МБОУ «Краснохолмская средняя общеобразовательная школа № 2 имени Сергея Забавина»

**Дифференциальная диагностика**

**речевых нарушений у учащихся с ОВЗ.**

Подготовила:

Сигова О. В.,

учитель - логопед

февраль 2019г.

**Дифференциальная диагностика**

**речевых нарушений у учащихся с ОВЗ.**

**Дифференциальная диагностика**в логопедической практике – это процедура разграничения речевых расстройств, имеющих сходную симптоматику, но различающихся по причинам, механизмам, тактике коррекционного воздействия.

В логопедии таких случаев схожести симптоматики достаточно много.

Дифференциальная диагностика требует диагностических существенно различающихся показателей: это те показатели, которые будут не совпадать, их необходимо выделить, что позволит отдифференцировать одно нарушение от другого (3-4 показателя).

Можно на примере показать дифференциальную диагностику двух случаев схожих речевых нарушений: ЗПР и ОНР.

**Задержка психического развития (ЗПР) – это пограничная форма интеллектуальной недостаточности, личностная незрелость, негрубое нарушение познавательной сферы, синдром временного отставания психики или отдельных её функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых).**

**Термин «задержка**» подчёркивает временной (несоответствие уровня психического развития  паспортному возрасту ребёнка) и вместе с тем, временный характер самого отставания, которое преодолевается с возрастом, и тем успешнее, чем раньше начинается коррекционная работа.

**Наиболее характерные особенности детей с ЗПР:**

* снижение работоспособности;
* повышение истощаемости;
* неустойчивость внимания;
* более низкий уровень восприятия;
* недостаточная продуктивность произвольной памяти;
* отставание в развитии всех форм мышления;
* дефекты звукопроизношения;
* бедный словарный запас;
* ограниченный запас общих сведений и представлений;
* низкий навык самоконтроля;
* своеобразное поведение;
* незрелость эмоционально – волевой сферы;
* неудовлетворительный навык каллиграфии;
* трудности в счёте через десяток, решении задач;
* слабая техника чтения

**Общее недоразвитие речи (ОНР) – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне.**

Задержка психического развития менее патологична, чем общее недоразвитие речи в разделе звукопроизношение.

Особенностью речи у детей с задержкой психического развития является наличие задержки речевого развития.

Задержка речевого развития детей с ЗПР выставляется позднее по срокам: перед школой или в младших классах.

Проявления задержки речевого развития детей с ЗПР часто настолько неярко выражено, что на них обращают внимание, когда ребёнок начинает пользоваться более сложной речью: составление рассказов.

Иногда отграничить**задержку речевого развития**детей с ЗПР от **общего недоразвития речи** можно только в ходе системной логопедической работы, в динамике.

|  |  |
| --- | --- |
| **Общее недоразвитие речи** | **Задержка речевого развития у детей с ЗПР** |

***1. Критерий* - признаки органического поражения центральной нервной системы**.

|  |  |
| --- | --- |
| Более выражены. | Менее выражены.Задержка либо вследствие недостатков воспитания,либо вследствие функциональных поражений мозга. |

***2. Критерий* - психические реакции и моторика.**

|  |  |
| --- | --- |
| Менее сохранны, хуже коррегируются. | Более сохранны, лучше коррегируются.В некоторых случаях моторика не нарушена. |

***3. Критерий* -  синхронность речевого и психического развития.**

|  |  |
| --- | --- |
| Не синхронно.Речь сформирована гораздо хуже, чем психическое развитие. | Сохраняется синхронность.На сколько задерживается развитие психики в целом, на столько задерживается и развитие речи. |

***4. Критерий* – критичности к своему речевому состоянию.**

|  |  |
| --- | --- |
| Дети более критичны к своему состоянию. | Менее критичны к своему состоянию. |

***5. критерий* – интеллектуальное развитие.**

|  |  |
| --- | --- |
| Нарушено вторично и соответственно развитие речи способствует нормализации интеллекта. | Интеллект не соответствует возрасту и параллельно сочетается со сниженным темпом развития в целом. |

***6. Критерий* – различение речевых ошибок.**

|  |  |
| --- | --- |
| Речевые ошибки специфичны. | Нет специфических ошибок.Речь соответствует речи более младшего по возрасту ребёнка. |

***7. Критерий* – динамика развития.**

|  |  |
| --- | --- |
| Даже после оказания коррекционной логопедической помощи дети не всегда могут справиться с речевой недостаточностью. | Дети с ЗПР способны к спонтанному развитию речи. В некоторых случаях могут  дойти до нормального речевого состояния и без логопедической помощи, просто это произойдёт позднее чем у сверстников. |

***8. Критерий* – прогноз.**

|  |  |
| --- | --- |
| После систематических логопедических занятий в детском саду дети могут поступить в массовую школу или в школу для детей с тяжёлыми нарушениями речи, и только в старшем возрасте избавиться от речевой недостаточности, и то не всегда. | Если в работе с детьми применялось коррекционное воздействие в детском саду, то дети, как правило, готовы к обучению в массовой школе и могут обучаться в общеобразовательных классах.    В случаях ЗПР цереброорганического характера обучаются в специализированной школе. |

**Ошибки связной речи у детей с ЗПР.**

* Примитивность высказываний. Если ребёнок составил предложение, то следующее предложение составляет по той же конструкции.
* Нецеленаправленность высказываний. Говорить начинают «бездумно» не осмысленно, «изливание» эмоций, а рассказа нет.
* Побочные ассоциации – начал о чём – то рассказывать, отвлёкся на что – то другое.
* Соскальзывание с одной темы на другую более знакомую.

Многократное возвращение к ранее сказанному, повторы.

* особенные затруднения в монологической речи, хотя диалогическая развита неплохо.
* Не могут выполнить задания с деформированным текстом в виде предложений.

**Фразовая речь.**

* особенность: каждое предложение начинать со слов: **потому что**; **что.**
* Отмечаются ошибки - парафазии в виде нарушения препозиций: путают порядок слов в предложении.

**(Красивый бежит конь по дороге).**

* Большие затруднения в понимании фразеологизмов: «Хотели как лучше, а получилось как всегда», пословиц, текстов со скрытым смыслом.

**Грамматический строй.**

В норме он формируется в процессе эмпирического наблюдения за языком, самостоятельно. У детей с ЗПР этот этап запаздывает, осуществляется значительно позже (7–8 лет) и как следствие появляются аграмматизмы.

**Словарь.**

Беден, малый объём понятий, так же как у детей с ОНР III уровня.

Ошибочен. Дети либо не знают значение, либо знают не точное значение слова (ворон – ворона - воронка).

Связная речь у ЗПР недоразвита.

Связная речь у ОНР – нарушена.

**Дифференциальная диагностика ЗПР и умственная отсталость.**

Важно разграничивать ЗПР церебрально-органического генеза и умственную отсталость, так как у детей отмечаются сходные элементы психического недоразвития, которые требуют разных подходов психолого-педагогической коррекции.

В отличие от умственной отсталости при ЗПР диффузное поражение головного мозга отсутствует. Наблюдается наличие очаговых органических поражений головного мозга средней или легкой степени либо функциональные нарушения деятельности центральной нервной системы. Нарушения различных структур мозга и их участие в реализации процессов восприятия, внимания, памяти, речи, интеллектуальной деятельности лежат в основе изменении познавательной деятельности и познавательной активности. У детей с ЗПР снижена продуктивность, познавательная активность в различных видах психической деятельности, неравномерное формирование процессов познавательной деятельности.

*Основные критерии отграничения ЗПР и умственной отсталости*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дифференциальные признаки | ЗПР |  | Умственная отсталость |
| Степень поражения головного мозга | Функциональные нарушения ЦНС. Локальные очаговые поражения средней и лёгкой степени |  | Диффузное в сочетании с очаговыми поражениями. |
|  |  |  |  |
| Познавательное развитие | Несформированность словесно-логических операций, восприятие недифференцированное, внимание неустойчивое, затруднения в переработке вербальной информации |  | Тотальное психическое недоразвитие: недоразвитие наглядных форм мышления, восприятие искаженно и нецелостно, слабое развитие памяти, внимания. |
| Речевое развитие | Фонетико-фонематическое недоразвитие речи |  | Общее недоразвитие речи. |
|  |  |  |  |
| Способ выполнения действий | Метод проб и ошибок, действия не всегда адекватны ситуации |  | Нерациональные, непродуктивные и неадекватные способы манипулирования. |
|  |  |  |  |
| Произвольность | Отсутствие произвольности в психическихфункциях, но при обучении ребенок переходит к элементам произвольности |  | Отсутствие произвольности в любой деятельности. |
| Характер оказываемой помощи | Помощь принимает и использует ее при выполнении заданий. Взрослый разъясняет инструкции, правила и в ходе совместной деятельности показывает образец работы |  | Развёрнутая помощь взрослого. Не принимает и не использует при выполнении заданий. |
| Способность к переносу | Имеется у большинства детей |  | Нет способности к переносу или затруднён |

|  |
| --- |
|  |

Уровень психической Средний Низкий

деятельности

|  |
| --- |
|  |

 Анализ по этим параметрам позволяет выделить своеобразные особенности развития детей с ЗПР и отграничить ЗПР от других аномальных состояний.