

Крылова Е.В.,

студентка группы СДО-20

ГБОУ ВО РК «Крымский инженерно-педагогический

университет имени Февзи Якубова»

г. Симферополь

Научный руководитель: Бекирова М.Э.,

преподаватель кафедры Специального (дефектологического) образования

ГБОУ ВО РК «Крымский инженерно-педагогический

университет имени Февзи Якубова»

г. Симферополь

**ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У
ДЕТЕЙ С НОРМАЛЬНЫМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ И
У ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ**

Аннотация. В статье представлено сравнение речевого развития детей с нормальным интеллектуальным развитием и детей с умственной отсталостью. Часто от родителей детей можно услышать две версии: «ребенок не говорит, хотя уже должен это делать по возрасту» или «плохо говорит». Вывод делается на сравнении речи собственного ребенка с речью его сверстника. В таких ситуациях стоит помнить, что чем раньше будет выявлено отклонение, тем успешнее будет проходить его коррекция в дальнейшем.

Ключевые слова: речевое развитие, речевое развитие в норме, отклонения в развитии.

Annotation. The article presents a comparison of the speech development of children with normal intellectual development and children with mental retardation. Often, two versions can be heard from parents of children: «the child does not speak,

although he should already do it by age» or «speaks poorly». The conclusion is made by comparing the speech of his own child with the speech of his peer. In such situations, it is worth remembering that the earlier the deviation is detected, the more successful its correction will be in the future.

Keywords: *speech development, normal speech development, developmental deviations.*

Часто можно услышать от родителей претензии о том, что их ребенок невнятно говорит, его невозможно понять, шепелявит, путает или не выговаривает звуки. По этим признакам можно прийти к выводу, что у ребенка отмечается нарушение речи.

В первый месяц жизни младенца его артикуляционный вербальный аппарат не приспособлен к звукообразованию. Но в это время уже определяются главные предпосылки для развития тех или иных звуков. Подготовка артикуляционного аппарата происходит во время кормления ребенка, плача, психического и чувственного контакта. При умственной отсталости наблюдается гиперфонация. Гиперфонация - повышение частоты основного тона, выделяемого в структуре крика. Данный дефект может проявляться как оборонительная реакция продолжительное время.

В процессе грудного вскармливания определяются основы и стимулы для возникновения звуков «а», «о», «у», «б», «п», «м», «в», «ф», «т», «д». Этому содействует определенный уклад органов артикуляции во время кормления грудью [4].

Во время выработки умения пить жидкость с чашки происходит произвольная тренировка органов артикуляции к звукообразованию велярных звуков «ы», «и», «э». Это связано с физиологическим актом глотания, а также периодом расслабления и напряжения мышц корня языка и небно-глоточного комплекса. Если у ребенка нарушен процесс глотания, с большей вероятностью можно предусмотреть то, что у него будут трудности с речью.

Глотание – непринужденная и важная подготовка для правильного и красивого звукопроизношения.

Последующий многозначительный момент – обучить ребенка есть с ложки. Это еще более непростая физиологическая деятельность, для которой требуется скоординированная работа всех мышц языка. В результате складывается готовность к артикуляции более сложных звуков «с», «з», «ц», «ш», «ч», «ж», «щ», «л», «р».

В норме в два месяца у ребенка должна иметься живая реакция на речь, к трем годам должен выговаривать нормативное количество гласных и согласных звуков, к четырем – шипящие и свистящие, к пяти – все звуки, включая «р» и «л». Стоит не забывать, что каждая норма вариативна, то есть постоянно допускаются отклонения в допустимых пределах. Позволительным пределом считают полгода. Например, известно, что в норме развитие речи наступает на первом месяце жизни ребенка. Ребенок в два месяца уже воспринимает речь, чувствует и реагирует на нее в доступной для него форме в виде комплекса оживления: двигает ручками, ножками, улыбается, происходит моторная реакция, которая дает нам возможность удостовериться, что ребенок нас слышит, улавливает характер интонаций. Если в два месяца комплекс живой реакции на речь отсутствует, тогда специалист не будет считать, что у ребенка отклонения в развитии. Тем самым предоставит младенцу месяц на то, чтобы догнать норму. Если в три месяца ситуация не изменилась, тогда это повод предпринимать исправляющие действия. Это касается относительно любого периода речевого развития [5].

Согласно исследованию М.П. Феофанова, ребенок в возрасте 5-6 лет в своем лексиконе может безмятежно использовать 22 предлога. В то же время дети с умственной отсталостью в возрасте 8-9 лет владеет лишь 9 [3].

Если у ребенка сохранен слух и интеллект, то с полутора до двух месяцев у него формируется такая стадия, как гуление. С пяти до десяти месяцев складывается лепет. К двум годам ребенок выговаривает звуки «а», «о», «у» и

большинство согласных звуков «к», «п», «б», «м», «т», «д». При нарушениях наблюдается отставание вышеперечисленных процессов [2].

К трем годам у ребенка определяется еще большее количество согласных звуков, такие как «в», «ф», «х». До трех лет возрастной нормой считается смягчение всех согласных звуков. Все остальные звуки ребенок в этом возрасте еще не выговаривает и заменяет те звуки, которые ему недостижимы либо же их пропускает. Например, слово «мишка» ребенок может произнести как «миска».

После четырех лет в лексиконе ребенка можно наблюдать свистящие звуки «с», «сь», «з», «зь», «ц». Но шипящие «ш», «ж», «ч», «щ» и сонорные звуки «р», «л» еще могут быть еще недоступными.

В возрасте пяти лет ребенок должен правильно произносить все шипящие звуки. Звук «р» может быть недоступен ребенку. Он его либо пропускает, либо заменяет на «л». Это считается физиологической нормой до шести лет.

До шести лет ребенок учится выговаривать и различать между собой звуки родного языка. Но если до этого возраста у него фиксируется неправильное произношение того или иного звука, то с большей вероятностью нужно говорить о том, что исправление данного нарушения может вызывать затруднения. Стоит отметить, что нарушенное звукопроизношение может отобразиться на самооценке человека [1].

Наиболее распространенными причинами являются всевозможные нарушения прикуса, аденоидные разрастание, малоподвижность губ и языка, короткая подъязычная уздечка, неправильное воспитание речи в семье (например «сюсюканье» с ребенком), а также общая физическая недостаточность.

Правильное звукопроизношение зависит от развития фонематического слуха, органов артикуляционного аппарата, от развития речевого дыхания.

Для предупреждения нарушения звукопроизношения нужно прислушиваться к речи ребенка, обращать внимание на его успехи. Если родитель заметит нарушения речи у своего ребенка, то незамедлительно должен обратиться к специалисту.

В системе специального (коррекционного) воспитания и обучения детей с умственной отсталостью значимое место отводится развитию такого процесса как речь. У таких детей наблюдается недоразвитие речи, которое отмечается нарушением всех сторон: смысловой, грамматической, звуковой, ограниченностью и бедностью словарного запаса.

Нарушение интеллекта способствует к значительным затруднениям в овладении речью. При этом стоит отметить, что особенности речевого развития проявляются не только в запаздывании речи, но и в характере ее формирования.

Процесс речевого развития у вышеупомянутой группы детей проходит по-другому, нежели у здоровых детей. На становление речи воздействует слуховое восприятие, фонематический слух и артикуляционный аппарат. У детей с умственной отсталостью эти составляющие не сформированы. В связи с этим можно обнаружить недостаток лексикографического запаса, неточность применения слов, превосходство пассивного словаря над активным, дезорганизация процесса организации семантических полей. Отдельные слова усваиваются с помощью подражания, называются часто повторяющиеся действия, предложения состоят из простых систем [3].

Трудности с произносительной стороной речи возникают из-за нарушений коркового анализа и синтеза в пределах слухового и речедвигательного анализаторов. В школу такие дети приходят неподготовленными.

Нарушение речевого развития может привести ребенка с умственной отсталостью к замкнутости и неуверенности себе. Своевременное обнаружение проблемы и обращение к специалистам – залог дальнейшего

качественного обучения ребенка с данным дефектом по общеобразовательной программе.

Весьма большую значимость располагают те условия, в которых ребенок рос в дошкольные годы. Внимание, уделяемое ему со стороны окружающих, отношение, режим дня – эти условия создают эмоциональный фон и способствуют речевому развитию умственно отсталого ребенка, выработыванию у него полезных привычек и навыков, стремление к коммуникации.

Литература:

1. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии – М: Просвещение, 1973. -188с.
2. Дудьев, В.П. Психомоторика детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / В.П. Дудьев. – Барнаул: АлтГПУ, 2020. – 360 с.
3. Евдокимова, Л.В. Развитие Лексического строя речи у глубоко умственно отсталых детей / Л.В. Евдокимова // Проблемы современной науки и образования. – 2014. – № 6. – С. 60-67.
4. Елецкая, О.В. Специальная педагогика: учебное пособие/ О.В. Елецкая, М.В. Матвеева, Е.А. Логинова. – Москва: Владос, 2019. – 478 с.
5. Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей [Текст] / В.И. Лубовский. – М.: Педагогика, 1989. – 104 с.