

Содержание логопедической работы:

Ребёнок с диагнозом общее недоразвитие речи 2 уровня в возрасте 3-х – 4-х лет оформляют в логопедическую группу детского сада. Там он проведёт 3 года — именно столько времени потребуется, чтобы приблизить его вербальные навыки к возрастной норме.

Основная цель логопедических занятий — подготовить детей к активной речевой деятельности на подгрупповых занятиях.

На логопедических занятиях проводится работа по:

1. обогащению и активизации словарного запаса;
2. развитию лексики и грамматики (формируют навыки образования слов, учат числам, падежам, родам);
3. подготовке артикуляционной базы для усвоения отсутствующих звуков;
4. постановке отсутствующих звуков, их различению на слух и первоначальному этапу автоматизации на уровне слогов, слов;
5. формированию связной и фразовой речи (умение правильно строить простые предложения, а затем и короткие рассказы).



Если начать коррекцию в возрасте 3-х – 4-х лет, то прогноз очень хороший. Дети, которые занимаются в логопедической группе, постепенно наращивают словарный запас, становятся более активными вербально. Всё это приводит к постепенному повышению их речевых навыков.

В целом к первому классу большинству из них удаётся преодолеть все трудности, хотя они по-прежнему несколько отстают от сверстников без ОНР 2 уровня. Поэтому необходимо продолжать занятия со школьным логопедом.

Уважаемые родители!

Разговаривайте, показывайте, объясняйте, читайте книги и сказки, учите стишки, развивайте мелкую моторику, играйте со своим ребёнком - всё это необходимо для овладения речью.



Что такое

«Общее недоразвитие речи (ОНР) II уровень речевого развития?»



«ОНР II уровень речевого развития». ЧТО ЭТО?

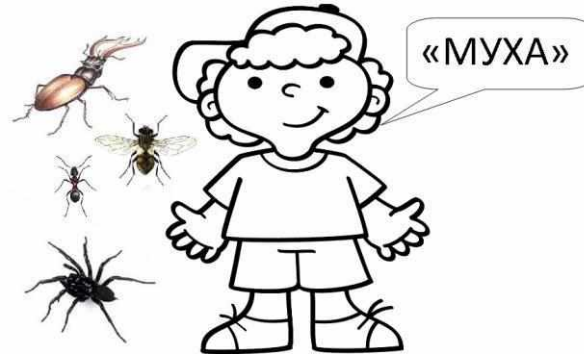
ОНР II уровень речевого развития определяется как начатки общеупотребительной речи, отличительной чертой которой является наличие двух-, трех-, а иногда даже четырехсловной фразы: «Да пить моко́» — дай пить молоко; «ба́ска ата́ть ни́ка» — бабушка читает книжку; «дада́й гать» — давать играть. Объединяя слова в словосочетания и фразу, один и тот же ребёнок может как правильно использовать способы согласования и управления, так их и нарушать: «ти ёза» — три ежа, «мо́га ку́каф» — много кукол.

В самостоятельной речи детей иногда появляются простые предлоги или их лепетные варианты («тиди́т а ту́е» — сидит на стуле); сложные предлоги отсутствуют. В речи ребёнка наблюдаются ошибки в понимании и употреблении приставочных глаголов, относительных и притяжательных прилагательных, существительных со значением действующего лица («Валя папа» — Валя папа, «гибы суп» — грибной суп и т. п.).

Наблюдаются существенные затруднения в усвоении обобщающих и отвлеченных понятий, системы антонимов и синонимов.



Характерным является использование слов в узком значении. Одним и тем же словом ребенок может назвать предметы, имеющие сходство по форме, назначению, выполняемой функции и т. д.



Заметны трудности в понимании и использовании в речи слов, обозначающих признаки предметов, форму, цвет, материал. Даже при наличии подсказок, наводящих вопросов дети не могут передать содержание рассказа. Это чаще всего проявляется в перечислении объектов, действий с ними, без установления временных (когда) и причинно-следственных (что сначала, а что потом) связей.

Звуковая сторона речи детей в полном объеме не сформирована и значительно отстает от возрастной нормы: наблюдаются множественные нарушения в произношении 16—20 звуков. Высказывания дошкольников малопонятны из-за выраженных нарушений слоговой структуры слов и их звукозаполняемости: «дандас» — карандаш, «аква́я» — аквариум, «виписед» — велосипед, «мисаней» — милиционер.

Причины возникновения речевого нарушения могут быть:

- инфекции или интоксикации (ранний или поздний токсикозы) матери во время беременности;
- несовместимость крови матери и плода по резус-фактору или групповой принадлежности;
- патология натального (родового) периода (родовые травмы и патология в родах);
- заболевания ЦНС и травмы мозга в первые годы жизни ребёнка и др.;
- неблагоприятные условия воспитания и обучения;
- отсутствие социальных контактов, или общения в сензитивные (возрастные) интервалы индивидуального развития периоды развития речи (3 года);
- наследственная предрасположенность органической недостаточности ЦНС (иногда легко выраженной);
- раннее поражение мозга, возникшее во время беременности, родов и первый год жизни ребенка (при данной причине наблюдается наиболее сложный и стойкий вариант ОНР).

