

Советы логопеда

# Развитие речи детей дошкольного возраста.



**АВТОР ПРЕЗЕНТАЦИИ:  
УЧИТЕЛЬ-ЛОГОПЕД МАДОУ №16 «ЖАР-ПТИЦА»  
КУЛЕШОВА ОЛЬГА ИВАНОВНА**

# Речевые нарушения детей-дошкольников

Часто встречаемыми речевыми нарушениями являются:

## Клинический диагноз:

- Дизартрия
- Дислалия
- Алалия

## Педагогическое заключение:

- Фонетическое недоразвитие речи.
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи.
- Общее недоразвитие речи (разного уровня).



## Можно выделить некоторые виды дефектов речи:

1. **Дислалия;** (нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.) Ребенок либо не может произнести звук (пропускает его или искажает произношение), либо смело заменяет один звук другим.
2. **Дизартрия (стертая форма дизартрии и дизартрический компонент);** - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной работой нервов, обеспечивающих связь речевого аппарата с центральной нервной системой, то есть недостаточной иннервацией. Выделяют так называемую **стертую форму дизартрии**. Дети со стертыми формами дизартрии не отличаются резко от сверстников. Проявляется стертая дизартрия в стойких расстройствах звукопроизношения и просодики речи, возникающие, вследствие не выраженного микроорганического поражения головного мозга
3. **Алалия** - одно из наиболее тяжелых речевых нарушений. Алалия - отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка. Алалия представляет собой системное недоразвитие речи, при котором нарушаются все компоненты речевой деятельности: фонематическая сторона, лексико-грамматический строй речи



# ФФНР и ФНР

**Фонетико-фонематическое недоразвитие речи** - это нарушение процессов формирования произносительной системы (родного) языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения звуков.

## **Основные проявления:**

- **Недифференцированное произношение пар или групп звуков, т.е. один и тот же звук может служить для ребенка заменителем двух или более звуков.** Например, вместо звуков "с", "ч", "ш" ребенок произносит звук "ть": "тюмка" вместо "сумка", "тяска" вместо "чашка", "тяпка" вместо "шапка";
- **Замена одних звуков другими, имеющими более простую артикуляцию, т.е. сложные звуки заменяются простыми.** Например, группа свистящих и шипящих звуков может заменяться звуками "т" и "д", "р" заменяется на "л", "ш" заменяется на "ф". "Табака" вместо "собака", "лыба" вместо "рыба", "фуба" вместо "шуба";
- **Смешение звуков, т.е. неустойчивое употребление** целого ряда звуков в различных словах. Ребенок в одних словах может употреблять звуки правильно, а в других заменять их близкими по артикуляции или акустическим признакам. Например, ребенок умеет правильно произносить звуки "р", "л" и "с" изолированно, но в речевых высказываниях вместо "столяр строгаёт доску" говорит "старял стлагает дошку";

## **ОНР - общее недоразвитие речи**

**ОНР - общее недоразвитие речи** - это такое нарушение речи которое при нормальном слухе и интеллекте резко задерживает формирование каждого из компонентов языка: фонетики, лексики, грамматики.

У всех детей с общим недоразвитием речи (ОНР) всегда отмечаются:

- 1. нарушение звукопроизношения,*
- 2. недоразвитие фонематического слуха (фонематический слух отличается от обычного, физического, возможностью воспринимать, дифференцировать и выделять фонемы родного языка),*
- 3. отставание в формировании словарного запаса и грамматического строя речи.*

**Совокупность перечисленных нарушений служит серьезным препятствием в овладении программой детского сада общего типа, а в дальнейшем и программой общеобразовательной школы.**

**Своевременная и длительная логопедическая помощь в конечном результате позволяет подготовить ребенка к обучению в общеобразовательной или специальной (речевой) школе.**

# Комплексный подход в решении коррекции и развития речи.

Предполагает консультирование специалистов: невролог, физиотерапевт, логопед.

При необходимости нужны дополнительные исследования у следующих специалистов: сурдолог, ортодонт; психолог, дефектолог).

Важно помнить о своевременности процессов диагностики и коррекции речевого развития ребенка.



Только комплексное воздействие всех специалистов (логопед, врач, воспитатели, родители) поможет качественно улучшить или исправить сложные речевые нарушения – заикание, алалию, ринолалию, онр, дизартрию.



# Нормы по становлению звуков речи

В первые годы жизни из-за «незрелости» речевых органов ребенок может правильно произносить лишь самые простые по артикуляции звуки: А, О, Э, М, Б, П.

В период от года до трех лет усваиваются другие артикуляторно простые звуки: И, Ы, У, Ф, В, Т, Г, К, Д, Н, Х, Й.

От 3 до 5 лет появляются более сложные по артикуляции согласные звуки (С, З, Ц, Ш, Щ, Ж, Ч). До этого они или полностью отсутствуют в речи детей, или заменяются более простыми по артикуляции звуками.

В период от 5 до 6 лет появляются самые артикуляторно сложные звуки (Р, Л).

Оптимальный возраст для коррекции и развития речи – дошкольное детство





Направления в работе логопеда по преодолению недоразвития звукопроизношения (дизартрия, дислалия).

Развитие моторики (общей, мелкой, артикуляционной, мимической).

Развитие дыхания.

Исправление недостатков звукопроизношения (постановка, автоматизация, дифференциация).

Развитие фонематического слуха и восприятия



# Речевая азбука для родителей



Артикуляционная гимнастика – это гимнастика для губ, языка, нижней челюсти. Научите малыша перед зеркалом открывать и закрывать рот, поднимать вверх язык, делать его широким и узким, удерживать в правильном положении



Дыхательная гимнастика важна в становлении речи. Чтобы выработать воздушную струю, необходимую для произнесения многих звуков, научите ребенка дуть тонкой струйкой на легкие игрушки, шарики, кораблики на воде (щеки раздувать нельзя!)



**Язык – орган артикуляции. Научите ребенка перед зеркалом поднимать и опускать язык, делать его широким, узким. Достаточно 10-15 мин. ежедневных занятий артикуляционной гимнастикой, чтобы у малыша не было проблем с произнесением звуков.**



# 1. УПРАЖНЕНИЕ «ЛОШАДКА».



**Описание.**

Улыбнуться, открыть рот и пощёлкать языком.

(«лошадка скачет»).

Упражнение выполняется сначала:

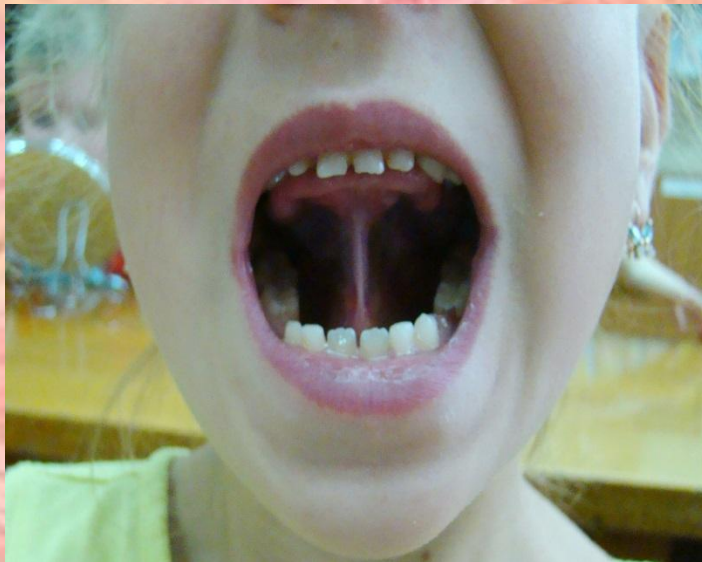
а) медленно («лошадка идёт шагом»);

б) быстро («лошадка скачет быстрее»);

в) пощёлкать самым кончиком языка («жеребёнок скачет»).

**Примечание.** Нижняя челюсть остается неподвижной, губы в улыбке.

## 2. УПРАЖНЕНИЕ «ГРИБОК».



### Описание.

Улыбнуться, открыть рот, *«приклеить»* к нёбу широкий язык и опустить нижнюю челюсть *как можно ниже*,

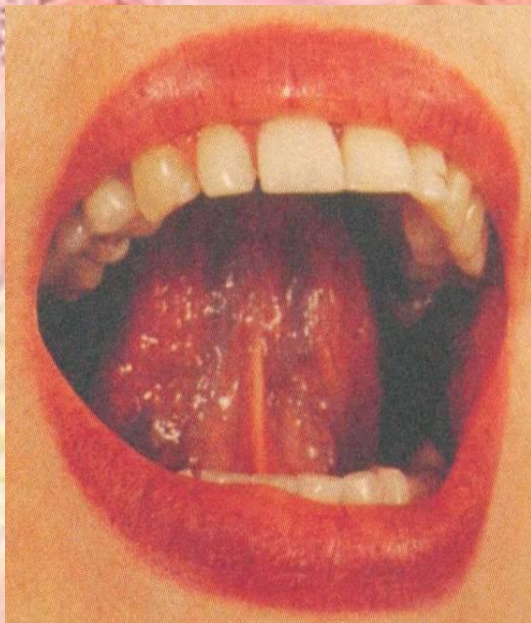
*натягивая* при этом подъязычную складку.

Язык не просто поднимается к нёбу, а работает, как *присоска*.

Та же «Лошадка», только без щелчка.

*Примечание.* При выполнении упражнения подъязычная складка *обязательно* должна *натягиваться*.

### 3. УПРАЖНЕНИЕ «МАЛЯР».



#### Описание.

Улыбнуться, открыть рот, кончиком языка «покрасить» твёрдое нёбо от зубов до мягкого нёба в направлении «назад-вперёд» несколько раз.

Примечание. Язык не выскакивает за зубы, нижняя челюсть остаётся неподвижной.



## 4. УПРАЖНЕНИЕ «ЧАШЕЧКА».



Описание.

Открыть широко рот, высунуть язык.

Кончик и боковые края языка  
приподнять:

получится «чашечка».

Подержать язык в таком положении  
секунд 10.

Примечание. «Чашечка» должна  
удерживаться *навесу*,

без поддержки губ и зубов

## 5. УПРАЖНЕНИЕ «ИГОЛОЧКА».



**Описание.**

Открыть рот, язык высунуть вперёд.

Напрягать мышцы языка

и делать его узким. Удерживать язык «  
иглочкой» секунд 10.

**Примечание.** Язык удерживать  
«иглочкой» навесу,

не прикусывая его ни  
зубами, ни губами.

## 7. УПРАЖНЕНИЕ «ЛОПАТОЧКА».



### **Описание.**

Открыть рот, положить и расслабить язык на нижнюю губу.

Подержать в таком положении секунд 10.

**Примечание.** Не прикусывать язык ни губами, ни зубами.

Следить, чтобы язык не дрожал.

**Спасибо за внимание.**

