

Инновационный подход в логопедической диагностике обучающихся с РАС, с целью персонификации в коррекционной работе учителя – логопеда.

В учреждении организовано психолого– педагогическое и медико – социальное сопровождение развития аутичного ребёнка. Все специалисты службы сопровождения ведут совместную работу по обучению и воспитанию детей с РАС.

Этапы процесса сопровождения: диагностический, поисковый, деятельностный, рефлексивный.

Для учителей логопедов **диагностический этап** ориентирован на всестороннее изучение психолого - медико-педагогических особенностей конкретного ребенка с установлением ведущих этиологических факторов и патогенетических механизмов. На этом этапе учитель-логопед обследует речь обучающихся, оценивает уровень импрессивной речи, этап развития экспрессивной речи, заполняет мониторинг речевого развития класса, формирует индивидуальный речевой профиль каждого обучающегося, делает логопедическое заключение, информирует специалистов службы сопровождения о результатах обследования и консультирует родителей.

Поисковый этап связан с выбором образовательной и коррекционной технологии. На этом этапе учитель – логопед по результатам мониторинга составляет рабочую программу с учетом разработанных критериев. В начале поискового этапа проводятся консилиумы с участием всех специалистов службы сопровождения и избирается единая тактика обучения ребёнка.

Деятельностный этап включает скоординированную работу специалистов службы сопровождения.

Рефлексивный этап - период осмысления получаемых результатов и планирования дальнейшей работы с учетом достигнутого. (Е.С. Иванов, Л.Н. Демьянчук 24-25 стр.)

Нарушения в речевом развитии - один из основных признаков расстройств аутистического спектра у обучающихся. Их проявления чрезвычайно многообразны по характеру и динамике. Отмечаются все те нарушения речевого развития, которые можно наблюдать при других видах патологии у детей: нарушение семантики, просодических компонентов речи, произношения и слоговой структуры, лексико-грамматической стороны речи, связной речи. И в то же время отмечаются особенности нарушений, которые «выдают» аутичного ребёнка. Это: эхолалии, автономность речи, позднее появление или отсутствие личных местоимений, отсутствие обращений в речи, несостоятельность в диалоге. Именно эти нарушения речи учителя-логопеды наблюдают на диагностическом этапе, который длится от двух недель до месяца.

«**Диагностика**» – это процесс распознавания любого отклонения от нормального функционирования или развития, определение состояния конкретного объекта. В нашем случае мы проводим диагностику состояния развития речи ребёнка- дошкольника или школьника.

Речь представляет собой сложный физиологический, психический, мыслительный, языковой, сенсомоторный процесс, в котором переплетаются как более элементарные (сенсомоторные, гностико-практический), так и высокоорганизованные уровни (смысловой, языковой). Эффективность логопедической работы во многом зависит от того, насколько правильно и грамотно была проведена диагностика речевого недоразвития.

Речевая карта является обязательным отчетным документом логопеда. В ней представляются выводы о состоянии той или иной стороны речи, раскрываются механизмы патологических проявлений. Речевую карту заполняет логопед на основании данных обследования. Карта была разработана с учетом особенностей обучающихся с РАС и рассчитана на период *с момента поступления ребёнка в школу и выпуска его*, что позволяет наблюдать

динамику речевого развития в течение всего времени пребывания ребёнка в школе.

В карте представлены: сведения о ребенке, анамнезе, данные о состоянии неречевых психических функций, моторной сферы, просодике и состоянии звукопроизношения, слоговой структуры слова, фонематических процессах, импрессивной и экспрессивной речи, чтении и письма.

Учитывая особенности речи обучающихся с РАС, учителями-логопедами школы № 755 были включены следующие параметры для изучения речевого статуса ребенка: крики, лепетная речь, контуры слов, отдельные слова, фразовая речь; отказ пользоваться речью после двух лет; полностью некоммуникативная речь; недостаточно коммуникативная речь; «взрослая» речь»; слова-команды; эхолалии (непосредственные, отставленные); избирательное отношение к словам, игра с ними; отсутствие личного местоимения «Я» к 3-5 годам, 5 годам; нарушение интонирования и модулирования; монотонность речи; задаёт ли вопросы?

После диагностики, полученная информация обрабатывается и служит основой для составления логопедического заключения (речевого статуса обучающегося), который представляется на педагогическом совете. Сравним понятия «диагностика» и «мониторинг».

«Диагностика» – это процесс распознавания любого отклонения от нормотипичного функционирования или развития, определение состояния конкретного объекта. В нашем случае мы проводим диагностику состояния развития речи ребёнка- дошкольника или школьника.

«Мониторинг» - регулярное или постоянное наблюдение за каким-либо процессом, с целью выявления его соответствия желаемому результату или первоначальному предположению. То есть другими словами это процедура отслеживания динамики коррекционного процесса в течение всего срока (от первичного выявления ребёнка с нарушением речевого развития до возможно полной коррекции нарушений).

С введением нового стандарта общего образования деятельность школьного логопеда как полноценного участника образовательного процесса должна стать более значимой, конкретной и, что немало важно, измеримой.

Вопрос оценки качества работы учителя-логопеда является актуальным как никогда. Единых требований, регламентирующих какой-либо показатель, не существует. Результативность логопедической диагностики и коррекционной работы необходимо отражать наглядно в баллах и процентах с минимумом временных затрат.

Представляем свой опыт работы в этом направлении.

Мониторинг динамики речевого развития обучающихся, который проводится для объективной оценки коррекционно-развивающего процесса и является универсальным приложением к речевым картам.

За основу своего мониторинга мы взяли шаблон таблицы Капустиной Т. В. учителя-логопеда, и наполнили его содержанием, которое актуально для оценки состояния речи обучающихся с РАС. Эта форма работы имеет следующие преимущества:

- 1. Универсальность** – данный мониторинг может быть использован в приложении к любой речевой карте и **для других вариантов обучающихся с ОВЗ.**
- 2. Простота и лёгкость** при составлении отчётов – минимум временных затрат при получении максимума информации, автоподсчёт результатов.
- 3. Наглядность динамики результативности** – в работе с родителями, самоконтроле учителя-логопеда, отчёты на малых пед.советах, проводимые регулярно в нашем учреждении, аналитическая справка.
- 4. Визуализация индивидуальной динамики личностных достижений ребёнка в речевом развитии (в течение учебного года и всего периода коррекционного обучения).**

А теперь несколько слов о том, ЧТО это такое и КАК с этим работать?

Мониторинг разработан на основе программного обеспечения

		Динамика речевого развития обучающихся 1.1 "А" класса ГБОУ школы №755 Региональный Центр аутизма за 2024 - 2025 учебный год		Логопед:																																																																																															
№	Фамилия имя	Учитывается в статистике																		Итог индивидуальный																																																																															
		Моторика			Общие речевые навыки					Словесная структура	Фонетические и языковые функции	Состояние лексики и грамматического строя речи						Связная речь	Чтение	Письменная речь и графические навыки	Заполучившие	Итог индивидуальный																																																																													
		Мелкая моторика	Артикуляционная моторика	Дикция	Понимание	Понимание	Понимание	Понимание	Империальная речь			Экспрессивная речь			Словосочетание	Словосочетание	Словосочетание																																																																																		
												Активный словарь	Пассивный словарь	Словосочетание																																																																																					
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	5																																													

Мониторинг состоит из 15-ти разделов логопедического обследования и разделен на 3 части в соответствии с традиционными периодами обследования (сентябрь, декабрь, май).

1. Мелкая моторика.
2. Артикуляционная моторика.
3. Дыхание.
4. Темп.
5. Ритм.
6. Слоговая структура и звуконаполняемость слов.
7. Фонематические и языковые функции.
8. Импрессивная речь.
9. Активный словарь.
10. Словоизменение.
11. Словообразование.
12. Связная речь.

15.3звукпроизношение.

Данные раздела «Звукопроизношение» рассматриваются и подсчитываются в отдельной таблице, а затем автоматически вносятся в общую таблицу мониторинга. **(Фото таблицы звукопроизношения)**

[illegible]

Следует обратить внимание на различие критериев оценки внутри разделов. **Вот примеры критериев по некоторым разделам:**

Физиологическое и речевое дыхание:

- 0 - невозможно оценить характер произвольного дыхания;
- 1- умение выполнять спокойный вдох и плавный длительный выдох под контролем педагога;
- 2- умение удерживать речевой выдох на материале гласных;
- 3 - умение удерживать речевой выдох на материале слогов;
- 4 - умение удерживать речевой выдох на материале слов разной слоговой структуры;
- 5 - умение удерживать речевой выдох на материале словосочетаний и/или коротких предложений;
- 6 – достаточный уровень самоконтроля речевого дыхания в ситуации занятия;
- 7 – хороший уровень самоконтроля речевого дыхания в спонтанной речи.

Импрессивная речь:

- 0 - не реагирует на обращенную речь, не понимает инструкцию;
- 1 - понимает обращенную инструкцию на ситуативном уровне;
- 2 - понимает названия отдельных предметов и простых действий;
- 3 - понимает признаки предметов (объем понятий может быть ограниченный);
- 4 - понимает отдельные грамматические категории (1-2);
- 5 - понимает 3 и более грамматических категорий;
- 6 - понимает значение отдельных предложений с визуальной поддержкой и (или) без нее;
- 7 - понимает значение простого текста.

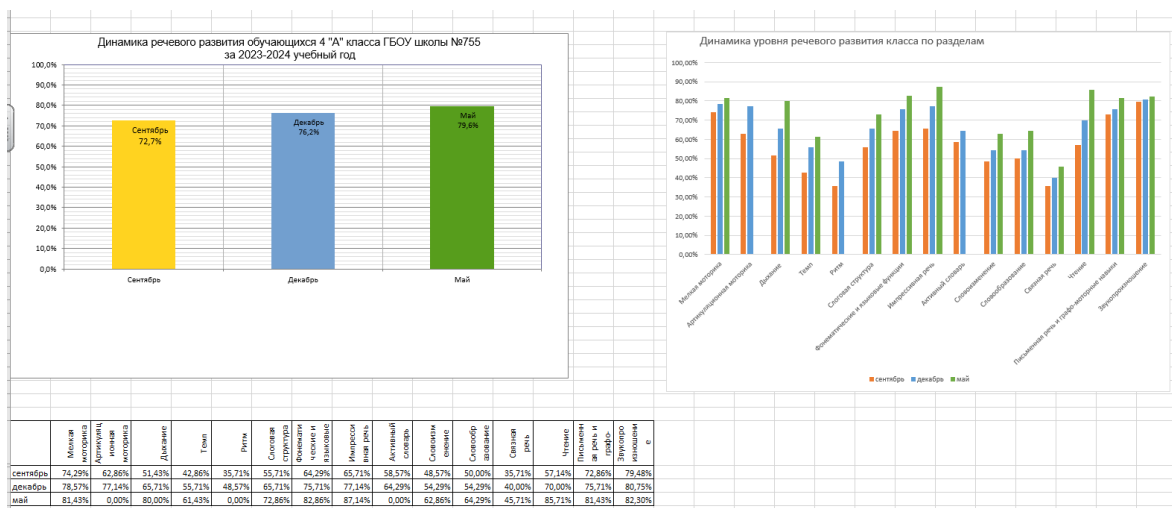
Чтение:

- 0 – не знает буквы, навык чтения отсутствует;
- 1 – знает некоторые буквы;

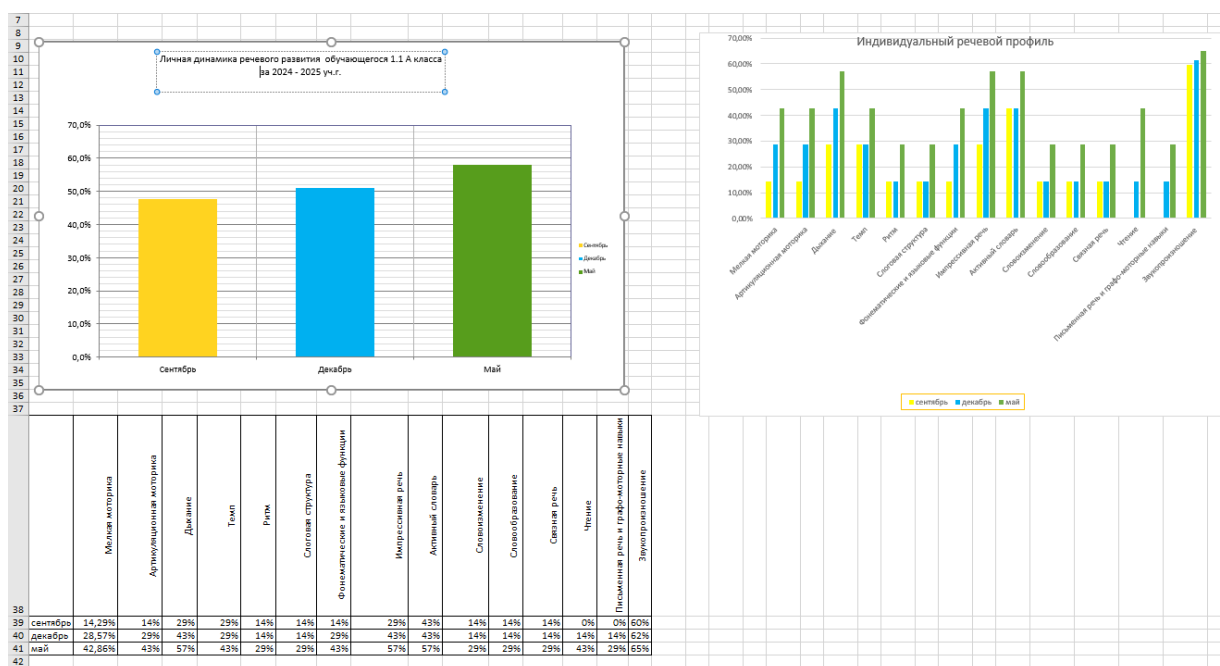
7 – чтение текстов с пониманием прочитанного.

По окончании внесения данных в столбце «Итог индивидуальный» в режиме автоподсчёта виден результат в виде баллов (столбец «Баллы – max 350») и в виде % (столбец «Процент набранных баллов от максимально возможного количества баллов»). В нижней части таблицы, в режиме автоподсчёта, отражается количество обследуемых детей и общий итог обследования по группе в баллах и процентах. Эти сведения необходимы, чтобы наглядно представить уровень речевого развития обучающихся класса в данный период времени в виде диаграммы.

Фото диаграммы (общая)



Возможности данного **мониторинга динамики речевого развития детей** позволяют также оценить и личную динамику речевого развития каждого ребёнка в классе в виде диаграммы. **Фото диаграммы индивидуальной**



Проведение мониторинга позволяет:

- **Создать** систему контроля коррекционного процесса на основе конечного результата, тем самым грамотно составить логопедическое заключение.
- **Оценить** более качественно речевые возможности ребенка.
- **Наметить** пути коррекции, опираясь на сильные (сохранные) стороны развития.
- **Повысить** качество работы, в результате своевременного выявления причин затруднения обучающихся.
- **Оказать** оперативную помощь обучающимся.

На основе проведенной работы стало возможным разработка конструктора рабочей программы, учитывая особенности *неравномерного* речевого развития обучающихся с РАС.

Конструктор по реализации рабочей программы позволяет определить содержание работы с обучающимися в соответствии с баллами, полученным в мониторинге по всем разделам коррекционно-развивающей области. Рассмотрим на примере раздела «Физиологическое и речевое дыхание».

<i>Раздел</i>	<i>Показатель сформированности функции в соответствии с мониторингом</i>	<i>Содержание работы</i>
Физиологическое и речевое дыхание (учет требований: не допускается напряжение шеи, поднимания плеч, надувание щек)	0 - невозможно оценить тип произвольного дыхания;	- создание положительного эмоционального фона в спокойной обстановке; -выработка сознательного носового вдоха (по показу, используя механическую помощь); - выработка сознательного ротового выдоха (по показу, используя механическую помощь); - начало формирования произвольного вдоха и выдоха.
	1- начало формирования правильного произвольного физиологического дыхания;	- выработка правильного соотношения вдоха и выдоха; - развитие силы, продолжительности, постепенности и целенаправленности выдоха; - умение дифференцировать короткий и длительный целенаправленный выдох; - выработка направленной воздушной струи, необходимой для правильного произношения ненарушенных в произношении звуков.
	2- умение удерживать речевой выдох на	- направленность выдоха к органам

	материале ненарушенных в произношении звуков;	активной артикуляции и его фокусирование на губах; - формирование умения удержания речевого выдоха на материале ненарушенных в произношении звуков; - умение произносить коротко и длительно цепочки из ненарушенных в произношении звуков, выделяя голосом заданный звук.
	3 - умение удерживать речевой выдох на материале слогов;	- удержание речевого выдоха на материале ненарушенных в произношении звуков (с постепенным усложнением речевого материала); - удержание речевого выдоха на материале коротких слов (3-4 звука).
	4 - умение удерживать речевой выдох на материале слов разной слоговой структуры;	- умение выполнять упражнения с постепенным увеличением количества слов, произносимых на одном выдохе (2-3 слова);
	5 - умение удерживать речевой выдох на материале коротких предложений и/или чистоговорков;	- формировать умение пользоваться добором воздуха при произнесении коротких стихотворений, потешек, разграниченных по смыслу на речевые отрезки длиной 3-4 слова.
	6 – достаточный уровень самоконтроля речевого дыхания в ситуации занятия;	- контроль речевого дыхания на материале различных текстов (сказок, стихов, песен).

	7 – хороший уровень самоконтроля речевого дыхания в спонтанной речи.	- автоматизация полученных навыков