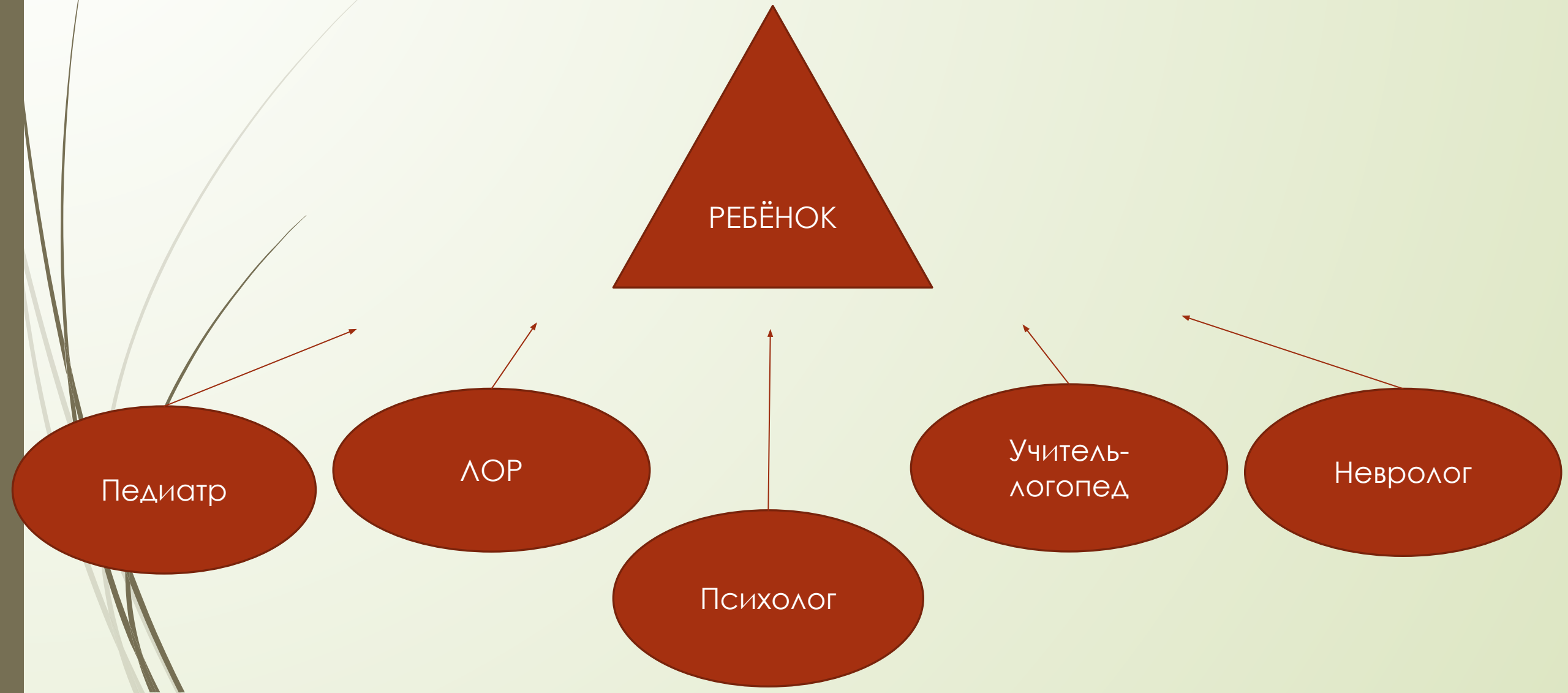


Анамнестические данные о развитии ребёнка, как важный фактор определения речевого нарушения

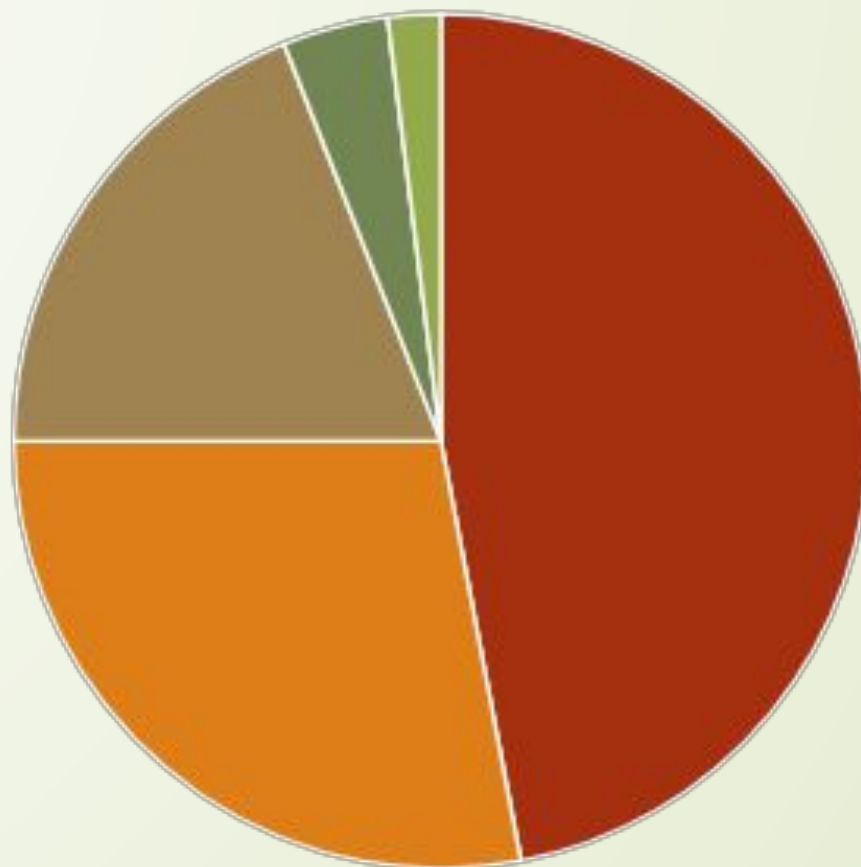
**Подготовила учитель-логопед
МБДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад №115»
Сокольская Татьяна Сергеевна**

Комплексная помощь ребёнку

Необходимо взаимодействие разных специалистов и соответственно ориентация каждого из них в смежных областях знаний



Процентные показатели



- Гипоксически-ишемическое повреждение мозга - 47%
- Аномалии и дисплазии мозга - 28%
- Нейроинфекции - 19%
- Родовой травматизм - 4%
- Наследственные болезни обмена - 2%

Что такое созревание высших психических функций?

Нейроны мозга от рождения пусты.

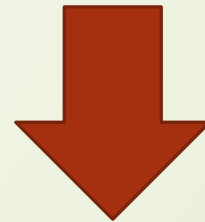


Они не имеют **врождённой специализации**, не умеют работать.

Они вынуждены учиться этому **прижизненно**.



Путём освоения самых разных объектов внешнего мира.



Объекты внешнего мира попадают в определённую область мозга через рецепторы органов чувств и связываются там с областями, куда попали образы других ОВМ.

Образы объектов внешнего мира становятся содержанием нейронов мозга.

Попав в мозг, различные объекты ОВМ обрабатываются соответствующими мозговыми механизмами: осмысливаются, запоминаются, ассоциативно связываются между собой.



Большая часть нарушений развития детей объясняется неполноценностью проводниковых связей!

В чём же она состоит?

- Прежде всего это **задержка** или **отсутствие** процессов **миелинизации**.
- Причины этого пока остаются не уточнёнными, но задача продвинуться в этом направлении – одна из наиболее актуальных в области нейронаук наших дней.
- Распространены и подтверждаются аппаратурно теории недоношенности плода, нарушения микроэлементного обмена, желудочно-кишечных и других интоксикаций на головной мозг, диетологическая непереносимость.
- Остро дискуссионной остаётся **роль прививок**.

Прививать – не прививать?

- Педиатр
- Иммунолог
- Аллерголог
- Невролог

Прививать надо!



- Дефектолог
- Нейропсихолог

После прививок (корь, краснуха, паротит, АКДС) может нарушаться психо-речевое развитие детей с перинатальными осложнениями в анамнезе.



Вопросы диагностики



- Речь осваивается ребёнком со слуха.
- Однако неполноценность слухового восприятия у детей с сохранным слухом (не глухих) далеко не всегда признаётся причиной грубых нарушений речевого развития.
- С чем это связано? Врачебная гипердиагностика РАС, СДВГ и в связи с этим невнимание к речевым слуховым агнозиям?
- Ответ на этот вопрос продолжает быть актуальным.

Анамнестические данные

Анамнез
пренатального
периода

Анамнез
натального
периода

Анамнез
постнатального
периода

Анамнез
раннего
детства (до 3-х
лет)

Анамнез
дошкольного
периода (с 3-х
до 7-ми лет)

Этапы становления локомоций

Поднял голову – пополз – сел – пошёл

О чём это?

- Педиатр: «Это правильное моторное развитие».
- Невролог: «Это правильное моторное развитие».
- Нейропсихолог: « Это этапы вертикализации и, соответственно, постепенного повышения степени активизации нервной энергии коры головного мозга».



Сколько времени можно кормить ребёнка грудью?

- Педиатр: «Кормите сколько можете».
- Невролог: «Это не в моей компетенции».
- Нейропсихолог: «Кормить только во время грудного возраста, т.е. до 1 года жизни. Позже ритмические сосательные движения оказывают тормозное влияние на созревание коры головного мозга».



Время говорить!

- Отоларинголог: «Со слухом всё в порядке. Скоро заговорит».
- Педиатр: «У Лор-врача были? Значит, всё в порядке, скоро заговорит».
- Невролог: «Ждите 3-х лет, ещё заговорит».
- Логопед: « Сделаем массаж языка, артикуляционную гимнастику и запустим речь».
- Нейрологопед: «У ребёнка может быть слуховая агнозия, нужно срочно стимулировать восприятие речевых и неречевых звучаний. Иначе будет упущено драгоценное время!



Кинезиотерапевт

Невролог

Педиатр

**Комплексная
коррекция
ребёнка с
нарушениям
и развития**

Учитель-
логопед

Психиатр

Психолог



Спасибо за внимание!

