



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
МЭРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

МАГИСТР

ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ

**Особенности формирования предварительного заключения
учителем-логопедом на ребенка дошкольного возраста
в условиях ДОО**

*Кочнева Алина Александровна,
учитель-логопед
ТТМПК г. Новосибирска*

Логопедическая диагностика в образовательных организациях

Не менее двух раз в год (включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое).

Входное и контрольное диагностические мероприятия:

- общее срезовое обследование **всех** детей общеразвивающих групп;
- обследование обучающихся по запросу родителей (законных представителей), педагогических работников;
- углубленное обследование воспитанников, имеющих нарушения речи и получающих логопедическую помощь, с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда;
- другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус ребенка.

По запросу педагогических работников возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении детей, демонстрирующих признаки нарушения речи.

[Распоряжение Министерства просвещения РФ от 06.08.2020 № Р-75 «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность»]

Алгоритм проведения входного логопедического диагностического мероприятия


С целью выявления детей с проблемами речевого развития, нуждающихся в профилактической или коррекционной помощи, проводится обследование всех воспитанников общеразвивающих групп ДОО.

Определить и согласовать с администрацией ДОО даты проведения диагностических мероприятий, заранее уведомить родителей детей, подлежащих логопедическому обследованию.

Логопедическая
диагностика

Подготовка материалов к психолого-педагогическому консилиуму образовательной организации для решения вопроса о направлении детей с речевой патологией на психолого-медико-педагогическую комиссию, либо для определения объема профилактической или коррекционной логопедической помощи.

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"



Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся.

Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий.

Распоряжение Минпросвещения России от 06.08.2020 N P-75 (ред. от 06.04.2021) "Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность"

Воспитанники с ОВЗ, имеющие заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования
(в соответствии со статьей 79 ФЗ №273);

Воспитанники, имеющих заключение ППк ОО и (или) ПМПК с рекомендациями об оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом
(в соответствии со статьей 42 ФЗ №273);

Воспитанники, имеющие высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики *(в соответствии со статьей 42 ФЗ №273);*

При организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста занятия могут проводиться в форме консультирования родителей (законных представителей) по вопросам организации деятельности их ребенка, создания предметно-развивающей среды и обеспечения социальной ситуации развития.

Заключение (представление) учителя-логопеда на ПМПК

Фамилия, имя, отчество ребенка; его возраст, дата и время проведения обследования, а также присутствие на обследовании третьего лица.

Использованные методики (с указанием названий, авторов).

Коммуникативная компетентность дошкольников (коммуникативная активность – инициатива в общении, установление контакта, мотивация к общению; адекватность взаимодействия ситуации общения – эффективность и соответствие общения принятым для данного типа ситуации нормам; средства коммуникации)

Артикуляционный аппарат (особенности строения артикуляционного аппарата, его двигательные особенности – состояние тонуса мышц артикуляционного аппарата, объем, сила движений, точность переключаемости, явления апраксии и др.; иные отклонения в строении и двигательных функциях органов артикуляционного аппарата, дыхательного и голосового отделов речевого аппарата).

Речевая деятельность:

Звуковая сторона речи (фонетические дефекты – при наличии, характер нарушения звуков, уровень развития фонематического восприятия (различение оппозиционных пар звуков, различение слов, близких по звуковому составу, наличие звука в слове) и фонематических представлений, уровень сформированности ритмико-мелодической стороны речи, умение сохранять звуко-слоговой образ слова в процессе говорения,

Лексический запас количественный и качественный состав активного и пассивного словаря. Владение абстрактной лексикой, обобщающими понятиями, переносным значением и многозначностью слов

Грамматический строй речи (уровень владения грамматическими средствами в самостоятельной речи (употребление и понимание); степень обучаемости грамматическому оформлению языковых и речевых единиц; характер грамматических ошибок).

Связная речь – (после 5-летнего возраста) - особенности использования и понимания устных связных высказываний монологического характера, самостоятельность составления рассказа, степень развернутости, тематичность, связность, последовательность и логичность.

Чтение - (после окончания букварного периода) – способ чтения, правильность чтения, особенности интонирования текста, анализ понимания прочитанного текста (понимание фактологии текста, его идеи, переносного значения и др).

Письмо - состояние техники письма (соблюдение каллиграфии и состояние графо-моторных навыков, наличие, характер орфографических ошибок, наличие, характер специфических (дисграфических) ошибок, условия проявления и частота), состоянии самостоятельной письменной речи (понимание фактологии и смысла первичного текста, соблюдение структуры текста: трехчастности, тематичности, связности, последовательности изложения; богатство и адекватность использования языковых средств).

Заключение учителя-логопеда:

- характер лингвистического дефекта (при наличии первичного речевого недоразвития используется психолого-педагогическая классификация Р.Е. Левиной, в остальных – описание характера неполноценности языко-речевой системы);
- характер речевого дефекта в рамках клинико-педагогического подхода. Основанием для уточнения служит наличие соответствующего медицинского заключения или явных симптомов и синдромов, обнаруженных логопедом в процессе обследования.

[ТПМПК \(Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Новосибирска\) | МКУ ДПО «ГЦОиЗ«Магистр» \(magistr54.ru\)](#)

Коммуникативная активность

Высокая коммуникативная активность

Ребенок инициативен в общении, быстро устанавливает контакт с собеседником, с удовольствием общается на различные близкие ему темы, общение может быть достаточно протяженным, быстро переключается с одного собеседника на другого в процессе свободного общения. В то же время, данная степень может соответствовать ***и состоянию повышенной коммуникативной активности*** ребенка. Условно говоря «слишком много говорит»: ребенок проявляет инициативу в общении, но при этом не держит дистанцию, одинаково легко общается со знакомыми и незнакомыми людьми, наблюдается повышенный эмоциональный фон в общении.

Средняя коммуникативная активность

Ребенок, как правило, не выступает инициатором общения. Инициативные реплики используются в случае необходимости уточнения задания, вопроса. Тем не менее, в процессе общения преимущественно использует развернутые ответы. По мере адаптации в новых условиях коммуникативная активность может повышаться. В процессе общения с ребенком устанавливается эмоциональный контакт.

Низкая коммуникативная активность

Для вступления в контакт требуется дополнительное время и дополнительные усилия со стороны взрослых. Ответы, как правило, односложные. Инициатором общения не выступает. Зрительные и эмоциональные контакты затруднены. Возможно избирательное общение с узким кругом лиц.

Отказ от общения (речевой негативизм)

Вступление в контакт с ребенком затруднено. Ребенок избегает ситуации вербального общения либо игнорирует собеседника, либо прибегает к различным уловкам. Эмоциональный, зрительный и тактильный контакт устанавливает с трудом или не устанавливает совсем.

Адекватность коммуникативного взаимодействия

Учитывается, насколько общение ребенка соответствует принятым для определенного типа ситуации нормам и является эффективным.

Оценка показателя

Взаимодействие адекватно ситуации общения

Соблюдаются общепринятые нормы общения, есть заинтересованность в общении, ребенок сообщает информацию по теме беседы.

Взаимодействие неадекватно ситуации общения

В процессе общения не учитываются социальные роли, не воспринимается в полном объеме или совсем не воспринимается предъявляемая собеседником информация, ребенок общается сам с собой или с воображаемым собеседником.

Уровни понимания речи у детей с речевым недоразвитием

Нулевой: ребенок с сохранным слухом не воспринимает речи окружающих, иногда реагирует на свое имя, реже на интонации запрещения или поощрения.

Ситуативный: ребенок понимает просьбы, связанные с обиходным предметным миром, знает имена близких и названия своих игрушек, может показать части тела.

Номинативный: ребенок хорошо ориентируется в названиях предметов, изображенных на отдельных картинках, но с трудом ориентируется в названиях действий, изображенных на сюжетных картинках (идет, сидит, читает и т.п.). Совершенно не понимает вопросов косвенных падежей (чем? кому? с кем? и т.п.).

Предикативный: ребенок знает много названий действий, легко ориентируется в вопросах косвенных падежей, поставленных к объектам действий, изображенных на сюжетных картинках, различает значения нескольких первообразных предлогов (положи на коробку, в коробку, около коробки). Не различает грамматических форм слов.

Расчлененный: ребенок различает изменения значений, вносимых отдельными частями слова (морфами) — флексиями, приставками, суффиксами (стол — столы, улетел — прилетел).

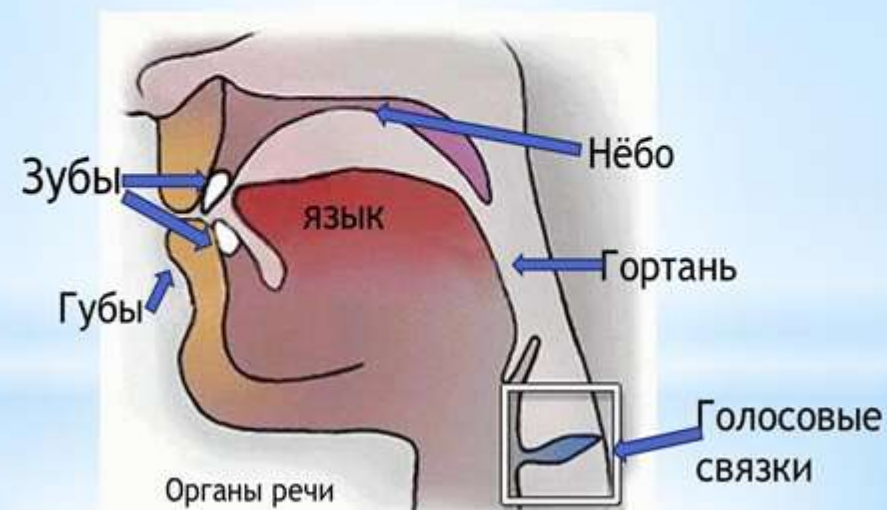
Жукова Н.С. «Преодоление недоразвития речи у детей»

Артикуляционный аппарат:

- особенности строения артикуляционного аппарата;
- двигательные особенности (объем, сила движений, точность переключаемость);
- состояние тонуса мышц артикуляционного аппарата явления апраксии и др.;
- иные отклонения в строении и двигательных функциях органов артикуляционного аппарата, дыхательного и голосового отделов речевого аппарата.

Звуки речи образуются в органах речи, путём прохождения через них воздуха.

К органам речи относятся: губы, зубы, нёбо, язык, голосовые связки, гортань.



особенности
звукопроизношения

особенности фонематических
процессов

Звуковая организация речи

```
graph TD; A[Звуковая организация речи] --> B[особенности звукопроизношения]; A --> C[особенности фонематических процессов]; A --> D[особенности ритмико-мелодической стороны речи]; A --> E[умение сохранять звуко-слоговой образ слова в процессе говорения];
```

особенности
ритмико-мелодической стороны
речи

умение сохранять звуко-слоговой
образ слова в процессе говорения

Лексический запас

Грамматический
строй

Связная речь
(с 5 лет)

0-2 года

В центре внимания – формирование предпосылок коммуникативной речевой деятельности:

- оценка мимики, мимической мускулатуры;
- оценка состояния артикуляционного аппарата;
- оценка дыхания, первых звуковых безусловно-рефлекторных реакций;
- оценка звуковых реакций;
- оценка понимания речи;
- обследование уровня сформированности говорения как вида речевой деятельности.

2-3 года

В центре внимания - формирование коммуникативной речевой деятельности, освоение базовых языковых навыков и единиц:

- методы наблюдения за коммуникативным поведением;
- методы изучения понимания речи;
- обследование активного и пассивного словаря;
- методы изучения понимания и употребления простых предлогов;
- методика обследования звукопроизношения;
- исследование слухового восприятия, внимания, памяти;
- особенности формирования навыков словоизменения и словообразования.

**возраст 3-5
лет**

**становление
языковой
способности
освоения
основных
законов
языковой
системы:**

- метод наблюдения за коммуникативным поведением;
- методика обследования объема пассивного и активного словарного запаса;
- методика обследования грамматического строя;
- методика обследования звуковой стороны речи;
- обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата;
- методика обследования заикания;
- методика обследования просодической стороны речи.

методы обследования связной речи:

**возраст 5-7
лет**

**освоение форм
связной речи,
формирование
языковых
систем**

Рекомендованные ФРЦ ПМПК (2019 г.) формулировки логопедических заключений у детей дошкольного возраста 3-7 лет

В рамках психолого-педагогической классификации:

3 года

Общее недоразвитие речи, I уровень речевого развития

4 года

Общее недоразвитие речи, I уровень речевого развития; Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития; Фонетическое недоразвитие (при наличии патологических укладов)

5 лет

Общее недоразвитие речи, I уровень речевого развития; Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития; Общее недоразвитие речи, III уровень речевого развития; Фонетическое недоразвитие; Фонетико-фонематическое недоразвитие

5-7 лет

Общее недоразвитие речи, I уровень речевого развития; Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития; Общее недоразвитие речи, III уровень речевого развития; Общее недоразвитие речи, IV уровень речевого развития (**только для детей 7-го года жизни**); Фонетическое недоразвитие; Фонетико-фонематическое недоразвитие.

Спасибо за внимание!