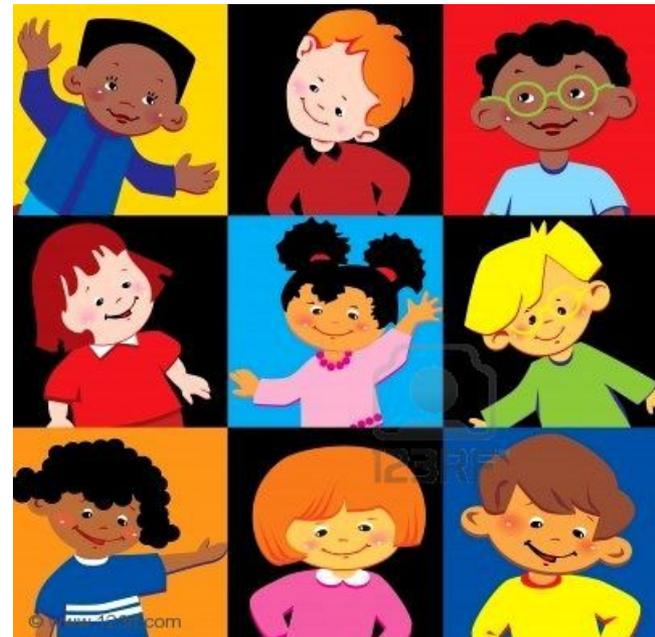
Психопатологическое
обследование

Офтальмологическое
обследование

Нейрофизиологическое
обследование

Логопедическое обследование включает следующие пункты:

1. Имя, фамилия, возраст, национальность.
2. Жалобы родителей, воспитателей, учителя.
3. Данные раннего развития:
 - а) общего (кратко); б) речевого (подробно, по периодам).



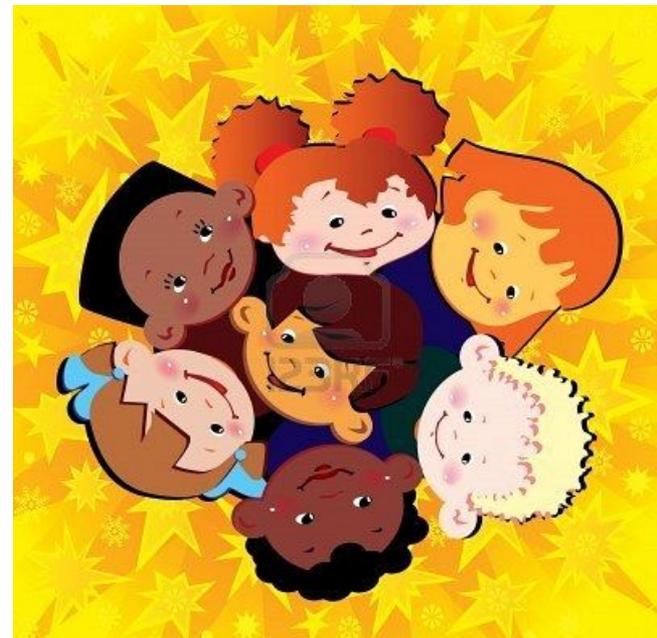
4. Краткая характеристика ребенка в настоящее время.

5. Слух.

6. Зрение.

7. Реакция ребенка на свои речевые затруднения.

8. Интеллект.



9. Строение органов артикуляции, подвижность их.

10. Речь:

- а) импрессивная;
- б) экспрессивная — с точки зрения фонетики, словаря, грамматического строя; владеет ли развернутой речью;
- в) письменная речь — чтение и письмо.

11. Заключение.



Первые три пункта

заполняются со слов матери, воспитателя, учителя, сопровождающих ребенка, и на основании представляемой документации. В случаях обращения взрослого человека указанные разделы заполняются со слов обратившегося.



Краткая характеристика

может быть сформулирована со слов родителей (воспитателя, учителя), может быть представлена детским учреждением, направляющим ребенка. Желательно, чтобы в ней были сведения о том, чем интересуется ребенок, как реагирует на свои речевые затруднения.



Данные обследования слуха и зрения желательно заполнить на основании представленных справок от отоларинголога и глазного врача. Если специалистов нет, то логопед должен сам проверить слух и зрение и установить (путем расспросов), в каком возрасте обследуемого отмечалось отклонение от нормы.



Состояние интеллекта — основной фактор при анализе речевого нарушения. Важно выяснить, что стоит на первом плане: тяжелое речевое нарушение, которое задерживает общее развитие ребенка, или умственная отсталость, которая задерживает и искажает речевое развитие.



Данные о строении органов артикуляции логопед получает на основании осмотра ротовой полости. Подвижность артикуляционного аппарата он устанавливает, предлагая ребенку произвести основные движения каждого из органов (губ, языка, мягкого нёба), при этом отмечается свобода и быстрота движения, его плавность и равномерность движения правой и левой стороны (языка, губ, мягкого нёба), а также легкость перехода от одного движения к другому.



ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ ДИСЛАЛИИ

МАКСИМАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ АНАЛИЗАТОРОВ

ОПОРА НА СОХРАННЫЕ АНАЛИЗАТОРЫ (ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБХОДНЫХ ПУТЕЙ)

НАГЛЯДНОСТЬ

СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ

ПОЭТАПНОСТЬ В РАБОТЕ

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И ПАРАЛЛЕЛЬНОСТЬ КОРРЕКЦИИ ЗВУКОВ

УЧЕТ СОЦИАЛЬНОЙ СУЩНОСТИ РЕЧИ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ЗВУКОВ

УЧЕТ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ НОРМАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА

ВОЗМОЖНО БОЛЕЕ РАННЕЕ НАЧАЛО КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ

Постановку любого звука

можно начать с

подражания звукам,

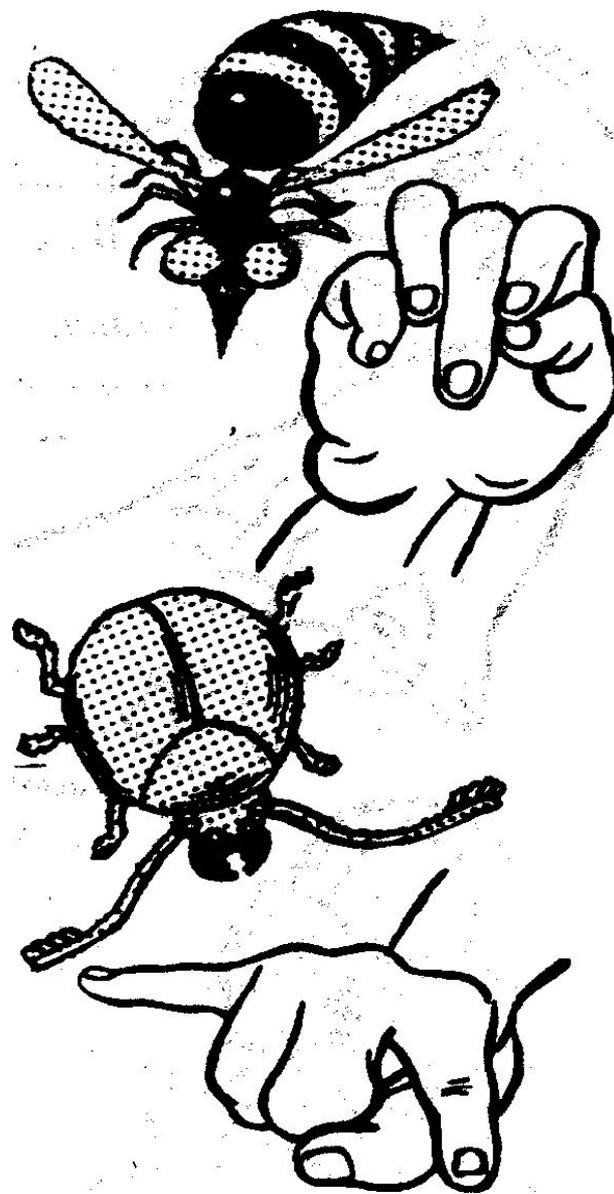
которые издают животные
или предметы.

Например,

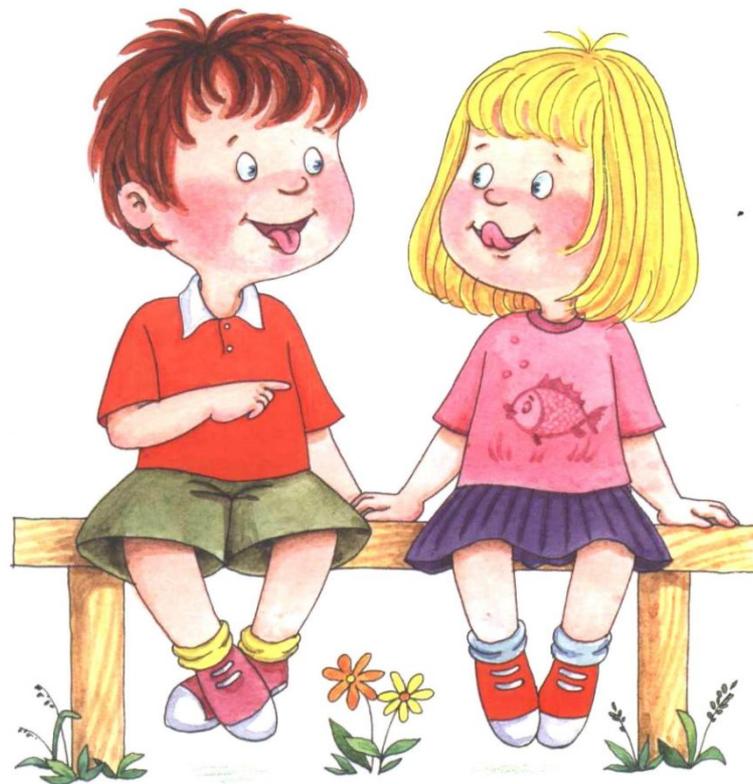
- звук р (рычание собаки или звук работающего мотора),
- звук ш (шум волны, набегающей на берег, или как шипит гусь),
- ж (жужжание жука),
- з (писк комара) и т. д.



Элемент подражания
хорош тем, что
используя его, мы
заставляем работать
слух и зрение ребенка.



Если же ребенок не сумел воспроизвести звук по подражанию, то занятия рекомендуется начинать с ***отработки отдельных элементов звука.*** При этом используется система артикуляционных упражнений и артикуляционной гимнастики, которые подготовят органы речи к произношению определенного звука.



Цель артикуляционной гимнастики - выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, необходимых для правильного произношения звуков.

