

*Ларичева Виктория Анатольевна*

магистрант

ФГБОУ ВО «Московский государственный  
психолого-педагогический университет»

г. Москва

## **ПРОФИЛАКТИКА НАРУШЕНИЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

*Аннотация:* в статье раскрыты теоретические основы раннего онтогенеза речевой деятельности и основные причины задержки речевого развития. Предлагаются методы профилактической работы, способствующие предупреждению речевых нарушений в дошкольном возрасте.

*Ключевые слова:* онтогенез речи, раннее развитие, профилактика, речевая деятельность, преддошкольный возраст, логопедическая работа.

Значение речи в нашей жизни очень велико, так как с её помощью происходит процесс коммуникации между людьми. Человек никогда не рождается с такой способностью, как речь, потому что свое развитие речевая деятельность получает в результате онтогенеза. Онтогенезом принято называть индивидуальное развитие организма от момента зарождения и до конца жизни. Речь развивается совместно с умственным и физическим развитием, что вместе является показателем общего развития ребенка.

Речь ребенка формируется с учетом нескольких важнейших факторов, таких как обширная речевая практика, нормативное окружение ребенка, правильное обучение и воспитание, которые начинаются с момента рождения ребенка.

В настоящее время возросло количество обращений к специалистам за логопедической помощью. Обычно дети, нуждающиеся в коррекции речевых нарушений, имеют в анамнезе непростой перинатальный период, который характеризуется болезнями матери при беременности или травмами, полученными в процессе родовой деятельности. Нередко у таких детей неврологический статус ха-

рактеризуется минимальной мозговой дисфункцией, в следствие которой нарушается психоэмоциональная сфера на фоне недостаточности функций центральной нервной системы, а также перинатальной энцефалопатией, вызванной гипоксией, травмами, инфекциями или токсико-метаболическим воздействием на центральную нервную систему плода и новорожденного. Детей, имеющих в анамнезе такие нарушения, принято относить к «группе риска».

Причинами задержки речевого развития принято считать внутренний и внешний отрицательный фактор (или их взаимосвязь), влияющий на структуру речевого нарушения и разделять на биологические и социальные.

К биологическим причинам относятся.

1. В пренатальном периоде главной причиной служит внутриутробная патология, особенно возникшая в первый и второй триместр беременности, когда происходит процесс закладывания жизненно-важных органов. Несовместимость резус фактора плода и матери, гипоксия плода, инфекционные заболевания матери во время беременности, употребление матерью алкогольных, табачных или наркотических веществ, токсикоз при беременности – все это несет губительное влияние на плод, поражая подкорковые отделы головного мозга, в следствие чего у ребенка в раннем возрасте отмечается нарушение звукопроизношения и снижение слуха.

2. Натальный период также может послужить возникновению речевых нарушений, так как во время родов могут возникать травмы и асфиксия. Черепно-мозговые травмы, кровоизлияние в головной мозг могут способствовать задержке речевого развития или тяжелым нарушениями речи (алалия, дизартрия), потому что в таких случаях фиксируется очаговая симптоматика в речевых зонах коры головного мозга.

3. В постнатальном периоде велика вероятность заболеть инфекциями, которые в зависимости от места локализации в головном мозге и времени пребывания в организме, могут вызывать нарушения речи. Например, как осложнение бактериального менингита может быть нейросенсорная тугоухость.

Биологическими причинами являются и черепно-мозговые травмы, наследственные заболевания, которые могут сочетаться с нарушениями в психическом, двигательном и интеллектуальном развитии.

К социальным причинам принято относить неблагоприятные социально-бытовые условия, вызывающие педагогическую запущенность, отсутствие речевой среды, просмотр мультфильмов с искаженной речью, двуязычие в семье и др.

Очень важным критерием развития речи в раннем онтогенезе является речевая среда ребенка, а именно речь взрослых, которые его окружают. Если ребенок будет слышать слишком быстрый темп речи (тахилалия), речь с физиологическими итерациями (заикание) или даже неправильное произношение звуков, то это повлечет за собой задержку речевого развития, потому что речь ребенка формируется по подражанию.

Для понимания специфики формирования речевой деятельности, необходимо знать особенности развития речи преддошкольного и дошкольного возраста. Известные советские педагоги и психологи, такие как А.Н. Гвоздев, Р.Е. Левина, А.А. Леонтьев, Г.Л. Розенгард-Пупко предлагают различные классификации онтогенеза речевой деятельности, которые отличаются по числу этапов, но при этом отражают различные направления развития единиц языка и речи. Однако основной классификацией речевого развития принято считать классификацию А.А. Леонтьева [8], в которой автор выделяет четыре этапа становления речи.

Первый этап – подготовительный, охватывающий первый год жизни ребенка или, как его характеризует Р.Е. Левина, доречевой этап. С момента рождения ребенка его единственной голосовой реакцией является крик и плач, сигнализирующий о наличии потребности. Эти голосовые реакции тоже являются «предпосылками» дальнейшего речевого развития, так во время них происходит развитие тонких и разнообразных движений отделов речевого аппарата.

К концу первого месяца новорожденный ребенок уже начинает реагировать на голос и интонацию взрослого, поворачивать голову на звук и успокаиваться,

когда слышит колыбельную. Уже около двух месяцев у ребенка начинает появляться гуление – монотонная вокализация гласных звуков, а к началу третьего месяца жизни появляется лепет – сочетание звуков, неопределенно артикулируемых.

После пяти месяцев ребенок начинает подражать звукам взрослого, а затем и произносить услышанные слоги. С каждым месяцем подражание получается все лучше, а к году уже появляются первые простые слова.

Второй этап – преддошкольный (от одного года до трех лет), характеризуется активным накоплением словаря, который характеризуется полисемантизмом. К трем годам фиксируется появление простых грамматических категорий, что отражается на расширении структуры и связи слов в составе предложения.

Третий этап становления речи по А.А. Леонтьеву [8]- дошкольный (от трех лет до семи). Дошкольному этапу характерно неправильное произношение сложных звуков, таких как свистящие, шипящие, сонорные. Активный словарный запас дошкольника в этот период очень увеличивается – в нем отмечается примерно 3000–4000 слов.

На четвертом году жизни ребенок пользуется простыми и сложными распространёнными предложениями, у него формируется фонематическое восприятие, означающее, что ребенок дифференцирует все звуки и может говорить «чисто».

В пять лет дети уже свободно используют в устной речи сложносочиненные и сложноподчиненные предложения, овладевают монологической речью в процессе составления краткого пересказа.

Четвертый этап – школьный (от семи до семнадцати лет). Характерной особенностью последнего этапа является процесс становления письменной речи.

В психологической и педагогической литературе проблемой профилактики и коррекции отклонений в речевом развитии занимались Е.Ф. Архипова, Р.Е. Левина, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина и др.

На современном этапе развития науки и практики специфика развития речевых и коммуникативных навыков детей с ограниченными возможностями здоро-

вья представлена в работах М.А. Адильжановой [1], Н.А. Акимовой [2], Е.Э. Артёмовой [3], М.Е. Баблумовой [5], Сорокиной В.Т.А. [9], Л.А. Тишиной [7] и др. Все авторы в своих научных работах основополагающим подходом считают комплексный подход, который предполагает одновременную профилактику двигательного, психического и речевого развития ребенка в процессе раннего онтогенеза.

При работе с детьми раннего возраста важно учитывать следующие требования профилактической работы.

1. Непродолжительность логопедических занятий (10–20 минут).
2. Индивидуальный подход, предполагающий учет возраста и особенностей детей раннего возраста (например, включение игровых методов).
3. Включение родителей в профилактическую деятельность.

Анализируя литературу по проблеме раннего речевого развития, можно выделить следующие направления профилактической работы:

1. Развитие высших психических функций, являющихся психологической базой речи. В занятия важно включать задания на развитие зрительного и слухового внимания и восприятия, развитие слухоречевой, зрительной и двигательной памяти, сенсорно-перцептивной деятельности и эталонных представлений, развитие наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, развитие ведущих видов деятельности (игровой и предметной), развитие воображения, развитие взаимодействия анализаторных систем.

2. Развитие моторного компонента. В этот блок можно включать упражнения для развития общей, мелкой и артикуляционной моторики, физические упражнения на переключение движений, логоритмика, массаж (артикуляционного аппарата или кистей и пальцев рук), упражнения на ориентировку в пространстве и схему тела, пальчиковые игры, упражнения, направленные на развитие зрительно-моторной координации.

3. Развитие импрессивной речи – понимания обращенной речи, просьб, названий предметов, признаков, грамматических категорий и несложных по своей структуре текстов.

4. Развитие экспрессивной речи путем накопления активного словаря ребенка (объяснение обобщающих и новых слов, включения их в речь), формирования фразовой речи, звукопроизношения, фонематических процессов.

5. Формирование представлений об окружающем мире, включение практического опыта в жизнь ребенка (например, делать элементарные опыты, вести дневник погоды).

6. Наблюдение детей «группы риска» у медицинских специалистов.

7. Взаимодействие с родителями. Логопеду необходимо объяснить важность начала ранней профилактики и коррекции речевых нарушений, свою коррекционную программу и дальнейшие направления логопедической работы, обсудить с родителями сроки, методы и результаты занятий. Важно рассказать родителям о выполнении домашнего задания, о проведении с ребенком ежедневной артикуляционной гимнастики, о правильном произношении слов и нормальном темпе речи в разговоре с ребенком. Специалист также может распечатать памятку родителям, в которой будет подробно написана профилактическая работа речевого развития в домашних условиях.

Таким образом, зная онтогенез речевой деятельности, необходимо сразу определять отклонение от нормы и приступать к профилактике и коррекции речевых нарушений. Важность начала ранней помощи поможет ребенку исправить речевые нарушения и предупредить их появление в школьном возрасте.

### ***Список литературы***

1. Адильжанова М.А. Развитие фонематического слуха и первоначальных аудиальных компетенций на основе имитативных навыков у детей с расстройствами аутистического спектра / М.А. Адильжанова // Современные наукоемкие технологии. – 2020. – №8. – С. 97–101. – DOI 10.17513/snt.38180. – EDN SELTAY

2. Акимова Н.А. Коррекционно-педагогическая помощь тяжело и длительно болеющим детям / Н.А. Акимова // Науки об образовании в меняющемся мире: перспективы исследований для решения глобальных и локальных проблем. – М., 2022. – С. 863. – EDN EOQWEL

3. Артемова Е.Э. Междисциплинарный подход к организации логопедической работы на ранних этапах коррекционного воздействия / Е.Э. Артемова, Л.А. Тишина // Международный симпозиум «Л.С. Выготский и современное детство»: сборник тезисов / отв. ред. К.Н. Поливанова. – 2017. – С. 184–186. – EDN ZHUFUON
4. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ; Астрель, 2006. – 222 с. EDN QVAXKJ
5. Баблумова М.Е. Педагогические условия формирования коммуникативных умений у дошкольников с умеренной умственной отсталостью / М.Е. Баблумова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2014. – №1. – С. 22.
6. Глухов В.П. Основы психолингвистики: учеб. пособие для студентов педвузов / В.П. Глухов. – М.: АСТ; Астрель, 2005. – 351 с. EDN QXNGSX
7. Глухоедова О.С. Формирование речи неговорящих детей на ранних этапах коррекционного воздействия / О.С. Глухоедова, Л. А. Тишина // Педагогика. – 2014. – №10. – С. 53–58.
8. Леонтьев А.А. Психолингвистические единицы и порождение речевого высказывания / А.А. Леонтьев. – 3-е изд., стер. – М., 2005. – 306 с. EDN QRUUWJ
9. Сорокина В.Т.А. Проблема выявления нарушений речевого развития у детей раннего возраста / В.Т.А. Сорокина, Т.Н. Орленко // Психолого-педагогическое сопровождение общего, специального и инклюзивного образования детей и взрослых: сборник материалов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / науч. редактор С.Г. Лещенко. – Чебоксары, 2023. – С. 255–257. – EDN JTZEEM