

# *ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ*

консультация для воспитателей детского сада  
компенсирующего вида

# ЛОГОПЕДИЯ КАК НАУКА

**ЛОГОПЕДИЯ- ЭТО СПЕЦИАЛЬНАЯ  
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ НАУКА,  
ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИЗУЧЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ  
НАРУШЕНИЙ ( НЕДОСТАТКОВ, ДЕФЕКТОВ,  
РАССТРОЙСТВ ) РЕЧИ, ИМЕЮЩИХ УСТОЙЧИВЫЙ  
ХАРАКТЕР И НЕ ИСЧЕЗАЮЩИХ ПРИ ПОМОЩИ  
СПЕЦИАЛИСТОВ.**

«ЛОГОС»- СЛОВО

«ПАЙДЕО» -ВОСПИТЫВАЮ

# ЛОГОПЕДИЯ ИЗУЧАЕТ:

---

- ▣ Нарушение звукопроизношения (дислалия, дизартрия)
- ▣ Полное отсутствие речи у детей с последующим её аномальным развитием (алалия)
- ▣ Утрата уже имевшейся речи (афазия)
- ▣ Расстройство голоса
- ▣ Расстройство темпа и ритма речи (заикание, ускоренная или замедленная речь)
- ▣ Нарушение письма (дисграфия)
- ▣ Нарушение чтения (дислексия)
- ▣ Нарушение счёта (дискалькулия)

# ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ:

## ПАТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ :

- наследственность ;
- вредные профессиональные условия матери;
- наркомания, алкоголизм, курение
- искусственное прерывание предыдущих беременностей и т.д.

## ПАТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РАННЕГО ПЕРИОДА РАЗВИТИЯ:

### Пренатальный период:

- Токсикозы в период беременности;
- острые и хронические заболевания матери;
  - резус-конфликт;
- вредные профессиональные условия;
  - наркомания, алкоголизм, курение ;
- ушибы и падения, стрессовые ситуации и т.д

### Натальный период:

- неблагополучные роды;
- применение средств родовспоможения

### Постнатальный период:

- травмы головы;
- воспалительные заболевания головного мозга;
- применение некоторых лекарственных средств;
  - дефекты речи окружающих;
- педагогическая запущенность.

# НАРУШЕНИЕ

## РЕЧИ:

*Психолого-педагогическая*

*классификация:*

### Общее недоразвитие речи ( ОНР)

Р.Е. Левина в 1968 году выделяет 3 уровня:

- I уровень:** полное или почти полное отсутствие словесно-фонематического общения в возрасте 5-6 лет;
- II уровень:** использование простых нераспространённых предложений, некоторое улучшение понимания речи; тотальное нарушение звукопроизношения ( 16-20 звуков)
- III уровень:** развита обиходная речь, ошибки в лексико- грамматическом строе речи, недоразвитие фонетико-фонематической стороны речи.

### Фонетико-фонематическое недоразвитие речи ( ФФНР)

Нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка вследствие дефектов восприятия и произношения фонем .

### Нарушение произношения отдельных звуков ( НПОЗ)

### Задержка речевого развития ( ЗРР)

## **КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ:**

**ДИЗАРТРИЯ** –это такое расстройство звукопроизношения, которое обусловлено органическим поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и связанное с этим нарушение иннервации речевых мышц и сопутствует этому нарушение голоса, темпа и ритма речи, интонационной выразительности речи, дыхания.

**ДИСЛАЛИЯ** - это такое расстройство звукопроизношения, которое не связано с органическим поражением центрального отдела речедвигательного анализатора .

### **ДИСЛАЛИЯ**

**Механическая** (отклонение в строении речевого Аппарата-аномалии в строении зубов, языка, губ, Тв. и мягкого нёба,челюсти)

**Функциональная** ( нет органического поражения в центральном отделе головного мозга, имеются нейродинамические сдвиги, т.е. нет правильного торможения и возбуждения.

**Алалия**-это полное отсутствие или глубокое недоразвитие речи, обусловленное органическим поражением или недоразвитием речевых зон коры головного мозга, наступившим в период **до** формирования речи.

### **АЛАЛИЯ**

**МОТОРНАЯ (ЭКСПРЕССИВНАЯ)  
СЕНСОМОТОРНАЯ**

**СЕНСОРНАЯ (ИМПРЕССИВНАЯ)**

**ЗАИКАНИЕ** -это нарушение темпа и ритма речи, обусловленное судорогами мышц речевого аппарата в процессе речи.

**НЕВРОТИЧЕСКОЕ**

**НЕВРОЗОПОДОБНОЕ**

# МЕТОДЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ:

**Логопедическое воздействие** - это педагогический процесс , в котором реализуются задачи корригирующего обучения и воспитания.

## **Особенности логопедического воздействия:**

- дифференцированный характер на основе учёта этиологии, механизмов, симптоматики нарушений, структуры речевого дефекта, возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка; учитываются уровень развития речи, познавательной деятельности, особенности сенсорики и моторики;
- в процессе логопедического воздействия большое место занимает коррекция личности в целом, учитываются особенности формирования личности детей с различными формами речевых расстройств;
- воздействие на ребёнка с речевыми нарушениями связывается с нормализацией социальных контактов ;
- для закрепления правильных речевых навыков в условиях естественного речевого общения необходима тесная связь в работе логопеда, воспитателя и семьи.

# СОВМЕСТНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ ЛОГОПЕДА И ВОСПИТАТЕЛЯ

---

Успех коррекционно-логопедической работы во многом зависит от тесной взаимосвязи логопеда, воспитателя и родителей.

*Система работы направлена на коррекцию дефектов речи во всех видах деятельности.  
Коррекционная работа воспитателя включает в себя:*

- ✓ -проведение артикуляционной гимнастики;
- ✓ -развитие мелкой и общей моторики;
- ✓ -развитие грамматического строя речи;
- ✓ -развитие импрессивного и экспрессивного словаря;
- ✓ -развитие связной речи;
- ✓ -развитие фонематического слуха навыков простого и сложного фонематического анализа;
- ✓ -автоматизация звукопроизношения;
- ✓ -формирование речевого дыхания и интонационной выразительности речи.



## **АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА**

---

Это специальные артикуляционные упражнения, направленные на укрепление ( или расслабление) мышц языка, щёк, губ, мягкого нёба.

Проводится перед зеркалом, под счёт. Удержание позы- в зависимости от возраста( 5-7).

### **Развитие моторики**

Исследователями доказана взаимосвязь между развитием моторики и уровнем развития речи.

Формирование моторики происходит во всех видах деятельности детей и во время специальных упражнений: обводка, штриховка, работа с клеткой, ножницами, рисование, лепка, конструирование, подвижные игры, речь с движением и по заданию логопеда.

### **Развитие грамматического строя речи**

происходит в ходе коррекционной работы : формируются функции словоизменения и словообразования .

### **Формирование экспрессивного и имперссивного словаря, развитие связной речи**

проводится во время режимных моментов, совместной и самостоятельной деятельности.

**РАЗВИТИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА И ФОНЕМАТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ** НЕОБХОДИМО ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРЕДПОСЫЛОК К ОБУЧЕНИЮ ГРАМОТЕ, АВТОМАТИЗАЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ЗВУКОСЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ РЕЧИ.

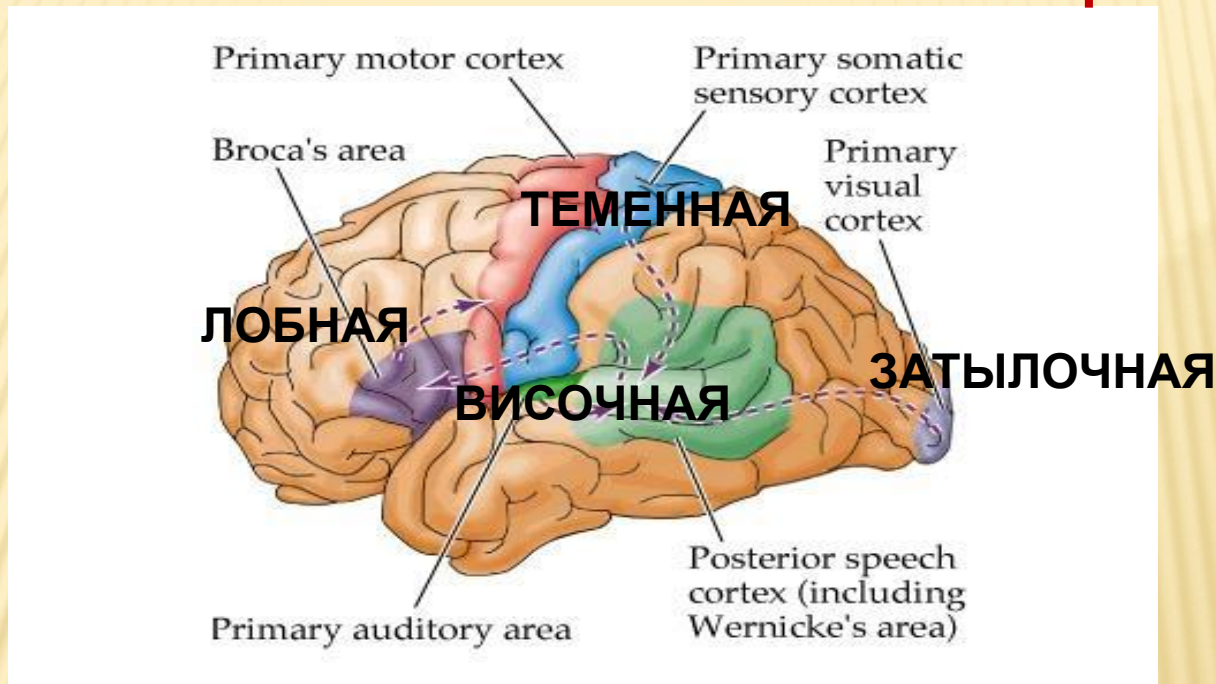
**АВТОМАТИЗАЦИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ**

ПРОВОДИТСЯ ПО ЗАДАНИЮ ЛОГОПЕДА, А НА ЭТАПЕ АВТОМАТИЗАЦИИ В ПРЕДЛОЖЕНИИ И СВЯЗНОЙ РЕЧИ- ВО ТЕЧЕНИЕ ДНЯ, ВО ВСЕХ ВИДАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

**Формирование речевого дыхания и интонационной выразительности речи**

необходимы для коррекции нарушений дыхания и голоса ; развития слухомоторных дифференцировок.

# МОЗГОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ



Основные речевые центры расположены в левом полушарии. Однако правое тоже вовлекается в речевую функцию.

При поражении правого полушария страдают интонационные компоненты речи, нелингвистические компоненты речи — интонация, параметры основного тона (высота, громкость), эмоциональная окраска.

Правое полушарие ответственно и за зрительно-пространственный анализ вербального материала.

**Речь**, согласно современным представлениям, — системный процесс, происходящий с участием различных отделов мозга.

**Мозговая организация** — системная организация структур мозга, участвующих в реализации речевой деятельности.

**ЦЕНТР ВЕРНИКЕ** - ЦЕНТР ВОСПРИЯТИЯ РЕЧИ

**ЦЕНТР ВОСПРОИЗВОДСТВА РЕЧИ**- ЦЕНТР БРОКА

Работами А.Р. Лурия было показано, что при различных по локализации мозговых поражениях нарушается сложная структура речевой деятельности. Характер нарушений зависит от того, какая структура мозга повреждена.

**ЛОБНЫЕ ОТДЕЛЫ**- с ними связаны программирование действий, активный поиск информации, анализ наиболее существенных элементов содержания сложных развернутых высказываний. Роль лобной коры особенно велика в воплощении замысла и намерения речевого высказывания в устную словесную форму. При лобном синдроме (повреждение лобных областей) отсутствует самостоятельно возникающее высказывание (речевая инициатива). Больные в диалоге ограничиваются пассивными и односложными повторениями.

**Дополнительная моторная область, расположенная впереди от центральной (Роландовой) борозды является частью лобных долей мозга.** При поражении этой области нарушается ритм речи, интонация. Существенно страдает грамматический порядок слов — больные пропускают союзы, местоимения, затрудняются в использовании глаголов. Эти нарушения затрагивают как произносимую, так и слышимую речь.

**Вторичные отделы слуховой коры левого полушария** воспринимают элементарные коды слов — **фонемы**. Различение фонем (фонемический слух) страдает при поражении этих структур, понимание точного значения слов становится невозможным.