

## **Логопедическое обследование детей. Методика обследования.**

Эффективность коррекционной работы во многом определяется качеством проведенного обследования, поэтому особое внимание уделено подбору методик. При подборе методик логопедического обследования были использованы рекомендации по обследованию детей дошкольного возраста, предложенные в исследованиях Р.И. Лалаевой, Е.Н. Российской, Н.В. Серебряковой, М.Ф. Фомичевой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чевелевой и др.

Коррекционная работа с детьми, имеющими речевые нарушения, может быть эффективной только в том случае, когда она основана на глубоком и объективном логопедическом обследовании.

В своей логопедической работе для обследования уровня развития речи детей использую методики обследования Г.В. Чиркиной, Г.А. Волковой, В.М. Акименко, иллюстрированный материал О.В. Иншаковой.

Логопедическое обследование детей логопедической группы проводится в первые две недели сентября (входное) и в мае (итоговое).

Для проведения логопедического обследования необходимо подобрать соответствующее оборудование: шпатели, игрушки, издающие звуки предметы, сюжетные и предметные картинки. Для регистрации данных осмотра и наблюдения необходимо заранее подготовить протоколы обследования. Протоколы обследования представлены в таблицах и рассчитаны для обследования группы детей.

Обследование необходимо проводить в отдельном помещении.

Логопед при проведении обследования предварительно знакомится с имеющейся медицинской документацией на ребенка: заключениями отоларинголога, невролога, психиатра, офтальмолога, педиатра и др. (Невролог анализирует данные неврологического обследования и клинического обследования слуха, зрения и нервной системы. Психолог исследует характер детско-родительских отношений, уровень исследовательской активности ребенка, степень понимания родителями проблем и потребностей ребенка. Педагог-дефектолог, используя нормативную методику оценки нервно-психического развития, определяет, насколько ребенок отстает или опережает норму развития.)

Обобщая полученные данные, специалисты определяют причину нарушений в развитии, и возможные перспективы развития. Большое внимание логопед уделяет

анализу имеющегося анамнеза на ребенка. Здесь важны все детали пренатального, натального и постнатального периодов (в период беременности в каком триместре было воздействие вредоносных факторов).

При сборе анамнеза надо обратить внимание на следующие факторы риска:

- возраст родителей, в том числе возраст матери старше 40 лет, особенно при первой беременности;
- патологическое течение беременности у женщин (токсикозы беременности, хронические соматические и гинекологические заболевания, инфекционные заболевания, анемия беременных, функциональные поражения почек, печени и других органов, эндокринные заболевания, артериальная гипертензия);
- инфекционные заболевания у женщин в период беременности (краснуха, токсоплазмоз, герпес, цитомегаловирусная инфекция, гепатит С и ряд других заболеваний);
- тяжелая гипоксия плода;
- асфиксия новорожденного;
- внутриутробная или неонатальная инфекция у детей (сразу же после родов и в первые дни и недели жизни);
- глубокая степень недоношенности;
- низкая и экстремально низкая масса тела при рождении;
- переносимость;
- тяжелое гипоксически-ишемическое поражение ЦНС;
- тяжелое гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС;
- внутричерепная родовая травма у детей;
- гемолитическая болезнь новорожденных;
- синдром дыхательных расстройств у детей или другая патология, потребовавшая проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в неонатальном периоде;
- хирургическое вмешательство в неонатальном периоде по любой причине;
- патологический характер гипербилирубинемии у детей (в том числе с «затянувшейся» желтухой);
- нарушения темпа роста и развития в первые месяцы жизни по неустановленной причине;

- « наследственные нарушения слуха, зрения, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, речи.

Анамнестические сведения логопед заполняет со слов родителей ребенка и на основании представляемой документации.

Только после тщательного изучения всех материалов документации логопед начинает непосредственное обследование ребенка.

Обследование ребенка начинается с беседы. Тему для беседы, дидактические игры, картинки, пособия, которые логопед будет использовать, он обдумывает и подбирает заблаговременно, учитывая при этом возраст ребенка.

Во время беседы логопед старается установить контакт с ребенком, а также выявляет, как понимает ребенок его речь, пользуется ли он фразой, правильно ли произносит звуки. Установление контакта и сама беседа помогают логопеду получить представление об общем умственном и речевом развитии ребенка, о некоторых особенностях его личности.

Следующим методическим приемом обследования является наблюдение логопеда за ребенком в процессе его деятельности, которую организует логопед, предлагая ему разнообразный материал (карандаши, игрушки, картинки) и ставя перед ним различные задания игрового и учебного плана.

Обследование проводится по схеме:

- 1.Обследование звукопроизношения.
2. Обследование артикуляционной моторики.
3. Обследование строения артикуляционного аппарата.
- 4.Обследование фонематического восприятия.
5. Обследование слоговой структуры слова.
6. Обследование лексики.
- 7.Обследование грамматического строя.
8. Обследование связной речи.

Качественно-количественные результаты выполнения заданий, выраженные в баллах, заносятся в протоколы. Данные логопедического обследования позволяют

планировать не только групповую работу, но и отбирать содержание для индивидуальной коррекционно-развивающей работы с максимальным учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.

Сравнительный анализ результатов обследования на начало и конец учебного года позволяет установить эффективность всего коррекционного процесса, а также степень обучаемости и обученности каждого ребенка. Групповые результаты представляются в наглядной форме (в виде диаграмм). Диаграммы отражают уровень достижений группы по каждой методике обследования. По общему виду диаграммы можно достаточно точно судить об уровне развития детей в группе и о ходе коррекционной работы. Сравнительный анализ диаграмм, построенных в начале и конце учебного года, позволяет легко проследить динамику коррекционной работы и развития детей в целом

Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями рассчитано на детей после 4 лет и начинается со сбора кратких анамнестических сведений, в процессе которых необходимо уточнить следующие данные.

1. Возраст матери и отца при рождении ребенка.
2. Наличие наследственных, нервно-психических, хронических соматических заболеваний у родителей.
3. Данные о речевых нарушениях у родителей и родственников.
4. Протекание беременности:
  - какая по счету беременность;
  - как протекала беременность (токсикоз 1-2-й половины, падения, травмы, психозы, хронические заболевания, инфекции, применение медикаментозных средств — антибиотиков, гормоны, наличие химических вредностей, радиации, употребление алкоголя, никотина, наркотиков).
5. Протекание родов:
  - досрочные, срочные, стремительные, затяжные, обезвоженные, слабость родовой деятельности, применение стимуляции (механической, химической, электростимуляции, кесарево сечение);
  - когда ребенок закричал, наличие асфиксии (синей, белой);
  - травмы во время родов (ЧМТ, кровоизлияние, родовая травма).

6. Состояние раннего психомоторного развития:

- голову держит с... 1,5 мес;
- сидит ... 6 мес;
- стоит... 11 мес;
- ходит... 12 мес;

7. Раннее речевое развитие:

- гуление с 2—3 мес;
- лепет 4-6 мес;
- характер лепета;
- первые слова;
- первые фразы в 1,5 года;
- прерывалось ли речевое развитие (по какой причине)

8. Перенесенные заболевания и время перенесения (тяжелые соматические, инфекции, ушибы, травмы, судороги при повышении температуры).

9. Отношение ребенка к речевому дефекту (безразличное, не замечает дефекта, фиксирует внимание, переживает).

10. Занимался ли ребенок с логопедом. Результаты логопедической работы.

После проведения анализа полученных анамнестических сведений логопед приступает к проведению логопедического обследования. Если необходимо, то проводится дополнительное психологическое исследование (например, памяти, внимания, мышления, интеллекта и т.д.).

Логопедическое обследование при общем недоразвитии речи включает в себя следующие направления.

## 1. Обследование звукопроизношения

У ребенка нарушение звукопроизношения может затрагивать все группы звуков, включая и гласные. Гласные звуки обследуются в следующем порядке: [а], [э], [о], [ы], [у], [и]. Отмечается, хорошо ли ребенок открывает рот, выразительна ли его артикуляция во время произнесения гласных звуков. Обследование согласных звуков проводится в следующей последовательности: губно-губные и губно-зубные, заднеязычные, язычно-зубные, язычно-альвеолярные (сонорные), язычно-переднеязычные (шипящие и свистящие).

Для обследования звукопроизношения используется набор рисунков, картинок. Предметы на рисунках подобраны так, чтобы исследуемые звуки находились в трех позициях: в начале, середине и в конце слова. Звонкие согласные в конечной позиции не предлагаются, так как при произношении они оглушаются.

В таблице обследования фиксируется характер нарушения: полное отсутствие звука, замена его другим, искаженное произнесение (носовое, смягченное, губное, межзубное, боковое, велярное, увулярное).

Результаты обследования отражают:

- форму нарушенного произношения (при изолированном произнесении): норма, отсутствует, заменяется, искажается;
- положение нарушенного звука: в начале, в середине, в конце слова;
- наличие синкинезий, гиперкинезов лицевых, мимических мышц и крыльев носа во время артикуляции.

По результатам обследования всех звуков определяется уровень нарушенного звукопроизношения.

2 балла – правильное произнесение звука

0 баллов – нарушенное произнесение звука

Высокий уровень – 34 – 30 баллов

Средний уровень – 29 – 25 баллов

Низкий уровень – 24 балла и ниже

## **2. Обследование артикуляционной моторики**

Выявление особенностей артикуляционной моторики производится в процессе выполнения ребенком по указанию логопеда определенных действий.

### **1. Исследование подвижности губ.**

Для выявления подвижности губ ребенку предлагается по подражанию выполнить следующие движения:

- вытянуть губы вперед и округлить;
- отвести их уголки в стороны;
- поднять верхнюю губу;
- опустить нижнюю губу;
- облизнуть губы;
- усиленно выдыхая, вызвать вибрацию губ;
- надуть щеки — втянуть их.

### **2. Исследование подвижности языка.**

Для выявления подвижности языка ребенку предлагается по подражанию:

- сделать язык сначала узким, а потом широким;
- поднять кончик языка к верхним резцам и опустить к нижним;
- подвигать языком, как «маятником».

### **3. Исследование подвижности нижней челюсти.**

Для выявления подвижности нижней челюсти ребенку предлагается по подражанию:

- опустить челюсть;
- выдвинуть челюсть вперед;
- установить, нет ли контрактуры.

### **4. Исследование подвижности мягкого нёба.**

Для выявления подвижности мягкого нёба ребенку предлагается произнести звук [а]. При этом определяется наличие или отсутствие активного замыкания мягкого нёба с задней стенкой глотки. Пассивное замыкание определяется шпателем или пальцем путем дотягивания мягкого нёба до задней стенки глотки, одновременно отмечается наличие' или отсутствие рефлексов задней стенки глотки.

При выполнении заданий диагностируются затруднения в движениях артикуляторных органов: явная невозможность, значительное ограничение объема движений, склонность к

постоянному удерживанию языка «комком» в глубине полости рта, трудности изменения заданного положения речевых органов, тремор, гиперкинезы, синкинезии, замедление темпа при повторных движениях. При анализе состояния артикуляционной моторики за основу могут быть взяты следующие параметры.

1. Движения артикуляторного аппарата: активные, пассивные.
2. Объем движений: полный, неполный.
3. Тонус мускулатуры: нормальный, вялый, чрезмерно напряженный.
4. Точность движений: точные, последовательные, неточные, отсутствует последовательность движений.
5. Наличие сопутствующих и насильственных движений (указать какие).
6. Темп движений: нормальный, замедленный, быстрый.
7. Длительность удерживания артикуляторов в определенной позиции.

По результатам обследования артикуляционной моторики определяется уровень.

**Низкий (0 – 1 балл)** — ребенок затрудняется в движениях артикуляторных органов, наблюдается невозможность выполнения большинства движений губами, языком. Не может по подражанию вытянуть губы вперед, отвести их уголки в стороны, поднять верхнюю губу, опустить нижнюю губу, облизнуть их, вызвать вибрацию губ, надуть щеки, втянуть их. При выполнении движения языком отмечается неумение выполнить упражнение на последовательность движений, на распластывание языка (язык «комком») при повышенном тонусе. При пониженном тонусе (язык тонкий, вялый) может быть тремор, гиперкинезы, синкинезии, гиперсаливация. Отмечается отсутствие активного замыкания мягкого нёба с задней стенкой глотки, отсутствие рефлексов задней стенки глотки.

**Средний (2 - 3 балла)** — при выполнении заданий диагностируются затруднения в движениях артикуляторных органов, но явных нарушений не отмечается. При обследовании фиксируется ограничение объема движений, трудности изменения заданного положения речевых органов, снижение тонуса мускулатуры, недостаточная их точность. Может иметь место тремор, замедление темпа при повторных движениях.

**Высокий (4 балла)** — артикуляционная моторика сформирована полностью. Движения артикуляторного аппарата активные, объем движений полный, тонус мускулатуры нормальный, движения точные, темп нормальный, сопутствующие движения отсутствуют.

№	Ф.И. ребенка	Исследования подвижности губ	Исследования подвижности языка	Исследования подвижности нижней челюсти	Исследования подвижности мягкого нёба	Уровень

### **3.Обследование строения артикуляционного аппарата**

Выявление особенностей строения артикуляционного аппарата производится в процессе наблюдения.

#### **1. Исследование губ.**

Узкие, мясистые, ахейлия (отсутствие губ), синхейлия (срастание боковых отделов губ), брахихейлия (короткая средняя часть верхней губы), утолщение и укорочение уздечки верхней губы, в пределах нормы.

#### **2. Исследование зубного ряда.**

Гигантские (с несоразмерно большими коронками), мезио-дистальное смещение (вне челюстной дуги), адентия (отсутствие одного или несколько зубов), сверхкомплектные, деформированные, кривые, мелкие (с несоразмерно маленькими коронками), редкие, шиловидные, уродливые.

Вестибулярное отклонение (смещение зубов кнаружи от зубного ряда), оральный наклон (смещение зубов кнутри от зубного ряда), супраокклюзия (высокое расположение зуба, не достигающего до плоскости смыкания зубных рядов), инфраокклюзия (выдвинутое, низкое по отношению к окклюзионной плоскости положение зуба), тремы, диастемы, поворот зуба вокруг продольной оси, скученное расположение зубов.

#### **3. Исследование прикуса.**

Прогнатия (выдвинутая вперед верхняя челюсть), прогения (выдающаяся наружу нижняя челюсть), открытый передний прикус (искривленные челюсти в передней части на почве рахита или вследствие неправильно выросших передних зубов), открытый боковой прикус, трансверзальные суженные зубные ряды (несоответствие ширины верхнего и нижнего зубных рядов), прямой, плавающий, глубокий.

#### **4. Исследование языка.**

Узкий, мясистый, анкилоглоссия (короткая подъязычная связка), микроглоссия (маленький), макроглоссия (большой), глоссотомия (частичное или полное удаление языка), глоссоп-тоз (аномалия развития).

#### **5. Исследование твердого и мягкого нёба.**

Твердое нёбо: готическое, куполообразное, узкое, низкое, уплощенное. Мягкое нёбо: короткое, врожденное изолированное недоразвитие.

#### **6.Исследование нижней челюсти.**



## **4. Обследование фонематического восприятия**

### **1. Исследование состояния физиологического слуха.**

Исследование слуха проводится шепотной речью. Рекомендуется использовать две группы слов: первая группа имеет низкую частотную характеристику и слышна при нормальном слухе в среднем на расстоянии 5 м; вторая — обладает высокой частотной характеристикой и слышна в среднем на расстоянии 20 м. К первой группе относятся слова, в состав которых входят гласные [y], [o], из согласных — [м], [н], [в], [р], например: ворон, двор, море, номер, нора и т.п.; во вторую группу входят слова, включающие из согласных шипящие и свистящие звуки, а из гласных — [а], [и], [э]: час, щи, чашка, чижик, заяц, шерсть и т.п.

### **2. Исследование дифференциации неречевых звуков.**

Для этого ребенок должен ответить на вопросы: «Что гудит?» (машина), «Что проехало?» (трамвай), «Кто смеется?» (девочка), «Угадай, что звучит?» (труба, свисток, льется водичка, шуршит бумага).

### **3. Исследование слуховой памяти и понимание речи.**

Для этого ребенок должен выполнить различные поручения в заданной последовательности. Например, «Дай мне кубик, а на столе возьми мяч», «Поставь пушку на стол, а зайца посади на стул и подойди ко мне».

### **4. Исследование различения слогов, слов с оппозиционными звуками.**

Для этого ребенок должен повторить за исследователем:

- ба — па, да — та, ка — га — ка, са — ся, жа — ша, са — за;
- мышка — мишка, катушка — кадушка, роза — лоза;
- семь машин на шоссе;
- пастушок быстро шел;
- висел железный замок;
- ручное зеркало упало.

### **5. Исследование фонематического анализа и синтеза (у детей старше четырех лет).**

Для этого ребенок должен выполнить следующие задания:

- определить, есть ли звук [с] в словах: самолет, лампа, миска, салфетка;
- определить количество звуков в слове и место звука [с] в словах: сок, оса, нос;



## 5. Обследование слоговой структуры слова

Слог — минимальная произносительная единица. Ребенок осваивает слова, состоящие из разного количества слогов, из слогов со стечениями согласных звуков. Поэтому необходимо проверять, как ребенок произносит слова различной слоговой структуры — со стечением согласных в начале, середине и конце слова, многосложные слова и слова, состоящие из сходных звуков.

Материалом исследования слоговой структуры слова служат предметные картинки. В процессе предъявления картинок дается инструкция: «Посмотри внимательно на картинку и назови, кто или что это».

### 1. Исследование произнесения слов сложного слогового состава.

Трамвай, верблюд, виноград, сахарница, корзинка, скатерть, ласточка, черепаха, хворост, аквариум, холодильник, перекресток, фотография, под мухомором, балерина, милиционер, регулировщик, парикмахерская, сковородка, со сковородки, полотенце, ящерица, сквозняк, температура, простокваша.

### 2. Исследование произнесения слов различного слогового состава.

Предлагаются 13 серий заданий, в которые входят одно-, двух- и трехсложные слова с закрытыми и открытыми слогами, со стечениями согласных звуков:

- 1— двухсложные слова из двух открытых слогов (мама, уха);
- 2— трехсложные слова из открытых слогов (панама, пионы);
- 3— односложные слова (мак, лев);
- 4— двухсложные слова с одним закрытым слогом (катоки, Алики);
- 5— двухсложные слова со стечением согласных в середине слова (тыква, утка);
- 6— двухсложные слова с закрытым слогом и стечением согласных (компот, Павлик);
- 7— трехсложные слова с закрытым слогом (котенок, пулемет);
- 8 — трехсложные слова со стечением согласных (конфета, калитка);
- 9—трехсложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (памятник, маятник);
- 10— трехсложные слова с двумя стечениями согласных (винтовка, морковь);
- 11— односложные слова со стечением согласных в начале слова (кнуток, клей);
- 12—двухсложные слова с двумя стечениями согласных (кнопка, клетка);
- 13 — четырехсложные слова из открытых слогов (паутина, батарея).

### 3. Исследование произнесения слов различного слогового состава в предложениях.

- Мальчик слепил снеговика.
- Водопроводчик чинит водопровод.
- Полицейский ездит на мотоцикле.
- Регулировщик стоит на перекрестке.

Оцениваются:

- особенности нарушений слоговой структуры слова (ребенок произносит только отдельные слоги, произносит слово всякий раз по-разному);
- элизии слогов, опускание согласных в стечениях;
- парафазии, перестановки при сохранении контура слов;
- итерации, персеверации, добавление звуков (слогов);
- контаминации (часть одного слова соединяется с частью другого).

По результатам обследования нарушения слоговой структуры слова определяется уровень.

**Низкий (0 – 1 балл)** — ограниченная способность воспроизведения слоговой структуры слова. Имеются нарушения слоговой структуры слова в предложениях, при произнесении слов сложного слогового состава. Например, ребенок произносит только отдельные слоги, произносит слово всякий раз по-разному, наблюдаются элизии слогов, опускание согласных в стечениях, парафазии, перестановки при сохранении контура слов, итерации, персеверации, добавление звуков (блогов), контаминации (часть одного слова соединяется с частью другого);. При произнесении слов различного слогового состава имеются нарушения не всех групп.

**Средний (2 балла)** — имеются нарушения слоговой структуры слова в предложениях, при произнесении слов сложного слогового состава. При произнесении слов различного слогового состава нарушений почти нет.

**Высокий (3 балла)** — нет нарушений у слоговой структуры слова.

№	Ф.И. ребенка	Исследования произнесения слов сложного слогового состава	Исследования произнесения слов различного слогового состава	Исследования произнесения слов различного слогового состава в предложениях	Уровень


## 6. Обследование лексики

### 1. Исследование словаря существительных. Активный словарь.

- Существительные: обувь, ботинки, посуда, тарелки, плита, кровать, гроза, пила, стол, майка, рубашка и т.д.
- Части предметов: тело (голова, ноги, руки, нос, рот, грудь, живот...).
- Профессии: врач, водитель, учитель, продавец, и т.д.

### 2. Исследование обобщающих понятий.

- Одежда, мебель, овощи, фрукты, животные и т.д.

### 3. Исследование глагольного словаря.

С 5 лет:

- Что ты делаешь в течение дня?
- Как ты передвигаешься?
- Кто как кричит? С 6 лет:
- Кто какие звуки издает?
- Кто что делает? (По профессиям.)

### 4. Исследование словаря прилагательных.

С 4 лет: белый, черный, красный, синий, зеленый;

С 5 лет: коричневый, розовый, голубой, оранжевый;

### 5. Исследование подбора антонимов.

С 6 лет: добро, высокий, горе, легкий, большой, покупать, друг, поднимать, хороший, давать, широкий.

По результатам обследования лексики определяется уровень.

**Низкий (0 – 1 баллов)** — словарь состоит из небольшого количества нечетко произносимых звукокомплексов, звукоподражаний. Актуализация словаря вызывает затруднения. Не знает многих слов: названий животных, профессий, инструментов, частей предметов. Не усвоены слова обобщенного, отвлеченного значения; испытывает трудности, называя профессии людей; не может подбирать антонимы; неточно употребляет слова. Слова используются в излишне широком значении, в других случаях — в слишком узком.

**Средний (2 – 4 балла)** — затруднения при актуализации незначительного количества слов. Вместо антонимов иногда использует слова, семантически близкие. Среди



## **7. Обследование грамматического строя**

### **1. Исследование образования существительных именительного падежа множественного числа.**

Стол — столы, дерево, воробей.

Кукла — куклы, окно, пень, ухо, стул, лев, слон, сон, глаз.

### **2. Исследование образования существительных в косвенных падежах.**

У меня есть карандаш, кукла. У меня нет карандаша, куклы. Я рисую ... . Папа пишет о ... .

### **3. Исследование образования существительных Род.пад. мн.числа.**

Шар — шаров, чашка, дерево.

Стол — столов, книга, лист, дом, мяч, ключ.

### **4. Исследование употребления предлогов.**

**В**, на, под, над, за, перед, около.

### **5. Исследование согласования числительного с существительным.**

Дом — два дома — пять домов; кукла, шар, жук.

### **6. Исследование согласования прилагательного с существительным.**

Шар — воздушный; ведро, платье, ботинок, машина.

### **7. Исследование образования названий детенышей.**

С 4 лет: у кошки — котята, котенок; у утки ..., у гуся ..., у лисы...

С 5 лет: у зайца — зайчонок; у белки..., у медведя..., у волка... С 6 лет: у коровы — теленок; у лошади ..., у собаки ...

### **8. Исследование образования существительных с уменьшитель но-ласкательными суффиксами.**

С 5 лет: стол — столик; мяч, дом, кровать, береза, кукла, ложка, шкаф, миска.

С 6 лет: гриб — грибок, лиса, лист, воробей, одеяло.

### **9. Исследование образования относительных прилагательных от существительных.**

Дерево — деревянный; резина, металл, бумага, солома, мех, кирпич, снег, пух,

брусника, шерсть, черника.

### **10. Исследование притяжательных прилагательных.**

С 6 лет: сумка мамы, хвост зайца, кофта бабушки, лапа медведя, газета папы, шерсть волка.

### **11. Исследование приставочных глаголов.**

С 6 лет: ходит — выходит, заходит; бежит, летит.

### **12. Исследование образования глаголов совершенного вида.**

Рисовал — нарисовал; писал, делал.

По результатам обследования грамматического строя определяется уровень.

**Низкий (1 - 2 балла)** — не использует морфологические элементы для передачи грамматических отношений. Отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций.

**Средний (3 - 5 баллов)** — грамматический строй имеет отклонения от возрастной нормы. Не всегда удается употреблять правильно предложенные предлоги, согласовывать существительное с числительным и прилагательным, образовывать названия детенышей.

**Высокий (6 баллов)** — грамматический строй соответствует возрастной норме. Безошибочно образовывает существительные именительного падежа множественного числа, родительного падежа множественного числа, существительные в косвенных падежах. Употребляет правильно все предложенные предлоги. Может согласовывать существительное с числительными прилагательным, образовывать названия детенышей, образовывать существительные с уменьшительно-ласкательными суффиксами, относительные прилагательные от существительных, притяжательные прилагательные, приставочные глаголы, глаголы совершенного вида.



## **8. Обследование связной речи**

### **1. Исследование пересказа.**

Учитель-логопед дает задание ребенку: «Послушай, что я тебе прочитаю, и перескажи».

*Рассказ «Умная галка» для обследования четырехлетнего ребенка.*

Хотела галка пить. На дворе стоял кувшин с водой, а в кувшине была вода только на дне. Галке нельзя было достать. Она стала кидать в кувшин камушки и столько набросала, что стало можно пить.

*Рассказ «Муравей и голубка» для обследования пятилетнего ребенка.*

Муравей захотел напиться и спустился к ручью. Волна захлестнула его, и он начал тонуть.

Пролетавшая мимо голубка заметила это и бросила ему в ручей ветку. Муравей взобрался на эту ветку и спасся.

На следующий день муравей увидел, что охотник хочет пойти и поймать голубку в сеть. Он подполз к нему и укусил его в ногу. Охотник вскрикнул от боли, выронил сеть. Голубка вспорхнула и улетела.

### **2. Исследование составления рассказа по сюжетной картинке.**

Материалом исследования служат сюжетные картинки. На пример, «Зимние забавы», «Детский сад».

Ребенку предлагается сюжетная картинка и дается следующая инструкция: «Рассмотри внимательно картинку и расскажи, что нарисовано на картинке. Составь рассказ, который будет называться... («Зимние забавы», «Детский сад»)».

При выборе стимульного материала следует учитывать возрастные особенности детей; их речевые возможности; конкретность, понятность, точность сюжета; красочность предложенных картинок или предметов.

### **3. Исследование составления рассказа по серии сюжетных картинок.**

Материалом исследования служат серии из 3-5 картинок.

Серия из 4-х сюжетных картинок «Верный друг»:

1. Мальчик ловил рыбу с лодки, а собака сидела на берегу.

2. Лодка покачнулась.

3. Мальчик упал в воду и стал тонуть. Собака бросилась в воду.

4. Собака схватила мальчика за рубашку и вытащила его на берег.

Параметры оценки. Рассказ оценивается с учетом:

- соответствия его изображаемой ситуации (наличие искажений, добавлений);
- целостности (наличие всех смысловых звеньев);
- правильной последовательности — 1 балл;
- плавности изложения: передает содержание без остановок, длительных пауз, дополнительных слов (например: «Ну как там дальше?» и т.п.);
- понимания содержания излагаемого;
- полноты пересказа (наличие пропусков);
- характера языкового оформления (грамматическая правильность предложений);
- способа выполнения задания (самостоятельно или с помощью экспериментатора).

По результатам обследования понимания речи определяется уровень.

**Низкий (0 - 1 балл)** — ребенок не владеет связной речью. Пересказ составлен по наводящим вопросам. Связность изложения значительно нарушена. Отмечаются пропуски частей текста, смысловые ошибки. Нарушается последовательность изложения. Отмечается бедность и однообразие употребляемых языковых средств.

**Средний (2 балла)** — пересказ составлен с некоторой помощью (побуждения, стимулирующие вопросы). Полностью передается содержание текста. Отмечаются отдельные нарушения связного воспроизведения текста, отсутствие художественно-стилистических элементов; единичные нарушения структуры предложений.

**Высокий (3 балла)** — ребенок владеет связной речью. Пересказ составлен самостоятельно. Полностью передается содержание текста, соблюдается связность и последовательность изложения. Употребляются разнообразные языковые средства в соответствии с текстом произведения. При пересказе в основном соблюдаются грамматические нормы родного языка.

№	Ф.И. ребенка	Исследование пересказа	Исследование составления рассказа по сюжетной картинке	Исследование составления рассказа по серии сюжетных картинок	Уровень
