

Министерство здравоохранения
Пермского края
Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера
Кафедра неврологии
педиатрического факультета
Уральский государственный
педагогический университет
Институт специального образования
Московский государственный
гуманитарный университет
им. М.А. Шолохова
Кафедра логопедии
Пермский государственный институт
искусства и культуры
Кафедра сценической речи
Кафедра режиссуры и мастерства актера
Первый медико-педагогический центр «Лингва Бона»
Центр диагностики и коррекции речи
Клиника детской неврологии
Пермская лаборатория сна

**Когнитивные нарушения у детей.
Современные подходы
к диагностике,
коррекции и развитию речи**

Материалы
II Всероссийской мультидисциплинарной
научно-практической конференции
с международным участием

01-05 марта

Пермь 2011

Когнитивные нарушения у детей. Современные подходы к диагностике, коррекции и развитию речи.

Материалы II Всероссийской мультидисциплинарной научно-практической конференции с международным участием

В материалах конференции отражен мультидисциплинарный подход к диагностике и возможностям коррекции когнитивных расстройств у детей, в том числе разнообразных клинических вариантов речевого дизонтогенеза. В сборник включены статьи ведущих отечественных и зарубежных неврологов, психиатров, логопедов, коррекционных педагогов и педагогов сценической речи и актерского мастерства, фоониатров, психологов, в которых обобщен многолетний опыт авторов и руководимых ими коллективов. Представлены этиопатогенетические аспекты нарушения высших корковых функций, современные технологии абилитации и реабилитации пациентов с расстройствами когнитивной сферы, в том числе немедикаментозные методы коррекции – методики работы с голосом и дыханием, метод биоуправления, арт-терапия и др.

Статьи, включенные в сборник, опубликованы без изменения стиля и орфографии, в форме, предоставленной авторами. Оргкомитет несет ответственность только за отбор материала.

Редакционная коллегия:

заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., проф., И.П. Корюкина, заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., проф., Ю.И. Кравцов, д.м.н., проф. В.А. Четвертных, д.м.н. Т.П. Калашникова, д.п.н., проф., О.С. Орлова, д.п.н., проф., Т.Б. Филичева, к.п.н., проф., И.А. Филатова, к.м.н. Г.А. Селиверстова, проф., В.А. Ильев, Г.В. Анисимов, И.В. Максимова, А.С. Зуев, Л.А. Шубина

Министерство здравоохранения
Пермского края
Пермская государственная медицинская академия
им. ак. Е.А. Вагнера
Уральский государственный
педагогический университет
Московский государственный
гуманитарный университет
им. М.А. Шолохова
Пермский государственный институт
искусства и культуры
Первый медико-педагогический центр
«Лингва Бона»

старших дошкольников при наличии системы коррекционно-логопедической работы в нашем дошкольном учреждении даст результат в конце учебного года.

Список литературы

1. Ахутина Т.В. Нейропсихология индивидуальных различий детей как основа использования нейропсихологических методов в школе Школа здоровья. 1997.Т.4.№4.
2. Безруких М.М. Трудности обучения в начальной школе М., Астрель, 2004.
3. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Логопедия, Екатеринбург: АРД ЛТД, 1998.
4. Миронова С.И. Обучение и воспитание дошкольников с нарушениями речи М.: Просвещение, 1987.
5. Шаповал И.А. Методы изучения и диагностики отклоняющегося развития: Учебное пособие. - М.: ТЦ Сфера, 2005

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ С ЗАДЕРЖКОЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

Куклина М.В.

ГОУ ВПО «Удмуртский государственный университет», кафедра специальной психологии и коррекционной педагогики, г. Ижевск

В последнее время возрос интерес специалистов к проблеме ранней диагностики детей с нарушениями в развитии. Ранний возраст является сензитивным периодом в становлении психических функций, мозг ребенка обладает практически безграничными компенсаторными возможностями.

Вопросами выявления отклонений в развитии детей раннего возраста занимаются специалисты различных областей. Выявление речевой патологии в раннем возрасте затруднено. Поэтому с 2000 г. в России начали функционировать диагностические группы для детей с задержкой речевого

развития, позволяющие проводить динамическое исследование детей с отклонениями в развитии.

Дети раннего возраста, поступающие в дифференциально-диагностические группы, имеют отягощенный анамнез. Отставание в речевом развитии классифицируется, как задержка речевого развития. Многие авторы понимают задержку речевого развития как задержку темпа формирования речевой функции и применяют данный термин для обозначения недоразвития речи детей раннего возраста. Н.С. Жукова, Е.М. Мاستюкова, Т.Б. Филичева и др. исследователи сходятся во мнении о том, что многие дети с задержкой речевого развития способны к усвоению грамматических норм языка. Дети хорошо понимают обращенную речь, значение некоторых грамматических категорий. Отсутствуют смещения в понимании значений слов, имеющих сходное звучание, нарушения структуры слов и аграмматизм. О.Е. Громова, Г.В. Чиркина отмечают, что при недоразвитии речи у детей раннего возраста характерно низкое наполнение активного словаря, неточное понимание некоторых грамматических форм слов, вопросов и т.п. В речи ребенка могут присутствовать звукоподражательные слова, жесты. Речевая активность детей крайне низкая, часты проявления речевого негативизма. В своих исследованиях Г.А. Мишина, Е.А. Стребелева, Г.В. Чиркина отмечают, что у многих детей с задержкой речевого развития имеются равномерные или парциальные нарушения двигательной, сенсорной, эмоциональной сфер, снижена скорость выполнения перцептивных реакций, имеются нарушения слухового и зрительного восприятия, медленно формируется целостный образ предмета. Наблюдаются трудности привлечения внимания даже при использовании ярких дидактических материалов. Долгое время дети остаются на стадии наглядно-действенного мышления.

Логопедическое обследование детей раннего возраста проводилось нами в ходе динамического наблюдения в различных видах деятельности (на занятиях логопеда, воспитателя, психолога, муз. руководителя, в совместной и самостоятельной игровой деятельности, во время режимных моментов) и

включало в себя два направления: исследование речевой функции и неречевых психических процессов.

Критериями оценки были объем пассивного и активного словаря; наличие и характер фразовой речи, принятие задания (понимание инструкции и цели), характер деятельности (способ выполнения), степень принятия помощи, отношение к результату. Количественный и качественный анализ экспериментальных данных позволил объединить детей с задержкой речевого развития в три группы.

I группа. Характерен высокий уровень познавательной активности на занятиях. С желанием выполняют речевые и неречевые задания. К выполнению неречевых заданий приступают по словесной инструкции логопеда. Действуют преимущественно методом зрительного соотнесения и примериванием. Выполняют задания верно, радуются результату. Дети активны, часто самостоятельно организуют сюжетную игру, иногда привлекают других детей. В подвижных и хороводных играх берут роль водящего. Охотно включаются в общение с детьми и взрослыми. Проявляют различные эмоции, адекватные игровой деятельности и бытовой ситуации. Объем пассивного словаря, понимание речевых инструкций соответствует возрастной норме. Таким образом, у детей данной группы в дальнейшем развитие речи соответствует возрасту.

II группа. Характерен довольно высокий уровень познавательной (неречевой) активности. Отмечается речевой негативизм, поэтому с большим желанием выполняют неречевые задания. К выполнению неречевых заданий приступают по словесной инструкции логопеда. Самостоятельно справиться с заданием не могут. После обучения действуют преимущественно методом примеривания. Во время выполнения заданий нуждаются в постоянном словесном одобрении. Предпочитают игровую деятельность со взрослым, самостоятельно организуют игру с элементарным сюжетом. Дети не всегда включаются в общение с детьми, предпочитая самостоятельные игры. Проявляют различные эмоции, адекватные игровой деятельности. Объем

пассивного словаря ограничен пониманием бытовой лексики, понимание речевых инструкций в пределах обиходной речи. При выполнении речевых инструкций нуждаются в расчленении её на составляющие элементы, часто с использованием жестов и мимики. Таким образом, у детей данной группы в дальнейшем выявляется общее недоразвитие речи.

III группа. Характерен низкий уровень познавательной активности. Активная речь представлена несколькими лепетными словами, жесты используют редко. К выполнению неречевых заданий приступают, не дожидаясь словесной инструкции логопеда. Самостоятельно справиться с заданием не могут. После обучения действует методом проб и ошибок. На результате внимания не заостряют. Адекватное поведение характерно лишь на индивидуальных занятиях, поэтому в подгрупповых занятиях участия не принимают. В игровую деятельность с детьми и взрослыми не включаются. «Играют» всегда по одному, характер деятельности предметно-манипулятивный (грызут игрушки, стучат ими, кидают их). К детям проявляют агрессию (кусают, отбирают игрушки). На замечания реагируют громким криком или плачем (часто кидаются на пол). Адекватные положительные эмоции проявляют редко. Объем пассивного словаря ограничен пониманием бытовой лексики, простые речевые инструкции в хорошо знакомой обстановке выполняют не всегда (при использовании жестов), часто не реагируют на них. В новой обстановке простые речевые инструкции не выполняют. Таким образом, у детей данной группы в дальнейшем выявляется задержка формирования психических функций.

Список литературы

1. Гаркуша Ю.Ф. Особенности дизонтогенеза речи при задержке речевого развития у детей раннего возраста.// Психолингвистика и современная логопедия. Под ред. Халиловой Л.Б. с.143-155. – М., 1997.
2. Громова О.Е. Методика формирования начального детского лексикона. – М., 2003.

3. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред. Е.А. Стребелевой. - М.: Полиграф сервис, 1998. – с. 12-329
4. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. – М., 1990.
5. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений/ Под общ. ред. проф. Г.В. Чиркиной/
6. Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста

КОРРЕКЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПАНТОКАЛЬЦИНА®

Лазебник Т.А., Румянцева В.Н., Шейде Н.А.,
Назаренко Т.В., Красавцева О.Ф.

В последние годы и родители, и педагоги часто жалуются на задержки речевого развития: дети поздно начинают говорить, мало и плохо разговаривают, их речь бедна и примитивна. Специальная логопедическая помощь нужна практически каждой группе детского сада. Такая картина наблюдается не только в нашей стране, но и во всем мире. Как показали специальные исследования, 25% четырехлетних детей страдают серьезными нарушениями в речевом развитии. В середине 70-х годов дефицит речи наблюдался только у 4% детей того же возраста. За 20 последних лет число речевых нарушений возросло более чем в шесть раз [1].

В основу логопедического заключения при обследовании дошкольников с нормальным интеллектом заложены характеристики нарушения речи согласно симптомологической (психолого-педагогической) и клинико-педагогической классификациям, раскрывающим механизм, формы и виды речевых расстройств.