

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ ДЕТСТВА

Кафедра логопедии

Выпускная квалификационная работа

**АЛЬБОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ПСИХО - РЕЧЕВОЙ
И ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С
МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ**

Работу выполнила:
студентка 543 группы
направления подготовки
44.03.03 Специальное
(дефектологическое) образование,
профиль «Логопедия»
Кольчурина Наталья Павловна

(подпись)

«Допущена к защите в ГЭК»
зав. кафедрой О.Н. Тверская

« ___ » _____ 2018 г.

Руководитель:
канд. пед. наук, доцент кафедры
логопедии Гирилюк Татьяна Николаевна

(подпись)

ПЕРМЬ
2018

Оглавление

Введение	3
Глава I. Теоретический анализ научной литературы по проблеме исследования	8
1.1. Моторная алалия	8
1.2. Психолого-педагогическая характеристика и особенности психо-речевой и двигательной сферы ребенка раннего возраста	13
1.3. Использование диагностического пособия для обследования детей раннего возраста с моторной алалией.....	15
Выводы по первой главе.....	17
Глава II. Обследование состояния речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией	18
2.1. Организация исследования	18
2.2. Анализ полученных результатов	23
Выводы по второй главе.....	27
Глава III. Описание диагностического пособия для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.....	28

3.1. Содержание диагностического пособия для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.....	28
3.2. Апробация пособия.....	40
Выводы по третьей главе.....	42
Заключение	45
Библиографический список	47
Приложения	53
Приложение 1. Результаты контрольного эксперимента	
Приложение 2. Методика обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией	
Приложение 3. Речевая карта	
Приложение 4. Наглядный дидактический материал	

ВВЕДЕНИЕ

В настоящий момент, в развитии логопедии, замечен колоссальный прогресс. Получены данные о механизмах наиболее сложных форм речевых патологий, таких как, афазия, алалия, общее недоразвитие речи, дизартрия.

Алалия - одна из наиболее тяжёлых и стойких форм патологии речевой деятельности у детей, возникающая на ранних этапах развития (перинатальный и ранний периоды) [1].

Сложный симптомокомплекс неязыковых и языковых расстройств при алалии оказывает отрицательное влияние не только на речевую и познавательную деятельность, но и на развитие личности [8].

В теории и практике логопедии проблема диагностики и коррекции моторной алалии – одна из наиболее важных [7]. Происходит увеличение детей с моторной алалией, которые имеют нарушения в психоречевой и двигательной сфере. Недоразвитие речи при алалии носит системный характер, т. е. имеет место нарушение всех ее компонентов – фонетико-фонематического и лексико-грамматического. Поэтому, важно, чтобы коррекционно- развивающая работа охватывала все компоненты недоразвития.

На данный момент, есть методики коррекционно- развивающей работы с такими детьми, но недостаточно дидактических пособий для обследования детей раннего возраста с моторной алалией. Необходима разработка новых целесообразных средств коррекционно-развивающей работы по преодолению моторной алалии у детей раннего возраста. Разработка такого пособия позволит выявлять в раннем возрасте нарушения психоречевой и двигательной сферы у детей.

Проблема исследования — поиск наиболее рациональных средств диагностики по обследованию психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Объект исследования — состояние психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Предмет исследования — процесс исследования психо-речевого и двигательного развития у детей раннего возраста с моторной алалией.

Цель исследования — теоретическое обоснование, разработка и апробация диагностического пособия для исследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Гипотеза исследования- диагностическое пособие, составленное с учетом принципов комплексности, системности, деятельностного подхода и с учетом специфики моторной алалии и возрастных особенностей детей позволит более эффективно выявлять нарушения в психо-речевой и двигательных сферах.

Задачи исследования:

1. Изучить состояние проблемы в педагогической, психологической, лингвистической литературе, практике логопедии.
2. Изучить и выявить состояние психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.
3. Теоретически обосновать, разработать и апробировать диагностическое пособие для исследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.
4. Экспериментально подтвердить эффективность применения диагностического пособия для исследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Методы исследования. В процессе работы были применены следующие методы:

1. Теоретические (анализ психолого- педагогической, психолингвистической, логопедической литературы по изучаемой проблеме; проектирование и моделирование педагогических процессов и технологий).

2. Эмпирические (анализ психолого- педагогической и медицинской документации, наблюдение, беседы, констатирующий, обучающий и контрольный эксперименты, статистическая обработка данных).

Экспериментальная база исследования. Наблюдения и исследования проводились в ходе педагогического эксперимента на базе отделения реабилитации КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов», ул.Сивкова, 14, города Перми.

Этапы исследования:

1. Аналитический обзор литературы по проблеме исследования.
2. Подбор диагностического инструментария с целью выявления нарушений психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.
3. Организация и проведение диагностической работы по выявлению нарушений психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Организация исследования:

Исследование осуществлялось в 3 этапа.

1 этап включал подбор, изучение анализ научной и методической литературы по проблеме исследования; формулировалась цель, объект, предмет, гипотеза и задачи исследования; подбирались методики различных авторов для составления единой методики для констатирующего эксперимента.

2 этап был посвящен проведению констатирующего эксперимента и анализу полученных данных.

3 этап включал проведение контрольного эксперимента, количественный и качественный анализ полученных данных, формулирование выводов и заключения.

Структура выпускной квалификационной работы отражает логику, содержание и результат исследования. Работа состоит из введения, 3 глав,

заклучения, библиографического списка (включающего 50 источников) и 4 приложений.

Глава I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Моторная алалия

Алалия — отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка [3].

Недоразвитие речи при алалии носит системный характер, т. е. имеет место нарушение всех ее компонентов. Алалия характеризуется отсутствием или резким ограничением импрессивной или экспрессивной речи. Об алалии говорят в том случае, если произошло повреждение речевых центров во внутриутробном, интранатальном или раннем (до 3-х лет) периоде развития ребенка [18].

Диагностируют алалию примерно у 1% дошкольников; при этом данное нарушение речи встречается у мальчиков в 2 раза чаще, чем у девочек. Алалия является клиническим диагнозом, в логопедии ему соответствует речевое заключение ОНР (общее недоразвитие речи) [15].

Термин «алалия» как отдельное речевое нарушение впервые выделил в 1830г. Р. Шультесс [11]. Алалия в то время была противопоставлена дислалии как полная утрата артикулирования, что позже стали называть «анартрия». Так как данная проблема была недостаточно изучена, это часто приводило к постановке неправильного диагноза и дети- алалики лишались необходимой логопедической помощи, что приводило к отягощению речевого дефекта.

А. Куссмауль в 1877 году отмечал, что большая часть врачей соединяла все формы утраты речи под термином «алалия» и говорили о них наряду с афонией, но со временем эти формы стали разграничивать[32]. И. Франк первый вводит различие между этими формами, он рассматривает

алалию как немоту и противопоставляет ее магилалии. Алалию и магилалию (косноязычие) И. Франк рассматривал как степени дислалии, под которой он подразумевал нарушение произношения, обусловленное трудностями в артикуляции [4].

1830 г. - Р. Шультесс выделяет алалию (немоту) в отдельное речевое нарушение [36].

Некоторые зарубежные авторы объединяют понятия «алалия» и «афазия» общим термином «детская афазия» или «афазия развития», подчеркивая этим специфику недоразвития речи у детей в отличие от того, когда речь утратили взрослые.

В дальнейшем, в работах разных авторов, термины «алалия» и «афазия» длительное время употребляются без разграничения, только к 30-м годам нашего столетия эти понятия окончательно обрели свои термины: алалия — недоразвитие речи, афазия — распад, утрата речи [19].

Значительный вклад в изучение алалии внесли Г. Гутцман в 1894, А. Либманн в 1900, М. В. Богданов-Березовский в 1909, Э. Фрешельс в 1931, а в более позднее время М. Е. Хватцев, Н. Н. Трауготт, В. К. Орфинская, Р. Е. Левина, Л. В. Мелехова, Г. В. Мациевская, Е. Ф. Соботович, В. А. Ковшиков, С. Н. Шаховская, В. К. Воробьева и другие исследователи [3,4,6,7,9,11,17].

В работах разных авторов представлены особенности речевого развития и структуры дефекта при алалии на основе применения различных критериев: клинических, физиологических, психологических, психолингвистических, лингвистических, и др. Описаны различные формы алалии, разработана методика логопедического воздействия при разных формах недоразвития речи. Поэтому опираясь на их труды, мы можем, сегодня более профессионально подходить к вопросам обследования и коррекции данного речевого нарушения.

Этиология алалии. Причины возникновения алалии довольно разнообразны. Неблагоприятные факторы могут подействовать на любом этапе развития ребенка.

В пренатальном периоде такие факторы, это:

- Хронические заболевания
- Интоксикация
- Угроза выкидыша и неблагоприятное течение беременности
- Отягощающие факторы (туберкулез, болезнь родителя и т. д.)
- Ушибы и падения

В натальном периоде, эти факторы связаны с патологией родов

- Стремительные или затяжные роды
- Асфиксия новорожденного
- Гематома ребенка или родовая опухоль

В постнатальном периоде неблагоприятные факторы делятся на биологические и социальные.

Биологические:

- инфекции
- травмы
- длительные соматические заболевания
- менингит

Социальные:

- Недостаточность речевых контактов
- Конфликты в семье
- Многоязычие
- Домашняя среда, состоящая из лиц с речевыми патологиями [28].

Классификация алалии. Механизмы алалии разнообразны своими проявлениям и степенями выраженности речевого дефекта. На основе

различных подходов к ее изучению и различий, исследователи называют несколько разновидностей.

Развитие и возникновение алалии авторы представляют так: «та или иная причина вызывает поражение всей сенсомоторной области коры головного мозга, вследствие чего у ребенка возникает тотальная алалия. В последующие годы под воздействием компенсаторных факторов и развития вещества мозга основной очаг повреждения сдвигается в сторону сенсорной или моторной области коры». Поэтому разделение алалии на сенсорную и моторную формы на начальных этапах условно [43].

В настоящее время в логопедии пользуется классификация алалии по В.А. Ковшикову, согласно которой выделяют:

- **экспрессивную** (моторную)
- **импрессивную** (сенсорную)
- **смешанную** (сенсомоторную или мотосенсорную алалию с преобладанием нарушения развития импрессивной или экспрессивной речи) [4].

Моторная (экспрессивная) алалия

Моторная алалия — это системное недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций [12].

Большинство авторов связывают алалию с кинетической или кинестетической апраксией и выделяют в связи с этим эфферентную и афферентную формы.

При афферентной алалии механизм нарушения речи сводится к кинестетической апраксии, при эфферентной — к кинетической апраксии.

Апраксией можно объяснить различного рода артикуляционные расстройства.

Согласно психологическим доводам, механизм моторной алалии составляют нарушения психических процессов (мышления, памяти), а также соотношения отдельных этапов речевой деятельности.

В. А. Ковшиков полагает, что ядром нарушения при этой форме алалии является несформированность языковых операций производства высказывания (лексических, грамматических, фонетических) при относительной сохранности смыслового и моторного уровня порождения высказывания [6].

Симптомы моторной алалии:

Речевые:

Дети, страдающие этой формой алалии имеют достаточные произносительные возможности, но они не способны ими пользоваться. Нарушения носят фонематический характер, у них нарушена операция выбора звука для оформления речевого высказывания. В речи моторных алаликов изобилуют литеральные парафазии (замена звука в слове на другой), персеверации (навязчивое воспроизведение звуков или слов), элизии (выпадение звуков).

Имеются нарушения в смысловой стороне речи. В пассивном словаре у этих детей слов значительно больше чем они используют в активной речи. Наблюдается преобладание предметного словаря, в то время как глагольный словарь резко ограничен.

Нарушение грамматического строя речи проявляется в неправильном согласовании слов по числу, роду, падежу, времени.

Неречевые:

Наблюдаются выраженные неврологические нарушения:

- Оральная апраксия

- Общая моторная неловкость
- Нарушение мелкой моторики
- Признаки минимальной мозговой дисфункции.

Психопатологические симптомы:

- Нежелание говорить.
- Неравномерное формирование высших психических функций (память, внимание, мышление и т. д.).
- Локальные поражения коры головного мозга затрагивают и близлежащие речевые зоны.
- Затруднено программирование своих действий.
- Плохо адаптируются к условиям, которые их окружают.
- Дети бывают заторможены, но чаще расторможены и импульсивны.
- Дети обидчивы, замкнуты и нередко агрессивны
- Присутствует выраженная несформированность игровых действий [21].

1.2. Психолого- педагогическая характеристика и особенности психоречевой и двигательной сферы ребенка раннего возраста

У детей с моторной алалией отличительной чертой развития речи в возрасте от 1 до 3 лет является отсутствие у них детского лепета, взамен которого развиваются жесты. До начала специального обучения экспрессивная речь не развивается или ограничивается именами близких людей и названиями обиходных предметов. Для выражений своих желаний ребёнок – алалик пользуется мимикой и жестами [37].

В работах психолого-педагогического плана (Р. Е. Левина, В. К. Орфинская, А. К. Маркова, Е. Г. Корицкая, В. А. Минашина, Е. Ф. Соботович, О. Н. Усанова и др.) фонетические нарушения рассматриваются в

тесной связи с особенностями лексического и грамматического развития детей с алалией [5,6,7,8,17].

У детей наблюдается общая моторная неловкость. Дети с трудом учатся одеваться, долго приобретают любые двигательные навыки, а так же очень неловки. Так же у алаликов недостаточна речевая моторика. Затруднены движения языком, не удается выполнение некоторых артикуляционных движений. Отмечаются поиски правильной артикуляции звуков.

Дети- алалики отличаются по интеллектуальному развитию. Первые, не овладев речью и едва считая до 10 уже умеют, считать в уме и показывать это на пальцах. Они хорошо понимают речь и любят слушать чтение. Эти дети быстро учат буквы, овладевают слогами, но читают с неточностями. В устной и письменной речи долго сохраняются аграмматизмы и парафазии [11].

Вторые - с выраженным отставанием в интеллектуальном развитии (но не олигофрены). Обучение речи и грамоте идёт у них очень медленно, тормозится отсутствием устойчивого внимания и большой утомляемостью.

Особо следует остановиться на вопросе понимания речи детьми с моторной алалией. Самый поверхностный взгляд на вещи оставляет такое впечатление, что ребёнок «всё понимает». Ребёнок, как правило, понимает лишь, бытовую речь и высказывания, которые достаточно однозначны и не требуют точного знания языка.

Н. Н. Трауготт вывела, что 70% детей с моторной алалией хорошо понимают обращенную речь, 20% имеют некоторое незначительное снижение понимания и 10% — плохо понимают, однако собственная речь детей в этих случаях всегда оказывается хуже их понимания [40].

Из изложенного материала вытекает вывод, что при алалии имеются стойкие нарушения развития речи, которые отрицательно влияют на весь ход психического развития ребёнка.

1.3. Использование диагностического пособия для обследования детей раннего возраста с моторной алалией.

На современном этапе поиск новых диагностических пособий для обследования детей раннего возраста с моторной алалией является одним из актуальных аспектов логопедии. Личностно — ориентированный подход предполагает повышение внимания к личностному развитию каждого ребенка, с чем связывается возможность качественного улучшения развития речи детей.

Педагогическая диагностика — это вид деятельности, представляющий собой установление и изучение признаков, которые характеризуют состояние и результаты процесса обучения, и позволяющие на этой основе прогнозировать возможные отклонения, определять пути их предупреждения, а также корректировать процесс обучения [32].

В широком смысле под **пособием** понимают все материальные средства обучения, включая:

- Натуральные объекты,
- приборы,
- таблицы,
- карты,
- диагностики,
- фильмы,
- звукозапись и др., используемые в учебном процессе.

Значит, **диагностическое пособие** — это все материальные средства обучения, направленные на установление и изучение признаков, характеризующих состояние и результаты процесса обучения, и позволяющий на этой основе прогнозировать возможные

отклонения, определять пути их предупреждения, а также корректировать процесс обучения. Классификация видов диагностики представлена в Таблице 1.

Классификация видов диагностики

Таблица 1.

Классификационный признак	Вид диагностики
Объект	<ul style="list-style-type: none"> ● Структурная ● Функциональная ● Организационная
Периодичность проведения	<ul style="list-style-type: none"> ● Систематическая ● Эпизодическая (точечная)
Цель	<ul style="list-style-type: none"> ● Внутренняя ● Сравнительная
Характер	<ul style="list-style-type: none"> ● Динамическая ● Статическая
Масштаб	<ul style="list-style-type: none"> ● Комплексная (системная) ● Локальная (объектная)
Содержание	<ul style="list-style-type: none"> ● Предметная ● Операционно-процедурная
Форма оценки результатов	<ul style="list-style-type: none"> ● Количественная ● Качественная
Субъект	<ul style="list-style-type: none"> ● Диагностика хозяйствующего субъекта ● Диагностика внешних структур
Метод	<ul style="list-style-type: none"> ● Статистическая ● Факторная ● Экспертная

Из таблицы 1 мы видим, что виды диагностики довольно разнообразны и зависят от классификационного признака.

Выводы к Главе I

В главе I были изучены теоретические основы развития моторной алалии у детей раннего возраста.

Моторная алалия — это системное недоразвитие экспрессивной речи, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций.

При афферентной алалии механизм нарушения речи сводится к кинестетической апраксии, при эфферентной — к кинетической апраксии. Апраксией можно объяснить различного рода артикуляционные расстройства (нарушения звукопроизношения, звукослоговой структуры слова). Однако языковые нарушения, которые являются ведущими при алалии, не могут быть объяснены моторной недостаточностью. Кроме того, и моторная недостаточность отмечается только у половины детей с алалией.

Данная категория детей с каждым днем увеличивается, и своевременная диагностика и правильно подобранный диагностический материал увеличат шансы на выявление нарушений психо-речевой и двигательной сферы.

Глава II. Обследование состояния речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией

2.1. Организация исследования

Констатирующий эксперимент исследования проходил на базе отделения реабилитации КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов», ул. Сивкова, 14, города Перми.

В обследовании принимали участие 10 детей 3-х лет. 6 мальчиков: Илья М., Миша С., Саша И., Лёша С., Мирон П., Саша Ж. и 4 девочки: Настя Г., Саша П., Вика Н., Варвара Л. У всех клинический диагноз - моторная алалия, а логопедическое заключение — ОНР II (5 человек) и III (5 уровня) уровня. Все дети активны и хорошо идут на контакт.

Исследование проводилось в мае 2018 года. Оно состояло из 2 этапов:

1. Анализ речевых карт
2. Выявление исходного уровня состояния речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Задачи и направления исследования:

- Исследовать состояние и подвижность артикуляционного аппарата у детей раннего возраста;
- Исследовать состояние звукопроизношения
- Исследовать просодические характеристики речи

Для проведения диагностики детей раннего возраста с моторной алалией мы составили методику обследования по методикам Ю.А. Разенковой, 1998; Т. Хелльбрюгге и др., 1997; Е.А. Стребелевой, 1994; Л.С. Соломахи и Н.В. Серебряковой.

1 этап. Анализ речевых карт.

Цель: выявление детей с моторной алалией.

На данном этапе проводилась работа по изучению речевых карт детей. Был изучен анамнез каждого ребенка, данные о ходе речевого развития

(период появления лепета, гуления, первых слов и т. д.), состояние общей и мелкой моторики и интеллекта.

В ходе изучения было выявлено, что все дети имеют отклонения в анамнестических данных. У 5 детей заключение — ОНР II уровня, у 5- ОНР III уровня моторная алалия.

2 этап. Выявление состояния речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Цели:

I. Исследование фонетической стороны речи

Задачи: 1.1. Исследовать состояние воспроизведения звукоподражаний

1.2. Исследовать состояние звуко- слоговой структуры слов

1.3. Исследовать состояние звукопроизношения

II. Исследование артикуляционного аппарата

Задачи: 2.1. Выявить состояние анатомического строения артикуляционного аппарата

2.2. Исследовать состояние речевой моторики (мимика, артикуляционная моторика)

III. Исследование состояния дыхательной и голосовой функций

Задача: 3.1. Исследовать состояние дыхательной и голосовой функций

Исследование проводилось индивидуально с каждым ребенком.

РАЗДЕЛ I. Исследование артикуляционного аппарата

Цель: Выявить состояние органов артикуляционного аппарата

1.1. Анатомическое строение артикуляционного аппарата

– **губы:** толстые, тонкие, расщелина, шрамы

- **зубы:** редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, отсутствуют, _____
- **челюсти:** _____
- **прикус:** прогения, прогнатия, открытый боковой, открытый передний, перекрестный
- **твердое небо:** высокое узкое, плоское, укороченное, расщелина, субмукозная щель
- **мягкое небо:** укороченное, раздвоенное, отсутствие маленького язычка
- **язык:** массивный, маленький, с укороченной подъязычной связкой

Оценка: отмечаются аномалии и особенности строения артикуляционного аппарата

РАЗДЕЛ II. Исследование состояния речевой моторики

Цель: Выявить уровень сформированности двигательных функций органов артикуляционного аппарата, динамической организации движений.

2.1. Мимика:

Инструкция: Логопед просит ребенка:

- поднять брови (удивиться)
- нахмурить брови (рассердиться)
- прищурить глаза (яркое солнышко)
- надуть щеки (толстячок)
- втянуть щеки (худышка)

Оценка: 3 балла - проба выполнена качественно и полностью.

2 балла - качество выполнения пробы удовлетворительное;

1 балл - качество выполнения пробы очень низкое;

0 баллов - проба не выполнена: либо ребенок отказался от выполнения пробы, либо была предпринята неудачная попытка выполнения пробы

2.2. Артикуляционная моторика:

Цель: Выявить состояние артикуляционной моторики

Инструкция: Логопед просит выполнить:

- губы: улыбка- трубочка
- язык: лопаточка, иголочка, качели, часики
- мягкое небо: зевнуть

Оценка: 3 балла - проба выполнена качественно и полностью.

2 балла - качество выполнения пробы удовлетворительное;

1 балл - качество выполнения пробы очень низкое;

0 баллов - проба не выполнена: либо ребенок отказался от выполнения пробы, либо была предпринята неудачная попытка выполнения пробы.

Параметры движений:

- наличие или отсутствие движений
- тонус: нормальное напряжение, вялость, чрезмерное напряжение
- объем движений: полный, неполный
- переключаемость: _____
- замены движений: _____
- добавочные или лишние движения (синкинезия)
- наличие тремора, гиперсаливации, отклонений кончика языка

Оценка: отмечаются особенности параметров движений.

РАЗДЕЛ III. Исследование фонетической стороны речи

Цель: Выявить состояние звукоподражания

3.1. Воспроизведение звукоподражаний

Инструкция: Повторить за логопедом:

Кукла плачет: а-а-а

Мышка пищит: и-и-и

Ребенок плачет: уа

Собака лает: ав

Волк воет: у-у-у

Заблудились в лесу: ау

Ослик кричит: иа

Кошка мяукает: мяу

Оценка: 3 балла — звук нормальный,

2 балла — искажение звука,

1 балл — замена звука,

0 баллов — отсутствие звука.

3.2 Исследование звуко-слоговой структуры слов

Цель: Выявить состояние звуко – логовой структуры слов

Инструкция: Повторить за логопедом:

дом, кот, шар, март, рука, лицо, мишка, пирог, булка, хвостик, фантик,
музыка, песенка

Оценка: 3 балла - четко воспроизводит слоговую структуру всех слов.

2 балла - произносит замедленно, по слогам, некоторые слова искажает

1 балл - большинство слов искажает, искажает звукозаполняемость слов.

0 баллов - искажение слоговой структуры слов и при повторе, и при самостоятельном воспроизведении по картинке.

3.3.Состояние звукопроизношения

Цель: Выявить состояние звукопроизношения

Гласные _____

[й] _____

Согласные: _____

свистящие _____

[б], [п], [м] _____

шипящие _____

[в], [ф] _____

аффрикаты _____

[д], [т], [н] _____

[л], [л`] _____

[г], [к], [х] _____

[р], [р`] _____

Оценка: 3 балла — звук нормальный,

2 балла — искажение звука,

1 балл — замена звука,

0 баллов — отсутствие звука.

РАЗДЕЛ III. Исследование состояния дыхательной и голосовой функций (наблюдается в процессе всей диагностики)

3.1. Состояние дыхательной и голосовой функций

А. Тип неречевого и речевого дыхания: ключичное, грудное, диафрагмальное _____

Объем речевого дыхания: нормальный, недостаточный

Частота речевого дыхания: в норме, учащенное, замедленное

Продолжительность речевого дыхания: в норме, укороченное

Б. Характеристика голоса:

– громкость: нормальный, тихий, чрезмерно громкий

– тембр голоса: не нарушен, наличие носового оттенка, хриплый _____

– атака голоса: мягкая, твердая

– модуляция голоса: наличие или отсутствие монотонности

Оценка: отмечаются особенности состояния дыхательной и голосовой функции.

2.2. Анализ полученных результатов

После проведения обследования мы получили следующие результаты. В изложенных ниже таблицах представлены результаты исследования состояния артикуляционного аппарата, состояния двигательных функций органов артикуляционного аппарата, динамической организации движения, состояния звукопроизношения, состояния просодической стороны речи.

Таблица 2.

Исследование состояния артикуляционного аппарата

Губы	Язык	Зубы	Прикус	Твердое нёбо	Мягкое нёбо	Подъязычная уздечка
Норма-	Норма-	Норма-	Норма-90%	Норма-	Норма-	Норма-60%

100%	60%	100%	Прогения-10%	100%	100%	Укорочена-40%
	Кончик языка сдвинут внутрь ротовой полости-40%	Отсутствии е некоторых в связи с возрастными нормами				

Из таблицы 2 видно, что в результате проведенного исследования на выявление нарушений в состоянии артикуляционного аппарата было выявлено, что анатомическое строение артикуляционного аппарата без отклонений у 40%; кончик языка сдвинут внутрь ротовой полости у 40%; укороченная подъязычная уздечка у 40%; прогения у 10% испытуемых.

Таблица 3.

Исследование состояния двигательных функций органов артикуляционного аппарата, динамической организации движений.

Губы	Язык	Зубы	Прикус	Твердое нёбо	Мягкое нёбо	Подъязычная уздечка
Норма-80% Выполняет упражнение приближено-20%	Не делает «Иголку»-40%; Недостаточная переключаемость-20%; Нет переключаемости-20%; Выполняет упражнение не в полном	Норма-100%	Норма-90% Прогения-10%	Норма-100%	Норма-100%	Норма-60%; Трудно поднять кончик языка к верхним зубам-40%

	объеме- 20%					
--	-------------	--	--	--	--	--

Из таблицы 2 видно, что подвижность губ при выполнении упражнений приближены к норме у 20% испытуемых; движения языком недостаточно удаются 100% испытуемых; поднятие кончика языка к верхним зубам затруднено у 40% испытуемых.

Таблица 4.

Исследование состояния звукопроизношения

Свистящие	Шипящие	Л-Ль	Р-Рь	Аффрикаты
Норма -20%; Смешение с-ш, з-ж-80%	Норма 20% Замена ш-с, ж-з-10% Смешение ш-с, ж-з-10% отсутствие звуков ш, ж-60%	Отсутствие-80% Замена л-в-20%	Отсутствуют-100%	Норма- 20% Замена ч-сь, щ-сь-40% Отсутствие- 40%

Из таблицы 3 видно, что дефектными звуками в произношении являются Л-Ль, Р-Рь, свистящие, шипящие, аффрикаты.

Нарушение произношения свистящих звуков нарушено у 80%; нарушение произношения шипящих у 80% детей (замены, смешения, отсутствие); нарушение произношения сонорных звуков у 80% детей; нарушение произношения аффрикатов у 80%.

Таблица 5.

Исследование состояния просодической стороны речи

Голос	Темп речи	Дыхание
Норма- 40% Громкость голоса недостаточная- 60%	Норма — 60% Темп речи замедленный - 40%	Дыхание поверхностное, слабый речевой выдох-100%

Из таблицы 4 видно, что недостаточна у 60% детей; темп речи замедлен у 40%; слабый речевой выдох у 100% испытуемых.

Таки образом, в результате обследования мы выявили нарушения звукопроизношения, просодической стороны речи и артикуляционные расстройства.

Выводы к Главе II

Цели констатирующего эксперимента:

- Исследовать состояние и подвижность артикуляционного аппарата у детей раннего возраста;
- Исследовать состояние звукопроизношения
- Исследовать просодические характеристики речи

В процесс были привлечены 10 детей раннего возраста с моторной алалией. Все дети посещают занятия у логопеда (заклучения сделаны логопедом).

Результаты констатирующего эксперимента показали, что у обследуемых детей нарушено строение и подвижность речевого аппарата; имеются нарушения в звукопроизношении; существуют отклонения в развитии просодических сторон речи.

Для дальнейшего исследования неречевых и речевых функций возникает необходимость в дидактическом материале для данной группы детей раннего возраста. Можно предположить, что дальнейшее исследование с применением дидактического материала для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией будет эффективнее, чем без его применения. Поэтому мы решили разработать альбом для более комплексного обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Глава III. Описание диагностического пособия для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией

3.1. Содержание диагностического пособия для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией

Происходит увеличение количества детей с моторной алалией, которые имеют нарушения в психо-речевой и двигательной сфере. Недоразвитие речи при алалии носит системный характер, т. е. имеет место нарушение всех ее компонентов – фонетико-фонематического и лексико-грамматического. Поэтому, важно, чтобы коррекционно- развивающая работа охватывала все компоненты недоразвития.

На данный момент, есть методики коррекционно- развивающей работы с такими детьми, но недостаточно дидактических пособий для обследования детей раннего возраста с моторной алалией. Необходима разработка новых целесообразных средств коррекционно-развивающей работы по преодолению моторной алалии у детей раннего возраста. Разработка такого пособия позволит выявлять в раннем возрасте нарушения психо-речевой и двигательной сферы у детей.

Мы составили методику исследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией по методикам Ю.А. Разенковой,1998; Т. Хелльбрюгге и др.,1997; Е.А. Стребелевой,1994; Л.С. Соломахи и Н.В. Серебряковой, собрав в едино все направления диагностики.

АЛЬБОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПСИХО-РЕЧЕВОЙ И ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ

Пояснительная записка

Диагностическое пособие позволяет обследовать состояние психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией, и адресовано студентам педагогических колледжей и университетов, обучающихся по направлению «Логопедия», учителям- логопедам, а так же может быть полезно воспитателям и родителям детей раннего возраста с моторной алалией. Данное пособие было составлено нами на основе методик Ю.А. Разенковой, 1998; Т. Хелльбрюгге и др.,1997; Е.А. Стребелевой,1994; Л.С. Соломахи и Н.В. Серебряковой.

Основная цель пособия: обследование психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Пособие состоит из пояснительной записки, VI разделов, речевой карты и наглядного дидактического материала в виде картинок. Необходимое оборудование: трехсоставная матрешка, пирамидка с основными 4 цветами (красный, зеленый, синий и желтый), колокольчик или погремушка, мяч и кукла.

Первая глава посвящена изучению состояния неречевых психических и двигательных функций.

Во втором разделе дается материал для исследования состояния фонетической стороны речи.

В третьей части предлагаются упражнения для исследования строения артикуляционного аппарата и речевой моторики.

Четвертый раздел предлагает схему исследования состояния дыхательной и голосовой функций.

В пятой главе можно ознакомиться с системой обследования импрессивной и экспрессивной речи. В основе методики лежит обследование 5 групп слов, картинки на понимание действий.

Шестой раздел предлагает методы исследования навыков самообслуживания.

Диагностический материал подобран с учетом возрастных особенностей.

Приложение содержит картинный материал. Данные картинки логопед может вырезать, так как работа нацелена на то, что бы ребенок имел контакт с материалом, мог его потрогать и рассмотреть. Материал можно наклеить на картон, заламинировать или же просто обклеить скотчем для более удобного пользования. Так же, на картинки с обратной стороны следует наклеить липучку, которая предоставлена в нашем альбоме. При работе с ребенком, выбранные картинки клеятся на панно из фетра. На панно есть выделенные поля для выбранных картинок. Остальное пустое место используется логопедом для выкладывания картинок. Панно, так же, имеется в конце альбома.

Оценивание работы ребенка производится по балльной системе.

0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

Речевую карту и наглядный материал см. в Приложении 3, 4.

Содержание обследования:

РАЗДЕЛ I. Состояние неречевых психических и двигательных функций

Цель: 1.1. Исследование восприятия

Задачи: 1.1.1. Исследовать состояние зрительного восприятия

A. Предметный гнозис

- **Предъявление предметных картинок.**

Логопед раскладывает на пано перед ребенком 3 картинки, предлагает посмотреть на них и затем по речевой инструкции логопеда выбрать названную картинку и приклеить в окошки.

Инструкция: Покажи мяч (огурец, собаку и т. д.) и приклей ее в окошко.

Предметные картинки подбираются из логопедических групп слов (фрукты, овощи, животные домашние и дикие, игрушки и т. д.)

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Предъявление контура.**

Ребенку предлагается узнать по контуру изображенный предмет. Перед ребенком выкладываются на пано 2 предметные картинки и предлагается внимательно на них посмотреть, затем логопед выкладывает картинку с контуром одного из предмета и просит ребенка показать ту картинку, которую он узнал по предложенному контуру и приклеить ее рядом с узнаваемой картинкой.

Инструкция: Покажи картинку, которой принадлежит этот контур и расположи их в окошки.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Предъявление неполного рисунка.**

Ребенку предлагается посмотреть на рисунок знакомого предмета без существенного признака, по которому достаточно легко узнается изображение, например, слон без хобота, заяц без ушей, белочка без пушистого хвоста, машина без колес и т. д.

Инструкция: Покажи, где бабочка (лиса, морковка и т. д.) и приклей ее в окошко.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Предъявление наложенных друг на друга изображений. (проба Поппельрейта, 1917).**

Ребенку показывают два контрастных изображения, например, ёлочку и яблоко, машинку и мячик.

Инструкция: Посмотри внимательно на эту картинку и обведи пальцем то, что ты на ней увидел.

Если, может, ребенок называет то, что он обвел.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

Б. Цветовой гнозис

- **Предъявление цветных фигур.**

Логопед раскладывает перед ребенком на панно 4 квадрата с основными цветами (желтый, красный, зеленый, синий). По речевой инструкции логопеда «Покажи красный (желтый и т. д.) квадрат» ребенок указывает на соответствующий квадрат.

Инструкция: Покажи красный(зеленый, и т.д.) квадрат.

Дифференциация цвета. Перед ребенком кладутся два квадрата разного цвета, например красный и зеленый, логопед предлагает посмотреть на них, выбрать определенный квадрат и приклеить его в окошко.

Инструкция: Покажи, где красный (зеленый и т.д.) квадрат и приклей его в окошко.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

1.1.2. Исследовать слуховое восприятие

- **Определение направления звука.**

Игра «Где позвонили?»

Логопед за спиной ребенка звонит в колокольчик вверху, внизу, справа, слева и просит указать рукой, где он услышал звучание.

Инструкция: Покажи рукой, в какой стороне ты слышишь звоночек.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

1.2. Исследование общей моторики

- **Пройти по линии на полу**
- **Медленно покружиться на месте**
- **Бросить мяч двумя руками от груди, из-за головы**
- **Поймать брошенный мяч**
- **Подпрыгнуть на двух ногах на месте**
- **Выполнить наклоны вперед и в стороны**

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

1.3. Конструктивный праксис

- **Разборка и складывание матрешки**

Логопед предлагает ребенку собрать и разобрать матрешку (двухсоставную или трех-). Если ребенок затрудняется это сделать, то логопед разбирает матрешку, а далее просит ребенка ее собрать.

Инструкция: Собери матрешку. Разбери матрешку.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Разборка и складывание пирамидки**

Логопед предлагает ребенку разобрать пирамидку (из трех или четырех колец). Если ребенок затрудняется это сделать, то логопед разбирает пирамидку сам, а далее просит ребенка ее собрать.

Инструкция: Разбери пирамидку. Собери пирамидку обратно.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Парные картинки**

Перед ребенком на панно кладут две предметные картинки. Точно такая же пара картинок находится у логопеда. Логопед показывает одну из своих картинок, приклеивая ее в окошко и предлагает ребенку посмотреть на свои и подумать есть ли у него похожая картинка. Если да, то логопед просит ее приклеить рядом с другое окошко.

Инструкция: Посмотри внимательно на картинку, найди среди своих такую же и приклей ее рядом в соседнее окошко..

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

РАЗДЕЛ II. Цель: Исследование фонетической стороны речи

2.1. Задача: Воспроизведение звукоподражаний

- **Повторить за логопедом:**

Кукла плачет: а-а-а

Мышка пищит: и-и-и

Ребенок плачет: уа

Собака лает: ав

Волк воет: у-у-у

Заблудились в лесу: ау

Ослик кричит: иа

Кошка мяукает: мяу

Оценка: 3 балла — звук нормальный,

2 балла — искажение звука,

1 балл — замена звука,

0 баллов — отсутствие звука.

2.2. Задача: Исследование звуко-слоговой структуры слов

- **Повторить за логопедом:**

дом, кот, шар, март, рука, лицо, мишка, пирог, булка, хвостик, фантик, музыка, песенка

Оценка: 3 балла - четко воспроизводит слоговую структуру всех слов.

2 балла - произносит замедленно, по слогам, некоторые слова искажает

1 балл - большинство слов искажает, искажает звуконаполняемость слов.

0 баллов - искажение слоговой структуры слов и при повторе, и при самостоятельном воспроизведении по картинке.

2.3. Задача: Состояние звукопроизношения

Гласные _____

[й] _____

Согласные: _____

свистящие _____

[б], [п], [м] _____

шипящие _____

[в], [ф] _____

аффрикаты _____

[д], [т], [н] _____

[л], [л`] _____

[г], [к], [х] _____

[р], [р`] _____

Оценка: 3 балла — звук нормальный,

2 балла — искажение звука,

1 балл — замена звука,

0 баллов — отсутствие звука.

РАЗДЕЛ III. Цель: Исследование артикуляционного аппарата

3.1. Задачи: Исследовать анатомическое строение артикуляционного аппарата

– **губы:** толстые, тонкие, расщелина, шрамы

– **зубы:** редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, отсутствуют, _____

- **челюсти:** _____

– **прикус:** прогения, прогнатия, открытый боковой, открытый передний, перекрестный

– **твердое небо:** высокое узкое, плоское, укороченное, расщелина, субмукозная щель

– **мягкое небо:** укороченное, раздвоенное, отсутствие маленького язычка

– **язык:** массивный, маленький, «географический», с укороченной подъязычной связкой

3.2. Исследовать состояние речевой моторики

3.2.1. Мимика:

Логопед просит ребенка...

– поднять брови (удивиться)

– нахмурить брови (рассердиться)

– прищурить глаза (яркое солнышко)

– надуть щеки (толстячок)

– втянуть щеки (худышка)

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

3.2.2. Артикуляционная моторика:

Логопед просит ребенка выполнить упражнения:

- губы: улыбка- трубочка
- язык: лопаточка, иголочка, качели, часики
- мягкое небо: зевнуть

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

Параметры движений:

- наличие или отсутствие движений
- тонус: нормальное напряжение, вялость, чрезмерное напряжение
- объем движений: полный, неполный
- переключаемость: _____
- замены движений: _____
- добавочные или лишние движения (синкинезия)
- наличие тремора, гиперсаливации, отклонений кончика языка

РАЗДЕЛ IV. Цель: Исследование состояния дыхательной и голосовой функций (наблюдается в процессе всей диагностики)

4.1. Задача: Исследовать состояние дыхательной и голосовой функций

А. Тип неречевого и речевого дыхания: ключичное, грудное, диафрагмальное _____

Объем речевого дыхания: нормальный, недостаточный

Частота речевого дыхания: в норме, учащенное, замедленное

Продолжительность речевого дыхания: в норме, укороченное

Б. Характеристика голоса:

- громкость: нормальный, тихий, чрезмерно громкий
- тембр голоса: не нарушен, наличие носового оттенка,

хриплый

- атака голоса: мягкая, твердая
- модуляция голоса: наличие или отсутствие монотонности

РАЗДЕЛ V. Цель: Исследование импрессивной и экспрессивной речи

5.1. Задача: Исследовать состояние пассивного словаря:

- понимание конкретных существительных: показать по словесной инструкции логопеда предметы, части предметов, части тела (в обстановке)

Инструкция: Покажи стол, ручку, дверь, правую ногу, левую руку и т.д.

- понимание обобщающих слов: выбрать картинки по темам «Игрушки», «Домашние животные», «Овощи», «Дикие животные», «Фрукты», «Посуда». Логопед выкладывает картинки из различных групп на панно. Картинки из одной группы выкладываются не более 4 штук, так как на панно имеется только 4 окошка для выбранных картинок!

Инструкция: Найди картинки, которые относятся к фруктам (овощам и т. д.) и приклей их в окошки.

- понимание действий: показать, где девочка спит, играет, рисует, ест (на картинках). Логопед выкладывает картинки на панно.

Инструкция: Покажи, где девочка спит (играет и т.д.)

- выполнить поручения по речевой инструкции: дай куклу, положи куклу, и т. д.)

Инструкция: Дай (положи, поставь) куклу.

Итог: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

5.2. Задача: Исследовать состояние активного словаря:

– назвать картинки по темам: Игрушки, Овощи, Фрукты, Животные (домашние и дикие), Посуда.

Логопед выкладывает картинки на панно и просит ребенка назвать их.

Инструкция: Кто (что) это?

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

Итог:

РАЗДЕЛ VI. Цель: Исследование навыков самообслуживания

– самостоятельно ест густую пищу

– умеет частично раздеваться

– моет и вытирает руки

– умеет одеваться

– чистит зубы с помощью взрослого

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

3.2. Апробация пособия

Апробация пособия проводилась в мае 2018 года.

Цель апробации — проверить эффективность созданного нами альбома для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией, выявить уровень сформированности психо-речевой и двигательной сферы.

В течение апробации использовалось составленное нами пособие.

Были получены следующие результаты. Результаты представлены в таблицах. (Приложение 1)

Зрительное восприятие недостаточно сформировано у всех 10-и детей (100%) – страдают операциональные компоненты

Слуховое восприятие недостаточно сформировано у всех 10-и детей (100%) – страдают операциональные компонентов

Общая и мелкая моторика недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – дети испытывают трудности при выполнении заданий на координацию и кинетический праксис;

Конструктивный праксис сформирован у 5-и детей (50%), у 5-и не сформирован (50%)

Воспроизведение звукоподражаний недостаточно у всех 10 детей (100%) – затруднения наблюдаются при попытке произнести серию слогов (типа: мяу-мяу, гав-гав-гав и т.п.);

Звуко- слоговая структура недостаточно сформирована у всех 10 детей (100%) – при произнесении двух- и трех-сложных слов (могут произнести только односложные, и реже дву-сложные слова, состоящие из прямых слогов);

Звукопроизношение нарушено у всех 10 детей (100%) – в соответствии с возрастной нормой;

Речевая моторика недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – на уровне кинестетической и кинетической организации движений;

Дыхательная функция в норме у всех детей (100%), голосовая функция недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – дыхание поверхностное, слабый речевой выдох;

Пассивный словарь недостаточно сформирован у всех 10-и детей (100%) – недостаточно понимают обобщающие слова (типа игрушки, овощи);

Активный словарь недостаточно сформирован у всех 10-и детей (100%) – в речи преобладают существительные, часто аморфные слова;

Навыки самообслуживания сформированы у 5-и детей (50%), у 5-и не сформированы (50%).

В ходе обследования, выяснилось, что проведение обследования по созданному нами альбому проходило легче и быстрее. Исследование проводилось всех сфер, а значит качество обследования выше. Были учтены все особенности нарушений. Диагностика проводилась индивидуально с каждым ребенком. Это позволяет выявить нарушение какой -либо сферы быстрее и начать коррекционную работу, пока нарушение не стало серьезнее.

Так же, мы подтвердили гипотезу исследования, что диагностические работы по выявлению нарушений психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией будут эффективнее, если диагностическое пособие, составленное с учетом принципов комплексности, системности, деятельностного подхода и с учетом специфики моторной алалии и возрастных особенностей детей позволит более эффективно выявлять нарушения в психо-речевой и двигательных сферах.

Выводы по третьей главе

На основе полученных результатов апробации пособия, мы убедились в правильности решения создания альбома для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста.

Обследование проводилось всех сфер: речевых, психических и двигательных.

Альбом включает в себя пояснительную записку, основную часть, в которой описаны упражнения, для их выполнения в Приложении 4 есть подходящий наглядный дидактический материал, который подобран в связи с возрастными особенностями детей. Так же нами была разработана речевая карта, в которой учтены все особенности данного нарушения.

Нами была проведена апробация данного альбома.

В процесс были привлечены 10 детей раннего возраста с моторной алалией. Все дети посещают занятия у логопеда в КГАУ «ЦКРИ» (отделение на ул. Сивкова, 14)

Обследование показало, что:

- зрительное восприятие недостаточно сформировано у всех 10-и детей (100%) – страдают операциональные компоненты
- слуховое восприятие недостаточно сформировано у всех 10-и детей (100%) – страдают операциональные компонентов
- общая и мелкая моторика недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – дети испытывают трудности при выполнении заданий на координацию и кинетический праксис;
- конструктивный праксис сформирован у 5-и детей (50%), у 5-и не сформирован (50%)

- воспроизведение звукоподражаний недостаточно у всех 10 детей (100%) – затруднения наблюдаются при попытке произнести серию слогов (типа: мяу-мяу, гав-гав-гав и т.п.);
- звуко- слоговая структура недостаточно сформирована у всех 10 детей (100%) – при произнесении двух- и трех-сложных слов (могут произнести только односложные, и реже дву-сложные слова, состоящие из прямых слогов);
- звукопроизношение нарушено у всех 10 детей (100%) – в соответствии с возрастной нормой;
- речевая моторика недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – на уровне кинестетической и кинетической организации движений;
- дыхательная функция в норме у всех детей (100%), голосовая функция недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – дыхание поверхностное, слабый речевой выдох;
- пассивный словарь недостаточно сформирован у всех 10-и детей (100%) – недостаточно понимают обобщающие слова (типа игрушки, овощи);
- активный словарь недостаточно сформирован у всех 10-и детей (100%) – в речи преобладают существительные, часто аморфные слова;
- навыки самообслуживания сформированы у 5-и детей (50%), у 5-и не сформированы (50%).

Исследование проводилось по направлениям:

I. Исследование состояния неречевых психических и двигательных функций

1.1. Исследование восприятия (зрительное восприятие, слуховое восприятие)

1.2. Исследование общей и мелкой моторики

1.3. Исследование конструктивного праксиса

II. Исследование фонетической стороны речи

2.1. Воспроизведение звукоподражаний

2.2. Воспроизведение звуко-слоговой структуры слов

2.3. Исследование состояния звукопроизношения

III. Исследование артикуляционного аппарата

3.1. Анатомическое строение артикуляционного аппарата

3.2. Исследование состояния речевой моторики (мимика, артикуляционная моторика)

IV. Исследование состояния дыхательной и голосовой функций

4.1. Состояние дыхательной и голосовой функций

V. Исследование импрессивной и экспрессивной речи

5.1. Пассивный словарь

5.2. Активный словарь

VI. Исследование навыков самообслуживания

Диагностика проходила индивидуально с каждым ребенком. Был подобран подход к каждому ребенку. Учтены все особенности нарушений. Это позволяет выявить нарушение какой-либо сферы быстрее и начать коррекционную работу, пока нарушение не стало серьезнее. А значит, выявление нарушения какой-либо функции раньше, значительно увеличивает шансы на коррекцию данного нарушения.

Заключение

Моторная алалия — это недоразвитие экспрессивной речи, которое обусловлено несформированностью языковых операций процесса порождения речи при сохранных смысловых и сенсомоторных операциях.

Данная категория детей с каждым днем увеличивается, и своевременная диагностика и правильно подобранный диагностический материал увеличат шансы на выявление нарушений психо-речевой и двигательной сферы.

Выпускная квалификационная работа была ориентирована на выявление эффективной методики для обследования психо-речевой и двигательной сферы.

В связи с поставленной целью в теоретической части было определено понятия, моторная алалия, проанализированы особенности психо-речевой и двигательной сферы и психолого-педагогическая характеристика детей раннего возраста с моторной алалией, а так же необходимость создания дидактического материала для обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

В практической части представлены результаты обследования, которое проводилось на базе отделения реабилитации КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов», ул.Сивкова, 14, города Перми. Анализ результатов показал, что данное пособие позволяет обследовать все функции, что позволяет выявить на ранних этапах нарушенную функцию и начать коррекционную работу.

Так же, мы подтвердили гипотезу исследования, что диагностика по выявлению нарушений психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией будут эффективнее, если диагностическое пособие, составленное с учетом принципов комплексности, системности, деятельностного подхода и с учетом специфики моторной алалии и

возрастных особенностей детей позволит более эффективно выявлять нарушения в психо-речевой и двигательных сферах.

Библиографический список

1. *Алтухова, Н. Г.* Научитесь слышать звуки / Н. Г. Алтухова — Спб.:ВЛАДОС, 2009.- 46 с.
2. *Башинская, Т.В.* Как превратить неговорящего ребёнка в Болтуна. (Из опыта преодоления моторной алалии) / Т.В. Башинская, Т.В. Пятница.- Мозырь: Белый Ветер, 2008. - 124 с.
3. *Безрукова С. А.* К вопросу о формировании лексико-грамматических средств языка у дошкольников с ОНР / С. А. Безрукова. , Н. Г.Жемайтите, Л. Ю.Ковалева , Т. В. Ковальчук, И. Ю Чубарова.// Логопед в детском саду № 6.- стр. 56-. М.: ГНОМ и Д, 2007.
4. *Белова-Давид Р.А.* Нарушение речи у дошкольников / Р.А.Белова-Давид- М.: ВЛАДОС,2012.- 301 с.
5. *Бенилова, С.Ю.* Патогенетические подходы к комплексному лечению нарушений речи у детей и подростков с последствиями органического поражения центральной нервной системы: Пособие для врачей.- М.: Прометей; Книголюб, 2009. - 32 с.
6. *Волкова, Л.С.* Логопедия. Методическое наследие. Книга 3. Системные нарушения речи: Алалия. Афазия / Л.С.Волкова.- М.:ВЛАДОС, 2009.- 311 с.
7. *Волкова, Л.С.* Логопедия: Учебник для студентов дефектолог.фак.пед.вузов/ Л.С.Волкова, С.М.Шаховская,- М.:ВЛАДОС, 2009. - 680 с.
8. *Галигузова, Л.Н.* Педагогика детей раннего возраста: учеб. пособие для студентов вузов / Л.Н. Галигузова, С.Ю. Мещерякова. – М.: ВЛАДОС, 2009. – 301 с.
9. *Голубева Л.П.* Развитие речи неговорящих детей. / Из опыта работы с неговорящими детьми. - М.: ВЛАДОС, 2011.- 48 с.

10. *Гришпун Б.М.* О принципах логопедической работы на начальных этапах формирования речи у моторных алаликах./ Б.М Гришпун.- М.: ВЛАДОС, 2015.- 400 с.
11. *Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного учреждения. Сборник методических рекомендаций.* - С-Пб.: Детство-Пресс, 2009.- 89 с.
12. *Жукова Н.С.* Логопедия. Преодоление ОНР у дошкольников: книга для логопеда / Н.С. Жукова, Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. - Екатеринбург: ЛИТУР, 2008. - 320 с.
13. *Закревская, О.В.* Развивайся, малыш!: Система работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста.- М. : ГНОМ и Д, 2009. - 90 с.
14. *Зоеман М.* Расстройства речи в детском возрасте / М. Зоеман — М., 2012.- 69 с.
15. *Ковшиков В.А., Кузьмина Е.Б.* Особенности порождения текста у детей дошкольного возраста с экспрессивной алалией. Сенсорные и интеллектуальные аномалии и пути их преодоления. Л., 2008.- 204 с.
16. *Ковшиков В.А.* Анализ концепций механизма экспрессивной алалии. Изучение аномальных школьников. Л., 2008.- 69 с.
17. *Ковшиков В.А.* Особенности артикуляторного механизма на разных уровнях его деятельности у детей с экспрессивной алалией. Нервно психические и речевые нарушения. Л., 2008.- 42 с.
18. *Ковшиков В.А.* О дифференциальной диагностики экспрессивной алалии. Сенсорные и интеллектуальные аномалии и пути их преодоления. Л., 2008.- 96 с.

19. *Ковшиков В.А.* Нарушения актуализации слов у детей с экспрессивной алалией. Выявление и коррекция нервно-психических и речевых расстройств у детей. Л., 2010 .- 3 с.
20. *Ковшиков В.А.* О понимании устной речи детьми с экспрессивной алалией. Расстройства психических функций у детей и их медико-педагогическая коррекция. Л., 2013.- 30 с.
21. *Ковшиков В.А.* Совершенствование методов диагностики и преодоление нарушений речи. Л., 2009.- 67 с.
22. *Ковшиков В.А.* Распад и недоразвитие языковой системы: исследования и коррекция. СПб., 2008.- 57 с.
23. *Кузьмина Н.И., Рождественская В.И.* Развитие воспринимаемой и самостоятельной речи у детей — алаликов. Хрестоматия по логопедии Т.2 — М.: ВЛАДОС, 2009.- 131 с.
24. *Левина Р.Е., Никашина Н.А.* Основы теории и практики логопедии / Левина Р.Е.- М.: ВЛАДОС, 2008,- 67 с.
25. *Левина Р.Е.* Изучение неговорящих детей. Хрестоматия по логопедии Т2, / *Л.С. Волкова, В.И. Селиверстов* - М.: Гуманитарный издательский центр "Владос", 2007.-146 с.
26. Логопатопсихология / под ред. Лалаева Р.И., Шаховская С.Н. . - М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2011. - 464 с.
27. *Лынская М.И.* Формирование речевой деятельности у неговорящих детей с использованием инновационных технологий: учебное пособие/ М.И. Лынская .— М.: ПАРАДИГМА, 2012.— 128 с.
28. Особый ребенок: Исследования и опыт помощи. Выпуск 2: научно-практический сборник/ А.Л. Битова .— М.: Теревинф, 2015.— 122 с.

29. *Поливарова, З.В.* Дифференциальная диагностика речевых дисфункций у детей дошкольного возраста / З.В. Поливарова. - 2-е изд., - М. : Флинта, 2013. - 136 с.
30. *Пятница, Т.В.* Система коррекционного воздействия при моторной алалии. Часть 1./ Башинская Т.В., Цветкова Т.В.-М.:Сфера, 2010. - 64 с.
31. *Пятница, Т.В.* Система коррекции моторной алалии. Часть 2./Башинская Т.В., Цветкова Т. В.- М.: Сфера, 2010.- 64 с.
32. *Разенкова Ю.А.* Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Е.А. Стребелева, - М.: Полиграф-сервис, 1998. - 336 с.
33. *Смирнова И.А.* Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР: Учебно-методическое пособие для логопедов и дефектологов. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2004. - 320 с.
34. *Соботович, Е.Ф.* Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции : (дети с нарушением интеллекта и мотор. алалией) / Е.Ф. Соботович.- М. : Классикс стиль, 2009. – 160 с.
35. *Созонова Н. Н. и Куцина Е. В.* Читать раньше, чем говорить! Методическое пособие.- Екб :ООО Книго Мир, 2011. - 276 с.
36. *Специальная педагогика: Развитие речи учащихся: Учеб. Пособие для студ. высш. учеб. заведений / А. Г. Зикеев.* - 2-е изд., испр. - М.: «Академия», 2015. - 200 с.
37. *Справочник логопеда / М.А. Поваляева.- Изд. 7-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2017.- 445 с.*
38. *Стребелева Е. А.* Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста/ Е.А. Стребелева,- ВЛАДОС, 2010.- 143 с.
39. *Терницкая, Т.А.* Алалия и сходные с ней патологические нарушения./

- Терницкая Т.А. -Белово, 2014. - 5 с.
40. *Трауготт Н.Н.* Хрестоматия по логопедии. / Учебное пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений: в 2 т. / Л.С. Волкова и В.И. Селиверстов - М.: Гуманитарный издательский центр "Владос", 2017.- 65 с.
41. *Филатова, Ю.О.* Ритм речи и движений у детей: теоретические и прикладные проблемы логопедии / Ю.О. Филатова. - М. : Прометей, 2012. - 218 с.
42. *Хелльбрюгге Т.* Мюнхенская функциональная диагностика развития : Первый год жизни / науч. ред. и пер. - Ф. Л. Ратнер, М. А. Уткузова, - Казань : Центр инновац. технол., 2014. - 287 с.
43. *Цейтлин С.Н.* К вопросу о современных подходах к изучению детской речи // Логопед в д/с, №4(13), 2006
44. *Чаладзе Е. А.* Особенности нарушения текстообразования у дошкольников с экспрессивной алалией // Практическая психология и логопедия № 3-4 (6-7), 2013.- 17 с.
45. *Янушко, Е.А.* Помогите малышу заговорить! Развитие речи детей 1,5-3 лет., 2007. - 140 с.
46. Якиманская, И.С. Методология и диагностика в психологическом исследовании [Электронный ресурс] / И.С. Якиманская. – Оренбург, 2001. – 43 с. – (Педагогическая библиотека). – URL: http://www.pedlib.ru/Books/4/0424/index.shtml?from_page=35
47. В помощь учителю и менеджеру школы [Электронный ресурс] / Информационнообразовательный портал. - URL: <http://www.pedsovet.pro>
48. Блог «Логомаммика» [Электронный ресурс]. - URL: <http://logomamik.ru/motornaya-alaliya.html>

49. Магазин «Все для логопеда» / [Электронный ресурс] - URL:
<http://logopedshop.ru/articles/9/31/>
50. "Логомед Прогноз" / [Электронный ресурс] — URL:
<http://www.logomedprognoz.ru/pochitat/statyi/alalia-2.html>

Приложение 1

Результаты контрольного эксперимента.

Исследование зрительного восприятия

ФИО, возраст	Предъявление предметных картинок	Предъявление контура	Предъявление неполного рисунка	Предъявление наложенных друг на друга изображений. (проба Поппельрейта, 1917)	Предъявление цветных фигур	Итог
Илья М, 2,8	2	3	2	2	3	2
Миша С, 2,8	2	2	3	3	2	2
Настя Г, 2,7	3	2	2	2	3	2
Саша П, 2,10(дев)	2	2	2	3	3	2
Саша И, 2,5(мал)	3	3	2	2	2	2
Леша С, 2,2	2	3	3	2	2	2
Вика Н, 2,9	2	3	2	2	2	2
Мирон П, 2,1	1	2	1	1	2	1
Саша Ж, 2,6(мал)	2	2	2	2	3	2
Варвара Л, 2,5	2	2	2	2	3	2
Ср.балл	2	2	2	2	3	2

Итого: Зрительное восприятие недостаточно сформировано у всех 10-и детей (100%) – страдают операциональные компоненты

Наиболее трудное задание: Предъявление наложенных друг на друга изображений. (проба Поппельрейта)

Исследование слухового восприятия

ФИО, возраст	Определение направления звука.	Итог
Илья М, 2,8	2	2
Миша С, 2,8	2	2
Настя Г, 2,7	2	2
Саша П, 2,10(дев)	2	2
Саша И, 2,5(мал)	2	2
Леша С, 2,2	2	2
Вика Н, 2,9	2	2
Мирон П, 2,1	1	1
Саша Ж, 2,6(мал)	2	2
Варвара Л, 2,5	1	1
Ср.балл	2	2

Итого: Слуховое восприятие недостаточно сформировано у всех 10-и детей (100%) – страдают операциональные компоненты

Исследование общей моторики

ФИО, возраст	Пройти по линии на полу	Медленно покружить ся на месте	Бросить мяч двумя руками от груди, из- за головы	Поймать брошенный мяч	Подпрыгнуть на двух ногах на месте	Выполнить наклоны вперед и в стороны	Итог
Илья М, 2,8	3	3	2	1	3	2	2
Миша С, 2,8	3	3	2	2	3	1	2
Настя Г, 2,7	2	2	2	1	3	2	2
Саша П, 2,10(дев)	2	2	3	2	3	2	2
Саша И, 2,5(мал)	2	3	2	2	2	1	2
Леша С, 2,2	2	1	2	2	1	2	2
Вика Н, 2,9	2	3	1	2	2	2	2
Мирон П, 2,1	2	3	1	1	2	2	2
Саша Ж, 2,6(мал)	2	1	2	1	1	2	2
Варвара Л, 2,5	1	2	2	2	3	2	2
Ср.балл	2	3	2	2	3	2	2

Итого: Общая и мелкая моторика недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – дети испытывают трудности при выполнении заданий на координацию и кинетический праксис;

Наиболее трудное задание: Поймать брошенный мяч

Исследование конструктивного праксиса

ФИО, возраст	Разборка и складывание матрешки	Разборка и складывание пирамидки	Парные картинки	Итог
Илья М, 2,8	3	3	2	3
Миша С, 2,8	3	2	3	2
Настя Г, 2,7	2	3	3	3
Саша П, 2,10(дев)	2	2	3	2
Саша И, 2,5(мал)	2	2	2	2
Леша С, 2,2	2	1	2	2
Вика Н, 2,9	3	3	2	3
Мирон П, 2,1	2	3	3	3
Саша Ж, 2,6(мал)	3	2	3	3
Варвара Л, 2,5	2	1	2	2
Ср.балл	2	2	3	3

Итого: Конструктивный праксис сформирован у 5-и детей (50%), у 5-и не сформирован (50%)

Наиболее трудное задание: Поймать брошенный мяч

Исследование фонетической стороны речи

ФИО, возраст	Воспроизведение звукоподражаний	Исследование звуко-слоговой структуры слов	Состояние звукопроизношения	Итог
Илья М, 2,8	2	1	1	1
Миша С, 2,8	2	2	1	2
Настя Г, 2,7	2	2	2	2
Саша П, 2,10(дев)	2	1	1	1
Саша И, 2,5(мал)	2	2	1	2
Леша С, 2,2	2	2	2	2
Вика Н, 2,9	1	2	1	1
Мирон П, 2,1	2	2	1	2
Саша Ж, 2,6(мал)	2	2	1	2
Варвара Л, 2,5	2	2	2	2
Ср.балл	2	2	1	2

Итого:

воспроизведение звукоподражаний недостаточно у всех 10 детей (100%)

– затруднения наблюдаются при попытке произнести серию слогов (типа: мяу-мяу, гав-гав-гав и т.п.);

звуко- слоговая структура недостаточно сформирована у всех 10 детей (100%) – при произнесении двух- и трехсложных слов (могут произнести только односложные, и реже двусложные слова, состоящие из прямых слогов);

звукопроизношение нарушено у всех 10 детей (100%) – в соответствии с возрастной нормой;)

Наиболее трудное задание: Состояние звукопроизношения

Исследование состояния речевой моторики

ФИО, возраст	Мимика	Артикуляционная моторика	Итог
Илья М, 2,8	3	2	3
Миша С, 2,8	2	2	2
Настя Г, 2,7	2	2	2
Саша П, 2,10(дев)	2	2	2
Саша И, 2,5(мал)	2	3	3
Леша С, 2,2	2	2	2
Вика Н, 2,9	2	2	2
Мирон П, 2,1	2	2	2
Саша Ж, 2,6(мал)	2	2	2
Варвара Л, 2,5	2	2	2
Ср.балл	2	2	2

Итого: Речевая моторика недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – на уровне кинестетической и кинетической организации движений;

Наиболее трудное задание: «Иголочка»

Исследование состояния дыхательной и голосовой функций

ФИО, возраст	Дыхательная ф-я	Голосовая ф-я	Итог
Илья М, 2,8	3	2	3
Миша С, 2,8	3	3	3
Настя Г, 2,7	3	2	3
Саша П, 2,10(дев)	3	2	3
Саша И, 2,5(мал)	3	2	3
Леша С, 2,2	3	3	3
Вика Н, 2,9	3	2	3
Мирон П, 2,1	3	3	3
Саша Ж, 2,6(мал)	3	2	3
Варвара Л, 2,5	3	3	3
Ср.балл	3	2	

Итого: Дыхательная функция в норме у всех детей (100%), голосовая функция недостаточно сформирована у всех 10-и детей (100%) – дыхание поверхностное, слабый речевой выдох;

Исследование лексики и грамматического строя импрессивной речи

Пассивный словарь

ФИО, возраст	Понимание конкретных существительных	Понимание обобщающих слов	Понимание действий	Выполнить поручения по речевой инструкции	Итог
Илья М, 2,8	2	2	3	2	2
Миша С, 2,8	3	1	2	3	2
Настя Г, 2,7	2	2	3	2	2
Саша П, 2,10(дев)	2	2	2	2	2
Саша И, 2,5(мал)	2	1	2	2	2
Леша С, 2,2	2	2	1	2	2
Вика Н, 2,9	1	2	2	2	2
Мирон П, 2,1	2	2	2	3	2
Саша Ж, 2,6(мал)	2	2	2	3	2
Варвара Л, 2,5	2	1	2	3	2
Ср.балл	2	2	2	2	2

Итого: Пассивный словарь недостаточно сформирован у всех 10-и детей (100%) – недостаточно понимают обобщающие слова (типа игрушки, овощи);

Наиболее трудное задание: Понимание обобщающих слов

Исследование лексики и грамматического строя экспрессивной речи

Активный словарь

ФИО, возраст	Назвать картинки по темам: Игрушки, Посуда, Овощи, Фрукты, Животные (домашние и дикие)	Итог
Илья М, 2,8	2	2
Миша С, 2,8	1	1
Настя Г, 2,7	2	2
Саша П, 2,10(дев)	2	2
Саша И, 2,5(мал)	2	2
Леша С, 2,2	2	2
Вика Н, 2,9	1	1
Мирон П, 2,1	2	2
Саша Ж, 2,6(мал)	2	2
Варвара Л, 2,5	2	2
Ср.балл	2	2

**Итого: Активный словарь недостаточно сформирован у всех 10-и детей (100%) – в речи преобладают существительные, часто аморфные слова;
Наиболее трудное задание: Тема «Посуда», «Дикие животные».**

Исследование навыков самообслуживания

ФИО, возраст	Самостоятельно ест густую пищу	Умеет частично раздеваться	Моет и вытирает руки	Умеет одеваться	Чистит зубы с помощью взрослого	Итог
Илья М, 2,8	2	3	3	2	3	3
Миша С, 2,8	2	3	3	2	2	2
Настя Г, 2,7	2	2	3	3	2	2
Саша П, 2,10(дев)	3	2	2	2	2	2
Саша И, 2,5(мал)	3	3	3	3	3	3
Леша С, 2,2	2	2	3	2	2	2
Вика Н, 2,9	2	3	2	3	2	2
Мирон П, 2,1	2	3	2	3	3	3
Саша Ж, 2,6(мал)	3	3	3	2	3	3
Варвара Л, 2,5	3	3	3	2	3	3
Ср.балл	2	3	3	2	3	3

Итого: Навыки самообслуживания сформированы у 5-и детей (50%), у 5-и не сформированы (50%).

Наиболее трудное задание: Умеет одеваться

**АЛЬБОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ПСИХОРЕЧЕВОЙ И
ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С
МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ**

Диагностическое пособие



Пояснительная записка

Диагностическое пособие позволяет обследовать состояние психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией и адресовано студентам педагогических колледжей и университетов, обучающихся по направлению «Логопедия», учителям- логопедам, а так же может быть полезно воспитателям и родителям детей раннего возраста моторной алалией. Данное пособие было составлено нами на основе методик Ю.А. Разенковой, 1998; Т. Хелльбрюгге и др.,1997; Е.А. Стребелевой,1994; Л.С. Соломахи и Н.В. Серебряковой.

Основная цель пособия: обеспечить методическую помощь в организации и проведении обследования психо-речевой и двигательной сферы у детей раннего возраста с моторной алалией.

Пособие состоит из пояснительной записки, VI разделов, речевой карты и наглядного дидактического материала в виде картинок. Необходимое оборудование: трехсоставная матрешка, пирамидка с основными 4 цветами (красный, зеленый, синий и желтый), колокольчик или погремушка, мяч и кукла.

Первая глава посвящена изучению состояния неречевых психических и двигательных функций.

Во втором разделе дается материал для исследования состояния фонетической стороны речи.

В третьей части предлагаются упражнения для исследования строения артикуляционного аппарата и речевой моторики.

Четвертый раздел предлагает схему исследования состояния дыхательной и голосовой функций.

В пятой главе можно ознакомиться с системой обследования импрессивной и экспрессивной речи. В основе методики лежит обследование 5 групп слов, картинки на понимание действий.

Шестой раздел предлагает методы исследования навыков самообслуживания.

Диагностический материал подобран с учетом возрастных особенностей.

Приложение содержит картинный материал. Данные картинки логопед может вырезать, так как работа нацелена на то, что бы ребенок имел контакт с материалом, мог его потрогать и рассмотреть. Материал можно наклеить на картон, заламинировать или же просто обклеить скотчем для более удобного пользования. Так же, на картинки с обратной стороны следует наклеить липучку, которая предоставлена в нашем альбоме. При работе с ребенком, выбранные картинки клеятся на панно из фетра. На панно есть выделенные поля для выбранных картинок. Остальное пустое место используется логопедом для выкладывания картинок. Панно, так же, имеется в конце альбома.

Оценивание работы ребенка производится по балльной системе.

Баллы для оценивания:

0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно.

Надеемся, что данное пособие поможет студентам, учителям — логопедам, воспитателям и родителям в комплексном обследовании состояния неречевых, речевых двигательных функций.

РАЗДЕЛ I. Состояние неречевых психических и двигательных функций

Цель: 1.1. Исследование восприятия

Задачи: 1.1.1. Исследовать состояние зрительного восприятия

А. Предметный гнозис

- **Предъявление предметных картинок.**

Логопед раскладывает на пано перед ребенком 3 картинки, предлагает посмотреть на них и затем по речевой инструкции логопеда выбрать названную картинку и приклеить в окошки.

Инструкция: Покажи мяч (огурец, собаку и т. д.) и приклей ее в окошко.

Предметные картинки подбираются из логопедических групп слов (фрукты, овощи, животные домашние и дикие, игрушки и т. д.)

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Предъявление контура.**

Ребенку предлагается узнать по контуру изображенный предмет. Перед ребенком выкладываются на пано 2 предметные картинки и предлагается внимательно на них посмотреть, затем логопед выкладывает картинку с контуром одного из предмета и просит ребенка показать ту картинку, которую он узнал по предложенному контуру и приклеить ее рядом с узнаваемой картинкой.

Инструкция: Покажи картинку, которой принадлежит этот контур и расположи их в окошки.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Предъявление неполного рисунка.**

Ребенку предлагается посмотреть на рисунок знакомого предмета без существенного признака, по которому достаточно легко узнается изображение, например, слон без хобота, заяц без ушей, белочка без пушистого хвоста, машина без колес и т. д.

Инструкция: Покажи, где бабочка (лиса, морковка и т. д.) и приклей ее в окошко.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Предъявление наложенных друг на друга изображений. (проба Поппельрейта, 1917).**

Ребенку показывают два контрастных изображения, например, ёлочку и яблоко, машинку и мячик.

Инструкция: Посмотри внимательно на эту картинку и обведи пальцем то, что ты на ней увидел.

Если, может, ребенок называет то, что он обвел.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

Б. Цветовой гнозис

- **Предъявление цветных фигур.**

Логопед раскладывает перед ребенком на панно 4 квадрата с основными цветами (желтый, красный, зеленый, синий). По речевой инструкции логопеда «Покажи красный (желтый и т. д.) квадрат» ребенок указывает на соответствующий квадрат.

Инструкция: Покажи красный(зеленый, и т.д.) квадрат.

Дифференциация цвета. Перед ребенком кладутся два квадрата разного цвета, например красный и зеленый, логопед предлагает посмотреть на них, выбрать определенный квадрат и приклеить его в окошко.

Инструкция: Покажи, где красный (зеленый и т.д.) квадрат и приклей его в окошко.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

1.1.2. Исследовать слуховое восприятие

- **Определение направления звука.**

Игра «Где позвонили?»

Логопед за спиной ребенка звонит в колокольчик вверху, внизу, справа, слева и просит указать рукой, где он услышал звучание.

Инструкция: Покажи рукой, в какой стороне ты слышишь звоночек.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

1.2. Исследование общей моторики

- **Пройти по линии на полу**
- **Медленно покружиться на месте**
- **Бросить мяч двумя руками от груди, из-за головы**
- **Поймать брошенный мяч**
- **Подпрыгнуть на двух ногах на месте**
- **Выполнить наклоны вперед и в стороны**

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

1.3. Конструктивный праксис

- **Разборка и складывание матрешки**

Логопед предлагает ребенку собрать и разобрать матрешку (двухсоставную или трех-). Если ребенок затрудняется это сделать, то логопед разбирает матрешку, а далее просит ребенка ее собрать.

Инструкция: Собери матрешку. Разбери матрешку.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Разборка и складывание пирамидки**

Логопед предлагает ребенку разобрать пирамидку (из трех или четырех колец). Если ребенок затрудняется это сделать, то логопед разбирает пирамидку сам, а далее просит ребенка ее собрать.

Инструкция: Разбери пирамидку. Собери пирамидку обратно.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

- **Парные картинки**

Перед ребенком на панно кладут две предметные картинки. Точно такая же пара картинок находится у логопеда. Логопед показывает одну из своих картинок, приклеивая ее в окошко и предлагает ребенку посмотреть на свои и подумать есть ли у него похожая картинка. Если да, то логопед просит ее приклеить рядом с другое окошко.

Инструкция: Посмотри внимательно на картинку, найди среди своих такую же и приклей ее рядом в соседнее окошко..

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

РАЗДЕЛ II. Цель: Исследование фонетической стороны речи

2.2. Задача: Воспроизведение звукоподражаний

- **Повторить за логопедом:**

Кукла плачет: а-а-а

Мышка пищит: и-и-и

Ребенок плачет: уа

Собака лает: ав

Волк воет: у-у-у

Заблудились в лесу: ау

Ослик кричит: иа

Кошка мяукает: мяу

Оценка: 3 балла — звук нормальный,

2 балла — искажение звука,

1 балл — замена звука,

0 баллов — отсутствие звука.

2.2. Задача: Исследование звуко-слоговой структуры слов

- **Повторить за логопедом:**

дом, кот, шар, март, рука, лицо, мишка, пирог, булка, хвостик, фантик, музыка, песенка

Оценка: 3 балла - четко воспроизводит слоговую структуру всех слов.

2 балла - произносит замедленно, по слогам, некоторые слова искажает

1 балл - большинство слов искажает, искажает звуконаполняемость слов.

0 баллов - искажение слоговой структуры слов и при повторе, и при самостоятельном воспроизведении по картинке.

2.3. Задача: Состояние звукопроизношения

Гласные _____

[й] _____

Согласные: _____

свистящие _____

[б], [п], [м] _____

шипящие _____

[в], [ф] _____

аффрикаты _____

[д], [т], [н]_____

[л], [л']_____

[г], [к], [х]_____

[р], [р']_____

Оценка: 3 балла — звук нормальный,

2 балла — искажение звука,

1 балл — замена звука,

0 баллов — отсутствие звука.

РАЗДЕЛ III. Цель: Исследование артикуляционного аппарата

3.1. Задачи: Исследовать анатомическое строение артикуляционного аппарата

- **губы:** толстые, тонкие, расщелина, шрамы
- **зубы:** редкие, кривые, мелкие, вне челюстной дуги, отсутствуют, _____
- **челюсти:** _____
- **прикус:** прогения, прогнатия, открытый боковой, открытый передний, перекрестный
- **твердое небо:** высокое узкое, плоское, укороченное, расщелина, субмукозная щель
- **мягкое небо:** укороченное, раздвоенное, отсутствие маленького язычка
- **язык:** массивный, маленький, «географический», с укороченной подъязычной связкой

3.2. Исследовать состояние речевой моторики

3.2.1. Мимика:

Логопед просит ребенка...

- поднять брови (удивиться)
- нахмурить брови (рассердиться)
- прищурить глаза (яркое солнышко)
- надуть щеки (толстячок)

- втянуть щеки (худышка)

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

3.2.3. Артикуляционная моторика:

Логопед просит ребенка выполнить упражнения:

- губы: улыбка- трубочка
- язык: лопаточка, иголочка, качели, часики
- мягкое небо: зевнуть

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

Параметры движений:

- наличие или отсутствие движений
- тонус: нормальное напряжение, вялость, чрезмерное напряжение
- объем движений: полный, неполный
- переключаемость: _____
- замены движений: _____
- добавочные или лишние движения (синкинезия)
- наличие тремора, гиперсаливации, отклонений кончика языка

РАЗДЕЛ IV. Цель: Исследование состояния дыхательной и голосовой функций (наблюдается в процессе всей диагностики)

4.1. Задача: Исследовать состояние дыхательной и голосовой функций

А. Тип неречевого и речевого дыхания: ключичное, грудное, диафрагмальное _____

Объем речевого дыхания: нормальный, недостаточный

Частота речевого дыхания: в норме, учащенное, замедленное

Продолжительность речевого дыхания: в норме, укороченное

Б. Характеристика голоса:

– громкость: нормальный, тихий, чрезмерно громкий

– тембр голоса: не нарушен, наличие носового оттенка,

хриплый

– атака голоса: мягкая, твердая

– модуляция голоса: наличие или отсутствие монотонности

РАЗДЕЛ V. Цель: Исследование импрессивной и экспрессивной речи

5.1. Задача: Исследовать состояние пассивного словаря:

– понимание конкретных существительных: показать по словесной инструкции логопеда предметы, части предметов, части тела (в обстановке)

Инструкция: Покажи стол, ручку, дверь, правую ногу, левую руку и т.д.

– понимание обобщающих слов: выбрать картинки по темам «Игрушки», «Домашние животные», «Овощи», «Дикие животные», «Фрукты», «Посуда». Логопед выкладывает картинки из различных групп на панно. Картинки из одной группы выкладываются не более 4 штук, так как на панно имеется только 4 окошка для выбранных картинок!

Инструкция: Найди картинки, которые относятся к фруктам (овощам и т. д.) и приклей их в окошки.

– понимание действий: показать, где девочка спит, играет, рисует, ест (на картинках). Логопед выкладывает картинки на панно.

Инструкция: Покажи, где девочка спит (играет и т.д.)

– выполнить поручения по речевой инструкции: дай куклу, положи куклу, и т. д.)

Инструкция: Дай (положи, поставь) куклу.

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

5.2. Задача: Исследовать состояние активного словаря:

– назвать картинки по темам: Игрушки, Овощи, Фрукты, Животные (домашние и дикие), Посуда.

Логопед выкладывает картинки на панно и просит ребенка назвать их.

Инструкция: Кто (что) это?

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

РАЗДЕЛ VI. Цель: Исследование навыков самообслуживания

– самостоятельно ест густую пищу

– умеет частично раздеваться

– моет и вытирает руки

– умеет одеваться

– чистит зубы с помощью взрослого

Оценка: 0-отказался от задания

1-совершает грубые ошибки

2-выполняет с помощью взрослого

3-выполняет задания правильно и самостоятельно

РЕЧЕВАЯ КАРТА**Анкетные данные**

ФИО - _____

Дата рождения - _____

Дата обследования - _____

Возраст (исчисляется в годах и месяцах) - _____

Домашний адрес - _____

Дата поступления в логопедическую группу (дата, номер протокола
МПП комиссии, от какого числа) - _____

Диагноз - _____

Сведения о родителях

Мать: ФИО, профессия, место работы -

Отец: ФИО, профессия, место работы -

Другие члены семьи -

Речь родителей: грамотность, правильность построения фразы, связность и логичность сообщения об их ребенке или ошибки в употреблении слов, аграмматизмы во фразе, бедность языковых средств для выражения своих мыслей, нарушение связности и логичности повествования

- _____

Наследственные

заболевания

Общий анамнез

От какой беременности ребенок, возраст матери в период родов

Характер беременности: падения, травмы, психозы, хронические и
инфекционные заболевания матери -

Роды: досрочные, срочные, быстрые, стремительные, обезвоженные

Стимуляция: механическая, химическая, электростимуляция -

Крик: был, нет

Асфиксия: белая, синяя

Резус-фактор: отрицательный, совместимость -

Вес и рост ребенка про рождении -

Вскармливание: на какие сутки после рождения принесли кормить;
грудь взял активно, не взял, с помощью -

Сосал активно, засыпал во время кормления, быстро утомлялся,
срыгивания, поперхивания. Вскармливание до

Последующее вскармливание: смешанное, искусственное

Выписка из родильного дома на _____ день

Дополнительное пребывание в роддоме, причины

Особенности раннего развития: держит голову с _____ мес.(в норме с 2 мес.),

сидит с _____ мес.(в норме к 7 мес.),

стоит с _____ мес.(в норме 9-10 мес.),

ходит с _____ мес.(в норме между 12 и 15 мес.)

Первые зубы с _____ мес., к 1 году зубов - _____

Перенесенные заболевания:

до 1 года

после 1 года

до 3 лет

Органические заболевания нервной системы: инфекционные заболевания (бактериальная или микробная инфекция, вирусное поражение) и интоксикации, травмы нервной системы, нейроинфекции: менингит,энцефалиты, менинго-энцефалиты, полиомиелиты и др., травмы нервной системы: черепномозговые травмы,переносимые во внутриутробном периоде, во время родов и в постнатальном периоде. _____

Гидроцефалия _____

Инфекционные заболевания: корь, скарлатина, дифтерия, грипп, краснуха и др.

Соматические болезни: простудные заболевания, пневмония,
 воспалительные процессы уха, и
 др. _____

Судороги при высокой
 температуре _____

Данные о развитии речи

Гуление с _____ мес.

Лепет с _____ мес. (звуковой, слоговой)

Первые слова, их хар-ки: усеченные, состоящие из одного слога,
 интерактивной структуры, типа мама папа баба и т. п., звукоподражания,
 количество слов _____

Речь в настоящее время: использование жестов, речевая активность,
 понимание речи
 окружающих _____

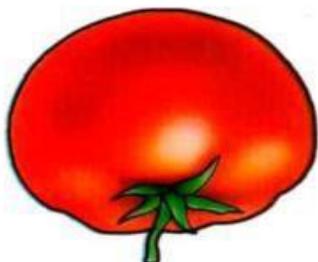
Речевая среда: с ребенком общаются, учитывая его желание, или
 наоборот, исправляют речь, требуют повторения, ответов на
 вопросы _____

Занимался с логопедом: где, сколько, результат, не
 занимался _____

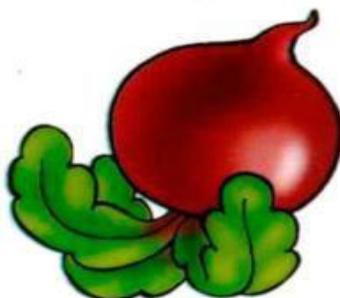
Приложение 4

Задание «Предъявление предметных картинок» и исследование импрессивной и экспрессивной речи.

ПОМИДОР



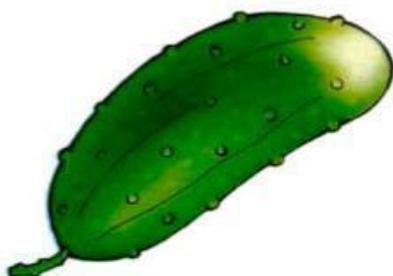
СВЕКЛА



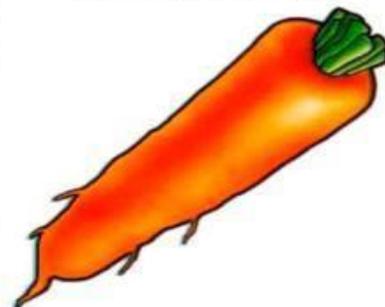
КАПУСТА



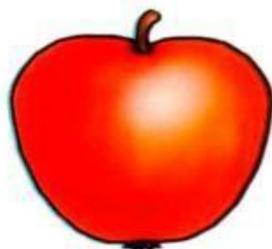
ОГУРЕЦ



МОРКОВЬ



ОВОЩИ

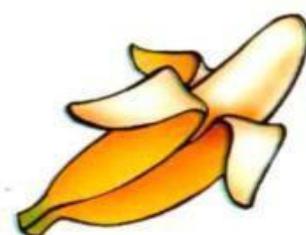
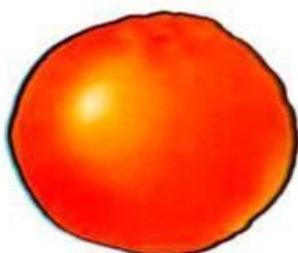


ФРУКТЫ



ЯБЛОКО

АНАНАС



АПЕЛЬСИН

ГРУША

БАНАН

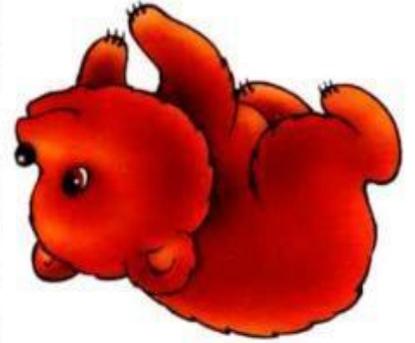
ЛИСА



ВОЛК



МЕДВЕДЬ

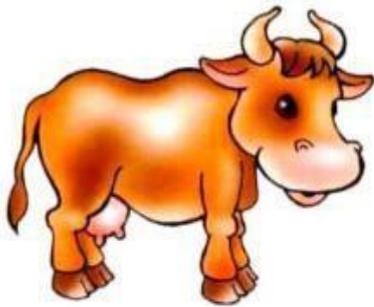
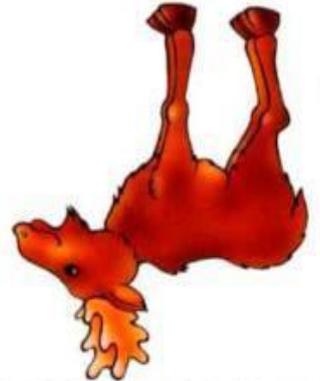


ПЬВЭ

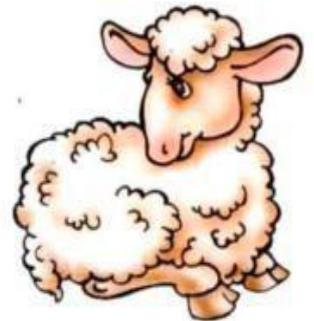


ДИКИЕ
ЖИВОТНЫЕ

ЛОСЬ



ДОМАШНИЕ
ЖИВОТНЫЕ



КОРОВА

ОВЦА



КОНЬ

КОЗА

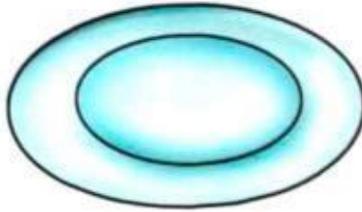


СОБАКА

КАСТРЮЛЯ



ТАРЕЛКА



ЧАЙНИК



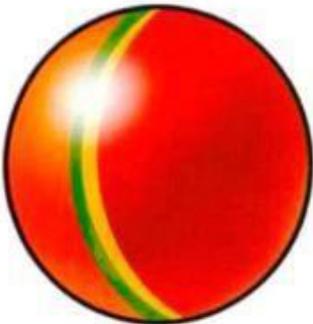
ЧАШКА



ЛОЖКА



ПОСУДА



МЯЧ

ИГРУШКИ



ПИРАМИДА



МАШИНКА

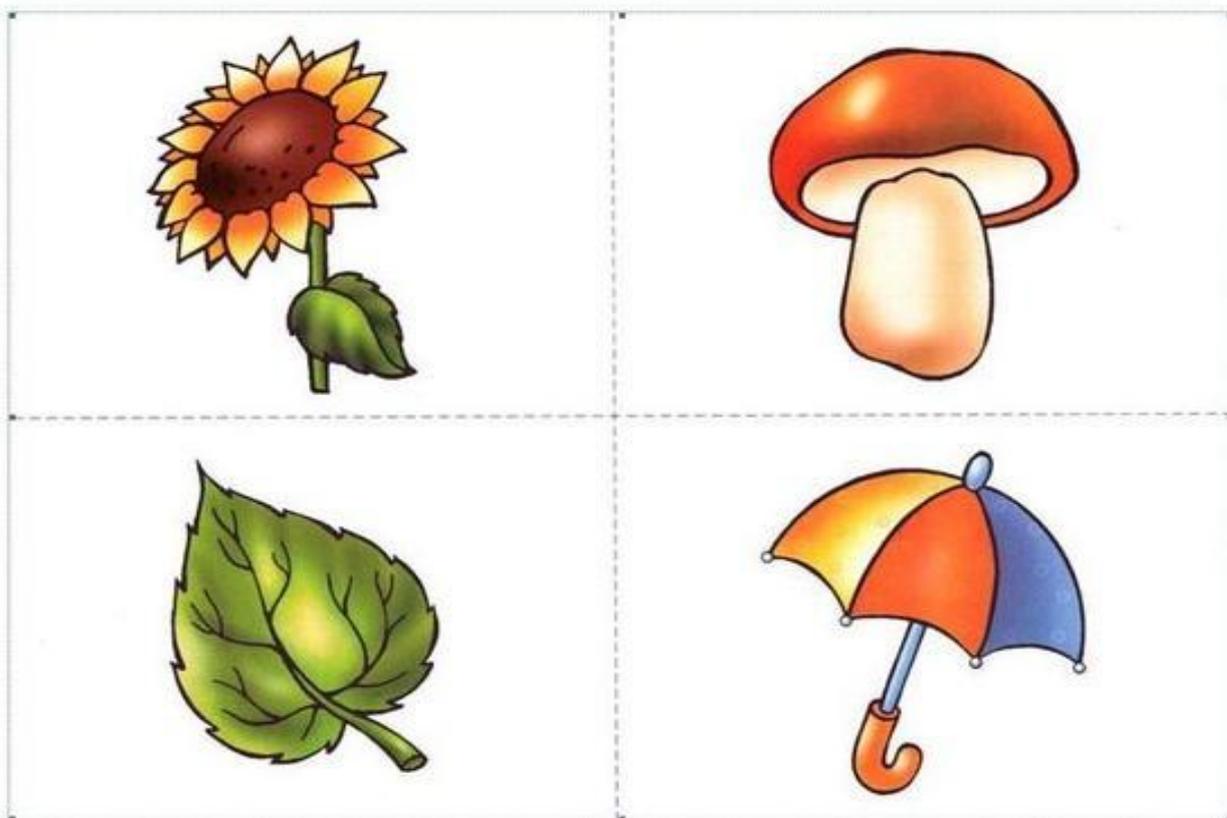


КУКЛА

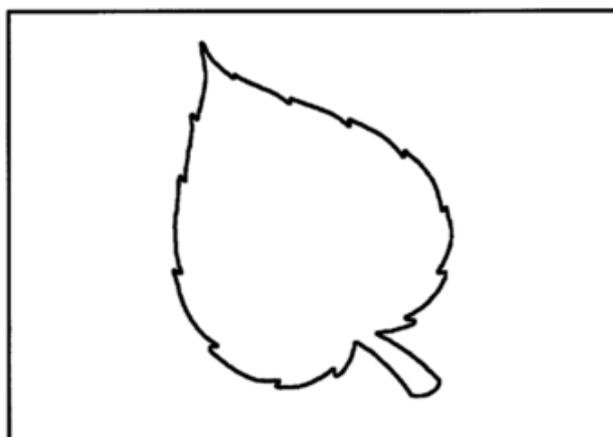
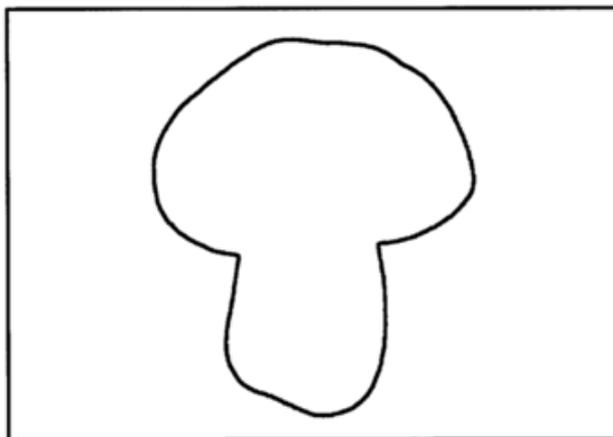
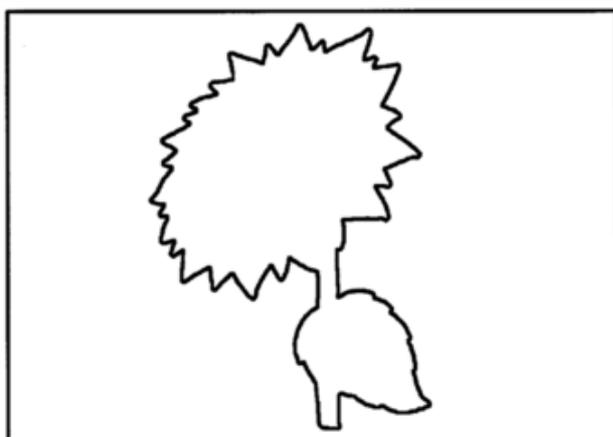
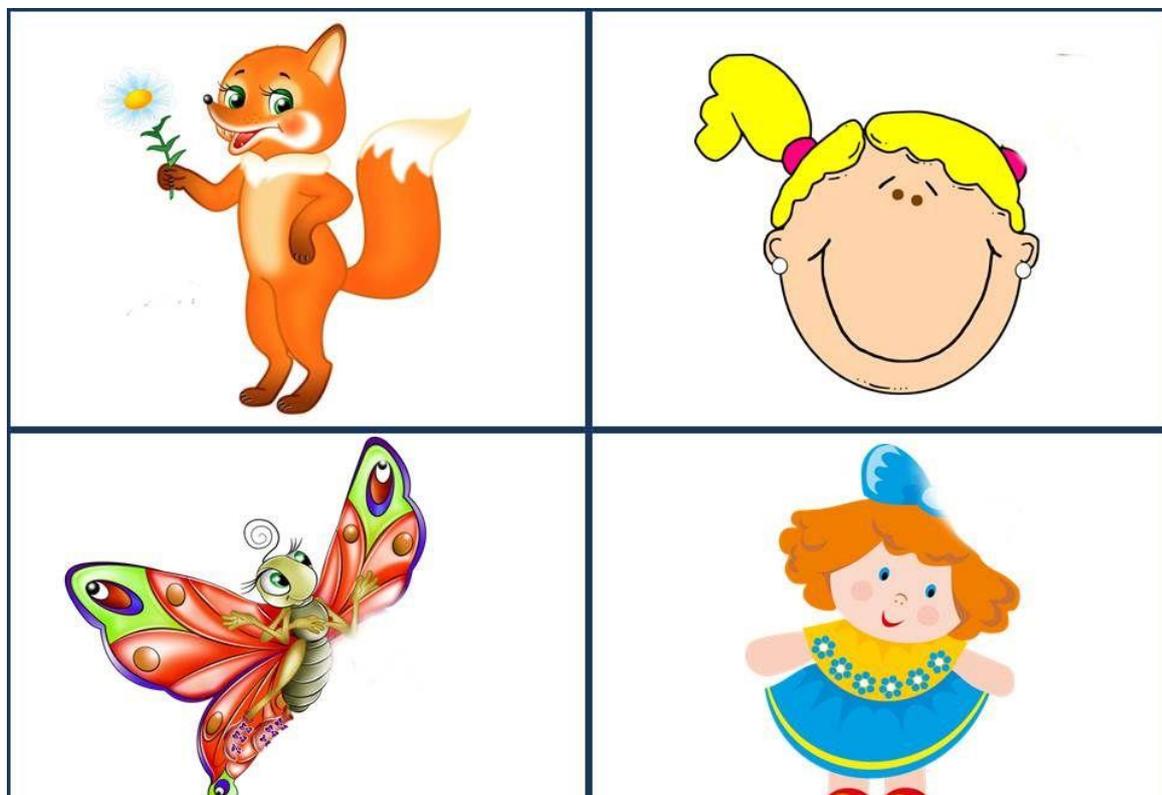


МЕДВЕЖОНОК

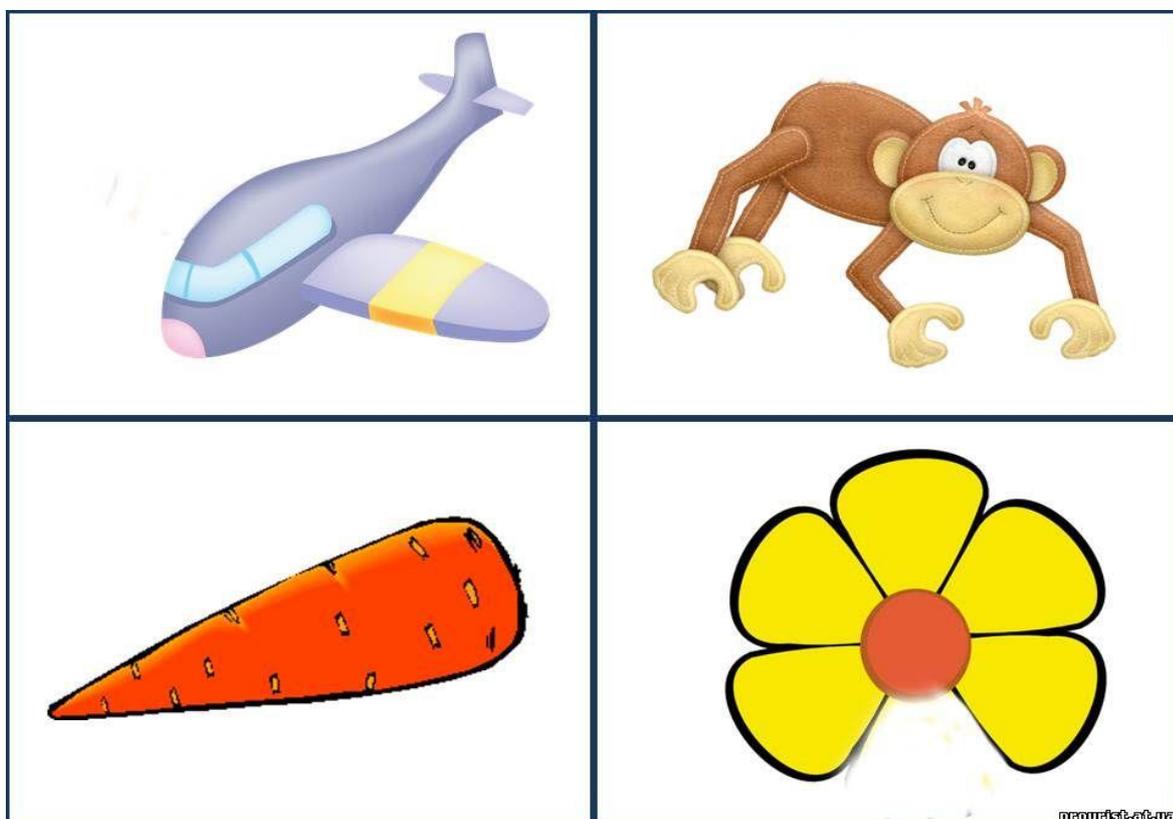
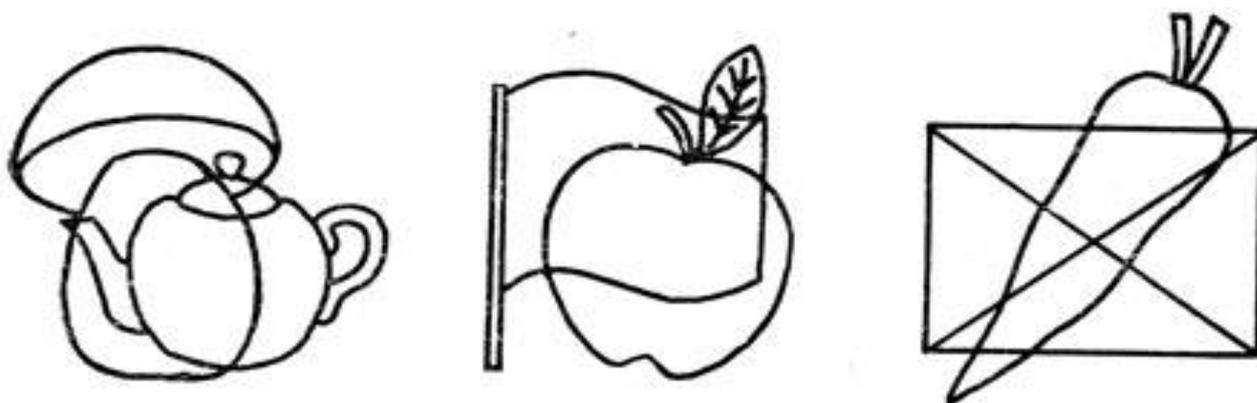
Задание «Предъявление контура»



Задание «Предъявление неполного рисунка»

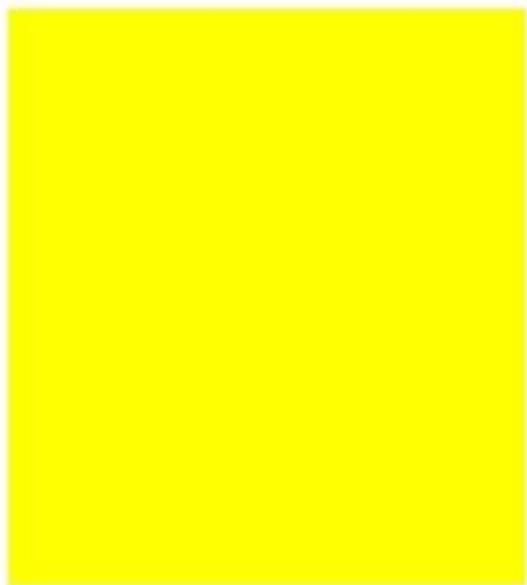


Задание «Предъявление наложенных на друг друга изображений
(проба Поппелрейта)»





Задание «Предъявление цветных фигур»



Желтый



Зелёный

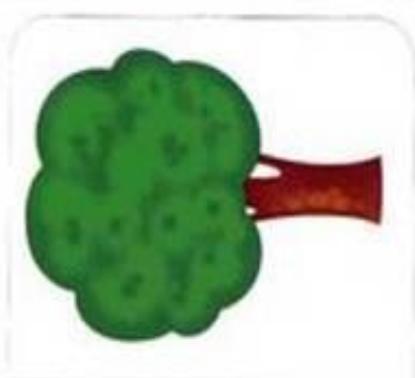
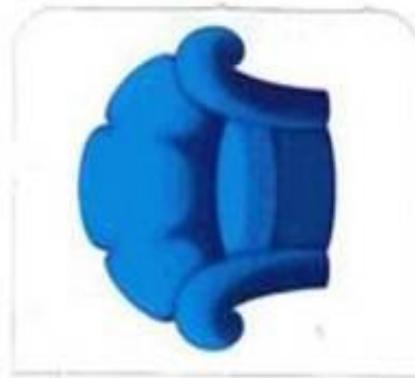


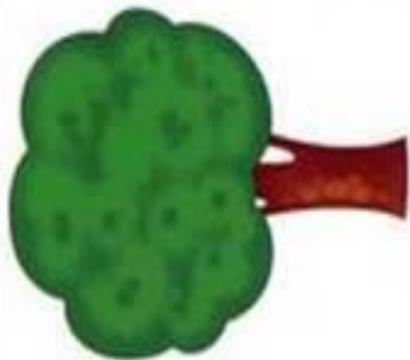
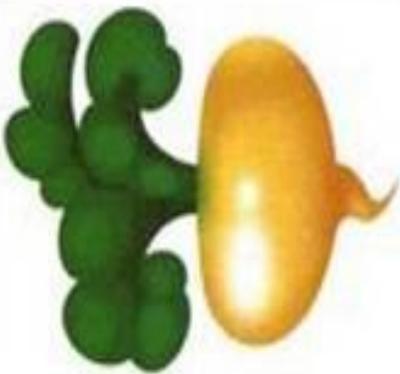
Красный



Синий

Задание «Парные картинки»





Задание на исследование импрессивной речи «Понимание действий»

