

Консультация для воспитателей



Дети с нарушениями речи

Подготовила
учитель-логопед
Гайнуллина Татьяна
Владимировна

Неблагоприятные факторы, вызывающие нарушение речи

Перинатальная (внутриутробная) патология

- Наследственные
- Гипоксические (внутриутробное кислородное голодание)
- Травмотические (внутричерепные кровоизлияния)
- Биологические (воздействие вирусов, бактерий)
- Химические (никотин, алкоголь, лекарства, экология)
- Радиоактивные (облучение)
- Иммунологические (Rh-несовместимость)
- Социально-психологические (стрессы, депрессии, страхи)
- Заболевания матери во времена беременности (острые и хронические)

Натальная (во время родов) патология

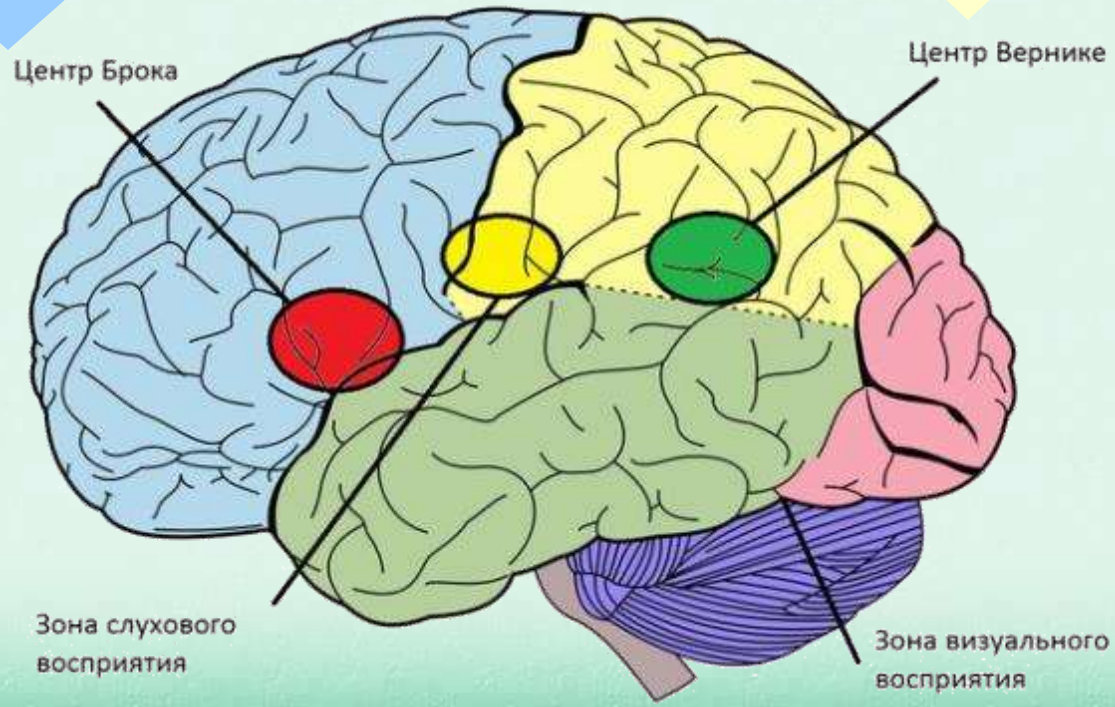
- Травматические:
- Родовая травма (повреждения головного и спинного мозга,
- Внутричерепные кровоизлияния,
- Акушерско-гинекологическая патология
- Асфиксические (кислородное голодание во время родов)
- Недоношенность



Постнатальная (после рождения) патология

- Наследственные (проявившиеся во время становления речи)
- Травматические (открытые и закрытые черепно-мозговые травмы)
- Биологические (нейроинфекции, вирусные инфекции)
- Соматические (ослабленность, хронические заболевания)
- химические
- Социально-психологические (условия воспитания в семье)

Речевые центры и зоны в коре головного мозга



Критические периоды в развитии речевой функции у детей

1-2 года



Формируются предпосылки речи и начинается речевое развитие; складываются основы коммуникативного поведения; движущей силой развития речи становится потребность в общении.

Интенсивное развитие корковых речевых зон, в частности центра Брока

Задержка речевого развития, недоразвитие речи

3 года



Интенсивно развивается связная речь, происходит переход от ситуационной речи к контекстной.

Рассогласованность в работе центральной нервной системы, в нейроэндокринной и сосудистой регуляции.

Заикание, отставание речевого развития

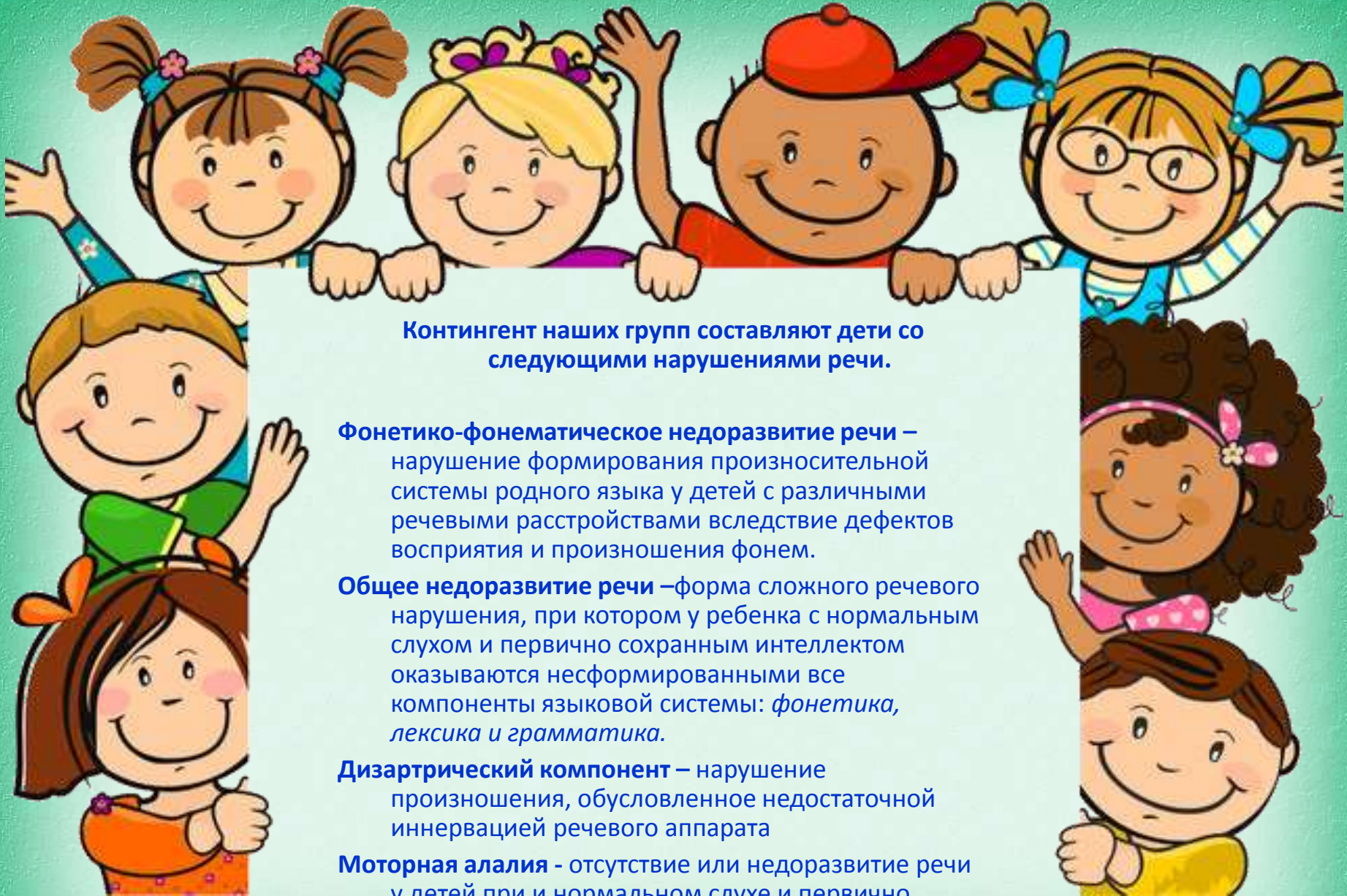
6-7 лет



Начало развития письменной речи.

«Срывы» нервной деятельности из-за возрастания нагрузки на ЦНС.

Заикание



Контингент наших групп составляют дети со следующими нарушениями речи.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи – нарушение формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.

Общее недоразвитие речи – форма сложного речевого нарушения, при котором у ребенка с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом оказываются несформированными все компоненты языковой системы: *фонетика, лексика и грамматика.*

Дизартрический компонент – нарушение произношения, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата

Моторная алалия - отсутствие или недоразвитие речи у детей при и нормальном слухе и первично сохранном интеллекте.

Общее недоразвитие речи



1-й уровень речевого развития «отсутствие общеупотребительной речи».

2-й уровень речевого развития «начатки общеупотребительной речи». Отличительной чертой является появление в речи детей двух-трех, а иногда даже четырехсловной фразы

3-й уровень речевого развития характеризуется развернутой фразовой речью с элементами недоразвития лексики, грамматики и фонетики

4-ый уровень речевого развития, дети с нерезко выраженными остаточными проявлениями лексико-грамматических и фонетико-фонематических нарушений



Общее недоразвитие речи – форма сложного речевого нарушения, при котором у ребенка с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом оказываются несформированными все компоненты языковой системы.



**Взаимосвязь всех специалистов и родителей при работе с ребенком
с нарушениями речи**

Спасибо за внимание!

