

Тревожные сигналы, которые должен учитывать логопед и родители для определения и прогноза задержек речевого развития у детей раннего возраста.

В первое полугодие жизни должно вызывать беспокойство, если ребенок не реагирует на звуки, не поворачивает голову в сторону взрослого; с запозданием или явным опережением начинает держать голову, если у него недостаточная интонационная выразительность, немодулированность крика, однообразное гуление или его отсутствие, отсутствие смеха; не формируется избирательное внимание к речи окружающих, избирательная эмоциональная реакция на окружающих; если отсутствует зрительное сосредоточение на губах взрослого во время его прямого разговора с ребенком; если нет ритмических реакций на побуждения взрослого (не прыгает на коленях взрослого в игре «по кочкам-по кочкам»), если он преждевременно сел. Если ребенок не принимает содружественную позу на руках взрослого, не подстраивается позой, тонусом, положением своего тела под него.

Во втором полугодии жизни надо беспокоиться, если: отсутствует лепет или нет отраженного лепета (что может говорить, например, о снижении слуха у ребенка и даже глухоте или поражении речевых зон мозга), если ребенок не выполняет простые словесные команды, отсутствуют подражательные игровые действия; если с запаздыванием формируются моторные статические (сидения, стояния), динамические навыки (ползание и ходьба с опорой, поддержкой) и навыки равновесия; если нет активной игры в кроватке или манеже, когда, держась одной ручкой за бортик, другой ребенок разбрасывает игрушки и следит за их траекторией. Если лепет представлен единичными однообразными слогами или лепетные цепи короткие, в них не прослеживается интонация, характерная для родного языка.

От 1г. до 1,5 лет. Если ребенок не реагирует на свое имя; отмечается отсутствие лепетных слов. Если словарный запас пополняется слишком медленными темпами (1-2 слова в месяц или отсутствие в течение месяца и более появления новых слов). Ребенок эмоционально не реагирует или недостаточно эмоционально реагирует на ситуацию общения со взрослыми – игнорирует их, не реагирует на призывы и запреты. В общении неадекватно использует мимику, позы, жесты, положение тела, глазной контакт. Не смотрит в лицо взрослому. Интонацией не выражает своего отношения. Отсутствуют или опаздывают коммуникативные жесты: указующий, «дай», «покапока».

1,5-3 года. Должно возникнуть беспокойство и необходимость консультации со специалистом, если ребенку исполнилось 2-2,5 года, и в его речи имеется: стойкое и длительное по времени отсутствие речевого подражания новым для ребенка словам (такая остановка может быть и при нормальном развитии речи, но не более полугода после появления первых трех-пяти слов), если ребенок грубо искажает структуру слова: воспроизводит часть вместо целого слова или искажает его, использует аморфные слова (например, «бу» — арбуз, «мако» — молоко, «гуя» — гулять, «ки» — конфета, «бапитон» — помидор), если ребенок из накопленных слов не строит предложений, не появляются глаголы, если ребенок строит предложения, но их грамматическое оформление грубо искажено (например: «Аня хочет нет» — Я не хочу), не говорит о себе в первом лице (не пользуется местоимением «я»), если во время речи кончик языка явно высовывается между зубами, звуки произносятся с «хлюпаньем», имеют носовой оттенок. Если не выражен познавательный интерес, активное отношение к окружающему; если есть особенности невербальной коммуникации. Если ребенок не умеет прыгать. Если ребенок слишком быстро устает, имеет проблемы со сном и питанием. Если нарушено повторение слова за взрослым или название знакомых предметов и картинок. Если с трудом запоминает двустишие или четверостишие. **3 года – критический период развития речи, требуется больше согласованности в работе ЦНС(центральной нервной системы), это период повышенной ранимости речевой системы. Может возникнуть заикание (заикание в 80% возникает в период от 2 до 5 лет), мутизм, задержка речевого развития, к 3 годам может быть установлена дизартрия.**

Основные условия формирования речи в норме.

1.Здоровье и зрелость нервной системы.головного мозга. Только в этом случае при достижении ребёнком определённого возраста клетки речевых зон при условии наличия социальных стимулов смогут строить связи друг с другом и с клетками других зон головного мозга, образуя речевые рефлексы.

2.Социальные стимулы. Чтобы речь развивалась, необходимо, чтобы ребёнок находился в окружении людей, воспринимая звучащую речь.

3.Сформированность психологических механизмов, необходимых для развития речи: умение вступать в совместную деятельность со взрослыми и развитие подражания, сначала неречевого, а затем речевого.

Как происходит развитие речи в норме?

В норме, при наличии вышеперечисленных условий, развитие речи происходит автоматически: в процессе совместной деятельности со взрослым на основе подражания.

Взрослые не обучают специально ребёнка речи (в норме). Он сам делает это на основе подражания. Это важнейший биологический механизм, на основе которого происходит обучение. Сначала у ребёнка развивается неречевое подражание, затем формируется речевое подражание.

Благодарю за внимание!