

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ № 23 «Золотой петушок»  
г. Железногорск**

# **Причины возникновения речевых нарушений.**

# Что такое Речь?

Речь возникает при наличии определенных биологических предпосылок и прежде всего нормального созревания и функционирования ЦНС.



Однако речь является важнейшей социальной функцией, поэтому для ее развития одних предпосылок (биологических) не достаточно. Она возникает только при условии общения ребенка со взрослым.

**ВАЖНО!!!** Общение ребенка с эмоционально близким ему человеком.

# Функции речи:

## I. КОММУНИКАТИВНАЯ

ОНА формируется поэтапно:

1. Довербальный этап
2. Этап возникновения
3. Этап речевого общения

II. РЕЧЬ КАК СРЕДСТВО МЫШЛЕНИЯ.

III. РЕЧЬ – СРЕДСТВО РЕГУЛЯЦИИ ВПФ.

# Причины речевых нарушений

## 1 гр. Органические или морфологические

Самые тяжелые Покровные ткани, связки, сухожилия - мышцы, кости, хрящи (III отдел периферический). Поражение черепных нервов I и II блока снаружи и внутри.

## 2 гр. Функциональные причины

Большой частью касаются нарушений ЦНС и периферической, т. е. они не дееспособны по каким – то обстоятельствам. Эти причины исчезают сами собой или под воздействием мед. лечения, логопедического-коррекционного воздействия.

## 3 гр. Психогенные причины

Перенесенные эмоциональные и психически – яркие переживания (заикание)

## 4 гр. Социально-психолого-педагогические

-неблагоприятная речевая среда (нет нормы) (семьи - УО, ассоциальные, глухие, слабослышащие ,билингвисты )

-наследственная предрасположенность, генетические аномалии (по наследству).

# Причины речевых нарушений по времени возникновения



## 1. Пренатальный период (внутриутробный)

- **Внутриутробная гипоксия** (недостаточное кровоснабжение головного мозга) плода. Причины ее могут быть разными: гестоз (токсикоз), нефропатия (более тяжелая стадия гестоза), угроза выкидыша, патология плаценты, повышение артериального давления, соматические (общие) заболевания матери (сахарный диабет, нефрит, заболевания сердечно-сосудистой системы).
- **Инфекционные заболевания** матери во время беременности (краснуха, грипп, скарлатина, корь, инфекционный гепатит, туберкулез, полиомиелит, токсоплазмоз, герпес, сифилис, ВИЧ-инфекция)
- **Несовместимость крови** матери и плода. Антитела из крови матери проникают через плаценту и вызывают распад эритроцитов плода, в результате выделяется токсическое вещество - непрямой билирубин. Он повреждает некоторые отделы мозга, что приводит к врожденным нарушениям слуха и речи.
- **Нарушения сроков вынашивания** плода (гестации) - недоношенность (менее 38 недель) и переношенность (более 40 недель).
- **Курение.** Никотин, основной токсический компонент табачного дыма, отрицательно воздействует на процессы кровообращения в матке и плаценте. Под его влиянием замедляется транспортировка аминокислот от матери к плоду, поэтому малыш плохо прибавляет в весе (дефицит массы тела ребенка при доношенной беременности может достигать 300 г и более, причем он сохраняется в течение первого года жизни). У будущих мам, выкуривающих более 20 сигарет в день, рождаются гиперактивные малыши, таким детям зачастую труднее дается учеба.
- **Ушибы и падения** матери с последующей травматизацией плода.

- **Алкоголь и наркотические вещества.** Если будущая мама злоупотребляет алкоголем и наркотиками, нарушается физическое и психическое развитие ее ребенка. У таких детей нарушена координация движений, снижен интеллект. Они растут медленнее, отличаются гипервозбудимостью. У них характерные черты лица: удлиненное лицо, низкий лоб, недоразвитый подбородок и ушные раковины; а также косоглазие.
- **Прием лекарственных препаратов.** Есть лекарства, которые будущей маме категорически нельзя принимать, отдельные препараты можно использовать только по рекомендации врача. Антираковые антибиотики (актиномицин, сарколизин). На ранних сроках беременности приводят к возникновению уродств у плода.
- **Неудачное прерывание беременности** может стать причиной возникновения отклонений в развитии плода.
- Работа на вредном производстве (повышенные физические нагрузки, контакт с химически активными вредными веществами, воздействие различных видов излучения, например ультрафиолетового, ионизирующей радиации) на ранних сроках беременности приводит к гибели плода или нарушению развития центральной нервной системы, органов зрения и кроветворной системы плода.
- **Стресс**, который испытывает будущая мама, может приводить к гипоксии плода.

# Причины речевых нарушений

## по времени возникновения

### 2. Натальный период (роды)

-**Родовые травмы**, вызывающие внутричерепное кровоизлияние, могут повредить речевые зоны головного мозга. Причины их могут быть разными: узкий таз матери, наложение щипцов на голову малышу (это делают, чтобы помочь ему появиться на свет), гематома и родовая опухоль головы.

-**Асфиксия** - недостаток снабжения головного мозга кислородом из-за нарушения дыхания, например, при обвитии пуповины. Вызывает минимальные повреждения головного мозга.

-**Малая масса** тела новорожденного (менее 1500 г) и последующее проведение интенсивных реанимационных мероприятий, например искусственная вентиляция легких более 5 дней.

-Низкий балл по шкале Апгар (общепринятый метод оценки состояния новорожденного непосредственно после рождения).



# Причины речевых нарушений по времени возникновения

## 3. Постнатальный период (первые годы жизни)

- **Инфекционно-вирусные** заболевания, нейроинфекции (менингоэнцефалит, менингит) могут вызвать снижение или потерю слуха.
- Травмы и ушибы головного мозга. В тяжелых случаях приводят к внутричерепным кровоизлияниям, в результате речь ребенка ухудшается, он может даже перестать говорить.
- **Травмы лицевого скелета** (повреждения нёба, выпадение зубов) мешают ребенку научиться правильно произносить звуки и слова.
- **Длительные простудные заболевания**, воспалительные заболевания среднего и внутреннего уха, приводящие к временному или постоянному снижению слуха, нарушают речевое развитие ребенка. Прием ототоксических антибиотиков приводит к снижению слуха.





# Классификация речевых нарушений

## Психолого-педагогическая

## Клинико-педагогическая

### I. Нарушение средств общения

- 1. - ФИД** (фонетически изолированный дефект)
  - **ФН** (звукопроизношение нормальное, а звукоразличение страдает)
- 2. ФФН** (наруш. звукопроизношения и звукоразличения)
- 3. ОНР** (Общее недоразвитие речи. Нарушение фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи. 4 уровня.)
- 4. ЛГНР** (нарушение лексико-грамматического строя речи)

### II. Нарушение в применении средств общения

**Заикание** - нарушение коммуникативной функции речи (нарушена просодика)

### I. Нарушение устной речи

#### **1. Нарушение внешнего фонационного (звукового)**

##### **оформления высказывания**

- а) Триада первично нарушенной просодики**
    - нарушение голоса
    - нарушение темпа речи (брадилалия, тахилалия)
    - логоневроз (нарушение темпоритмической организации речи)
  - б) Триада первично нарушенного звукопроизношения**
    - дислалия
    - ринолалия
    - дизартрия
- #### **2. Нарушение внутреннего структурно-семантического оформления высказывания**
- а) алалия** (а-отсутствие, лалия-речь)
  - б) афазия** (отсутствие речи в послеречевой период)

#### • I. Нарушение письменной речи

#### **1. Специфические нарушения акта чтения**

- алексия (а-отсутствие, лексус-читать)
- дислексия (частичное отсутствие)
- паралексия (следствие первичного речевого нарушения.)

#### **1. Специфические нарушения акта письма**

- аграфия (графус – письмо, буква)
- дисграфия (нарушен фонем слух)
- дизорфография

## Развитие речи ребенка в норме

### Мне 1 год

- Повторяю за окружающим слоги и их цепочки, говорю ма-ма, да-да, па-па.
- Мой словарный запас 5-8 лепетных слов.



- Копирую интонацию,
- Воспроизвожу мелодическую схему знакомых фраз.

**Если малыш в годик почти не разговаривает, это еще не значит, что он отстает в речевом развитии. Для этого возраста характерно более быстрое пополнение пассивного словаря, нежели активного.**

# Развитие речи ребенка в норме

## Мне 2 года

- Связываю слова в короткие предложения;
- Показываю изображение называемых предметов в книжке;



- Выполняю просьбы взрослых: принести игрушку, выкинуть бумажку в ведро и т.п.

- Понимаю речь взрослых и отвечаю на вопросы.
- Умею здороваться и прощаться хотя бы символически.
- Мой словарный запас до 200-300 слов.

# Развитие речи ребенка в норме

## Мне 3 года

- Говорю о себе, используя личное местоимение «я».
- Говорю предложениями, которые состоят из 3-5 слов.



- Говорю развернутыми фразами.
- Понимаю содержание сказок.

- Правильно выговариваю подавляющее большинство звуков (еще могут не получаться ж, ш, ч', щ', р, р', л).
- Мой словарный запас около 1500 слов.

# Развитие речи ребенка в норме

## Мне 3- 5 лет

-Я могу оценить свою и чужую речь, заметить недостатки в произношении, иногда самостоятельно поправить себя.  
-Я использую все части речи в разговоре, правильно строю простые и сложные предложения.



-Умею классифицировать предметы, находить однокоренные слова, применять притяжательные прилагательные (мамины духи).  
- Начинаю использовать в речи обобщающие слова, антонимы, синонимы.

- Умею регулировать громкость разговора.  
- Появляются названия различных учреждений (почта, супермаркет, банк), профессий, обозначения материалов (деревянный, железный).  
-Мой словарный запас 2500-3000.

# Развитие речи ребенка в норме

## Мне 5-7 лет

-Правильно произношу сложные слова и предложения, сложные предлоги, согласовываю части речи, образываю новые слова.



-Я активно пользуюсь как видовыми, так и родовыми понятиями, антонимами, синонимами.  
-Классифицирую предметы.

-Самостоятельно могу составлять описательные рассказы, развернутые и логичные по содержанию, пересказывать сказки.  
-Понимаю обращенную речь в полном объеме.  
-Понимаю сложные двусмысленные тексты.

# Рекомендации для родителей

1. Каждый ребёнок должен знать, что он самый любимый, желанный, и самый лучший.
2. Заботиться о своевременном развитии речи, внимания, мышления, слуха – основная задача родителей. И начинать надо с первых дней жизни ребёнка.
3. Старайтесь выслушать ребёнка, по возможности в доступной форме и согласно его возрасту отвечать на задаваемые им вопросы, а не уходить от ответа.
4. Необходимо больше общаться с ребёнком: играть, разговаривать, читать, обсуждать прочитанное.
5. Следует говорить с ребёнком чётко и грамотно.
6. Если у ребёнка имеются нарушения речи или задерживается речевое развитие, необходимо обратиться к специалисту.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

