

Г. А. Волкова

**Методика психолого-логопедического обследования
детей с нарушениями речи**

Вопросы дифференциальной диагностики

Учебно-методическое пособие

Издание второе

Санкт-Петербург
ДЕТСТВО-ПРЕСС
2024

ББК 74.3
В67

Волкова Г. А.

В67 Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики : учебно-методическое пособие. — 2-е изд. — СПб. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2024. — 112 с.

ISBN 978-5-907709-74-4

В пособии представлены схемы обследования детей с такими нарушениями речи, как дислалия, дизартрия, алалия и заикание. Приведены примеры логопедических заключений (диагнозов) и схемы анализа логопедических занятий.

Для студентов факультетов коррекционной педагогики университетов и институтов, специалистов в области речевой патологии у детей.

ISBN 978-5-907709-74-4

© Г. А. Волкова, 2003
© ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО
«ДЕТСТВО-ПРЕСС», оформление, 2023

ВВЕДЕНИЕ

При анализе речевых нарушений следует рассматривать речевую деятельность как сложную многоуровневую функциональную систему, составные части которой (фонетическая, лексическая, грамматическая стороны речи, фонематические процессы, семантика) зависят одна от другой и обуславливают друг друга. Вступая во взаимодействие, они вносят свой специфический вклад в формирование языковых навыков и протекание речевого процесса.

Описание конкретных методик обследования и анализ полученных данных представлены с учетом того, что первичная несформированность у ребенка одного из языковых компонентов, принимающих участие в становлении речи, влечет за собой изменения всей речевой системы. Психолого-педагогический анализ структуры речевых дефектов позволяет выявить особенности взаимодействия неречевых и речевых отклонений в каждом случае.

Схема обследования заикающихся дошкольников дана в соответствии с разработанной нами психолого-логопедической методикой преодоления заикания. В основе ее лежит положение о том, что структура заикания у детей обусловлена дисгармоничным развитием ряда психических функций. При дизонтогенезе нарушения неречевых и речевых функций возникают не только по причине их незрелости, но и из-за дисгармонии в их созревании как системного образования. Сложность и неоднородность структуры речевого дефекта при заикании обусловлены задержанным и парциальным недоразвитием речевой функциональной системы. Указанные типы дизонтогенеза определяют несвоевременное формирование импрессивной и экспрессивной речи. Ведущим в структуре речевого дефекта при заикании является нарушение экспрессивной речи. У заикающихся детей имеется как парциальное недоразвитие отдельных компонентов речевой функциональной системы (звукопроизношения, лексико-грамматического строя речи, фонематических процессов), так и задержанное развитие речи в целом.

Представленные в пособии материалы обследования детей с различными нарушениями речи, а также сведения о формировании ряда психических функций на ранних этапах онтогенеза будут способствовать качественному улучшению диагностики речевых расстройств и помогут логопедам осуществить дифференцированный подход в последующем коррекционном обучении и воспитании.

Наличие в настоящее время двух классификаций речевых нарушений обуславливает трудности в формулировании логопедического диагноза. Поэтому мы предлагаем использовать многоуровневое логопедическое заключение.

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ 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 комиссии, от какого числа) _____
Диагноз районной (городской) медико-психолого-педагогической комиссии _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: Ф. И. О., 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 _____

ДАННЫЕ О РАЗВИТИИ РЕЧИ

Характер звукового лепета

В норме у ребенка в возрасте 4—5 мес. в лепете представлены гласные [А], [Э], [У], [И], согласный [Р], звукокомплексы АГУ, ТИЛЬ, ТИЛЬЯ; в гулении слышатся звуки [П], [Б], [М], [К], [Г], [Х]; гласные с перемещенной назад артикуляцией, назализованный гласный [А]; гласные [Э], [И] назализации не подвергаются.

Согласные звуки: смычные — губно-губные [П], [Б] и полумягкие [П], [Б]; переднеязычные альвеолярные [Т'], [Д'], полумягкие [Т], [Д]; заднеязычные [К], [Г]; щелевые: губно-губные — двугубный звонкий, фрикативный полумягкий, двугубный, звонкий, фрикативный [W]; соответствующие им глухие. Губно-зубные [Ф'], [В'], полумягкие [Ф], [Ф'], полумягкие [В], [В']. Переднеязычные альвеолярные [С'], [З'], среднеязычный [Й], заднеязычный [Х], заднеязычный глубокий [Х]; гортанные [h] (ослабленный [Х]), [h'] (ослабленный мягкий [Х]); смычно-проходные: носовые — губно-губные [М], полумягкий [М]. Переднеязычные — альвеолярный [Н'], полумягкий [Н] и заднеязычный [Н]. Ротовые — переднеязычный, альвеолярный [Л']; вибранты — двугубный звонкий [Р], велярный [Р].

В лепете представлены свистящие звуки (альвеолярные — по своей артикуляции не соответствующие звукам русского языка). Но еще отсутствуют переднеязычные зубные [Т], [Т'], [Д], [Д'], [С], [С'], [З], [З'], [Ц], [Н], [Н'], [Л], [Л'], а также переднеязычные передненёбные [Ш], [Ж], [Ч], [Щ].

Характер слогового лепета. В норме у ребенка в 8—9 мес. отмечается истинное подражание, ребенок говорит: «Тя-тя, па-па, ллля-ля-ля, тетя, папа, па...дай тетя, а-а-а-а, ба-ба-ба, да, дя; ар-ар-ар; атя-атя, дя-дя, р-р-р, ах-ах-ах, аття, аддя». Лепетное декламирование, пение слогов в 9 мес. является показателем нормального в будущем развития речи. Лепет в это время выступает аккомпанементом манипулятивных движений. Например, игрушка упала, и взрослый говорит: «Упала», ребенок смотрит на игрушку и говорит: «Па».

Время появления слов. В норме у ребенка к 1 году или несколько раньше, в 11 мес., возникают слова «не», «да» с соответствующими жестами: «Дай ам» — просит есть, употребляя мимику, сам называет предложенные ему предметы, игрушки, смотрит на проходящего мужчину и говорит: «дядя», глядя на женщину: «тетя».

Примеры лепета в возрасте от 11 до 15 мес.: «Ай-ля...баба...баба...вад...вад, тетя, дай-дай, ба-ба, амма, мамма, ааа, тити, тятя, атятя, дай-дай; да, да, да». В 12 мес. заканчивается подготовительный этап в развитии речи, и ребенок

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Возраст _____

Домашний адрес, телефон _____

Из какого детского сада поступил (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 РОДИТЕЛЯХ

Мать: (Ф. И. О., профессия, образование, работает, домохозяйка) _____

Отец: (Ф. И. О., профессия, образование, работает, безработный) _____

Жалобы родителей (трудности кормления ребенка в раннем возрасте, в настоящее время; формирование у ребенка навыков самообслуживания; становление предметно-практической, изобразительной, конструктивной, игровой деятельности, психомоторики, речи, особенности поведения, взаимоотношений с детьми, взрослыми, осознание (нет) ребенком своего недостатка, отношение к нему) _____

Наследственные заболевания матери, отца, ближайших родственников _____

ОБЩИЙ АНАМНЕЗ

От какой беременности ребенок _____

Характер беременности: токсикоз (в 1-ю и 2-ю половину беременности), хронические заболевания, их обострение во время беременности (болезни сердца и сосудов, гипертоническая болезнь, диабет и другие эндокринные заболевания, аппендицит и другие воспалительные заболевания органов брюшины, холецистит, желчнокаменная болезнь), инфекционные болезни, вирусные заболевания матери (опасны грипп, краснуха), нарушения питания матери.

Роды: быстрые, стремительные, обезвоженные, недоношенный плод (предрасположен к родовой травме и внутричерепным кровоизлияниям).

Стимуляция: механическая, химическая, электростимуляция. Крик: был, нет.

Асфиксия: белая, синяя.

Резус-фактор: отрицательный, совместимость.

Вес и рост ребенка при рождении.

Вскармливание: к груди приложили на ... день, грудь взял активно, не взял, с помощью. Сосал активно, засыпал во время кормления, быстро утомлялся, срыгивания, поперхивания.

Вскармливание грудью до... . Последующее вскармливание: смешанное, искусственное.

Выписка из родильного дома на... день.

Дополнительное пребывание в роддоме, причины.

Раннее развитие:

Держит голову с _____ мес., сидит с _____ мес., стоит с _____ мес., ходит с _____ мес.

Первые зубы с _____ мес., к 1 году зубов _____

Перенесенные заболевания

до 1 года _____

после 1 года _____

Инфекции _____

Ушибы и травмы головы _____

Судороги при высокой температуре _____

ДАННЫЕ О РАЗВИТИИ РЕЧИ

Лепет, характер лепета (см. выше, стр. 8) _____

Первые слова _____

Речевое развитие шло с особенностями, прерывалось, нет _____

Речевая среда: дефицит речевого общения, норма _____

Занимался с логопедом, нет, где, когда, результат _____

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХОВОГО ВНИМАНИЯ

Ребенку предлагается определить, какая игрушка звучала: посмотреть и послушать звучание двух различных игрушек (например, дудочки — барабана, виолы — бубна). Затем ребенок отворачивается, логопед вызывает звучание одной из игрушек. Повернувшись, ребенок показывает, какая игрушка звучала, или называет ее.

Далее ребенок определяет направление звука (звучащей игрушки). Логопед позади ребенка ударяет в бубен (или звенит в колокольчик) вверху, внизу, справа, слева. Ребенок называет или показывает направление звучания.

ПРИМЕРНЫЕ СХЕМЫ АНАЛИЗА ЗАНЯТИЙ

Схема анализа логопедического занятия в речевой группе детского сада

Тема, логопедические и педагогические цели занятия.

Соответствие занятия этапу коррекционной работы и возрасту детей.

Принципы построения занятия.

Разделы занятия.

Направленность каждого раздела на развитие и коррекцию неречевых психических функций и речевой функции.

Использование индивидуального подхода к детям.

Наглядно-дидактическое оформление занятия.

Проведение занятия в едином игровом сюжете и в соответствии с лексической темой занятия.

Использование на занятии средств логопедической ритмики.

Манера поведения логопеда: владение собой, детским коллективом, отношение к детям и др.

Заключение о коррекционной результативности занятия.

Схема анализа занятия по логопедической ритмике

Тема занятия, ее соответствие лексической теме.

Цели: логоритмические, музыкальные, воспитательные.

Соответствие занятия этапу логопедической коррекции, возрасту детей.

Соответствие использованного на занятии речевого материала (распевок, песен, хороводов, стихотворений и др.) речевым возможностям детей.

Принципы построения занятия, разделы.

Применяемые на занятии методы (наглядные, словесные, практические) и приемы (наглядно-зрительные, тактильно-мышечные, наглядно-слуховые; описания; словесные: пояснения, указания, беседа, вопросы, команды, распоряжения, сигналы, образный сюжетный рассказ и др.).

Направленность каждого раздела занятия на развитие неречевых и речевых функций детей.

Итог занятия: ответы на вопросы по содержанию, рассказ детей о том, чем они занимались, в какие игры играли и т. п., и эмоциональная оценка деятельности детей логопедом или музыкальным руководителем.

Схема анализа занятия воспитателя в речевой группе детского сада

Тема занятия.

Цели: педагогические, коррекционные (логопедизация занятия), воспитательные.

Соответствие этапу логопедической работы, т. е. учет речевых возможностей детей, состояния их неречевых функций, специфических форм речи.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
МЕТОДИКА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ.....	5
СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСЛАЛИЕЙ	7
Анкетные данные	7
Общий анамнез.....	7
Данные о развитии речи ребенка.....	8
Логопедическое обследование	9
Состояние звукопроизношения	9
Особенности динамической стороны речи	10
Анатомическое строение артикуляторного аппарата.....	10
Состояние общей моторики	11
Состояние орального праксиса.....	11
Состояние слуховой, дыхательной и голосовой функций.....	13
Состояние фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений	13
Особенности словарного запаса	15
Исследование грамматического строя речи	16
СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ.....	18
Анкетные данные	18
Общий анамнез.....	18
Данные о развитии речи	19
Логопедическое обследование	19
Исследование слухового внимания.....	19
Исследование зрительного восприятия	20
Исследование пространственного праксиса.....	20
Исследование произвольной мимической моторики	20
Общее звучание речи.....	22

Исследование произношения звуков	22
Исследование различения звуков (фонематический слух)	22
Состояние фонематического анализа, синтеза, фонематических представлений	23
Воспроизведение слоговой структуры слова и звуконаполняемость слова	24
Исследование слоговой структуры слова.....	25
Исследование словаря	27
Исследование грамматического строя речи	27
СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С АЛАЛИЕЙ	29
Анкетные данные	29
Общий анамнез.....	29
Данные о развитии речи	30
Логопедическое обследование	31
Состояние неречевых психических функций. Исследование восприятия	31
Пространственный праксис	32
Конструктивный праксис	33
Динамический праксис.....	33
Исследование моторики	33
Исследование зрительной памяти	34
Состояние интеллекта	34
Исследование импрессивной речи	34
Исследование экспрессивной речи	36
Исследование грамматического строя речи	38
Состояние фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений	39
СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАИКАНИЕМ	41
Анкетные данные	41
Общий анамнез.....	41
Данные о развитии речи	42
Особенности формирования моторики.....	42

Развитие подражательности.....	43
Развитие взаимоотношений	43
Время возникновения первых симптомов заикания.....	44
Характеристика общительности.....	44
Логопедическое обследование	44
Исследование моторики	44
Исследование подражательности.....	46
Исследование импрессивной речи	47
Исследование экспрессивной речи	48
Состояние фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений	51
Исследование грамматического строя речи	52
Исследование характера игровой деятельности	54
Логопедическое заключение.....	56
ПРИЕМЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ.....	58
Методика исследования сенсорных функций детей с нарушениями речи	58
Методика исследования психомоторных функций.....	60
Методика исследования орального праксиса.....	63
Методика исследования произвольной мимической моторики	64
Онтогенетический принцип логопедического исследования.....	66
Характеристика трех групп детей с заиканием.....	79
Формулирование логопедического заключения	81
Психолого-педагогическая классификация нарушений речи	84
Многоуровневое логопедическое заключение.....	85
ВОПРОСЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ	91
Приложение. Примерные схемы анализа занятий	99
Литература	103

Учебно-методическое издание

Галина Анатольевна Волкова

Методика психолого-логопедического обследования детей
с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики

Главный редактор С. Д. Ермолаев
Редакторы В. М. Нищев, Е. Юрьева
Художник обложки П. Благов
Дизайнер А. В. Чипчикова
Корректор Т. В. Никифорова
Верстка А. Л. Сергеенок

ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»,
197348 СПб., а/я 45. Тел.: (812) 303-89-58
E-mail: detstvopress@mail.ru
www.detstvo-press.ru

Подписано к печати 27.12.23. Формат 70×100 ¹/₁₆. Бумага газетная.
Гарнитура Таймс. Усл. печ. л. 7,0. Тираж 1500 экз. Заказ .

Отпечатано с готовых файлов заказчика
в ОАО «Первая Образцовая типография»,
филиал «УЛЬЯНОВСКИЙ ДОМ ПЕЧАТИ».
432980, г. Ульяновск, ул. Гончарова, д. 14.