

**Проблемы развития речи  
детей от года до 4 лет.  
Предотвращение,  
преодоление и коррекция**



# Этапы развития речи ребенка

Концепция «речевого онтогенеза»

А.А. Леонтьева подразделяется на ряд последовательных периодов, или «стадий»:

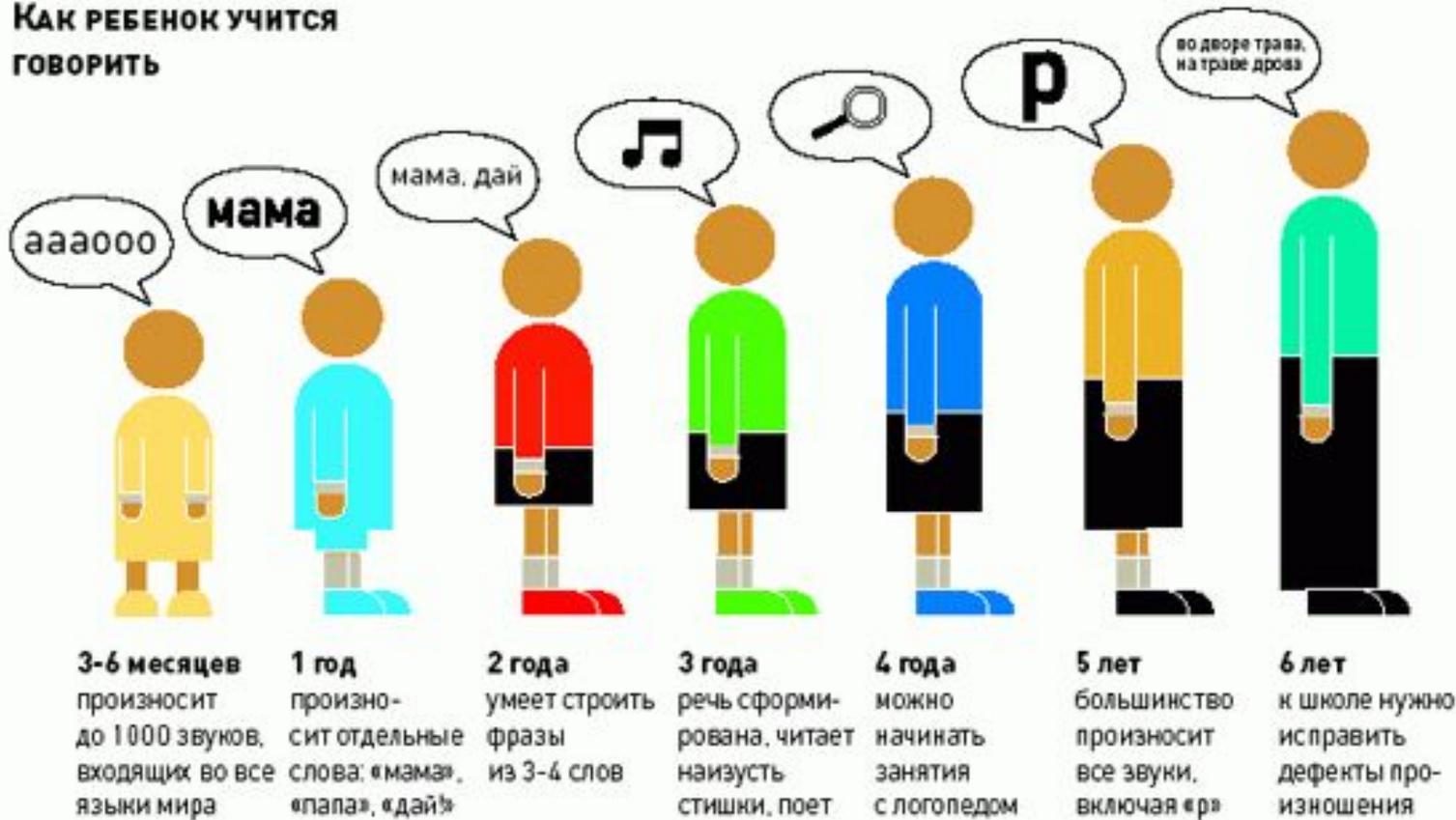
- 1-й – *подготовительный* (с момента рождения до 1 года);
- 2-й – *преддошкольный* (от 1 года до 3 лет);
- 3-й – *дошкольный* (от 3 до 7 лет);
- 4-й – *школьный* (от 7 до 17 лет)

# Этап возникновения речи

- Гуление (1, 5 – 2 месяцев)
- Лепет (5-6 месяцев)
- Лепетные слова (9-10 месяцев)
- Слово ( 1 год)
- Имитация речи взрослых (1, 5 года)
- Фразовая речь ( 2 года)
- Увеличение словаря (2-3 года)

# Как ребенок учится говорить

## КАК РЕБЕНОК УЧИТСЯ ГОВОРИТЬ



# Задержка речевого развития

- **ЗРР** — сложное заболевание, причины которого зачастую так и остаются невыясненными. Чаще всего оно **определяется уже до четырёх лет**, представляет собой существенное отставание для данного возраста от речевой нормы



# Недоразвитие речи

- **Недоразвитие речи** — это группа речевых расстройств, при которых нарушено формирование **всех** речевых компонентов (звуковой стороны речи, лексики, грамматики, фонематики) при здоровом слухе и сохранном интеллекте.
- **Недоразвитие речи** может выступать в качестве одного из компонентов более сложного системного нарушения, например, в случае задержки психического развития (ЗПР)

# Причины задержки речевого развития

- патологии внутриутробного развития;
- родовые травмы;
- повышенное [внутричерепное давление у ребенка](#);
- [дислексия](#) в результате генетической предрасположенности;
- психические расстройства;
- физические травмы;
- снижение слуха;
- заболевания головного мозга;
- недоразвитость мускулов рта и лица;
- Завышенные требования к ребенку;
- Алкоголизм родителей;
- Двуязычные семьи;
- ДЦП, аутизм, синдром Дауна, СДВГ и пр.

# Пять мифов о задержке речевого развития у детей

1 миф.  
Всеу свое время, каждый ребенок индивидуален.

2 миф.  
Занятия с логопедом не нужны, речь появится и так.

3 миф.  
Речевые проблемы у ребенка пройдут, когда он пойдет в детский сад.

4 миф.  
Речевые проблемы помогут устранить пальчиковые игры и развитие мелкой моторики.

5 миф.  
Диагноз ЗРР, так как речь развивается не по норме.

*Пять мифов о задержке речевого развития у детей*

# Нормативы развития речи

- **4 месяца:** активная реакция на обращение взрослых — улыбка, плач, агукание;
- **9–12 месяцев:** попытки выговорить простые буквенные сочетания (на-на-на, ба-ба-ба и др.);
- **12–18 месяцев:** реакция на имена родных и слова, которые обозначают окружающие предметы;
- **1,5–2 года:** самостоятельное составление простых словосочетаний и предложений (подлежащее + сказуемое), выполнение простых просьб («дай мячик», «принеси мишку» и др.);
- **3–4 года:** самостоятельное построение мини-предложений, чёткое, без дефектов произношение слов

# Речевое развитие ребенка

Возраст	Этапы речевого развития и навыки общения	
С рождения до 8 недель	Рефлекторный крик, который помогает ребенку сообщить о дискомфорте.	
С 1 до 3 месяцев	Появление улыбок и смеха. Это важный этап развития речевого дыхания.	
С 2 до 5 месяцев	Начинается период гуления. Ребенок произносит разные звуки нараспев.	
С 4 месяцев	Появляется "комплекс оживления". Демонстрация радости от общения.	
С 5 - 6 месяцев	Ребенок начинает произносить первые простые слоги ("ма", "ба", "пу" и пр).	
С 7 месяцев	Активное проношение целых цепочек из разных слогов разной интонацией.	
С 12 месяцев	Ребенок произносит и понимает простые слова (в среднем знает 10-15 слов).	
С 2 лет	Появляются простые предложения. Отмечаются первые прилагательные.	
С 3 лет	Появляются сложносочиненные предложения. Запоминает небольшие стихи.	

# Признаки задержки речевого развития

- Ребенок в возрасте до года слабо реагирует на звуки, и сам практически не издает каких-либо звуков;
- К двенадцати месяцам ребенок не использует распространенные жесты - не указывает на предметы пальцами, не машет рукой на прощание, и так далее;
- К восемнадцати месяцам ребенок еще не имитирует звуки;
- Ребенок с трудом понимает обращенные к нему простые просьбы;
- Ребенок старше двух лет может только имитировать речь или жесты, и не произносит какие-либо звуки спонтанно, по собственной инициативе;
- Ребенок старше двух лет произносит лишь ограниченное количество звуков, и не может использовать какие-либо речевые навыки, чтобы сообщить о чем-либо, кроме насущных потребностей (например, он может попросить есть, но не в состоянии объяснить, что ему нравится какая-то игрушка);
- У ребенка необычный тон голоса (например, он говорит в нос, или очень скрипучим голосом);
- Родители с трудом понимают, что говорит ребенок. В норме взрослые люди, которые регулярно ухаживают за ребенком, должны понимать половину слов, которые он произносит в два года, и приблизительно три четверти слов - когда ему исполняется три года. К тому времени, когда ребенку исполнится четыре года, его речь должна быть достаточно понятной для всех, даже для людей, которые никогда раньше с ним не общались.

# Диагностика задержки речевого развития

- сурдолог оценивает слух и выявляет его проблемы;
- проводится возрастное тестирование: тест для выявления уровня психомоторного развития (денверский), по шкале раннего речевого развития, по шкале Бейли (оценка развития новорождённых);
- беседа с родителями выявляет способы общения ребёнка с ними;
- определяется моторика мышц лица, если есть затруднения при грудном вскармливании и наблюдается неспособность малыша повторять языком движения;
- сравнение воспроизведения и понимания речи;
- выясняется стимуляция речевого развития посредством анализа сведений о домашнем воспитании ребёнка, его окружении, которое должно помогать ему общаться

- Диагностика ЗРР предполагает выяснение причин задержки, а для этого необходимо пройти таких специалистов, как **невропатолог, логопед, психиатр, детский психолог**. В ряде случаев требуются анализы работы головного мозга — ЭКГ, МРТ, ЭХО-ЭГ и пр.



# ЛЕЧЕНИЕ ЗАДЕРЖЕК РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

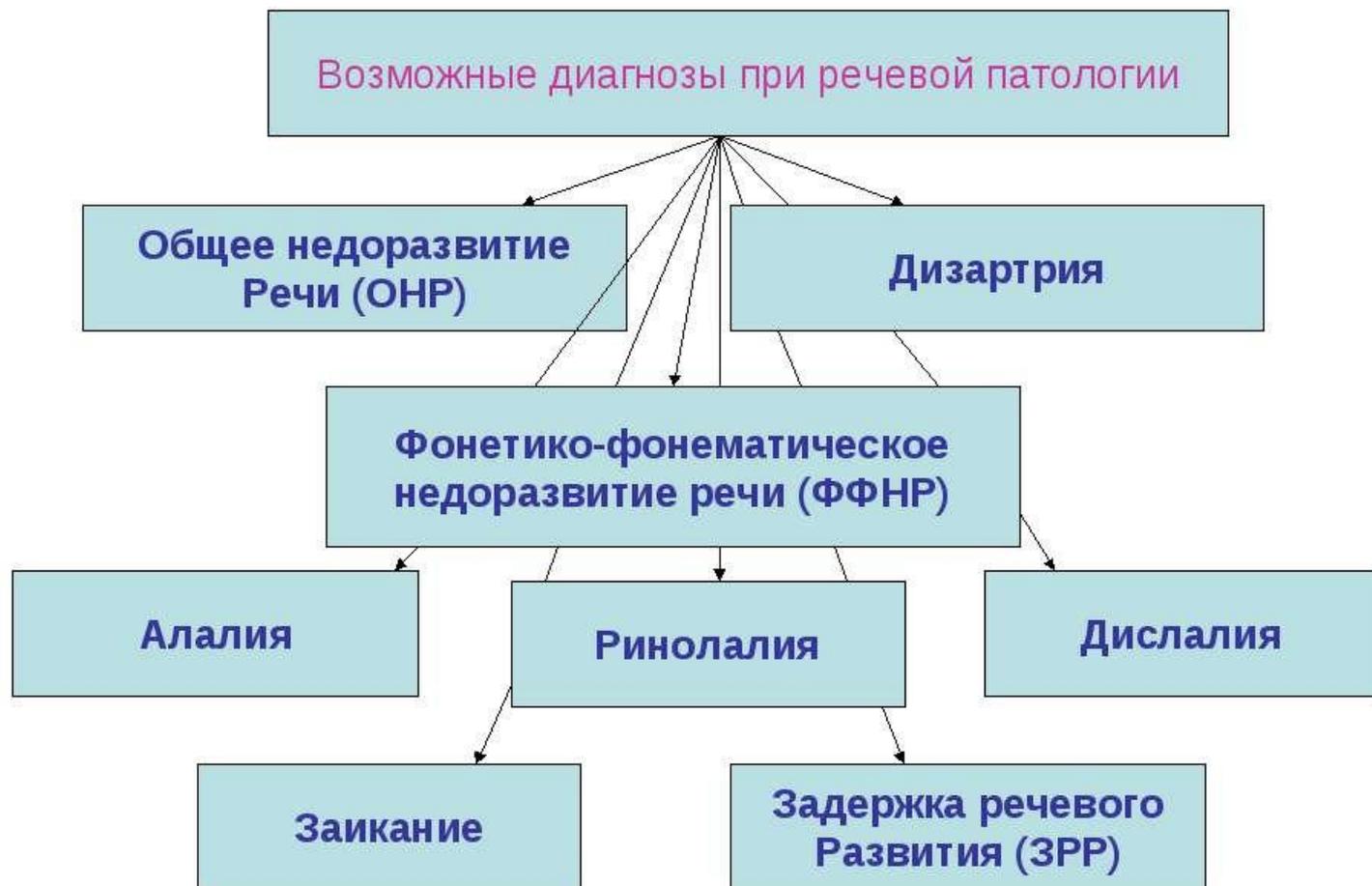
**ЧТОБЫ РЕБЁНОК  
ЗАГОВОРИЛ ВОВРЕМЯ**

# Лечение задержки речевого развития

- Лекарственная терапия
- Лечебные процедуры
- Альтернативное лечение
- Педагогическая коррекция
- Логопедический массаж
- Игровые упражнения, направленные на развитие лицевых мышц, подвижности языка, слухового аппарата

# Последствия заболевания

- отставание от сверстников в интеллектуальном и психическом развитии;
- увеличение этой разницы с годами;
- трудности при обучении в школе: нередко встаёт вопрос о переводе ребёнка в коррекционную (вспомогательную) школу



# Классификации нарушений развития речи у детей

- I. **Речевые расстройства, связанные с органическим поражением центральной нервной системы (ЦНС).** В зависимости от уровня поражения речевой системы они делятся на следующие формы.
  - **Афазии** — распад всех компонентов речи в результате поражения корковых речевых зон.
  - **Алалии** — системное недоразвитие речи в результате поражения корковых речевых зон в доречевом периоде.
  - **Дизартрии** — нарушение звукопроизводительной стороны речи в результате нарушения иннервации речевой мускулатуры. В зависимости от локализации поражения выделяют несколько вариантов дизартрий: псевдобульбарная, бульбарная, подкорковая, мозжечковая.
- II. **Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями ЦНС (заикание, мутизм и сурдомутизм).**
- III. **Речевые нарушения, связанные с дефектами строения артикуляционного аппарата (механические дислалии, ринология).**
- IV. **Задержки речевого развития различного происхождения (при недоношенности, при тяжелых заболеваниях внутренних органов, педагогической запущенности и т. д.).**

**В отечественной логопедии  
используются две  
классификации речевых  
нарушений: клинико-  
педагогическая и психолого-  
педагогическая (Л. С. Волкова, С.  
Н. Шаховская и др., 1999).**

# Нарушения развития устной речи делятся на два типа:

- **фонационное** (внешнее) оформление высказывания, которые называют нарушениями произносительной стороны речи,
- **структурно-семантическое** (внутреннее) оформление высказывания.

# Нарушения фонационного оформления высказывания:

- **Дисфония** (афония) — расстройство (или отсутствие) фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата; дисфония проявляется в нарушениях силы, высоты и тембра голоса.
- **Брадилалия** — патологически замедленный темп речи, проявляется в замедленной реализации артикуляторной речевой программы.
- **Тахилалия** — патологически ускоренный темп речи, проявляется в ускоренной реализации артикуляторной речевой программы.
- **Заикание** — нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.
- **Дислалия** — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата (синонимы: дефекты звукопроизношения, фонетические дефекты, недостатки произношения фонем).
- **Ринолалия** — нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата. При ринолалии наблюдается искаженное произнесение всех звуков речи, а не отдельных, как при дислалии.
- **Дизартрия** — нарушение звукопроизносительной стороны речи, обусловленное органическим поражением ЦНС и расстройствами иннервации речевого аппарата.

# Нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления:

- **Алалия** — отсутствие или недоразвитие речи вследствие поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем (доречевом) периоде развития ребенка (синонимы: дисфазия, ранняя детская афазия, дисфазия развития).
- **Афазия** — полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями речевых зон коры головного мозга (в результате черепно-мозговых травм, нарушений мозгового кровообращения, нейроинфекций и других заболеваний, сопровождающихся поражением ЦНС).

# Фонетико-фонематическое недоразвитие речи

**Фонетико-фонематическое недоразвитие речи** — нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.

Выделяются следующие основные проявления этого состояния (Т. Б. Филичева и др., 1989).

- **Недифференцированное произношение пар или групп звуков.** В этих случаях один и тот же звук может служить для ребенка заменителем двух и даже трех других звуков. Например, мягкий звук **т'** произносится вместо звуков **с', ч, ш**: «тюмка» (сумка), «тяска» (чашка), «тяпка» (шапка).
- **Замена одних звуков другими.** Звуки, сложные для произнесения, заменяются более легкими, которые характерны для раннего периода речевого развития. Например, звук **л** употребляется вместо звука **р**, звук **ф** — вместо **ш**. У некоторых детей целая группа свистящих и шипящих звуков может быть заменена звуками **ти д**: «табака» (собака).
- **Смешение звуков.** Это явление характеризуется неустойчивым употреблением целого ряда звуков в различных словах. Ребенок может в одних словах употреблять звуки правильно, а в других — заменять их близкими по артикуляции или акустическим признакам. Так, ребенок, умея произносить звуки **р, л** или **сизолированно**, в речевых высказываниях произносит, например: «Сторял стлогает дошку» вместо «Столяр строгает доску»

# Алалия

- **Алалии** относятся к числу наиболее тяжелых расстройств развития речи. **Алалия — системное недоразвитие речи центрального генеза.** Недостаточный уровень развития речевых центров коры больших полушарий головного мозга, лежащий в основе алалии, может являться врожденным или приобретенным на ранних этапах онтогенеза, в доречевом периоде. Причиной алалии может быть раннее органическое повреждение ЦНС в связи с патологией течения беременности и родов

# Различают моторную и сенсорную алалии (дисфазии)

- ***Моторная алалия (дисфазия)*** — системное недоразвитие экспрессивной речи центрального генеза
- ***Сенсорная алалия (дисфазия)*** — системное недоразвитие импрессивной речи центрального генеза, обусловленное преимущественно нарушениями со стороны речеслухового анализатора.

## МОЗГОВЫЕ МЕХАНИЗМЫ СЕНСОРНОЙ АЛАЛИИ



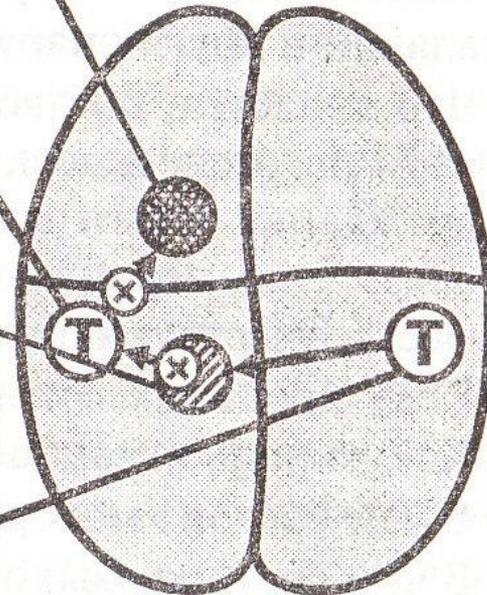
# МОЗГОВЫЕ МЕХАНИЗМЫ МОТОРНОЙ АЛАЛИИ

**ЛЕВАЯ ПРЕМОТОРНАЯ ОБЛАСТЬ**  
ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ СЕРИИ АРТИКУЛЕМ - СЛОВ  
ЭФФЕРЕНТНЫЙ АРТИКУЛЯЦИОННЫЙ ПРАКСИС

**ЛЕВАЯ ВИСОЧНАЯ ДОЛЯ:**  
ВОСПРИЯТИЕ И ПОНИМАНИЕ РЕЧИ  
НА ОСНОВЕ ДИСКРЕТНОГО АНАЛИЗА

**ЛЕВАЯ ЗАТЫЛОЧНАЯ ДОЛЯ:**  
ЛОКАЛИЗАЦИЯ АФФЕРЕНТНОГО  
АРТИКУЛЯЦИОННОГО ПРАКСИСА

**ПРАВАЯ ВИСОЧНАЯ ДОЛЯ**  
ВОСПРИЯТИЕ НЕРЕЧЕВЫХ СИГНАЛОВ,  
А ТАКЖЕ СЛОВ ПО ИХ  
РИТМИКО-МЕЛОДИЧЕСКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ  
(АМОРФНЫЕ ЗВУКИ РЕЧИ И СЛОВА)



# **Необходимость логопедических занятий с неговорящими детьми**

- В совместной деятельности ребенка и взрослого необходимо совмещать элементы игры и обучения .
- Чтобы новый навык закрепился, необходимо повторение.
- Необходимо контролировать уровень сложности предлагаемого материала. Материал должен быть доступен для маленького ребенка, усложнение одного и того же задания происходит постепенно, от занятия к занятию (реализация принципа «от простого к сложному»).



## Цель логоработы с неговорящими

- *Основной целью логопедической работы с неговорящими детьми на начальных этапах, на наш взгляд, является – развитие речевой инициативы, создание мотивации к речевой деятельности одновременно с обогащением внутреннего и внешнего лексикона; формирование у ребенка способности к созданию внутреннего плана, программы высказывания (по началу - примитивного).*

# Схема работы с неговорящими детьми

- Ритмико-интонационная сторона речи;
- Развитие артикуляционного аппарата;
- Слоговая структура языка;
- Занятия по словообразованию;
- Занятия по образованию фразы;
- Занятия по связной речи;
- Занятия по предупреждению дисграфии и дислексии



# **В работе по развитию речи применяются разные методы:**

- наглядные (экскурсия, метод демонстрации, наблюдения, осмотр помещения, рассматривание предметов и игрушек);
- словесные (коллективный разговор, чтение произведений детской литературы, пересказ, беседа, чтение стихов, рассказ);
- практические (игра, практические действия, труд)

# Методы, используемые педагогами в работе с детьми

- **Муз- и арт-терапия.** Музыкальная терапия способствует улучшению памяти и внимания. Арт-терапия совершенствует зрительную память.
- **Предметно-сенсорная терапия, разработка крупной и мелкой моторики рук, массаж.** Например, очень полезны все пальчиковые игры — лепка из пластилина, рисование пальцами, собирание пазлов, конструкторов, пирамидок, игра в кубики, застегивание пуговиц, нанизывание бусинок на нитку. Это и понятно — в головном мозгу речевые центры расположены рядом с центрами мелкой моторики рук, поэтому развивая двигательные центры, ребенок автоматически улучшает и свою речь.
- **Подвижные игры,** формирующие способность ориентации в пространстве, умение ритмично двигаться или специальные игры с речевым сопровождением

# МЕТОДЫ РАЗВИТИЯ РЕЧИ

## **НАГЛЯДНЫЕ:**

### **1. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ**

*(метод наблюдения  
и его*

*разновидности:*

*экскурсии, осмотры  
помещения,*

*рассматривание*

*натуральных  
предметов)*

### **2. ОПОСРЕДОВАННЫЕ**

*(с использованием  
изобразительной  
наглядности:*

*рассматривание*

*игрушек, картин,*

*фотографий, описание*

*картин и игрушек,*

*рассказывание*

*по игрушкам и  
картинам)*

## **СЛОВЕСНЫЕ:**

*чтение и*

*рассказывание*

*художественных*

*произведений,*

*заучивание*

*наизусть,*

*пересказ,*

*обобщающая*

*беседа,*

*рассказывание*

*без опоры*

*на наглядный*

*материал*

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ:**

*дидактические*

*игры,*

*игры-*

*драматизации,*

*инсценировки,*

*пластические*

*этюды,*

*дидактические*

*упражнения,*

*хороводные*

*игры*

## Предметно-развивающая среда

Рисунки детей (на тему произведения для последующего составления рассказа)

Наборы предметных картинок

Наборы сюжетных картинок

Изображения сюжетные и предметные, вырезанные по контуру, для работы на фланелеграфе

Серии сюжетных картин для составления рассказов разной сложности

Атрибуты, необходимые для игр-драматизаций

Картинное панно, наглядные схемы (для упражнений в моделировании сюжета пересказываемого

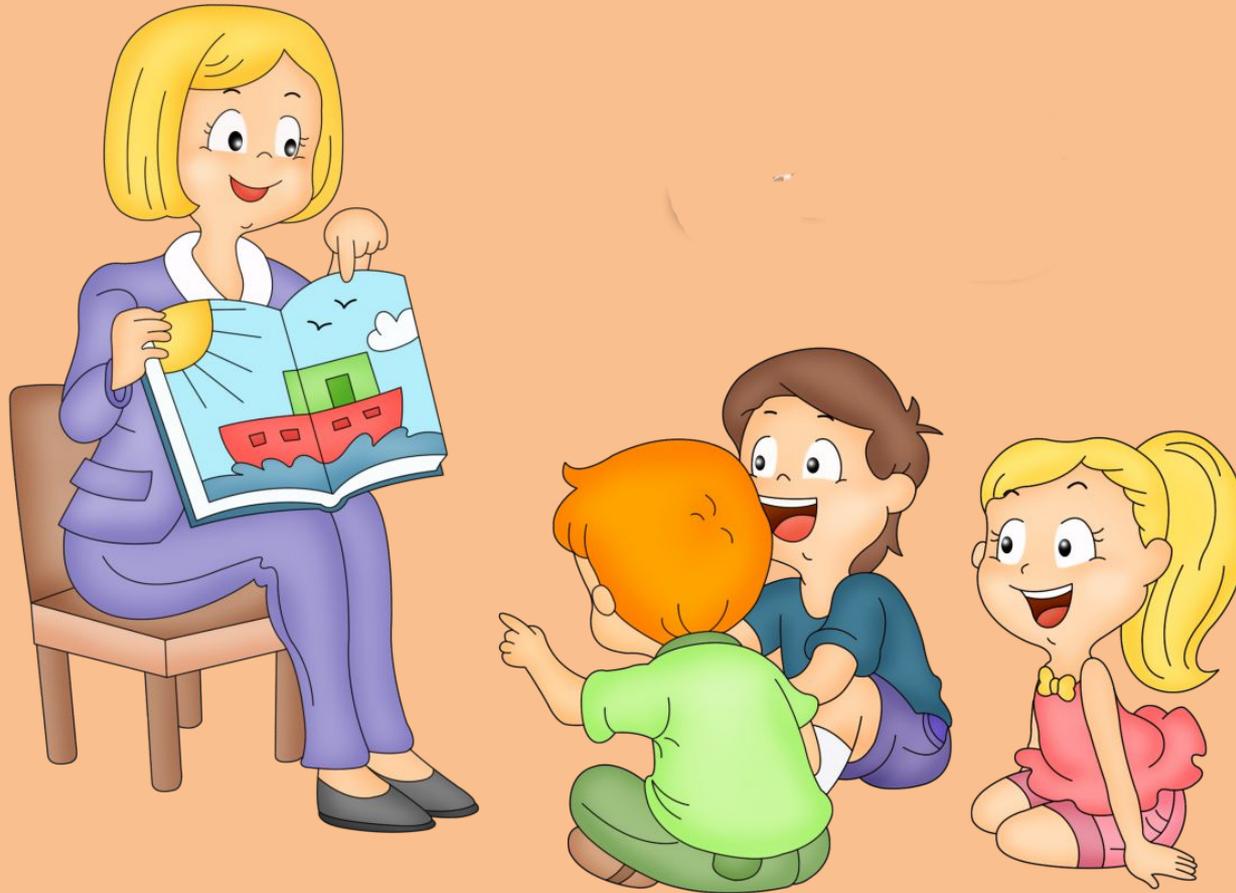
Различные виды театров



# Структура занятия с детьми по развитию речи

- Музыкальное приветствие
- Логоритмика
- Пальчиковая и артикуляционная гимнастика (массаж)
- Дыхательные упражнения
- Подвижные игры
- Развитие мелкой моторики пальцев рук и координации движений
- Мимические упражнения
- Упражнения и игры на развитие эмоциональной сферы ребенка
- Релаксация
- Прощание

# Взаимодействие педагога с детьми с задержкой речи



# Принципы общения педагога в работе с детьми с задержкой речи

- Мимика и жесты педагога
- Тон голоса
- Тактильный контакт
- Не делать постоянных замечаний
- Не торопить ребенка при выполнении задания
- Не делать негативных комментариев работы
- Терпение, выдержка педагога к поведению ребенка

# Консультирование родителей



# Направления взаимодействия



# Работа с родителями

- Как можно больше общайтесь с ребенком. Разговаривайте с ним, пойте ему, одобрительно реагируйте на его попытки имитировать звуки и жесты.
- Читайте ребенку. Четко выговаривайте слова и показывайте ребенку картинку. Если он прерывает чтение какими-либо звуками, сделайте паузу и выслушайте его.
- Поощряйте успехи. Если ребенок правильно произнес слово, которое долго ему давалось, или начал говорить предложениями из трех слов вместо двух, хвалите его. Дети очень рано начинают различать интонации голоса, и отлично понимают, когда их действия вызывают одобрение, а когда - нет.
- Родителям не следует надеяться, что проблемы, связанные с задержкой речи, рассосутся сами собой. Если вы испытываете сомнения, обратитесь к специалисту (невропатолог, психолог, дефектолог, логопед, лор-врач, а иногда и психиатр). Но и сами действуйте! Старайтесь создавать мотивационную среду для развития речи, эмоционально поощряйте ребенка за успехи, произносите сами слова четко и без скороговорки.
- Активно играйте с ним в пальчиковые игры, проводите ежедневно артикуляционную гимнастику, развивайте мелкую моторику, разговаривайте с ребенком не с высоты своего роста, а на уровне его глаз, слушайте и повторяйте различные звуки. Задавайте ребенку вопрос и первое время сами отвечайте на него (Где ручки? - Вот! Как сказала собачка? - Гав-гав! Как зовут куклу? - Ляля!). Через какое-то время спросите его об этом снова и скажите, что забыли ответ. Подождите. Если ребенок не отвечает, повторяйте все сначала.
- Мотивируйте! Не отчаивайтесь! Не отчаивайтесь! А главное, не запускайте ситуацию, ведь потом может быть поздно.

# Специальные игры и занятия по развитию речи у детей раннего возраста

- разнообразные игры (игры-инсценировки, звукоподражательные игры, игры-потешки, хороводы, игры с сюжетными игрушками и др.) ;
- игры-занятия с предметами и сюжетными картинками;
- рассказывание и чтение сказок, стихов, историй; пересказывание их вместе с детьми;
- рассматривание и обсуждение иллюстраций к произведениям;
- разгадывание загадок;
- игры, направленные на развитие мелкой моторики