

БОУ «Шумерлинская общеобразовательная школа-интернат для обучающихся с ОВЗ Министерства образования Чувашской республики»

Диагностический комплекс Полиmodalное исследование минимальных лингвистических способностей (ПИМЛС).

Авторы:

педагог-психолог Сорокин А. В.

ассистентка логопед Дроздова А. О.

Шумерля 2025

АННОТАЦИЯ

Комплекс представляет собой функциональную связь близких между собой педагогических и коррекционных областей: грамматики (письменного строя языка) и логопедии, ориентированные на исследование отдельных типов лингвистических нарушений посредством формализованных смысловых единиц (стимулов), предъявляемых в разных модальностях. Комплекс имеет схожие черты с существующими аналогичными методиками диагностики устной речи и диагностики письменной речи, однако в данной разработке включены одновременно оба аспекта, которые образуют единство и взаимодополняемость в решении стоящих перед ним диагностических задач в оценке лингвистических способностей соответствующей целевой категории.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования (диагностики и коррекции) в области лингвистических способностей повышается в системе коррекционного образования, в частности с обучающимися ОВЗ, имеющими интеллектуальные нарушения, в стенах соответствующего учреждения собственно возникла потребность в разработке подобной методики.

Зоны, имеющие недоразвитие и отвечающие за речепорождение и слоогообразование собственно могут обуславливать вторичные – интеллектуальные нарушения. Они, в свою очередь, препятствуют речевому развитию, обуславливает другие, третичные типы дефектов, выражающиеся трудностями в усвоении грамматической базы обучающихся, системой освоения букв, чтения, письма.

Задача коррекционной службы образовательного учреждения разработать диагностическую методику, которая имела бы минимальные временные и процедурные издержки (вопреки классическим логопедическим кабинетам,

которые получает прибыль на растягивании коррекционных занятий) и отличалось высокой информативностью для своей целевой категории.

Наша команда считает, что данная диагностическая методика и его внутренняя структура обладает высоким коррекционным потенциалом. Однако на начальном этапе разработки ставит перед собой только исследовательские задачи. Коррекционные возможности методики, возможно будет узнать лишь спустя время. Так как это учитывает различия в индивидуальных нарушениях, особенностях обучающихся, их разной степенью резистентности и податливости зависящие от различных факторов.

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ

Минимальные лингвистические способности формулировка условная, в которую коллектив авторов вкладывает «способность выполнить полный спектр лингвистических операций с одним словом, «работа» с которым вызывала бы наименьшую загруженность познавательных и моторных процессов».

В соотношении сохранности и нарушении речи в центре внимания внутренний потенциал субъекта, которым он произвольно пользуется в естественных условиях, это формы речепорождения по внутренним интенциям индивида и соответственно разные типы нарушений этой произвольной речи. Одной из структурных единиц фразовой речи является название, произношение отдельного слова.

А.Р. Лурия выделяет две формы нарушения называния. При первой происходит нарушение звуковой структуры, сопровождающееся поиском формы (литеральными парафазиями): например, «флюр... флер... флярт... фултал...» при поиске слова «футляр» (Лурия 1969). При второй форме страдает смысловая сторона речи; возникают словесные замены – вербальные парафазии, указывающие на сохранность концептуальной структуры: «ну... это... железо... нет... лопата... нет... лита... плита... нет... железная... ну вот, эти... дрова пилят... ну... железная пила!» (Там же 367).

Диагностический подход, имеющий быстрый доступ к смыслу через изображение (идеограф) позволяет сохранить устойчивость смысловой стороны речи и обнаруживает нарушения формальной стороны высказывания.

Подбор формальных стимулов был осуществлен чтобы соответствовать одновременно и слогу и лексеме, поэтому большинство стимулируемых слов однотипные, короткие типа: кит, мяч и т.п.

Речевая форма, как пространственно-временная единица по мнениям множества исследователей в области лингвистики выражается в речевом ритме, состоящим из минимальных неделимых однородных элементов – слогов.

Нейропсихологические исследования последних лет показывают, что любой серийной двигательной программе, в том числе артикуляционной, присуща ритмическая составляющая, без ритма действие распадается.

Соответственно возникает интерес и исследовательский взгляд к структурной единице слова – к слогу как к ритму, а также процессам ритмообразования и помехам к формированию ритма.

Соответственно мы ставим перед собой задачу в исследовании ритма слова, его начальной и конечной фазе и тем артикуляционным операциям, которые в нем осуществляются, которое раскрывается на одном из диагностических проб исследованию лингвистических способностей. Ритмичность и нарушенность его состояния, отправная точка речевых нарушений и поэтому важно выявить характер, материальный признак этого нарушения.

Структура диагностики построена на первый взгляд нестандартно, вначале даются более сложные задания, потом менее сложные. Однако этому есть четкое объяснение – определить глубину лингвистических нарушений максимально избегая факторов нарушения внутренней валидности процесса диагностики основным из которых является способность к обучению (формирование условных реакций) на предыдущих (более легких) заданиях. Соответственно испытуемому дается сложное задание (проба), если он его решает, то автоматически характеризуется как испытуемый имеющие высокие навыки (лингвистические). А если не решает сложное задание, то оно облегчается на

один уровень, до тех пор, пока способности испытуемого не будут соответствовать уровню сложности задания.

Подобная логика позволяет более четко определить характер нарушения и соответственно ЗБР для последующих коррекционных интервенций.

МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА

Известные методики диагностики слоговой структуры слов ориентированы на исследование способности образовывать весь спектр слоговой структуры слова - 14-типа слогов (по Марковой).

Диагностика словообразования ориентирована на исследование способности образовывать слова в зависимости от частей речи.

При этом, нам показалось, что диагностика собственно слогообразования и речепорождения, в ряду вышеописанных работ, затрагивается косвенно, имеет ограниченную информативность.

В частности, в диагностике нарушений, собственно, механизмов анализа и синтеза фонем (графем) в слоги и лексемы. Это особенно актуально при интеллектуальных нарушениях, когда аналитико-синтетическая деятельность обучающегося на низком уровне, либо при стойкой педагогической запущенностью, когда обучающиеся с 3-го класса и старше не знают букв и не владеют письмом, с чем приходилось нам сталкиваться в практике психокоррекционной и логопедической работе.

Следующим моментом является то, что имеется недостаточное внимание к исследованию деятельности артикуляционных групп в слогообразовании и речепорождении.

Также, нами отмечается то, что в известных методиках логопедической диагностики существует большой разрыв между фонемо-фонетической и графической диагностики речевой деятельности. Собственно, они являются отдельными самостоятельными изолированными разделами, что определяет специфические, изолированные мишени коррекции.

Запрос а подобной углубленной диагностики и своевременной коррекции слоогообразования и речепорождения особенно повышается при соответствующих выраженных и устойчивых дефектов речи – дислалия, ФФН, СНР. Это может сопровождаться и обуславливать трудности в обучении, коммуникации, контактности (при РАС); взаимообуславливаться интеллектуальными нарушениями – пониженной функциональностью аналитико-синтетических процессов и круга познавательных процессов. Это, в конечном, образует сочетанный характер дефектов субъекта.

В предлагаемом нами диагностическом комплексе осуществляется попытка преодолеть сказанные ограничения и сделать диагностический материал, который сочетает спектр измерений фонетического, фонематического, семантического, аналитико-синтетического, графо-моторного уровня, при этом отличающееся компактностью и доступностью для обучающихся с ОВЗ (ОНР, УО).

Смешанный состав дефекта (нарушений) субъекта: ОНР, УО, РАС, учебные трудности – должен обеспечить максимально доступный стимульный материал, также при этом соответствовать своим диагностическим (коррекционным) задачам.

В соответствии с этим диагностический комплекс обладает следующими отличительными признаками.

1. Легкость в речепроизводстве. Представлена в облегченном в речепроизводстве стимульным инструментарием, в соответствии с которой подобраны семантические единицы из односложных коротких слов с закрытым слогом (по Марковой).

2. Грамматическая полнота. В аспекте педагогической задачи, как обучении чтения и письма (письменная грамотность), диагностическая методика содержит 18 семантических единиц включающая в состав 32 буквы (отсутствует «Ъ») русского алфавита.

3. Соответствие с особыми образовательным потребностям обучающихся с УО. Стимульный материал имеет наглядность, семантические единицы

представлены в 18 рисунках. При этом подобранные рисунки доступны и узнаваемы, образуя известные, употребляемые в быту слова.

ОПИСАНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА.

Цель:

Диагностика способностей к осуществлению базовых лингвистических операций в семантическом контексте на стандартизированном стимульном материале.

Задачи:

Диагностика фонетической стороны развития речи.

Диагностика фонематической стороны развития речи.

Диагностика слоговой структуры слова, речепорождения.

Диагностика уровня развития письменной речи: восприятие, чтение, написание букв, слов.

Субъект:

Диагностическая методика ориентирована преимущественно на целевую категорию детей школьного возраста, имеющих смешанный дефект ОНР, УО (легкой, умеренной степени), РАС, а также стойкие учебные трудности в чтении и письме, однако может быть применена и для широкого круга лиц, имеющих потребность в соответствующей педагогической и профильной помощи.

Структура диагностического комплекса.

Предъявляемые задания позволяют оценить уровень сформированности широкого спектра лингвистических способностей в семантическом контексте.

Семантический контекст предполагает то, что большинство лингвистических измерений (практик) будут производиться с наименьшими семантическими единицами – лексемами.

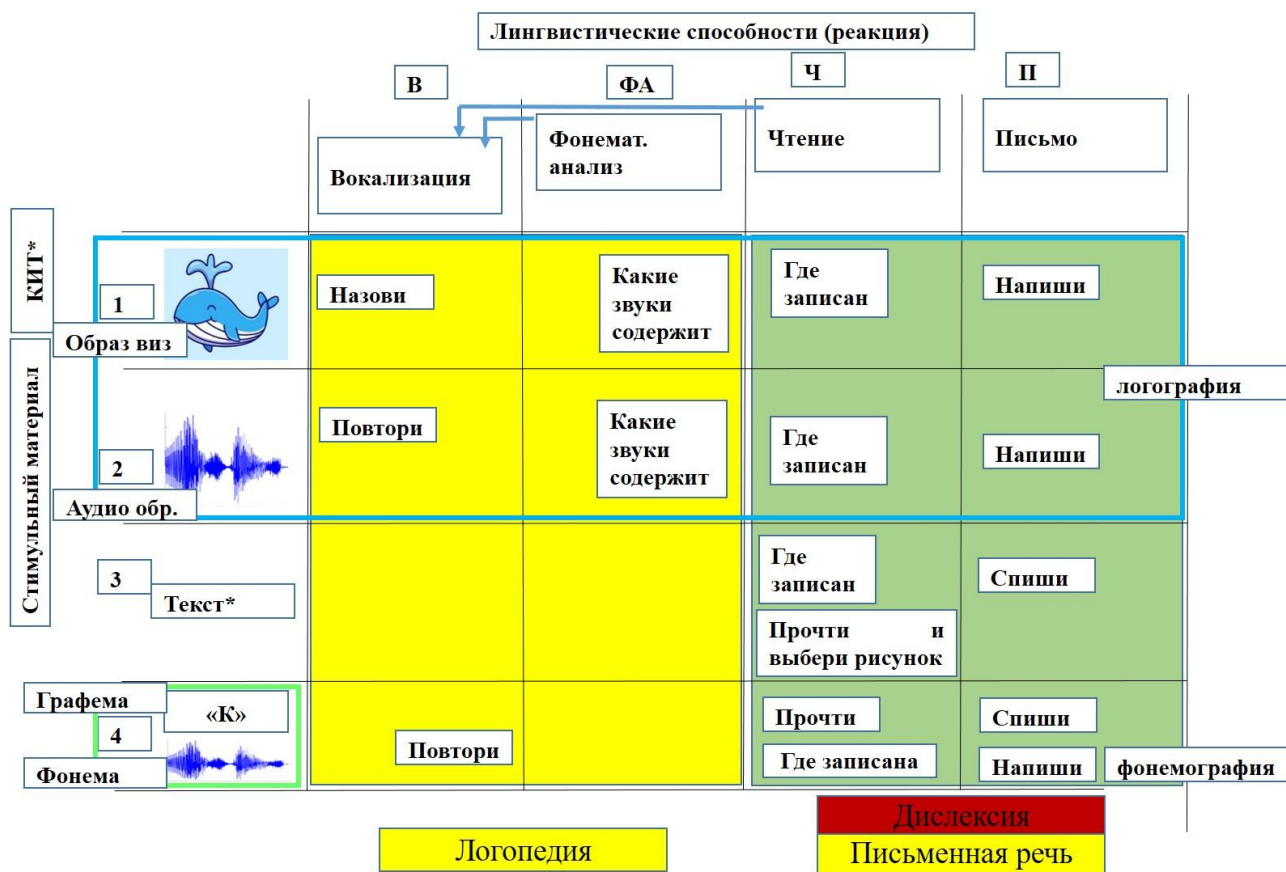
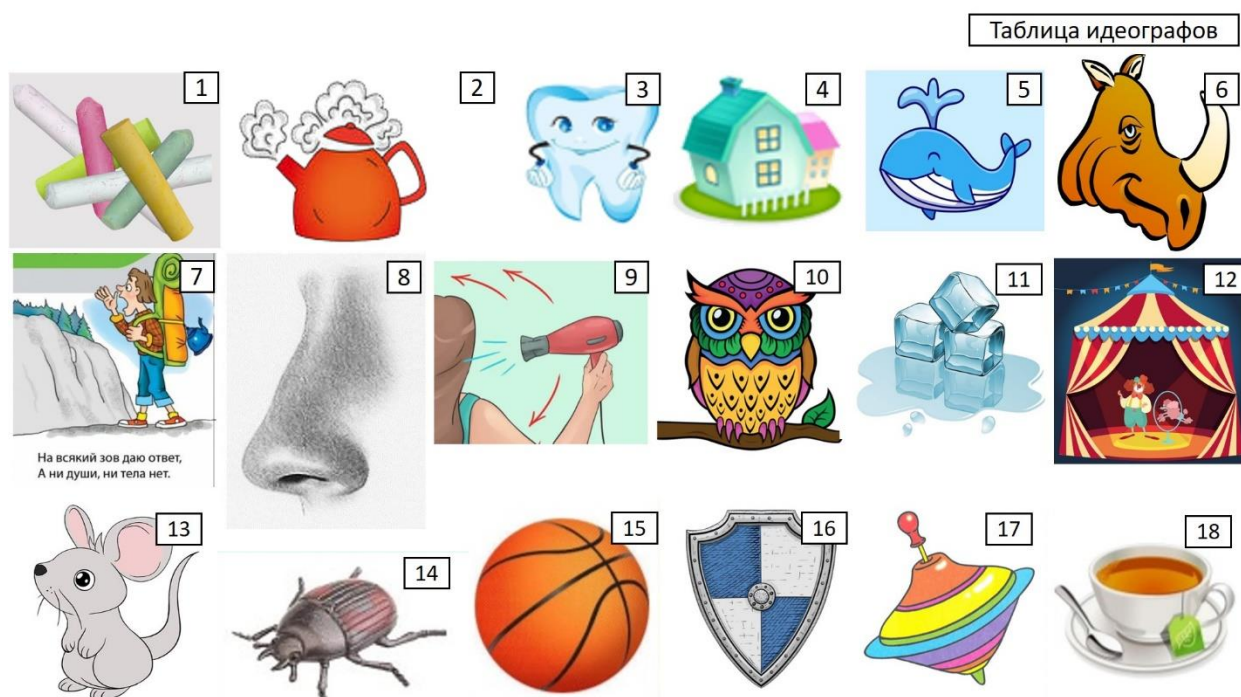


Схема связи стимульного материала с лингвистической деятельностью индивида. Рис.1

В качестве стимульного материала подобрана группа из 18-и преимущественно однотипных слов, воспроизводимые в основных формах:

- визуальные образы (идеографы)



- аудиальные образцы (вербальный стимул)
- письменные образы (тексты)

Таблица текстов

МЕЛ	ПАР	ЗУБ
ДОМ	КИТ	РОГ
ЭХО	НОС	ЛЁД

ФЕН	ЖУК	СОВА
МЯЧ	ЦИРК	ЩИТ
ЮЛА	ЧАЙ	МЫШЬ

- буквы русского алфавита.

Таблица графем

1				2			
Л	Е	М	Б	Ц	Н	О	С
У	П	А	Р	Ё	Д	З	Т
3				4			
Г	Э	Х	Я	Ю	В	Ж	Й
Щ	К	И	Ч	Ы	Ш	Ь	Ф

Многообразие форм стимулирования (полиmodalность) представляет возможность активировать и исследовать основные лингвистические операции, которые объединены в диагностические группы:

I Диагностика вокализации и фонематического восприятия (при речевых нарушениях).

II Диагностика грамматической стороны речи (при выраженных учебных трудностях)

1 группа.

Первая группа измерений предполагает исследование вербального компонента лингвистических способностей. Оценку произношения фонем в составе слова и по отдельности, а также качество и особенности структуры звуков в слове.

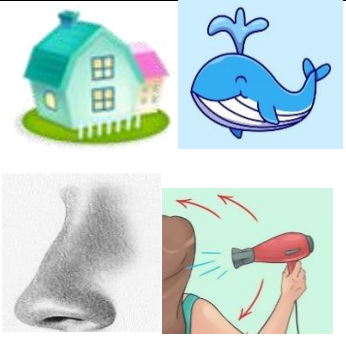
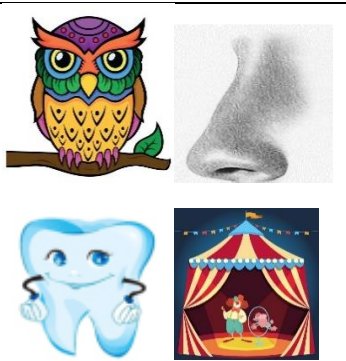
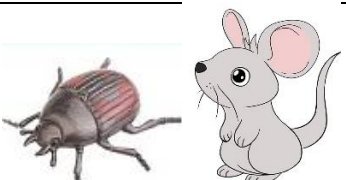
В диагностике особое внимание уделяется работе речевого аппарата при произношении слов с визуального образа (идеографа). Тем самым, данное измерение имеет схожесть с известными, так называемыми, «Тестами называния», однако ее принципиальное отличие в том, что здесь больший акцент делается на качество структуры слова и произношения «каскада звуков» в составе **минимальной по форме смысловой (семантической) единицы (односложного слова с закрытым слогом)**. Данная проба позволяет получить и исследовать естественный (чистый) вербальный ответ испытуемого, исключая фактора подражания. Измерение, отражает деятельность центрального и периферического и отдела речи, отвечающих за речепорождение, структуру слова; особенностей извлечения **согласных фонем** соответствующих артикуляционных групп, по их расположению в структуре лексемы (слова) – перед гласной и после нее (Нос – фе**Н**, Дом – ки**Т** и т.п.) и центрального отдела, который за это отвечает.

Для выполнения данной задачи подобран набор из 18-и общеизвестных, узнаваемых стимулов-рисуноков «Идеографов», стимулирующих произношение однотипных 18-и слов.

Таблица 1

Набор идеографов и стимулируемые звуки в артикуляционной группе.

№	Идеографы	Слова	Артикуляционные группы (согласных)	Гласные

1.		Мел доМ Пар зуБ	М П Б	А О У Е
2.		соВа Фен	Ф В	
3.		Дом киТ Нос феН	Т Д Н	И
4.	 На всякий зов даю ответ, А ни души, ни тела нет.	Кит Рог Эхо Чай	К Г Х (Й)	Э
5.		Сова ноС Цирк Зуб	С З Ц	
6.		Жук мышЬ	Ш Ж	Ы

7.		Чай Щит	Ч Щ	
8.		Лед мел Рог паР	Л Р	
9.		Юла, мяч		Ю Я

В данной группе предполагаются и стандартизированные пробы на подражание данных слов и отдельных звуков, которые отражают способности речепорождения и звукоизвлечения по подражанию и дают сравнительную характеристику относительно вербальных ответов с первой пробы (без подражания).

Также в группе диагностируется фонематическое восприятие: исследование и оценка способности воспринимать, выделять и синтезировать отдельные звуки на предъявленный визуальный и аудиальный стимул.

2 группа

Данная группа измерений позволяет оценить уровень владения компонентами записи фонем и слов: репродукции, продукции, а также качества исполнительской ее части: графики и орфографии. Включает диагностику восприятия и понимания слов, знание графем, способность их находить на карточке с задаваемым стимулом.

Имеющийся набор слов представляет возможность использовать в письме и чтении всех графем (кроме «Ъ») русского алфавита в составе слова и по отдельности.

Таблица 2

Русский алфавит и список лексем

№	Графема	Лексема
1.	А	ПА Р
2.	Б	ЗУ Б
3.	В	СО В А
4.	Г	РО Г
5.	Д	ДО М
6.	Е	ФЕ Н
7.	Ё	ЛЕ Д
8.	Ж	ЖУ К
9.	З	ЗУ Б
10.	И	ЩИ Т
11.	Й	ЧА Й
12.	К	КИ Т
13.	Л	ЛЕ Д
14.	М	МЯ Ч
15.	Н	НО С
16.	О	ДО М
17.	П	ПА Р
18.	Р	РО Г
19.	С	СО В А
20.	Т	КИ Т
21.	У	ЗУ Б
22.	Ф	ФЕ Н

23.	Х	Э Х О
24.	Ц	ЦИ Р К
25.	Ч	МЯ Ч
26.	Ш	МЫ Ш Ь
27.	Щ	ЩИ Т
28.	Ы	МЫ Ш Ь
29.	Ь	МЫ Ш Ь
30.	Э	Э Х О
31.	Ю	Ю Л А
32.	Я	МЯ Ч

ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА

Система измерений в диагностическом комплексе вариативная и, как было сказано выше, подбирается в зависимости от особенностей речевых нарушений и характера учебных трудностей, которые оцениваются на этапе знакомства с обучающимся, особенности речевой деятельности и письма при первичной диагностике педагога-психолога, логопеда, дефектолога, либо при личном наблюдении за деятельностью отдельных обучающихся на уроке. Также диагностическая задача может быть сформулирована от входящего запроса педагога предметника (начальных классов), либо от родителей.

Лиагностический комплекс чувствителен к различным типам стойких лингвистических нарушений (дислалии, дислексии и дисграфии) в том числе сочетанных с пед.запущенностью, интеллектуальными нарушениями (в том числе с РАС).

Выбор диагностической группы применяется в зависимости от преобладающего лингвистического дефекта.

ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ (дислалия, ФФН, СНР) I группа измерений.

«Диагностика фонетической стороны, структуры речевого высказывания и фонематического восприятия».

Дислалия — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата (синонимы: дефекты звукопроизношения, фонетические дефекты, недостатки произношения фонем).

Фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН) — нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем при сохранном физическом слухе. (Т. Б. Филичева и др., 1989). Определяющим признаком фонематического недоразвития является пониженная способность к анализу и синтезу речевых звуков, обеспечивающих восприятие фонемного состава языка.

Системное недоразвитие речи (СНР) - системное недоразвитие речи представляет целый комплекс расстройств речевой системы, при котором

нарушаются все основные составляющие речи: звукопроизношение, лексика, грамматика, речевое восприятие, а в последующем, письмо и чтение.

Специалист протоколирует в специальном бланке

«**Плюс**» – произносит чисто;

«**Минус**» – не произносит;

«**___**» - графема другого звука при его замене/искажении.

Схема диагностики при дислалии, ФФН, СНР

Фонетическая сторона речи.

1. Специалист предъявляет по порядку «идеографы», обучающийся называет изображенные предметы, специалист протоколирует особенности произношения.

Инструменты: разрезанная таблица идеографов.

2. Испытуемый произносит те же самые слова по подражанию с вербального образца педагога. Специалист протоколирует данные особенности подражания.

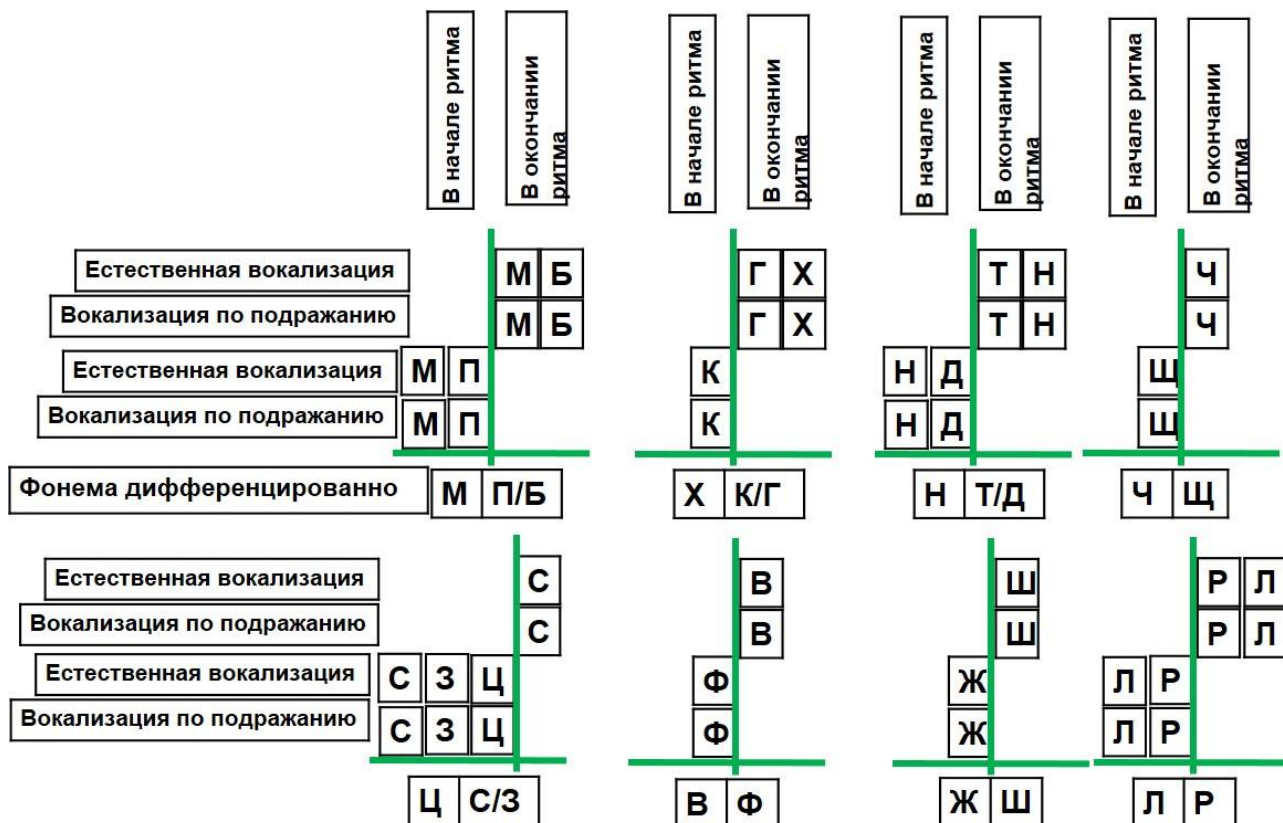
3. Испытуемый повторяет отдельные звуки по подражанию. Специалист протоколирует данные особенности подражания.

Инструменты: таблица графем.

Специалист протоколирует в специальном бланке произношения фонемы в соответствующих полях бланка.

Ф.И.О			лет			ДАТА			
ШИФР	1	2	5	6	9	10	13	14	17
	М	Е	Л	П	А	Р	Н	О	С
	Д	О	М	Р	О	Г	Э	Х	О
	С	О	В	А	Ж	У	К	Ч	А
	Й	Л	Ё	Д	З	У	Б	Ц	И
	Р	К	Щ	И	Т	М	Я	Ч	К
	И	Т	Ф	Е	Н	М	Ы	Ш	Ь
	Ю	Л	А						

« » - графема другого звука при его замене/искажении.



Красный цвет, если звук не произносится или грубо заменяется другим звуком (1 балл).

Испытуемый называет (дифференцирует) звуки (фонема) в составе идеографа/ вербального образца.

Инструменты: таблица идеографов.

5. Специалист дает задание: «В каком предмете есть эта фонема (вербальный образец педагога)»

Испытуемый определяет слово (рисунок - идеограф), в котором есть искомый звук (фонема). В начале первые буквы-согласные «Д» - «Идеограф Дом».

Инструменты: таблица идеографов.

ДИСЛЕКСИЯ, ДИСГРАФИЯ СТОЙКИЕ учебные трудности – II диагностическая группа.

Дислексия - это частичное расстройство процесса овладения чтением, проявляющееся в многочисленных повторяющихся ошибках стойкого характера, обусловленное несформированностью психических функций, участвующих в процессе овладения чтением.

Дисграфия – частичное специфическое расстройство процесса письма. Проявляется в нестойкости оптико-пространственных образах букв, в искажении звукослогового состава слова и структуры предложения. В основе Д. у детей обычно лежит недоразвитие устной речи, в частности наблюдаются неполноценность фонематического слуха и недостатки произношения, препятствующие овладению фонетическим (звуковым) составом слова. Наиболее тяжелая степень этого нарушения – аграфия – полная неспособность к овладению навыком письма.

Дислексия и дисграфия обычно встречаются в сочетании.

Схема диагностики при дислексия-дисграфия (выраженные учебные трудности).

Исследование навыков письма.

1. Специалист предъявляет по порядку «идеографы», обучающийся называет изображенные предметы, специалист протоколирует особенности произношения.

Инструменты: таблица идеографов.

2. Специалист дает задание:

«Напиши, что изображено на рисунке (идеограф) на листочке».

«Напиши с вербального образца (под диктовку).

Инструменты: таблица идеографов.

3. Специалист дает задание:

«Напиши какие буквы содержатся в «идеографе».

«Напиши какие буквы содержатся в вербальном образце».

Инструменты: таблица идеографов, чистый лист.

4. Специалист дает задание:

«Напиши какие буквы ты знаешь».

Исследование навыков чтения.

5. Специалист дает задание: «Посмотри, что здесь написано, найди к нему рисунок»

Испытуемый сопоставляет текст с идеографом (понимание прочитанного);

Специалист дает задание: «Я скажу слово, а ты покажи текст, где это написано».

Испытуемый к вербальному образцу педагога подбирает текст.

Инструменты: таблица идеографов, таблица текстов.

6. Специалист дает задание «Какие буквы содержатся в этом слове» (попеременно):

- к идеографу подбираются соответствующие графемы;

- к вербальному образцу педагога подбираются графемы

Ребенок выбирает подходящую графему с набора карточек с графемами.

Инструменты: таблица идеографов, карты с графемами.

7. Специалист предъявляет набор карт с графемами, обучающийся показывает и называет те, которые знает.

Специалист предъявляет вербальный образец (фонему), испытуемый показывает на карточке соответствующую ей графему.

Инструменты: карты с графемами.

Литература.

1. Бабина Г.В., Сафонкина Н.Ю. Слоговая структура слова: обследование и формирование у детей с недоразвитием речи. Учебно-методическое пособие. - М.: Книголюб, 2005. Серия «Логопедические технологии». - 96 с.
2. Дефектология : словарь-справочник / авт.-сост. С. С. Степанов ; под ред. Б. П. Пузанова. - М. : Творч. центр "Сфера", 2005. - 208 с.; 20 см. - (Учебное пособие)
3. Дифференциальная диагностика речевых нарушений у дошкольников Методические рекомендации департамент здравоохранения города Москвы Москва 2017.
4. Лалаева Р. И. Нарушения чтения и пути их коррекции у младших школьников: Учеб. пособие. - СПб.: Лениздат; Издательство "Союз". 2002. - 224 с. - (Коррекционная педагогика).
5. Садовникова И.Н. Коррекционное обучение школьников с нарушениями чтения и письма. Пособие для логопедов, учителей, психологов дошкольных учреждений и школ различных типов. — М.: АРКТИ, 2005. — 400 с: ил.