

Обследование на ПМПК детей дошкольного возраста.



*Югова Олеся
Вячеславовна,
к.п.н., доцент
каф. логопедии
ИСОиКР МГПУ*

Диагностика включает исследование основных линий развития:

- социального;
- познавательного;
- речевого;
- двигательного.



Социальное развитие

```
graph LR; A[Социальное развитие] --- B[Контактность]; A --- C[Эмоциональная сфера]; A --- D[Средства общения]; A --- E[Навыки самообслуживания];
```

Контактность

Эмоциональная сфера

Средства общения

Навыки самообслуживания

Познавательное развитие

Восприятие (зрительное, слуховое, тактильно-кинестетическое)

Мышление (наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно-логическое)

Понимание обращенной речи

Уровень развития деятельности

Запас знаний об окружающем

Внимание

Память

Речевое развитие

Экспрессивная речь
(собственная речь)

Программа речи
(уровень речевого
развития)

**Моторная
реализация речи**

Импрессивная речь
(понимание обращенной
речи)

+ Мотив!!!

Двигательное развитие

```
graph LR; A[Двигательное развитие] --- B[Общая моторика]; A --- C[Мелкая моторика]; A --- D[Артикуляционная моторика];
```

Общая моторика

Мелкая моторика

Артикуляционная
моторика

1-й блок – изучение компонентов социального развития:

- ❖ при исследовании **контактности** изучается желание и умение ребенка установить контакт со взрослым, насколько легко и быстро ребенок вступает в контакт, заинтересован ли в нем, охотно ли подчиняется взрослому

КОНТАКТ:
- В контакт не вступает
- Контакт формальный (чисто внешний)
- В контакт вступает не сразу, с большим трудом. Не проявляет заинтересованности в контакте
- Контакт избирательный
- Легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нем заинтересованность, охотно подчиняется

❖ Изучая **эмоционально-волевою сферу**, обращается внимание на активность / пассивность, деятельность / инертность. Выявляются особенности преобладающего настроения (бодрое, спокойное, неустойчивое, раздражительное; резкие колебания настроения) и поведения ребенка.

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВАЯ СФЕРА:
- активный, бодрый
- пассивный, вялый
- неадекватное поведение
- избалованность
- конфликтность
- колебания настроения

СРЕДСТВА ОБЩЕНИЯ:

1) Невербальные средства общения:

- Общение слабо выражено и реализуется посредством недифференцированных движений тела в сочетании с невыразительной улыбкой и криком

- Общение посредством движений тела, головы, улыбки, голосовых реакций

- Общение посредством дифференцированных голосовых и мимических реакций, выразительного взгляда, естественных и специальных жестов

2) Речевые средства общения (различные высказывания):
звукоподражания, лепетные слова, общеупотребительные слова, простые фразы (из 2-3 слов), неразвернутые структурно нарушенные фразы, развернутые фразы

- ❖ Диагностика уровня сформированности **навыков самообслуживания** включает исследование самообслуживания при приеме пищи, при одевании и раздевании, навыков личной гигиены.

НАВЫКИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ:

Полное отсутствие навыков самообслуживания: навыки не сформированы, отсутствует мотивация к их освоению.

Частичное владение навыками самообслуживания: навыки сформированы слабо; ребенок понимает назначение того или иного навыка, но не всегда выражает свои потребности

Владение навыками с небольшой помощью взрослого, навыки самообслуживания сформированы недостаточно.

Самостоятельное владение навыками самообслуживания.

2-й блок – изучение компонентов познавательного развития.

Исследование сенсорных процессов включает изучение зрительного и слухового восприятия. При этом учитывается поэтапность формирования сенсорных функций у детей с нормальным развитием.

Исследование зрительного восприятия проводится с учетом следующих показателей:

ЗРИТЕЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ:

1) Восприятие цвета:

- Представление о цвете отсутствует.
- Сличает цвета.
- Различает цвета (выделяет по слову).
- Знает и называет основные цвета (N - в 3 года).

2) Восприятие величины:

- Представление о величине отсутствует.
- Соотносит предметы по величине.
- Дифференцирует предметы по величине (выделяет по слову).
- Знает и называет величину (N - в 3 года).

3) Восприятие формы:

- Нет представления о форме.
- Соотносит предметы по форме.
- Различает геометрические формы (выделяет по слову).
- Называет геометрические формы (плоскостные и объемные) (N - в 3 года).

При исследовании зрительного восприятия цвета, формы и величины предметов используются различные дидактические игрушки (матрешки, пирамидки, вкладыши, доски Сегена, шарики, кубики и бруски разного размера и цвета).

Способы выполнения задания:
- Действие силой (допустимо до 3,5 лет)
- Перебор вариантов
- Целенаправленные пробы (допустимы до 5-6 лет)
- Примеривание
- Зрительное соотнесение (с 6 лет обязательно)

Действия с дидактическими игрушками

- Разборка и складывание матрешки: трехсоставной — до 4 лет; четырехсоставной — до 5 лет; шестисоставной — с 5 лет.
- Разборка и складывание пирамидки: из трех колец — до 3 лет; из четырех колец — до 4 лет; из пяти-шести колец — с 4 лет.
- Действия с кубиками-вкладышами: четырех- и пятисоставными — с 3 лет.
- Действия с цветными кубиками: пять кубиков — с 3 лет.
- Доски Сегена: четыре формы — с 3 лет.
- Включение в ряд (6-составная матрешка): с 5 лет.

- ❖ Исследование *уровня развития деятельности* включает следующие разделы:
 - Проявление интереса к игрушкам, избирательность, стойкость игрового интереса (длительно ли занимается одной игрушкой или переходит от одной к другой).

УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

1) Проявление интереса к игрушкам, избирательность, стойкость игрового интереса (длительно ли занимается одной игрушкой или переходит от одной к другой):

- Интерес к игрушкам не проявляет (С игрушками никак не действует. В совместную игру со взрослым не включается. Самостоятельной игры не организует).

- Проявляет поверхностный, не очень стойкий интерес к игрушкам., предметам

- Проявляет стойкий избирательный интерес к игрушкам.

2) Адекватность употребления игрушек:

- Совершает неадекватные действия с предметами (нелепые, не диктуемые логикой игры или качеством предмета действия).

- Игрушки использует адекватно (использует предмет в соответствии с его назначением).

3) Характер действий с предметами-игрушками:

а) Неспецифические манипуляции (со всеми предметами действует одинаково, стереотипно - постукивает, перекладывает, тянет в рот, сосет, бросает).

б) Специфические манипуляции - учитывает только физические свойства предметов.

в) Предметные действия - использует предметы в соответствии с их функциональным назначением.

г) Процессуальные действия (многократное осуществление предметно-игровых действий, не направленных на более отдаленный или конечный результат).

д) Игра с элементами сюжета (цепочка логически связанных, целенаправленных, осмысленных предметно-игровых действий).

е) Сюжетно-ролевая игра (именно она, а не по подражанию!)

Исследование познавательной активности и мотивации к деятельности пронизывает весь процесс изучения детей. Отмечаются наличие или отсутствие познавательного интереса, активность и настойчивость в овладении навыками или пассивность ребенка при этом, желание добиться результата или равнодушие ребенка к результату деятельности, целенаправленность деятельности и отсутствие ее.

Отсутствие познавательной активности и мотивации к деятельности

Познавательная активность и мотивация к деятельности низкая; деятельность неустойчивая, работает формально

Недостаточность познавательной активности и мотивации к деятельности

Ярко выраженная познавательная активность и мотивация, работает с интересом, деятельность устойчивая

ЗАПАС ЗНАНИЙ ОБ ОКРУЖАЮЩЕМ:

- крайне низкий

- ограничен

- несколько снижен

Запас знаний об окружающем соответствует возрасту

РАБОТОСПОСОБНОСТЬ:

- крайне низкая

- низкая

- снижена

- достаточная

РЕАКЦИЯ НА ОДОБРЕНИЕ:

- Адекватная (радуется одобрению, ждет его).
- Неадекватная (на одобрение не реагирует, равнодушен к нему).

РЕАКЦИЯ НА ЗАМЕЧАНИЕ:

- Адекватная (исправляет поведение в соответствии с замечанием).
- Адекватная (обижается).
- Нет реакции на замечание.
- Негативная реакция (делает назло).

ОТНОШЕНИЕ К НЕУДАЧЕ:

- Неудачу оценивает (замечает неправильность своих действий, исправляет ошибки).
- Отсутствует оценка неудачи.
- Негативная эмоциональная реакция на неудачу или собственную ошибку.

❖ При исследовании особенностей **внимания** учитываются возможность, длительность сосредоточения, его стойкость и переключение.

ВНИМАНИЕ:
- Низкая концентрация и неустойчивость внимания (ребенок плохо сосредотачивается, с трудом удерживает внимание на объекте)
- Внимание неустойчивое, поверхностное. Быстро истощается
- Внимание недостаточно устойчивое
- Длительность сосредоточения и переключения внимания удовлетворительные

ОБУЧАЕМОСТЬ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИКСИРОВАННЫХ ВИДОВ ПОМОЩИ:

- Обучаемость отсутствует. Ребенок не использует помощь взрослого. Нет переноса показанного способа действия на аналогичные задания.
- Обучаемость низкая. Частично использует помощь взрослого. Перенос знаний затруднен – при предъявлении аналогичного задания чаще всего с ним не справляется.
- Обучаемость недостаточная. Способен выполнить задание с небольшой помощью взрослого, но при предъявлении аналогичного задания самостоятельно с ним справляется не всегда.
- Обучаемость высокая. Ребенок выполняет задание самостоятельно, при небольшой помощи взрослого переходит к более высокому способу выполнения задания.

❖ При изучении **пространственных представлений** исследуются:

- Представления о схеме тела (своего, взрослого или другого ребенка, куклы): показать части тела (голова, руки, ноги); показать части лица (глаза, рот, нос, уши).
- Ориентировка в сторонах собственного тела и зеркальное отображение.
- Ориентировка в окружающем пространстве («низ-верх», «выше-ниже», «дальше-ближе», «сзади-впереди», «в центре», «в», «на», «под» и т.д.).
- Целостный образ предмета (конструктивный праксис) (набор деревянного строительного материала (кубики, бруски, призмы), палочки, разрезные картинки из 2-6 частей).

Учитывается способ выполнения задания: по подражанию, по образцу, по представлению.

ВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ:

- Части суток (с 3 лет).
- Времена года (с 4 лет).
- Дни недели (с 5 лет).

КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ:

- Порядковый счет (устно и пересчет предметов).
- Представление о количестве.
- Выделение нужного количества из множества.
- Понятия “много”, “мало”, “больше”, “меньше”, “поровну”.
- Счетные операции.

МЫШЛЕНИЕ (уровень развития):

- Наглядно-действенное

- Наглядно-образное

- Элементы абстрактно-логического мышления

Классификация предметов (изображений)

“Четвертый - лишний”

Понимание картин со скрытым смыслом

Понимание картин с нелепым, бессмысленным сюжетом

Последовательность событий (серия сюжетных картин)

3-й блок — изучение компонентов речевого развития включает в себя два направления:

- ❖ *изучение доречевого и раннего речевого развития*
- ❖ *исследование понимания обращенной речи (импрессивной речи),*
- ❖ *исследование собственной речи (экспрессивной речи).*

ДОРЕЧЕВОЕ И РАННЕЕ РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ:

- Протекало с выраженной задержкой

- Протекало с задержкой

- Нормальное (по возрасту)

Время появления и особенности голосовых и речевых реакций:

- Крик

- Гуление

- Лепет

- Первые слова

- Простые фразы

ПОНИМАНИЕ ОБРАЩЕННОЙ РЕЧИ:

- Не понимает обращенную речь
- Понимание обращенной речи ограниченное (ситуативное).
Выполняет простые речевые инструкции
- Понимание обращенной речи на бытовом уровне.
Выполняет сложные речевые инструкции
- В полном объеме

ПАССИВНЫЙ СЛОВАРЬ:

- Название предметов (реальных и на картинках)
- Понимание смыслового значения слова, действия
- Понимание простого сюжета
- Понимание сложного сюжета
- Понимание лексико-грамматических конструкций

При изучении уровня развития экспрессивной речи учитываются возрастные (онтогенетические) показатели речевого развития ребенка.

Использование довербальных средств общения (выразительной мимики, жестов).

ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ:

- Проявляет склонность к эхолалии
- Наличие речевых штампов (речь пустая, без содержания, часто не соотносится с выполняемыми действиями, не отражает истинных интеллектуальных)

Первый уровень речевого развития:

- полное отсутствие звуковых и словесных средств общения;
- произносит отдельные звуки, звукокомплексы;
- произносит отдельные лепетные, общеупотребительные слова и звукоподражания

Второй уровень речевого развития:

- пользуется простой фразой;
- аграмматичная, неразвернутая (упрощенная), структурно нарушенная фраза; активный словарь состоит из существительных, реже встречаются глаголы и прилагательные; предлоги употребляются редко; слоговая структура слов нарушена

Третий уровень речевого развития:

пользуется развернутой фразой; недостаточная сформированность лексико-грамматического строя речи (ошибки в падежных окончаниях, смешение временных и видовых форм глаголов, ошибки в согласовании и управлении); слоговая структура слов не нарушена; синтаксические конструкции фраз бедные; фонетико-фонематические нарушения

Четвертый уровень речевого развития:

лексико-грамматическая и фонетико-фонематическая недостаточность; недостаточная сформированность связной речи

ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ РЕЧИ:

СЛОВАРНЫЙ ЗАПАС:

- резко ограничен
- беден
- в пределах обихода
- достаточный

ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ:

- Не сформирован (стойкие аграмматизмы)
- Сформирован недостаточно
- Сформирован (N)

СВЯЗНАЯ РЕЧЬ:

- Описание простой сюжетной картинки
- Описание сложного сюжета
- Составление рассказа по серии сюжетных картин
- Пересказ текста

СЛОГОВАЯ СТРУКТУРА СЛОВ:

Нарушения слоговой структуры слов:

- парафазии (замены звуков, слогов)

- элизии (пропуски звуков, слогов)

- итерации (повторения звуков, слогов)

- контаминации (часть одного слова соединяется с частью другого)

- персеверации (отсроченное повторение)

- перестановки звуков, слогов

Слоговая структура слов не нарушена (N)

ФОНЕТИЧЕСКИЙ СТРОЙ РЕЧИ

Антропофонические (фонетические) дефекты звукопроизношения – искажения:

- Усредненность гласных
- Недостаток произношения свистящих
- Недостаток произношения шипящих
- Недостаток произношения соноров
- Недостаток произношения губно-губных
- Недостаток произношения губно-зубных
- Недостаток произношения заднеязычных
- Недостаток произношения твердых согласных
- Недостаток произношения звонких согласных
- Изолированно произносит все звуки правильно, но при увеличении речевой нагрузки - общая смазанность речи
- Фонетический строй речи сформирован достаточно (N)

Фонологические дефекты (нарушение дифференциации звуков):

- Замены
- Пропуски
- Смещения

СТЕПЕНЬ РАЗБОРЧИВОСТИ РЕЧИ:

- Речь невнятная, смазанная, малопонятная для окружающих
- Разборчивость речи несколько снижена, речь нечеткая
- Разборчивость речи не нарушена (N)

ФОНЕМАТИЧЕСКОЕ ВОСПРИЯТИЕ (различение звуков, слогов, слов, звуковых рядов; звуковой анализ и синтез):

- Нарушено
- Сохранное

ДЫХАНИЕ:

- Поверхностное, затрудненное
- Неровное, неритмичное
- Свободное
- Дифференциация носового и ротового выдоха

ГОЛОС:

- Недостаточная сила голоса: - Тихий, слабый, истощающийся
- Нарушение тембра голоса: - Глухой
 - Назализованный
 - Хриплый
 - Сдавленный
 - Напряженный
 - Дрожащий
- Голос сильный, звонкий (N)

Синхронность дыхания, голосообразования и артикуляции:

- Нарушена
- Сохранна

ПРОСОДИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗВУКОВОГО ПОТОКА:

Мелодико-интонационная сторона речи:

- Отсутствие голосовых модуляций (голос немодулированный)
- Слабая выраженность голосовых модуляций (голос монотонный, мало модулированный)
- Мелодико-интонационная сторона речи не нарушена

Темп речи:

- Тахилалия
- Брадилалия
- Запинки
- Заикание
- Нормальный

Ритм речи:

- Растянутый
- Скандированный
- Нормальный

4-й блок – изучение компонентов двигательного развития.

ОБЩАЯ МОТОРИКА:

Сформированность основных двигательных навыков:

- удержание головы
- самостоятельное сидение
- удержание вертикального положения стоя (у опоры / самостоятельно)
- ходьба с поддержкой
- самостоятельная ходьба
- нарушение походки
- прыжки на месте (на двух ногах, на одной ноге)

МОТОРИКА КИСТЕЙ И ПАЛЬЦЕВ РУК:

Ведущая рука: правая/левая

Уровень развития функции кистей и пальцев рук:

- Отсутствует даже хватание
- Манипулировать не может, но есть хватание
- Осуществляет только простые манипуляции
- Манипулирование ограничено
- Дифференцированные движения пальцев рук ограничены
- Сохранный мелкая моторика

Согласованность действий рук:

- отсутствует
- недостаточная
- нормальная

Нарушение координации движений. Тремор

Гиперкинезы пальцев

СТРОЕНИЕ И ПОДВИЖНОСТЬ ОРГАНОВ АРТИКУЛЯЦИИ

Неврологический синдром нарушения артикуляционной моторики:

- Спастический парез
- Гиперкинезы
- Атаксия

ЛИЦЕВАЯ МУСКУЛАТУРА:

- Гипомимия
- Нарушение мышечного тонуса лица:
 - Спастичность
 - Гипотония
 - Дистония
- Тонус лицевой мускулатуры: N
- Сглаженность носогубных складок
- Асимметрия лица
- Гиперкинезы лица

ГУБЫ: - толстые/тонкие; наличие расщелины, N
Нарушение мышечного тонуса губ: - Спастичность
- Гипотония
- Дистония
Тонус губной мускулатуры: N
Подвижность: - губы малоподвижные
- губы подвижные (N)
ЗУБЫ: - крупные, мелкие, редкие, частые, нарушение зубного ряда, наличие лишних зубов, N
- Прикус: передний открытый, боковой открытый, прогнатия, прогения, правильный
ТВЕРДОЕ НЕБО: готическое, низкое, уплощенное, наличие расщелины, N
МЯГКОЕ НЕБО: - длинное/короткое
- подвижное/малоподвижное
- отклонение увуля
Движение нижней челюсти: - открывание/закрывание рта
- умение держать рот закрытым

ЯЗЫК: толстый, узкий, маленький, раздвоенный
невыраженность кончика, укорочение подъязычной связки
Нарушение мышечного тонуса языка: - Спастичность
- Гипотония
- Дистония
Тонус язычной мускулатуры: N
- Гиперкинезы языка
- Тремор языка
- Девиация (отклонение) языка в сторону
Объем артикуляционных движений языка: - Строго ограничен
- Неполный
- Снижение амплитуды артикуляционных движений
- В полном объеме (N)
- Умение удержать артикуляционную позу
- Способность к переключению
- Произвольное высовывание языка
- Подъем языка вверх
- Боковые отведения (вправо/влево)
- Пощелкивание
- Облизывание губ (круговые движения языка)

Глоточный (рвотный) рефлекс: - повышен

- N

Вегетативные расстройства:

- Гиперсаливация: - постоянная

- усиливающая при определенных условиях

- не выражена (N)

- Покраснение/бледность кожных покровов в момент речи

Жевание: - отсутствие жевания твердой пищи

- затруднение жевания

- не нарушено (N)

Глотание: - захлебывается при глотании

- поперхивается

- не нарушено

Проблема формулировки психолого-педагогического заключения

Сформулированное заключение — результат и важнейший показатель работы специалистов (дефектолога, логопеда, психолога).

Психолого-педагогическое заключение необходимо для оценки прогноза дальнейшего развития.

Необходимы стандартизация и единообразие оформления психолого-педагогического заключения.

На его основе проводятся коррекционные и социальные мероприятия (выбор коррекционно-развивающего маршрута, зачисление ребёнка в соответствующее образовательное учреждение).

Примерные формулировки заключений специалистов ПМПК

Педагог-психолог

- Несформированность вербального/ когнитивного/ регуляторного компонента деятельности
- Вариант нормативного/ недостаточного/ задержанного/ искаженного/ поврежденного/ дефицитарного развития
- Вариант тотального недоразвития ВПФ

Учитель-логопед

Речевое развитие соответствует возрасту/ задержка речевого развития/ ОНР 1,2,3 уровня/ СНР легкой, средней, тяжелой степени/ специфическое системное недоразвитие речи/ фонетико-фонематическое, фонетическое нарушение речи/ нарушение письменной речи

Учитель-дефектолог

Познавательное развитие соответствует возрасту/ снижено/ не соответствует возрасту/ выраженно не соответствует возрасту/ грубо не соответствует возрасту/ трудности формирования школьных навыков/ пед. запущенность

Кодирование диагноза	Варианты заключений
F80.0 Специфическое расстройство речевой артикуляции	Психическое развитие соответствует возрастной норме. Познавательное развитие соответствует возрастным стандартным показателям. Уровень речевого развития соответствует нормативно-возрастным показателям. ФН, ФФН
F80.1 (Расстройство экспрессивной речи) R47.1 (дизартрия/анартрия) Q35, Q38 (расщелина неба, губы) F98.5 (заикание)	Общее недоразвитие речи (I-III уровня). Психическое развитие соответствует возрастной норме. Парциальная несформированность ВПФ с преобладанием несформированности вербального (вербально-логического) компонента. Познавательное развитие соответствует возрастным стандартным показателям.

F83

**(Смешанные
специфические
расстройства
психологического
развития)**

Задержка психомоторного и речевого развития.

Темпово-задержанный тип развития (гармонический инфантилизм).

Неравномерно задержанный тип развития (дисгармонический инфантилизм).

Парциальная несформированность ВПФ.

Нарушение речи системного характера.

F70

**(умственная
отсталость легкой
степени)**

Тотальное недоразвитие (простой уравновешенный тип, аффективно-неустойчивый тип, тормозимо-инертный тип). Системное нарушение речи (с указанием степени).

F71 (умственная отсталость умеренная) F72 (умственная отсталость тяжелая)	Тотальное недоразвитие (простой уравновешенный тип, аффективно-неустойчивый тип, тормозимо-инертный тип). Системное нарушение речи (с указанием степени).
F84.0 (Детский аутизм)	Искаженное развитие. Преимущественное искажение эмоционально-аффективного развития. Нарушение коммуникативной функции речи.

Варианты логопедического заключения:

- ❖ Фонетические нарушения у ребенка с дизартрией:
 - Дизартрия: фонетический дефект
 - Стертая дизартрия
- ❖ Нарушения звукопроизношения и фонематических процессов при дизартрии
 - Фонетико-фонематическое недоразвитие при дизартрии
 - ФФН у ребенка с неярко выраженной дизартрией
- ❖ Нарушения всех компонентов речи.
 - Общее недоразвитие речи (II уровень) при дизартрии
 - ОНР (III уровень речевого развития) у ребенка с легкой степенью выраженностью дизартрии
- ❖ Дизартрия у ребенка с ЗПР или умственной отсталостью
 - Системное недоразвитие речи при дизартрии.

Классификации речевых нарушений



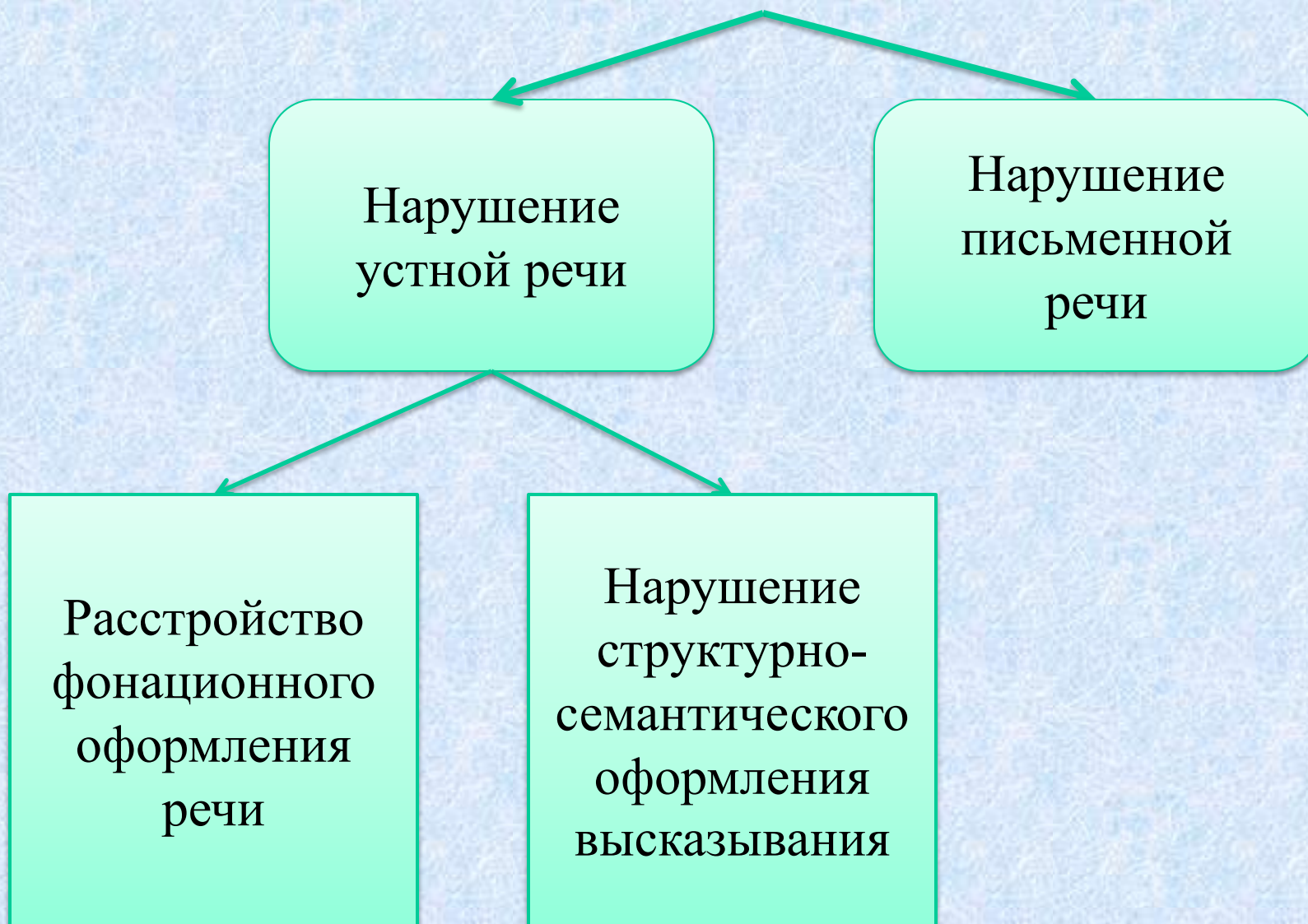
Речевые нарушения подразделяются на первичные и вторичные.

Для **первичных** речевых расстройств характерно нарушение формирования речи при сохранном слухе, зрении и интеллекте.

Вторичные нарушения речи могут возникать и рассматриваться в структуре основного заболевания (например, нарушение слуха, умственная отсталость, другие психические и неврологические расстройства и др.)



1. Клинико-педагогическая классификация



Нарушения устной речи

Расстройство фонационного оформления речи.

1. Дисфония (афония) – отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата.
2. Брадилалия – патологически замедленный темп речи.
3. Тахилалия – патологически ускоренный темп речи.
4. Заикание – нарушение темно-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.
5. Дислалия — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата
6. Ринолалия – нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
7. Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Нарушения структурно - семантического оформления высказывания.

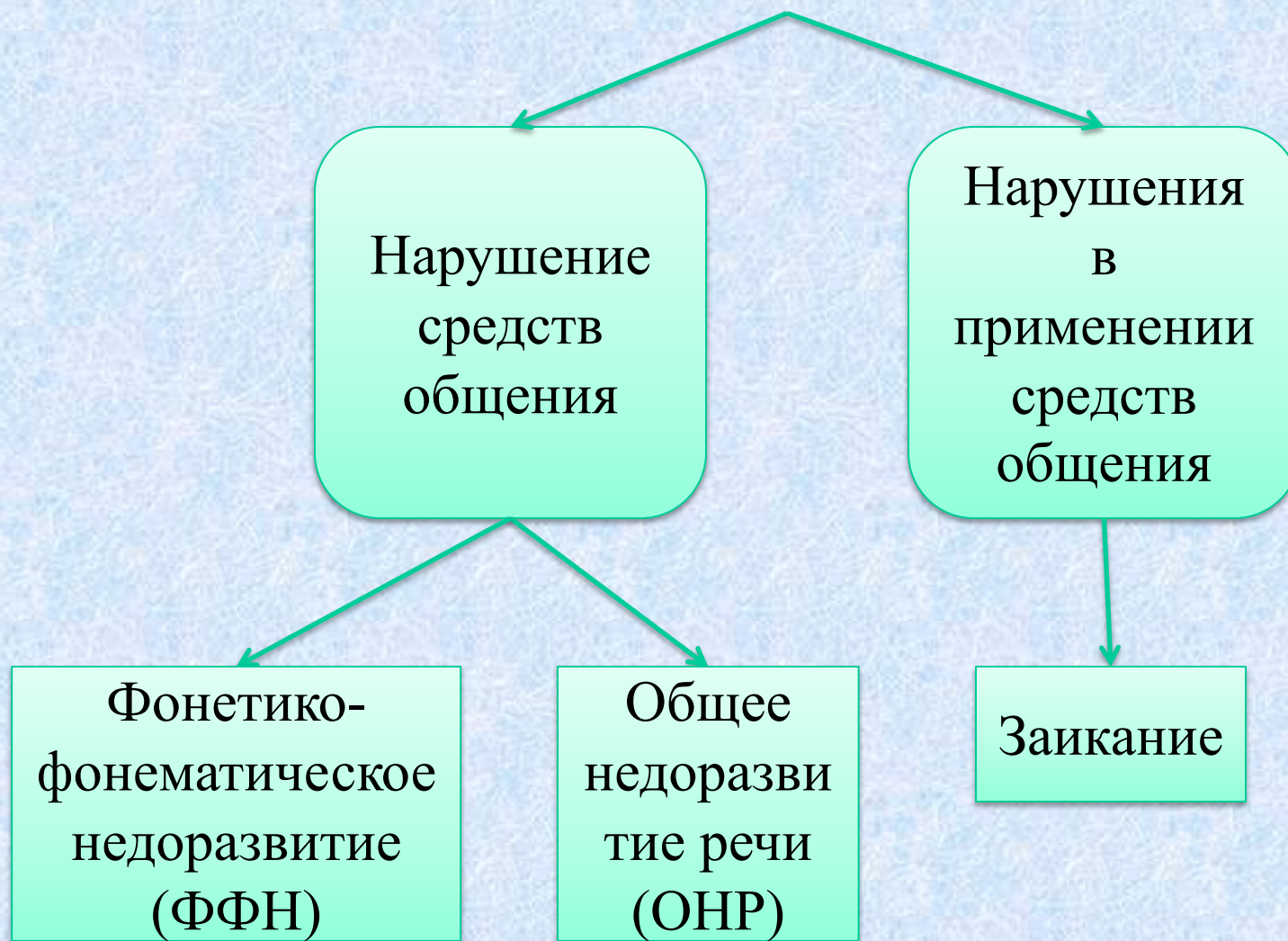
1. Алалия — отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка.
2. Афазия — полная или частная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга.

Нарушения письменной речи

1. Дислексия (алексия) — частичное (полное) специфическое нарушение процесса чтения.
2. Дисграфия (аграфия) — частичное (полное) специфическое нарушение процесса письма.



2. Психолого-педагогическая классификация Р.Е Левиной



3. Медицинская классификация

Л.О. Бадаляна

1. Речевые расстройства, связанные с органическим поражением центральной нервной системы: алалии (отсутствие или недоразвитие речи у ребенка в результате поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем довербальном периоде развития), афазии (полная или частичная утрата сформированной речи в результате поражения корковых речевых зон и их связей), дизартрии (нарушение произносительной стороны речи в результате поражения структур центральной или периферической нервной системы, осуществляющих иннервацию речевой мускулатуры), речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями ЦНС (заикание, мутизм и сурдомутизм).

2. Речевые нарушения, связанные с анатомическими дефектами строения артикуляционного аппарата (механические дислалии, ринолалия).

3. Задержки речевого развития различного происхождения (при недоношенности, при тяжелых соматических заболеваниях, педагогической запущенности и т.д.).

4. Клинико-психологическая классификация А.Н. Корнева

1. **Синдромы неврологического уровня** (синдромы центрального полиморфного тотального нарушения звукопроизношения органического генеза (синдромы дизартрии развития).

2. **Синдромы гностико-праксического уровня** (синдром функциональных нарушений отдельных фонетических характеристик звуков речи (дислалия), синдромы полиморфных избирательных нарушений; звукопроизношения центрального органического генеза (синдромы артикуляторной диспраксии); синдром дисфонетической артикуляторной диспраксии; синдром дисфонологической артикуляторной диспраксии; синдром динамической артикуляторной диспраксии; синдром задержки лексико-грамматического развития речи.

----->

3. Синдромы языкового уровня (синдром экспрессивного фонологического недоразвития (в составе моторной алалии); синдром импрессивного фонологического недоразвития (в составе сенсорной алалии); синдромы лексико-грамматического недоразвития:

3.1 с преобладанием нарушения парадигматических операций (морфологический дисграмматизм);

3.2 с преобладанием нарушения синтагматических операций (синтаксический дисграмматизм).

4. Нарушения со смешанным механизмом (гностико-праксического и языкового уровней): синдром вербальной диспраксии; синдром импрессивного дисграмматизма; синдром полиморфного экспрессивного дисграмматизма; синдром несформированности фонематических представлений и метаязыковых навыков

Нейролингвистические синдромы: синдром артикуляционной диспраксии (гностико-праксический уровень), синдром вербальной диспраксии (языковой уровень), синдром синтаксического (переднего) дисграмматизма (зона Брока), синдром морфологического дисграмматизма и синдром аномии (подкорково-стволовые структуры, инфантильно-астеническая дисмнезия).

5. Международная классификация болезней и причин смерти (МКБ-10).

Речевые нарушения согласно этой классификации относятся к блоку (F80–F89) – «Расстройства психологического развития» в V классе – «Психические расстройства и расстройства поведения». Расстройства, включенные в этот блок, имеют общие черты:

- а) начало обязательно в младенческом или детском возрасте;
- б) нарушение или задержка развития функций, тесно связанных с биологическим созреванием центральной нервной системы;
- в) устойчивое течение без ремиссий и рецидивов. В большинстве случаев страдают речь, зрительно-пространственные навыки и двигательная координация. Обычно задержка или нарушение, проявившиеся настолько рано, насколько возможно было их достоверно обнаружить, будут прогрессивно уменьшаться по мере взросления ребенка, хотя более легкая недостаточность часто сохраняется и в зрелом возрасте.

F80.0 Специфическое расстройство речевой артикуляции.

Специфическое расстройство, связанное с развитием, при котором употребление ребенком речевых звуков находится на уровне более низком, чем это соответствует его возрасту, но при котором уровень языковых навыков нормален.

F80.1 Расстройство экспрессивной речи. Специфическое расстройство, связанное с развитием, при котором способность ребенка использовать разговорный язык находится на уровне, значительно более низком, чем соответствующий его возрасту, но при котором понимание языка не выходит за пределы возрастной нормы; аномалии артикуляции при этом могут быть не всегда.

F80.2 Расстройство рецептивной речи. Связанное с развитием специфическое расстройство, при котором понимание ребенком языка находится на более низком уровне, чем соответствующий его возрасту. При этом заметно страдают все стороны использования языка и имеются отклонения в произношении звуков. Врожденная неспособность слухового восприятия.

F80.3 Приобретенная афазия с эпилепсией [Ландау-Клефнера].

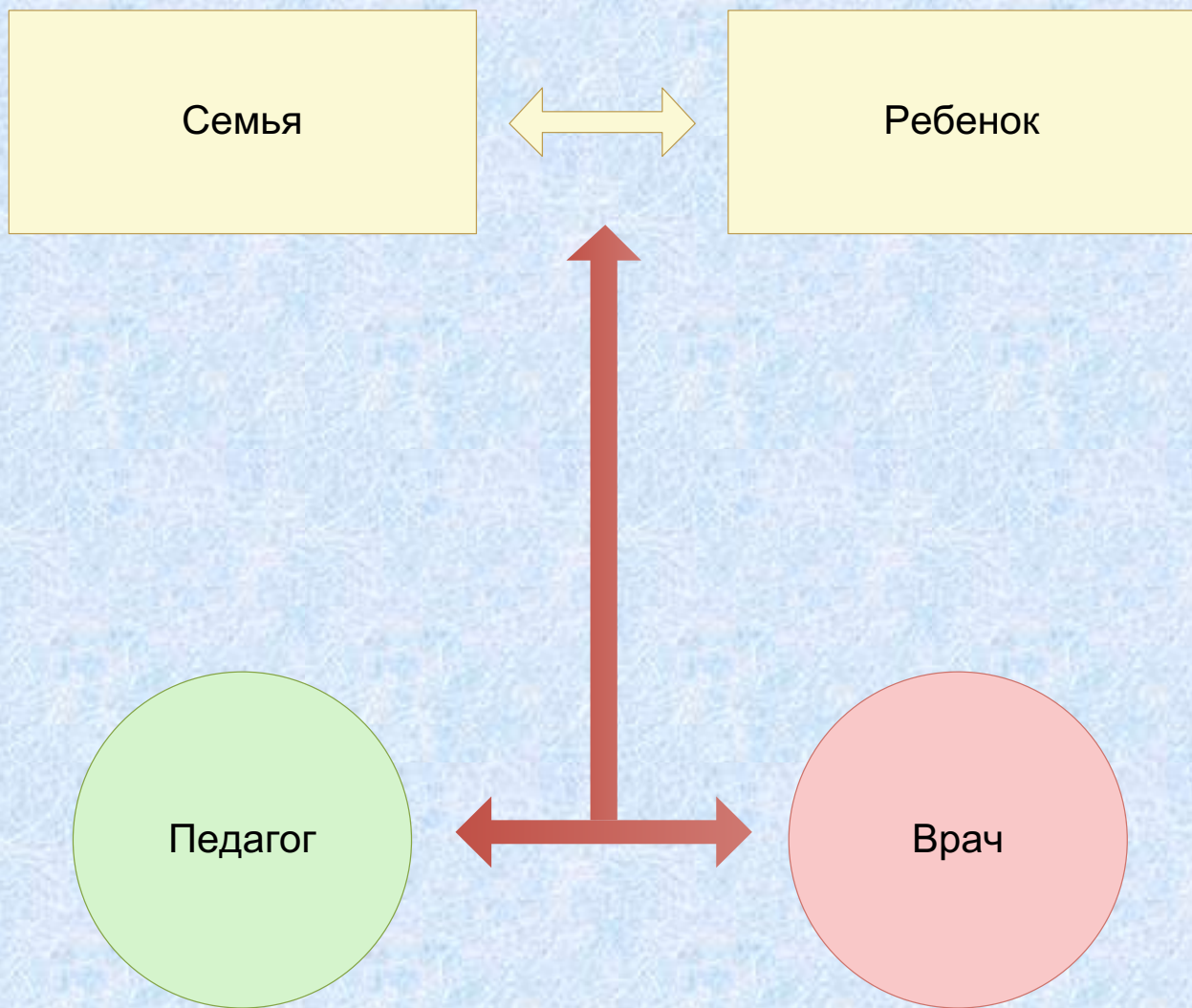
Расстройство, при котором ребенок, имевший ранее нормальный ход речевого развития, теряет рецептивные и экспрессивные языковые навыки, но сохраняет общий интеллект. Начало расстройства сопровождается пароксизмальными изменениями на ЭЭГ и в большинстве случаев эпилептическими припадками. Начало расстройства приходится обычно на интервал между тремя и семью годами жизни, причем потеря навыков происходит через несколько дней или недель. Временная связь между началом припадков и потерей языковых навыков вариабельна с предшествованием одного другому (или цикличностью) от нескольких месяцев до двух лет. Как возможная причина этого расстройства предполагается воспалительный процесс в головном мозге. Примерно две трети случаев характеризуются сохранением более или менее тяжелых недостатков восприятия языка.

F80.8 Другие расстройства развития речи и языка.

F80.9 Расстройства развития речи и языка неуточненные.

Категории детей с ОВЗ:

- ❖ дети с нарушениями слуха
- ❖ дети с нарушениями зрения
- ❖ дети с нарушениями речи
- ❖ дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- ❖ дети с задержкой психического развития
- ❖ дети с нарушениями интеллекта
- ❖ дети с расстройствами аутистического спектра
- ❖ дети с тяжелыми множественными нарушениями развития



Целевые ориентиры в дошкольном возрасте:

- Развитие внеситуативных форм общения со взрослыми и сверстниками
- Развитие игровой деятельности, в том числе сюжетно-ролевой игры.
- Совершенствование всех видов восприятия.
- Расширение понимания обращенной речи вне ситуации.
- Развитие собственной развернутой фразовой речи.
- Формирование наглядно-образного мышления.
- Подготовка предпосылок к учебной деятельности

Спасибо за внимание!

