**СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСЛАЛИЕЙ**

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения

Дата обследования

Возраст

Домашний адрес, телефон

Из какого детского сада прибыл (номер детского сада, район)

Дата поступления в логопедическую группу (дата, номер протокола медико-психолого-педагогической комиссии, от какого числа)

Диагноз районной медико-психолого-педагогической комиссии

*Сведения о семье*

Мать

Отец

Жалобы родителей

Наследственные заболевания

Общий анамнез

От какой беременности ребенок

Характер беременности: токсикоз, хронические заболевания, инфекционные заболевания

Роды: быстрые, стремительные, обезвоженные

Особенности раннего развития: держит голову с ... мес, сидит с... мес, к 1 году зубов ...

Перенесенные заболевания:

§   до 1 года

§   после 1 года

§   инфекции

§   соматические заболевания

*Данные о развитии речи ребенка*

Характер лепета

Время появления слов

Время появления фразовой речи

Наличие (отсутствие) у ребенка дефектов слоговой структуры слов

Какие звуки долго произносил неправильно

Была ли (и какая) реакция на речевые звуки

Особенности понимания речи окружающих

*Состояние звукопроизношения*

Определить характер нарушения звуков гласных и согласных: отсутствие, замена на другие звуки, дефектная артикуляция в различных условиях:

§   изолированное произношение;

§   в открытых слогах, закрытых и со стечением согласных;

§   во фразах

Гласные: А, О, У, Ы, И, Э

Свистящие: С, С, 3, 3'

Шипящие: Ш, Ж

Аффрикаты: Ц, Ч, Щ

Сонорные звуки: Л, Л', Р, Р', М, М, Н, Н'

Йотированные звуки: Я, Е, Ё, Ю

Звонкие и глухие: Б-П, Д-Т, Г-К, В-Ф, 3-С, Ж-Ш

Твердые и мягкие согласные: Т-Т, Д-Д', К-К',

Г-Г, XX', Н-Н', М-М, Л-Л, С-С, 3-3', Р-Р' и Т.Д

Анатомическое строение органов периферического отдела артикуляционного аппарата

Отметить наличие и характер аномалий в строении:

а) губ: толстые, тонкие, расщелина верхней губы, укороченная верхняя губа, неполное смыкание губ;

б) челюстей: прогения, прогнатия; в) прикуса: открытый передний, открытый боковой;

г) мелкие, излишне крупные, отсутствие, сверхкомплектность, вне челюстной дуги и т.д. д) языка: излишне толстый, не умещающийся во рту, излишне тонкий, укорченная подъязычная

е) неба (твёрдого, мягкого): излишне низкое твердое небо, куполообразное, готическое, расщелина;

укороченное мягкое небо, отсутствие его, раздвоение маленького язычка и т.д

*Речевая моторика*

Выполнить следующие движения:

а) для губ: вытянуть вперед - раздвинуть в улыбке, оскал - покой, губами, сложенными хоботком, подвигать из стороны всторону;

б) для языка: показать широкий язык - узкий, поднять широкий язык на верхнюю губу – опустить на нижнюю, узким языком попеременно коснуться углов рта, лакательные движения языком, пощелкать языком, присасывая его к твердому небу так, чтобы натягивалась подъязычная связка;

в) для нижней челюсти: рот широко открыть - закрыть, осторожно подвигать нижней челюстью вправо—влево;

г) для мягкого неба: открыть рот, показать язык и покашлять, сказать длительно "а", выполнить глотательные движения.

Отметить в карте: наличие или отсутствие движения, тонус, активность, объем движений, точность выполнения, длительность удержания органов в заданном положении, темп движения, замену одного движения другим, добавочные и лишние движения (синкинезия).

*Состояние слуховой функции*

1.        Данные о состоянии биологического слуха взять из медицинской карты.

2.        Состояние восприятия речи проверить в процессе беседы с ребенком и при выполнении поручений типа "возьми куклу, положи", "подойди к шкафу, возьми мозаику", "собери пирамидку".

Начало формы

Конец формы

*Состояние общей моторики*

Выполнить задания: попрыгать на одной ноге, на обеих ногах; поиграть с мячом; выполнить упражнения на координацию движений, например, одновременно поставить ноги на ширину плеч, руки на пояс.

Отметить: некоординированность движений, темп выполнения, общую заторможенность или двигательное беспокойство.

*Состояние дыхательной и голосовой функций*

1.        Отметить тип дыхания (грудное, диафрагмальное, брюшное, смешанное), объем, продолжительность речевого выдоха: для детей 5 лет - 2-3 слова, для детей 6-7 лет — 3-5 слов.

2.        Дать характеристику голоса: громкость (чрезмерно тихий, громкий, нормальный), наличие или отсутствие носового оттенка, монотонности.

*Особенности динамической стороны речи*

Темп: нормальный, ускоренный, замедленный.

Ритм: нормальный, аритмия, правильность употребления пауз в потоке речи.

Интонация: употребление основных видов интонации: повествовательной, вопросительной, побудительной.

*Состояние фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений*

1. Анализ:

а) выделение звука на фоне слова по картинкам и на слух (после показа логопеда), например, М в начале, конце слова;

б) выделение начального гласного в словах (для детей 6 лет): Аня, Оля, утро, Инна;

в) дифференциация звуков по противопоставлениям:

|  |  |
| --- | --- |
| мышка — мишка | уточка — удочка |
| миска — мишка | малина — Марина |
| шар — жар | рожки — ложки |

г) определение места звука в слове по отношению к другим звукам: где находится звук Р в слове "рак", в слове "пар"?

2. Синтез.

Составление слов из данных логопедом звуков в ненарушенной последовательности: М, А, К; Д, О, М; Р, У, К, А. 3. Фонематические представления:

а) придумывание слов на данный звук: С-сумка, 3-зубы, Ш-шапка, Ж-жук, Р-рыба, Л-луна, Ц- цапля.

б) из предложенных логопедом разных картинок отобрать те, в названии которых имеется данный звук. Например, на звук С: самолет, стакан, сыр, сумка, сосна.

*Особенности словарного запаса*

1. Знание обобщающих слов: одежда, обувь, посуда, мебель, домашние животные, дикие звери, школьные принадлежности, транспорт, овощи, фрукты.

2. Название действия по предъявленному предмету: щука - плавает, ласточка -..., кузнечик -..., змея...

3. Подбор определений к слову: Море какое? Лист...,. цветок -..., дом -..., лимон - ....конфета - ... .

4. Употребление слов с противоположным значением (подготовительная группа):

|  |  |
| --- | --- |
| Большой — маленький | впереди — позади |
| Длинный — короткий | входит — выходит |
| высокий — низкий | вбегает — выбегает |
| далеко — близко | смеется — плачет |

*Состояние грамматического строя речи*

1 Словоизменение:

а) изменение по падежам: У меня есть кукла У меня нет ... (куклы). Я люблю играть с ...(куклой). Я купаю ...(куклу). Я пою песенку ...(кукле).

б) преобразование имен существительных в именительном падеже единственного числа во множественное:

|  |  |
| --- | --- |
| стол — столы | лист — |
| рука — | окно — |

в) образование форм имен существительных родительного падежа единственного и множественного числа:

|  |  |
| --- | --- |
| дом — дома — домов | шар — — |
| окно — окна — окон | дерево — …— … |
| марка — …— … | яблоко —… — … |
| книга — …— … | стол — …— … |

г) согласование прилагательных с существительными единственного числа в роде: тарелка...(красная) мяч...(красный) платье...(красное) шапка... шар...(красный) пальто...

д) согласование числительных "два" и "пять" с существительными: мяч, мак, сумка, яблоко, ведро, окно.

2. Словообразование:

а) образование существительных с уменьшительно--ласкательными суффиксами:

|  |  |
| --- | --- |
| стул — стульчик | кровать — кроватка |
| картина — картинка | ложка — ложечка |
| кукла — куколка | дом — домик |

б) образование прилагательных от существительных (подготовительная группа): дерево - деревянный, резина -..., стекло -...;

в) образование глаголов движения с помощью приставок (подготовительная группа): ходить — выходить, входить, заходить, переходить, обходить, отходить, проходить, бежать -...; летать - ...

Проводилось ли устранение дефектов произношения, где, сколько, результаты. Уточненный диагноз.

Дата.

Логопед.

Начало формы



**МЕТОДИКА   
ПСИХОЛОГО-ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ**

**СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЁТЁЙ С ДИСЛАЛИЕЙ   
Анкетные данные**Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Дата рождения (число, месяц год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Дата обследования (число, месяц, год)   
Возраст (количество лет, месяцев) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Домашний адрес, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Из какого детского образовательного учреждения прибыл (номер, район)   
дата поступления в логопедическую группу (дата, номер   
протокола медико-психолого-педагогической комиссий, от.   
какого числа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ диагноз районной (городской) медико-психолого-педагогической комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
**Сведения о родителях   
Мать: Ф. И. а,** профессия, образование, место работы   
(или не работает) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Отец: Ф. И. О., профессия, образование, место работы (или не работает)\_   
Жалобы родителей (особенности поведения ребенка; необычные, с точки зрения родителей, поступки; нарушения в речи, в общении; трудности в обучении: в детском саду или в школе; влияние нарушений звукопроизношения на усвоение программы в детском саду или на успешность обучения в школе; трудности контакта со сверстниками и взрослыми:   
знакомыми и незнакомыми) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наследственные заболевания (наличие нарушений речи, нервно-психических, хронических болезней у родителей и родственников) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -   
**Общий анамнез**

От какой беременности ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Характер беременности: токсикоз, хронические и инфекционные заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Роды: стремительные, затяжные, обезвоженные \_\_\_\_\_\_\_ Особенности раннего развития: держит голову с \_\_\_\_ мес.,   
сидит с — мес., к 1 году \_\_\_\_\_ зубов.   
Перенесенные заболевания:

до 1 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
от 1 до 3 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Соматические заболевания

**Логопедическое обследование   
Состояние звукопроизношения.**Определение характера нарушения согласных звуков: отсутствие,замена на другие звуки, дефектная артикуляция в различных условиях произношения:   
• изолированно — по подражанию логопеду;   
• в открытых, закрытых слогах со стечением;   
• в словах: односложных, двухсложных и трехсложных простой слоговой структуры, состоящую из открытых слогов; то же самое в сложных словах: с закрытыми слогами и со стечением согласных;   
• во фразах, насыщенных проверяемым звуком;   
• в связной речи - потешках, стихотворениях, в текстах. Гласные звуки **[А], [О], [У], [Ы], [И], [Э]** при дислалиях, как правило, сохранны, но их произношение по подражанию логопеду может выявить те незначительные отклонения в оральном праксисе, которые обусловлены социально-психологическими причинами (подражание нечеткой речи взрослых, торопливая речь ребенка, в результате которой гласные звуки артикулируются неправильно, хотя в изолированном произношении и нормальном темпе произносятся нормально).   
Свистящие звуки: **[С], [С’], [3], [3’], [Ц];** шипящие звуки: [Ш], [Ж], [Ч], **[Щ];**сонорные звуки: [Л], [Л’], **[Р], [Р’], [М], [М’], [Н], [Н’];**

йотированные звуки: **[51], [Е],** [Ё], **[Ю];**звонкие и глухие звуки: [Б]-[П], [В]—[Ф], [Д]—[Т], [Г]- [К], **[З]—[С],** [Ж]—[Ш]   
твердые и мягкие согласные звуки: [Т]-[Т’], **[Д]-[Д’], [К]— [К’], [Г]— [Г’]** , [Х]— **[Х‘]** , **[Н]—[Н’]** , **[М]** — **[М’]** , [П]——[П’] , **[Б] —[Б’], [С]—[С’], [3]—[3’],** [Л]—[Л’], **[Р]—[Р’], [В]—[В’], [Ф]—[Ф’].   
Особенности динамической стороны речи Необходимо отметить** следующее:   
• темп: нормальный, ускоренный, замедленный;   
• ритм: нормальный, аритмия, правильность употребления пауз в потоке речи;   
• интонация (употребление основных видов интонации):   
повествовательная, вопросительная, побудительная. Для этого следует предложить рёбенку прочитать стихотворение или повторить за логопедом фразы, сказанные с разной интонацией. Например: «Саня катается на санках», «Ты хочешь конфету?», «Возьми машинку», **«Ой! Мяч упал!»**

**Анатомическое строение артикуляторного аппарата**

Отмечается наличие и характер отклонений в строении   
• губ: толстые, тонкие, укороченная верхняя губа, неполное смыкание губ;   
• челюстей: прогения (излишнее выдвижение вперед нижней челюсти), прогнатия (излишнее выдвижение вперед верхней челюсти);   
• прикуса: открытый передний, открытый боковой;

• зубов: мелкие, излишне крупные передние зубы, отсутствие, сверхкомплектность, вне челюстной дуги и др.;   
• языка: излишне толстый, не умещающийся во рту, излишне узкий, Укороченная подъязычная связка;   
• неба (твердого, мягкого): излишне низкое твердое небо, уплощенное, «готическое», куполообразное; укороченное Мягкое небо, раздвоение маленького язычка.   
Отклонения в строении артикуляторного аппарата выявляются визуально, т. е. логопед осматривает части артикуляторного аппарата снаружи и внутри. Наличие каких-либо аномалий свидетельствует об органической (механической) дислалии.   
Состояние общей моторики у детей с дислалиями общая моторика в целом сохранна, но может выявиться нарушение переключаемости координации и точности движений. **В** процессе обследования логопед предлагает следующие задания:   
**-** пройти на полной ступне, по сигналу логопеда (хлопок в ладоши или по команде «Бегом») перейти на бег, вновь по сигналу идти на полной ступне;   
-попрыгать на одной ноге, на обеих ногах;   
- по команде логопеда «Раз» одновременно поставить ноги на ширину *плеч,* руки на пояс. Предварительно логопед объясняет, как выполнить движение.   
**На** основании выполненных заданий отмечаются: нарушения переключаемости движений — несвоевременная, задержанная; появление нарушения координации — движения выполнены не одновременно, неточно. Можно указать наличие общей заторможенности движений или двигательного беспокойства.   
Состояние пальчиковой моторики для выявления состояния пальчиковой моторики логопед предлагает следующие задания:

**-** положить обе ладони на стол и раздвинуть пальцы («Пальчики поссорились»), сдвинуть их вместе («Пальчики помирились»). Повторить *5—б* раз;

*-* поочередно поднимать от стола большие пальцы обеих рук, указательные, средние, безымянные, мизинцы. Повторить *5—6* раз.   
Состояние мимической моторики   
При обследовании мимической моторики ребенку предлагаются следующие задания:   
**-** поднять брови вверх — опустить; нахмурить брови — покой; закрыть глаза — открыть; прищуриться; надуть щеки — покой; отразить на лице мимические позы «радость», «печаль», «подозрительность», «удивление», «гнев»;   
- **по словесной инструкции логопеда** показать, как человек ест кислый лимон, сладкую конфету, горький лук, соленый огурец.   
По окончании выполнения заданий отмечается: мимика сохранна; амимичность; недостаточная подвижность отдельных мимических мышц (лба, глаз, щек, губ).   
**Состояние орального праксиса***Кинестетическая* основа речи: способность вьшолнения **отдельных** артикуляторных движений. **У** детей с функциональной дислалией кинестетические ощущения, как правило, сохранны, но у некоторых детей из-за недостаточности нейродинамических связей может обозначиться латентный период между предъявлением инструкции и ее выполнением: ребенок как бы вспоминает необходимое артикуляторное движение. **В** силу этою движение выполняется с некоторыми отклонениями.   
Ребенку предлагаются задания   
**-** для губ: вытянуть вперед — покой, оскал — покой, круговое движение губ хоботком, поднять вверх верхнюю губу, опустить вниз нижнюю губу;   
**-** для языка: показать широкий язык, узкий язык, лакательные движения языком, пощелкать языком, присасывая его к твердому небу так, чтобы натягивалась подъязычная связка;   
-для **нижней челюсти:** рот широко открыть — закрыть.   
*Кинетическая* основа речи: способность выполнения серии артикуляционных движений.

Предлагаются следующие задания:   
- для губ: вытянуть губы вперед — улыбнуться покой; поднять вверх верхнюю губу — опустить вниз нижнюю губу — опустить вниз верхнюю губу, поднять вверх Нижнюю губу;   
‚для языка: открыть рот — показать широкий язык — поднять его на верхнюю губу - опустить на нижнюю губу — убрать в рот — закрыть рот; открыть рот — показать узкий язык коснуться узким языком правого, левого углов рта убрать язык в рот — закрыть рот; открыть рот — показать попеременно широкий — узкий язык; открыть рот — узким языком провести вкруговую по верхней и нижней губе по часовой стрелке, затем в обратном направлении — убрать язык в рот — закрыть рот;   
-для **нижней челюсти:** осторожно подвигать нижней челюстью вправо — влево;   
- **для** **мягкого неба:** открыть рот — положить язык на нижнюю губу — покашлять с открытым ртом и с языком на нижней губе. Визуально: мышцы мягкого неба сокращаются и приподнимают его.   
По окончании выполнения заданий следует отметить:   
объем движений (полный — выполнены все движения; неполный — выполнена часть движений; объем движений нарушен — искажена серия движений или опущены движения);   
точность выполнения (сохранна — все движения выполнены в данной последовательности; нарушена — поиски артикуляции или дополнительные движения);   
тонус (сохранен — движения выполнены с необходимой силой и напряжением; нарушен — движения или часть движений выполнены вяло, без достаточного напряжения артикуляционных мышц);   
темп движений (нормальный — одно движение выполняется за другим без пауз; замедленный — между отдельными движениями наблюдаются паузы в *З—5* секунд; ускоренный — движения выполняются настолько быстро, что предыдущее движение еще до конца не выполнено, а испытуемый уже начинает выполнять последующее движение);

синкинезии (нет; есть -- при выполнении упражнения появляются дополнительные движения как в артикуляторных, так и в мимических мышцах).

**Состояние слуховой, дыхательной и голосовой функций**

Выписать из медицинской карты данные о состоянии биологического слуха или направить ребенка на консультацию к врачу-оториноларингологу,   
Состояние восприятия речи проверить в процессе беседы с ребенком и при выполнении поручений типа «Возьми куклу», «Положи куклу в кроватку, «Подойди к шкафу и возьми кубики», «Собери пирамидку».   
При обследовании состояния дыхательной и голосовой функций следует отметить: тип дыхания (грудное, диафрагмальное, брюшное, смешанное); объем, продолжительность речевого выдоха: для детей 5 лет на **2—З** слова, для детей 6—7 лет на 3—5 слов на выдохе.   
Дать характеристику голоса по следующим параметрам: сила голоса (нормальный, громкий, чрезмерно тихий), высота (низкий голос, высокий, смешанный, нормальный), тембр (монотонный голос, наличие или отсутствие носового опенка).

Состояние фонематического анализа, синтеза **и фонематических представлений**

**Простой (элементарный) фонематический анализ**

При обследовании состояния указанных функций логопед учитывает условия выделения звука (по **Н. Х.** Швачкину):   
ударные гласные выделяются легче, чем безударные в начале слова; щелевые согласные выделяются легче из начала слова; взрывные согласные легче выделяются из конца слова; твердые согласные выделяются легче, чем мягкие; звук **[Р]** как более длительный выделяется легче в начале слова.   
**р—** наиболее трудно детям определить наличие гласною и выделить его из конца слова, так как гласный звук воспринимается ребенком не как самостоятельный звук, а как опенок согласного звука (В. **К.** Орфинская).

**Вьщеление звука на фоне слова.** Инструкция: «Слышишь ли ты *звук* [М] в слове ДОМ? Слышишь **ли ТЫ звук** [К] в слове МАК?» и *т.* д.   
**Выделение начального ударного гласною звука из** слова. Инструкции: «Какой звук ты слышишь в слове АНЯ? ОЛЯ?УТРО? ИРА? Эхо? Какой звук ты слышишь в слове МАК? РОТ? Какой звук ты слышишь в слове САД? ЗАИКА? ШУБА? ЖУК? ЩУКА? ОТЕЦ? МЯЧ? ЛАПА? РАК? Звук, необходимый для выделения, логопед произносит интонирован но, т. е. выделяя его голосом.

**Дифференциации звуков по противопоставлениям**

Веня — Феня; мышка — мишка; рожки – ложки; точка — дочка; уточка – удочка; уши — ужи.

Сайка – зайка; укол — угол; маска — Машка; шаль - жаль; миска — мишка; лук — люк.

Кол — гол; шайка — чайка; сок — цок

**Сложный фонематический анализ**

**Определение места звука в слове (сначала глобально: в начале,** в **конце, в середине) Инструкция: «(Где находится звук** [С] в слове САД?, в слове ФОКУС?, в слове *ЛИСА?»* Затем более точно: «На каком место стоит звук [С) в слове САНИ?, в слове ОСА?, в слове НОС?» Ответы ребенка: «В слове СА- НИ звук [С] на первом месте; в слове ОСА на втором; в слове НОС на третьем месте». Звук [С] логопед произносит интонированно в изолированном положении и в составе слов.   
Определение последовательности звуков в слове. Инструкция: «Какой звук ты слышь в начале слова СССАНИ? Ответ ребенка: «Звук [С]». «Правильно какой звук ты слышишьпосле звука [С]? *САААНИ»* Ответ ребенка «Звук [А]». «Какой звук ты слышишь после звука [А]? САНННИ» ответребенка: «Звук [Н]». «Какой звук ты слышишь после звука [Н]? САНИИИ». Ответ ребенка: «Звук [И]». Таким образом логопед интонированно произносит тот звук, который ребенок должен определить. Звуки другого предложенного ребенку слова логопед может произнести несколько менее интонировано, если ребенок правильно определил последовательность звуков в первом слове.   
**Определение количества звуков в слове.** Инструкция:   
«Сколько звуков в слове МАК? в слове МУКА? в слове КОМОК?»   
Эти слова состоят из звуков, сохранных в произношении детей. Они формируются в раннем онтогенезе на основе безусловно рефлекторных реакций сосания, глотания, жевания. Затем ребенку предлагается определить количество звуков в словах, которые ребенок произносит неправильно, например в словах: СОК, КОСА, НОСОК; ШУМ, МЫШИ, ШАПКА; РАК, КОРА, РЫНОК и т. д. Принцип отбора слов, предлагаемых для количественного фонематического анализа, заключается в том, что если в слове имеется звук, сложный по артикуляционным и акустическим признакам, например, [С], [Ш], [Р] и др., то остальные звуки слова должны быть простыми в этом отношении.   
**Фонематический синтез**Логопед предлагает ребенку составить слова из звуков, данных в нормальной последовательности: [С], {А], [Д]; [Д], [О], [М]; [Р], [У], [К], [А]; [П], [О], [Ч], [К], [А].   
Далее логопед предлагает ребенку составить слова из звуков, данных в нарушенной последовательности: [М], [О], [С]; [О], [Л], [Б]; [У], [Ш], [А], [Б]; [А], [М], [Р], [К], [А].   
Фонематические представления   
Ребенку предлагается подобрать слово на заданный звук. Инструкция: «Назови слово со звуком [С], [3], [Ц], [Ш], [Ж], [Ч], [Щ], [Л], [Р]».   
**Из предложенных логопедом разных картинок ребенку**предлагается отобрать те, в названии которых имеется данный звук. Например, на звук [С]: самолет, стакан, сыр, сумка, сосна.

**Особенности словарного запаса**

**Исследование** номинативного словаря   
Логопед выясняет знание ребенком слов из следующих групп: игрушки, одежда, обувь, посуда, мебель, овощи, фрукты, предметы домашнего *обихода,* домашние животные, дикие звери, растения, школьные принадлежности транспорт, картины природы.   
Далее ребенку предлагается назвать предмет по его описанию. Инструкция: «Как называется предмет, в котором варят суп?» Ответ ребенка: «Кастрюля», или «Как называется предмет, которым копают землю?» — «Лопата».   
Затем устанавливается знание обобщающих слов по указанным выше группам; способности подбора синонимов к группе слов. Например слова, которые можно использовать для подбора синонимов: **ОСТОРОЖНОСТЬ, БОЕЦ, РАДОСТЬ, ПЕЧАЛЬ, ВРАЧ, НЕНАВИСТЬ и т.д.**Подбор родственных однокоренных слов: **ЗЕМЛЯ, ЛЕС, ВОДА, СЛЕД, РАДОСТЬ.   
Исследование атрибутивного словаря**Ребенку предлагается подобрать определения к словам   
**ТУЧА, ЛЕС, НЕБО, ДОРОГА, МАМА, КНИГА, ДОМ.**Употребление относительных прилагательных. Инструкция: «Стол *какой* (деревянный) а стакан?» Ответ ребенка: «Стеклянный». Слова для предъявления: ВАТА, ЗАМОК, РАНЕЦ, ШУБА, ВАЗА, СНЕГ, РЕМЕНЬ, МОРЕ, МЕД, ЛИСТ.   
**Подбор антонимов. Слова, которые** можно предложить детям: **МОКРЫЙ, МЯГКИЙ, ОСТРЫЙ, ТОНКИИ, ПРИЛЕЖНЫЙ, ЛОВКИЙ, РОБКИЙ, МУТНЫЙ, СПОКОЙНЫЙ и т.д.   
Исследование предикативного словаря**Ребенок называет действия по предъявленному предмету: щука — плавает, змея — ..., ласточка — ..., кузнечик. Ребенок называет изображенные предметы с характерными для них действиями.

Ребенок называет слова, обозначающие крики животных и птиц: домашних — мычит, ржет, хрюкает, лает, рычит, мяукает, гогочет, кукарекает, кудахчет, крякает и др.; диких— воет, тявкает, рычит, фыркает, квакает, кукует, стрекочет, каркает, чирикает и др. Используются предметные картинки.   
Ребенок называет действия людей различных профессий: маляр — красит, портной ... *(шьет),* врач ... (лечит), парикмахер ... (стрижет), кузнец ... (кует), летчик ... (летает), тракторист .. (пашет).   
**Исследование грамматического строя речи   
Исследование способности словоизменения   
Изменение** по падежам. Инструкция: «У меня есть кукла. **У меня нет** ... (куклы). **Я пою** песенку ... (кукле). **Я** купаю (куклу). **Я люблю** играть с ... (куклой). **Я мечтаю о красивой**(кукле)».   
**Преобразование имен** существительных в именительном падеже единственного числа во множественное: стол — столы, рука—-..., лист— .,, окно—....   
**Образование имен существительных родительного падежа** единственного и множественного числа: Дом — дома — домов; окно — окна — окон; дерево — ... — .., марка — ... — ; Яблоко — ... — ... ; стол — ... — ; шар—...—-... ; книга — ... ; вишня — ... — .  
Согласование прилагательных с существительными единственного числа в роде. Используются предметные картинки. Образец: шар — красный, чашка — красная, платье — красное. Затем задание: Шарф (зеленый), шапка — ..., пальто —   
Исследование способности словообразования   
Образование существительного уменьшительно-ласкательными суффиксами. Предлагаются картинки с изображениями предметов разной величины:

стул — (стульчик) ложка — (ложечка)   
кровать — (кроватка) кукла — (куколка)   
картина — (картинка) дом - (домик)   
Образование прилагательных от существительных (подготовительная группа). Слова для предъявления: дерево — деревянный, резина — ..., стекло — ..., хрусталь — ..., кожа — железо — ..., шелк —..., бумага — ..., кружево —   
Образование глаголов движения с помощью приставок   
(подготовительная группа). Слова для предъявления: ходить — выходить — входить — заходить — переходить — обходить — отходить — проходить -- сходить — уходить; бежать — ...; летать ...; плыть — ...; ехать   
Далее логопед выясняет, проводилось ли устранение дефектов произношения (где, сколько, результаты), и пишет уточненный диагноз или логопедическое заключение.

Конец формы