

ВЫПИСКА

из логопедического заключения

А*****а М*****а Н*****а

01.12.2010

Диагностические исследования, а также коррекционно-развивающие занятия проходили в присутствии мамы – А*** А***** А*****.

Были предоставлены результаты ЭЭГ и ЭЭГ мониторингов за период 05.2016 – 04.2018, УЗДГ и ТКДГ за период 01.2018 – 06. 2019, МРТ от 16.11.2013, АСВП от 17.11.2015, выписки и характеристики от профильных специалистов за период 09.2015 – 11.2018.

В настоящий момент о ребенке можем сообщить следующее:

Из анамнеза известно: рождение девочки было осложнено многочасовым безводным периодом, моторное и психоречевое развитие протекало со значительной задержкой.

Особенности речевого поведения: в процессе проведения диагностической процедуры было выявлено, что ребенок не доступен продуктивному речевому контакту, речевая активность существенно снижена, преимущественно проявлялась в возможности отвечать односложно «да», «нет» на простые вопросы, также девочка может произнести свое имя, возраст и имена родственников. Со слов мамы, в быту, может произнести несколько двусложных слов, в основном, свои желания выражает отдельными звукокомплексами и жестами.

Понимание обращённой речи объём понимания речи снижен, ограничен бытовыми ситуациями, либо для улучшения понимания необходимо использовать невербальные методы общения.

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата: анатомическое строение органов артикуляционного аппарата грубо не нарушено, но выявляется нарушение развития прикуса, также наблюдается спазмирование мышц артикуляции и множественные синкенизии.

Речевая моторика развита недостаточно. Выполнение проб на оральный праксис затруднено. Объем и точность выполняемых движений недостаточные.

Общее звучание речи. В процессе коррекционной работы, ребенок приобрел несколько фраз в свободной речи, начал пересказывать простые тексты при помощи компенсаторных технологий, но речь звучит нечетко, смазано, местами скандировано.

Звукопроизношение: ротацизм, группа свистящих и шипящих в стадии дифференциации.

Речевое дыхание и голосообразование нарушены, необходима продолжительная работа над речевым выдохом и модуляциями голоса, просодической стороной речи.

Фонематическое восприятие: нарушено.

Объём словаря: пассивный объём словаря достаточный для осуществления коммуникации на бытовом уровне.

Двигательное развитие и моторика основных двигательных навыков и координаторной сферы недостаточные, наблюдаются сложности запоминания и воспроизведения моторных программ, пробы на кистевой и пальцевый праксисы выполняются с искажениями.

Психологическая база речи: концентрация и распределение речевого внимания при работе с вербальным материалом недостаточные, отмечаются сложности фонематического восприятия, слуховой памяти. Нервная система работает таким образом, что реакции торможения часто преобладают над реакциями возбуждения, поэтому Милане нужно давать достаточно времени для формирования ответа. Наблюдаются значительные трудности актуализации слов, хранения и воспроизведения вербальной информации.

Заключение: ПП ЦНС, нейрофизиологическая незрелость структур ГМ, эфферентная моторная алалия.

Рекомендации:

- наблюдение невролога;
- индивидуальные занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом;
- продолжение работы в направлениях, рекомендованных специалистами логопедического центра «Л-каб»

Рекомендации даны.

Логопедическое заключение дано по запросу родителей для предъявления по мету требования.

Специалисты логопедического центра «Л-каб»:

Логопед-дефектолог _____ Кошкина П. Н.

Логопед-дефектолог _____ Родзевич Т. А.

21.06.2019