

## Задержка речевого развития

Задержка речевого развития – это позднее, в сравнении с возрастной нормой, овладение речью детьми младше 3-х лет, характеризующееся качественным и количественным недоразвитием словарного запаса, экспрессивной речи. Ребенку уже исполнилось 2 года, а у него отсутствует фразовая речь, а к 3 годам не сформирована связная речь нужно обратить внимание - возможно, это задержка речевого развития. Дети с задержкой речевого развития (ЗРР) нуждаются в консультации детского невролога, детского отоларинголога, логопеда, психолога; при необходимости – проведении медицинского обследования. Коррекционная работа при задержке речевого развития должна включать психолого-педагогическую и медицинскую помощь. Причины, вызывающие ЗРР, могут быть, как органическими, биологическими так и социальными (Например, минимальная мозговая дисфункция, частые или длительные заболевания, ослабляющие ребенка, тугоухость, наследственные факторы). Подробнее остановлюсь на социально-педагогических предпосылках задержки речевого развития. Они чаще всего кроются в неблагоприятной микросоциальной среде, приводящей к дефициту речевых контактов: невостребованности речи (неразвитости культуры общения в семье), у часто болеющих детей; педагогической запущенности. Отрицательное влияние на темпы развития речи ребенка может оказывать билингвизм, неблагоприятная речевая среда, эмоциональные стрессы. Гиперопека, так же может влиять на развитие речи. поскольку окружающие взрослые предупреждают все желания ребенка, не стимулируя его самостоятельную речевую активность, у него просто отпадает потребность говорить. Для правильного понимания того, какие признаки свидетельствуют о задержке речевого развития, необходимо знать основные этапы и условные нормы речевого развития детей раннего возраста. По первому крику ребенка (в норме на первой минуте), его громкости и звучании можно многое сказать о состоянии новорожденного. Крик ребенка реализуется посредством участия голосового, артикуляционного и дыхательного отделов речевого аппарата. Первый год жизни – это подготовительный (предречевой) период, в течение которого ребенок проходит этапы: гуления (с 2-3 мес.); лепета (с 5-6 мес.); лепетных слов (с 8-10 мес.); первых слов (в 10-12 мес.). В норме в 1 год в активном словаре ребенка имеется примерно 10 слов, состоящих из повторяющихся открытых слогов (ма-ма, па-па, ба-ба, дя-дя и т.д.); в пассивном словаре - около 200 слов (обычно названия повседневных предметов и действий). До определенного времени пассивный словарь (количество слов, значение которых ребенок понимает) намного превышает активный словарь (число произносимых слов). В 1,6 – 1,8 мес. слова из пассивного словаря ребенка переходят в активный словарный запас. У некоторых детей период пассивной речи может затягиваться до 2-х лет. После 2 лет в речи ребенка появляются простые двухсловные предложения, а активный словарь вырастает до 50-100 слов. К 2,5 годам ребенок начинает строить развернутые предложения из 3-4 слов. В период с 3-х до 4-х лет ребенок усваивает некоторые грамматические формы, говорит предложениями, объединенными по смыслу (формируется связная речь); активно использует местоимения, прилагательные, наречия; овладевает грамматическими категориями (изменением слов по числам и родам). Словарный запас возрастает от 500-800 слов в 3 года до 1000-1500 слов в 4 года. Признаками задержки речевого развития на разных стадиях речевого онтогенеза могут являться: аномальное протекание доречевого периода (малая активность гуления и лепета, беззвучность, однотипные вокализации) отсутствие реакции на звук, речь у ребенка в возрасте 1 года; неактивные попытки повторения чужих слов (эхолалии) у ребенка в возрасте 1,5 лет; невозможность в 1,5-2 года на слух выполнить простое задание (действие, показ и т. д.); отсутствие самостоятельных слов в возрасте 2-х

лет; неспособность соединения слов в простые фразы в возрасте 2,5-3-х лет; полное отсутствие собственной речи в 3 года (ребенок употребляет в речи только заученные фразы из книжек, мультфильмов и пр.); преимущественное использование ребенком неречевых средств коммуникации (мимики, жестов) и др. Объем коррекционной помощи детям с задержкой речевого развития зависит от факторов, вызвавших отставание становления речевых навыков. Так, при причинах социально-педагогического характера, в первую очередь, необходима организация благоприятной речевой среды, стимуляция речевого развития ребенка, правильный подбор речевого материала, демонстрация образцов правильной речи. Если в основе задержки речевого развития лежит дисфункция мозга, коррекционно-педагогической работе должно сопутствовать лечение, назначаемое детским неврологом. Параллельно с медицинскими процедурами и семейным воспитанием детям с задержкой речевого развития необходимы занятия с логопедом и детским психологом по развитию речи и познавательных процессов. Особое внимание в раннем детском возрасте уделяется развитию мелкой моторики, пальчиковым и подвижным играм, продуктивной деятельности (рисованию, лепке, аппликации), дидактическим играм (логопедическое лото, специальные речевые игры и упражнения и т. д.), развитию зрительного и слухового внимания, пассивного словаря и активной речи, связной речи. Чем раньше начаты развивающие занятия с ребенком, тем быстрее и успешнее будет результат.