

Практические приёмы работы по «запуску речи» у неговорящих детей раннего и младшего возраста.

Учитель-дефектолог, логопед:
Королёва Н.Н.
МАДОУ «Детский Сад № 9
«Журавлик».

Что такое ЗРР? Что такое Алалия?



► **Задержка развития речевого (ЗРР)** как состояние или подтвержденный диагноз отмечается у детей с раннего возраста. Первые признаки становятся заметны родителям при сравнении разговорной речи собственного ребенка и его сверстников.

► В возрасте двух лет разница незначительна, но очевидна. В каждые последующие полгода отставание от нормы становится все более явным.



► **Алалия** – одно из самых серьезных речевых нарушений, полное отсутствие речи или глубокая задержка речи при сохранном интеллекте и слухе. Возникновение заболевания обусловлено повреждением или несформированностью речевых отделов мозга, что может произойти при внутриутробном развитии или после рождения ребенка на ранних стадиях развития

► Проблема с речью не является самостоятельным диагнозом:

► - надо учитывать особенности развития ребенка

► - побочное действие существующих заболеваний

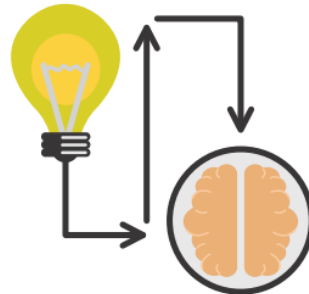
Причины ЗРР и Алалии

Внутриутробное развитие

- Нейроинфекции (герпес, краснуха, токсоплазмоз, ангина, грипп)
- Роды с любыми видами осложнений (срочные или затяжные, родовые травмы, гипоксия)
- Токсикозы в первой половине беременности (влияют на подкорковую деятельность формирующегося младенца)
- Недоношенные младенцы

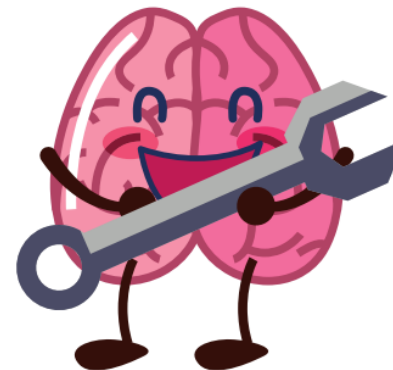
Младенческие заболевания

- Травмы
- Сложные инфекции
- Травматические и инфекционные повреждения головного мозга

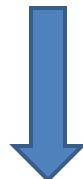
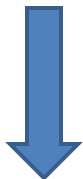
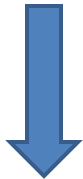


Наследственность

- Неврологические и речевые проблемы у родителей



Комплексный подход в коррекции ЗРР и Алалии



- ▶ **Диагностика** речевого и психического развития ребенка
- ▶ Обязательная беседа с мамой, как проходила беременность, роды, возможные заболевания, развитие в младенческом возрасте

- ▶ **Медикаментозное лечение**, назначаемое неврологом

- ▶ **Коррекционная работа** с логопедом, логопедом-дефектологом, психологом по АООП, СИПР

- ▶ **Нейропсихологическая коррекция**-занятия, направленные на развитие межполушарного взаимодействия, зрительного восприятия, общей и мелкой моторики

- ▶ **Инновационные методики ТОМАТИС** стимулирование головного мозга с помощью **костной проводимости**
- ▶ **Поляризация мозга**

Суть методик по запуску речи (онтогенетический принцип)



Новикова-Иванцова

- ▶ От крика к гулению
- ▶ От гуления к лепету
- ▶ От лепета к фразе
- ▶ От фразы к речи, т.е. **пройти все этапы онтогенеза**

Шишкина Н.А.

- ▶ Вызов **ответной голосовой реакции на гласные звуки**
- ▶ Научить повторять слова в наиболее удобной для малыша форме
- ▶ **На качество речи в данный момент не смотрим**
- ▶ Накапливаем словарь

Т. Грузинова

- Основная идея **опора на онтогенез**
- **Предмет – Жест-Звук**
- Долгая, кропотливая работа логопед-ребенок-родитель

С чего же начать запуск речи ?

Надо сказать о том, что **при запуске речи нет единой системы**, поэтому осуществляем индивидуальный подход и **ищем то, на что можно опереться в начале работы:**

1ЭТАП. Понимание речи

Убедиться в том, понимает ли ребенок обращенную речь:

(Попросить ребенка подуть, подвигаться, как заяц, волк, медведь, покатать машинку, покачать Лялю, произнести за вами гласные, согласные, если может слоги)



2 ЭТАП. Выработать речевой автоматизм

- ▶ **Часть-1 «Звуки».** У малышей, которые не говорят, говорят мало или имеют речь, непонятную для окружающих, необходимо вызвать вокализацию (произношение гласных), а также произношение согласных раннего онтогенеза. Различать звуки на слух.



- **Часть-2 «Слоги».** Ребёнок уже умеет произносить несколько простых звуков. Теперь учимся сливать их в слоги! Постепенно изучите все сочетания звуков, прямые (МА) и обратные (АМ), демонстрируя свой пример.



3 ЭТАП. Звукоподражание и оречевление действий .

► Из двух гласных; из открытого слога; из закрытого слога; из трёх звуков.

- Как машина гудит? **Би-би-би!**
Как коровка мычит? **Му-му-му!**
Как барабанчик стучит? **Та-та-та!**
Как мама песенку поет? **Ля-ля-ля!**
Как курочка зерно клюет? **Клю-клю-клю!**
Как дудочка дудит? **Ду-ду-ду!**

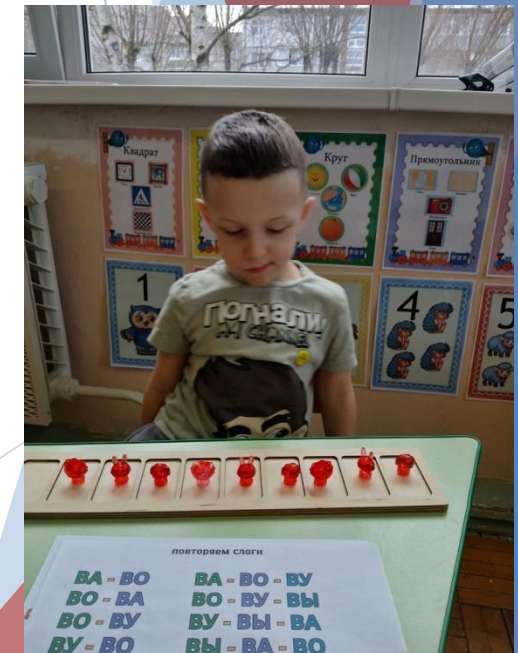


- Тук-тук-тук! (Клавесы, ложки, барабан)
Ля-ля-ля! (Металлофон)
Динь-динь! (Колокольчик)
Как-кап-кап! (Треугольник)
Бум-бум-бум! (Бубен)



- **Топ-топ! Хлоп-хлоп!, Прыг-прыг!**
Включаем звуковые дорожки (МОЗГ-ГЛАЗ-РУКА)

- **Накапливаем словарь лепетных слов. Чтобы научиться произносить слова, ребёнку понадобится умение переключаться от слога к слогу.**



4 Этап. Глагольная составляющая. Основа, начало глагольной лексики «ДАЙ-НА»

Игры, с использованием **ГЛАГОЛОВ ПОВЕЛИТЕЛЬНОГО НАКЛОНЕНИЯ: НА, ДАЙ, БЕЙ, ПЕЙ, ИДИ, СПИ, ДУДИ...**



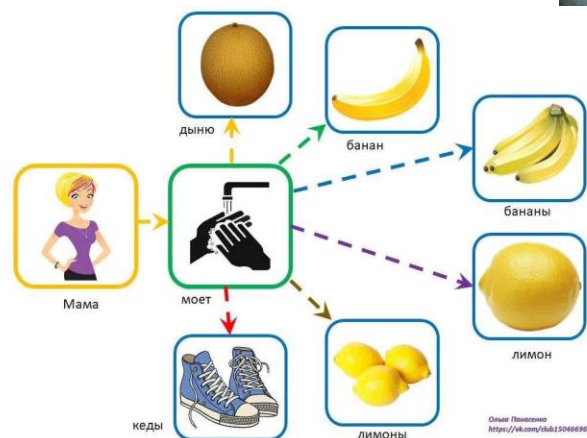
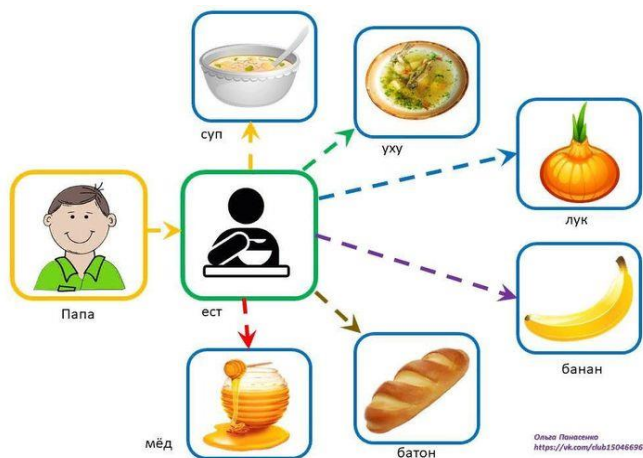
5 Этап. Фразы. Номинатив существительного ВВОДИМ КОНСТРУКЦИЮ ПРЕДМЕТ + ДЕЙСТВИЕ

Запустили 5 слов и уже ребенок считается малоговорящий

- ▶ Ребёнок знает достаточно, слов для перехода к фразовой речи.
- ▶ Из двух слов
- ▶ Из трёх слов
- ▶ С глаголами
- ▶ Постепенно вводим слова с разной слоговой структурой 1,2,3 типов и т.д.

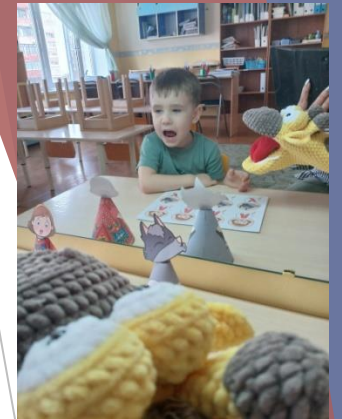
Одновременно

Вводим КОНСТРУКТОР ПРЕДЛОЖЕНИЙ



Основные и вспомогательные приемы для стимуляции зон мозга и запуска речи

- ▶ **Мануальная терапия** (у 16% выявленных новорожденных- кривошея)
- ▶ **Массаж шейного отдела и воротниковой зоны**
- ▶ **Логопедический массаж** языка, щек, губ, шеи
- ▶ **Артикуляционные упражнения**
- ▶ **Нейроигры** на развитие мозговой деятельности и межполушарного взаимодействия
- ▶ **Методика Томатис** (слух – это пассивный процесс, а слушание – это активный процесс с активным участием зон головного мозга), с помощью костной проводимости.
- ▶ **Назначения неврологом курсов витаминно-минеральных комплексов, растительных, ноотропных, нейропротекторных препаратов, а также препаратов обладающих метаболической, антиоксидантной, антигипоксантной активностью, и корректоров поведения (при необходимости)**



Подведем итоги:

- ▶ Подводя итоги, можно только добавить, что **единой «таблетки» для всех просто не существует**. Необходимо чувствовать ребенка, найти, то, что заинтересует его, чтобы вызвать мотивацию к речи, опираясь на знания логопедов-практиков.
- ▶ Ребенок, который начал говорить, хотя бы **несколько слов**, уже **считается малоговорящий**, а значит динамика будет видна сразу. Такой ребенок должен побыть в этом моменте, накапливая пассивный, а главное активный словарь, пока без коррекции звукопроизношения, но необходимо смотреть, какая динамика у ребенка и работать одновременно и с пассивным, и с активным словарем, а так же со звукопроизношением.
- ▶ А логопеду, ребенку и родителям предстоит еще **много работы по обогащению словаря** и всех лексико-грамматических категорий и развитию речи в целом.