Кабинет Речевой Терапии

195197 Санкт-Петербург, Кондратьевский пр., д. 21/1, каб. 228 тел./факс (812) 740-74-51 www.spblogoped.ru

Девочка М., 00.00.0000 г. р., На первичном приеме 18.09.2011г. в возрасте 3г., 6 мес. с родителями. Жалобы на отсутствие речи.

Из анамнеза. девочка родилась в срок от второй беременности (от первой беременности – здоровая девочка, 14 лет). В I триместре – тошнота и рвота по утрам. Угроза отслойки плаценты на была диагностирована на 2 неделе, после чего мама наблюдалась в Центр диагностики, профилактики и лечения невынашивания беременности при родильном доме №1 Санкт-Петербурга. Преэклампсия на фоне хронического пиелонефрита. Роды срочные. Вес при рождении – 3520 г, рост – 53 см. Закричала сразу. Оценка по шкале Апгар – 8/9. Раннее психомоторное и речевое развитие протекало по возрасту. Сидит с 5-6 мес., самостоятельно ходит с 9,5 мес. Гуление, лепет – по возрасту. В 1г., 1 мес. Наблюдались первые звукоподражания (*бу – бутылочка, кар-кар – ворона)*. В 1г. 6 мес., после лечения зубов под наркозом, со слов родителей, речевая активность снизилась, стали проявляться поведенческие расстройства, нарушение сна. По данным медицинской и педагогической документации, в 2 г. 10 мес. – ЗРР, ЗПМР. Слух, зрение – N. На ЭЭГ – умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга. Возрастной ритм деформирован.

По результатам обследования выявлено следующее. К ситуации обследования отнеслась индифферентно. Ненадолго присела на предложенный логопедом стул, выраженного интереса к игрушками не продемонстрировал. Сюжетно-ролевой игры нет. Конструктивная деятельность не сформирована: собрать пирамиду не получилось. Импрессивная речь выраженно нарушена. Обращенную речь понимал ситуативно, ориентируясь в основном на мимику, жесты, интонацию. Глазной контакт не поддерживал. В экспрессивной речи встречались отдельные вокализации, которые, однако, не использовались девочкой в коммуникативных целях. Предпочитает стереотипные занятия (пересыпание песка, перебирание камушков, ракушек, перекатывание шариков и т.п.). На попытки вмешаться в игру реагирует агрессивно, кричит, плачет.

Логопедическое заключение при первичной консультации: неспецифическое нарушение речи системного характера.

В период с 18.09.2011 по настоящее время М. систематически посещал логопедические занятия (три раза в неделю по 45 мин. с перерывом на летние каникулы в июле и августе).

В настоящее время на занятиях активна. Устойчивый глазной контакт и указательный жест отсутствует. Обращает внимание на игрушки, учебные

предметы, слушает речевую инструкцию, предъявленную на доступном пониманию уровне. Охотно выполняет посильные задания: самостоятельно собирает пирамидки, складывает как знакомые, так и новые пазлы, разрезные картинки. Научилась классифицировать предметы по форме и цвету. В результате занятий значительно улучшилось состояние мелкой и артикуляторной моторики. Пытается обводить рисунок по контуру, штриховать, раскрашивать. Интересуется пластилином: может слепить шар, скатать колбаску. Увеличились амплитуда, объём и точность движений артикуляторного аппарата. В речи появились эхолалии: повторяет отдельные слоги, небольшие слова полностью. Увеличилась голосовая активность, появилось интонационное разнообразие. В состоянии сложить из букв разрезной азбуки небольшие слова по образцу и по памяти.

Логопедическое заключение на 21.01.14: тот же, с выраженной положительной динамикой.

Рекомендовано:

- наблюдение у психоневролога;
- продолжение логопедических занятий по схеме 2-3 раза в неделю по 45 минут;
- индивидуальные занятия с педагогом-дефектологом, педагогом психологом;
- посещение специальной группы ДОУ;
- закрепление навыков, полученных на занятиях со специалистами дома.

канд. пед. наук, доц.,
логопед высшей категории О.В. Елецкая

21.01.14. М. П.

+7(921)310-96-89