

**Объект, предмет,
цели и задачи
логопедии раннего
возраста**



План:

- История становления превентивной логопедии.
- Объект, предмет, цель и задачи логопедии раннего возраста.
- Принципы превентивной логопедии.
- Методы логопедии раннего возраста.

Проблема ранней помощи детям с особыми потребностями, в настоящее время является чрезвычайно актуальной, так как доля здоровых новорожденных в период с 1991 по 1998 г. снизилась с 48,3 до 36,5%. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% имеют перинатальную патологию (Волосовец Т.В.)



**Ранняя
коррекционна
я работа**

предупреждение
появления
вторичных
отклонений в
развитии

максимальная
реализация
реабилитационног
о потенциала

ВОЗМОЖНОСТЬ
включения в
образовательн
ый поток

Модель системы раннего выявления и коррекции отклонений в развитии, состоящую из четырех блоков (ИКП РАО)

Первый блок – скрининговое обследование детей первого года жизни, проводимое в роддоме. В выписке отмечается фактор риска. Основная цель – выявление всех детей группы риска

Второй блок – дифференциальная диагностика, проводимая в поликлиниках, центрах, больницах. Основная цель – определение структуры дефекта, виды специальной коррекционной помощи

третий блок – медико-психолого-педагогическая коррекция отклонений в развитии

Четвертый блок – подготовка и переподготовка специалистов для системы раннего выявления и коррекционной помощи детям с отклонениями в развитии

программа ранней помощи детям

Ранняя помощь

```
graph TD; A[Ранняя помощь] --- B[Министерство образования и науки Российской Федерации]; A --- C[Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации];
```

Министерство
образования и науки
Российской
Федерации

Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской
Федерации

Авторами государственной концепции раннего вмешательства разрабатывается и апробируется система специального образования нового типа. Соответственно определены и задачи реализации этой системы (Малофеев Н.Н.).



Раннее выявление особых образовательных потребностей ребенка.

Максимальное сокращение разрыва между моментом определения первичного нарушения и началом целенаправленного обучения ребенка, включающего как неспецифические, так и специфические компоненты.

Обязательное включение родителей в процесс обучения начиная с первых лет жизни ребенка.

Расширение временных границ специального образования: нижняя граница - первые месяцы жизни.

Наличие специализированного стандарта образования, определяющего наряду с академическими достижениями уровень жизненной компетенции ребенка и т.д.

программа
«Абилитация
младенцев»

Первый -
организация
скрининга
младенцев

второй -
определение
уровня
развития

третий - создание
(в рамках города)
условий для
стимуляции и
развития детей с
отставанием или
риском
отставания в
развитии.

психолого-
педагогическая и
медико-социальная
помощь детям с
особыми
потребностями и их
семьям

ППМС-центры

ПМПК

По данным специальных исследований, доля здоровых новорожденных в течение последних лет снизилась с 48,3% до 26,5-36,55%. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% имеют диагностированную родовую энцефалопатию, отсутствие своевременной коррекции которой приводит к развитию стойких нарушений в будущем (Урядницкая Н.А., Баранов А.А.)

Речевые расстройства
50,5%

Ранний детский аутизм
29,2%.

Нозологическая структура ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ (Урядницкая Н.А.)

1 место	болезни нервной системы и органов чувств (детский церебральный паралич, распространенность которого составляет 19,4 случая на 10 тыс. детей, заболевания глаза - 9,67, заболевания уха - 8,5, наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы)
2 место	психические расстройства - 31,0 случая на 10 тысяч детей, среди которых 21,9 составляет умственная отсталость
3 место	врожденным аномалиям развития: 28,2 случая заболевания на 10 тысяч детского населения

- Концепция раннего вмешательства (Малофеев Н. Н., Стребелева Е.А., Разенкова Ю.А. и др.)

**стратегия
комплексно
го подхода
к проблеме
диагностики
и ранней
коррекцион
ной
помощи**

скрининговое обследование новорожденных в родильных домах с указанием фактора риска в карте развития ребенка; расширение деятельности кабинетов здорового ребенка в детских поликлиниках


целенаправленное наблюдение за темпом психофизического развития ребенка группы риска по месту его жительства со стороны педиатра, логопеда, психолога

организация «центров детства» в целях ранней диагностики и ранней коррекции отклоняющегося развития с опорой на медико-психолого-педагогическую работу с проблемным ребенком показание психолога педагогической поддержки родителям

раннее начало систематической коррекционной работы, в том числе и в группах кратковременного пребывания при специализированных дошкольных учреждениях

целенаправленная подготовка и переподготовка специалистов разных профилей для комплексной коррекционной работы с детьми раннего возраста

создание «команды» специалистов для выявления характера отклонений

- 
- *Логопедия раннего возраста* - наука об изучении, выявлении, компенсации и предупреждении отклонений в овладении речью у детей с 1 до 3 лет.

Задержка речевого развития - временное обратимое состояние.

Диагностические признаки ЗРР:

- выраженная дефицитарность экспрессивного словаря;
- позднее появление фразы.

Отклонения речевого развития (ОРР) – это недоразвитие вербальных, интонационно-ритмических процессов в пределах языковой системы определенной стадии речестановления, обусловленное незрелостью фонематического восприятия и/или двигательных основ артикуляции и/или неадекватностью требований близких взрослых.



Признаки отклонений речевого развития:

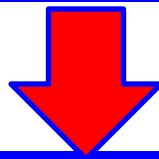
В когнитивном компоненте:

- – в игровой деятельности – наличие лишь одноактных игровых действий и манипуляций с предметами, отсутствие речевой активности в процессе игры;
- – в эмоциональном реагировании – отсутствие реакции на похвалу/порицание взрослого, неспособность к мимическому выражению эмоционального состояния, быстрая истощаемость. Наличие самоуспокаивающих действий;
- – в стимуляции близкими взрослыми речевого развития – дефицит вербального общения в повседневной жизни или общение с использованием сложных для понимания ребенка конструкций.
- В языковом компоненте: слабый по интенсивности, глухой по тембру голос; отсутствие подражания меняющемуся тону взрослого и самостоятельных голосовых модуляций; акцентуация только первого слога в двусложных лепетных словах экспрессивной речи.

В психофизиологическом компоненте:

- – недоразвитие слухового речевого гнозиса;
- – недостаточность моторных предпосылок артикуляции, снижение кожно-кинестетической чувствительности в области периферического артикуляционного аппарата.

Объект изучения логопедии раннего
возраста - отклоняющиеся варианты
речевого развития



Предмет логопедии раннего возраста -
коррекционно-предупредительное
воздействие

коррекционно-
предупредительное
воздействие

```
graph TD; A[коррекционно-предупредительное воздействие] --> B[Музыкально-логопедический]; A --> C[Клинико-логопедический]; A --> D[Социально-педагогический];
```

Музыкально-
логопедический

Клинико-
логопедический

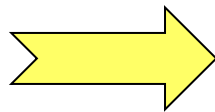
Социально-педагогический

Цель: максимально возможная компенсация отклонений в овладении речью

Основной задачей ранней логопедической диагностики является раннее распознавание, выявление отклонений речевого развития с целью последующего их исправления.

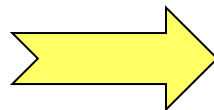
Принципы превентивной логопедии

**Опережающего обучения
в
развитии (Л.С.
Выготский)**



Правильно организованное обучение «ведет» за собой развитие. Воспитание – форма развития ребенка

**Деятельностный
принцип**



Формирование речевых навыков и языковой способности в коммуникативной деятельности

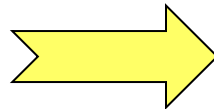
Принципы превентивной логопедии

Принцип развития



Учет условий и
закономерностей
нормального
развития полноценное
формирование речевой
функции

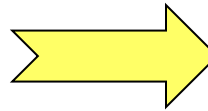
**Принцип системного
подхода**



Осознание сложного
строения речевой
деятельности

Принципы превентивной логопедии

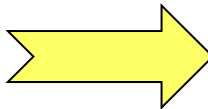
**Связи речи с др.
сторонами
психического развития**



Педагогическое воздействие

на психические функции
(сенсорная,
интеллектуальная,
эмоц-но-волевые сферы)
подготавливающие и
влияющие

**Принцип
природосообразности**



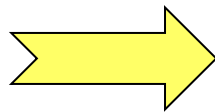
**на развитие речи,
Гармоничный учет**

психофизиологических
предпосылок и соц-х условий
формирования реч-ой деят-ти
и
следование естественным
закономерностям овладения

ЯЗЫКОМ

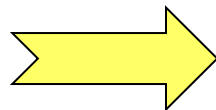
Принципы превентивной логопедии

**Принцип комплексного
воздействия**



Организация
логопедической
помощи одновременно
в нескольких
взаимодействующих блоках

**Принцип опоры на
кинестетическую
афферентацию**



Использование элементов
логопедического массажа,
отраженно-сопряженной и
активной артикуляционной
и пальцевой гимнастики

Методы логопедии раннего возраста

- анкетирование (анкета для родителей (матери), опросники);
- беседа с родителями;
- наблюдение за поведением и деятельностью ребенка в естественных условиях (движение, игра, еда, одевание-раздевание и т.п.) и в ходе выполнения специальных заданий;
- изучение медицинской документации;
- беседа с воспитателем, музыкальным работником, педагогом по физическому воспитанию;
- ознакомление с педагогической характеристикой, если ребенок посещает ясли или детский сад;
- собственно логопедическое обследование ребенка