Дифференциальная диагностика речевого развития детей дошкольного возраста с ОВЗ

Дети с отклонениями в речевом развитии – неоднородная группа.

- Поэтому в обследовании детей необходимо
- 1) определить уровень их познавательной деятельности;
- 2) дать оценку обучаемости ;
- 3) оценить развитие импрессивной речи, особенно синтаксических конструкций, причинно-следственных связей, временных конструкций;
- 4) оценить лексический объем в экспрессивной речи.
- 5) Для отграничения детей с сенсорной алалией, слабослышащих и глухих, необходимо уточнить состояние слуха и понимания речи.

Раннее детство

- **Дети с задержкой речевого развития**
- все неречевые функции развиты в соответствии с возрастными нормами и недостаточность непосредственно проявляется только в экспрессивной речи.
- Активный словарь детей состоит из небольшого числа звукоподражаний и звуковых комплексов (лепетных слов), которые часто сопровождаются жестами.

- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи сроком на 1 год.

- **дети с задержкой психического развития**
- все неречевые функции отстают от возрастной нормы и недостаточность проявляется как в импрессивной, так и в экспрессивной речи.
- Активный словарь детей состоит из небольшого числа звукоподражаний и звуковых комплексов (лепетных слов), которые почти не сопровождаются жестами.

- Коррекция познавательной сферы

Ранний детский аутизм

- Аутизм (РДА)— это такое нарушение развития, при котором затруднено формирование социальных контактов с внешним миром и другим человеком. Основные симптомы: желание уйти от контакта и стремление к навязчивым стереотипным, ритуальным формам поведения.
- Отмечается также необычное речевое развитие (а в некоторых случаях возможно полное отсутствие речи), вычурность движений, неадекватная реакция на сенсорные (т.е. воздействующие на органы чувств) раздражители. Заметив такое поведение необходимо в ранние сроки рекомендовать обследование в рамках ПМПК.
- Рекомендации ПМПК будут различны в зависимости от тяжести выявленных нарушений.

Дошкольное детство

- «Общее недоразвитие речи — различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте». Р.Е. Левина
- В соответствии с определением, термин «ОНР» не может быть использован при логопедической диагностике нарушений речи у детей с нарушением интеллекта.
- Тяжелые нарушения речи (ТНР) – это стойкие специфические отклонения формировании компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), отмечающихся у детей при сохранном слухе и нормальном интеллекте.
- Термин ОНР присутствует в заключении ПМПК.
- Термин ТНР – в рекомендациях ПМПК.
- Данные термины обозначают близкие друг другу понятия. Поэтому здесь не наблюдается противоречий.

ОНР I уровень

- На этом уровне у детей либо полностью отсутствует речь, либо имеются лишь элементы речи.
- Активный словарь детей состоит из небольшого числа звукоподражаний и звуковых комплексов (лепетных слов), которые часто сопровождаются жестами.
- Отсутствует фразовая речь. Дети используют однословные слова-предложения.
- Звукопроизношение детей характеризуется смазанностью, нечеткостью артикуляции, невозможностью произнесения многих звуков.
- У детей наблюдается ограниченная способность воспроизведения слоговой структуры слова.

- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи сроком на 3, 2, 1 года, в зависимости от возраста ребенка на момент обращения на ПМПК.

ОНР II уровень

- II уровень речевого развития детей характеризуется зачатками общеупотребительной речи. Дети используют в общении простые по конструкции или искаженные фразы (2-3 слова), владеют обиходным словарным запасом. Неточность значения слов проявляется в большом количестве вербальных парафазий (замен слов). Иногда с целью пояснения значения слова дети используют жесты. Речь такого ребенка вне контекста не понятна для окружающих.
- Чаще всего в структуре предложения дети используют существительные в им. п., а глаголы — в форме инфинитива или в форме 3 лица ед. или мн. числа. Отсутствует согласование существительного и глагола. Отсутствует словообразование.
- Звуковая сторона речи характеризуется существенными нарушениями.

- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи сроком на 3, 2, 1 год, в зависимости от возраста ребенка на момент обращения на ПМПК.

ОНР III уровень

- Разговорная речь детей становится более развернутой, отсутствуют грубые отклонения в развитии фонетико-фонематической и лексико-грамматической стороны речи. Имеющиеся нарушения в речи детей касаются в основном сложных (по значению и оформлению) речевых единиц. В речи детей наблюдаются замены слов, близких по значению, отдельные аграмматичные фразы, искажения звукослоговой структуры некоторых слов, недостатки произношения наиболее сложных по артикуляции звуков.
- Наиболее распространенными являются следующие ошибки: неправильное употребление некоторых форм существительных мн. ч. («стулы», «браты», «уша»), склонение имен сущ. ср. р. как сущ. ж. р. («пасет стаду», «зашиб копыту»), неправильное согласование сущ. и прил., особенно в ср. р. («небо синяя», «солнце огненная»).
- Нарушения словообразования проявляются в трудностях дифференциации родственных слов, в непонимании значения словообразующих морфем.
- Фонематическое развитие характеризуется отставанием.
-
- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи сроком на 2-1 год, в зависимости от возраста ребенка на момент обращения на ПМПК.
-

ОНР IV уровень,

- Относятся дети с нерезко выраженными остаточными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития речи. Незначительные нарушения всех компонентов языка выявляются в процессе детального обследования при выполнении специально подобранных заданий.

- Не обозначен в нормативно-правовых документах, поэтому не используется в заключениях ПМПК.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР).

- При ФФНР наряду с нарушением фонетической стороны речи имеется и недоразвитие фонематических процессов: фонематического восприятия (слуховой дифференциации звуков), фонематического анализа и синтеза, фонематических представлений. При наличии большого количества дефектных звуков у детей с ФФНР нарушается слоговая структура слова и произношение слов со стечением согласных.
- При ФФНР наблюдаются также общая смазанность речи; нечеткая дикция, некоторая задержка в формировании словаря и грамматического строя речи.
-
- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи сроком на 1 год.
- Данная группа рекомендуется детям достигшим 5, 6-летнего возраста. Во всех других случаях положены занятия с логопедом по коррекции нарушений устной речи.

Фонетическое недоразвитие речи (ФНР).

- При ФНР нарушено звукопроизношение, слоговая структура слова, просодика в комплексе или какие-либо отдельные компоненты фонетического строя речи (например, только звукопроизношение или звукопроизношение и слоговая структура слова).

- Рекомендации ПМПК
- Занятия с логопедом по коррекции нарушений устной речи.

Заикание

- Заикание возникает у детей раннего возраста в период наиболее активного формирования их речи и личности в целом, и в дальнейшем препятствует развитию многих характеристик ребенка, затрудняет его социальную адаптацию.
- Степень выраженности заикания обычно определяют по состоянию речи заикающегося. При этом учитывается характер общения, особенности поведения в деятельности.

- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи сроком на 3, 2, 1 год, в зависимости от возраста ребенка на момент обращения на ПМПК, степени выраженности нарушения, также комбинации заикания с другими речевыми дефектами.

Недоразвитие речи системного характера у детей со смешанными специфическими расстройствами психологического развития (ЗПР)

- . У детей с ЗПР могут наблюдаться все формы нарушений речи (дислалия, дизартрия, ринолалия, дисфония, заикание и т.д.). Особенность речевых расстройств у детей с ЗПР состоит и том, что преобладающим в их структуре является семантический дефект на фоне негрубого нарушения познавательной деятельности. Речевые нарушения носят системный характер, т.е. страдает речь как целостная функциональная система. При ЗПР нарушаются все компоненты речи: ее фонетико-фонематическая сторона, лексика, грамматический строй. Для характеристики речи детей со смешанными специфическими расстройствами психологического развития введен термин недоразвитие речи системного характера, предложенный кафедрой коррекционной педагогики.
- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности для детей со смешанными специфическими расстройствами психологического развития.
- Занятия с логопедом по коррекции устной речи.

Системное недоразвитие речи

- Для обозначения несформированности речи как системы у **детей с легкой умственной отсталостью** рекомендуются следующие формулировки логопедического заключения.

- **Системное недоразвитие речи тяжелой степени** характеризуется грубым нарушением понимания речи, полиморфным нарушением звукопроизношения, ограниченным словарным запасом (до 10— 15 слов с бытовым содержанием). Фразовая речь представлена однословными и двусловными предложениями, состоящими из аморфных слов-корней.
- **Системное недоразвитие речи средней степени** характеризуется нарушением понимания инструкций, ограниченным словарным запасом; выраженными аграмматизмами, проявляющимися в неправильном употреблении окончаний существительных в предложных и беспредложных синтаксических конструкциях, в нарушении согласования прилагательного и существительного, глагола и существительного; несформированностью словообразовательных процессов

- **Системное недоразвитие речи легкой степени,**
- Характеризуется полиморфным нарушением звукопроизношения, недоразвитием фонематического восприятия и фонематического анализа и синтеза; аграмматизмами, проявляющимися в сложных формах словоизменения; нарушении словообразования, недостаточной сформированностью связной речи.
- В пересказах наблюдаются пропуски и искажения смысловых звеньев, нарушение передачи последовательности событий. Скрытый смысл произведений не доступен. Не понятен смысл метафор, пословиц, поговорок.

- Рекомендации ПМПК
- Занятия с логопедом по коррекции устной речи.
- При более выраженных интеллектуальных нарушениях помощь логопеда не предусмотрена.

Дети с ограниченными возможностями здоровья по слуху, зрению, опорно-двигательному аппарату

- При обращении ребенка с ОВЗ на ПМПК обследование строится с учетом его психо-физического состояния.
- Рекомендации ПМПК
- Группа компенсирующей направленности по ведущему физическому дефекту, подтвежденному справкой ВК (о состоянии слуху, зрению, опорно-двигательному аппарату).
- Адаптированная образовательная программа , отражающая физические нарушения и интеллектуальные , если таковые имеются.
- Занятия с логопедом по коррекции устной речи.

Таблица по разграничению сходных состояний

Умственная отсталость	Задержка психического развития	Общее недоразвитие речи
Стойкое нарушение познавательной деятельности, обусловленное органическим поражением головного мозга. - носит необратимый характер; - все нарушения стойкие.	Такие дети не имеют крупных поражений мозговых структур, но отличаются незрелостью сложных форм поведения, целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, утомляемости, нарушенной работоспособности. - относительная нестойкость нарушений, высокие компенсаторные возможности; - в основе ЗПР – органическое поражение ЦНС.	Характерны различные сложные расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к её звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

Таблица по отграничению сходных состояний

Умственная отсталость	Задержка психического развития	Общее недоразвитие речи
- характерно позднее появление активной речи -затруднено понимание инструкций - отсутствует период словотворчества; -бедный пассивный и активный словарь (затрудняются в выборе слов); -- сложный характер нарушения звукопроизношения.	- характерно позднее появление активной речи - больше времени требуется для понимания инструкции; - период словотворчества затянут во времени - пассивный словарь преобладает над активным, но оба отстают от возрастной нормы; нарушен порядок слов в предложениях; - звукопроизношение нарушено значительно, либо в норме	- характерно позднее появление активной речи - отмечается раннее появление понимания обращённой речи в полном объеме. - затянут период словотворчества; -пассивный словарь приближен к возрастной норме, активный словарь отстает от возрастной нормы; - нарушено звукопроизношение;

Таблица по отграничению сходных состояний

Умственная отсталость	Задержка психического развития	Общее недоразвитие речи
- нет потребности в речевом общении; - не избирательны в контактах; не соблюдают дистанцию. - в речи присутствует большое количество аграмматизмов; - в речи присутствуют шаблоны, штампы, персеверации, наблюдается эхолалия; - не критичны к своему дефекту; - грубые нарушения в письменной речи; - не пытаются понять прочитанное; - длительный этап коррекционного воздействия, незначительная динамика.	- речь обеспечивает коммуникативную функцию, регулирует поведение; - способны переносить выработанные речевые навыки в свободное общение; - в речи присутствуют аграмматизмы; - в речи много слов – паразитов; - не критичны к своему дефекту; - характерны нарушения в письменной речи; - положительная динамика во время коррекционной работы.	- речь обеспечивает коммуникативную функцию, регулирует поведение; дети критичны к своим высказываниям - нарушен фонематический слух; - в речи присутствуют аграмматизмы; - критичны к своему речевому дефекту; - наблюдается перенос ошибок в устной речи на письмо; - положительная динамика во время коррекционной работы

Спасибо

за внимание