

## КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА, ДЕФЕКТОЛОГИЯ

*Польшина Мария Александровна*

канд. биол. наук, старший преподаватель

*Сулова Наталья Михайловна*

преподаватель

ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный

педагогический университет»

г. Оренбург, Оренбургская обл.

### ДИАГНОСТИКА ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

*Аннотация:* в статье рассмотрены причины возникновения общего недоразвития речи детей раннего возраста, система логопедической работы по предупреждению и устранению этих речевых расстройств. Предлагается обратить более пристальное внимание логопедов на разграничение такого понятия, как ОНР.

*Ключевые слова:* диагностика, общее недоразвитие речи, логопед, коррекционная работа, речевые расстройства, ранний возраст.

В последние годы акцент исследований в детской логопедии сместился в сторону более раннего выявления отклонений в речевом развитии и раннего начала комплексной коррекционной работы.

Своевременная логопедическая диагностика позволяет влиять на социальную депривацию безречевого ребенка, использовать в полной мере возможности сензитивных периодов становления речи как высшей психической функции, эффективно корректировать темп психоречевого развития ребенка и предупреждать возникновение вторичных нарушений. Чем раньше будут выявлены индивидуальные проблемы в раннем речевом развитии ребенка, тем больше времени будет у родителей и педагогов для их коррекции [2].

Под общим недоразвитием речи (ОНР) понимаются различные сложные речевые расстройства, при которых у детей при нормальном слухе и интеллекте нарушено формирование всех компонентов речевой системы. К группе риска относятся дети первых двух лет жизни, у которых имеется предрасположенность к появлению нарушений речевого развития, в связи с чем они нуждаются в специальном логопедическом, а часто и медицинском воздействии. Своевременное выявление таких детей и проведение соответствующих коррекционных мероприятий может в значительной степени ускорить ход их речевого и умственного развития [3; 4].

Поскольку, тяжелые формы общего недоразвития речи обычно возникают на фоне органического поражения центральной нервной системы, то первой важной задачей врача является диагностика не только тяжелых, но и более легких форм повреждений мозга. Особое внимание обращается на детей, родившихся от матерей с неблагоприятным акушерским анамнезом, перенесших асфиксию, родовую травму, длительную желтуху, а также на недоношенных, маловесных и незрелых при рождении детей.

Уже в первые месяцы жизни у таких детей при комплексном обследовании обнаруживаются признаки отставания в психомоторном развитии, нарушение сна, общая слабость, нервозность. В целях предупреждения отклонений вербального и довербального поведения младенца выделяются пять стадий речевого развития ребенка от рождения до 1,5 лет.

*Первая стадия*, от рождения до 2 месяцев, сопровождается рефлекторными звуками и криком, вызванными соматическим состоянием ребенка. В крике преобладают гласные звуки с носовым оттенком. Периодично можно услышать г, к, н, но это еще не предшественники фонем. Характер крика и его оценка имеет важное значение в плане диагностики ОНР. У здорового младенца крик чистый, зычный с коротким вдохом и длинным выдохом. У детей с патологией центральной нервной системы крик может быть надрывным, оглушающим или совсем тихим, сопровождающимся всхлипываниями или резкими вскрикиваниями, а может и отсутствовать вообще.

*На второй стадии* (от 2 до 5 месяцев) у здоровых детей происходит качественное изменение крика, появляется гуление, смех. С трех месяцев в голосе появляются соответствующие состоянию малыша интонации. По-разному ребенок сообщает о своих нуждах, боли, дискомфорте. Крик и покряхтывание постепенно сменяются агуканьем. Звуки гуления с преобладанием гласных появляются как реакция на улыбку и голоса взрослых. К концу второй стадии в гулении появляются редуцированные согласные, которые произносятся на выдохе, тренируя тем самым речевое дыхание. Смех постепенно становится продолжительным, плавно переходя в повизгивание. У детей с пораженной ЦНС крик остается однообразным, без эмоционального оттенка, гуление и интонационная выразительность отсутствуют, или же звуки гуления очень тихие, редкие. Часто наблюдается хаотичное движение конечностями, отсутствие смеха, в крике больше назализованных звуков.

*На третьей стадии* (от 4 до 8 месяцев) появляется лепет. Постепенно исчезает череда гласных звуков, на смену ей приходят однослоговые конструкции первых слов. Ротовая полость увеличивается, язык становится более подвижным, позволяя производить согласные звуки. К 6 месяцам здоровый малыш начинает произносить гласные в сочетании с согласными с преобладанием гласных на конце слов, например, «мааа», «пааа». У детей с ранним органическим поражением ЦНС лепет отсутствует. Эта стадия очень важна с точки зрения артикуляции, соединение отдельных артикуляционных элементов – существенный механизм для дальнейшего слоогообразования и вокального развития.

*Четвертая стадия* (от 6 до 12 месяцев) характеризуется расцветом лепета и называется стадией «канонической вокализации». Звуки, издаваемые малышом, уже напоминают родную речь, с характерным повторением двух одинаковых слогов «ба-ба», «да-да». Отчетливо слышны звуки: п, пь, б, бь, м, мь, г, гь, к, кь. среди гласных преобладают э, а. К семи месяцам лепет становится социализированным, ребенок слушает других, повторяет звуки, использует голос для привлечения внимания. Лопотанье ребенка становится самостоятельной деятельностью, он начинает понимать обращенную речь, прислушивается к голосам

взрослых, пытаюсь уловить смысл слов и движений, вычленяет на слух отдельные звуки.

*Пятая стадия*, от 9 до 18 месяцев отличается большим разнообразием звуков. Малыш может сочетать звуки: согласный с гласным и даже согласный – гласный – согласный. Появляются первые «лепетные слова», имеющие определенное значение. На этой стадии происходит активное развитие понимания обращенной речи, формируется память, ребенок узнает лица близких, знакомую обстановку и с опаской смотрит на незнакомых людей. Разлука с матерью в этот период может вызвать страх, который влечет за собой отставание в речевом развитии. У детей с патологией, с повышенной нервной возбудимостью реакция на незнакомую обстановку и новых людей выражены в большей степени, что также напрямую сказывается на развитии речи. На этом этапе речевого развития особую значимость приобретает предметная деятельность ребенка со взрослым. У малыша появляется избирательность при выборе того или иного предмета, например, вместо игрушек он может начать играть с кастрюлями. Если в семье недостаточно развито предметно-действенное общение с ребенком, то это в значительной степени может задержать развитие его речи. Поскольку именно в этот период происходит активная дифференциация в зоне Брокка, расположенной в заднем отделе третьей лобной извилины и отвечающей за производство речи. С полутора лет, если у ребенка нет деятельности, связанной с речевым подражанием, трудности овладения родной речью возрастают с каждым месяцем [3].

Основными задачами коррекционной работы с детьми, имеющими разный уровень речевого развития являются следующие: развитие подражательной деятельности (в частности, речевого подражания), формирование предметно-действенного общения ребенка со взрослым и начального ситуативного понимания обращенной речи.

Для развития подражания движениям проводятся игры «Ладушки», «До свидания», «Дай ручку» и др. При этом взрослый, произнося слова, вначале сам производит необходимые действия, затем сопровождает свои слова действиями

ребенка (берет его ладошки и хлопает ими), а потом побуждает ребенка к самостоятельному выполнению движений по словесной команде.

Развитие лепета проводится путем игр-переключек. Эти игры организуются тогда, когда ребенок лепечет: сначала взрослый повторяет звуки ребенка, а затем произносит новые [5; 6].

Необходимо подчеркнуть, что все мероприятия по предупреждению отставания речевого развития носят комплексный характер и обязательно включают в себя общую стимуляцию психомоторного развития, а при необходимости – и специальное лечение.

Основными задачами коррекционной работы являются следующие: развитие подражательной деятельности (в частности, речевого подражания), формирование предметно-действенного общения ребенка со взрослым и начального ситуативного понимания обращенной речи.

Для развития подражания движениям проводятся игры «Ладушки», «До свидания», «Дай ручку» и др. При этом взрослый, произнося слова, вначале сам производит необходимые действия, затем сопровождает свои слова действиями ребенка (берет его ладошки и хлопает ими), а потом побуждает ребенка к самостоятельному выполнению движений по словесной команде.

Развитие лепета проводится путем игр-переключек. Эти игры организуются тогда, когда ребенок лепечет: сначала взрослый повторяет звуки ребенка, а затем произносит новые.

Необходимо подчеркнуть, что все мероприятия по предупреждению отставания речевого развития носят комплексный характер и обязательно включают в себя общую стимуляцию психомоторного развития, а при необходимости – и специальное лечение.

### ***Список литературы***

1. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Г.А. Волкова. – М.: Владос, 2003. – 272 с.
2. Громова О.Е. Логопедическое обследование детей 2-4 л.: методическое пособие / О.Е. Громова, Г.Н. Соломатина. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 128 с.

3. Лалаева Р.И. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя) / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова. – СПб.: СОЮЗ, 1999. – 160 с.

4. Филичева Т.Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста: практ. пособие / Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина. – 5-е изд. – М.: Айрис-пресс, 2008. – 224 с.

5. Чиркина Г.В. Методы обследования речи детей: пособие по диагностике речевых нарушений / Г.В. Чиркина. – 3-е изд., доп. – М.: Аркти, 2003. – 240 с.

6. Штрасмайер В. Обучение и развитие ребёнка раннего возраста: Учебное пособие для высших и средних педагогических учебных заведений / В. Штрасмайер. – М.: Академия, 2002. – 238 с.

7. Савельева Ю.Л. Диагностика и профилактика общего недоразвития речи у детей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.sibmedport.ru/article/9132-diagnostika-i-profilaktika-obshchego-nedorazvitija-rechi-u-detey/>