

Департамент образования города Москвы
Государственное бюджетное образовательное учреждение
города Москвы «Школа №1874»

Консультация для воспитателей:
«Дети с нарушением речи».

Подготовила и провела
Учитель-логопед
Гайнуллина
Татьяна Владимировна

2018 г.

Становление речи у ребенка является одной из основных характеристик его общего развития. Без речи невозможна не только коммуникация с окружающими, но и получение знаний. Чаще всего нарушения формирования речи наблюдаются в детстве.

Причинами появления стойкой речевой и психологической патологии у детей могут быть:

- *различные вредности*, имевшие место в период внутриутробного развития, во время родов или в первые годы жизни ребенка.
- *наследственные факторы* (умственная отсталость, психические заболевания, резкое нарушение обмена веществ, гормональные расстройства у родителей);
- *осложнения беременности* (вирусные заболевания, несовместимость крови матери и плода по резус-фактору или групповой принадлежности, частые угрозы выкидыша, ушибы живота, продолжительные стрессы, курение матери, употребление алкоголя, наркотических средств);
- *особенности родов* (стремительные или затяжные роды, осложнения акушерского вмешательства — щипцы, кесарево сечение, вакуум и пр., — приведшие к травмам мозга, асфиксия плода);
- *постнатальные (послеродовые) факторы в период до двух лет* (менингиты и менингоэнцефалиты, дизентерия, пневмония и другие заболевания, резко ослабляющие организм ребенка, частые отиты, сотрясения и ушибы мозга, некоторые виды отравлений);
- *влияние среды общения* (длительные психотравмирующие ситуации, серьезные психические травмы, двуязычие в семье, социально-бытовая запущенность, неправильное воспитание).

Речь – это превращение того, что человек познает, в слова. Для того чтобы это познаваемое попадало в речевые зоны, в мозге имеются проводящие пути (проводники). По ним и доставляется в него информация. Эти проводники, необходимые для нормального развития речи, по целому ряду причин у ребенка могут быть поврежденными или неактивными.

Сенсорная (импрессивная) речь – это восприятие и понимание речи (зона Вернике). Поражение верхней височной извилины приводит к тому, что человек слышит слова, но не понимает их смысла, так как в зоне Вернике, как в своеобразной картотеке, хранятся все усвоенные человеком слова, точнее их звуковые образы, и он всю свою жизнь пользуется этой картотекой.

Моторная (экспрессивную) речь – произнесение звуков речи самим человеком (зона Брока), при поражении мозга в области второй и третьей лобной извилины человек теряет способность к членораздельной речи, хотя сохраняет способность понимать то, что говорят другие. Эта речевая зона у правой находится в левом полушарии мозга, а у левой в большинстве случаев – в правом.

Критические периоды в развитии речевой функции у детей

Первый критический период 1-2 года жизни	Второй критический период 3 года	Третий критический период 6-7 лет
		
Формируются предпосылки речи и начинается речевое развитие; складываются основы коммуникативного поведения; движущей силой развития речи становится потребность в общении	Интенсивно развивается связная речь, происходит переход от ситуационной речи к контекстной;	Начало развития письменной речи
Интенсивное развитие корковых речевых зон, в частности центра Брока	Рассогласованность в работе центральной нервной системы, в нейроэндокринной и сосудистой регуляции	«Срывы» нервной деятельности из-за возрастания нагрузки на ЦНС
Задержка речевого развития, недоразвитие речи	Заикание, отставание речевого развития	Заикание

Контингент наших групп составляют дети со следующими нарушениями речи.

Общим недоразвитием речи принято считать такую форму речевой аномалии, при которой у ребенка с нормальным слухом и первично сохранным, интеллектом оказываются несформированными все компоненты языковой системы: *фонетика, лексика и грамматика*.

Дизартрия — стойкое нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией органов речевого аппарата. Логопеды, как правило, имеют дело со *стертыми формами дизартрии*, которые проявляются легкими периферическими парезами мышц языка.

Моторная алалия — наиболее стойкое речевое недоразвитие, наблюдаемое в случаях, когда имеет место поражение или недоразвитие речевых зон коры головного мозга.

Тяжелые нарушения речи, как правило, не выступают изолированно. Они являются частью заболеваний, связанных с органическими поражениями ЦНС.

Подробное изучение детей с ОНР выявило крайнюю неоднородность описываемой группы по степени проявления речевого нарушения, что позволило Р.Е.Левиной определить три уровня речевого развития этих детей:

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

Этот уровень речевого развития можно встретить в школьном возрасте.

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

Таким образом, проблема коррекции общего недоразвития речи в подавляющем большинстве случаев является комплексной медико-психолого-педагогической проблемой.

Состояние здоровья детей сегодня вызывает обоснованную озабоченность всех участников медико-психолого-педагогического процесса. Если проанализировать материалы конференций, посвященных проблемам развития и оценить, сколько детей в общеобразовательной школе не справляются с учебной программой, нуждаются в помощи логопеда, психолога, психоневролога и других специалистов, то придется ужаснуться статистике количества речевых нарушений, уровню нарушений и сложности поставленных диагнозов.