

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 405 комбинированного вида с татарским языком воспитания и обучения»  
Ново-Савиновского района г. Казани

# **«Особенности речевого развития детей дошкольного возраста с синдромом Дауна»**

## **«Логопедическая работа с детьми с синдромом Дауна»**

Кирикмасова Лариса Алексеевна  
учитель – логопед

**Инклюзивное образование —  
обеспечение **равного** доступа к  
образованию для **всех обучающихся** с  
учетом разнообразия особых  
образовательных потребностей и  
индивидуальных возможностей.**

## К группе лиц с ООП относятся:

- глухие, слабослышащие, позднооглохшие,
- слепые, слабовидящие,
- с тяжелыми нарушениями речи,
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- с задержкой психического развития,
- с умственной отсталостью,
- с расстройствами аутистического спектра (РАС),
- со сложными дефектами и др.



# **Синдром Дауна – тяжелая генетическая аномалия.**



Английский врач **Джон Даун** впервые описал этот синдром в **1866г.**

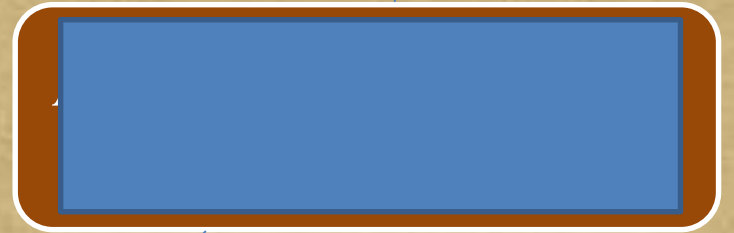
✓ Французский врач-педиатр, генетик **Жером Лежён** доказал, что синдром Дауна связан с генетическими изменениями в **1959 г.**



«плоское лицо» — 90 %  
[брахицефалия](#) (аномальное укорочение черепа) — 81 %  
кожная складка на шее у новорожденных — 81 %  
[эпикантус](#) (вертикальная кожная складка, прикрывающая медиальный угол глазной щели) — 80 %  
гиперподвижность суставов — 80 %  
[мышечная гипотония](#) — 80 %  
плоский затылок — 78 %  
короткие конечности — 70 %  
[брахимезофалангия](#) (укорочение всех пальцев за счёт недоразвития средних фаланг) — 70 %  
[катаракта](#) в возрасте старше 8 лет — 66 %  
открытый рот (в связи с низким тонусом мышц и особым строением нёба) — 65 %  
зубные аномалии — 65 %  
[клинодактилия](#) 5-го пальца (искривлённый мизинец) — 60 %  
аркообразное [нёбо](#) — 58 %  
плоская переносица — 52 %  
бороздчатый [язык](#) — 50 %  
[поперечная ладонная складка](#) (называемая также «обезьяньей») — 45 %  
короткая широкая шея — 45 %  
ВПС ([врождённый порок сердца](#)) — 40 %  
короткий нос — 40 %  
[страбизм](#) ([косоглазие](#)) — 29 %  
деформация грудной клетки, килевидная или воронкообразная — 27 %  
пигментные пятна по краю радужки = [пятна Брушфильда](#) — 19 %  
[эписиндром](#) — 8 %  
[стеноз](#) или [атрезия](#) двенадцатиперстной кишки — 8 %  
врождённый [лейкоз](#) — 8 %.



# **Основные факторы, влияющие на развитие речи детей с синдромом Дауна**







# *Профиль развития речи и языка при синдроме Дауна*

- Развитие языка в целом происходит с задержкой
- Навыки коммуникации обычно хорошие
- Словарный запас развивается с задержкой, но неуклонно
- Понимание опережает использование слов в экспрессивной речи
- Усвоение грамматического строя происходит с задержкой,
- Понимание опережает использование его в экспрессивной речи
- Достижение хорошей разборчивой речи затруднено
- Около 18% ДЕТЕЙ ОСТАЮТСЯ БЕЗРЕЧЕВЫМИ

# Строение артикуляционного аппарата

Челюсти: нижняя челюсть выдается вперед. Верхняя челюсть недоразвита и представляется короткой и узкой.

Нёбо : высокое , узкое.

Губы: толстые, бесформенные, плохо очерченные, нижняя губа выпячена, отвисает. На губах очень часто появляются рецидивизирующие вертикальные трещины.

Язык: типичен грубый, утолщенный язык с характерными поперечными бороздами.

Зубы: форма зубов неправильная. Они низкие и тупые или острые и узкие. Между зубами имеются промежутки.



<b>Возраст ребенка</b>	<b>Обычно развивающийся ребенок (слов)</b>	<b>Ребенок с синдромом Дауна( слов)</b>
<b>1 год</b>	<b>8-10</b>	<b>0-4</b>
<b>1год.6 мес.</b>	<b>35-40</b>	<b>3- 5</b>
<b>2 года</b>	<b>200-300</b>	<b>5-7</b>
<b>3 года</b>	<b>900-1000</b>	<b>7-15</b>
<b>4 года</b>	<b>1600</b>	<b>15-50</b>
<b>5 лет</b>	<b>2000-2200</b>	<b>50 - 100</b>

*У ДЕТЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ ДАУНА системные нарушения речи*



- АЛАЛИЯ



- ДИЗАРТРИЯ



- ЗАИКАНИЕ

Характеристики особенностей речевого развития детей с синдромом Дауна можно найти в работах:

Н.Б. Лурье,  
С.Д. Забрамной ,  
А.Р. Маллера ,  
Л.М. Шипицыной и др.

Панфилова Ирина Анатольевна.  
Логопед – методист образовательного центра  
« ДаунсайдАп» в Новосибирске



# Логопедический массаж

Формирование  
грамматического строя речи

Артикуляционная  
гимнастика

Обогащение словаря

Развитие фонематического слуха

Развитие мелкой моторики

Работа над темпом речи

Развитие  
слухового внимания

Дыхательные упражнения

Работа по улучшению  
слоговой структуры речи

Работа над голосом  
(устранение назального оттенка)

## **Слабые места**

- Слух и зрение
- Формирование устной речи, неравномерность развития речевых навыков
- Вербальная кратковременная память
- Восприятие и усвоение материала на слух
- Несформированность психических функций
- Мышечный тонус, нарушение речевого дыхания и мелодико – интонационные расстройства

## **Сильные стороны**

- Желание общаться и учиться
- Хорошие подражательные способности
- Социальная компетентность, самообслуживание и бытовые навыки
- Зрительная кратковременная память
- Успешное обучение на наглядном материале
- Чтение

**Существительные**

**Глаголы**

**Прилагательные**

**Наречия**

**Числительные**

**Союзы**

**Предлоги**

**Междометия, частицы**







## **ФАКТОРЫ, ЗАТРУДНЯЮЩИЕ ОБУЧЕНИЕ**

- Отставание в моторном развитии – в развитии тонкой и общей моторики;**
- Возможные проблемы со слухом и зрением;**
- Проблемы с развитием речи;**
- Слабая кратковременная слуховая память;**
- Более короткий период концентрации;**
- Трудности овладения и запоминания новых понятий и навыков;**
- Трудности с умением обобщать, рассуждать и доказывать;**
- Трудности с установлением последовательности (действий, явлений, предметов и др.);**



## **Учет особенностей профиля развития при разработке подходов к обучению детей с синдромом Дауна**

- 1. Опирайтесь на сильные стороны развития – социальную и эмоциональную.**
- 2. Опирайтесь на социальную компетентность ребенка**
- 3. Поощряйте «хорошее» поведение, соответствующее возрасту.**
- 4. Учитывайте темп усвоения речевых единиц ребенком.**







**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**







