**Характеристика контингента воспитанников логопедической группы № 9**

**на 2023-2024 учебный год**

По результатам РПМПК на 2023-2024 учебный год в группу зачислено 28 детей. Из них 12 мальчиков и 16 девочек. Структура дефектов речи у дошкольников неоднородна.

Дети со следующими речевыми заключениями:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заключение РПМПК** | **ОНР II - III**  **уровня** | **ОНР III**  **(стёртая дизартрия)** | **ФФНР** | **ОНР III**  **(селективный мутизм)** |
| **Количество**  **детей (чел.)** | 2 | 20 | 5 | 1 |
| **Количество детей (%)** | 7,14 | 71,4 | 17,86 | 3,57 |

Основную часть воспитанников логопедической группы № 9 составляют дети с общим недоразвитием речи III уровня.

Общее недоразвитие речи (ОНР) у детей с нормальным слухом и сохранным интеллектом представляет собой нарушение, охватывающее как фонетико-фонематическую, так и лексико-грамматическую системы языка.

**Характеристика детей с ОНР III уровня развития речи**

Третий уровень речевого развития характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Отмечаются попытки употребления даже предложений сложных конструкций. Лексика ребенка включает все части речи. При этом может наблюдаться неточное употребление лексических значений слов. Появляются первые навыки словообразования. Ребенок образует существительные и прилагательные с уменьшительными суффиксами, глаголы движения с приставками. Отмечаются трудности при образовании прилагательных от существительных. По-прежнему отмечаются множественные аграмматизмы. Ребенок может неправильно употреблять предлоги, допускает ошибки в согласовании прилагательных и числительных с существительными. Характерно недифференцированное произношение звуков, причем замены могут быть нестойкими. Недостатки произношения могут выражаться в искажении, замене или смешении звуков. Более устойчивым становится произношение слов сложной слоговой структуры. Ребенок может повторять трех- и четырехсложные слова вслед за взрослым, но искажает их в речевом потоке. Понимание речи приближается к норме, хотя отмечается недостаточное понимание значений слов, выраженных приставками и суффиксами. Часто общее недоразвитие речи осложнено нарушениями сенсомоторных функций и нервно-психической деятельности, такими как негативизм, агрессивность, драчливость, конфликтность, склонность к болезненному фантазированию.

**У дошкольников со вторым уровнем речевого развития (ОНР-II)** активный словарный запас составляет обиходная предметная и глагольная лексика. Пассивный словарный запас тоже снижен и не соответствует возрастной норме. Понимание обращенной речи затруднено. В самостоятельных высказываниях у детей есть простые нераспространенные предложения. При этом отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций. Типичны грубые нарушения слоговой структуры и звуконаполняемости слов. У детей выявляется недостаточность фонетической стороны речи (большое количество несформированных звуков).

**Характеристика речи детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФНР)**

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи – это нарушение процесса формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем. Определяющим признаком фонематического недоразвития является пониженная способность к анализу и синтезу речевых звуков, обеспечивающих восприятие фонемного состава языка. В речи ребёнка с фонетико-фонематическим недоразвитием отмечаются трудности процесса формирования звуков, отличающихся тонкими артикуляционными или акустическими признаками.

Несформированность произношения звуков крайне вариативна и может быть выражена в речи ребёнка различным образом:

•заменой звуков более простыми по артикуляции;

•трудностями различения звуков;

•особенностями употребления правильно произносимых звуков в речевом контексте. Ведущим дефектом при ФФНР является несформированность процессов восприятия звуков речи, что влечёт за собой затруднения детей при практическом осознании основных элементов языка и речи. Кроме всех перечисленных особенностей произношения и различения звуков, при фонематическом недоразвитии у детей нередко нарушаются просодические компоненты речи: темп, тембр, мелодика. Проявления речевого недоразвития у данной категории детей выражены в большинстве случаев не резко. Отмечается бедность словаря и незначительная задержка в формировании грамматического строя речи. При углубленном обследовании речи детей могут быть отмечены отдельные ошибки в падежных окончаниях, в употреблении сложных предлогов, в согласовании прилагательных и порядковых числительных с существительными и т. п.

**Селективный (элективный) мутизм** определяется, как тревожное расстройство, характеризующееся постоянной неспособностью ребенка говорить в определенных ситуациях, таких как детский сад, школа, секция и т.д. даже, когда они могут говорить в других ситуациях, например, дома с близкими членами семьи. Селективный мутизм – это избирательная немота, связанная с высоким уровнем тревоги и психического напряжения. У человека при этом развита речь, но он совершенно не может говорить, попадая в какие-то стрессовые для него ситуации или оказавшись в окружении недостаточно доброжелательных людей. Чаще всего этот недуг возникает у дошкольников, но при отсутствии лечения сохраняется у взрослого человека в виде застенчивости и неуверенного поведения. Дети с избирательным мутизмом умеют говорить и в семье чаще всего активно общаются с домочадцами. Но иногда возникают ситуации, в которых тревога и страх настолько захлестывают, что малыш не может сказать ни слова.

Главное отличие селективного мутизма от других заболеваний, провоцирующих немоту, например, синдрома Аспергера или аутизма, является сохранность речи вообще и отсутствие ее только в конкретных ситуациях. У психически здоровых детей элективный мутизм обычно появляется не раньше четырехлетнего возраста, когда уже полностью сформирована речь. Запускающим его моментом оказываются тяжелые психологические травмы, хронические стрессы, дефекты воспитания. Органической основой, которая мешает ребёнку справиться с психологической травмой и стрессами, являются минимальные мозговые дисфункции, или легкая неврологическая симптоматика, как последствие неблагополучных беременностей и родов, тяжелых инфекционных заболеваний, механических травм головного мозга, шейного отдела позвоночника.

При элективном мутизме у детей в области горла, голосовых связок, челюсти в момент негативно окрашенной сильно выраженной эмоции (страх, ужас, гнев…) ощущается сильный спазм. Испытав такое в первый раз, они оказываются в растерянности и ужасе из-за того, что у них вдруг пропал голос. И пережитая один раз неожиданная негативная эмоция закрепляется как невротическая реакция в виде спазма в определенных обстоятельствах или с определенными людьми.

Коррекция данного расстройства предполагает комплексный подход. Важно понимать, что универсальной терапии при мутизме не существует, потому что данное нарушение может возникнуть из-за действия различных факторов.

Медикаментозная терапия не является основной при мутизме, но использование препаратов может снять напряжение и купировать страх. В частности, ноотропы помогают бороться со страхом, антидепрессанты чаще всего назначаются при психогенном мутизме, а нейролептики могут использоваться при лечении психических расстройств.

Существуют и другие методы коррекции:

- Физиотерапевтические процедуры, которые позволяют расслабить мышцы речедвигательного аппарата и шеи.

- Совместная работа психолога, логопеда и психотерапевта. Изначально проводится индивидуальная терапия, но в дальнейшем рекомендуется переходить на групповую форму.

Элективный мутизм корректируется при помощи поведенческой терапии путем налаживания общения с незнакомыми людьми и сверстниками.

Важно понимать, что основным шагом в устранении мутизма является лечение основного заболевания (в случае органической природы расстройства), либо устранение психотравмирующего фактора. Крайне важна роль психолога, который помогает ребенку принять и осознать сложившуюся ситуацию, а также учит его, как правильно вести себя в этих условиях. Логопед, в свою очередь, помогает устранить проблемы с артикуляцией и восстановить нормальную речь ребенка.