

**РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ УЧИТЕЛЕЙ-ДЕФЕКТОЛогов
УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ
ОБСЛЕДОВАНИЯ
РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА И К ЗАПОЛНЕНИЮ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Учитель-дефектолог учреждения дошкольного образования проводит обследование ребенка с особенностями психофизического развития с целью составления психолого-педагогической характеристики с последующим предоставлением ее на психолого-медико-педагогическую комиссию. Характеристики предоставляются за 14 календарных дней до даты комиссии с целью предварительного изучения материалов обследования ребенка с ОПФР членами психолого-медико-педагогической комиссии.

Психолого-педагогическая характеристика составляется по следующему плану.

Заполняет воспитатель либо учитель-дефектолог

Цель обращения, кем направлен

Отмечаются: цель обращения (определение/ уточнение/ изменение образовательного маршрута;
(определение/ уточнение/ изменение образовательной программы)

лицо либо учреждение, направившее ребенка для прохождения ПМПК

Рекомендуемые методы и методики: Беседа с родителями или лицами их заменяющими

Пример заполнения протокола: Направлен учителем-дефектологом с целью уточнения образовательной программы.

Семейный анамнез

- Социальный статус семьи: многодетная, полная, неполная, опекунская.
- Состав семьи, Ф.И.О., возраст и образовательный уровень каждого из родителей.
- Психические, неврологические, хронические соматические заболевания родственников.
- Патологические особенности физического облика родственников.
- Семейно-бытовые условия, в которых воспитывается ребенок.
- Место и характер работы родителей, наличие производственных вредностей и длительность работы с ними.
- Характер взаимоотношений в семье, отношения к ребенку.

- Случаи приверженности одного или обоих родителей к алкоголю, наркотикам.
- Как родителями оценивается психофизическое состояние ребенка и возможности его развития.
- Как родители оценивают состояние и прогноз развития ребенка, какие ожидания они связывают с коррекционно-педагогической работой, в какой степени они намерены сами принимать участие в этой работе.

История оказания помощи ребенку

Где, кем и как воспитывался и обучался ребенок до момента обследования (*находился дома, под наблюдением матери, бабушки и т.п.*), посещал ли ясли/сад (какой период); получал ли и какую именно коррекционно-педагогическую помощь (*находился ли в специальном детском саду, в каком именно, сколько времени, занимался ли дома с педагогом, логопедом и т.д.*).

При анализе этих данных учитываются следующие параметры развития: сроки – время начала и завершения различных этапов развития; темп – скорость, интенсивность накопления определенных навыков и умений; спонтанность – степень самостоятельности ребенка в овладении разными видами деятельности; результативность – уровень развития, достигнутый ребенком к моменту обследования.

Особенности внешнего вида ребенка.

- *особенности телосложения* (наличие диспропорций и физических недостатков, соответствие возраста физическому развитию, склонность к маскулинизации у девочек или к феминизации у мальчиков; излишняя полнота или худощавость);
- *чистота одежды, кожи как важный показатель, отражающий степень внимания родителей к ребенку, социально-культурные стереотипы семьи;*
- *цвет лица* (бледный, ярко-румяный) как показатель не только состояния здоровья, но и эмоционального состояния ребенка в момент обследования;
- особые приметы – шрамы, татуировки, внешние признаки хромосомных аномалий и т.д.

Пример заполнения: *Без особенностей, соответственно возрасту; ребенок выглядит значительно младше своего возраста и т.д.*

Заполняет учитель-дефектолог

Результаты логопедического обследования

Предречевой и речевой анамнез: время появления и характер гуления, лепета, первых слов, фразовой речи; стимулировалось ли развитие речи ребенка (как часто и в каком читалась детская литература, подбирались ли художественные произведения по возрасту или без учета его; с какого возраста разучивались с ребенком стихи, как много он их знает, какие именно и т.п.); заставляли ли ребенка публично выступать с чтением стихов; имело ли место раннее обучение грамоте, счету. Для детей с заиканием необходимо

установить время появления заикания: когда родители заметили заикание; интерпретацию родителями причин возникновения заикания; как протекает заикание: стабильно, постепенно усиливается с возрастом, волнообразно; периоды обострения заикания.

Импрессивная речь: доступность понимания просьб, связанных с обиходным предметным миром; понимания наименований предметов, действий и признаков, поисковых и репродуктивных вопросов, вопросов косвенных падежей, поставленных к объектам действий; различения значения предлогов, грамматических форм словоизменения и словообразования; точность понимания слов; характер нарушения понимания слов (избирательное/ тотальное); наличие и характер импрессивного аграмматизма. При необходимости следует указать – откликается ли ребенок на свое имя, понимает ли запрет; понимает ли фразу, слова в не ситуации наглядного выбора, либо только в ситуации наглядного конкретного ограниченного выбора, либо вовсе не понимает обращенную речь.

Рекомендуемые методы, методики: оценивается в процессе наблюдения за поведением ребенка в диалоге (как он понимает речь в условиях диалога). В отдельных случаях рекомендуется использовать задания на изучение пассивного словаря, понимание предложений, грамматических форм словоизменения и словообразования, связной речи.

Пример заполнения: *Понимает просьбы, связанные с обиходным предметным миром, поисковые и репродуктивные вопросы по картинке со знакомым сюжетом; трудности понимания вопросов косвенных падежей, типа «С кем играет девочка?», «У кого мячик?» и т.п.; различает значение предлогов «на – под».*

Экспрессивная речь

Изучение состояния экспрессивной речи включает общую характеристику экспрессивной речи, исследование активного словаря, грамматического строя и связной речи.

Отмечается наличие экспрессивной речи; развернутость (отдельные слова, фразы, связная речь); внятность; использование жестов в общении; специфические проявления (могут указывать на аутизм). У детей с заиканием дополнительно характеризуют степень проявления заикания в разных формах речи: шепотной, сопряженной, отраженной, автоматизированной, номинативной, диалогической, монологической.

Рекомендуемые методы, методики: наблюдение за спонтанной речью, речью в процессе выполнения диагностических заданий. Для определения уровня развития ситуативной речи проводится беседа по поводу предметов и действий с ними, изображений. Наличие и характер контекстной речи проводится беседа по поводу предметов и действий с ними, изображений. Наличие и характер контекстной речи устанавливаются в беседе о семье, игрушках, дошкольном учреждении. В случае констатации заикания исследуется степень проявления запинок в разных формах речи.

***Пример заполнения:** Экспрессивная речь представлена 2-3-словными фразами, невнятная.*

Активный словарь: объем словаря (соотношение общего числа предъявленных слов и правильных ответов; характеристика лексико-грамматических разрядов, используемых в активной речи (имена существительные, имена прилагательные, глаголы, местоимения, наречия, предлоги и т.п.); соответствие словаря возрасту; соотношение числа слов с конкретным и абстрактным значением; точность употребления слов, тип лексических замен. Приводятся образцы речи ребенка.

Рекомендуемые методы, методики: наблюдение за спонтанной речью, речью в процессе выполнения диагностических заданий (предлагается назвать картинки по лексическим темам; назвать одним словом группу предметов; назвать части тела и части предметов, профессии людей, места обитания животных; определить, кто как передвигается; кто как кричит; кто что делает (с использованием названий профессий); назвать цвет и форму предметов; подобрать антонимы).

Пример заполнения: Обобщающие понятия сформированы не в полном объеме. Называет части предметов (вагоны, колеса, труба). Не знает слова со значением места обитания животных (дупло, берлога). Осуществляет лексические замены по функциональному назначению (ложка= «лопатка», рубашка= «кофта», кеды= «ботинки», сапоги= «туфли»); по ситуативному признаку (кастрюля= «суп», чайник= «чай»). В словаре преобладают существительные и глаголы со значением бытовых действий человека (доставать, наливать, варить, пить), их голосоподачи (крякает, мяукает). Ограничен словарь признаков. Воспроизводятся непосредственно воспринимаемые наглядные признаки предметов (зеленый, красный, круглый, овальный). Есть трудности в использовании слов-признаков со значением вкусовых качеств (сладкий), фактуры (твердый).

Грамматический строй речи: способность к словоизменению (употребление беспредложных конструкций существительных единственного и множественного числа именительного падежа/ косвенных падежей; предложно-падежных конструкций; глаголов в форме единственного и множественного числа настоящего времени; дифференциации глаголов совершенного несовершенного вида; дифференциации глаголов прошедшего времени по роду; согласованию прилагательных с существительными единственного числа в роде/ числительных с существительными; способность к словообразованию (владение суффиксальным и префиксальным способами образования слов: образование существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами; суффиксами вместилища и деятеля; существительных, обозначающих названия животных и их детенышей; образование относительных и притяжательных прилагательных, приставочных глаголов); грамматическое оформление на морфологическом и

синтаксическом уровнях; наличие и характер аграмматизма; объем и типы предложений. Приводятся образцы речи дошкольника.

Рекомендуемые методы, методики: наблюдение за спонтанной речью ребенка, речью в процессе выполнения диагностических заданий.

Пример заполнения: Ошибки в употреблении существительных мн.ч. родительного падежа («столей», «стулья», «утенков»); трудности в использовании мн.ч. именительного падежа в согласовании числительных и существительных («два уха»); преимущественно использует предлоги с простым значением (на); производит замены предлогов (в→на, за→под, за→на, со→из); смешивает падежные окончания (на санках, на коньков); образует слова с уменьшительно-ласкательным значением, с суффиксами -онок, -енок; испытывает затруднения в образовании существительных мн.ч. с -ат- (-ят-) (козленки); образует глаголы от звукоподражаний (крякает, мяукает, квакает); притяжательные прилагательные с -ин-; затрудняется в образовании относительных прилагательных (деревянный, апельсиновый); использует простые нераспространенные и малораспространенные предложения из 2-3 слов.

Связная речь: самостоятельность повествования; логичность и последовательность (способность спланировать высказывание и придерживаться заданного плана), развернутость, полнота содержания, учет деталей, адекватность использования лексико-грамматических средств.

Рекомендуемые методы, методики: составление рассказа по серии сюжетных картин, пересказа.

Пример заполнения: Пересказ с помощью многократных наводящих вопросов; нарушены логичность и последовательность повествования; содержание текста передается не полностью, пропуск фрагментов сюжета; неадекватное использование лексико-грамматических средств.

Анатомо-физиологическая основа произношения

Строение артикуляционного аппарата: отклонения в анатомии губ (расщелина, последствия хейлопластики, увеличение размера верхней губы, выступание ее и нависание над нижней губой); зубов (внутри зубной дуги, диастема); языка (макрогlossия, микрогlossия, укороченная подъязычная связка); челюстей (прогнатия, прогения, прикус прямой/ перекрестный/ глубокий/ открытый, сужение челюстей, микрогнатия, микрогения); нёба (расщелина, последствия уранопластики, укороченное нёбо вследствие субмукозной расщелины либо уранопластики, готическое нёбо).

Рекомендуемые методы, методики: определяется визуально и при необходимости тактильно.

Пример заполнения: Строение артикуляционного аппарата без особенностей.

Моторика артикуляционного аппарата и лицевой мускулатуры: подвижность губ, языка, мягкого нёба. Выявляется наличие/ отсутствие

движений, объем (полный/ неполный); точность (точные/ неточные); активность (нормальная, заторможенность, двигательное беспокойство); темп выполнения (нормальный, быстрый, медленный); симметричность движения, способность нахождения и удержания позы; мышечный тонус (нормальный, повышенный, пониженный), наличие синкинезий, гиперсаливации, гиперкинезов; способность к переключению, тремор кончика языка при повторных движениях и удержании позы, отклонение кончика языка при высовывании, тип небно-глоточного смыкания (активный, рефлекторный, пассивный, функциональный).

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата дополнительно отмечают: особенности приема пищи (ест самостоятельно/ с помощью, (не) пережевывает твердую пищу, глотает спокойно или запрокидывает голову, жует с открытым/ закрытым ртом, сопровождает ли жевание сосательными движениями губ).

Рекомендуемые методы, методики: наблюдение, упражнение на основные артикуляционные движения, мимические движения (по словесной инструкции, показу).

Пример заполнения: Движения выполняет не в полном объеме, неточно, в медленном темпе; заторможенность движений; асимметричность улыбки; трудности нахождения и удержания позы; мышечный тонус повышен, склонность языка к сужению; наличие синкинезий при попытке поднять язык вверх, влево-вправо; трудности переключения с одного движения на другое; тремор кончика языка при повторных движениях и удержании позы; увеличение гиперкинезов при повторных движениях; отклонение кончика языка при высовывании; тип небноглоточного смыкания – активный.

Дыхательная и голосовая функции: тип физиологического дыхания (диафрагмальный, грудной, ключичный); объем – достаточный для произнесения на выдохе 10 слогов или менее (указать количество); темп дыхания (нормальный, учащенный); ритм дыхания (ритмичное, аритмичное); сила голоса, или громкость (нормальная, слабый голос); тембр голоса (нормальный, назализованный, приглушенный, сиплый, хриплый); модуляция или изменение по высоте (моделированный/ немодулированный).

Рекомендуемые методы, методики: тип дыхания определяется визуально и тактильно (логопед рукой определяет активность диафрагмы, грудного или ключичного отдела). Для определения объема дыхания используется слоговая таблица или тест «Повторение фраз». Нормальный объем речевого выдоха для ребенка дошкольного возраста – 8-10 слогов. Темп и ритм дыхания определяются в спокойном состоянии ребенка визуально и тактильно. Темп (частота) дыхания для ребенка 2-4 лет – 20-30 дыхательных движений, для ребенка 5-8 лет – составляет 14-20 вздохов/выдохов за 1 минуту. Состояние голосовой функции включает силу и тембр голоса, модуляцию и определяется при произношении ребенком фраз.

Пример заполнения: Тип дыхания диафрагмальный, объем достаточный для произнесения на выдохе 8 слогов, темп нормальный, дыхание ритмичное; голос модулированный, нормальной силы и тембра.

Фонетическая сторона речи:

Звукопроизношение. Произношение каких звуков нарушено, характер нарушения в различных условиях произнесения (*отсутствие звука, замена другим звуком, смешение, искажение*). Необходимо указать характер нарушения (*например, звук С – межзубный; звук Ч заменяется Ть*).

Рекомендуемые методы, методики: оценивается в условиях изолированного произношения, в открытых и закрытых слогах, словах, слогах со стечением согласных, в начале, в середине и конце слов, во фразах и спонтанной речи.

Пример заполнения: Шипящий парасигматизм, параламбдацизм, параротацизм.

Звукослоговая структура слова. Характер нарушения в различных условиях воспроизведения (*сокращение числа слогов, упрощение слогов, уподобление слогов, добавление числа слогов, перестановка слогов и звуков*); при воспроизведении каких слов. Приводятся образцы речи.

Рекомендуемые методы, методики: предъявление предметных картинок, отраженное произношение слов, словосочетаний, предложений.

Пример заполнения: Сокращение числа слогов (*пирамидка→тимидка; снеговик→невик*) при самостоятельном воспроизведении слов.

Просодика. Темп речи (*норма, ускоренный, замедленный*); ритм речи (*норма, аритмия*); паузация; наличие разных видов интонации (*повествовательная, вопросительная, побудительная*).

Рекомендуемые методы, методики: наблюдение в процессе выполнения заданий, беседа с дошкольником.

Пример заполнения: Темп речи замедленный, ритм нормальный, сохраняет паузы в потоке речи, использует разные виды интонации.

Фонематическая сторона речи

Фонематическое восприятие. Наличие ошибок слуховой и произносительной дифференциации фонем (какие фонематические признаки не распознаются ребенком).

Рекомендуемые методы, методики: предлагается повторить серии слогов с оппозиционными звуками; показать картинки с названиями, содержащими оппозиционные звуки, не смешиваемые и смешиваемые в произношении.

Пример заполнения: Ошибки произносительной дифференциации фонем из группы звонкие-глухие, твердые-мягкие.

Фонематический анализ и синтез. Выполнение каких форм фонематического анализа доступно, при каких степенях сложности задания

наблюдаются трудности; характер ошибок; степень сформированности действий фонематического анализа и синтеза (обобщенное действие, выполняемое

Рекомендуемые методы, методики: задания на выделение заданного звука из слов; выделение ударного гласного в начале слова; определение первого/ последнее количества звуков в слове; определение первого/ последнего звука в словах; определение последовательности и количества звуков в слове; определение слова, произнесенного с паузами после каждого звука.

Пример заполнения: *Выделяет заданный звук из слов, действия фонематического анализа выполняются во внешнем плане (проговаривание слов), слово из 3-4 произнесенных звуков синтезирует.*

Фонематические представления: точность и дифференцированность фонематических представлений

Рекомендуемые методы, методики: задания на называние слов или отбор картинок с заданным звуком.

Пример заполнения: *Самостоятельно отбирает картинки с заданным звуком.*

Результаты педагогического обследования:

Общая осведомленность: фиксируется знание своего имени, фамилии и отчества, членов семьи, места жительства; представления о профессии родителей; об органах чувств, их назначении, животных и растениях ближайшего окружения, природных сообществах и их обитателях.

Рекомендуемые методы, методики: беседа с ребенком, изучение педагогической документации.

Пример заполнения: *Владеет знаниями в пределах своего возраста.*

Временные представления: усвоение обозначений и мер времени, определение частей суток, времени года по словесной, графической и изобразительной наглядности, знание и установление последовательности частей суток, дней недели, времен года.

Рекомендуемые методы, методики: беседа с ребенком, изучение педагогической документации.

Пример заполнения: *Знает и называет времена года, устанавливает последовательность частей суток, путает последовательность дней недели.*

Количественные представления: счет прямой/ обратный; количественный/ порядковый; на осязание/ на слух/ глазами; сравнение количеств на конкретном материале, сравнение чисел, пересчет предметов и определение их количества, знание состава числа, решение задач на сложение/ вычитание.

Рекомендуемые методы, методики: беседа с ребенком (опрос), изучение педагогической документации.

Пример заполнения: *Считает до 10, знает все цифры, соотносит цифры и предметные множества, сравнивает числа в пределах 10, решает задачи на сложение и вычитание в пределах 10 при помощи палочек.*