

# Особенности речевого развития у детей с перинатальным поражением ЦНС

Оксана Вячеславовна Жукова

# Становление речи у ребенка первого года жизни

1 год жизни ребенка – это доречевой период.

Он является подготовительным в развитии детской речи и делится на 4 этапа:

I этап ( 0-3 месяцев) характеризуется развитием эмоционально-выразительных реакций;

II этап (3-6 месяцев) – время появления голосовых реакций, гуления, лепета;

III этап (6-10 месяцев) – начало развития понимания речи, активного лепета;

IV этап ( 10-12 месяцев) – время появления первых слов.

## Второй год жизни

1 – 1,5 года нарастает лепет, формируется звукоподражание .

1,5 – 2 года усиленное развитие понимания речи, увеличивается словарный запас, активизируется модулированный лепет.

В 2 года словарный запас составляет минимум 30 слов и появляются первые словосочетания.

В 2,5 года ребенок должен строить предложения, задавать вопросы "где?", "куда?", «почему?», учить короткие стихи, формируется словарный запас на бытовом уровне.

# Третий год жизни

Ребенок должен хорошо понимать речь, правильно выполнять доступные инструкции.

К 3 годам должна сложиться грамотно оформленная фраза ( из нескольких слов) с использованием предлогов, прилагательных, наречий, местоимений, т.е. – почти всех языковых средств.

К 3 г становление речи ребенка в принципе завершается, и ее дальнейшее развитие состоит в совершенствовании уже сложившихся языковых форм.

## Причины которые могут приводить к перинатальным поражениям ЦНС у ребенка

- Гипоксические поражения ЦНС (основным повреждающим фактором является недостаток кислорода);
- Травматические поражения (ведущий повреждающий фактор: механическое повреждение тканей ЦНС (головного и спинного мозга) в родах и в первые минуты и часы жизни ребенка);

-Дисметаболические и токсико-метаболические поражения (повреждающий фактор: нарушения обмена веществ в организме ребенка во внутриутробном периоде);

-Поражение ЦНС при инфекционных заболеваниях перинатального периода( повреждающее воздействие оказывает инфекционный агент, как правило, вирус).

Часто имеет место сочетание нескольких вариантов.

Все эти факторы отрицательно влияют на формирование и развитие головного мозга ребенка.

# Психофизиологическая основа речи

1 Совместная работа ряда мозговых зон коры головного мозга.

2 Совместная работа анализаторных систем этих областей мозга.

Важное значение имеет состояние придаточных пазух и полости рта, играющих роль резонаторных полостей; координация дыхания и произношения звуков.

От рождения до трех лет – это наиболее значимый этап процесса становления основных нервно-психических функций.

Для того, чтобы появились первые речевые действия, необходим определенный познавательный багаж, приобретаемый при включении коры мозга.

Наиболее сложные нарушения речи связаны с поражением или недостаточностью функционирования коры мозга.

Речь – высшая психическая функция, наиболее зависящая от ее состояния.

---



# Особенности речевого развития у детей с ПП ЦНС

Голосовая активность

Развитие гуления

Развитие лепета

Переход к активной речи появляется с большим опозданием и длится значительно дольше, чем у здоровых детей.

---

## Основные направления работы логопеда:

- Нормализация состояния и функционирования органов артикуляции посредством дифференцированного и точечного массажа, артикуляционной гимнастики;
  - Развитие зрительного и слухового восприятия;
  - Развитие движений рук и умения действовать с предметами;
  - Формирование подготовительных этапов развития понимания речи;
  - Развитие подготовительных этапов формирования активной речи.
- Эти направления работы видоизменяются в зависимости от возраста ребенка, уровня его развития и возможностей.

Спасибо за внимание!

