

Правительство Санкт-Петербурга

АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕТРОДВОРЦОВОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей,

нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи,

центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции

Петродворцового района Санкт-Петербурга «Доверие»

ул.Сафронова,д.5а, Санкт-Петербург,198412 Тел. /факс (812) 422-48-36

ppms@inbox.ru

**ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА**

ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ТМПК.

(для учителей-логопедов)

Программа составлена, систематизирована и адаптирована учителем-логопедом высшей квалификационной категории Аленниковой С.В.

Диагностическая программа состоит из нескольких блоков.

Блок № 1. Диагностика речевого развития детей от 1-3 лет.

Блок №2. Диагностика речевого развития детей от 3-6 лет.

Блок №3. Диагностика речевого развития детей от 6, 5-10 лет.

**Пояснительная записка.**

 Период с 1 до 3 лет является важным и ответственным этапом психофизического развития ребёнка, когда закладываются наиболее значимые и фундаментальные способности человека. На фоне быстрого формирования психической сферы ребёнка отклонения от нормального развития могут остаться незамеченными в период раннего детства и привести к выраженным отклонениям в старшем возрасте. Поэтому своевременное выявление и преодоление отклонений в развитии маленького ребёнка чрезвычайно важно.

 Разработка организационных форм и содержания психолого-педагогической помощи и выявление нарушений речевого развития детей раннего возраста являются важной педагогической задачей участников ПМПК.

Теоретическое обоснование.

 Работа с детьми раннего возраста требует особого подхода и отличается от работы с дошкольниками не только объёмом и содержанием диагностического материала, но и специфическими приёмами проведения процесса обследования: активное участие ребёнка в диагностике; использование игровых приёмов в заданиях; предъявление логопату диагностического материала в форме игр; многократное повторение задания, при необходимости; смена видов деятельности в момент диагностики; сочетание чёткости и гибкости изложения задания; частая положительная оценка действий ребёнка.

Практическая значимость:

 В данной программе представлена система комплексного диагностического обследования, включающего определение направлений педагогического взаимодействия учителя-логопеда, учителя-дефектолога и родителей.

 Цели диагностики: эффективная помощь детям раннего возраста в своевременном выявлении задержки речевого развития.

 Задачи диагностики: исследование анамнеза детей раннего возраста и обследование их речевых возможностей, определение образовательного маршрута для дальнейшего коррекционного обучения.

1. **Организация процесса диагностики. Блок №1.**

 Первым пунктом диагностики является сбор анамнестических данных с помощью родителей или законных представителей ребёнка, а тем временем, ребёнок привыкает к новой для него обстановке: рассматривает выставленные учителем-логопедом игрушки, книжки, осваивается для общения с педагогом.

Сбор анамнеза:

1. Анкетные данные ребёнка.

Ф.И.О.

Дата рождения

1. Анамнез.

Ф.И.О. матери

Ф.И.О. отца

Наличие хронических нервно-психических заболеваний у родителей.

От какой беременности ребёнок.

Протекание беременности (токсикозы, падения, травмы, инфекции, хронические заболевания)

Роды (срочные, досрочные, стремительные, быстрые, обезвоженные)

Когда закричал ребёнок.

1. Консультации специалистов:

ЛОР

Невролог

Психоневролог

Офтальмолог

1. Раннее психомоторное развитие:

Когда стал держать голову

Когда стал сидеть

Когда стал ходить

Когда появились первые зубы

1. Перенесённые заболевания:

До 1 года

От 1 до 3 лет

После 3 лет

1. Раннее речевое развитие:

Гуление

Лепет

Первые слова

Первые фразы

1. Условия воспитания:
* Социальная среда, где воспитывался ребёнок
* Речевая среда (наличие речевой патологии у членов семьи, наличие двуязычия)
* Отношение членов семьи к дефекту ребёнка
* Какие меры принимались для устранения патологии развития:

а) занимались ли с коррекционным педагогом, логопедом;

б) результаты коррекционной работы;

в) проводилось ли лечение у врачей;

г) пребывание в специальных учреждениях.

Далее проводится работа с ребёнком. Диагностика проходит в виде игры-беседы с ребёнком. Задания и вопросы должны быть максимально короткими и чёткими.

Обследование речи:

1.Исследование фонетической стороны речи:

а) воспроизведение звукоподражаний;

б)состояние звукопроизношения:

гласные

б-п-м

в-ф

д-т-н

г-к-й

свистящие

шипящие

аффрикаты

ы

л-ль

р-рь

2. Исследование импрессивной речи:

Понимание существительных

Понимание действий

Понимание форм ед. и мн. Числа существительных

Понимание значения существительных с уменьшительно-ласкательным значением

3. Исследование экспрессивной речи:

а) диалог

Как тебя зовут?

Кто тебя привёл?

Какая игрушка тебе понравилась?

Любишь ли играть с игрушками?

б)активный словарь

существительные

глаголы

в)состояние грамматического строя речи (обследуется при наличии фразовой речи)

г) состояние фразовой речи

д) особенности просодики (при наличии фразовой речи):

темп, ритм, паузы, интонация

е)общая характеристика речи

 4.Состояние моторной сферы.

Развитие общей моторики

Состояние ручной моторики

Развитие артикуляционной моторики

Состояние мимической мускулатуры

2.Организация процесса диагностики. Блок №2.

Сбор анамнестических данных сходен с предыдущими данными в первом блоке.

Диагностическое обследование ребёнка начинается с беседы-знакомства.

Исследование речевых функций:

1. Исследование импрессивной речи:

А) Показать по словесной инструкции предметы обстановки, вещи личного обихода; предметы нужной формы, цвета, величины; ответить на вопросы по содержанию небольшого рассказа; для возраста 5-6 лет можно попросить показать по предметным картинкам обобщённые понятия (одежда, овощи, времена года…); Обращается внимание учителя-логопеда на понимание речи, понимание распространённых предложений по сюжетным картинкам, понимание различных грамматических конструкций, понимание сложноподчинённых предложений.

Б)Исследование пассивного словаря: понимание обобщающих слов с деталями (части тела, детали одежды, транспорта…); понимание названий детёнышей животных;

1. Исследование экспрессивной речи.

А) общая характеристика речи (лепетная, словесно-фразовая);

Б) исследование звукопроизношения;

В) строение артикуляционного аппарата;

Г) состояние речевой моторики;

Д) состояние слухо-произносительной дифференциации фонем:

Фонетически различных; фонетически близких;

Е) исследование активного словаря;

Ж) состояние слоговой структуры слова;

З) исследование грамматического строя речи : изменение по падежам; согласование;

И) исследование способности словообразования: существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами, прилагательных от существ., глаголов, предложно-падёжные конструкции;

К) Состояние фонематического анализа, синтеза, представлений для детей 4-5-6 лет.

1. Организация процесса диагностики. Блок № 3.

Сбор анамнестических данных сходен с предыдущими данными в первом блоке.

Исследование речевых функций:

Исследование импрессивной речи:

А) Показать по словесной инструкции предметы обстановки, вещи личного обихода; предметы нужной формы, цвета, величины; ответить на вопросы по содержанию небольшого рассказа; для возраста от 6 лет можно попросить показать по предметным картинкам обобщённые понятия (одежда, овощи, времена года…); Обращается внимание учителя-логопеда на понимание речи, понимание распространённых предложений по сюжетным картинкам, понимание различных грамматических конструкций, понимание сложноподчинённых предложений.

Б) Исследование пассивного словаря: понимание обобщающих слов с деталями (части тела, детали одежды, транспорта…); понимание названий детёнышей животных;

Исследование экспрессивной речи.

А) общая характеристика речи

Б) исследование звукопроизношения;

В) строение артикуляционного аппарата;

Г) состояние речевой моторики;

Д) состояние слухо-произносительной дифференциации фонем:

фонетически различных; фонетически близких;

Е) исследование активного словаря;

Ж) состояние слоговой структуры слова;

З) исследование грамматического строя речи: изменение по падежам; согласование;

И) исследование способности словообразования: существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами, прилагательных от существ., глаголов, предложно-падёжные конструкции;

К) Состояние фонематического анализа, синтеза, представлений.

Исследование письменной речи.

Выясняются на основании анализа письменных работ учащихся, в первую очередь учеников 1 классов. Изучаются типы ошибок (ошибки звукового состава, лексико-грамматические, графические, ошибки орфографического х-ра), виды ошибок (замены, пропуски, перестановки, добавления букв, слогов; нарушения согласования, управления, семантики, пропуски слов, слитное написание слов, замены букв по элементам сходным графически, правописание по правилу.

Даются задания на списывание слогов, слов и текстов с учётом возрастных особенностей, диктовки слогов, слов сложной слоговой структуры; составление слов из перепутанных слогов (3-4 слога), добавление пропущенных букв в слова, проверяется умение находить «ошибкоопасные» места в словах.

Исследование процесса чтения.

Проводится на материале по чтению таблиц Корнева. Исследуется способность прочитывать слоги и слова разных видов слоговой структуры. Делается вывод на основании полученных данных о сформированности процесса чтения. У учащихся 2-4 классов проверяется техника чтения на специально подобранных по возрасту текстах.

В конце каждого блока исследования речевых навыков учитель-логопед делает выводы о степени их сформированности и о наличии специфических ошибок. Далее делается заключение о состоянии речевых процессов в целом.

Диагностика проходит в виде игры-беседы с ребёнком. Задания и вопросы должны быть максимально короткими и чёткими.