

Н. В. Нищева

**Картинный материал
к речевой карте ребенка
младшего дошкольного возраста
от 3 до 4 лет**

Санкт-Петербург
ДЕТСТВО-ПРЕСС
2017

Нищева Н. В.

Н71 Картинный материал к речевой карте ребенка младшего дошкольного возраста от 3 до 4 лет: Наглядно-методическое пособие. — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС: 2017. — 32 с., цв. ил.
ISBN 978-5-906937-61-2

Пособие предназначено для исследования общего и речевого развития ребенка 4-го года жизни с диагнозом: общее недоразвитие речи. Входит в методический комплект к «Программе коррекционно-развивающей работы в младшей группе детского сада», допущенной Комитетом по образованию Санкт-Петербурга к использованию в образовательных учреждениях. В пособии подробно изложена методика обследования ребенка, в него входит большое количество предметных, сюжетных картинок, картинок-«действий».

Предназначено для логопедов и воспитателей дошкольных образовательных учреждений, а также родителей дошкольников.

ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»,
197348 СПб., а/я 45. Тел.: (812) 303-89-58
E-mail: detstvopress@mail.ru
www.detstvo-press.ru

Представительство в Москве: МОО «Разум»,
127434 Москва, Ивановская ул., д. 34.
Тел.: (499) 976-65-33
E-mail: razum34@gmail.com
www.raz-um.ru

Служба «Книга — почтой»:
ООО «АРОС-СПб»
192029, Санкт-Петербург, а/я 37
Тел. (812) 973-35-09
E-mail: arosbook@yandex.ru

Подписано в печать 28.08.2017. Формат 60×90 ¹/₈.
Бумага офсетная. Печать офсетная.
Гарнитура Таймс. Усл. печ.л. 4,0.
Доп. тираж 900 экз. Заказ № .

Отпечатано в типографии «ПК Эталон»:
198097, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Трефолева 2БН,
тел. (812) 603-76-25

Методика проведения обследования ребенка младшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи

Задачей углубленного логопедического обследования является выявление особенностей общего и речевого развития детей: состояния компонентов речевой системы, соотношения развития различных компонентов речи, импрессивной и экспрессивной речи, сопоставление уровня развития языковых средств с их активизацией (использованием в речевой деятельности).

Такое обследование позволяет обнаружить не только негативную симптоматику в отношении общего и речевого развития ребенка, но и выявить позитивные симптомы, компенсаторные возможности, определить зону ближайшего развития. Диагностика позволяет логопеду решать задачи развивающего обучения и адаптировать программу в соответствии с возможностями и способностями каждого ребенка.

Сбор анамнестических данных. Отмечаются антенатальные, интранатальные и постнатальные повреждающие воздействия (генетические дефекты, резус-конфликты, действие микроорганизмов и вирусов, проникающей радиации, электромагнитных и других полей, острые, хронические, бытовые и производственные интоксикации, прием лекарственных препаратов, токсикозы беременных, сдавления, ушибы, употребление алкоголя и наркотиков; отсутствие или слабая выраженность родовых схваток, стимуляция родовой деятельности, применение ручных родовспомогательных приемов, кесарево сечение, тугое обвитие пуповиной, большая или малая масса тела новорожденного, преждевременное рождение; нейроинфекции и травмы головного и спинного мозга, перенесенные в раннем возрасте заболевания).

При изучении постанатального развития отмечается характер грудного вскармливания (как ребенок взял грудь, как удерживал сосок, не было ли подтекания молока по уголкам губ, пота над верхней губой при сосании, засыпания во время кормления, частых и обильных срыгиваний), особенности сна и бодрствования (чрезмерное двигательное возбуждение, сильный приступообразный, так называемый мозговой крик), особенности раннего развития ребенка (когда стал удерживать голову, самостоятельно сидеть, стоять, ходить, узнавать близких, когда появились первые зубы, сколько зубов было к году).

По медицинской карте делается заключение о соматическом состоянии ребенка (у каких специалистов стоит на учете, с каким диагнозом).

При изучении характера речевого развития необходимо отметить время появления гуления, лепета, первых слов и первых фраз; прерывалось ли речевое развитие и по какой причине; использование жестов в качестве замены или дополнения речи; отношение окружающих к состоянию речи ребенка; занимался ли с логопедом, с какими результатами.

Проведение обследования. Исследуя *поведение и эмоциональную сферу* ребенка, следует обязательно отметить особенности коммуникативной сферы: сразу ли и как легко он вступает в контакт, избирательность контактов, негативизм, уровень адекватности и устойчивости эмоциональных реакций, наличие импульсивности или эмоциональной стабильности.

Исследование *слухового восприятия* проводится в процессе узнавания и различения контрастного звучания двух игрушек. Логопед показывает ребенку две игрушки, например деревянный молоточек и дудочку; металлический колокольчик и свисток; резинового цыпленка-пищалку и погремушку, называет их, объясняет, как можно издавать звуки с помощью этих игрушек, и предлагает ребенку поиграть с ними. Затем логопед закрывает игрушки маленькой ширмой и производит за ней звуки с помощью игрушек. Ребенок узнает и называет игрушки. При отсутствии





