

Мальгина Алла Валерьевна

учитель-логопед

МАДОУ «Д/С №419»

г. Пермь, Пермский край

ДИАГНОСТИКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА

***Аннотация:** принимая во внимание постоянный рост количества детей, имеющих тяжёлые нарушения речи, необходимо поставить вопрос о комплексной диагностике, позволяющей определить наиболее верный маршрут коррекционной работы учителя-логопеда.*

***Ключевые слова:** речь, механизмы речевых нарушений, диагностика.*

Речь – это интегративная функция: результат деятельности многих неврологических и психических процессов.

Отсутствие речи или её нарушения могут быть по нескольким причинам: психические расстройства (аутизм, шизофрения, мутизм, детская депрессия, умственная отсталость и др.), нарушение гностико-праксических и символических функций.

Выделяют два речевых процесса: это речевосприятие и речепорождение.

Для того, чтобы использовать речь, её необходимо понимать. Процесс речевосприятия состоит из двух этапов:

1. Восприятие – регистрация и дифференциация звукового или зрительного (письмо) символа.

2. Понимание речевого высказывания – процесс обращения фактического содержания воспринимаемой речи в стоящий за ней смысл.

Для понимания речи необходимы сформированные и достаточно развитые такие функции, как слух, слуховой гнозис, память, операции мышления, внимание.

Процесс речепорождения состоит из нескольких этапов:

– «зарождению речи всегда предшествует мотив, который может быть осознан или не осознан говорящим, однако он всегда существует» [1];

- готовность к речепорождению (голос, интонация и т. д.);
- формирование семантического наполнения высказывания. Это ещё лишь понимание общего замысла (универсальный предметный код Н.И. Жинкина [2]), этот этап ещё не языковой;
- наполнение образа первыми языковыми компонентами. Этот этап представляет собой обрывки фраз, ключевые слова;
- высказывание разворачивается в целостный текст;
- первичное построение синтаксической конструкции;
- подбор конкретной лексики с её грамматическим оформлением. На данном этапе к памяти «подключается» мышление, подбирается правильная форма к каждому слову с учётом соседних слов и высказывания в целом;
- реализация моторной программы, позволяющая сделать речь внешней, озвученной.

Следовательно, чтобы пользоваться активной речью, человеку необходимы: мотивация, семантический компонент, грамматическое оформление высказывания и реализация моторной программы (внешнее оформление высказывания).

Исходя из вышесказанного, можно выделить следующие механизмы нарушения при недоразвитии речевой функции:

- нарушение коммуникации;
- нарушение слухового гнозиса;
- нарушение моторного компонента (м.б. дизартрия или артикуляционная диспраксия);
- нарушение когнитивной сферы (процессы памяти, внимания, мышления, восприятия).

Часто к логопеду обращаются родители детей 2–3-х лет, обеспокоенные отсутствием или задержкой речевого развития ребёнка, не замечая других расстройств и не обращаясь к другим специалистам. Поэтому диагностика должна быть комплексная. Логопед не может и не должен точно диагностировать неврологические или психические заболевания, но должен настолько владеть информацией, чтобы определить их наличие и дать рекомендации о посещении врача.

Для успешной коррекционной работы логопеду важно понять и определить механизмы нарушения, а не причину. Причина может быть одна, а механизмы нарушения речи разные.

Составляя план диагностики, логопед опирается на возможные механизмы нарушений речи, поэтому проверяет следующие сферы:

- моторную (мышечный тонус артикуляционного аппарата; общий, пальцевый и кистевой, оральный и артикуляционный праксис);
- когнитивную: процессы памяти, внимание (его концентрацию, объём, распределение, устойчивость, переключение), восприятие (соматогнозис, пространственные представления, тактильное, слуховое, зрительное), мышление;
- коммуникативную (особенности установления контакта, усвоение социальных норм, взаимодействие со значимым взрослым, познавательная активность).

Нарушение развития какой-либо из вышеперечисленных сфер, как правило, приводит к нарушению речевого развития ребёнка. Задача логопеда, определить механизм речевого нарушения, чтобы в дальнейшем 80% времени уделить на его устранение. Такой подход приведёт к эффективной коррекционной работе.

В полной мере реализовать комплексную диагностику логопеду помогут конкретные пробы. Диагностические пробы описаны многими авторами: Е.А. Стребелевой, О.Е. Громовой, Г.Н. Соломатиной, Н.В. Серебряковой, А.Н. Корневым, М.Г. Борисенко, Н.В. Нищевой, Т.А. Ткаченко, Л.В. Лопатиной, Г.Г. Голубевой, Г.А. Волковой, Г.В. Чиркиной и др.

В данной статье рассмотрим простую пробу «Пирамидки», которая подходит на любой возраст. Понадобятся две деревянные неокрашенные пирамидки круглой и квадратной (треугольной) формы. Основная цель данной пробы – проверка уровня сформированности операции классификации и уровня зрительно-моторной координации. Но, помимо этого, можно проверить знание геометрических форм; способность воспроизводить слова первой слоговой структуры («Эту сюда, а эту туда» и т. п.); уровень сформированности моторного планирования с пересечением средней линии тела (с 3-х лет) и без («Сначала кладёшь круг

правой рукой, потом квадрат левой», до пяти лет руки можно не называть, а указывать на нужную руку прикосновением); дифференциацию слогов (надевая круг, ребёнок произносит один слог, а надевая квадрат – другой), в зависимости от уровня развития ребёнка слоги могут образовывать пары либо по твёрдости – мягкости, либо по глухости – звонкости, либо по месту или способу образования; уровень развития морфологического компонента речи (ед. и мн. число, образование формы родительного падежа ед. и мн. числа); понимание предлогов («Положи круг на (под) квадрат, между квадратами, за спину, на руку и т. д.); соматогнозис; механизм упреждающего принципа (логопед кладёт круг – квадрат – круг и просит ребёнка продолжить ряд). Многофункциональной можно сделать любую пробу, исходя из интересов ребёнка, а также дефицита времени.

Так, проведя несколько проб на все интересующие сферы развития, а затем правильно их интерпретировав, логопед получит верную картину речевого нарушения ребёнка и сможет выстроить верный коррекционный маршрут.

Список литературы

1. Выготский Л.С. Мышление и речь / ред.: Е. Власова. – СПб: Питер, 2019.
2. Жинкин Н.И. О кодовых переходах во внутренней речи // Вопросы языкознания. – 1964. – №6. – С. 26–38.