

**Стандартизация логопедического
заключения при обследовании
в ПМПК детей
с сенсорной, интеллектуальной и
двигательной недостаточностью**

Н.Н. Баль,
кандидат пед. наук, доцент

Уточнение, модификация и стандартизация используемого терминологического аппарата

Для устранения противоречивых толкований и тавтологии в научных и практико ориентированных исследованиях и разработках, в документации, сопровождающей ребенка с речевыми нарушениями (О.А. Безрукова, С.М. Валявко, Л.А. Зайцева, Р.И. Лалаева, В.И. Лубовский, Ю. Сурованец, Г.В. Чиркина и др.).

Актуально: *установление соответствия между существующими параллельно терминологиями в медицине и специальной педагогике*

- Методические рекомендации по использованию Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра в диагностической деятельности центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 2002 г. Министерство образования Республики Беларусь
- **Методические рекомендации к проведению обследования детей в условиях психолого-медико-педагогической комиссии. – Минск: Зорны Верасок, 2019.**

Логопедическое заключение: дети с нарушением слуха

- При составлении заключения применяются подходы, заложенные в *психолого-педагогических классификациях нарушения слуховой функции у детей* (Л.В. Нейман, Р.М. Боскис, Л.П. Назарова), когда учитывается степень потери слуха и состояние речи.
- Уровень речевого развития детей с нарушением слуха старше 3-х лет можно определять в соответствии с классификацией Л.П. Назаровой, например, заключение ПМПК: **«Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя 4-й степени, некомпенсированная, с грубым недоразвитием речи»**; **«Кондуктивная потеря слуха двусторонняя 2 степени, компенсированная слуховым аппаратом, с уровнем речевого развития, соответствующим нормативным показателям»**.

Логопедическое заключение: дети с нарушением слуха

Для обозначения недоразвития речи как следствия нарушения слуха не используется термин **ОНР**.

При наличии комбинированного нарушения: (нарушение слуха + нарушение речи), в заключении ПМПК используются обозначения речевых расстройств по клинико-педагогической классификации:

- *Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя 4 степени, компенсированная кохлеарным имплантом, с грубым недоразвитием речи в сочетании с псевдобульбарной дизартрией*
- *Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя 4 степени, компенсированная кохлеарным имплантом, в сочетании с моторной алалией, III уровень речевого развития*

Логопедическое заключение: дети с нарушениями зрения

При характеристике речевого развития используется классификация

Л.С. Волковой уровней сформированности речи у слепых и слабовидящих детей: ***первый*** (*второй, третий, четвертый*) ***уровень сформированности речи***

Когда у ребенка с нарушением зрения выявляется речевое нарушение, в ПМПК используются обозначения речевых расстройств по клинико-педагогической классификации (алалия, дизартрия и др.).

Логопедическое заключение: дети с нарушениями зрения

Примеры заключения ПМПК:

- Слепота (наличие светоощущения). Умение выделять признаки объектов, сложности социально-бытового и пространственного ориентирования. ***Третий уровень сформированности речи в сочетании с дизартрией.***
- Острота зрения с коррекцией 0.09 (легкое слабовидение) в ***сочетании с моторной алалией (III уровень речевого развития)***. Сложности в осуществлении зрительно-моторной координации; сложности в концентрации зрительного восприятия, затруднения в осуществлении анализа, синтеза и сравнения.

Логопедическое заключение: дети с интеллектуальной недостаточностью

- Необходимо различать недоразвитие речи как следствие первичного нарушения и нарушения речи, которые могут наблюдаться у данной категории детей.
- Когда у ребенка с интеллектуальной недостаточностью выявляется речевое нарушение, в заключении ПМПК используются обозначения речевых расстройств по клинико-педагогической классификации (алалия, дизартрия и др.).

**Р.И. Лалаева Методические рекомендации
по логопедической диагностике // Диагностика нарушений
речи у детей и организация логопедической работы в
условиях дошкольного образовательного учреждения. СПб.,
2000.**

- В соответствии с определением, термин «ОНР» не может быть использован при логопедической диагностике нарушений речи у детей с интеллектуальной недостаточностью.
- Для обозначения несформированности речи как системы у этих детей рекомендуются следующие **формулировки логопедического заключения**: «системное недоразвитие речи тяжелой степени; системное недоразвитие речи средней степени; системное недоразвитие речи легкой степени»

Логопедическое заключение: дети с интеллектуальной недостаточностью

Пример заключения ПМПК:

- Общее психическое недоразвитие у ребенка с неустойчивостью эмоционально-волевой сферы. На фоне нарушения мотивационных, операциональных и динамических компонентов интеллектуально-мнестической деятельности отмечаются импульсивность, слабость регулирования поведения, низкая работоспособность, повышенная психическая истощаемость. ***Системное недоразвитие речи средней степени. Дизартрия.***

Логопедическое заключение: дети с церебральным параличом

В доречевой период:

4 уровня доречевого развития (Е.Ф. Архипова):

- ✓ отсутствие голосовой активности,
- ✓ наличие недифференцированной голосовой активности,
- ✓ гуление,
- ✓ лепет

В речевой период:

- Дизартрия (формы - по синдромологической классификации)
- Алалия

Пример заключения ПМПК:

Детский церебральный паралич с нарушениями способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию. **Средняя степень гиперкинетической дизартрии.**