

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСЛАЛИЕЙ

(по Г.А. Волковой)

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 МППК, от какого числа) _____
Диагноз районной (городской) МППК _____

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], звуко-комплексы 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 переднеязычные [Ш], [Ж], [Ч], [Щ].

Характер слогового лепета. В норме у ребенка в 8—9 мес., 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, 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, мам-ма, ааа, тити, тятя, атятя, дай-дай; да, да, да». В 12 мес. заканчивается подготовительный этап в развитии речи, и ребенок должен владеть 8—10 словами типа «баба», «папа», «мама», «дядя», «дай», «кис-кис», «му», «бэ», «няня», «туту» и др. Он может образовывать до 25 самостоятельных слов — названий предметов; владеет способностью соотносить слово с предметом, например, поднимает собачку и говорит: «Ав-ав», играет с самолетом — «тр-тр», смотрит на шарик и говорит: «Дли-ли», берет игрушечную кошечку, подносит ее к миске и громко произносит, ни к кому не обращаясь: «ням-ням» и т.д..

Время появления фразовой речи. В норме у ребенка в период от 1 года 10 мес. до 2 лет во фразе появляется глагол в повелительном наклонении «двей закить» (дверь закрыть), «котлету поежь» (котлету порежь); фраза распространена: «Тетя Катя, мооко пинеси не» («Тетя Катя, не приноси молока»).

С 1 года 8 мес. возникает описательная речь. Ребенок рассказывает о прошлых событиях, любит воспроизводить услышанное и присочинить к происшедшему, например: «Пицки (птички) мои, вы утеи (улетели) в тепые кая (края)... Водиц-ки попия я, ффуй».

К 1 году 11 мес. речь детей особенно активна в играх с куклами и игрушками-животными. В 2 года ребенок умеет ответить на поставленный вопрос, говорит фразами из двух и более слов, запоминает много двустиший, концовки песенок и повторяет их.

Наличие (отсутствие) у ребенка дефектов слоговой структуры слов (замены, пропуски, искажения, добавления слогов).

Какие звуки долго произносил неправильно, прежде всего, артикуляторно сложные: [С], [З], [Ц], [Ш], [Ж], [Ч], [Щ], [Л], [Р].

Особенности понимания речи окружающих (не сразу реагирует на вопросы и реплики, требуется повторение просьбы, дополнительные разъяснения речевого задания, правил игры и т.д.).

Логопедическое обследование

1. Состояние звукопроизношения.

Определение характера нарушения согласных звуков: отсутствие, замена на другие звуки, дефектная артикуляция в различных условиях произношения:

изолированно – по подражанию логопеду _____ ;
в открытых, закрытых слогах со стечением _____ ;
в словах: односложных, двусложных и трехсложных простой слоговой структуры, состоящих из открытых слогов _____ ;
-//--// в сложных словах с закрытыми слогами и со стечением согласных _____ ;
во фразах, насыщенных проверяемым звуком _____ ;
в связной речи – потешках, стихотворениях, в текстах _____

2. Особенности динамической стороны речи.

темп: нормальный, ускоренный, замедленный _____ ;
ритм: нормальный, аритмия, правильность употребления пауз в потоке речи _____ ;
интонация: повествовательная, вопросительная, побудительная (прочтение стихотворения или повторение за логопедом фраз) _____

3. Анатомическое строение артикуляционного аппарата.

Отмечается наличие и характер отклонений в строении:

губ: толстые, тонкие, укороченная верхняя губа, неполное смыкание губ _____ ;
_____ ;
челюстей: прогения, прогнатия, _____ ;
_____ ;
прикуса: открытый передний, открытый боковой _____ ;
_____ ;
зубов: мелкие, излишне крупные передние зубы, отсутствие, сверхкомплектность, вне челюстной дуги и др. _____ ;
_____ ;
языка: излишне толстый, не уместающийся во рту, излишне узкий, укороченная подъязычная связка _____ ;
_____ ;
неба (твердого, мягкого): излишне низкое твердое небо, уплощенное, «готическое», куполообразное; укороченное мягкое небо, раздвоение маленького язычка _____ .

Отклонения в строении артикуляционного аппарата выявляются визуально. Наличие каких-либо аномалий свидетельствует об органической (механической) дислалии.

4. Состояние общей моторики.

Отмечается:

нарушения переключаемости движений – несвоевременная, задержанная _____ ;
_____ ;
появление сопутствующих движений _____ ;
_____ ;
нарушения координации – движения выполнены не одновременно, неточно _____ ;
_____ ;
наличие общей заторможенности или двигательного беспокойства _____ .

5. Состояние пальчиковой моторики.

6. Состояние мимической моторики.

Отмечается: мимика сохранна; амимичность; недостаточная подвижность отдельных мимических мышц (лба, глаз, щек, губ) _____

7. Состояние орального праксиса. Отмечается (нужное подчеркнуть):

объем движений: полный – выполнены все движения; неполный – выполнена часть движений; объем движений нарушен – искажена серия движений или опущены движения;
точность выполнения: сохранна – все движения выполнены в данной последовательности; нарушена – поиски артикуляции или дополнительные движения;
тонус: сохранен – движения выполнены с необходимой силой и напряжением; нарушен – движения или часть движений выполнены вяло, без достаточного напряжения артикуляционных мышц;
темп движений: нормальный – одно движение выполняется за другим без пауз; замедленный – между отдельными движениями наблюдаются паузы в 3-5 сек.; ускоренный – движения выполняются настолько быстро, что предыдущее движение еще выполнено не до конца, а испытуемый уже начинает выполнять последующее движение;
синкинезии: нет; есть – при выполнении упражнений появляются дополнительные движения в артикуляторных, мимических мышцах.

8. Состояние слуховой, дыхательной и голосовой функции.

слух: (выписать из мед. карты) _____;
дыхание: тип дыхания (грудное, диафрагмальное, брюшное, смешанное) _____;
объем, продолжительность речевого выдоха: для детей 5 лет на 2-3 слова, для детей 6-7 лет на 3-5 слов на выдохе _____;
голос: сила (нормальный, громкий, чрезмерно тихий); высота (низкий голос, высокий, смешанный, нормальный) _____;
тембр (монотонный голос, наличие или отсутствие носового оттенка) _____.

9. Состояние фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений.

- 1) простой (элементарный) фонематический анализ _____;
 - выделение звука на фоне слова: _____;
 - выделение начального ударного гласного звука: _____;
 - дифференциация звука по противопоставлениям: _____.
- 2) сложный фонематический анализ _____;
 - определение места звука в слове: _____;
 - определение последовательности звуков в слове: _____;
 - определение количества звуков в слове: _____.
- 3) фонематический синтез: _____.
- 4) фонематические представления: _____.

10. Особенности словарного запаса.

- 1) Исследование номинативного словаря _____

- 2) Исследование предикативного словаря: _____

11. Исследование грамматического строя речи.

- 1) исследование словоизменения: _____
 - изменение по падежам _____;
 - преобразование им. сущ. _____;
 - образование им. сущ. _____;
 - согласование прилаг. с сущ. _____.
- 2) исследование словообразования: _____
 - образование сущ. уменьш.-ласк. значения _____;
 - образование прилагательных _____;
 - образование глаголов _____.