

Консультация

«Особенности детей с ЗРР.

Использование логопедических игр для детей с ЗРР»

Воспитатель ГКН Антонова С.Е.

Задержка речевого развития – это более позднее в сравнении с возрастной нормой овладение устной речью детьми младше 3-х лет. Задержка речевого развития характеризуется качественным и количественным недоразвитием словарного запаса, несформированностью экспрессивной речи, отсутствием у ребенка фразовой речи к 2 годам и связной речи к 3 годам. Дети с задержкой речевого развития нуждаются в консультации детского невролога, детского отоларинголога, логопеда, психолога; при необходимости – проведении медицинского обследования. Коррекционная работа при задержке речевого развития должна включать психолого-педагогическую и медицинскую помощь.

Общие сведения

Задержка речевого развития (ЗРР) – понятие, отражающее более медленные темпы освоения норм родного языка детьми на этапе раннего и среднего речевого онтогенеза. Логопедическое заключение «задержка речевого развития» правомерно в отношении детей младше 3-4-х лет. Темповое отставание касается формирования всех компонентов речи: звуков раннего онтогенеза, словаря и грамматики, фразовой и связной речи. Задержка речевого развития встречается у 3–10% детей; у мальчиков в 4 раза чаще, чем у девочек.

Задержка речевого развития негативно отражается на развитии психических процессов, поэтому ЗРР и ЗПР часто наблюдается у детей параллельно и обозначается в литературе как задержка психо-речевого развития (ЗПРР). Задержка речевого развития является медико-педагогической проблемой, затрагивающей аспекты педиатрии, детской неврологии, логопедии и детской психологии.

Причины ЗРР

Органические причины

Задержка речевого развития может вызываться причинами биологического и социального порядка. Примерно в трети случаев причины задержки речевого развития так и остаются невыясненными.

Биологические факторы:

Минимальная мозговая дисфункция. Обусловлена перинатальным поражением головного мозга (перинатальной энцефалопатией). В анамнезе детей с задержкой речевого развития, как правило, прослеживаются внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах, родовые травмы, внутриутробные инфекции; недоношенность или переносимость.

Заболевания раннего возраста: ЧМТ, гипотрофия, неонатальные менингиты и энцефалиты, частые или длительные заболевания, ослабляющие ребенка, поствакцинальные осложнения.

Тугоухость у ребенка. Известно, что становление и развитие речевой функции происходит при непосредственном участии слухового анализатора, т. е. с опорой на услышанную ребенком информацию, поэтому нарушения слуха также могут вызывать задержку речевого развития.

Наследственные факторы. Иногда более медленные темпы созревания нервной системы носят генетически детерминированный характер: если один из родителей поздно заговорил, вполне вероятно, что у ребенка также будет наблюдаться задержка речевого развития.

Социальные причины

Социально-педагогические предпосылки задержки речевого развития чаще всего кроются в неблагоприятной микросоциальной среде, приводящей к дефициту речевых контактов: невостремованности речи (неразвитости культуры общения в семье), «синдроме госпитализма» у часто болеющих детей; педагогической запущенности. Отрицательное влияние на темпы развития речи ребенка может оказывать билингвизм, неблагоприятная речевая среда, эмоциональные стрессы.

С другой стороны, тормозящее влияние на формирование речевой функции ребенка может оказывать не только психосоциальная депривация, но и гиперопека: в этих условиях речевое общение также остается невостремованным, поскольку окружающие взрослые предупреждают все желания ребенка, не стимулируя его самостоятельную речевую активность.

Крайне вредным для ребенка раннего возраста является нахождение в чрезмерно информированной среде, где он сталкивается с избыточным потоком информации, которая к тому же не соответствует возрасту малыша. В этом случае ребенок привыкает не прислушиваться к речи и не осмысливать значение слов; произносит длинные, шаблонные фразы, не имеющие отношения к развитию истинной речи.

Симптомы ЗРР

Признаками задержки речевого развития на разных стадиях речевого онтогенеза могут являться:

- аномальное протекание доречевого периода (малая активность гуления и лепета, беззвучность, однотипные вокализации)
- отсутствие реакции на звук, речь у ребенка в возрасте 1 года;
- неактивные попытки повторения чужих слов (эхолалии) у ребенка в возрасте 1,5 лет;
- невозможность в 1,5-2 года на слух выполнить простое задание (действие, показ и т. д.);
- отсутствие самостоятельных слов в возрасте 2-х лет;
- неспособность соединения слов в простые фразы в возрасте 2,5-3-х лет;
- полное отсутствие собственной речи в 3 года (ребенок употребляет в речи только заученные фразы из книжек, мультфильмов и пр.);
- преимущественное использование ребенком неречевых средств коммуникации (мимики, жестов) и др.

Коррекционно-развивающая работа при ЗРР

Объем коррекционной помощи детям с задержкой речевого развития зависит от факторов, вызвавших отставание становления речевых навыков. Так, при причинах социально-педагогического характера, в первую очередь, необходима организация благоприятной речевой среды, стимуляция речевого развития ребенка, правильный подбор речевого

материала, демонстрация образцов правильной речи, «оречевление» (проговаривание) всех действий ребенка.

Если в основе задержки речевого развития лежит дисфункция мозга, коррекционно-педагогической работе должно сопутствовать лечение, назначаемое детским неврологом: прием ноотропных препаратов, массаж, транскраниальная микрополяризация, магнитотерапия, электрорефлексотерапия и др.

Параллельно с медицинскими процедурами и семейным воспитанием детям с задержкой речевого развития необходимы занятия с логопедом и детским психологом по развитию речи и познавательных процессов. Особое внимание в раннем детском возрасте уделяется развитию мелкой моторики, пальчиковым и подвижным играм, продуктивной деятельности (рисованию, лепке, аппликации), дидактическим играм (логопедическое лото, специальные речевые игры и упражнения и т. д.), развитию зрительного и слухового внимания, пассивного словаря и активной речи, связной речи.

Прогноз и профилактика

Чем раньше начаты развивающие занятия с ребенком, тем быстрее и успешнее будет результат. Обычно при устранении предрасполагающих причин и грамотно организованной работе уже к старшему дошкольному возрасту дети с задержкой речевого развития догоняют своих сверстников. Эффективность коррекции зависит не только от участия врачей и педагогов, но и усилий родителей, соблюдения ими единых речевых требований и рекомендаций специалистов.

Логопедические занятия с детьми раннего возраста также имеют ряд особенностей:

- Основные направления логопедической работы с детьми раннего возраста:
- нормализация мышечного тонуса и моторики артикуляционного аппарата;
- выработка ритмичности дыхания и развитие координации движений
- ребенка;
- развитие мелкой моторики;
- развитие общей моторики;
- стимуляция активной речи, общения;
- вызов положительного эмоционального отношения к занятиям;
- развитие зрительных, слуховых дифференцировок, тактильных ощущений, формирование понимания речи.

Вне зависимости от того, с какой скоростью идет у малыша развитие речи, родителям дома полезно постоянно обогащать словарный запас крохи. Кроме повседневного общения и проговаривания своих действий можно играть с ребёнком в игры, которые помогут заговорить быстрее. Они стимулируют произношение новых слов, способствуют активации органов речевого аппарата, обогащают словарный запас.

Например, игра «Поиски сокровищ». В темной комнате нужно спрятать любимую игрушку малыша, дать ему в руки фонарик. Он должен найти игрушку, освещая себе путь фонариком. В процессе игры постоянно повторяется фраза: «Где кукла?» (или мишка, зайка). Если малыш нашел игрушку, его нужно эмоционально похвалить для поддержания интереса к игре.

Запоминать новые слова удобно с помощью карточек с изображением животных, растений, птиц, транспорта. Мама показывает и называет малышу, что изображено на картинке, он старается повторить новые слова.

Предметы мебели и одежды, продукты питания можно изучать без карточек, просто перемещаясь по квартире и называя все вещи подряд. Малыш при постоянном повторении запомнит многое и произнесет. То, чего нет дома, можно изучить по картинкам.

Игра для развития речевого аппарата «Кораблики». Нужно налить в тазик воды, сложить из картона кораблики или пустить в воду пластмассовые игрушечные лодки. Дети дуют на кораблики, а игрушки плавают от одного берега до другого. Интересно будет устроить соревнования — какой кораблик быстрее доплывет до другого берега (края тазика).

Для развития органов артикуляции можно использовать дудочки и другие игрушечные духовые музыкальные инструменты. Это научит детей складывать губы трубочкой, ставить язык и губы в разные позиции для произношения разных звуков.

Обыгрывание разных сюжетов из жизни тоже стимулирует малыша начать говорить новые слова. Ролевые игры в магазин, больницу, школу побуждают задавать вопросы и отвечать на них. Родители в процессе игры знакомят малыша с новыми предметами, их названиями, рассказывают и показывают, как ими пользоваться. Ребёнок узнает и запоминает новые слова, учится строить предложения.

Малыш раньше начинает говорить те слова, которые слышит часто. Здесь тоже на помощь приходят игрушки. Для того, чтобы побудить ребёнка сказать нужное слово, например, «мишка», нужно, чтобы он постоянно встречал перед собой мишку. Разогреваем еду — мишка сидит на кухне. Играем в прятки — мишка прячется за занавеской. Утром чистим зубы — мишка тоже умывается. Постоянное повторение приводит к тому, что ребёнок произнесет новое для него слово.

Насколько быстро малыш начнет разговаривать, зависит от эффективности терапии заболевания или отклонениями, вызвавшего задержку, а также от количества общения с ним, от того, как часто он слышит речь, разговоры в быту, сказки от родителей. Все это обогащает его пассивный и активный словарь, побуждает выражать свои мысли и желания целыми предложениями.

Не стоит прекращать игры и занятия, если ребёнок не откликается на них сразу же новыми словами и фразами. Все разговоры, рассказы, игры стимулируют развитие мозговых структур, обогащают пассивный словарный запас и готовят к будущей активной речевой деятельности.