(cc) BY

Романенко Анна Николаевна
воспитатель
МБДОУ «Д/С №36»
г. Белгород, Белгородская область
Черноиванова Елена Сергеевна
воспитатель
МБДОУ «Д/С КВ №67»
Верешко Татьяна Вячеславовна
воспитатель
МБДОУ «Д/С КВ №67»
Зубкова Елена Викторовна
воспитатель
МБДОУ «Д/С КВ №67»
г. Белгород, Белгородская область

РАННИЕ ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

Аннотация*: в статье рассмотрены этапы речевого развития ребенка, основные признаки патологии речевого развития, предпосылки появления у ребенка первых слов, особенности начальных этапов усвоения языка у детей раннего возраста.*

Ключевые слова*: дизонтегенез, нарушения речевого развития, формирование речи, коммуникация, ранний возраст.*

По мере овладения языком у ребенка могут выявляться нарушения речевого развития. Почти все они (кроме дефектов произношения звуков) дают знать о себе уже в раннем возрасте (до трех лет), причем желательно заметить признаки этих нарушений как можно раньше.

Нарушение предпосылок формирования речи у детей – это, как правило, следствие поражения центральной нервной системы различного генеза, а также следствия сочетания двух неблагоприятных факторов: биологических и соци-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

альных. Вредные факторы, воздействующие на мозг в период интенсивного развития, приводят к задержке развития.

Нужно чётко представлять каждый этап речевого развития ребёнка, чтобы вовремя заметить отклонения в этом процессе. Например, малыш в возрасте 1 года 4 мес. ещё не говорит. Решить, нормальное это явление или нет, педагог может только в том случае, если знает, когда при нормальном развитии должны появиться первые слова.

Для определения ранних признаков патологии речевого развития, можно рассмотреть становление в онтогенезе, коммуникативной и когнитивной функции речи.

Потребность ребенка в общении с взрослыми возникает в первые 2 месяца жизни на основе первичных органических нужд детей и их потребности в новых впечатлениях. Уже к 2-месячному возрасту, ребенок может сигнализировать о неблагополучии, путем интонированного плача (т. е. первого сообщения).

На протяжении 1-го года жизни дети усваивают невербальные аспекты коммуникации в процессе общения со взрослыми. Они учатся подавать знаки партнерам, соблюдать очередность реплик в диалоге, использовать жесты и начинают обращать внимание на выражение лица. Младенцы много узнают об общении во время простых игр (прятки, тянем-потянем, волшебный мешочек и т. д.), в процессе таких игр создаются благоприятные условия для раннего усвоения языка. Внимание взрослого и ребенка во время игры сосредоточенно на одних и тех же предметах, что помогает младенцу выучивать названия предметов и действий с ними.

Коммуникативная функция речи развивается скачкообразно, максимально нарастает пассивный словарь и восприятие речи, а собственная активность несколько запаздывает. С развитием коммуникативной функции, формируются основные зачатки речи.

Когнитивной функции речи принадлежит активная роль, она дает возможность ребенку добывать и совершенствовать свои знания об окружающем мире. Слово с возрастом становится заместителем предметов и явлений. С помощью

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

слова у ребенка формируется понятие, которое на начальном этапе чрезвычайно широко, т. е. ребенок одним словом, может обозначить группу предметов, или явлений. К концу 2-го года происходит резкое расширение словаря ребенка, причем особенно за счет называния предметов, По мере развития когнитивной способности постигать отношения между вещами появляется все больше слов, выражающих отношения.

Первыми признаками отклонения от нормы раннего речевого развития, могут быть: отсутствие «комплекса оживления», интонационной выразительности крика, инициативы в общении, бедность эмоциональных реакций, отсутствие реакций на различные раздражители, в том числе и на речь взрослых, моторная заторможенность, или наоборот повышенная активность; не умение концентрировать внимание на лице говорящего и подражать артикуляции.

У детей в возрасте от 1 года до 3 лет первыми признаками патологии речевого развития являются: позднее появление речи, отсутствие фразовой речи, невнятность произношения «как каша во рту», нарушение звукопроизношения. Отмечается повышенная раздражительность, трудности общения со сверстниками, неумение организовать игру, преобладание стереотипных действий с игрушками, недостаточное понимание правил игры, речи взрослых, неумение сосредоточиваться на одном задании.

Важнейшие предпосылки появления у ребёнка первых слов:

1) анатомическая и функциональная полноценность артикуляционного аппарата;

2) сохранность слуховой и эмоциональной реакции на речь и её понимание;

3) формирование на уровне сенсорного восприятия различной способности (различение объектов по форме, цвету, размеру, звучанию, на ощупь). И первичных обобщений или сенсорных понятий (большой – маленький, красный – синий);

4) соответствие возрасту умственного развития и развития высших психических функций;

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

5) мотивированность речи совместным со взрослым действием, ситуации общения;

6) выраженные коммуникативная интонация и активное речевое подражание.

Если к полутора годам ребенок не произносит никаких слов, это свидетельствует о задержке у него речевого развития. О том же говорит и отсутствие после двух лет фразы, даже если ребенок и произносит некоторые слова. Возраст трех лет считается критическим. Если к этому времени ребенок не овладел фразовой речью, можно говорить о существенном нарушении его речевого развития, а именно – об общем недоразвитии речи. В этом случае необходима консультация логопеда (особенно если ребенок вообще не говорит), так как есть вероятность, что речь у него и дальше развиваться не будет или будет развиваться с очень большим опозданием.

Важно также различать «безречевых» детей по уровням понимания ими чужой речи. У одних детей уровень понимания речи включает в себя большой словарный запас и довольно тонкое понимание значений слов. Другие дети с трудом ориентируются в обращённом к ним словесном материале.

Длительное застревание на стадии «лепетных слов», стойкие эхолалические повторения за взрослым, без умения самостоятельно использовать новое слово в общении; копирование вопросительной интонации взрослого, вместо ответа на вопрос. Позднее появление «опорных слов», неумение однородные предметы называть одним словом свидетельствуют о дизонтогенезе речи

У детей с отклонением в развитии отмечается морфологически нечленимое использование слов. Слова, соединяемые в предложения, не имеют никакой грамматической связи между собой. Ребенок не способен изменять слова по падежам: мама – маму – маме. В лексиконе ребенка отсутствуют окончания изъявительного наклонения глагола, маленький глагольный словарь по отношению к предметному. Возраст, в котором дети начинают замечать «технику» оформления слов в предложениях, что связанно с процессами анализа слов в языковом сознании ребенка, может составлять от 3 до 5 лет.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Установлены наиболее значимые показатели лингвистического развития детей, позволяющие рано определить отставание или нарушение анатомо-физиологических предпосылок речевой деятельности. К ним относятся: понимание речи в сенсомоторном периоде развития и характер последовательных стадий овладения импрессивной речью; долингвистическая вокальная продукция (возраст и этапы вокализации, репертуар согласных звуков, организация лепетных звуков по типу итерации, структура слогов, просодия); первые комбинации жеста и слова; речевые акты утверждения и просьбы (отдельными словами; двусловные высказывания); появление коммуникативных намерений: начало активной речи (объем словаря и особенности детских номинаций; ранний синтаксис; аккомпанирующая речь); овладение фонемным строем речи (последовательное образование дифференциации фонем по акустическим и артикуляционным признакам; характер фонетических трансформаций).

Кроме общего недоразвития речи, встречаются частные ее нарушения. В возрасте трех лет на фоне бурного развития речи у ребенка может появиться заикание, это особенно вероятно при наличии в семье соответствующей наследственности.

У ребенка может быть нарушена подвижность речевых мышц. Голос у такого ребенка может быть с носовым оттенком. Возможно повышенное слюноотделение, вялая мимика или, наоборот, напряженное выражение лица, повышенный тонус мышц ног и рук, запаздывание развития всех двигательных навыков.

При обнаружении у ребенка признаков нарушений речевого развития, родителям необходимо проконсультировать у следующих специалистов: дефектолога, логопеда и психоневролога, чтобы выяснить, нет ли у него задержки умственного и психического развития.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)