

**Гиперактивность
СДВГ**

Аутизм

**Задержка речи
ЗРР**

«Гипер» (от греческого. hyper- «над», «сверху») составная часть сложных слов, указывающая на превышение нормы. Слово «активный» пришло в русский язык из латинского «activus» и означает «действенный, деятельный»

**Каких детей
считают
гиперактивными?**

Холерики

Кинестетики

**Дети которые раздражают
воспитателя**

**Дети с медицинским
диагнозом**

Портрет гиперактивного ребенка.





Аутичные дети

«Аутичность (от греческого - «сам») - обозначает крайние формы нарушения контактов, уход от реальности в мир собственных переживаний.

Портрет аутичного ребенка











Миндалины

Зрительная кора

- 1 Сенсорная информация направляется в миндалину
- 2 Ребенок обнаруживает адекватную эмоциональную реакцию



Нормальная частота сердечных сокращений

ТИПИЧНЫЙ РЕБЕНОК

- 1 Изменение связей между зрительной корой и миндалиной нарушает эмоциональную реакцию ребенка



- 2 Сигналы из миндалины возбуждают автономную нервную систему, повышая частоту сердечных сокращений

Повышенная частота сердечных сокращений

- 3 Ребенок избегает взгляда собеседника, чтобы ослабить беспокойство

РЕБЕНОК С АУТИЗМОМ

Задержка речевого развития ЗРР

Задержка речевого развития (ЗРР) –
это состояние
ребенка, когда ребенок, имея
достаточно развитое
эмоциональное и психическое
состояние, тем не менее
не использует речь в то время, когда
он уже должен был
начать пользоваться речью.

**Онтогенез-
индивидуальное
развитие каждого
ребенка, оно может
отличаться от
возрастной нормы**

Возрастные нормы речевого развития

2 мес- ребенок произносит отдельные звуки локализации (а, у и др.) и чаще они должны быть направлены к взрослому.

3 мес - ребенок уже экспериментирует с гласными звуками протяжные (ау) появляется первое гуление, воркование.

4 мес- гуление уже полноценное и появляются рулады звуков и один звук может перекрывать др (а, у, э).

5 мес- более мелодичное гуление иногда бывает случайный лепет, иногда появляются согласные звуки и некое сочетание слогов напр: ма, ба, па.

6 мес- лепет, но он носит случайный характер согласные часто начинают сливаться с гласными.

7 мес- ребенок понимает уже смысл некоторых слов, лепечет.

8 мес-эти диалоги становятся более конкретными ,говорит взрослый ,говорит ребенок. Ребенок подражает в звукам взрослым, появляется

Эхολαλια- (повторение), более в взрослом возрасте это может быть нарушение, но в этот возрастной период, это норма.

9 мес-Первые звуковые словосочетания (мама, папа, да, дай)и такие звуковые серенады.

10 мес-Ребенок внимательно слушает речь взрослых, подражает речи, например может брать телефон и говорить по телефону.

11мес-Увеличивается количество облепченных слов, но ребенок вкладывает в них уже некий смысл и как бы появляются совершенно небольшие предложения.

12 мес-Ребенок знает около 10-ти облегченных слов, подражает речи взрослых, интонирует речь взрослых.

Существует пассивный и активный словарный запас.

10-12 мес-не понимает часто употребляемых слов ,(где папа, где мама, где соска)

1-2 года - Ребенок не может показать изображение по картинке, и не понимает простейших вопросов.

С 2-х до 3-х лет- Ребенок уже не должен путать понятия вверх и вниз(право, лево, тут не выключается)

3-4 года-должен называть известные ему предметы(стул, стол и т.д.)

На занятиях по развитию речи детей старайтесь давать ребенку и использовать все пять чувств одновременно, когда развиваем речь он должен:

-Видеть

-Слышать

-Имеет возможность потрогать

-Попробовать на вкус если это возможно

- Ощутить и почувствовать окружающий мир.

- * Развитие мелкой моторики
 - * Пальчиковые игры
 - * Массаж ручек и ножек
- * Лепка, тесто (0,5 соли, 0,5 воды, стакан муки)
- * Закручивание ,откручивание бутылочки
- * Вытаскивание из баночки вату
 - * шнуровки

Основные поводы для тревоги начала задержки речевого развития:

1. Если в возрасте четырех месяцев ребенок не реагирует на жесты взрослых, не улыбается и не гулит, когда к нему обращаются.
2. Если в возрасте 8-9 месяцев у ребенка нет лепета: па-па, та-та, ду-ду, агу, и в год ребенок очень тихий.
3. Если ребенку уже полтора года, а у него еще нет простых слов: мама, папа, дай, баба и т.п. и ребенок не выполняет простейшие просьбы мамы: иди сюда, подними игрушку, сядь и т.п.
4. Если у ребенка имеются трудности с сосанием, жеванием. Если в полтора года ребенок не может жевать и давится.
5. Если в два года ребенок использует несколько слов и не повторяет за окружающими новые слова.

6. Если в два с половиной года ребенок использует не более 20 слов, не знает и не понимает названий предметов, не может принести что - либо, не может составить фразу из двух слов.

7. Если в три года ребенок говорит непонятно и его не понимает даже мама. Не говорит простых предложений и не понимает простых объяснений.

8. Если ребенок использует речь не для коммуникации - например, просто машинально повторяет слова из увиденного мультфильма к месту и ни к месту, тогда надо срочно обратиться к психиатру.

9. Если у ребенка в любом возрасте постоянно идет слюноотечение из открытого рта (не учитывая период прорезывания зубов).

Задержка речевого развития у детей формируется, если:

- * С ребенком не говорят или же по невнятным звукам определяют, что ему нужно. В подобном случае речь не развивается, так как у ребенка нет в ней объективной необходимости.
- * Травмы, заболевания и поражения головного мозга. Также причиной развития задержки речевого развития у детей могут стать инфекционные заболевания, перенесенные еще в утробе матери или в первый год жизни.
- * У ребенка есть проблемы со слухом, потому он не может внятно повторять то, что слышит от других.

Лечение ЗРР у детей

- * Определить ЗРР у детей можно лишь в то время, когда ребенок уже должен разговаривать, то есть к 3-4 годам.
- * Сам диагноз ЗРР в психиатрии ставится на основе выводов невропатолога, психолога и логопеда.
- * *Лечение задержки речевого развития* следует начать с изучения причины ее возникновения.
- * Лечение ЗРР у детей проводится опытным специалистом - детским психологом или психоаналитиком.
- * Если задержка речевого развития у детей стала следствием психологических проблем (недостаток внимания взрослых, отсутствие потребности в разговоре), то лучшим методом лечения ЗРР будет дополнительная стимуляция речи.
- * Работа с психоаналитиком должна побудить ребенка к общению через речь. Подобные занятия особенно важны с аутичными детьми, страдающими задержкой психо - речевого развития. Их внутренний мир очень сложно постичь даже подготовленным людям.

Немного о методах коррекционной работы:

В работе с такими детьми используют арт - терапию, муз-терапию, методы предметно - сенсорной терапии, специальные методы разработки крупной и мелкой (тонкой) моторики, методы расширения понятийного аппарата ребёнка. Например, активно используются пальчиковые игры.

Необходимо, обеспечить ребёнку возможность разработки мелкой моторики - конструктор, пазлы, игры - вкладыши, мозаика, игрушки - шнуровки, кубики и мячики разного размера, пирамидки и кольцеброс, тренажёры для застёгивания пуговиц и завязывания шнурков.

Нужно с ребёнком много лепить из пластилина, рисовать пальчиковыми красками, нанизывать бусинки на шнурок, выполнять гравюры и примитивные вышивки.

Эффективны такие игры, как «Угадай, что звучало?», «Узнай по голосу», «Какой инструмент играет?», «Улавливай шепот» и др.

Спасибо за внимание!

Педагог -психолог:Землякова Ирина Олеговна
Учитель -логопед:Поваляева Марина Ильинична
Учитель -логопед:Гацко Екатерина Михайловна