

Типология отклонений речевого развития в раннем возрасте

Шереметьева Е.В.

План

1. Понятие отклонений речевого развития в раннем возрасте.
2. Дифференциация задержки речевого развития и отклонений речевого развития до трех лет.
3. Основные типы отклонений речевого развития.

Отклонения речевого развития

- *ребенка раннего возраста* с сохранным слухом – это недоразвитие вербальных, интонационно-ритмических процессов в пределах речевой системы, обусловленное незрелостью фонематического восприятия и/или двигательных основ артикуляции и/или неадекватностью требований близких взрослых.

2. Дифференциация ЗРР и отклонений в овладении речью

- Наличие закономерностей в проявлении признаков отклонений речевого развития, типичность совокупностей прогностически значимых признаков свидетельствует об *отклонениях речевого развития*
- Отсутствие типичных совокупностей, наличие мозично, индивидуально представленных признаков недоразвития в различных компонентах когнитивной, языковой и психофизиологической составляющих свидетельствует о *задержке речевого развития*

3. Типизация отклонений речевого развития

- были выявлены дети, отклонения в овладении речью которых, характеризовалось равномерным недоразвитием когнитивных, языковых и психофизиологических компонентов речевого развития

Группа с наиболее выраженными отставаниями в развитии речи

- Равномерное грубое недоразвитие когнитивного, психофизиологического и языкового компонентов речевого развития

КОГНИТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- в самостоятельной игре у таких детей преобладали манипуляции с предметами, одноактные игровые действия с игрушками были единичными.
- Игровые действия дети не сопровождали речью.
- При этом родители этих детей или не считали нужным говорить с ними в ситуации одевания и раздевания или общались при помощи грамматически сложных конструкций.
- Дети не реагировали или реагировали неадекватно на похвалу или порицание взрослого.
- Трудно было определить их эмоциональное состояние, поскольку отсутствовали мимические проявления.
- Дети быстро уставали, ложились на пол и начинали раскачиваться или раскачивались сидя.
- Для них характерны яктации.

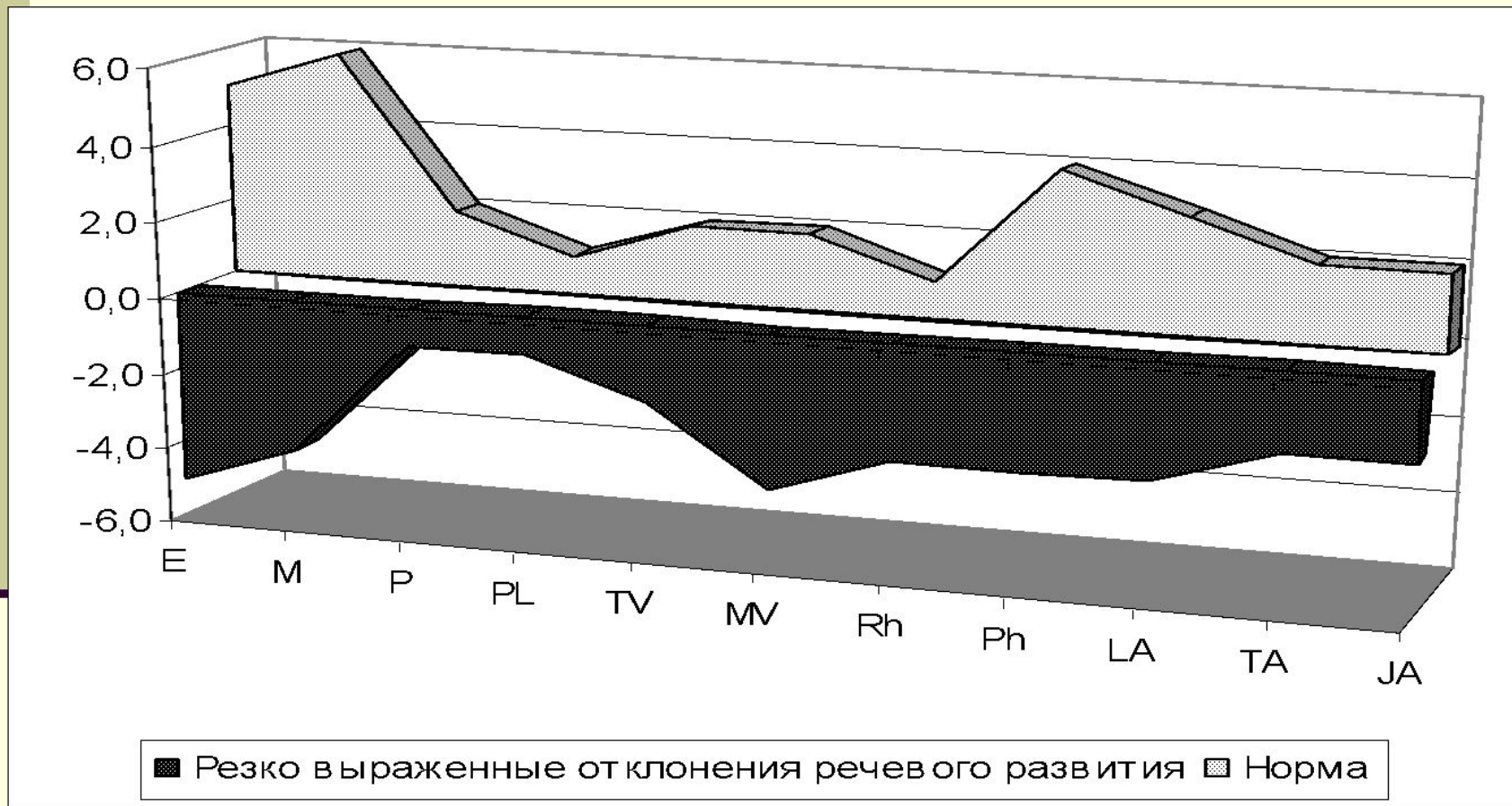
Языковые компоненты

- Глухой по тембру, слабый по интенсивности голос.
- Отсутствие подражания меняющемуся тону взрослого.
- Самостоятельные голосовые модуляции отсутствовали.
- Родители отмечали, что активный словарь детей состоит из двусложных лепетных «слов» с акцентуацией первого слога.

Психофизиологические компоненты

- У детей недоразвитие слухового речевого гнозиса и двигательных основ артикуляции.
- Дети затрудняются в дифференциации звуков [о]-[у], твердых-мягких, шипящих.
- В процессе приема пищи мы наблюдали выраженную дискоординацию движений мышц языка, губ и мышц, удерживающих нижнюю челюсть (рот приоткрыт), снижение кожно-кинестетической чувствительности в области периферического артикуляционного аппарата.

Резко выраженные отклонения речевого развития



При менее выраженных отклонениях речевого развития КОГНИТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- игра носит подражательный процессуальный характер, однако быстро распадалась на одноактные игровые действия, которые сопровождались редкими фонационными возгласами.
- Обращения родителей к детям не были включены в ситуацию одевания и раздевания в детском саду, при этом лексически и грамматически сложно оформлены.
- Дети адекватно реагировали на похвалу или порицание, однако не выполняли инструкцию взрослого, если она не была интонационно оформлена.
- Удовольствие или недовольство ребенка можно было дифференцировать по мимике.

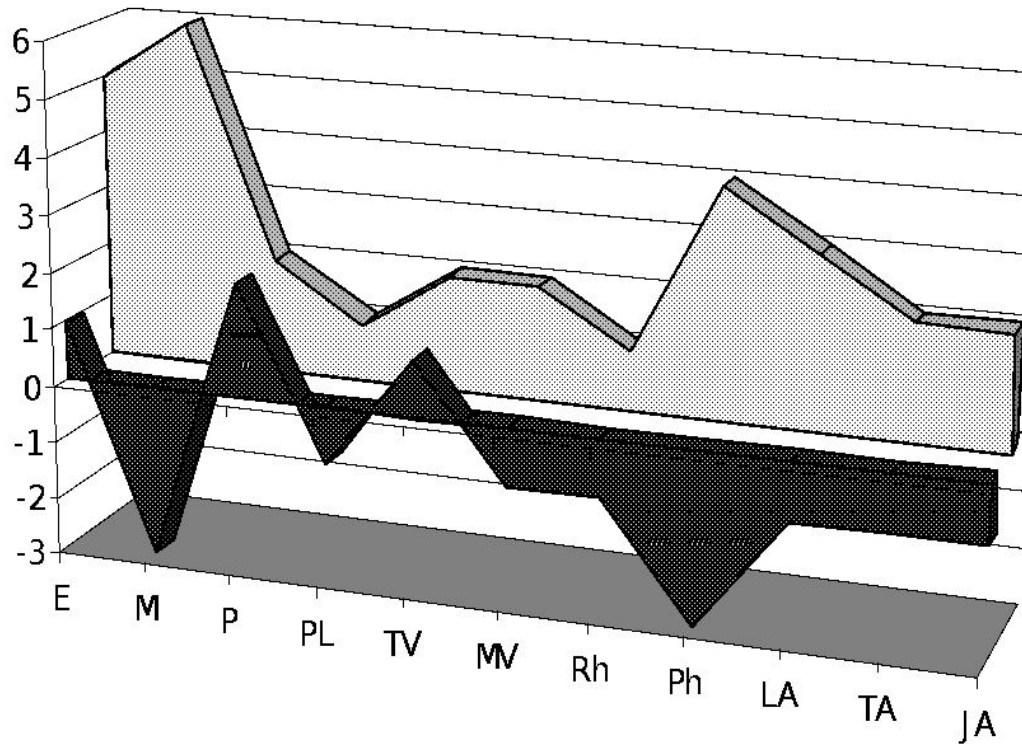
Языковые компоненты

- голос детей нормальный по тембру, но тихий по интенсивности.
- Тон голоса дети самостоятельно не понижают и не повышают, однако подражают голосовым модуляциям взрослого.
- Родители отмечали, что в активном словаре ребенка преобладают двусложные хореически организованные лепетные слова и появляются двусложные лепетные ямбически организованные слова.

Психофизиологические компоненты

- недоразвитие слухового речевого гнозиса и двигательных основ артикуляции.
- Дети не дифференцировали звуки [о]-[у], твердые-мягкие, шипящие.
- В процессе приема пищи предпринимали попытки снижения раздражения в окологубном пространстве, что свидетельствует о наличии кожно-кинестетической рецепции.
- Движения губных мышц, мышц языка и нижнечелюстных при откусывании и пережевывании пищи были скоординированы.

Выраженные отклонения речевого развития



■ C в выраженными отклонениями речевого развития ■ Норма

С легким равномерным недоразвитием

- *Когнитивные компоненты*
- действия с сюжетными игрушками многократно повторяют, выстраивают в цепочки, варьируют.
- Собственные игровые действия сопровождают частыми голосовыми фонациями.
- Родители при одевании и раздевании ребенка в детском саду говорят с детьми, речь включена в ситуацию. Однако в речи, обращенной к ребенку, встречаются слова, недоступные пониманию, и сложные грамматические конструкции.
- Дети адекватно реагируют на инструкцию взрослого.
- Эмоциональное состояние детей определяется по мимическим проявлениям

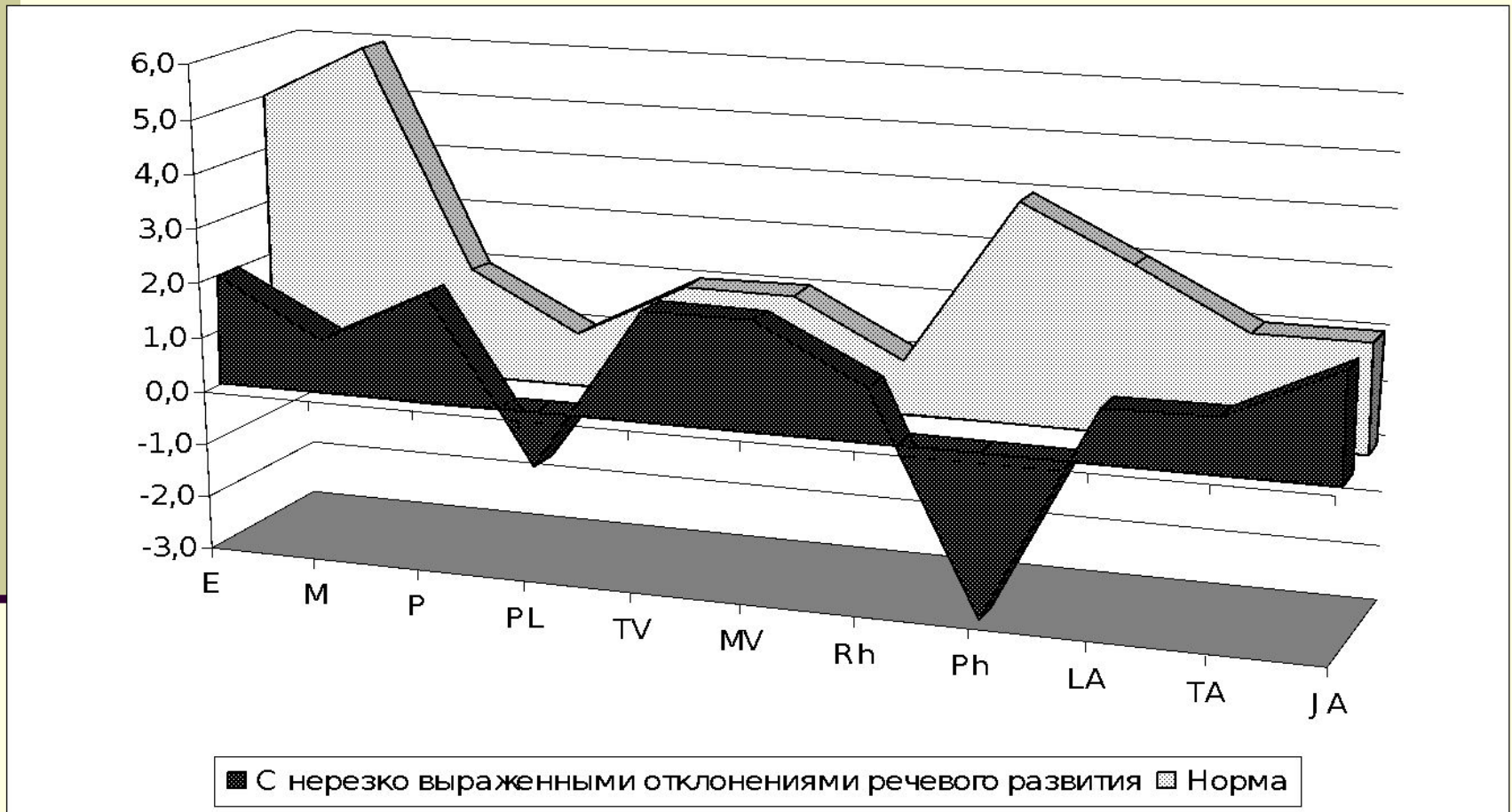
Языковые компоненты

- Голос таких детей нормальный, достаточной силы.
- Они самостоятельно повышают и понижают тон голоса.
- Родители отмечают, что в словарном запасе детей преобладают двусложные слова с ударением на первом слоге над двусложными словами с ударением на втором слоге.

Психофизиологические компоненты

- недоразвитие слухового речевого гнозиса и двигательных основ артикуляции.
- Дети не дифференцируют твердые-мягкие, шипящие звуки.
- В окологубном пространстве отмечаются сохранность кожно-кинестетической рецепции.
- В процессе приема пищи наблюдается двигательная скоординированность губных, язычных и нижнечелюстных мышц.
- Однако сохраняются невыраженные нарушения в движениях губных и язычных мышц (быстрое истощение движений, затруднение движений вверх, в стороны).

Нерезко выраженные отклонения речевого развития



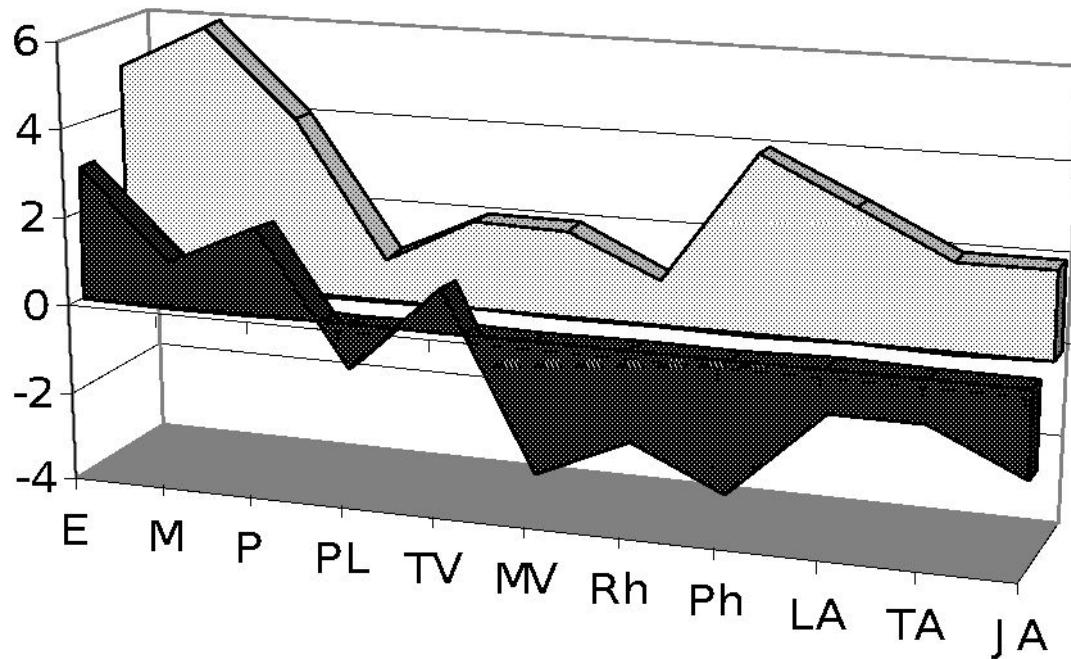
С недоразвитием психофизиологических компонентов

- *В когнитивных составляющих:*
- не дифференцируют звуки [о]-[у], твердые-мягкие, шипящие.
- в процессе приема пищи наблюдаются выраженные дискоординации движений мышц языка, губ и мышц, удерживающих нижнюю челюсть, снижение кожно-кинестетической чувствительности в области периферического артикуляционного аппарата.

В языковых компонентах

- глухой по тембру, слабый по интенсивности голос;
- полное отсутствие подражания меняющемуся тону взрослого.
- Родители отмечают в активном словаре ребенка двусложные лепетные слова с акцентуацией первого слога.

Отклонения в овладении речью, обусловленные недоразвитием психофизиологических компонентов



- С преимущественным недоразвитием психофизиологических факторов
- норма

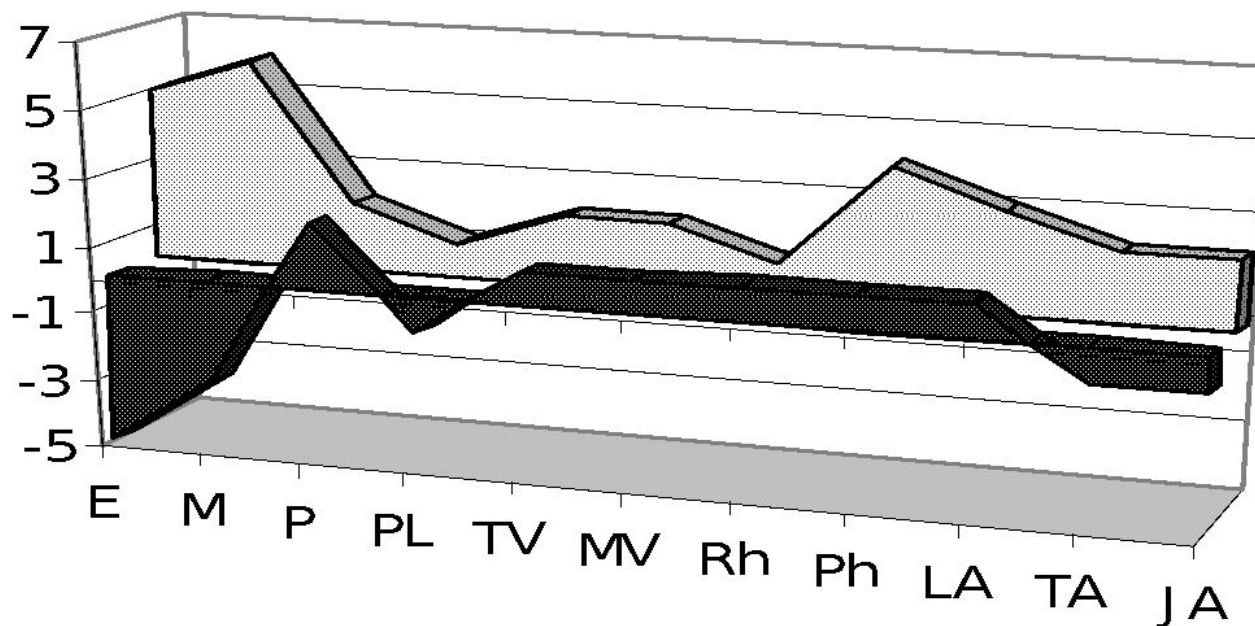
С недоразвитием КОГНИТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ

- В самостоятельной игре этих детей преобладают манипуляции с предметами, появляются одноактные игровые действия с игрушками.
- Дети играют молча.
- Родители этих детей или не считают необходимым говорить в ситуации одевания и раздевания ребенка или общаются с ним при помощи грамматически сложных конструкций.
- Дети не реагируют или реагируют неадекватно на похвалу или порицание взрослого.
- Гипомимия создает сложности с определением эмоционального состояния.
- Для таких детей характерны самоуспокаивающие движения, яктации.

-
- В психофизиологических компонентах у этих детей отмечается недоразвитие слухового речевого гнозиса.
 - Состояние языковых компонентов соответствует возрасту.
 - Данная подгруппа детей по механизму отклонений развития речи соотносима с группой детей с психической инактивностью, выделенной Р.Е. Левиной в разработанной ею психологической классификации алалии.

Отклонения в овладении речью, обусловленные недоразвитием

КОГНИТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ



- С преимущественным недоразвитием социально-эмоциональных условий
- Норма

Предполагаемый катамнез

- У детей с *резко выраженными отклонениями речевого развития* к 3 годам речь соответствует I уровню речевого развития (по классификации Р.Е. Левиной), с дальнейшей логопедической коррекцией.
- Дети с *выраженными отклонениями речевого развития* к 3 годам относятся к группе риска по ОНР. К 4 годам их речь соответствует II уровню речевого развития, с дальнейшей логопедической коррекцией.
- Дети с *нерезко выраженными отклонениями речевого развития* в 3-4 года относятся к вариантам возрастной нормы речевого развития, в 5 лет имеют логопедическое заключение «фонетико-фонематическое недоразвитие», с дальнейшей логопедической коррекцией.

Предполагаемый катамнез

- Дети с отклонениями речевого развития, *обусловленными недоразвитием психофизиологической составляющей* в 3-4 года относятся к вариантам возрастной нормы речевого развития, к 5 годам их речь соответствует ФФН или III уровню речевого развития, с дальнейшей логопедической коррекцией.
- Дети с отклонениями в речевом развитии, *обусловленными недоразвитием когнитивной составляющей* в 3-4 года относятся к вариантам возрастной нормы речевого развития, к 5 годам их речь соответствует III уровню речевого развития, с дальнейшей логопедической коррекцией.

Предполагаемый катамнез

- Дети с задержкой речевого развития относятся к вариантам возрастной нормы речевого развития в 3, 4, 5 лет с возможными нарушениями в произношении отдельных звуков.

Вывод

- состояние речевой системы детей можно квалифицировать как «отклонения речевого развития», поскольку недоразвитие носит системный необратимый характер, усложняется по мере взросления ребенка, а состояние речевой системы детей может быть отнесено к «задержке речевого развития» (носит обратимый характер и компенсируется по мере взросления ребенка);
- дети с отклонениями в овладении речью уже в раннем возрасте нуждаются в направленном предупредительном воздействии