

**Урбанович Кристина Дмитриевна**

студентка

ФГБОУ ВО «Тульский государственный  
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

## **РОЛЬ СЕМЬИ В РАЗВИТИИ ИМПРЕССИВНОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ЗРР АЛАЛИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА**

***Аннотация:** в статье определена роль семьи в логопедической работе по развитию импрессивной речи у детей раннего возраста с задержкой речевого развития алалического характера. Представлены особенности поведения детей раннего возраста с данным нарушением, а также приведены практические примеры интеграции целенаправленных заданий в повседневную жизнь, что является обязательным условием для преодоления задержки речевого развития и предотвращения вторичных отклонений в развитии. Особое внимание уделяется определению наиболее благоприятного периода для оказания коррекционной помощи.*

***Ключевые слова:** задержка речевого развития, ЗРР, импрессивная речь, сенситивный период, экспрессивная речь, алалический характер.*

Для ребёнка раннего возраста семья – это не просто источник удовлетворения базовых потребностей. Семья – и есть весь мир для подрастающего человека. Здесь он учится сидеть, терпеть, стоять, ходить, любить, грустить, говорить. Имея достаточно сформированный речевой аппарат, хороший физический слух, но находясь в состоянии социальной депривации, без речевого окружения, невозможно освоить речевые навыки. Качественное общение, тактильный контакт, эмоциональная близость со значимым взрослым напрямую влияют на образование нейронных связей в головном мозге ребёнка.

Если для детей без патологий развития, семья – это экосистема, в которой формируется личность, то для детей с задержкой речевого развития (ЗРР) семья

становится созидающей силой, которая прокладывает нейронные пути для развития речи и коммуникации там, где они не сформировались самостоятельно.

Задержка речевого развития включает в себя различные нарушения речевого онтогенеза у детей от 0 до 3 лет, обусловленные органическими или функциональными причинами.

И.Б. Карелиной была разработана классификация ЗРР различного генеза. При обнаружении у детей в возрасте от 1 года до 3 лет признаков сенсорной недостаточности принято говорить о ЗРР алалического характера, которая характеризуется не только темповым отставанием появления экспрессивной (активной) речи, но и нарушением импрессивной речи (понимания обращённой речи).

Задержка речевого развития является донозологическим заключением и может быть полностью компенсирована в том случае, если родители или другие значимые взрослые ребёнка будут внимательнее к нему и при первых тревожных признаках, таких как: игнорирование своего имени и просьб, невыполнение или нестабильное выполнение простых инструкций, общение только с помощью жестов, будут обращаться за консультацией к специалистам: неврологу, логопеду, дефектологу. Ожидание в этом случае может усугубить ситуацию и снизить эффективность коррекционной работы в дальнейшем.

Пластичность мозга ребёнка в возрасте от 0 до 3 лет и сенситивный период в данном возрастном промежутке определяет большие потенциальные возможности коррекционной помощи, во время которой совместная работа логопеда с семьёй является неотъемлемой частью всего педагогического процесса.

Именно семья переносит навыки из логопедического кабинета в повседневную жизнь ребёнка и превращает их в умения. Только семье доступно сделать коррекцию непрерывным процессом путём ежедневного, многократного и естественного повторения и закрепления материала.

Одеваться на улицу значит отрабатывать понимание простых инструкций: «Дай руку» при надевании кофты, «Подними голову» при застёгивании куртки; убирать вместе игрушки – отличное упражнение для развития связи между зву-

ковым образом слова и предметом, который называют: «машинка», «мяч», «кукла» – показали, назвали и только потом убрали. В этот момент важно говорить чётко и в замедленном темпе для того, чтобы облегчить восприятие речи у детей с ЗРР алалического характера, имеющих трудности при узнавании быстро сменяющихся фонетических и тональных элементов.

Систематическое соблюдение всеми членами семьи единых речевых требований и рекомендаций специалистов в условиях бытовой коммуникации создаёт необходимую речевую среду, обеспечивая непрерывность и эмоциональную поддержку, которые играют ключевую роль в успешном преодолении импрессивного дефицита у детей с ЗРР алалического характера.

### *Список литературы*

1. Карелина И.Б. Дифференциальная диагностика задержек речевого развития различного генеза / И.Б. Карелина // Логопедия XXI века. Традиции и новации: сборник материалов научно-практической конференции с международным участием / РГГУ им. А.И. Герцена. – СПб.: ЦДК проф. Л.Б. Баряевой, 2012.
2. Логопедия / под ред. Л.С. Волковой. – М.: Владос, 2004. – 704 с.
3. Логопедия: теория и практика / под ред. д-ра пед. наук, профессора Т.Б. Филичевой. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Эксмо, 2023. – 608 с.