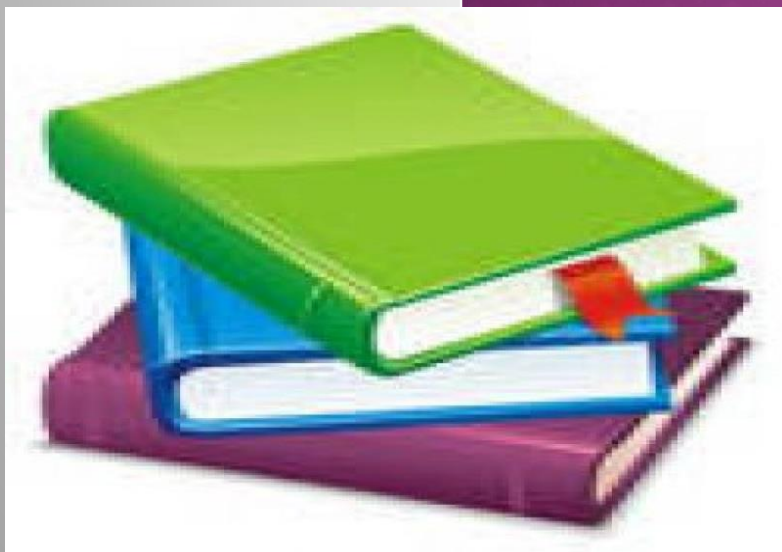


НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ РЕЧИ РЕБЁНКА



Медицинский психолог
Дубчак Татьяна
Александровна.



Речь – это одна из самых сложных высших психических функций, участвующих в реализации психической деятельности человека. Она организует и связывает другие психические процессы (внимание, восприятие, память, мышление).

Речевой процесс осуществляется в сложной системе единства различных уровней нервной системы (коры, подкорковых образований, проводящих путей, ядер черепно-мозговых нервов) и органов артикуляции.

ПОНЯТИЕ «РЕЧЬ»

**Социальная
функция речи**

- **Обеспечение общения
(коммуникация)**

**Интеллектуальная
функция речи**

- **Механизм абстрагирования
и обобщения, создающий
основу для
категориального
мышления**

Факторы, влияющие на развитие речи:

- 1. Слуховое внимание***
- 2. Моторное развитие***
- 3. Интеллектуальный рост***
- 4. Эмоциональное развитие***
- 5. Общение***





Этапы становления речи (А.Н. Леонтьев)

Подготовительный (до первого года)

- Голосовые реакции
- Реакции на голос говорящих
- Реакции на интонации
- Гуление
- Лепет
- Артикуляционное подражание
- Длительное слогопроизношение
- Сочетание слова с предметом (действием)
- Слоговое подражание
- Первые слова

Преддошкольный этап первоначального овладения языком (до 3 лет)

- Словесная подражаемость
- Обобщенно-смысловой характер слов
- Понимание словесного объяснения взрослого
- Накопление словаря (около 1000 слов)
- Освоение грамматических основ
- Освоение единственного и множественного числа
- Освоение времени глаголов
- Использование падежных окончаний
- Динамика произносительных способностей
- Неправильное звукопроизношение

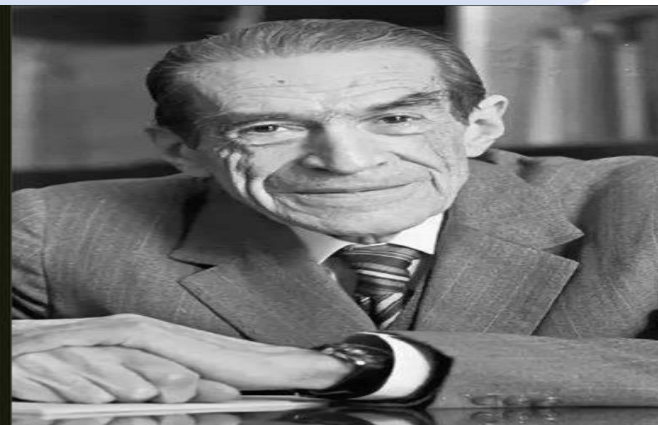
Дошкольный (до 7 лет)

- Развивается навык слухового контроля за собственным произношением
- Формирование фонематического восприятия
- Увеличение словаря (до 3000 слов)
- Словотворчество
- Грамматичность речи
- Связность речи
- Слуховая память
- Монологичность речи
- Правильность звукопроизношения
- Контекстная речь

Алексей Николаевич Леонтьев 1903–1979

Российский психолог, доктор психологических наук, профессор, Почётный член Венгерской академии наук (1937), Почётный доктор Парижского университета (1968).

Разработал общепсихологическую теорию деятельности. Основные научные труды: «Развитие памяти» (1931), «Восстановление движения» совместно с А.В. Запорожцем (1945), «Очерк развития психики» (1947), «Потребности и мотивы деятельности» (1956), «Проблемы развития психики» (1965), «Об историческом подходе к изучению психики человека» (1959), «Потребности, мотивы и эмоции» (1971), «Деятельность. Сознание. Личность» (1975)



- Проблема психического и речевого развития детей в современных психолого-педагогических, нейропсихологических, физиологических исследованиях занимает одно из центральных мест.
- Накоплен обширный материал, раскрывающий закономерности развития речи и психики ребёнка (Л.С.Выгодский, А.Н.Гвоздев, А.В. Запорожец и др.), роль речи в психическом развитии (Е.И.Исенина, П.Н.Леонтьев, А.Р. Лурия и др.), особенности становления речи и общения у детей с особыми образовательными потребностями (Е.Н.Винарская, Р.Е. Левина, М.И. Лисина, Е.М. Мастюкова, Ф.А.Сохин, Т.Н.Ушакова и др.), а так же методы и приёмы обучения разных категорий детей (Н.Ю.Борякова, О.Е. Громова, О.Г. Приходько, Е.А.Стребелева) и др.
- В работах Б.Г. Ананьева, П.К.Анохина, О.С. Андрианова, Н.А. Бернштейна, Л.С. Выгодского, П.Я. Гальперина, А.Р. Лурия, Э.Г. Симерницкой, А.В. Семенович, А.А. Ухтомского, Э.Д.Хомской, Л.С. Цветковой, Д.Б.Эльконина и др. описаны особенности развития речи при возникновении нарушений в мозговой организации, влияющих на развитие высших психических функций у ребёнка.

РЕЧЕВЫЕ ЗОНЫ МОЗГА

РЕЧЬ

Процесс речевоспроизведения

Процесс речевосприятия

Зона Брока лобная
доля левого
полушария

Формирование
программы
артикуляции

**Нижние отделы
премоторной коры**

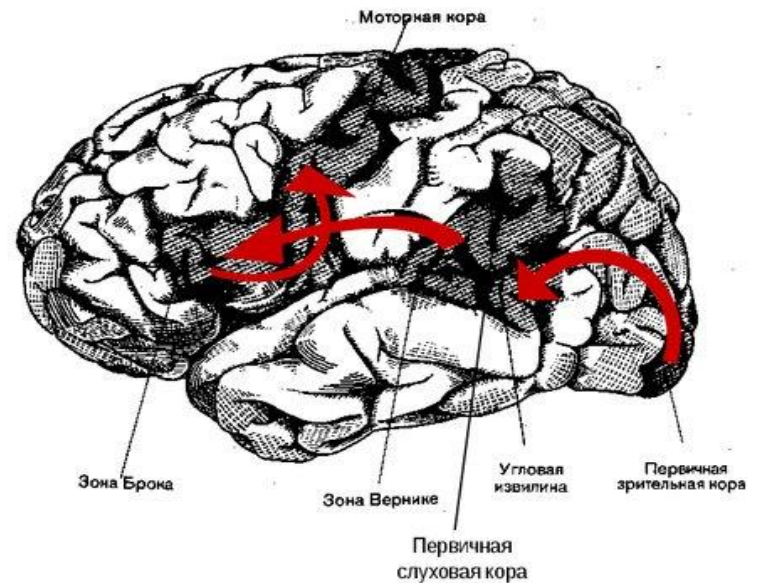
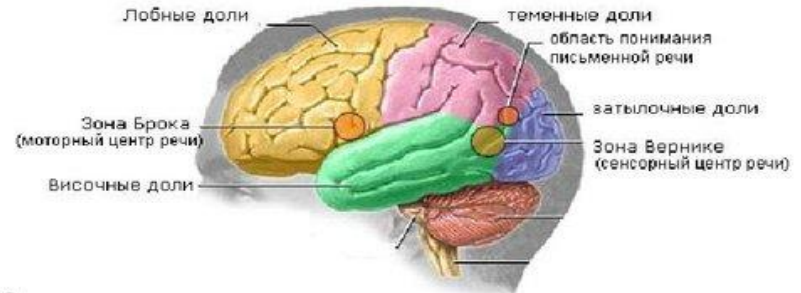
Программирование
речевого
высказывания

Зона Вернике
(височная доля
левого полушария)

Понимание речи

Угловая извилина
область соединения
височной, теменной
и затылочной долей
левого полушария

Называние
предметов, имен



Ассоциативные зоны

Осуществляют связь между моторными и сенсорными зонами

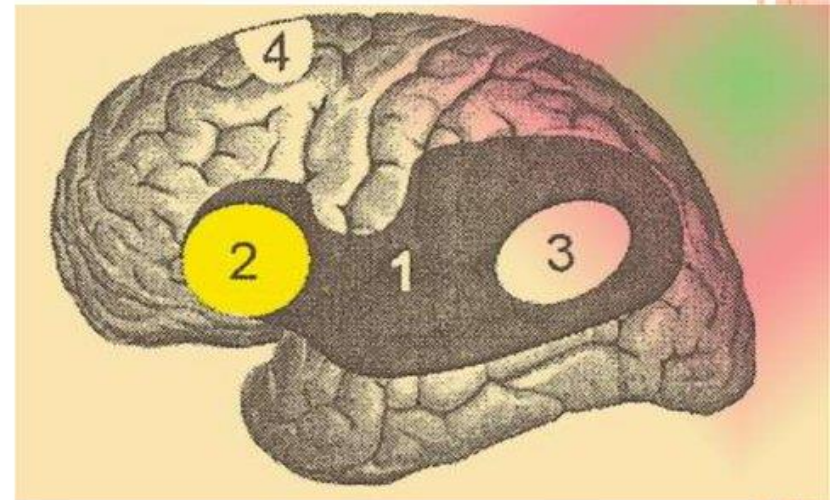
- теменные
- лобные
- затылочные



Ассоциативная кора головного мозга — это часть [коры головного мозга](#), которая выполняет сложные когнитивные функции. В отличие от [первичных сенсорных](#) или [моторных областей](#), которые обрабатывают конкретные сенсорные входы или моторные выходы, ассоциативная кора объединяет информацию из различных источников для поддержки когнитивных процессов более высокого порядка. Эта интеграция обеспечивает выполнение сложных функций, таких как восприятие, речь и мышление.

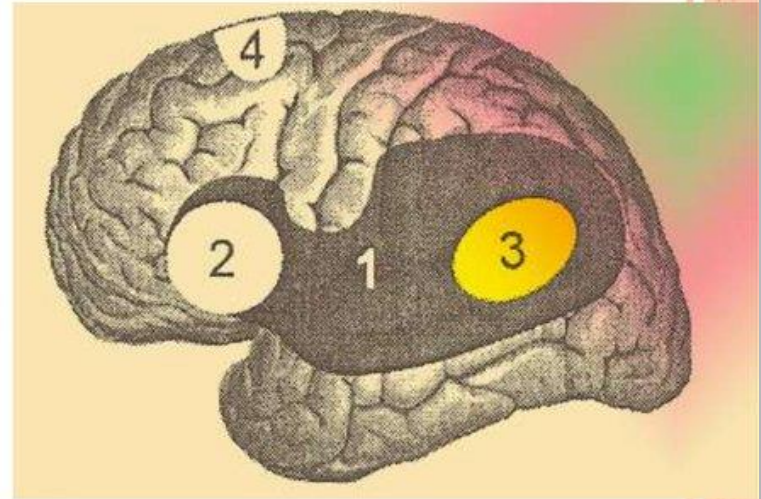
МОЗГОВЫЕ ЦЕНТРЫ РЕЧИ: ЗОНА БРОКА

- **Локализация:** нижняя лобная извилина в левом полушарии.
- **Функциональная специализация:** речедвигательный центр – реализация моторной программы артикуляции конкретного высказывания.
- **Нарушение работы** приводит к тому, что человек, понимая, что ему говорят, не в состоянии сам что-либо произнести.



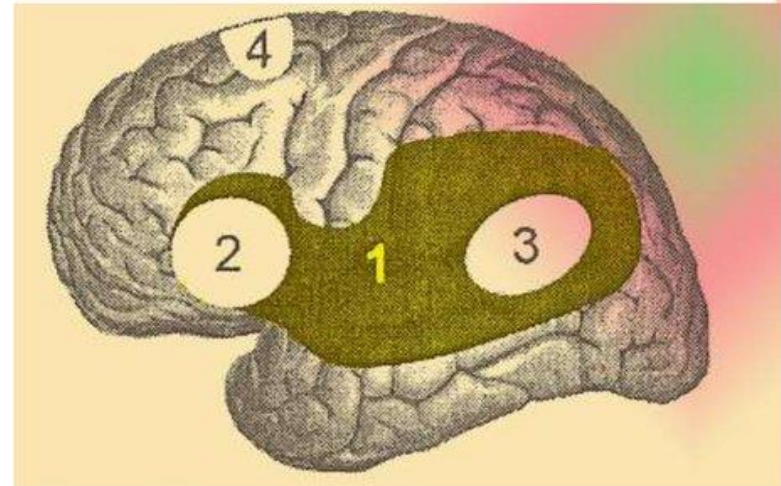
МОЗГОВЫЕ ЦЕНТРЫ РЕЧИ: ЗОНА ВЕРНИКЕ

- **Локализация:** задняя треть верхней височной извилины (в непосредственной близости от третичных полей) в левом полушарии.
- **Функциональная специализация:** речесмысловой центр – организация понимания (осмысления) конкретного высказывания.
- **Поражение** приводит к нарушению понимания устной речи.



МОЗГОВЫЕ ЦЕНТРЫ РЕЧИ: ОБЩАЯ РЕЧЕВАЯ ЗОНА

- **Локализация:** дугообразный крючок.
- **Функциональная специализация:** центр, осуществляющий последовательность реализации высказывания – передачу информации из зоны Вернике в зону Брока.



МОЗГОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ

Попадание сенсорной информации в первичную слуховую (зрительную) зону

Первичная слуховая кора (слушание)

Первичная зрительная кора (чтение)



Зона Вернике

Выделение смысла компонентов
высказывания

Формирование системы отношений
между лингвистическими единицами



Зона Брока

Возникновение конкретной
программы артикуляции

Реализация конкретной программы
артикуляции

МОЗГОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РЕЧИ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Зона Брока

Возникновение конкретной программы артикуляции

Реализация конкретной программы артикуляции



Речевые ресурсы правого полушария

Экспрессивно-эмоциональное окрашивание высказывания

Интонационный анализ воспринимаемой речи

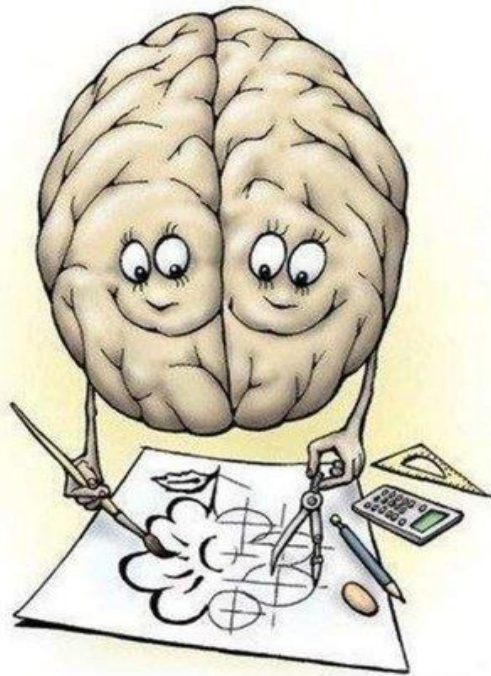


Лобные конвекситальные отделы коры

Согласование речи и поведения

Преобразование речи в поведение

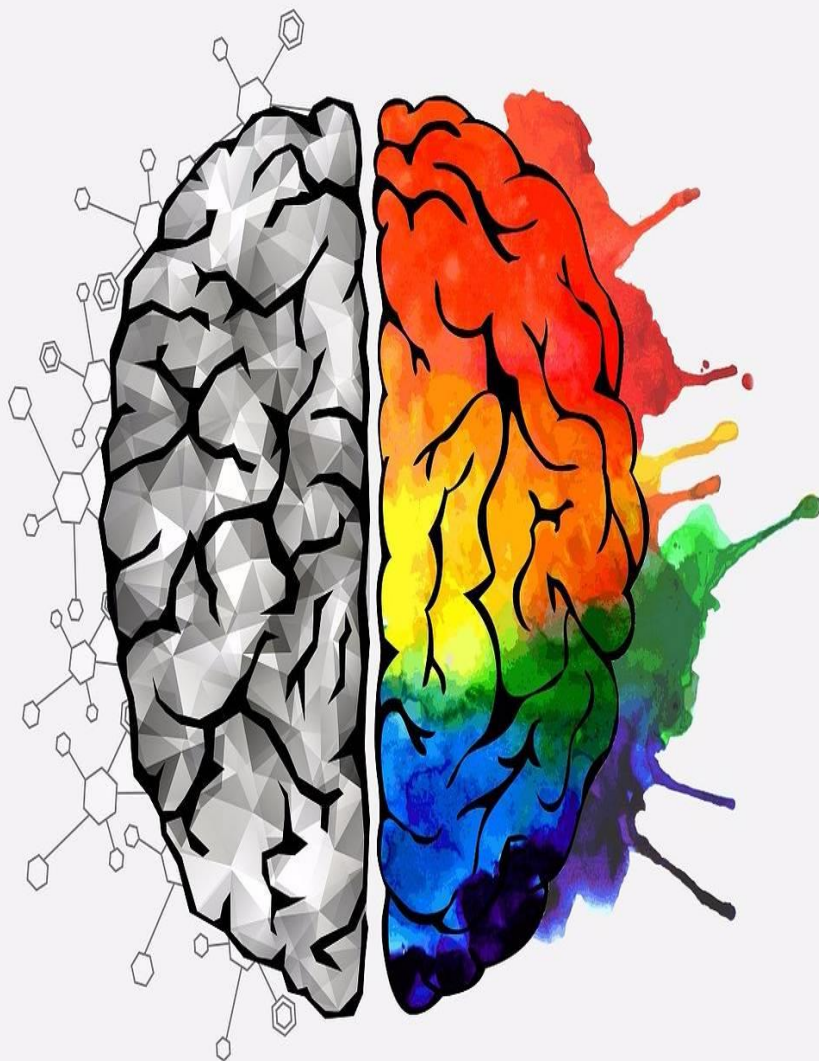
СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ПОЛУШАРИЙ ПО РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ



vk.com/goodarts

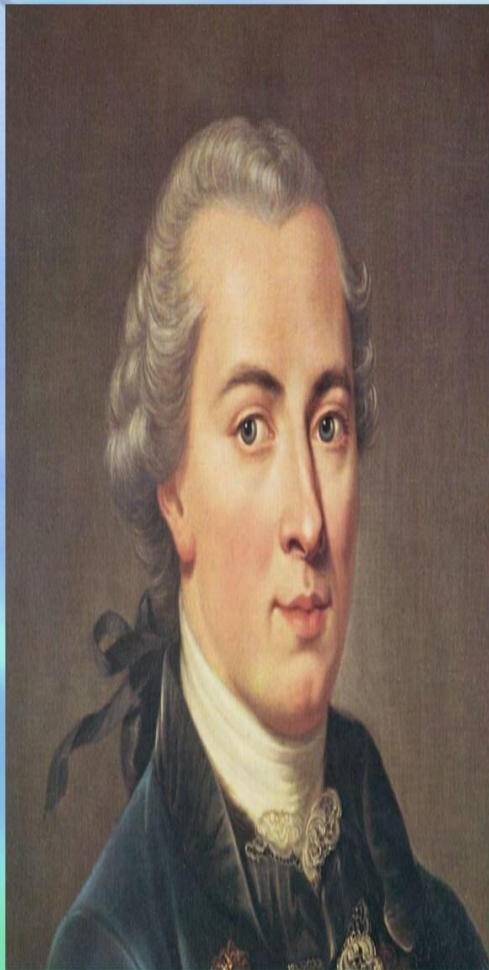
- **Левое полушарие** – речевое, в нем находятся центры моторной и понятийной речи;
- **Правое полушарие** – неречевое, но в нем находятся центры выразительности и интонационности речи
- Для осуществления нормативной речи необходимо участие **обоих полушарий**





При поражении правого полушария страдают:

- интонация;
- параметры основного тона (высота, громкость);
- эмоциональная окраска;
- зрительно-пространственный анализ вербального материала.



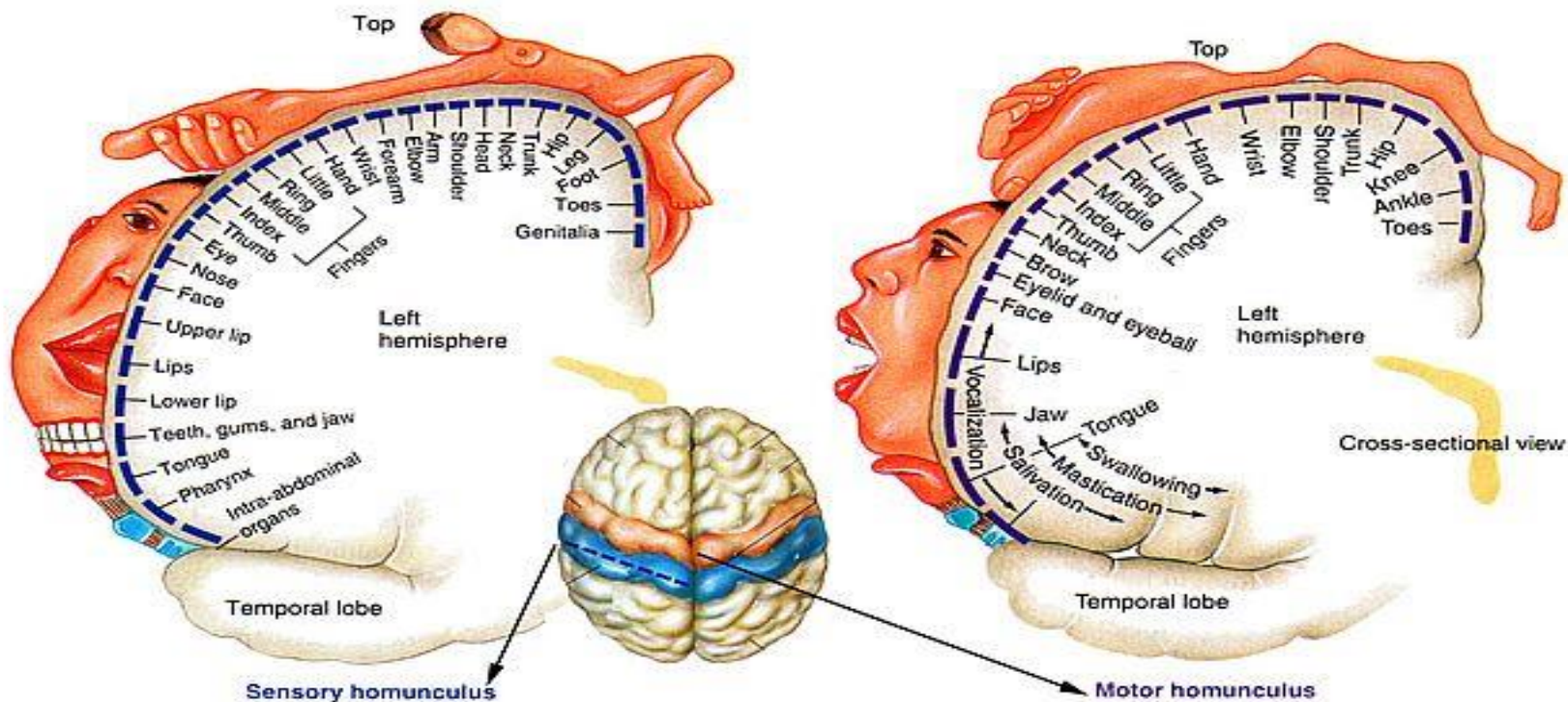
*«Рука является
вышедшим наружу
головным мозгом»*

Иммануил Кант
немецкий психолог
(1724-1804)

ИНТЕРЕСНО!!!



- Есть все основания рассматривать кисть руки как орган речи – такой же как артикуляционный аппарат (у всех людей вообще, у глухих при жестовой речи – конкретно). Поэтому мозговую проекцию руки можно рассматривать как дополнительный речевой центр.



Моторный гомункулус Пенфилда.

Символическое отображение представительства различных частей тела в моторной зоне коры головного мозга.

Уайлдер Грейвс Пенфилд — канадский учёный, который использовал информацию, полученную в ходе сотен операций на мозге, для создания функциональных карт коры (поверхности) мозга.

Он обобщил результаты картографии основных моторных и сенсорных областей коры и впервые точно нанёс на карту корковые области, касающиеся речи.

К основным факторам риска при речевых задержках и нарушениях относятся:

1. Перинатальная патология ЦНС (период беременности мамы и роды).
2. Врожденные пороки развития головного мозга – структурные нарушения.
3. Генетические заболевания с ранним дебютом.
4. Экзогенные вредности влияющие на ЦНС, особенно до 3 лет.
5. Наследственные заболевания обмена веществ.
6. Соматическая патология самого ребенка – общие заболевания.

Виды патологии согласно действующей МКБ-10

Специфические расстройства развития речи F 80 (Задержки речевого развития)

F 80 – позднее овладение разговорной речью, не соответствующее общему нормальному уровню когнитивного функционирования ребёнка.

F 80.0 Специфическое расстройство артикуляции речи;

F 80.1 Расстройство экспрессивной речи- нарушение разговорной речи.

F 80.2 Расстройство рецептивной речи – понимание речи ниже уровня, соответствующего его умственному развитию;

F 80.3 Приобретённая афазия с эпилепсией (синдром Ландау-Клеффнера)- при развитии расстройства теряются навыки рецептивной (понимания) и экспрессивной (самостоятельной) речи, но сохраняется общий интеллект.

F 80.8 Другие расстройства развития речи.

В МКБ -10 предложен дополнительный вариант:

F 80.82 – задержка речевого развития, сочетающаяся с задержкой интеллектуального развития со специфическими расстройствами учебных навыков.

Согласно позиции Р.О. Jakobsona, А. Р. Лурия выделяет передние и задние афазии, ведущие к нарушению в экспрессивной или импрессивной речи.

Среди **передних афазий** Лурия называл:

- эфферентно-моторную афазию (нарушения плавности речи);
- передний аграмматизм («телеграфный стиль») (аграмматизмы в речи, шаблонность);
- динамическую афазию (трудности с речевой продукцией).

К **задним афазиям**, по А.Р. Лурии, относятся:

- сенсорная афазия (трудности дифференциации фонем как в импрессивной, так и в экспрессивной речи, нарушение понимания);
- акустико-мнестическая афазия (вербальные парафазии);
- семантическая афазия (нарушение понимания логико-грамматических конструкций);
- афферентно-моторная афазия (нарушение правильного произнесения звуков, замена артикулом).



**Якобсон Роман
Осипович
(1896-1982)**

- Большую часть жизни жил не в России (в Чехии, Дании) и даже считается классиком американской лингвистики, преподавал в Колумбийском и Гарвардском университетах;
- «Звук и значение»;
- сформулировал «теорию языковых универсалий».

Основные виды речевых нарушений

Нарушения речи центрального характера

Вид нарушения	Характеристика
Заикание	Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.
Невротическая форма	Развивается по механизмам невроза речи.
Неврозоподобная форма	Сопряжена с органическим поражением мозга.

Нарушение темпа речи

Вид нарушения	характеристика
Брадилалия	Паталогическое замедление темпа речи
тахилалия	Паталогическое ускорение темпа речи

- В целом, анализ литературных источников показал, что речевое и психическое развитие ребёнка происходит в процессе его созревания как социального существа, в процессе овладения навыками и знаниями в тесной взаимосвязи с речевой деятельностью. Развитие речи зависит от ряда социальных и биологических факторов, недостаточность которых вызывает различные речевые расстройства, которые негативно сказываются на процессе становления психики ребёнка. В раннем онтогенезе закладываются основы всей психической деятельности человека, что обуславливает необходимость предупреждения и своевременной коррекции возникающих речевых и психических отклонений. В связи с этим вопросы преодоления задержек в развитии речи в раннем возрасте становятся приоритетными в реальной практике специалистов работы с детьми.



Благодарю за внимание!