

LOGOPEDYCZNE BADANIA PRZESIEWOWE

Początek roku szkolnego, to dla logopedy w placówce okres badań przesiewowych.

Co to oznacza i jak przebiega?

! Logopedyczne badanie przesiewowe, to indywidualne spotkanie terapeuty z każdym dzieckiem uczęszczającym do przedszkola.

Do gabinetu logopedycznego zapraszane są w pierwszej kolejności dzieci najstarsze, które wracają do przedszkola, po wakacyjnej przerwie, bez większych emocjonalnych trudności, tzn. są to dzieci nieplaczące i podtrzymujące dialog z dorosłym. Wynik badania będzie wówczas bardziej realistyczny.

Przebieg logopedycznego badania przesiewowego:

- Krótka rozmowa z dzieckiem. Skrócenie dystansu. Rozluźnienie atmosfery. Zachęcanie dziecka do tworzenia dłuższych wypowiedzi słownych. Obserwacja zachowań werbalnych oraz niewerbalnych towarzyszących dialogowi.
- Historyjka obrazkowa (ilość elementów uzależniona jest od wieku dziecka, najczęściej jest to tyle obrazków, ile dziecko ma lat). Zadaniem dziecka jest ułożyć w odpowiedniej kolejności (od lewej do prawej) krótką historyjkę obrazkową z zachowaniem logicznego ciągu wydarzeń. Logopeda obserwuje, czy dziecko dostrzega zmiany przyczynowo-skutkowe. Następnym zadaniem dziecka jest opowiedzenie tej historyjki- Co było najpierw? Co potem? A co na końcu?
- *Test do badań przesiewowych mowy dla dzieci w wieku przedszkolnym* Iwona Michalak-Widera, Katarzyna Węsierska. *Kwestionariusz obrazkowy* Genowefa Demel. Logopeda sprawdza rozumienie oraz bada artykulację zgodnie z wiekiem dziecka. Wypełnia kwestionariusz*.
- Sprawdzenie budowy i sprawności narządów aparatu artykulacyjnego- w szczególności umiejętność przyklejania całej masy języka do podniebienia, ruchy lateralne języka, próby

dojrzałego połykania (nie u wszystkich podczas badania przesiewowego) i inne**.

- Pochwała dziecka i pożegnanie.

* u dzieci, które nie mówią lub mówią niewiele, logopeda nie bada artykulacji pod kątem jakościowym. Sprawdza bowiem, jaki jest zasób głosek/ sylab w wypowiedziach dziecka, wstępnie sprawdza poziom rozumienia mowy, jaki jest zasób słownictwa czynnego i biernego dziecka, w jaki sposób dziecko się komunikuje z otoczeniem (gesty, pokazywanie, wzrok itd.).

** dodatkowym elementem obserwacji logopedy w placówce są funkcje żywieniowe, tzn. odgryzanie, rzucie, picie, połykanie, postawa ciała → obserwowane w trakcie posiłków.

Logopeda następnie wypełnia kartę z wynikiem badania przesiewowego dla Rodzica i przekazuje ją w zamkniętej kopercie do zapoznania się, podpisania i zwrotu (dokumentacja przedszkolna).

Rodzic otrzymuje informację czy dziecko wymaga wsparcia logopedycznego czy nie. Następnie terapeuta opracowuje indywidualne programy terapii logopedycznej, grafik zajęć z dziećmi i przystępuje do prowadzenia zajęć.

Powyższy sposób przeprowadzania badania przesiewowego logopedy nie jest taki sam w każdej placówce i jest uzależniony od pracy terapeuty.

Opracowała:

mgr Aleksandra Sajewska
neurologopeda