



**Муниципальное автономное
дошкольное образовательное
учреждение детский сад «МАЯЧОК»
комбинированного вида**

**«Почему ребенок может
испытывать трудности в
речевом развитии?
Нейропсихологический подход»**



Нейропсихологический взгляд на речевые нарушения.

(сценарии развития речи)



	Хочу	Не хочу
Могу	+ У ребенка нет физиологических нарушений. У ребенка до 1,5 лет был особенно активный эмоциональный контакт с живой речью значимого взрослого.	? Большая активность мамы (больше чем нужно)
Не могу	~ У ребенка есть определенные трудности (нарушения первичных полей, либо в развитии моторики, кинестетики и др.)	— ! РАС

Нормальное психическое развитие по А.Р. Лурия



Пирамида обучения



Познавательные

способности

Академическое обучение

Повседневная жизнедеятельность

Поведение

Перцептивно-моторное

развитие

Координация
глаз-рука

Контроль за
положением
тела

Глазо-
двигательный
контроль

Слухо-речевые
навыки

Визуально-
пространственное
восприятие

Внимание

Сансомоторное

развитие

Схема тела

Выработка
рефлексов

Моторное
планирование

Ориентация по
сторонам тела

Рановесие

Восприятие входящей
сенсорной информации

Обонятельная

Зрительная

Слуховая

Вкусовая

Сенсорные

системы

Тактильная

Вестибулярная

Проприоцептивная

Центральная нервная система



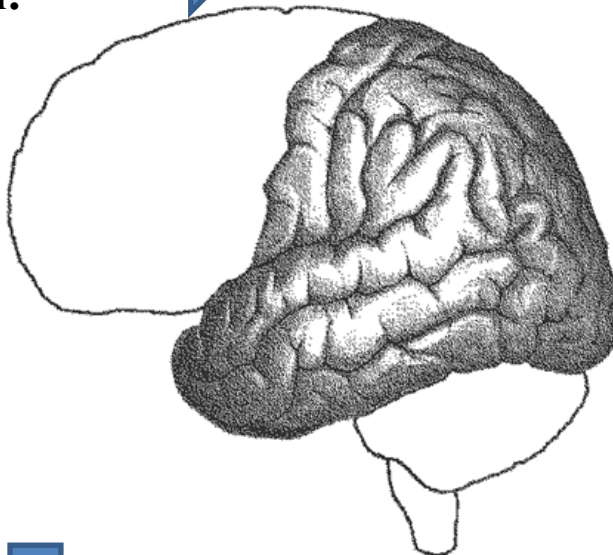
По А.Р. Лурия 3 структурно-функциональных блока:

- блок приема, переработки и хранения экстероцептивной (т. е. исходящей извне)

информации **зрительные** (затылочные), **слуховые** (височные) и **общечувствительные** (теменные) отделы коры головного мозга и соответствующие подкорковые структуры



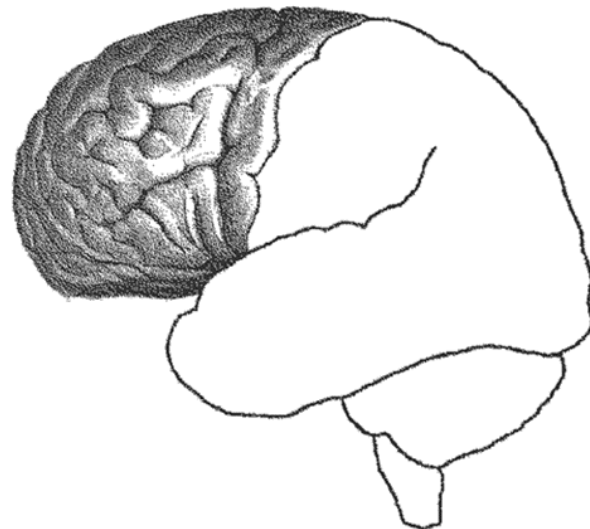
II Блок



блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

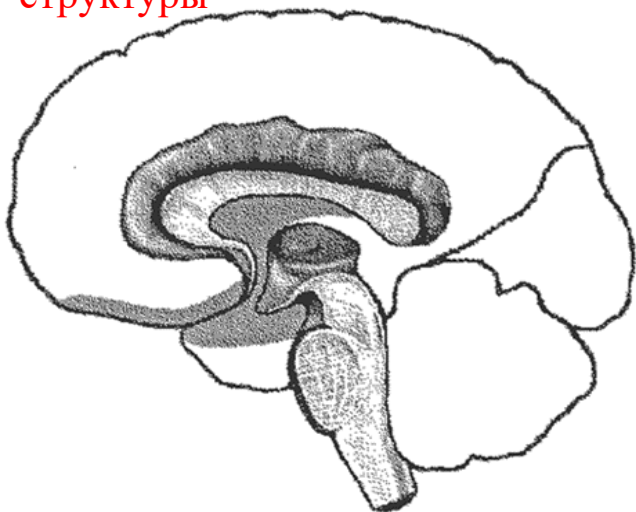


III Блок



I Блок

— **блок регуляции энергетического тонуса и бодрствования** (блок регуляции уровня активности мозга, регуляция эмоциональных и мотивационных состояний).



Иерархическое строение II и III блока (II и III функциональные блоки мозга)



Первичные – проекционные поля (зоны), непосредственно связаны с периферией. Обеспечивают элементарное движение или ощущение.

Первичные зоны II блока:

Зрительная – полюс затылочной доли (17 поле)

Слуховая – на внутренней поверхности височной доли (41 п)

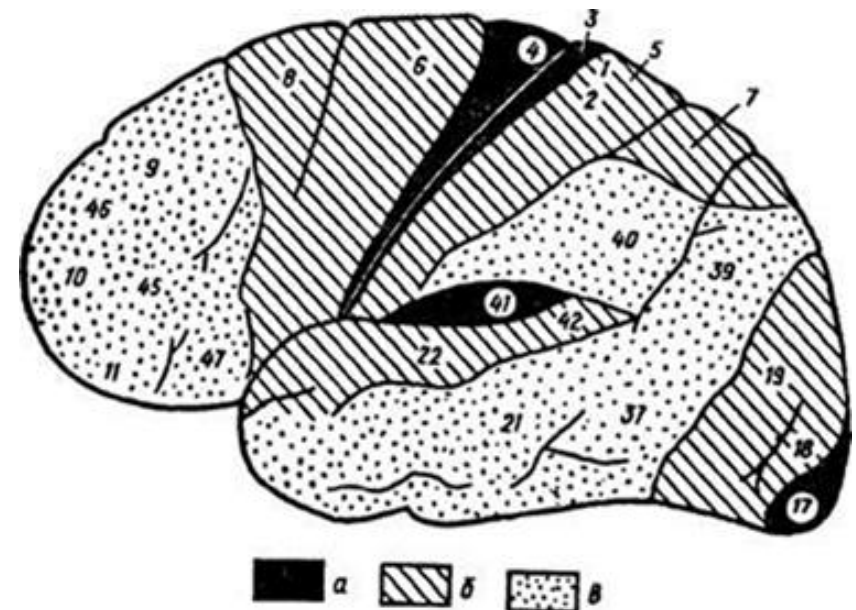
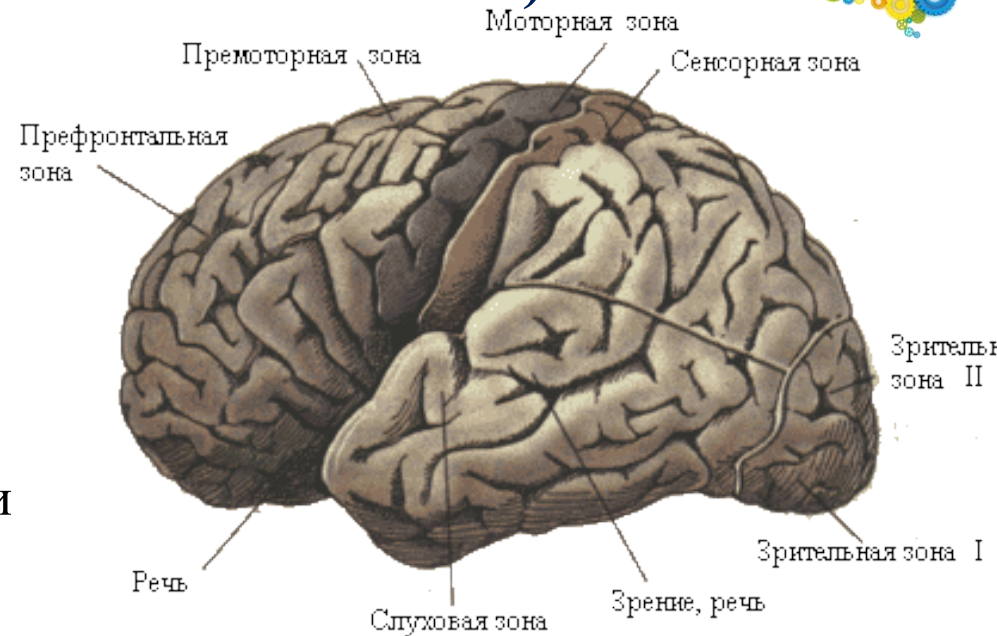
Сенсорная – задняя центральная извилина (3 п)

Первичные зоны III блока:

Двигательная зона – передняя центральная извилина (4п)

Вторичные поля – обеспечивают целостное действие и образ.

Третичные поля – обеспечивают сложные комплексные функции, модально не специфичны. Позднее формируются в онтогенезе.





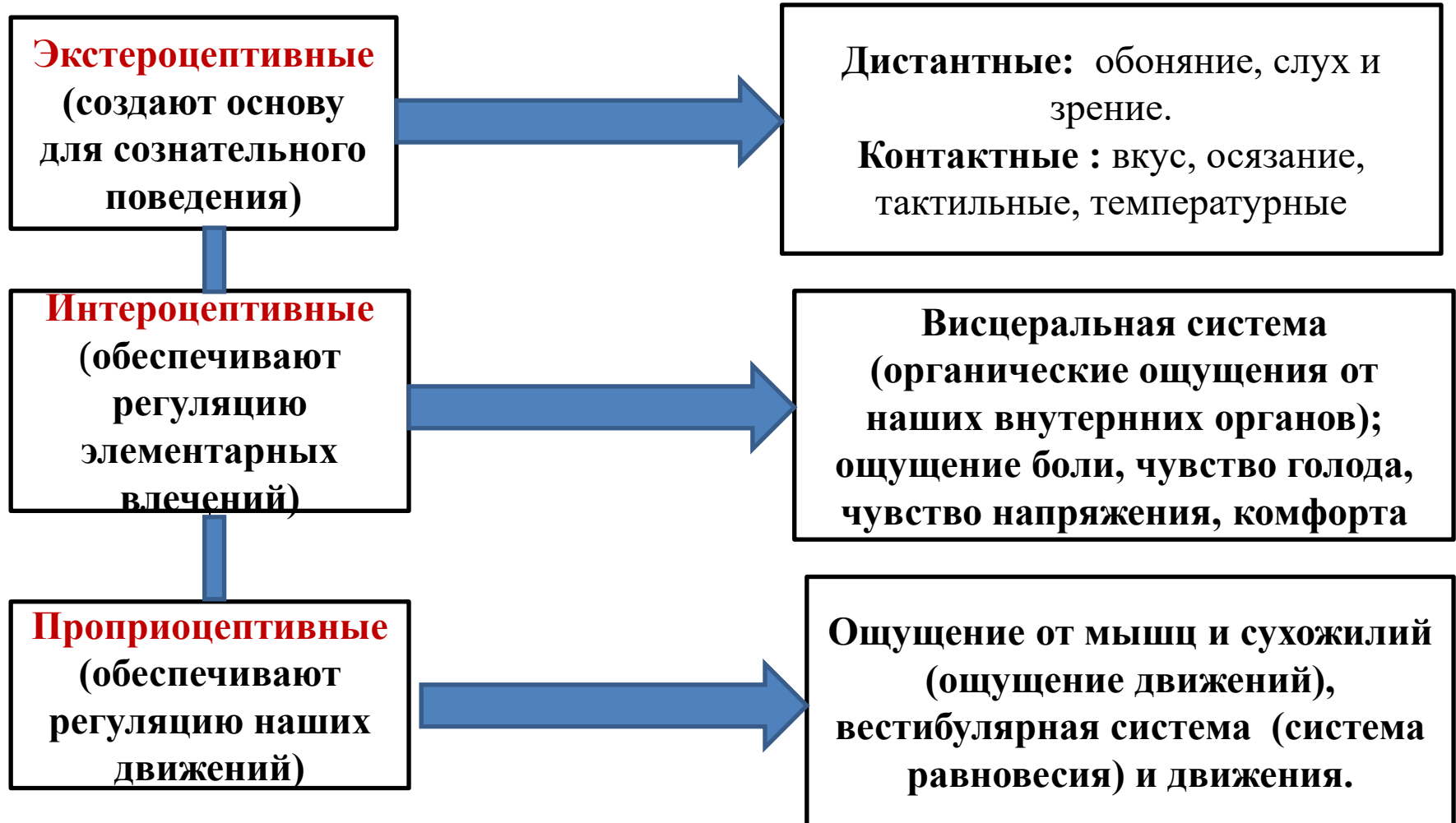
Путь к развитию речи

- Сохранная ЦНС (работа с медиками: невролог, остеопат (что с шейными позвонками), врач - сурдолог, (чтобы исключить снижение слуха), окулист)
- Правильное функционирование сенсорной системы. Нарушения данной системы ведет к нарушениям сенсомоторного развития (ребенок может не ощущать некоторых частей тела; могут быть нарушены процессы выработки рефлексов, моторного планирования, удержания равновесия и прочее. (сенсорная интеграция, нейропсихолог, ЛФК, телесно-ориентированная терапия и т.п)
- Если нет сбалансированной сенсомоторной системы, то начинает страдать перцептивно-моторное развитие, а это восприятие, внимание, слухоречевые навыки. (логопед, дефектолог и т.п.)
- В дальнейшем поведение и способность к обучению (познавательные способности).

Развитие ощущений (первичная форма ориентировки организма в окружающем мире, сенсорная интеграция)



классификация основных видов ощущений



Когда маленький ребенок слышит речь?



- 1. Когда включается эмоциональное возбуждение**
- 2. Видит мимику говорящего, наблюдает за артикуляцией говорящего (включение зеркальных нейронов), слышит различные интонации речи**
- 3. Чувствование телом (сам телесный контакт, чувствование вибрации тела говорящего, исследование речевого аппарата говорящего и т.п.)**

1 год жизни – фундамент.



- В первый год жизни ребенок научается слышать и различать бытовые шумы от человеческой речи;
- Закладывается эмоциональный настрой речи (понимание интонаций, эмоций)
- ***Один из важных маркеров*** – в 3 месяца интегрируется сосательный рефлекс, появляется гуление, т.е. ребенку после 3 месяцев соска не нужна, она нужна взрослым. В норме в 4 месяца сосательный рефлекс уходит, интегрируясь в осознанные движения челюстями, языком, губами (идет активное развитие речевого аппарата). Если нет (срабатывает поисковые движения ртом при искусственной стимуляции), то это говорит о задержке интеграции сосательного рефлекса.
- Начала периода своеобразного артикуляционного массажа. То время, когда ребенок все пробует на вкус и это время насыщения, сенсорного обогащения.
- Наличие соски не дает возможности развития. Если для ребенка мы оставляем спазмические движения сосания соски и он ничего не обследовал своим речевым аппаратом, то это еще один вариант возникновения ЗРР.
- С появлением зубов важно пробовать разную твердую пищу, для развития жевательных мышц, которые важны а артикуляции. Введения разных вкусов.- создание новых нейронных связей, создание «базы» новых вкусов.

Как использовать костную проводимость в упражнениях с ребенком?



- Исходное положение: сидя на коленях у мамы, ребенок одним ухом прижимается к маме, в это время другое ухо мама прикрывает ладонью (создается состояние колокола и ребенок слышит вибрации тела матери и свой внутренний голос при подражании)
- Вначале поются **гласные звуки**, в дальнейшем вместе с ребенком они повторяются (привлекаем к совместному пению)
- Затем **пропеваем слоги** используя разные гласные и данные согласные (п, б, м, ф, в, т, д, н, л)
- Третий этап **поем простые песенки** (колыбельные и т.п.)



Спасибо за внимание!