КАКОЙ ДИАГНОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТВЛЕН РЕБЕНКУ С РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ?

Ребенку с речевой патологией могут быть поставлены следующие диагнозы:

- Общее недоразвитие речи (ОНР)
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР)
- Дизартрия
- Алалия
- Ринолалия
- Заикание
- Задержка речевого развития (ЗРР)

Общее недоразвитие речи.

Общее недоразвитие речи (ОНР) – это сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речи, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и интеллекте.

Принято выделять четыре уровня речевого развития при ОНР.

1 уровень – речевые средства ограничены, активный словарь практически не сформирован и состоит из звукоподражаний и звукокомплексов («ись» - «киска», «ака» - «собака», «нини» - «штаны»0). В активной речи могут быть фразы из двух лепетных слов, не оформленные грамматически («Ись иди» - «Киска сидит»). Широко используя жесты и мимику, дети с первым уровнем развития речи при ОНР понимают обращенную речь в хорошо знакомой ситуации. Произношение большинства звуков у ребенка с первым уровнем развития речи нарушено, многие из них искажаются, смягчаются, опускаются и т. п.

2 уровень – речевая активность ребенка возрастает. Ребёнок может использовать трех- и четырехсложные слова («асина» - «машина»). Грубое нарушение слоговой структуры и звуконаполняемости слов («итоти» - «цветочки») отмечаются грубые ошибки в использовании грамматических конструкций: пропуск предлогов, отсутствие прилагательных с существительными, смешении падежных форм («Ем оська» - « Ем ложкой»).отмечаются дефекты озвончения, смягчения, нарушения произношения свистящих, шипящих, сорных и других звуков.

3 уровень – характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматичекого и фонетико-фонематического недоразвития, пытаются употребить сложносочиненные и сложноподчиненные конструкции. Словарь таких детей включает все части речи. Недостатки произношения выражаются в смешении, замене и искажении звуков, причем замены могут быть нестойкими.

4 уровень – нет грубых нарушений звукопроизношения, а имеет место лишь недостаточно четко различение звуков в речи. Эти дети допускают перестановки слогов

и звуков, сокращения согласных при их стечении, замены и пропуски слогов в речевом потоке. Имеют место нарушения согласования прилагательных с существительными.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи – это нарушение процессов формирования произносительной стороны родного языка у детей с различным речевыми расстройствами, связанными с дефектами восприятия и произношения звуков.

К этой категории относятся дети с нормальным слухом и сохранным интеллектом. Специалисты выделяют несколько групп детей с данным диагнозом:

- дети, у которых возникают затруднения только в различении нарушенных в произношении звуков;
- дети, у которых нарушено различение большого количества звуков из разных фонетических групп;
- дети, с глубоким фонематическим недоразвитием, которые вообще не различают отношения между звуковыми элементами, не способны выделять звуки из состава слова и определить их последовательность.

Речь ребенка с ФФНР характеризуется множественными пропусками, искажениями и заменами звуков. Иногда ребенок может неправильно произносить 15 - 20 звуков. Нарушение воспроизведения звуков у ребенка с такой патологией связано с недостаточным различием как тех звуков, произношение которых нарушено, так и тех, которые произносятся правильно, но относятся к разным фонетическим группам («пуговица» - «пувица», «книга» - «нига»).

Алалия.

Алалия – это отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения коры головного мозга во внутриутробном или в раннем периодах развития ребенка.

Многие ученые отмечали ведущую роль в возникновении алалии родовых черепномозговых травм и асфиксии новорожденных. Причем в большинстве случаев и травмы, и асфиксия являются следствием внутриутробной патологии, вызывающей хроническое кислородное голодание плода. Среди этиологических факторов выделяют также внутриутробные энцефалиты, менингиты, интоксикации плода, внутриутробные или ранние прижизненные травмы мозга, болезни детства с осложнениями на мозг. Речь ребенка, возникающая с опозданием, формируется на патологической основе. Для алалии характерны позднее развитие речи, медленное накопление словаря, нарушение слоговой структуры слова, запоздалое формирование фразовой речи с выраженными аграмматизмами, недостаточное или полное отсутствие коммуникативной функции речи. Для детей с моторной алалией характерны ограниченность и неустойчивость внимания и восприятия.

Дизартрия.

Дизартрия возникает в результате органического поражения центральной нервной системы, головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка и проявляется в нарушении произносительной стороны речи, обусловленном повреждением речедвигательных механизмов центральной нервной системы.

Основными клиническими признаками дизартрии являются нарушение мышечного тонуса в речевой мускулатуре, ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений из-за парезов или параличей, нарушение голосообразования и дыхания.

Дети - дизартрики поздно начинают говорить, поэтому они имеют ограниченный речевой опыт. Грубые нарушения звукопроизношения приводят к недостаточному накоплению активного словаря и отклонениям в формировании и развитии грамматического строя речи.

В физическом статусе детей – дизартриков отмечаются общая физическая слабость, маленький рост, узкая грудная клетка, двигательная недостаточность, проявляющаяся в нарушениях равновесия и координации движений. В вегетативной нервной системе изменения проявляются в потливости верхних и нижних конечностей, повышенном слюноотделении и слюнотечении. Для детей характерны повышенная утомляемость, низкая работоспособность, неустойчивое, рассеянное внимание, трудности в переключении, ослабленная память, низкий интеллектуально – познавательный уровень.

Ринолалия.

Ринолалия(гнусавость) – это нарушения тембра голоса и произношения всех звуков речи, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата (расщелинами нёба, рубцовыми изменениями, парезами и параличами мягкого нёба).

Специалисты выделяют две формы ринолалии: открытую и закрытую. При открытой форме ринолалии все ротовые звуки приобладают назальность, то есть носовой оттенок. Особенно изменяется тембр гласных звуков И, У. При произнесении шипящих звуков прибавляется хриплый звук, возникающий в носовой полости. Звуки П, Б, Д, Т. К, Г – звучат неясно.

В возникновении ринолалии играют роль как генетические, так и внешние нарушения в раннем периоде внутриутробного развития ребенка, а также биологические (грипп, паротит, краснуха, токсоплозмоз) и химические (действие ядохимикатов, кислот) факторы, эндокринные заболевания, психические травмы, употребление алкоголя и наркотиков, курение матери.

Ребенку с ринолалией необходимо длительное согласованное лечение у хирурга и ортодонта, систематические и длительные коррекционные занятия с логопедом.

Заикание.

Заикание – нарушение темпо – ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Судороги являются основным внешним симптомом заикания.

В настоящее время выделяют две группы причин возникновения заикания: **предрасполагающие и производящие.**

К **предрасполагающим причинам** относят неврологическую отягощенность родителей (нервные, инфекционные и соматические заболевания, ослабляющие нервную систему), невропатические особенности самого заикающегося (ночные страхи, энурез, повышенная раздражительность, эмоциональная напряженность), наследственную отягощенность (врожденная слабость речевого аппарата, передающаяся по наследству), поражение головного мозга.

В группе производящих причин выделяют анатомо – физиологические (физические заболевания с энцефалитическими последствиями, травмы и сотрясения головного мозга, заболевания, ослабляющие нервную систему; несовершенство звукопроизносительного аппарата при дислалии и дизартрии).

Выделяют физиологические и социальные симптомы заикания. К физиологическим относят речевые судороги, нарушения центральной нервной системы, соматическую ослабленность, нарушения общей и речевой моторики. К психическим – речевые уловки, сопутствующие движения, феномен фиксированности на дефекте, фобии (страхи) и т. п. В настоящее время для преодоления заикания применяется комплексный метод, включающий в себя целый ряд медико-педагогических мероприятий.

Задержка речевого развития

Задержка развития речи (ЗРР) характеризируется более медленными по сравнению с нормой темпами усвоения родного языка. Причем отставание равномерно в формировании всех компонентов языка.

Причины задержки речевого развития разнообразны: проблемы в развитии слухового, зрительного и тактильного восприятия; интеллектуальная недостаточность, наследственный тип позднего развития речи. Среди возможных причин следует также отметить соматическую ослабленность, болезненность ребенка, из-за которой задерживается формирование всех психических функций; и социальные факторы, а именно отсутствие адекватных условий для развития речи малыша.

В настоящее время детей с задержкой речевого развития не оставляют без логопедической помощи, так как именно на дошкольный возраст приходиться сензитивный период развития речи, и упущенное в это время можно не наверстать уже никогда.

Родителям следует помнить, что, если речевое развитие их ребенка значительно задерживается, а в течении беременности, родов или в период раннего развития

малыша отмечались некоторые отклонения, не стоит затягивать с обращением к специалистам: неврологу, психологу, логопеду. Нужно вовремя провести необходимые исследования, определить причины задержки речевого развития и оказать ребенку помощь, начать занятия с психологом и логопедом.

Следует помнить, что общение и деятельность являются важнейшими факторами формирования словаря.

Следуйте советам врачей после проведенных исследований, не отказывайтесь от медикаментозного лечения. Помните, что самый активный период в развитии речи выпадает на первые три года жизни ребенка. Часто в более поздние сроки наверстать упущенное, в полной мере, уже не удается.

Развиваем пальчики – стимулируем речевое развитие.

Взаимосвязь тонкой (пальцевой) моторики и речевого развития известна уже давно. Еще наши прапрабабушки использовали в воспитании детей игры типа «Ладушки» и «Сорока кашу варила».

Помните, что, развивая тонкую моторику, вы не только продвинете развитие своего ребенка вперед, но и сможете быстрее преодолеть отклонения, возникшие в речевом развитии ребенка.

Какие игры и упражнения можно порекомендовать для домашних занятий?

- Предложите своей маленькой дочурке превратиться в Золушку и разложить в две разные кружечки фасоль и горох, которые Вы перемешали в большой чашке.
- С сынишкой можно провести игру-соревнование на скорость. Кто скорее, папа или сын разложит больше и маленькие болтики или гайки в два разных контейнера?
- Покажите малышу, как можно складывать забавные фигурки из спичек или счетных палочек. Пусть сложит лесенку, елочку, домик, кроватку для куклы.
- Выкладывайте с ребенком узоры из гороха, фасоли, желудей. Используйте для основы картонку с тонким слоем пластилина. Лепите со своим крохой из пластилина, играйте в мозаику и пазлы.
- Учите ребенка застегивать и расстегивать пуговицы, шнуровать ботинки, плести косички из разноцветных шнурков.
- Как можно раньше купите малышу краски для рисования пальчиками. Сколько восторга и пользы от такого рисования! Двухлетний малыш справится с рисованием мягкой кисточкой. А трехлетнего нужно научить правильно держать карандаш, и тогда вскоре Вы получите первые шедервы маленького художника. В деле обучения ребенка рисованию Вам помогут книжки-раскраски.
- И наконец, игры с пальчиками или пальчиковая гимнастика. Проводите подобные упражнения регулярно и Вы увидите, что ребенок стал быстрее запоминать рифмованные тексты, а его речь стала более четкой и выразительной. Выразительно произносить текст и показывайте ребенку

сопровождающие его движения. Пусть попробует делать гимнастику вместе с Вами, сначала хотя бы договаривая текст.

Дождик.

Вышел дождик на прогулку.	*Шагаем пальчиками обеих рук по столу.*
Он бежит по переулку,	*На каждую строку загибаем на обеих*
Барабанит по окошку,	*руках пальцы, начиная с больших.*
Напугал большую кошку,	
Вымыл зонтики прохожих,	
Крыши дождик вымыл тоже.	
Сразу город мокрым стал.	*Встряхиваем ладонями, как будто отряхиваем их от воды.*
Дождик кончился. Устал.	*Кладём ладони на стол.*

Осенние листья.

Раз, два, три, четыре, пять,	*Загибать пальцы по очереди, начиная с большого.*
Будем листья собирать.	*Сжимать и разжимать кулаки.*
Листья березы,	*Загибать пальчики,*
Листья рябины,	*начиная с большого.*
Листики тополя,	
Листья осины,	
Листики дуба мы соберем,	
Маме осенний букет отнесем.	

Моя семья.

Этот пальчик – дедушка,	*Руку сжать в кулак, поочередно разжимать пальцы, начиная с большого.*
Этот пальчик – бабушка,	
Этот пальчик – папочка,	
Этот пальчик – мамочка,	
Этот пальчик – я.	
Вот и вся моя семья!	*Энергично сжать руку в кулак несколько раз.*