

Диагностические мероприятия в школе.

Обследование устной речи младших школьников позволяет представить полную картину речевого нарушения и выбрать оптимальную методику его коррекции, направленных на предупреждение вторичных отклонений в письме и чтении.

Первые две недели учебного года отводятся на комплектование групп и подгрупп в предстоящем учебном году. Учитель-дефектолог проводит обследование устной речи первоклассников и письменной речи учеников 2-4х классов как в группе так и индивидуально.

В результате обследования как правило выявляются недостатки не только речевого, но и сенсомоторного развития. Несформированность фонематических процессов станет препятствием в овладении звукобуквенным анализом и формировании навыков письма, бедный словарный запас и аграмматизмы в устной речи могут отразиться на письме и при чтении, а при стойких ошибках на повторение ритмического рисунка могут возникнуть трудности при определении ударения в слове, а следовательно, в усвоении правила «Правописание безударной гласной в корне слова» и применении его на практике.

При большом количестве детей с нарушением звукопроизношения в классе для ускоренного процесса постановки и автоматизации звуков следует применять общую артикуляционную гимнастику в занимательной стихотворной форме и чистоговорки.

Дети с выявленными недостатками устной речи приглашаются в логопедический кабинет на углубленное обследование понимания речи, состояние звукопроизношения, слоговой структуры слова, словарного запаса, грамматического строя, уровня развития связной речи. В ходе углубленного обследования обязательно исследуется анатомическое строение артикуляционного аппарата, речевая и мелкая моторика, сформированность фонематического восприятия и навыков элементарного фонематического анализа. Во время беседы с родителями выясняются основные моменты дородового развития ребёнка, натального и постнатального периода.

Собственно процедуру обследования речи ребёнка следует начинать с беседы с ним, и не нужно бояться потери времени, так как эта беседа поможет наладить личный контакт. Разговор о чём-то близком и знакомом поможет ребёнку снять некоторое напряжение, волнение, страх, а дефектологу получить первоначальное представление о речевом развитии. При знакомстве незаметно для ребёнка

выясняются: владеет ли он знаниями своего полного имени, даты рождения, адреса, ходил ли в детский сад, как звали его друзей, воспитателей, кем работает мама и какие ещё профессии знает. Вопросы «Кто такой учитель?», «Какие ещё профессии ты знаешь?», «Кем бы ты хотел работать, когда вырастешь и почему?» дают возможность узнать уровень знаний окружающей действительности, памяти, способности логически рассуждать, выявить умение строить предложения, устанавливать родовидовые отношения, умение обобщать.

Очень важно *деликатно* вести обследование и беседу с ребёнком, обращать его внимание на присутствие в кабинете картинок и игрушек. Замкнутому ребёнку можно предложить сходить в кабинет логопеда на экскурсию с другими детьми, попросить его помочь в чём-то (разложить картинки по местам, поставить красиво кубики и т.д.), предложить прийти с близким ему человеком, т.е. дать возможность освоиться, почувствовать себя свободно, по-новому взглянуть на занятия.

Продолжить начатое обследование лучше с составления рассказа по сюжетной картинке. В целях повышения мотивации и снятия напряжения можно предложить ребёнку выбрать самому картинку, по которой он хочет составить рассказ. Здесь можно выявить не только уровень развития связной речи, но уточнить умение строить предложения, использовать предложно-падежные формы, проверить звукопроизношение, слоговую структуру слов.

После того, как ребёнок рассказал о чём-то, необязательно сразу заканчивать с ним работу. Можно на этом же картинном материале продолжить обследование. Во избежание затруднений, волнений и перегрузки следует задать несколько вопросов на уточнение содержания, попросить подобрать однокоренные родственные слова или прилагательные к одному из нарисованных предметов или героев с помощью вопросов: «Посмотри, что ты можешь сказать об этом герое (предмете), какой он? А как ещё можно назвать?», или образовать уменьшительно-ласкательное значение слова: «Давай назовём его (её) ласково». Таким образом обследование превращается в увлекательную и весёлую игру.

Важные условия обследования, которые необходимо соблюдать.

1. Желательно проводить обследование по 15 – 20 мин в среднем (в зависимости от возможностей ребёнка), независимо от объёма обследованного материала, чтобы не утомить ребёнка, не вызвать у него негативного отношения к коррекционным занятиям.

2. Задания представлять по возможности в игровой форме. Это создаёт атмосферу непринуждённости, снимает страх, повышает мотивацию. При обследовании функции словоизменения (например,

умения образовывать форму родительного падежа существительных во множественном числе) можно поиграть в игру «Хвастунишка»: дефектолог «жалуется», что у него только один предмет, а ребёнок «хвастается», что у него их много. Аналогично для подбора антонимов используется игра «Капризный ребёнок». Давая заданиям разные интересные названия, вы создадите ситуацию игры.

3. На каждом новом этапе обследования нужно планировать задания или подбирать слова по принципу «от сложного к более лёгкому», чтобы по окончании задания для ребёнка создалась ситуация успеха, чтобы у него осталось чувство удовлетворения собой, а значит и занятием.

4. Создать положительный эмоциональный фон с помощью похвалы за каждое выполненное задание, даже если оно выполнено с ошибками, так как обследование не является обучающим занятием.

Ответы учащегося фиксируются в протоколе, на основании которого заполняется карта речевого развития, составляется план коррекционно-развивающей работы.

С диагностики всё начинается и заканчивается тоже диагностикой. В мае проводится повторное обследование устной речи учащихся, которые посещали коррекционные занятия на школьном пункте, для определения динамики речевого развития.