

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №1» г. Всеволожска

КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Комплексная диагностика для определения нарушений
речевого развития у детей дошкольного возраста

Выполнила: учитель – логопед
Венедиктова Елена Васильевна

Диагностическая деятельность – это средство выявления особенностей и трудностей в развитии ребенка, под которые выстраивается вся система коррекционно-воспитательной работы. Определить структуру и степень выраженности речевого нарушения, выявить динамику и особенности продвижения в коррекционно-образовательном процессе каждого ребенка помогает логопедический мониторинг.

При обследовании необходимо учитывать индивидуальные особенности конкретного ребенка. Не всегда процесс изучения развития детей нужно сводить только к констатации фактов его нарушения или отставания от возрастных нормативов. Необходимо помнить о том, что для достижения эмоционального комфорта надо положительно воспринимать даже незначительные достижения ребёнка, психологически поддерживать его, вселять уверенность в собственные силы.

Диагностические «срезы» целесообразнее всего проводить 3 раза в год: - входная диагностика (первичный мониторинг) помогает выявить актуальный уровень развития детей и правильно спланировать работу на предстоящий учебный год; - промежуточная диагностика (в середине учебного года), позволяет увидеть необходимость корректировки (дополнения, изменения), индивидуальных или групповых коррекционных программ, а также отследить динамику развития наиболее сложных речевых дефектов; - итоговая диагностика (в конце учебного года) помогает определить динамику речевого развития детей, то есть эффективность коррекционно-развивающего процесса в целом, подвести итоги коррекционной работы за учебный год.

Логопедическое обследование проводится в несколько этапов: На первом, ориентировочном этапе, устанавливается контакт с родителями и ребенком, в ходе беседы выясняется общее развитие ребенка, составляется первичная картина речевого нарушения. С целью сбора анамнеза можно использовать не только беседу, но и предложить дома заполнить анкету, вспомнив те или иные моменты в развитии ребенка. Кроме ответов родителей, обязательно изучается медицинская карта ребенка, проводится беседа с медицинской сестрой ДООУ. А так как высшие психические процессы и речь взаимосвязаны, то на втором этапе, необходимо обследовать зрительно-моторные координации, пространственно-временные представления, изучить когнитивные процессы ребенка. Все это нужно для того, чтобы отграничить первичную речевую патологию детей от сходных состояний, обусловленных нарушением слуха, интеллекта.

При обследовании речедвигательной сферы необходимо обратить внимание на мимическую мускулатуру, состояние моторики артикуляционного аппарата, на

развитие мелкой и общей моторики. Основной этап – это логопедическое обследование всех компонентов языковой системы, как правило, начинается с обследования звуковой стороны речи, с соблюдением принятой последовательности (изолированное произношение звука, звук в слогах, словах, предложениях). Необходимо провести обследование строения артикуляционного аппарата, дыхательной и голосовой функции, просодической стороны речи. Фонематическое восприятие также обследуется общепринятыми методами: различение отдельных звуков в ряду звуков, в слогах и словах; запоминание звуковых и слоговых рядов; выделение и запоминание определенных слов в ряду других; узнавание, различение и сравнение простых фраз. Обследование понимания речи включает обследование понимания слов, предложений, грамматических форм. Сократить время обследования, разнообразить деятельность детей, подобрать диагностические задания, игровые диагностические ситуации помогают современные диагностические методики.

В междиагностический период (октябрь-декабрь, февраль-апрель) необходимо проводить динамическое наблюдение за ходом развития обучающихся, а при необходимости оперативно вносить коррективы в работу с детьми. Обследование необходимо максимально приблизить к привычным и естественным видам деятельности, особенно игровой, прошедшей длительную проверку временем. Продумать возможность оказания детям доступной помощи в ходе выполнения диагностических заданий: стимулирующей (словесное побуждение к действию, подбадривание...), направляющей (показ первого шага выполнения, а дальше самостоятельное выполнение), обучающей (показ как нужно действовать и предложение самостоятельного выполнения), тем самым выявляя для планирования дальнейшего образовательного воздействия зоны актуального и ближайшего речевого развития.

На основании диагностических данных комплектуются группы для занятий с учетом психофизического состояния обучающихся. Данные мониторинга используются для проектирования индивидуальных образовательных маршрутов обучающихся. Позитивная роль диагностики, как органического компонента коррекционно-образовательного процесса в ДОУ, заключается также в том, что она позволяет педагогам и родителям следить за ходом развития ребенка, принимать участие в его развитии и осуществлять индивидуальный подход.

Источник: <http://logoportal.ru/rechevaya-gotovnost-k-shkole.html>