консультация

**Логопедические диагнозы**

учитель-логопед МАДОУ д/с № 8

Брындикова Наталья Адамовна

Для многих родителей логопедическое заключение не всегда ясна, набор незнакомых слов или аббревиатура. И тогда у взрослых возникают вопросы:

 -Что с моим ребенком?

 - Можно ли это исправить?

 - Куда с этим обращаться?

 В логопедических заключениях нет ничего страшного, если знать, что они означают. Попробуем вместе разобраться в диагнозах, написанных логопедом поликлиники. Ведь в первую очередь , как правило, родители обращаются к нему.

 Наиболее встречаемые речевые нарушения детей дошкольного возраста — это дислалия, алалия, дизартрия и заикание (если исходить из клинической (медицинской) классификации). В психолого-педагогической классификации встречается такая аббревиатура: ФФНР, ОНР.

 ДИСЛАЛИЯ

Считается незначительным речевым нарушением, когда нарушено произношение лишь отдельных звуков. В процессе логопедических занятий звукопроизношение нормализуется.

Прогноз. Как правило, данное нарушение устраняется за короткий промежуток времени.

Если после серии занятий положительного результата не наблюдается или звуки трудно автоматизируются, имеет смысл говорить о стёртой форме дизартрии.

 ДИЗАРТРИЯ

Нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Речь детей невнятная, смазанная речь. В таких случаях говорят: «каша во рту». У таких детей заметна гиперсаливация (повышенное слюноотделение). Такие дети с рождения наблюдаются у невролога и имеют неврологическую симптоматику.

Логопедическая работа занимает более длительный период. Обычно такие дети направляются и посещают группы компенсирующей направленности.

Прогноз. При одновременном медикаментозном лечении у невролога и логопедических занятиях, реально достичь положительного результата. Но это при условии, что родителям детей с таким нарушением следует уделять достаточно много времени развитию речи ребёнка: постоянно выполнять артикуляционную гимнастику, упражнения и задания логопеда.

АЛАЛИЯ

Полное или частичное недоразвитие речи у детей при сохранном физическом слухе, обусловленное поражением речевых отделов головного мозга во внутриутробном или в раннем периоде развития малыша. Существует моторная алалия, когда малыш различает обращенную к нему речь, реагирует на нее действием, но в ответ произносит лишь отдельные членораздельные звуки. Признаком сенсорной алалии является нарушение понимания речи. В результате этого малыш воспринимает обращенную речь, как фоновый шум, не понимая ее смысла, либо определяет только отдельные слова.

Прогноз. Зависит от индивидуальных особенностей ребёнка, но положительная динамика присутствует всегда. Но по временному отрезку работа по коррекции алалии занимает достаточно длительный период. В большинстве случаев такие дети могут посещать общеобразовательные школы.

 ЗАИКАНИЕ

Проявляется в нарушении темпо-ритмической стороны речи, которое обусловлено судорожным сокращением мышц речевого аппарата. Причиной появления заикания являются органические поражения мозга, психологическая травма. Это речевое нарушение чаще проявляется в период интенсивного развития речи от 2-х до 6 лет, когда мысли опережают возможности высказать их устно.

Прогноз. Заикание может протекать волнообразно: период обострения сменяется рецидивом. Важно, чтобы родители обращали внимание на эмоциональное состояние ребёнка и не заставляли его побыстрее высказать свою мысль, а помогали её сформировать. При работе с такими детьми родителям полезен девиз: «Сначала подумай, а потом скажи!»

А теперь разберёмся в таких аббревиатурах логопедического заключения, как ФФНР и ОНР.

 ФФНР - фонетико-фонематическое недоразвитие речи

 Нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.

 У таких детей сохранный физический слух, но они затрудняются в различении схожих звуков. Например, при повторении слоговых рядов, ребенок совершает ошибку и не точно воспроизводит последовательность слогов (да-да-да вместо да-та-да). В словах отмечается перестановка или пропуск слогов. За процесс дифференциации схожих звуков отвечает не физический, а фонематический слух (т.е. умение различать фонемы, звуки). По ряду причин фонематический слух бывает нарушен или не сформирован, что вызывает нарушение речи. Перед началом занятий с логопедом, необходимо проверить слух у отоларинголога.

Прогноз. Всегда положительная динамика. Такое речевое нарушение в большинстве случаев устраняется в течение года. Если динамика не значительная, то вероятнее всего у ребёнка дизартрия.

ОНР - общее недоразвитие речи

Общее недоразвитие речи - сложные речевые расстройства, при которых у детей

нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

При данном речевом расстройстве нарушены все компоненты речевой системы: звукопроизношение и фонематическое восприятие; лексико-грамматические категории (не правильно употребляет окончания слов, пропускает предлоги, ошибки в согласовании слов); бедный словарный запас ( в лексике преобладают в основном существительные), недостаточно развита связная речь (проблемы при заучивании стихотворений, затруднения при пересказе текстов, составлении рассказов по картинкам).

Прогноз. В течении продолжительного времени, благодаря усилиям логопеда и родителей, удаётся устранить большинство нарушений. Звуки к школе, как правило, поставлены. Но могут встречаться ошибки на письме (дисграфия) в силу недостаточного развития фонематического восприятия.

Вот что означают незнакомые диагнозы детского логопеда.

При любом речевом нарушении, успех их коррекции во многом зависит от намерения самих родителей исправить речь ребёнка. Взрослые должны по-настоящему верить в достижения малыша и объяснить это самому ребёнку. Вовремя исправленное речевое нарушение не вызовет в дальнейшем у ребёнка проблему общения и трудности в школьном обучении.

Желаю успехов в работе над речевыми нарушениями!