

Задержка речи у детей.



« Человеку нужно два года,
чтобы научиться говорить,
и шестьдесят лет,
чтобы научиться держать язык за зубами»
Лион Фейхтвангер

Тема задержки речевого развития (ЗРР) у детей становится все актуальнее. С каждым годом продолжает увеличиваться количество детей с этой проблемой.

На сегодняшний день уже разработано немало методик коррекционной помощи детям с различными патологиями, в том числе и с задержкой речевого развития (ЗРР). Но количество детей, умеющих говорить правильно, не увеличивается. В чем же проблема? Очень часто современные родители не замечают (или не хотят замечать) отклонения в развитии своего чада. Не знают, что первые признаки нарушения речи можно обнаружить уже на первом году жизни ребенка. Ведь малыш начинает понимать обращенную к себе речь намного раньше, чем заговорит самостоятельно.

Нормы развития речи у детей.

Конечно, все дети индивидуальны, но существуют определенные нормы в развитии речи, с которыми мы Вас хотим ознакомить. Итак, речь – это приобретенное средство связи между ребенком и окружающим миром, наиболее совершенная форма общения, которая характерна только для человека. Возникает речь благодаря развитию центральной нервной системы. В коре головного мозга образуется центр для произношения отдельных звуков, слогов и слов (моторный центр речи – центр Брока), и центр, благодаря которому появляется способность различать и воспринимать условные звуковые сигналы (сенсорный центр речи – центр Вернике). Оба центра тесно связаны и располагаются у правшей в левом полушарии, у левшей – в правом. У ребенка в образовании речи основное значение имеет слух, который является лишь частью речевого акта.

В литературе авторы с разных позиций рассматривают и определяют этапы речевого развития. Например, А.Н. Гвоздев изучает последовательность усвоения ребенком частей речи, структур предложений, характер их грамматического оформления.

Г.Л. Розенгард - Пупко рассматривает 2 этапа формирования речи:
до 2-х лет — подготовительный;

от 2-х лет и далее — этап самостоятельного становления речи.

А. Н. Леонтьев устанавливает четыре этапа в становлении речи детей:

1-й — подготовительный (с момента рождения — до года);

2-й — преддошкольный (от года до 3 лет);

3-й — дошкольный (от 3 до 7 лет);

4-й — школьный (от 7 до 17 лет).

Первый этап — подготовительный. Происходит подготовка к овладению речью. Первым голосовым проявлением будет крик новорожденного. Это врожденный безусловный рефлекс, возникающий на различные раздражители. С 4-6-й недели жизни в голосе ребенка начинают появляться согласные звуки — «агуканье».

В 1,5-2 месяца появляются особенные голосовые реакции — гуление (звуки кряхтения, радостного повизгивания). Они совершенно не похожи на звуки родного языка. Однако можно выделить звуки, которые напоминают гласные (а, о, у, э), наиболее легкие для произношения; губные согласные (п, м, б), обусловленные физиологическим актом сосания, и заднеязычные (г, к, х), связанные с физиологическим актом глотания.

В 4 месяца звуковые сочетания становятся более сложными: гн-агн, ля-аля, рн. Ребенок в процессе «гуления» повторяет один и тот же звук, получая при этом удовольствие. Если рядом находится кто-то из родных и начинает «разговаривать» с малышом, тот с удовольствием слушает звуки и как бы «подхватывает» их. При нормальном развитии ребенка, между 4-мя и 5-ю месяцами жизни начинается следующий этап предречевого развития ребенка — лепет.

В 7-8,5 месяцев дети произносят слоги типа ба-ба, дя-дя, де-да. Лепет — это не автоматическое воспроизведение слоговых сочетаний, а соотнесение их с определенными лицами, предметами, действиями. «Ма-ма» (мама) — говорит ребенок, и это относится именно к маме.

В 8,5—9 месяцев - период рефлексорного повторения, ребенок пытается подражать интонации, темпу, ритму, мелодичности, а также воспроизводить звуковые элементы звучащей речи окружающих. Мать повторяет за ребенком его лепет, и ее голос попадает в налаженный слухо-двигательный круг ребенка. Так формируется работа между слышимой и собственной речью. Огромную роль для понимания значения слов играет оттенок произносимой родителями фразы. Ребенок начинает воспринимать слова и короткие фразы как словесный образ. Двигательная реакция является доказательством, что слухо-двигательная связь закрепилась. Например: ребенка подносят к тикающим часам и при этом говорят: «тик-так». Через несколько дней ребенок поворачивается к часам (моторная реакция), как только произносят «тик-так».

В 9-10 месяцев расширяется объем лепетных слов, которые ребенок пытается повторить за взрослыми. Первые слова появляются к концу первого года жизни. В дальнейшем у ребенка постоянно развиваются все более и более сложные

общие моторные реакции на слова, но эти реакции постепенно тормозятся, и формируется речевой ответ. Отметим, что наблюдаются различия в темпах развития речи у мальчиков и девочек.

Второй этап – преддошкольный. Продолжается расширение объема лепетных слов, используемых ребенком. Ребенок проявляет особенный интерес к речи окружающих, благодаря чему усиливается его речевая активность. Произнося первые слова, ребенок воспроизводит их общий звуковой облик, обычно в ущерб роли в нем отдельных звуков. Первые слова обычно представляют собой сочетание открытых повторяющихся слогов (ма-ма, па-па, дя-дя и т.д.). Более сложные слова могут быть фонетически искажены при сохранении части слова: корня, начального или ударного слога. По мере роста словаря фонетические (звуковые) дефекты проявляются более заметно. После полутора лет наблюдается рост активного словаря детей, появляются первые предложения, состоящие из аморфных слов-корней:

- Папа, ди (папа, иди).
- Ма, да кх (мама, дай кису).

Таким образом, в течение полутора лет происходит количественный скачок в расширении словаря детей.

В 1—3 года ребенок многие звуки родного языка переставляет, опускает, заменяет более простыми по произношению. Это объясняется возрастным несовершенством артикуляционного аппарата, недостаточным уровнем восприятия фонем (звуков). Но характерным для этого периода является достаточно стойкое воспроизведение интонационно-ритмических, мелодических контуров слов. Например: касянав(космонавт), пиямида(пирамида), итая (гитара), титаяська (чебурашка), синюська (свинюшка).

Таким образом, к концу преддошкольного периода дети общаются между собой и окружающими, используя простые распространенные предложения.

В 3 года практически заканчивается анатомическое созревание речевых областей мозга. Ребенок начинает овладевать главными грамматическими формами родного языка, накапливать определенный лексический запас, начинает правильно связывать слова в короткие речевые цепочки. Словарный запас ребенка уже составляет 300–320 слов.

Дошкольный этап. Период, который характеризуется наиболее интенсивным речевым развитием детей. Наблюдается качественный скачок в расширении словарного запаса. Ребенок начинает активно пользоваться всеми частями речи, постепенно формируются навыки словообразования.

В возрасте 5-6 лет высказывания детей достаточно пространные, улавливается определенная логика изложения. Нередко в их рассказах появляются элементы фантазии, желание придумать эпизоды, которых в действительности не было. В дошкольный период наблюдается достаточно активное становление

фонетической стороны речи, умение воспроизводить слова различной слоговой структуры. Если у кого-то из детей и возникают при этом ошибки, то они касаются трудных и незнакомых для них слов. При этом достаточно исправить ребенка, дать образец ответа и немного «поучить» его правильно произносить это слово, и он быстро введет его в самостоятельную речь.

Таким образом, к концу дошкольного периода дети должны владеть развернутой фразовой речью, фонетически, лексически и грамматически правильно оформленной.

К 7 годам ребенок овладевает речью как полноценным средством общения (при условии сохранности речевого аппарата, если нет отклонений в психическом и интеллектуальном развитии, если ребенок воспитывается в нормальном речевом и социальном окружении).

Школьный период. Продолжается совершенствование связной речи. Дети сознательно усваивают грамматические правила оформления свободных высказываний, полностью овладевают звуковым анализом и обобщением, формируется письменная речь.

***Врач-методист отдела комплексных программ профилактики
неинфекционных заболеваний детского населения ГКУЗ «ВОЦМП» Виктория
Игоревна Натарина***