**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

**«ОРЛОВСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ**

 **И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ» (БУ ОО «ППМС-ЦЕНТР»)**



**«Алгоритмы обследования речи детей на ПМПК»**

*/По материалам инновационно-творческой деятельности/*



Автор-составитель: учитель-логопед ЦПМПК

Болотских Е.В.

2024 - 2025 г.

В логопедической практике накоплен богатейший опыт изучения устной речи у детей школьного и дошкольного возраста.Изучением занимались: Левина 2005; Чиркина 2010;Лалаева 1989; Иншакова,, 1998, Грибова 2012. В последние годы появились методические разработки, посвященные комплексному педагогическому и нейропсихологическому анализу устной речи школьников, содержащие подробную стандартизованную схему критериев оценки (разработанные Ахутиной, Фотековой, 2017). Такие стандартизованные методики, во-первых, упрощают возможность их использования, а во-вторых, позволяют сравнивать данные, полученныеразными специалистами, что облегчает взаимодействие специалистов, использующих одни методы и шкалу оценки.Учителя-логопеды психолого-медико-педагогических комиссий придерживаются стандартизованных схем при обследовании детей в рамках диагностической сессии ПМПК.

Исследованию подлежат все компоненты речевой системы: это фонетико-фонематическая сторона речи, лексико-грамматический строй речи. Особое внимание уделяется анализу самостоятельной связной речи детей. Он дает возможность получить представление о речи ребенка вне ситуации, когда при выполнении какого-либо речевого теста, педагог «задает» способ его выполнения. Кроме устной речи анализируются также особенности языкового анализа и синтеза, орфографические знания, которые формируются в процессе школьного обучения.

 Логопедическое обследование включает в себя все компоненты речевой системы (рассмотрим их):

1) Фонентико-фонематическая сторона включает в себя:

* Состояние артикуляционного аппарата (имеются ли расщелины мягкого/твердого нёба, дизартрический компонент, особенности прикуса).
* Состояние звукопроизношения (характер нарушения звукопроизношения звуков: замена, смешение, искажение звуков в различных позиционных условиях.
* Сформированность слоговой структуры слов (особенности произношения слов различной звукослоговой структуры).
* Сформированность фонематического восприятия (показ слов-квазиомонимов, повторение серии слогов с оппозиционными согласными, повторение псевдослов).

2) Лексическая сторона речи включает в себя:

* Объем словаря (называние малочастотных слов, называние близких по значению слов, расширение тематических групп).
* Системность словаря (подбор обобщающих понятий, антонимов, синонимов, объяснение значений слов).

3) Грамматический строй речи включает в себя:

* Словоизменение (образование форм числа и падежа существительных с непродуктивными основами, употребление предложно-падежных конструкций, верификация предложений)
* Словообразование (образование названий детенышей животных, образование относительных и притяжательных прилагательных)
* Синтаксис (повторение предложений, составление предложений из слов, данных в начальной форме, понимание логико-грамматических конструкций).

4) Связная речь включает в себя:

* Пересказ.
* Составление рассказа по серии сюжетных картинок.

5) Навыки языкового анализа и синтеза включают в себя:

* Анализ текста (определение количества предложений в тексте на слух)
* Анализ предложения (определение количества, места слов в предложении на слух)
* Слоговой анализ и синтез (определение количества и последовательности слогов в слове, составление слов из слогов, данных в неправильном порядке)
* Звуковой анализ и синтез (выделение звука из слова, определение места звука в слове (начало, середина, конец); определение количества и последовательности звуков в слове; составление слова из звуков, данных в прямом и случайном порядке.

6) Орфографические знания и умения (предлагаются задания с учетом изученных орфографических правил и грамматических понятий, программных требований к речевому материалу для детей школьного возраста)

* 2класс: задания на определение ударения в слове, ударных и безударных гласных; подбор родственных слов и определение корня слова; умения проверять безударные гласные и парные глухие - звонкие согласные в корне слова.
* 3-4 класс: кроме указанных выше предлагаются задания на определение состава слова, частей речи и их грамматических категорий (рода, числа, падежа существительных и прилагательных, времени глаголов).

Данное речевое обследование является полным и позволяет логопеду получить точное представление обо всех сторонах речевой системы школьника/дошкольника. По результатам логопедического обследования формируется логопедическое заключение на основании классификации речевых нарушений (по Р. Е. Левиной). Результаты обследования речевого развития ребенка вносятся в протокол логопедического обследования, содержащий анализ всех компонентов речи ребенка.

Стоит отметить, что логопедическое заключение строится с учетом сопутствующего заболевания (дефекта), опираясь на методические рекомендации по организации деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования, (под ред. М. М. Семаго и Н. Я. Семаго).

В зависимости от группы детей с отклоняющимся развитием (умственная отсталость, задержка психического развития, нарушение слуха, нарушение зрения, нарушение опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, тяжелые нарушения речи) определяется вариант логопедического заключения. Рассмотрим варианты логопедических заключений с учетом отклоняющегося развития:

1. При интеллектуальных нарушениях отмечается системное нарушение речи с указанием степени (легкая, средняя, тяжелая). В зависимости от степени речевого нарушения определяются направления деятельности логопеда.
2. При расстройствах аутистического спектра отмечается специфическое системное нарушение речи с указанием степени (легкая, средняя, тяжелая). В зависимости от степени речевого нарушения определяются направления деятельности логопеда.
3. При нарушениях опорно-двигательного аппарата может отмечаться соответствие/не соответствие речевого развития возрасту; общее недоразвитие речи с указанием уровня; фонетико-фонематическое недоразвитие; также может отмечаться системное нарушение речи. Возможен дизартрический компонент. В школьном возрасте могут отмечаться нарушения процессов чтения и письма. То есть возможны любые варианты речевых нарушений.
4. При нарушениях слуха отмечается системное нарушение речи с указанием степени (легкая, средняя, тяжелая), возможен дизартрический компонент.
5. При нарушениях зрения: если имеются нарушения речи, отмечается соответствующее логопедическое заключение (любой вариант речевого нарушения). Деятельность логопеда направлена в соответствии со структурой речевого нарушения.
6. При тяжелых нарушениях речи и задержке психического развития отмечается не соответствие речевого развития возрасту; задержка речевого развития (ЗРР); общее недоразвитие речи с указанием уровня (ОНР); фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР), может отмечаться дизартрический компонент. В школьном возрасте при наличие дисграфических, дислексических, специфических ошибок на письме и нарушений чтения отмечаются «нарушения процессов чтения и письма». Нарушения процессов чтения и письма могут быть обусловлены некомпенсированным общим недоразвитием речи, наличием билингвизма, либо другими отягощающими причинами недоразвития.

Основанием для определения логопедического заключения служит наличие соответствующего медицинского заключения зафиксированного в Международной Классификации болезней (МКБ-10). При заключении врача-психиатра «специфические расстройства развития речи и языка» (F80),специфические расстройства развития учебных навыков» (F81),«смешанные специфические расстройства»(F83) психического развития ребенка учитель-логопед в своем заключении для ориентира пользуется уровнями общего недоразвития речи (ОНР I, II, III, IV), описанные Р.Е. Левиной идополненные Т.Б. Филичевой для детей дошкольного возраста.

Для обозначения несформированности речи как системы у умственно отсталых детей и детей с нарушениями слуха учитель-логопед пользуется термином «системное нарушение речи» разной степени (тяжелой, средней, легкой).

Указание на степень речевого развития может дополняться выводом о наличии специфических отклонений, например, ринолалии, ринофонии, моторной алалии, заикании, афазии соответствующей форме дизартрии др. Сочетание недоразвития речи с нарушениями письма и чтения, так же, как и изолированные нарушения письма отражаются в логопедическом диагнозе.

В редких случаях наличие ограниченных возможностей здоровьяустанавливается у ребенка, имеющего нарушения преимущественно произносительной стороны речи, не связанные с неврологической патологией. Эти речевые недостатки находят отражение в существенных трудностях овладения письменной речью уже в школьном возрасте.Логопедическое заключение «нарушения чтения и письма» применяется к детям школьного возраста, когда причинами являются специфические ошибки в письменной речи и при чтении. Нарушения процессов чтения и письма могут быть обусловлены некомпенсированным общим недоразвитием речи либо обусловлены недостаточной сформированностью всех средств языка.

Таким образом, логопедическое заключение состоит изследующих составляющих: оценки степени недоразвития речи (ФФН, ОНР I, II, III, IV уровень развития для дошкольников и школьников с нормальным интеллектом и задержкой психического развития, для дошкольников и школьников с нарушением зрения, опорно-двигательного аппарата), характера дефекта устной речи и нарушений чтения и письма. Может отмечаться системное нарушение речевого развития при умственной отсталости и нарушениях слуха, либо специфическое системное нарушение речи у детей с расстройствами аутистического спектра.

В таблице ниже приведены варианты логопедических заключений в соответствии с видом отклонений в развитии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид отклонения в развитии** | **Логопедическое заключение** |
| Интеллектуальные нарушения (ИН) | системное нарушение речи с указанием степени |
| Расстройства аутистического спектра (РАС) | специфическое системное нарушение речи с указанием степени |
| Нарушения опорно-двигательного аппарата (НОДА) | соответствие/не соответствие речевого развития возрасту; общее недоразвитие речи с указанием уровня; фонетико-фонематическое недоразвитие; также может отмечаться системное нарушение речи. Возможен дизартрический компонент. В школьном возрасте могут отмечаться нарушения процессов чтения и письме. |
| Нарушения слуха | системное нарушение речи с указанием степени, возможен дизартрический компонент |
| Нарушениях зрения | если имеются нарушения речи, отмечается соответствующее логопедическое заключение |
| Тяжелые нарушения речи (ТНР) илиЗадержка психического развития (ЗПР) | соответствие/не соответствие речевого развития возрасту; общее недоразвитие речи с указанием уровня; фонетико-фонематическое недоразвитие, может отмечаться дизартрический компонент. В школьном возрасте при наличие дисграфических, специфических ошибок на письме и нарушений чтения отмечаются нарушения процессов чтения и письме |

Для диагностики речевого развития детей разных возрастов были подобраны методики выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи детей, а также подобраны альбомы и речевые материалы логопедического обследования в соответствии со стандартизованной схемой обследования.

Обследование речи детей раннего возраста (*с рождения до 3-х лет*) и неговорящих детей основывается на следующих методиках:

- безусловные рефлексы, рефлексы орального автоматизма (0-6-12 мес.);

- эмоциональное состояние (до 2-х лет), настроение (с 2-х лет);

- зрительные ориентировочные реакции (0-6-12 мес.);

- слуховые ориентировочные реакции (0-6-12 мес.);

- движения руки и действия с предметами (с 3-х мес.);

- отрицательные привычки (автоматизмы, стереотипы);

- дыхательный аппарат;

- оценка мимики, мимической мускулатуры;

- оценка состояния артикуляционного аппарата;

- оценка звуковых реакций и условий повышения звуковой активности;

- предпосылки формирования активной речи;

- состояние активной речи (с 1 года);

- оценка понимания речи (предпосылок понимания речи);

- оценка возможности подражания мимическим движениям;

- оценка возможности звукоподражания;

- слуховое внимание и фонематический слух (с 1 года 6 мес.);

- мелкая моторика рук;

- беседа с родителями о речевом развитии ребенка;

- наблюдение за коммуникативным поведением и речевой активностью ребенка;

- методика обследования объема пассивного и активного словаря;

- анализ и соотнесение норм речевого развития с полученными данными.

Для обследования речи детей младшего дошкольного возраста (*с 3-х до 4-х лет)* используются следующие диагностические методики:

- метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка;

- обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата;

- методика обследования объема активного и пассивного словарного запаса;

- оценка понимания речи;

- методика обследования звуковой стороны речи;

- обследование связной речи;

- понимание и употребление предлогов.

Обследование особенностей состояния всех компонентов и функций речи детей старшего дошкольного возраста (*с 4-х до 7 лет*) проводится с использованием следующих диагностических методик:

- метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка;

- обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата;

- состояние общей и мелкой моторики;

- оценка состояния волевых процессов (внимание, усидчивость, работоспособность);

- методика обследования звуковой стороны речи;

- обследование навыка восприятия и воспроизведения ритмических структур;

- обследование слоговой структуры слова;

- обследование фонематического восприятия;

- методика обследования словарного запаса;

- понимание и употребление предлогов;

- методика обследования грамматического строя речи;

- согласование имени существительного с другими частями речи;

- согласование имени существительного и глагола в прошедшем времени;

- согласование имени существительного (местоимения) и глагола в настоящем времени;

- согласование имени существительного и притяжательного местоимения;

- словоизменение и образование множественного числа имен существительных в именительном падеже;

- словообразование;

- обследование связной речи;

- методика обследования просодической стороны речи;

- методика обследования заикания.

Обследование речи детей младшего школьного возраста (*с 7 до 11 лет*) строится на основании следующих методик:

- обследование звуковой стороны речи;

- методика обследования просодической стороны речи;

- обследование фонематического восприятия;

- исследование состояния звукового и слогового анализа;

- обследование словарного запаса и лексической стороны речи;

- методика обследования грамматического строя;

- методика обследования связной речи;

- методика обследования письменной речи;

- методика обследования чтения;

- методика обследования заикания.

Оценка особенностей состояния компонентов речевого развития детей среднего (*с 12 до 15 лет*) и старшего школьного возраста в процессе проведения логопедического обследования строится на основании следующих методик:

- обследование звуковой стороны речи;

- методика обследования просодической стороны речи;

- методика обследования письма;

- методика обследования чтения;

- методика обследования уровня сформированности тестовой компетентности;

- методика обследования лексико-грамматического строя;

- методика обследования заикания.

Для обследования речевого развития детей разных возрастов в работе логопеда на ПМПК используются следующие альбомы и речевые материалы:

1. Альбом «Обследование речи детей 3-4 лет при ЗРР, моторной и сенсорной алалии» (автор-составитель – Гафиятулина Наталья);
2. Альбом «Обследования речи детей 4-7 лет с заданиями для диагностики всех компонентов речи» (автор-составитель – Ременникова И.А.);
3. Альбом «Логопедическая диагностика младших школьников 1-4 класс» (автор-составитель – Елена Бреус);
4. Речевая карта для обследования речи учащихся старших классов (5-9 класс).

Также подобраны тексты для проверки чтения для учащихся с 1 по 9 класс, и тексты для пересказа, используемые для детей дошкольного возраста.

Данные логопедического обследования вносятся в протокол. Рассмотрим его.

**Данные логопедического обследования:**

*Особенности строения артикуляционного аппарата:* без особенностей, расщелина, имеются нарушения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Просодическая сторона речи:* «комплекс оживления», темп - нормальный, ускоренный, замедленный; интонация - повышение голоса во фразе, понижение голоса во фразе, без особенностей; дикция - выразительная, невыразительная

*Речь:* спонтанной речью не владеет, невнятная, внятная, монотонная, смазанная, скандированная, назализованная, эхолалия, речевая расторможенность, вербализм \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фраза:* нет фразы, есть простая нераспространенная, простая малораспространенная, простая распространенная, развернутая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Грамматический строй* речи: нарушен, недостаточно сформирован, сформирован, аграмматизмы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Словарь:* ограничен, на обиходно-бытовом уровне, ниже возрастной нормы, в пределах возрастной нормы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Слоговая структура слова:* не сформирована, грубо нарушена, недостаточно сформирована, сформирована

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фонематические процессы:* не сформированы, недостаточно сформированы, сформированы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Звукопроизношение: не нарушено/ нарушено* (мономорфное, полиморфное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Понимание речи*: затруднено, грубо нарушено, в пределах возрастной нормы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Письмо:* сформировано, не сформировано, характер ошибок (знает и называет все печатные буквы, пишет все рукописные буквы, замены букв по звонкости-глухости, пропуски гласных и согласных, в т.ч. при стечении, не обозначает границ предложений, слитное написание слов, недописывание окончаний слов, смешение оптически схожих букв, другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Чтение:* сформировано, не сформировано, характер ошибок

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Логопедическое заключение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Источники:**

* «Логопедия: Учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов», Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998 г.
* «Логопедия в таблицах и схемах», Р. И. Лалаева, Л. Г. Парамонова, С. Н. Шаховская М.: Парадигма, 2009 г.
* «Организация деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования», М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. – М.: АРКТИ, 2016 г.
* Основы теории и практики логопедии/под ред. Р.Е. Левиной. - М.: Просвещение, 1967 г.
* Рекомендации Министерства образования и науки РФ органам исполнительной власти субъектов РФ, осуществляющим государственное управление в сфере образования по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в РФ. – М., 2016 г.
* <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/>

Паспорт инновационно - творческой деятельности

**«Алгоритмы обследования речи детей на ПМПК»**

|  |
| --- |
| **Общие сведения** |
| Регион Российской Федерации | Орловская область |
| Название организации | Бюджетной учреждение Орловской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Орловский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» |
| Адрес | 302043, Орловская область, г. Орел, ул. Автовокзальная, д.22 |
| Телефон | 8(4862) 77-22-97 |
| Факс | 8(4862) 77-22-97 |
| Электронная почта | ppms.orel@mail.ru |
| Сайт | ppms-orel.ru |
| Руководитель организации | Красова Елена Николаевна |
|  |  |
| Ответственный исполнитель инновационно - творческой деятельности | Болотских Екатерина Викторовна |
| Дата инновационно - творческой деятельности и реквизиты приказа о присвоении статуса экспериментальной площадки | Приказ №53Д от 02.09.2024 г. |
| **Сведения об экспериментальной работе** |
| Тема инновационно - творческой деятельности | **«Алгоритмы обследования речи детей на ПМПК»** |
| Цели и задачи инновационно - творческой деятельности | **Цель:** оказание специалистам центра информационно-методической помощи в обследовании речевого развития детей разных возрастов и составлении логопедического заключения.**Задачи:**- изучить методическую литературу, интернет-материалы по логопедическому обследованию детей разных возрастов на ПМПК;- составить таблицу, в которой отражены варианты логопедических заключений в соответствии с видом отклоняющегося развития;- стимулировать внедрение единого логопедического обследования детей и составления логопедических заключений и рекомендаций специалистами ПМПК;- организовать и провести очные, выездные и онлайн мероприятия для специалистов ПМПК по логопедическому обследованию детей. |
| Сроки проведения | 2024-2025гг. |
| Этапы проведения исследовательской, научной и творческой деятельности | 1 – организационный2 – основной3 – аналитический  |