

## **ЗАДЕРЖКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ.**



В последнее время, различные речевые дефекты встречаются довольно часто, поэтому родители должны быть внимательными и своевременно обращаться к специалисту.

Чем раньше начать работать с существующей проблемой, тем больше вероятность, что к началу обучения в школе речевое и психическое развитие малыша будет соответствовать возрасту.

### **Рассмотрим причины нарушения речи у детей.**

#### ***Генетика.***

Врожденные аномалии, а также отягощенная наследственность могут приводить к ЗРР. Если у родителей формирование звукопроизношения протекало с запозданием, было заикание, сложности в произношении отдельных звуков, ребенок с большой долей вероятности унаследует эту особенность. Зная это, родители должны проявлять особое внимание.

#### ***Анатомические дефекты.***

Врожденный характер могут носить изменения артикуляционного аппарата: короткая уздечка языка, неправильный прикус, изменение формы неба и другие.

#### ***Патология в родах.***

Груднички, получившие родовую травму, испытавшие гипоксию, с большой долей вероятности будут иметь те или иные речевые расстройства. Повреждение клеток головного мозга, связанное с недостатком кислорода, может оказывать существенное влияние на нервно-психическое развитие, в том числе и на формирование речи.

#### ***Перенесенные заболевания.***

Тяжелые болезни на первом году жизни могут привести к дальнейшему нарушению развития речи у детей. К таким заболеваниям в первую очередь относятся нейроинфекции: менингит, энцефалит. На формирование звукопроизношения могут влиять и тяжелые отиты, приводящие к ухудшению слуха.

#### ***Дефект формирования нервной системы во внутриутробном периоде.***

Такие отклонения обычно происходят обычно в первом триместре беременности. Они связаны с гипоксией, внутриутробными инфекциями, травмами матери, резус-конфликтом, употреблением беременной женщиной

алкоголя, наркотиков, никотина, интоксикациями, воздействием стрессовых факторов.

### *Социальные факторы.*

Дети, растущие в неблагополучных семьях, испытывающие дефицит общения со взрослыми часто имеют ЗРР вследствие педагогической запущенности, а не отклонений со стороны здоровья или нервной системы.

*Для нормального формирования разговорной функции у ребенка нужно четыре основных фактора: способность артикуляционного аппарата генерировать звуки, здоровая нервная система, хороший слух, регулярное общение со взрослыми и новые впечатления.*

Какие бывают нарушения речи у детей? Речевые расстройства можно разделить на **четыре основных группы:**

- ✚ фонетико-фонематическое недоразвитие речи (дефекты произношения групп звуков, неспособность их слышать и различать, голосообразования, просодики);
- ✚ общее недоразвитие речи (ОНР) – нарушение всех сторон речи (словарь, грамматика, связная речь и др.);
- ✚ нарушение использования средств общения – заикание;
- ✚ системное недоразвитие речи (ЗПР).

Чтобы заметить ЗРР вовремя, родители должны знать основные этапы речевого и психического развития ребенка.

### **Возрастные нормы речевого и психического статуса**

Безусловно, каждый ребенок индивидуален и может развиваться не так, как его сверстники, но в случае выраженного отставания в речевом и психическом развитии нужно обязательно показать малыша специалисту! Чем раньше будет проведена диагностика ЗРР, тем больше шансов справиться с этой сложной ситуацией. Первые признаки тяжелых нарушений в артикуляционном аппарате и центральной нервной системе можно выявить сразу после рождения. Новорожденный должен громко кричать, когда голоден или обеспокоен. Слабый крик или его отсутствие - повод для визита к **неврологу**. Также нужно следить, как малыш берет грудь. Если он быстро устает, отказывается, плохо сосет, возможно, есть проблемы с губами, небом, уздечкой языка. Новорожденного нужно показать **педиатру и хирургу**. При расщелинах неба нужна хирургическая коррекция, а слишком короткая уздечка языка подрезается. Малыши, перенесшие гипоксию в родах, имеющие повышенное внутричерепное давление, гиперкинезы, повышение тонуса конечностей, вялый язык должны как можно раньше начать лечение у **невролога**.

В 1,5-3 месяцев появляется гуление, в 4-6 месяцев малыш начинает составлять цепочки из нескольких звуков, а в 6-7 месяцев пытается произносить отдельные слоги. Первые короткие слова малыш должен произносить уже в 8-11 месяцев.

Ребенок первого года жизни демонстрирует заинтересованность обращенной к нему речью, понимает свое имя, отдельные слова.

До 1,5 лет должна сформироваться осмысленная устная речь, построенная из коротких фраз. Словарный запас в этом возрасте еще маленький, но малыш уже понимает значение знакомых слов, употребляет их уместно.

К трем годам словарный запас должен достигать 1000 слов. Ребенок строит простые предложения, выражает свои мысли и эмоции, хорошо понимает обращенную речь, показывает названные предметы.

### **Признаки ЗРР у детей, которые должны вызвать беспокойство у родителей и заставить обратиться к специалисту для диагностики:**

В 2-3 года ребенок не пытается говорить. На первом году жизни малыш не издает никаких звуков, кроме плача. Отсутствие интереса к речи взрослых. В год малыш не понимает смысл наиболее часто употребляемых слов. Словарный запас со временем не расширяется. Малыш испытывает затруднения при общении со сверстниками или не хочет идти на контакт. Есть сложности при обучении, усвоении нового материала. Ребенок не обращается ко взрослым, пытается избегать контакта и все делать самостоятельно. Произносимые малышом слова сложно понять, при попытках правильно произнести звук ничего не получается.

### **Диагностика нарушений речи у детей**

Что делать, если у ребенка ЗРР? При перечисленных признаках необходима диагностика **педиатра и логопеда**. На основании заключения этих специалистов будет назначено дальнейшее обследование и лечение. Педиатр знает возрастные нормы речевого и психического развития, поэтому на приеме сможет оценить, насколько ребенок им соответствует. Если есть значительное отставание, будет назначено комплексное обследование. Этот врач является первым звеном в диагностике задержки речевого развития у детей.

Обязательно нужно проверить слух. Это сможет сделать **отоларинголог**. Если малыш не слышит или слышит плохо, речевое и психическое развитие невозможно даже при здоровой центральной нервной системе и артикуляционном аппарате. При снижении слуха нужно обратиться к **сурдологу** для коррекции.

В диагностике задержки речи обязательно задействуется **невролог**. Он оценит состояние центральной и периферической нервной системы, при необходимости назначит обследования, позволяющие оценить внутричерепное давление, электрическую активность головного мозга и мозговое кровообращение. Эти явления, провоцирующие ЗРР часто встречаются в дошкольном возрасте, особенно у малышей с отягощенным акушерским анамнезом.

Обязательно необходима диагностика у **психолога**. Иногда ЗРР является последствием психотравмы. Также специалист сможет заподозрить аутизм, если симптомы этого заболевания имеются.

Характер дефектов речи определяет **логопед**. Он оценивает звукопроизношение, функциональность артикуляционного аппарата, словарный запас, навыки связной речи. Этот специалист играет ключевую роль в преодолении задержек речевого развития у детей.

Консультацию подготовила учитель-логопед: Брянская Н.И