

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.

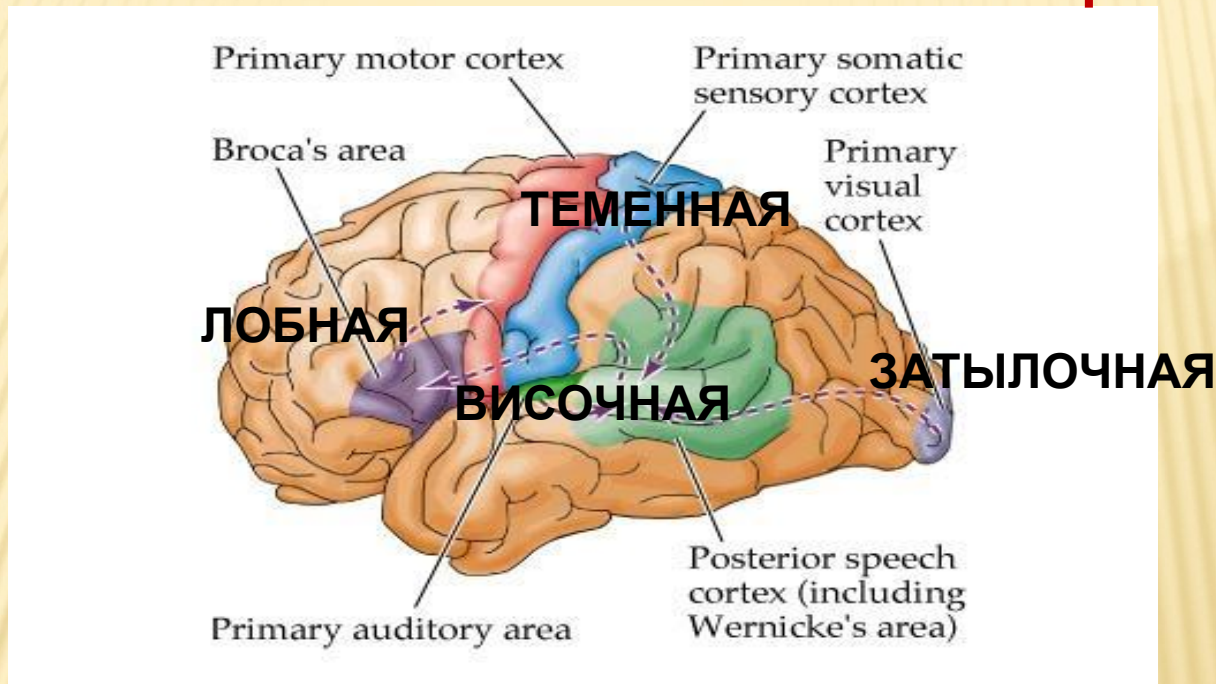
АВТОМАТИЗАЦИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ

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.