


муниципальное автономное дошкольное образовательное
учреждение
города Новосибирска
«Детский сад № 373 комбинированного вида «Скворушка»

Краткий курс логопедии для воспитателей комбинированных групп

Подготовили:

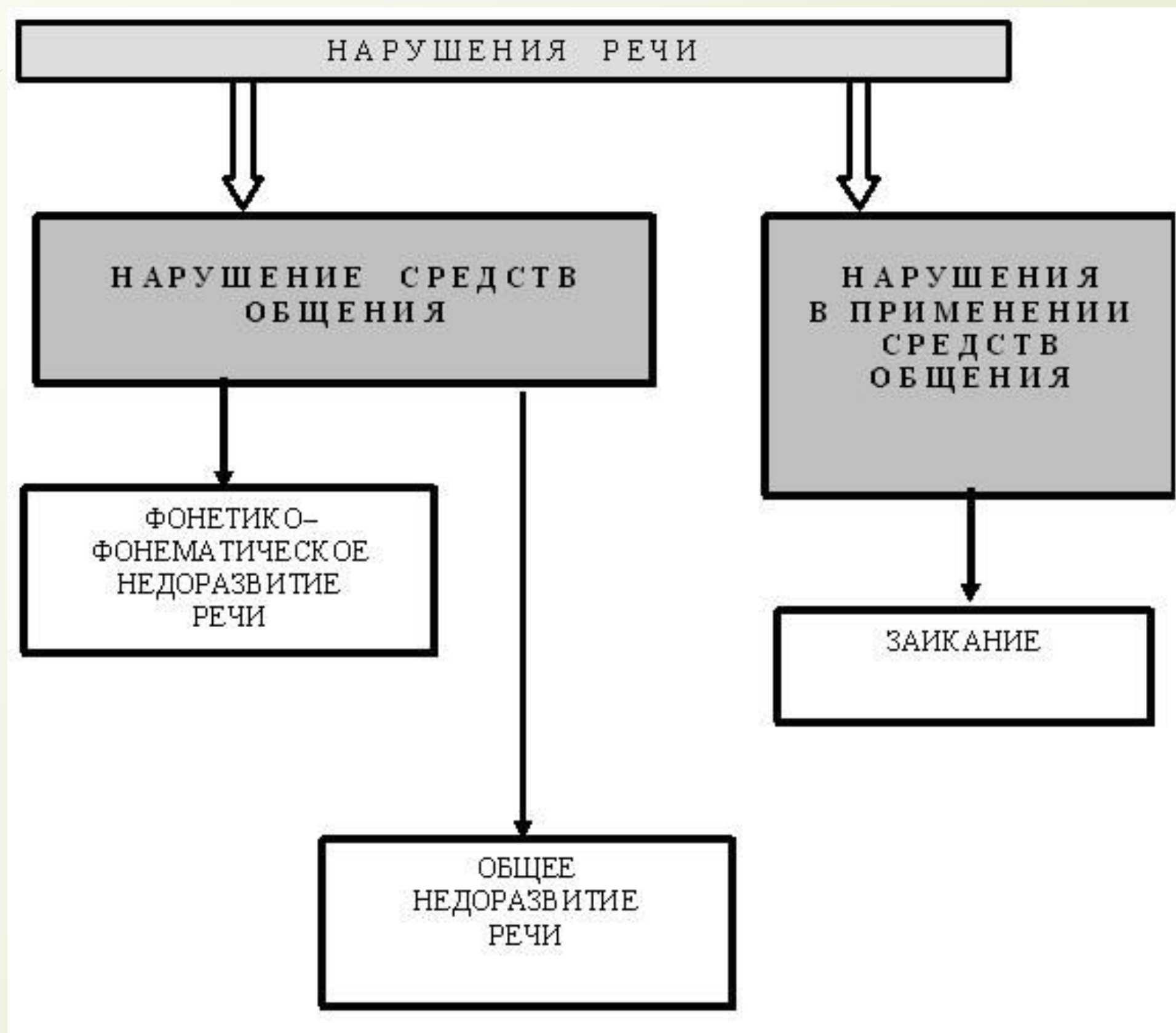
Лебедева М.В., учитель-логопед,
первая квалификационная категория


Потапова М.В., учитель-логопед,
высшая квалификационная категория



Тяжелые нарушения речи (ТНР) - это стойкие специфические отклонения в формировании компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), отмечающихся у детей при сохранном слухе и нормальном интеллекте.

ТНР делятся на две группы:





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

К этой категории относятся дети с нормальным
слухом и интеллектом.

Виды нарушений звукопроизношения




Дефектный звук		Фонетический дефект (искажение звука)	Виды дефектного произношения
		Название дефекта произношения	
Сонорные звуки	Р, Р'	Ротацизм	Велярное, увулярное, боковое, щечное, одноударное, «кучерское»;
	Л, Л'	Ламбдацизм	Двугубное, смягченное;
Свистящие звуки	С, С' З, З' Ц	Сигматизм	Межзубное, губно-зубное, боковое, призубное, шипящее;
Шипящие звуки	Ш Ж Ч Щ	Сигматизм	Меззубное, щечное, боковое, «нижнее», заднеязычное, смягченное, укороченное, аффрикативное



Дефектный звук	Фонетический дефект (искажение звука).	Виды дефектного произношения
	Название дефекта произношения	
Й	Йотацизм	Мягкое нижней и верхней артикуляции
К, К'	Каппацизм	Голосовое, гортанное
Г, Г'	Гаммацизм	Фрикативное заднеязычное, фарингальное
Х, Х'	Хитизм	Голосовое, гортанное

Фонематический дефект (замена звука)	Виды замен	
Название дефекта произношения		
Параротацизм	Р – Р' Р – Л' Р – Й Р – Г Р - Д	Р' – Л'
Параламбдацизм	Л – Ы Л – Г Л – Л' Л – Р	
Парайотацизм	Й – Л'	
Паракаппацизм	К - Т	
Парагаммацизм	Г - Д	
Парахитизм	Х - Т	



Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

Одним из ведущих признаков является более позднее начало речи: первые слова проявляются к 3-4, а иногда и к 5 годам. Речь аграмматична и недостаточно фонетически оформлена. Наиболее выразительным показателем является отставание экспрессивной речи при относительно благополучном, на первый взгляд, понимании обращенной речи. Речь этих детей малопонятна.

Характеристика детей с ОНР:

- отмечается недостаточная устойчивость внимания;
- снижена вербальная память;
- дети отстают в развитии словесно-логического мышления;
- некоторое отставание в развитии двигательной сферы;
- недоразвитие мелкой моторики.

Выделяют три уровня речевого развития детей с ОНР:

Первый уровень речевого развития. Речевые средства общения крайне ограничены. Активный словарь детей состоит из небольшого количества нечетко произносимых обиходных слов, звукоподражаний и звуковых комплексов. Широко используются указательные жесты, мимика. Дети пользуются одним и тем же комплексом для обозначения предметов, действий, качеств, интонацией и жестами, обозначая разницу значений. Лепетные образования в зависимости от ситуации можно расценить как однословные предложения.

Способность воспроизводить звуковую и слоговую структуру слова еще не сформирована.

Пассивный словарь детей, находящихся на первом уровне речевого развития, значительно шире активного. Это создает впечатление, что дети все понимают, но сами сказать ничего не могут.


Фразой на этой стадии речевого развития дети почти не владеют.

Второй уровень речевого развития.

1. Активный словарь расширяется не только за счет существительных и глаголов, но и за счет использования некоторых (преимущественно качественных) прилагательных и наречий.
2. Происходит некоторое обогащение речи за счет использования отдельных форм словоизменения. Наблюдаются попытки детей изменять слова по родам, числам и падежам, глаголы по временам, однако эти попытки чаще всего оказываются неудачными.
3. На втором уровне речевого развития дети начинают пользоваться фразой.
4. Улучшается понимание речи, расширяется пассивный и активный словарь, возникает понимание некоторых простых грамматических форм.
5. Произношение звуков и слов, как правило, нарушено резко. Легко обнаруживается неподготовленность детей к овладению звуковым анализом и синтезом.


Третий уровень речевого развития характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития.

1. На фоне сравнительно развернутой речи наблюдается неточное знание и неточное употребление многих обиходных слов. В активном словаре детей преобладают существительные и глаголы. Мало слов, характеризующих качества, признаки, состояния предметов и действий, а также способы действий. Большое количество ошибок наблюдается в использовании простых предлогов и почти не используются в речи более сложные предлоги.
2. Наблюдается недостаточная сформированность грамматических форм языка – ошибки в падежных окончаниях, смешение временных и видовых форм глаголов, ошибки в согласовании и управлении. Способами словообразования дети почти не пользуются.
3. В активной речи используются преимущественно простые предложения. Отмечаются большие затруднения, а часто и полное неумение распространять предложения и строить сложные предложения (сочиненные и подчиненные) .
4. У большинства детей на этой стадии еще сохраняются недостатки произношения звуков и нарушения структуры слова, что создает большие трудности в овладении звуковым анализом и синтезом.
5. Понимание обиходной речи в основном хорошее но иногда обнаруживается незнание отдельных слов и выражений, смешение смысловых значений слов, близких по звучанию, нетвердое овладение многими грамматическими формами. Это особенно проявляется при чтении учебных и художественных текстов. В письме и чтении возникает много ошибок специфического характера. стоящих в прямой зависимости от уровня развития речи.



Следует учитывать, что отдельные пробелы в развитии фонетики, лексики и грамматического строя могут на первый взгляд казаться несущественными, однако совокупность их ставит ребенка в очень затруднительное положение при обучении в школе.

Учебный материал воспринимается слабо, степень его усвоения, несмотря на внешнюю сформированность речи, очень низкая. Правила грамматики в этих условиях усваиваются плохо.



Дизартрия - это такое нарушение, когда ухудшается связь между центральной нервной системой и речевым аппаратом. Специалисты называют это положение недостаточной иннервацией. В результате ухудшается произносительная сторона речи.

Внешние проявления дизартрии связаны с произношением. В понятие произношение вкладывается не только артикуляция, но и интонационная окраска, темп речи, ритм речи и др. Эти внешние проявления могут иметь различные комбинации. Все зависит от того, где произошли поражения нервной системы, какой тяжести и какова область поражения.


В случае стертой формы (степени) дизартрии речь детей не имеет резкого отличия от своих сверстников. Ну, несколько плохая дикция и невыразительная речь.

Признаки дизартрии:

- Нарушение общей моторики. Дети малоактивны и быстро устают от нагрузок. Понаблюдайте за ребенком во время музыкальных занятий и танцев. И если у ребенка дизартрические проблемы, то это выразится в нарушенном ритме движений. Они будут немного отставать от здоровых детишек.
- Нарушение мелкой моторики рук.
- Нарушение артикуляционной моторики. Вялость мышц речевого аппарата. Уголки рта у ребенка постоянно опущены. Вялые губы остаются такими даже тогда, когда ребенок говорит. Слабая активность языка. Да и вообще язык тонкий и вялый, особенно кончик языка.

Мышцы лица у ребенка находятся в постоянном напряжении или наоборот расслаблены. От этого на нем практически отсутствуют мимические изменения, а если они есть, то слабовыраженные.

Следующая особенность, которая указывает на возможность дизартрии, называется «апраксия». Это проявляется в том, что ребенок не может выполнить артикуляционным аппаратом движения, необходимые для произнесения определенных звуков или звукосочетаний.

- 
- Повышенное слюноотделение во время речи. Это тоже дизартрический признак.
 - Еще можно наблюдать у ребенка дрожание языка. И не только язык не выдерживает нагрузок, возникающих при произнесении слов. Но и голосовые связки тоже начинают дрожать. Это называется гиперкинезы.
 - Самый выраженный дефект звукопроизношения у больных дизартрией наблюдается при произнесении свистящих и шипящих звуков, а также пропуске некоторых звуков, особенно соединенных согласных.
 - Нарушение речевого дыхания. У детей с дизартрией, часто наблюдается укороченный выдох, и потому часто они договаривают предложение на вдохе. Речь как бы захлебывается.

Работа логопеда при таком диагнозе тесно связана с лекарственной терапией, которую назначает невропатолог, поэтому первый шаг навстречу к решению проблемы ребенка это поход к неврологу.