



Научно-исследовательский журнал «Современный ученый / Modern Scientist»  
<https://su-journal.ru>

2025, № 11 / 2025, Iss. 11 <https://su-journal.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

УДК 378.4

## Актуальные критерии и подходы к диагностике речевых нарушений у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи

<sup>1</sup> Баранова К.Е.

<sup>1</sup> Мелитопольский государственный университет

**Аннотация:** в статье рассматриваются методы и критерии диагностики речевых нарушений у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (ОНР). Выделены три уровня формирования связной речи: высокий, средний и низкий, описаны соответствующие критерии, включающие мотивационно-ценостный, регуляторно-планирующий и операционально-деятельностный параметры. В исследовании применяются как высокоформализованные методы (тестирование и опросники), так и малоформализованные (наблюдение, беседа, анализ продуктов детской деятельности), что позволяет обеспечить объективность и полноту полученных данных. Особое внимание уделяется проективным методам, использующим неопределенные стимулы для выявления индивидуальных особенностей восприятия ребенком окружающей действительности. Статья подчеркивает важность интеграции различных диагностических подходов для получения комплексной информации о речевом развитии детей с ОНР, что способствует разработке индивидуализированных программ коррекции и успешной интеграции детей в образовательную среду.

**Ключевые слова:** речевые нарушения, общее недоразвитие речи (ОНР), диагностика, уровни формирования речи, критерий, мотивационно-ценостный критерий, регуляторно-планирующий критерий, операционально-деятельностный критерий, метод, высокоформализованные методы, малоформализованные методы, проективные методы, индивидуализированные программы коррекции, образовательная среда

**Для цитирования:** Баранова К.Е. Актуальные критерии и подходы к диагностике речевых нарушений у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи // Современный ученый. 2025. № 11. С. 333 – 338.

*Поступила в редакцию: 14 июня 2025 г.; Одобрена после рецензирования: 11 августа 2025 г.; Принята к публикации: 29 сентября 2025 г.*

## Relevant criteria and approaches to diagnosis of speech disorders in preschool children with general speech underdevelopment

<sup>1</sup> Baranova K.E.

<sup>1</sup> Melitopol State University

**Abstract:** the article discusses methods and criteria for diagnosing speech disorders in older preschool children with general speech underdevelopment (GSU). Three levels of coherent speech formation are distinguished: high, medium, and low, with corresponding criteria described, including motivational-value, regulatory-planning, and operational-activity parameters. The study employs both highly formalized methods (testing and questionnaires) and less formalized methods (observation, conversation, analysis of children's activities), which ensures the objectivity and

completeness of the obtained data. Special attention is given to projective methods that use ambiguous stimuli to identify individual characteristics of a child's perception of the surrounding reality. The article emphasizes the importance of integrating various diagnostic approaches to obtain comprehensive information about the speech development of children with GSU, which contributes to the development of individualized correction programs and successful integration of children into the educational environment.

**Keywords:** speech disorders, general speech underdevelopment (GSU), diagnosis, levels of speech formation, criterion, motivational-value criterion, regulatory-planning criterion, operational-activity criterion, method, highly formalized methods, less formalized methods, projective methods, individualized correction programs, educational environment

**For citation:** Baranova K.E. Relevant criteria and approaches to diagnosis of speech disorders in preschool children with general speech underdevelopment. Modern Scientist. 2025. 11. P. 333 – 338.

*The article was submitted: June 14, 2025; Approved after reviewing: August 11, 2025; Accepted for publication: September 29, 2025.*

## Введение

В последнее время фиксируется рост распространенности речевых патологий у детей, что связано со значительным осложнением их диагностики, обусловленным частым сочетанием различных расстройств, которые не ограничиваются исключительно нарушением речевой функции [9].

Диагностика речевых нарушений у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (ОНР) направлена на выявление специфических патологических особенностей, касающихся формирования лексической, морфологической, фонетико-фонематической и синтаксической сторон речи, а также связных высказываний. В предложенной методологии диагностики речевых нарушений у дошкольников учитывается сложная структура общего недоразвития речи и его психолого-педагогические механизмы, а также особенности преодоления этих нарушений в условиях специального образовательного учреждения [1].

Цель методологии диагностики констатирующего эксперимента заключается в изучении фактического состояния и специфических особенностей участников педагогического взаимодействия, а также в прогнозировании тенденций их развития, что служит основой для определения целей и проектирования педагогического процесса.

## Материалы и методы исследований

Методологической основой данного исследования является представление о процессе речевой деятельности как о комплексной функциональной системе, включающей различные психические, физиологические и социальные элементы [11].

Современные концепции симптоматики и характера нарушений при общем недоразвитии речи (ОНР), представленные в трудах таких исследователей, как Л. Бартенева, Р. Левин, Н. Жукова, О. Мастиюкова, Н. Никашина, Г. Жаренкова, Л. Ефименкова, Л. Спиррова и Т. Филичева, позволяют

систематизировать и классифицировать разнообразные проявления ОНР. Выбор данных авторов обусловлен их существенным вкладом в изучение данной проблемы и широким признанием в научном сообществе [10].

Диагностическая методика ориентирована на всестороннее исследование речевых нарушений и включает в себя задания, позволяющие определить уровень развития различных компонентов речи: лексики (активного и пассивного словаря, понимания и использования слов), грамматического строя (морфологических и синтаксических конструкций), а также фонематического слуха и звукопроизношения. Для каждого из этих компонентов были разработаны специальные задания, учитывающие возрастные и индивидуальные особенности детей с общим недоразвитием речи (ОНР). Критерии оценки выполнения заданий сформулированы на основе анализа научной литературы и практического опыта работы с детьми, имеющими речевые нарушения [4].

## Структура методики логопедической диагностики состоит из пяти ключевых стадий:

1. Ориентационная стадия. На данном этапе происходит определение объекта диагностики (предмета исследования), установление стандарта (эталона, норматива) и операционализация диагностического процесса. Формулируются критерии, показатели и индикаторы, которые будут служить основой для проведения диагностики.

2. Диагностическая стадия. Эта стадия включает в себя сбор информации о диагностируемом объекте посредством наблюдения за ним и условиями его функционирования, с использованием разнообразных методов и заданий, направленных на диагностику.

3. Аналитическая стадия. В данном этапе осуществляется интерпретация, обработка и анализ

полученной информации, включая данные из существующих научных и практических источников.

4. Прогностическая стадия. На этой стадии выполняется интерпретация и комплексная оценка объекта на основе собранных данных, а также проводится прогнозирование его дальнейшего развития.

5. Информационная стадия. На заключительном этапе систематизируются полученные результаты и представляется информация о диагностируемом объекте, включая выводы и рекомендации для дальнейших действий.

Мы также разделили структуру логопедической диагностики на три основных этапа, объединяя некоторые структурные элементы по принципу их результативности [2].

**Первый этап** заключается в проектировании методики логопедического обследования, а также в оформлении необходимой дефектологической документации, что создает основу для последующих этапов.

**На втором, основном, операционно-прогностическом этапе** осуществляется решение задач, заложенных в разработанную программу диагностики, и производится исследование познавательных и речевых процессов.

**Третий, заключительный, контрольно-информационный этап** предоставляет возможность:

- Провести анализ качественных показателей интерпретируемых критериев, а также изучить когнитивные и речевые-двигательные особенности реципиентов;

- Оценить качество коррекционно-логопедической работы (выявить ее преимущества и недостатки) с целью разработки авторской коррекционной технологии.

На основе проведённого анализа мы определили блоки диагностической методики, каждый из которых направлен на исследование определённой стороны речевой деятельности [15].

Блок 1. Исследование анамнестических данных. Данный блок включает в себя анализ информации о развитии ребенка до момента обследования, в том числе исследование перинatalного, натального и раннего постнатального периодов, перенесённых заболеваний, условий воспитания и заключений специалистов. Особое внимание уделяется таким явлениям, как предречевые вокализации (лепет и гуление), а также появлению и характеру лепета, первых слов и фраз, включая наличие нарушений слоговой структуры слов, аграмматизмов и дефектов звукопроизношения.

Блок 2. Исследование состояния артикуляционной моторики и общей моторики, предметного

гнозиса и сукцессивных умений. Задания данного блока направлены на исследование динамического и кинестетического праксиса, координации и дифференциации движений артикуляционной мускулатуры. Особое внимание уделяется исследованию строения и подвижности артикуляционного аппарата, оценивая тонус, активность, объём движений, точность выполнения и наличие дополнительных или лишних движений (синкинезий).

Блок 3. Исследование фонематических процессов. В данном блоке осуществляется диагностика фонематических процессов с целью выявления состояния и уровня их развития, а также слуховых операций и функций, обеспечивающих их формирование. Задания на этом этапе направлены на выявление у ребенка навыков различения фонем на сенсорном уровне посредством повторения произнесённых слов. На перцептивном уровне осуществляется различие звуков по объединяющим смыслоразличительным акустоартикуляционным признакам. Для этой цели выбраны упражнения на различение слов-паронимов. В блок также включены задания с эталонным компонентом для оценки слухового контроля, где ребенок должен исправить заведомо допущенные педагогом ошибки. Для исследования уровня развития фонематического анализа ребенку предлагаются задания, основанные на слуховом восприятии эталонной речи педагога с акцентом на определённые звуки, включая различие изолированных звуков, их дифференциацию на фоне слова и определение наличия звука в слове. Особое внимание уделяется оценке развития слуховой памяти: ребенку предлагаются задания на воспроизведение звуковых последовательностей.

Блок 4. Исследование состояния звуковой и слоговой структуры слова. Задания данного блока направлены на выявление уровня формирования у старших дошкольников умения корректно произносить звуки изолированно и в различных речевых контекстах, а также оценку их способности воспроизводить звуковую структуру слов разной сложности. Для анализа правильности звукопроизношения используются вербальные задания, включающие слова с различным слоговым составом. Ребенку предлагаются задания на составление предложений по сюжетным картинкам и описание предметов, опираясь на наглядность. Исследование звукопроизношения включает в себя определение количестваискажённых или отсутствующих звуков, с повторением звуков из различных артикуляционных групп и их использования в словах. Также учитывается состояние слоговой структуры слова, для чего ребенку предлага-

ется повторить специально подобранные слова, представленные на интерактивном устройстве.

Блок 5. Исследование лексико-грамматической стороны речи. Задания этого блока сосредоточены на анализе словарного запаса и состояния усвоения детьми грамматической структуры речи на импресивном и экспрессивном уровнях. Оценка лексической стороны речи включает в себя выявление уровня понимания значений слов и их использования в соответствующем контексте, умения подбирать синонимы, антонимы, однокоренные слова и наличие слов с переносным значением. В данном блоке представлены задания, которые проверяют умение ребенка связывать слова с определёнными предметами и действиями, такие как «назови одним словом», «повтори и назови действие», «копиши предмет» и «узнай, кто или что это». Изучение грамматической стороны речи направлено на выявление уровня усвоения системы грамматических морфем и их речевого значения, отражающих различные грамматические категории (число, род, склонение и т.д.). Для диагностики лексико-грамматических нарушений ребенку предлагается показать и назвать предметы и действия по картинкам, а также составить рассказ по сюжетным картинкам. Задания для проверки понимания и использования числовых форм существительных, прилагательных и глаголов также включаются в исследование. Выполнение данных заданий позволяет оценить уровень освоения ребенком смыслового наполнения и грамматического оформления основных частей предложения, а также его способности к уяснению средств синтаксических связей.

### Результаты и обсуждения

В результате анализа Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 г. № 1155) и действующих программ дошкольного образования, а также авторских методик и программ, были определены критерии и показатели уровней сформированности речевых компонентов. При установлении данных критериев и показателей мы ориентировались на исследования Дж. Айреса, Х. Зиннхубера, У. Кислинга, а также отечественных ученых, таких как Л.С. Выгодский, Н.А. Жукова, Р.И. Лалаева, Е.М. Мастьюкова, Г.В. Чиркина и Д.Б. Эльконин. В ходе экспериментального исследования был разработан перечень экспериментальных заданий, соответствующих каждому из определённых критериев и показателей [14].

Мы выделили три критерия, которые служат основой для классификации и осуществления об-

следования [12]. Критерий представляет собой наиболее значимую характеристику явления, подлежащего оценке. Универсализация критериев и методов исследования была необходима для получения сопоставимых результатов и достижения требуемого единства при описании полученных данных. В процессе определения значимых критериев для нас важно было сохранить информативность, поскольку в ходе статистической обработки фактических данных избыточная информация (касательно конкретных заданий) может искажать желаемый результат.

Критериальный аппарат оценки сформированности компонентов речевой системы у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (ОНР) включает в себя следующие структурные параметры: мотивационно-ценностный, регуляторно-планирующий и операционально-деятельностный критерии[5].

Мотивационно-ценностный критерий определяется через показатели, отражающие уровень речевой инициативы и вовлеченности ребенка в взаимодействие с педагогом. Он включает в себя способность устанавливать коммуникативный контакт, адекватное восприятие и понимание речевых инструкций, умение задавать вопросы, обращаться за помощью и принимать вербальную поддержку от взрослого, а также наличие положительной установки и интереса к выполнению заданий.

Регуляторно-планирующий критерий характеризует степень сформированности произвольной регуляции поведения, которая выражается в направленности на предмет и цель деятельности, осознании временных рамок, уровне самостоятельности в выполнении заданий, устойчивости внимания и целенаправленности действий.

Операционально-деятельностный критерий охватывает показатели, отражающие качество реализации речевой деятельности. Он включает способность воспроизводить речевой материал в соответствии с предъявленными инструкциями, уровень сформированности связной речи (как в диалогической, так и в монологической формах), а также степень развития фонематических процессов.

На основе установленных критериев и показателей мы выделили уровни формирования связной речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи (ОНР): высокий, средний и низкий [13].

Высокий уровень характеризуется проявлением у ребенка стойкого интереса к заданиям, адекватным пониманием обращенной речи и успешным выполнением инструкций. Ребенок демонстрирует инициативу и самостоятельность в выполнении

заданий.

Средний уровень охватывает такие признаки, как наличие интереса к предложениям, завершение выполнений заданий до конца, однако с редким проявлением творческих способностей и инициативы. Ребенок удачно использует подсказки от взрослого и правильно справляется с поставленными задачами.

Низкий уровень определяется пробелами в проявлении интереса к заданиям, а также затянутым временем, необходимым для выполнения предложенных задач. Ребенок демонстрирует трудности в понимании инструкций и неумело обращается за помощью к педагогу. Иногда у испытуемого наблюдаются неадекватные реакции на заданные задачи, а также непоследовательное соблюдение установленных правил. В результате большая часть заданий выполняется с ошибками.

Мы также выделили методы [6], позволяющие получить необходимый объем информации в оптимальные сроки. Основой методики констатирующего эксперимента является интеграция малоформализованных и высокоформализованных методов диагностики, что обеспечивает объективность и точность получаемых данных.

Среди высокоформализованных методов нами были применены тестирование и опросники, в рамках которых проводилось исследование как педагогов, так и родителей. Для получения наиболее обширной информации также были использованы проективные методы. Существенным отличием проективных методов является использование неопределенных стимулов, которые ребенок должен интерпретировать и дополнить. В данной методике детям предлагается интерпретировать содержание сюжетных картинок, что позволяет выявить широкий диапазон возможных решений, так как ответы на задания не имеют однозначно-

правильных или неправильных вариантов. При этом предполагается, что характер ответов ребенка отражает особенности его личности, которые проектируются в этой интерпретации.

К малоформализованным методам мы относим наблюдение, беседу и анализ продуктов детской деятельности. Эти методы предоставляют ценную информацию о ребенке, особенно в случае, когда предметом изучения становятся такие явления, которые сложно поддаются объективной оценке, например, ценностные ориентиры и отношение ребенка к различным явлениям.

### Выводы

Таким образом, проведенное исследование демонстрирует важность применения комбинированного подхода в диагностике речевых нарушений у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (ОНР). Выделение трех уровней формирования связной речи, а также соответствующих критериев и методов, обеспечивает возможность глубокой и многоаспектной оценки состояния речевой системы ребенка. Упор на интеграцию как высокоформализованных (тестирование и опросники), так и малоформализованных методов (наблюдение, беседа, анализ деятельности) позволяет получить объективные, точные и комплексные данные о речевом развитии и личностных характеристиках ребенка. В частности, применение проективных методов способствует выявлению индивидуальных особенностей восприятия и интерпретации ребенком окружающего мира. В результате, предложенная методология создает основу для дальнейшей коррекционной работы и позволяет разрабатывать индивидуализированные программы, направленные на преодоление речевых нарушений, что в конечном итоге способствует более успешной интеграции детей с ОНР в образовательную среду.

### Список источников

1. Айрес Дж. Речевые нарушения: диагностика и коррекция. Москва: Просвещение, 2011. 236 с.
2. Бартенева Л. Логопедия: теория и практика. Санкт-Петербург: КАРО, 2010. 221 с.
3. Гусев А. Общее недоразвитие речи у детей: диагностика и коррекция. Москва: Издательство РГПУ, 2015. 230 с.
4. Жукова Н. Методы диагностики речевых нарушений у детей // Вестник психологии. 2012. № 5 (3). С. 45 – 52.
5. Лалаева Р.И. Клиника и симптоматика речевых расстройств // Речевые нарушения в детском возрасте. Москва: МГППУ, 2014. 303 с.
6. Мастьюкова Е.М. Психолингвистика и коррекция речевых нарушений // Речь и коммуникация. 2016. № 7 (1). С. 12 – 21.
7. Соботович Е. Методы логопедической диагностики: современные подходы // Логопедическая практика. 2013. № 22 (4). С. 33 – 40.
8. Тищенко В. Раннее вмешательство в случае речевых нарушений у детей // Проблемы логопедии. 2017. № 12 (2). С. 19 – 27.
9. Выгодский Л.С. Психология развития ребенка. Москва: Педагогика, 1989. 179 с.

10. Чиркин Г.В. Методология и методика работы с детьми с ОНР // Логопедические исследования. 2018. № 10 (3). С. 55 – 62.
11. Зиннхубер Х. Диагностика и коррекция речевых нарушений у детей. Санкт-Петербург: Речь, 2010. – 300 с.
12. Кислинг У. Современные подходы к коррекции речевых нарушений. Москва: Научный редактор, 2015. 122 с.
13. Петрова И. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста // Вестник дошкольного образования. 2017. № 8 (1). С. 22 – 30.
14. Седова Т. Развитие связной речи у детей с ОНР: диагностика и коррекция // Психология и педагогика. 016. № 3 (2). С. 44 – 51.
15. Ярослаев Д. Проблемы психологического-педагогической диагностики речевых нарушений // Научный журнал. 2014. № 5 (5). С. 78 – 84.

### References

1. Ayres J. Speech disorders: diagnostics and correction. Moscow: Prosveshchenie, 2011. 236 p.
2. Barteneva L. Speech therapy: theory and practice. St. Petersburg: KARO, 2010. 221 p.
3. Gusev A. General speech underdevelopment in children: diagnostics and correction. Moscow: Publishing house of RSPU, 2015. 230 p.
4. Zhukova N. Methods of diagnostics of speech disorders in children. Bulletin of psychology. 2012. No. 5 (3). P. 45 – 52.
5. Lalaeva R.I. Clinic and symptoms of speech disorders. Speech disorders in childhood. Moscow: MGPPU, 2014. 303 p.
6. Mastyukova E.M. Psycholinguistics and Speech Disorder Correction. Speech and Communication. 2016. No. 7 (1). P. 12 – 21.
7. Sobotovich E. Methods of Speech Therapy Diagnostics: Modern Approaches. Speech Therapy Practice. 2013. No. 22 (4). P. 33 – 40.
8. Tishchenko V. Early Intervention in Case of Speech Disorders in Children. Problems of Logopedics. 2017. No. 12 (2). P. 19 – 27.
9. Vygotsky L.S. Psychology of Child Development. Moscow: Pedagogy, 1989. 179 p.
10. Chirkin G.V. Methodology and Methods of Working with Children with General Speech Underdevelopment. Speech Therapy Research. 2018. No. 10 (3). P. 55 – 62.
11. Zinnhuber H. Diagnostics and Correction of Speech Disorders in Children. St. Petersburg: Rech, 2010. –300 p.
12. Kisling U. Modern Approaches to Correction of Speech Disorders. Moscow: Nauchnyy Redak-tor, 2015. 122 p.
13. Petrova I. Speech Therapy Work with Preschool Children. Bulletin of Preschool Education. 2017. No. 8 (1). P. 22 – 30.
14. Sedova T. Development of Coherent Speech in Children with General Speech Underdevelopment: Diagnostics and Correction. Psychology and Pedagogy. 016. No. 3 (2). P. 44 – 51.
15. Yaroslaev D. Problems of Psychological and Pedagogical Diagnostics of Speech Disorders. Scientific Journal. 2014. No. 5 (5). P. 78 – 84.

### Информация об авторе

**Баранова К.Е.**, аспирант, Мелитопольский государственный университет, kris09091991@gmail.com

© Баранова К.Е., 2025