

Заключение логопеда. Что оно означает?

В логопедии существуют две традиционные классификации нарушений речи: **психолого-педагогическая и клинико-педагогическая.**

Эти классификации служат общим задачам:

- комплектованию групп детей, с речевой патологией;
- осуществлению системного, дифференцированного логопедического воздействия с учетом симптоматики и механизмов нарушений речи.

Психолого-педагогическая классификация ориентирована на выявление прежде всего **речевой симптоматики**: ОНР - общее недоразвитие речи, ФФНР - фонетико-фонематическое недоразвитие, ФНР – фонетическое недоразвитие речи, ФНР – фонематическое нарушение речи, НВ ОНР – нерезко выраженное недоразвитие речи.

Клинико-педагогическая классификация подразделяется, прежде всего, по видам речевой деятельности на нарушения **устной и письменной речи**. У дошкольников рассматривается только устная речь.

Нарушения устной речи классифицируются на основе выделения ведущего этиопатогенетического звена на **нарушения внешнего оформления речи (высказывани)**: дислалия, афония (дисфония), дизартрия (анатрия), ринология, брадилалия, тахилалия, заикание и **структурно-семантические нарушения**: алалия, афазия.

Структурно-семантические нарушения принципиально отличаются от нарушений внешнего оформления высказывания, так как затрагивают глубинные уровни речепроизводства (внутреннюю речь, программирование речевого высказывания).

Нарушения письменной речи представлены двумя формами: дисграфия и дислексия.

В процессе постановки логопедического заключения необходимыми являются **медицинские данные**, клинические характеристики, которые позволяют уточнить тот или иной логопедический диагноз. Клинические характеристики ориентированы на объяснение причин возникновения речевых расстройств, на лечение ребенка, а не на систему коррекции, развития речи.

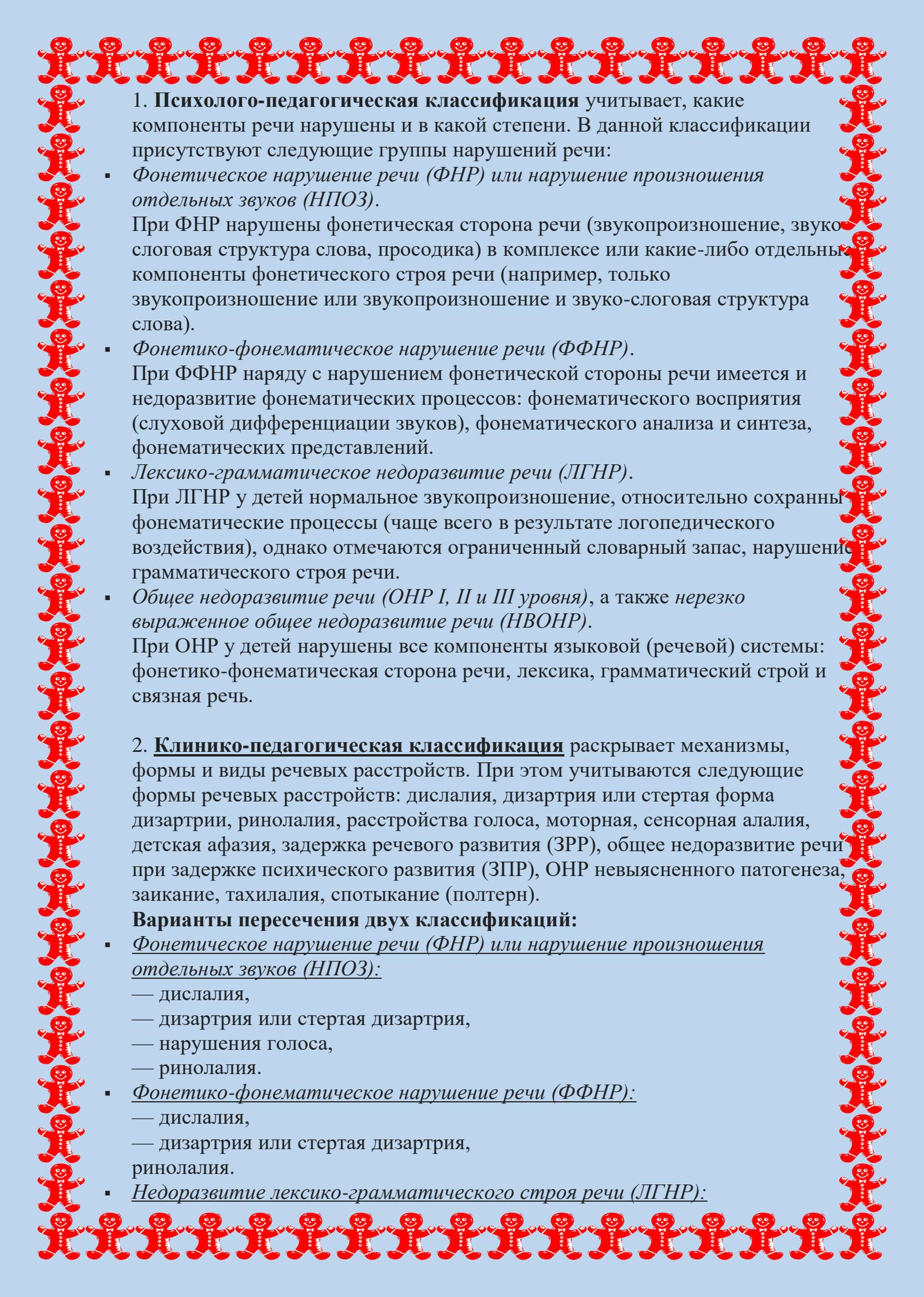
Логопедическое заключение при обследовании дошкольников

Ранний возраст:

До 3 лет: Задержка речевого развития (ЗРР)

Обследование дошкольников с нормальным интеллектом

В логопедическом заключении указывается характер нарушений речи на основе обеих классификаций.



1. **Психолого-педагогическая классификация** учитывает, какие компоненты речи нарушены и в какой степени. В данной классификации присутствуют следующие группы нарушений речи:

- *Фонетическое нарушение речи (ФНР) или нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ).*

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

- *Фонетико-фонематическое нарушение 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.

- *Лексико-грамматическое недоразвитие речи (ЛГНР).*

При ЛГНР у детей нормальное звукопроизношение, относительно сохранены фонематические процессы (чаще всего в результате логопедического воздействия), однако отмечаются ограниченный словарный запас, нарушение грамматического строя речи.

- *Общее недоразвитие речи (ОНР I, II и III уровня), а также нерезко выраженное общее недоразвитие речи (НВОНР).*

При ОНР у детей нарушены все компоненты языковой (речевой) системы: фонетико-фонематическая сторона речи, лексика, грамматический строй и связная речь.

2. **Клинико-педагогическая классификация** раскрывает механизмы, формы и виды речевых расстройств. При этом учитываются следующие формы речевых расстройств: дислалия, дизартрия или стертая форма дизартрии, ринолалия, расстройства голоса, моторная, сенсорная алалия, детская афазия, задержка речевого развития (ЗРР), общее недоразвитие речи при задержке психического развития (ЗПР), ОНР невыясненного патогенеза, заикание, тахилалия, спотыкание (полтерн).

Варианты пересечения двух классификаций:

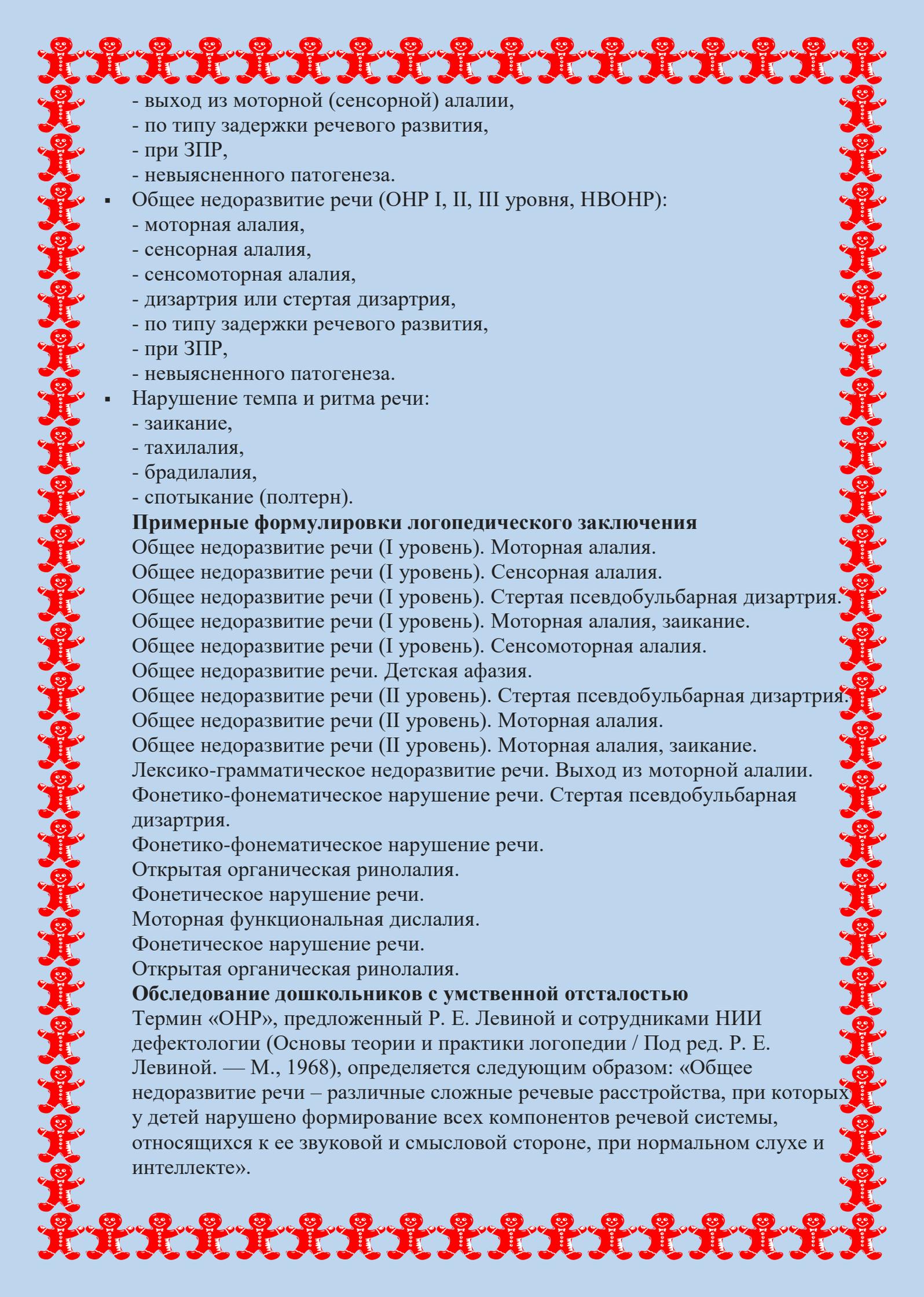
- *Фонетическое нарушение речи (ФНР) или нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ):*

- дислалия,
- дизартрия или стертая дизартрия,
- нарушения голоса,
- ринолалия.

- *Фонетико-фонематическое нарушение речи (ФФНР):*

- дислалия,
- дизартрия или стертая дизартрия,
- ринолалия.

- *Недоразвитие лексико-грамматического строя речи (ЛГНР):*

- 
- выход из моторной (сенсорной) алалии,
 - по типу задержки речевого развития,
 - при ЗПР,
 - невыясненного патогенеза.

- **Общее недоразвитие речи (ОНР I, II, III уровня, НВОНР):**

- моторная алалия,
- сенсорная алалия,
- сенсомоторная алалия,
- дизартрия или стертая дизартрия,
- по типу задержки речевого развития,
- при ЗПР,
- невыясненного патогенеза.

- **Нарушение темпа и ритма речи:**

- заикание,
- тахилалия,
- брадилалия,
- спотыкание (полтерн).

Примерные формулировки логопедического заключения

Общее недоразвитие речи (I уровень). Моторная алалия.

Общее недоразвитие речи (I уровень). Сенсорная алалия.

Общее недоразвитие речи (I уровень). Стертая псевдобульбарная дизартрия.

Общее недоразвитие речи (I уровень). Моторная алалия, заикание.

Общее недоразвитие речи (I уровень). Сенсомоторная алалия.

Общее недоразвитие речи. Детская афазия.

Общее недоразвитие речи (II уровень). Стертая псевдобульбарная дизартрия.

Общее недоразвитие речи (II уровень). Моторная алалия.

Общее недоразвитие речи (II уровень). Моторная алалия, заикание.

Лексико-грамматическое недоразвитие речи. Выход из моторной алалии.

Фонетико-фонематическое нарушение речи. Стертая псевдобульбарная дизартрия.

Фонетико-фонематическое нарушение речи.

Открытая органическая ринолалия.

Фонетическое нарушение речи.

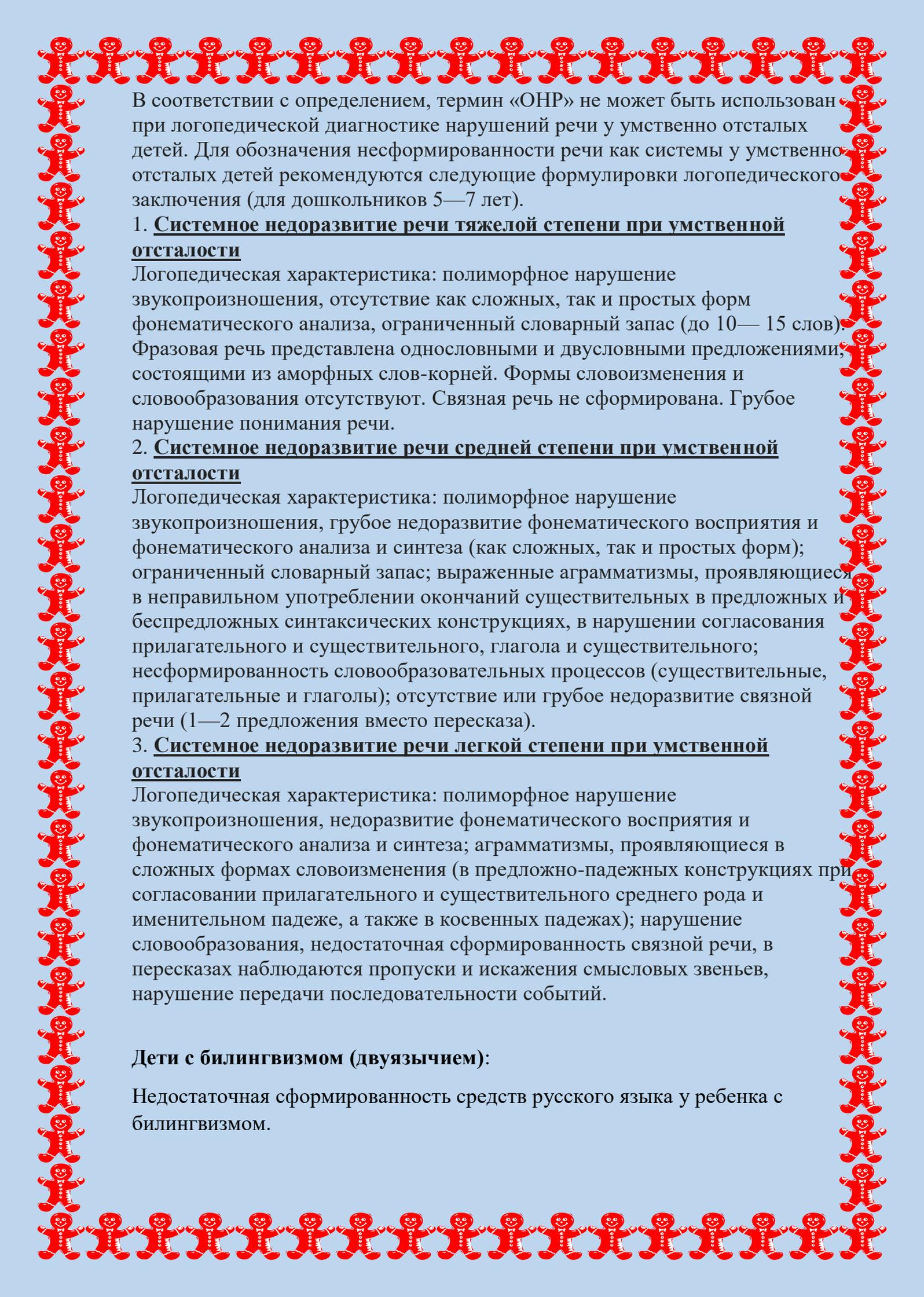
Моторная функциональная дислалия.

Фонетическое нарушение речи.

Открытая органическая ринолалия.

Обследование дошкольников с умственной отсталостью

Термин «ОНР», предложенный Р. Е. Левиной и сотрудниками НИИ дефектологии (Основы теории и практики логопедии / Под ред. Р. Е. Левиной. — М., 1968), определяется следующим образом: «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».



В соответствии с определением, термин «ОНР» не может быть использован при логопедической диагностике нарушений речи у умственно отсталых детей. Для обозначения несформированности речи как системы у умственно отсталых детей рекомендуются следующие формулировки логопедического заключения (для дошкольников 5—7 лет).

1. **Системное недоразвитие речи тяжелой степени при умственной отсталости**

Логопедическая характеристика: полиморфное нарушение звукопроизношения, отсутствие как сложных, так и простых форм фонематического анализа, ограниченный словарный запас (до 10—15 слов). Фразовая речь представлена однословными и двусловными предложениями, состоящими из аморфных слов-корней. Формы словоизменения и словообразования отсутствуют. Связная речь не сформирована. Грубое нарушение понимания речи.

2. **Системное недоразвитие речи средней степени при умственной отсталости**

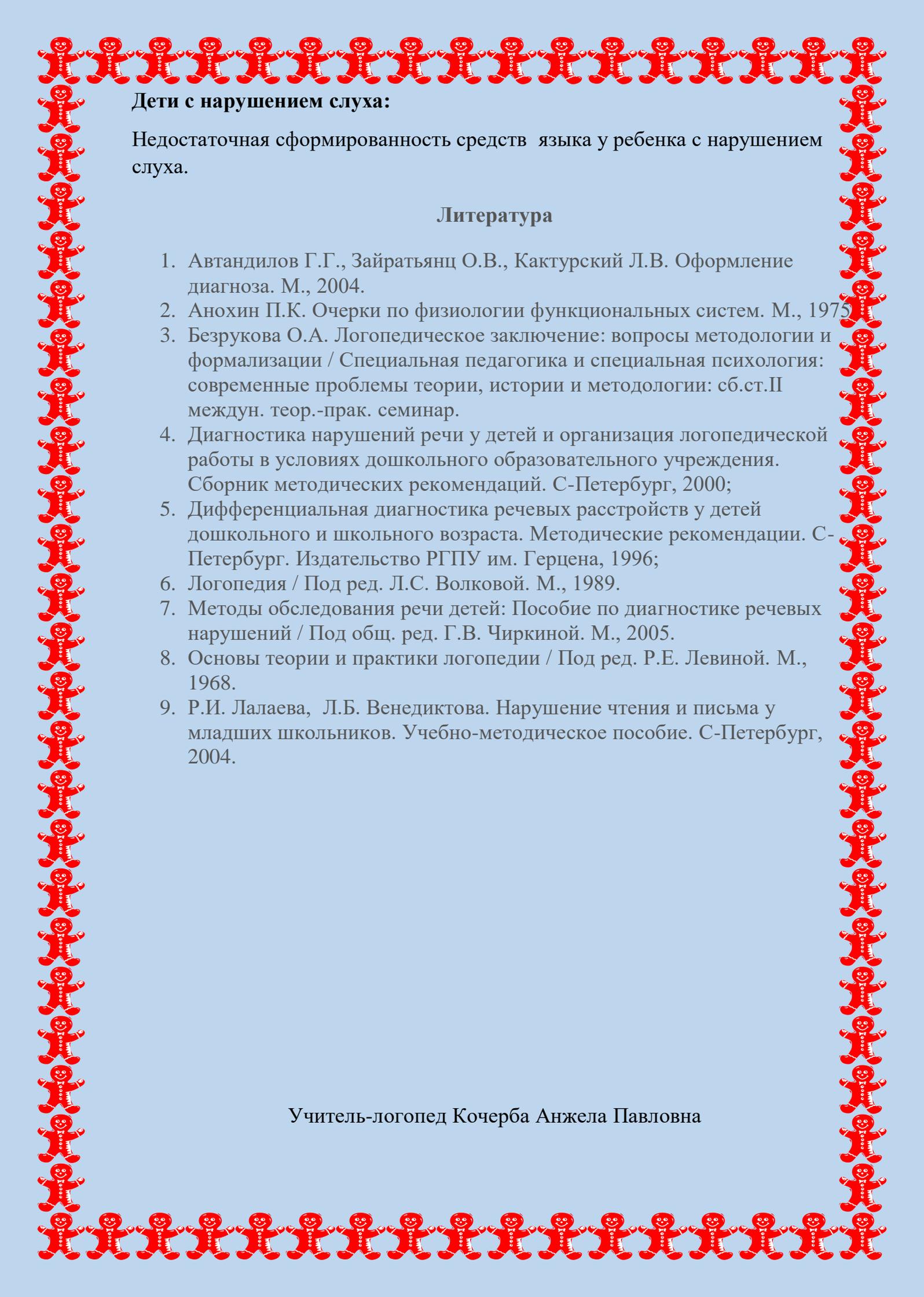
Логопедическая характеристика: полиморфное нарушение звукопроизношения, грубое недоразвитие фонематического восприятия и фонематического анализа и синтеза (как сложных, так и простых форм); ограниченный словарный запас; выраженные аграмматизмы, проявляющиеся в неправильном употреблении окончаний существительных в предложных и беспредложных синтаксических конструкциях, в нарушении согласования прилагательного и существительного, глагола и существительного; несформированность словообразовательных процессов (существительные, прилагательные и глаголы); отсутствие или грубое недоразвитие связной речи (1—2 предложения вместо пересказа).

3. **Системное недоразвитие речи легкой степени при умственной отсталости**

Логопедическая характеристика: полиморфное нарушение звукопроизношения, недоразвитие фонематического восприятия и фонематического анализа и синтеза; аграмматизмы, проявляющиеся в сложных формах словоизменения (в предложно-падежных конструкциях при согласовании прилагательного и существительного среднего рода и именительном падеже, а также в косвенных падежах); нарушение словообразования, недостаточная сформированность связной речи, в пересказах наблюдаются пропуски и искажения смысловых звеньев, нарушение передачи последовательности событий.

Дети с билингвизмом (двухязычием):

Недостаточная сформированность средств русского языка у ребенка с билингвизмом.



Дети с нарушением слуха:

Недостаточная сформированность средств языка у ребенка с нарушением слуха.

Литература

1. Автандилов Г.Г., Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Оформление диагноза. М., 2004.
2. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. М., 1975
3. Безрукова О.А. Логопедическое заключение: вопросы методологии и формализации / Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории и методологии: сб.ст. II междун. теор.-прак. семинар.
4. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения. Сборник методических рекомендаций. С-Петербург, 2000;
5. Дифференциальная диагностика речевых расстройств у детей дошкольного и школьного возраста. Методические рекомендации. С-Петербург. Издательство РГПУ им. Герцена, 1996;
6. Логопедия / Под ред. Л.С. Волковой. М., 1989.
7. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. Г.В. Чиркиной. М., 2005.
8. Основы теории и практики логопедии / Под ред. Р.Е. Левиной. М., 1968.
9. Р.И. Лалаева, Л.Б. Венедиктова. Нарушение чтения и письма у младших школьников. Учебно-методическое пособие. С-Петербург, 2004.

Учитель-логопед Кочерба Анжела Павловна