

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 1 С
ПРИОРИТЕТНЫМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОМУ НАПРАВЛЕНИЮ
РОДИТЕЛЬСКОЕ СОБРАНИЕ ВО 2 МЛАДШЕЙ ГРУППЕ**

Опасное молчание

*Подготовила:
Учитель-логопед
I квалификационной
категории
Шнайдер Жанна Николаевна*

г. Волчанск, 2014 г



Обсуждаемые вопросы:

- 1. Результаты обследования.
- 2. Нормы речевого развития детей 3-4 лет.
- 3. Почему заговорить бывает трудно (причины).
- 4. Формы речевых нарушений.
- 5. Речевые правила при общении с ребёнком.
- 6. Советы родителям неговорящих детей (памятки).

Нормы речевого развития детей 3-4 лет.

- **2 года** – запас слов до 200 – 300, ребенок начинает пользоваться прилагательными, местоимениями, предлогами; появляются предложения из трех слов;
- **2 года 6 мес.** – многословные предложения;
- **2 года 6 мес. – 3 года** – еще могут быть трудности с произношением свистящих, шипящих, сонорных звуков;
- **3 года** – запас слов до **800 – 1000**; употребляют грамматические формы: изменяют существительные по падежам, числам, глагол – по родам и временам, числам и лицам;
- **3 – 4 года** – второй период вопросов «почему?» и «когда?». Могут сохраняться недостатки в произношении длинных и малознакомых слов, нечеткость произношения некоторых звуков;
- **4 года** – развернутые предложения, используют все части речи. Группируют предметы по классам: одежда, посуда, животные и т.д. **Запас слов до 2000.**

Звукопроизношение:

- - все свистящие произносят (с, съ, з, зь, ц)
- - все губные (п, пь, б, бь)
- - все зубные (т, ть, д, дь)
- - губно-зубные (ф, фь, в, вь)
- - все гласные (а, о, у, ы, и, йотированные я, ю, е, ю, ё)
- - шипящие (ш, ж, ч, щ) замены на свистящие каша – «каса»
- - сонорные (р, рь, л, ль) заменяются на [ль], реже (й) – йябота, йека.
- Возрастные несовершенства постепенно исчезают из детской речи.

Грамматический строй:

- Отвечают на вопросы взрослых развернутыми предложениями, состоящими из 3-4 и более слов.
- Составляют фразы из 2-3 предложений.
- Вводят в речь предлоги «В», «На», «Под», «Над».

Почему заговорить бывает трудно (причины)

Первой и главной причиной отставания в речевом развитии является недостаточное общение ребенка со своими родителями.



- **Специалисты подчеркивают, что рост числа нарушений развития речи в наше время объясняется не столько медицинскими факторами, сколько изменившимися социально-культурными условиями, в которых сегодня растут дети.**
- У работающих родителей остается все меньше свободного времени для своих детей. **Так, у матери имеется в среднем около 12 минут в день на то, чтобы поговорить со своим ребенком.** Как следствие всего этого – растущее число детей, “осчастливленных” собственной теле- или видеоаппаратурой (время просмотра передач достигает 3-4 часов в день).
- **Особенно внушает опасение тот факт, что даже маленькие дети 3-5 лет смотрят телевизор в среднем 1-2 часа в день. А некоторые – от 5 до 6 часов в день, когда им дополнительно показывают видеофильмы.**

Малыш слышит, НО НЕ УСВАИВАЕТ! ПОЧЕМУ?

- Слышимая ребенком с экрана телевизора речь, не оказывает на него должного воздействия и не играет значимой роли в речевом развитии.
- Она не воспринимается детьми раннего возраста как адресованная им лично и не включена в их практическую активность.

ВЫВОД:

- эта речь не имеет для них никакого значения, оставаясь лишь фоном мелькающих на экране зрительных стимулов.

ДОКАЗАНО!

- что маленькие дети не выделяют отдельных слов, не понимают диалогов и не вслушиваются в экранную речь.

Даже самые лучшие телепередачи или видеокассеты не могут заменить общения родителей со своими детьми!



Еще раз подчеркнем:

- **Только непосредственное воздействие взрослого и его участие в практической деятельности малыша способно обеспечить нормальное речевое развитие.**
- **Следовательно, для преодоления отставаний в развитии речи необходимы по крайней мере два условия:**
 1. Включенность речи в активную деятельность ребенка.
 2. И индивидуальная адресованность речи, которая возможна только в живом непосредственном общении.

Взгляд в глаза, заинтересованное внимание, ответная улыбка, эмоциональная выразительность. Все это может дать ребенку только близкий взрослый.

Внешние и внутренние причины.

Внешние факторы:

Стрессовые ситуации:

- родился младший ребенок
- внезапный испуг
- смена места жительства
- пошли в детский сад (адаптация)
- резкие перемены в жизни ребенка

Присутствие братьев-сестер:

- Старшие дети лучше понимают речь малышей, чем взрослые.
- Младшие дети особенно с маленькой разницей, прекрасно объясняются жестами и звуками.
- Близнецы понимают и чувствуют друг друга на интуитивном уровне.

Недостаточное развитие внутри семьи

- мало говорят с ребенком
- мало занимаются
- речь родителей бедна и невыразительна

Внутренние факторы

Наследственный фактор

- родители тоже поздно заговорили
- наследственные болезни (глухонемога)

Неврологические проблемы

Дефекты артикуляционного аппарата

Личностные особенности ребенка

Проблемы со здоровьем

- Ребенок перенес отит
- Инфекционные заболевания
- Прием антибиотиков приводит к снижению слуха
- Психологические травмы ребенка
- Соматическая ослабленность ребенка

Осложненная беременность и роды:

- Инфекционные заболевания
- Токсикозы
- Анемия
- Родовые травмы
- Резус-конфликт
- Недоношенность
- Переношенность
- Гипоксия плода
- Гестоз
- Хронические заболевания матери
- Курение и алкоголь
- Стресс
- Работа на вредном производстве



Виды речевых нарушений

Задержка речевого развития.

Что это значит?

- **Задержка речевого развития (ЗРР)** характеризуется более медленными по сравнению с нормой темпами усвоения родного языка. Это значит, что развитие речи у ребенка идет медленнее, чем положено.
- **ЗРР** констатируется обычно у детей до 3–3,5 лет на основании заключений нескольких специалистов: невролога, психолога и логопеда.

Здесь имеют место две крайности:

- **Гиперопека** – взрослые хорошо понимают ребенка и без слов предупреждают все его желания;
- **Гипоопека** – взрослые не уделяют ребенку должного внимания, мало с ним общаются и разговаривают.

«ГИПЕРОПЕКА»

- **Ребенок лишен самостоятельности, следует советам взрослых.**
- **Родители диктуют каждый шаг ребенку и контролируют во всем.**
- **Возносят ребенка до небес, «готовят» вундеркинда.**
- **Ребенок загружен до предела, хочет оправдать надежды родителей.**
- **Растет безвольным, трудности в общении.**





«ГИПООПЕКА»

- Ребенок предоставлен сам себе.
- Ощущает себя ненужным, лишним, нелюбимым.
- Временами родители вспоминают, что он есть и уделяют минимум внимания.
- Вынужден сам думать о себе, завидуя всем детям.



Симптомы недоразвития речи у детей

Несмотря на различную природу нарушения, недоразвитие речи характеризуется типичными проявлениями:

- позднее появление первых слов (в 3-4 года, а иногда и к 5 годам);
- нарушены фонетическая (звуковая) и грамматическая стороны речи;
- ребенок многое понимает, но затрудняется озвучить свои мысли;
- речь невнятна, малопонятна (по достижении 3 лет).



Признаки благополучного развития речи у ребенка

- **Физическое развитие ребенка соответствует возрасту.**
- **У ребенка нет никаких неврологических заболеваний.**
- **Ребенок активно общается со знакомыми и родными и стесняется разговаривать с незнакомыми людьми.**
- **Ребенок охотно повторяет за вами все, что слышит.**
- **Ребенок активно решает свои проблемы с помощью речи.**
- **Ребенок вслушивается в свою речь и старается исправить свои ошибки сам.**



Признаки неблагоприятного развития речи у ребенка

- Ребенок развивается с задержкой.
- Ребенок перенес тяжелые заболевания.
- У ребенка есть неврологические заболевания.
- Ребенок неохотно повторяет за вами слова и предложения, которые он слышит.
- Когда ребенок слышит просьбу "Повтори" или "Скажи это еще раз", он молчит, стиснув зубы, или уходит, как будто Вас не слышал.
- Он предпочитает решать свои проблемы самостоятельно, не обращаясь к вам за помощью ("самостоятельный" ребенок).
- Ребенок одинаково активно общается со знакомыми и незнакомыми людьми.
- Ребенку безразлично, понимает ли его кто-то. Он говорит на одном ему понятном языке. На замечания "Скажи еще раз лучше" не реагирует.
- Речь ребенка значительно отстает от уровня развития речи его сверстников.



Что такое ОНР I уровня.

ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ

- различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование **всех компонентов речевой системы** при нормальном слухе и интеллекте.

КОМПОНЕНТЫ РЕЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЕ

ЗВУКОРАЗЛИЧЕНИЕ

СЛОВАРНЫЙ ЗАПАС

ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ

Речь детей с ОНР I уровня.

I уровень речевого развития характеризуется отсутствием речи (так называемые «безречевые дети»).

Дети этого уровня для общения пользуются главным образом лепетными словами, звукоподражаниями, отдельными существительными и глаголами бытового содержания, обрывками лепетных предложений, звуковое оформление которых смазано, нечетко и крайне неустойчиво. Нередко свои «высказывания» ребенок подкрепляет мимикой и жестами.

Значительная ограниченность активного словарного запаса.

Нестойкость в произношении звуков. В речи преобладают 1-2 сложные слова. Фонематическое восприятие грубо нарушено. Звуковой анализ слов непонятен.

Понятия «Алалия» в классической и современной литературе

- **Алалия** — это недоразвитие или грубое нарушение развития речи у ребенка, возникающее в доречевой период, имеющее системный характер и обусловленное патологией ЦНС определенных зон коры головного мозга (Визель Т.Г., 2006).
- **Алалия** — отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка (Б.М.Гриншпун, С. Н. Шаховская, 1998).

Моторная алалия

- Моторной алалией называется тяжелое недоразвитие экспрессивной речи, вызванное органическим поражением высших уровней (языкового и гностико-праксического) **речевой функциональной системы** (Соботович Е.Ф., 2003).

Речевая симптоматика при алалии

- Речевой негативизм;
- Нарушения понимания речи;
- Замена вербальных средств коммуникации невербальными;
- Системное нарушение речи: стойкий аграмматизм, нарушения актуализации в лексике и нарушения слоговой структуры;

Состав активного словаря безречевых алаликов:

- Звукоподражания;
- Звуковые комплексы;
- Квазислова - слова, не существующие в языке и не являющиеся потенциальными (лжеслова);
- Слова лепетного происхождения;
- Звуковые жесты;
- Простые общеупотребительные слова

Дизартрия

- Это нарушение звукопроизношения, обусловленное недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата.
 - Это неврологический термин, т.к. возникает дизартрия при нарушении функции черепно-мозговых нервов нижнего отдела ствола, ответственных за артикуляцию.

У детей с дизартрией

- Нарушается подвижность речевой и мимической моторики.
- Нарушается звукопроизношение
- Нарушается дыхание
- Нарушается темп речи

Причины дизартрии

В период внутриутробного развития:

- Различные заболевания мамы.
- Гипоксия плода во время беременности.
- Прием медикаментов.
- Токсикозы II половины беременности.

В период родов:

- Недоношенность.
- Затяжные или стремительные роды.
- Родовые травмы.
- ▣ Недлительная асфиксия (удушьё).

▣ В раннем возрасте:

- ▣ Инфекционные заболевания мозга и мозговых оболочек (менингиты, менингоэнцефалиты).



Стертая (лёгкая) форма

Легкие (стертые) формы дизартрии

могут наблюдаться у детей без явных двигательных расстройств, перенесших воздействие различных неблагоприятных факторов в течение пренатального, натального и раннего постнатального периодов развития.

Среди таких неблагоприятных факторов можно отметить:

- - токсикоз беременности;
- - хроническую гипоксию плода;
- - острые и хронические заболевания матери в период беременности;
- - минимальное поражение нервной системы при резус-конфликтных ситуациях матери и плода;
- - легкую асфиксию;
- - родовые травмы;
- - острые инфекционные заболевания детей в младенческом возрасте и т.д.

Характерным является

- **В ранний период развития** у детей отмечаются двигательное беспокойство, нарушения сна, частый, беспричинный плач.
- **Плохо** приучаются к прикорму, неохотно пробуют новую пищу (*такой ребенок долго сидит с набитым ртом, плохо пережевывает и неохотно глотает пищу, отсюда частые поперхивания во время еды, саливация*).
- **В раннем психомоторном развитии** становление статодинамических функций может несколько запаздывать или оставаться в пределах возрастной нормы. Дети соматически ослаблены, часто болеют простудными заболеваниями.
- **Раннее речевое развитие** у детей с легкими проявлениями дизартрии незначительно замедлено.
- **Общая моторная сфера** детей характеризуется неловкими, скованными, недифференцированными движениями.
- **Нарушения мелкой моторики** пальцев рук, которые проявляются в нарушении точности движений, снижении скорости выполнения и переключения с одной позы на другую, замедленном включении в движение, недостаточной координации.
- **Нарушения речевой моторики** обусловлены **органическим** характером поражения нервной системы и зависят от характера и степени нарушения функционирования двигательных нервов, обеспечивающих процесс артикуляции.

Псевдобульбарная дизартрия наиболее часто встречающаяся форма детской дизартрии

- Псевдобульбарная дизартрия является **следствием перенесенного** в раннем детстве, во время родов или во внутриутробном периоде **органического поражения мозга** в результате энцефалита, родовых травм, опухолей, интоксикации и др.
- У ребенка **возникает псевдобульбарный паралич или парез**, обусловленный поражением проводящих путей, идущих от коры головного мозга к ядрам языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов.



Речевые правила при общении с ребёнком.

- **Говорите внятно:** Большинство родителей инстинктивно замедляют темп речи и подбирают простые слова, когда обращаются к малышу. Очень важно говорить отчетливо и отдельно, чтобы ребенку проще было различать знакомые и незнакомые слова.
- **Не подражайте детской речи:** Как бы мило ни звучали детские словечки - ваша задача научить его говорить правильно. Поэтому вы не должны повторять за ребенком его ошибки, чтобы не закреплять их.
- **Избегайте говорить о себе в третьем лице:** Маленькие дети не сразу постигают саму идею местоимения "я" - какое-то время они называют себя по имени. Но это не значит, что вы должны делать то же. Не говорите: "Мамочка хочет, чтобы Лелик доел кашу", пользуйтесь личными местоимениями - только так ребенок постигнет их смысл.
- **Поощряйте диалог:** Многие дети постигают искусство беседы еще до того, как скажут свое первое слово. Когда ваш малыш лопочет что-то выразительное - отвечайте ему, общайтесь с ним. Общение матери и младенца, как разговор влюбленных, полно содержания вне зависимости от слов.

Советы родителям неговорящих детей

Уважаемые папы и мамы!

- **Обратите внимание на речь своего малыша!**

Речью ребенок овладевает постепенно, путем подражания произношению звуков и слов взрослых. Правильно произносить большинство звуков сразу он не умеет. Чем раньше родители обращают внимание на правильное звукопроизношение у ребенка, тем быстрее оно формируется и нормализуется. Современных родителей проблемы с речью начинают беспокоить по достижении ребенком 2,5—3 лет.

Понаблюдайте за вашим малышом. Вас должно насторожить, если ребенок:

- очень вял, нехотя реагирует на окружающее;
- часто проявляет беспокойство, раскачивает туловище из стороны в сторону;
- имеет сильное течение слюны;
- не выполняет простые словесные команды (пойди на кухню и принеси чашку и т. д.);
- не играет с другими детьми или не кормит куклу из тарелки, а ставит куклу в тарелку и т. д.;
- говорит «ма» вместо «мама» или относит слово «мама» к другим лицам; вместо «девочка» говорит «де»; «зайчик» — «за»; «иди» — «ди»; «смотри» — «апи»;
- употребляет слова-фрагменты, т. е. такие, в которых сохранены только части слова: «ако» --молоко, «дека» — девочка.
- Все это — серьезный повод немедленно обратиться за консультацией к специалистам.

Ошибочно надеяться на самопроизвольное исчезновение недостатков произношения по мере роста ребенка, т. к. они могут прочно закрепиться и превратиться в стойкое нарушение.

Спасибо за внимание!

