**Организация логопедической диагностики   
детей дошкольного и школьного возраста**

Подготовила учитель-логопед, учитель-дефектолог ЦПМПК А.А.Семернина

При выявлении ребенка с нарушениями в речевом развитии из общей массы детей, как в дошкольном, так и в школьном возрасте, учитель-логопед проводит более глубокую логопедическую диагностику, чтобы продиагностировать все стороны речевого развития ребенка. Для этого существует ряд стандартизированных методик, которые могут использовать педагоги.

**Диагностика детей дошкольного возраста:**

1. методика обследования связной речи у дошкольников (В. П. Глухов);
2. методика изучения словообразования у дошкольников (Т. В. Туманова);
3. скрининговая методика раннего выявления предрасположенности к дислексии у детей 5—7 лет (А. Н. Корнев)

**Диагностика детей младшего школьного возраста:**

1. Тестовая методика экспресс - диагностики устной речи младших школьников (Т.А. Фотекова)
2. Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов (Т.А. Фотекова, Т.В. Ахутина)
3. Коррекция стойкой неспособности овладения чтением и письмом (А.Н. Корнев)

**Диагностика детей как старшего дошкольного, так и младшего школьного возраста:**

1. Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей (С. Д. Забрамная, О.В. Боровик)
2. От диагностики к развитию / Материалы для психолого-педагогического изучения детей в дошкольных учреждениях и начальных классах школ (С. Д. Забрамная)
3. Психолого – педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста (Е.А. Стребелевой)
4. Диагностический комплект исследования особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возрастов (Семаго Н.Я., Семаго М.М.)
5. Альбом для логопеда (О.Б. Иншакова)

По результатам диагностики составляются речевая карта и речевой профиль ребенка, логопедическое представление ребенка, а по результатам этих документов при выведении ребенка на ПМПк составляется характеристика. Коснемся важных аспектов составления характеристик, рассмотрим моменты, которые вызывают трудности.

1. Обязательно указывать адрес регистрации ребенка и фактического проживания, дату поступления в образовательное учреждение, по какой программе (указать название и автора) обучался последний год. Физическое, неврологическое состояние здоровья (по данным диспансеризации) – эту составляющую так же может вписать медицинский работник или педагог, непосредственно занимающийся с ребенком. Данные о предыдущих заключениях ЦПМПК (ТПМПК) – дата, заключение, рекомендации.
2. Необходимо подробно описать особенности детско-родительских отношений, так как это основная составляющая речевого развития ребенка. Так же необходимо остановиться на основных жалобах и претензиях со стороны родителей (законных представителей) для того, чтобы можно было понять адекватность и реалистичность восприятия родных/педагогов отклонений в развитии ребенка.
3. При рассмотрении уровня развития двигательных функций особое внимание стоит обратить на уровень сформированности навыков изобразительной деятельности, рисования, аппликации, лепки и конструирования, потому что именно этот момент может быть наиболее информативным при выявлении более грубой патологии.
4. При нарушенном звукопроизношении, не соответствующем онтогенезу речевой деятельности, строение и состояние органов артикуляционного аппарата не может быть в «норме», необходима более тщательная диагностика. При описании состояния фонетической стороны речи (звукопроизношения) – отметить формы нарушений звуков, слоговой структуры слова (с примерами дефектного произношения).
5. При диагностике особенностей грамматического строя речи необходимо дать характеристику употребляемых предложений, отметить состояние процессов словоизменения и словообразования (привезти примеры).
6. Когда описываете навыки связной речи важно отметить самостоятельность, степень развернутости, тематичность, связность, последовательность и логичность пересказа, рассказа по серии сюжетных картинок, рассказа из личного опыта.

Отметить главные аспекты параметров речевого развития, указав, в чем конкретно проявляются нарушения, привести примеры ответов ребенка при наличии отклонений.

1. Уровень владения программным материалом, навыками и умениями по основным разделам программы обучения в образовательном учреждении (школьном/дошкольном):

- математика (представление о счете, числе, количестве, счетные операции, решение простых и составных задач, характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построениях);

- письмо (наличие, характер, стойкость ошибок: при списывании - пропуски, замены, перестановки букв/ слогов, аграмматизмы, не соблюдение режима пунктуации; при письме под диктовку, в творческих работах - соотнесение печатных и письменных букв, возможности копирования, списывания, письма под диктовку);

- чтение *-* техническая (тип, темп, выразительность)и смысловая сторона (осознанность, возможности пересказа*)*, наличие, характер, стойкость ошибок.

1. Оказывалась ли коррекционная помощь ребенку, какими специалистами и в каком объеме. Указать динамику развития.
2. В случае отсутствия ПМП – консилиума, записывается краткий вывод о состоянии развития ребенка и уровень усвоения программы обучения, а так же логопедическое заключение.
3. Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.

Таким образом, обращая внимание на перечисленные выше аспекты, вы сможете добиться написания грамотного, развернутого, информативного представления.