

« Особенности развития речи детей всех возрастных групп. Пути коррекции».

Предупреждение нарушений в речевом развитии основывается на мерах социального, педагогического и прежде всего психологического предупреждения расстройств психических функций.

Реализация профилактического направления начинается еще до рождения ребенка путем создания для матери в период беременности максимально благоприятных условий, Регламентируемых соответствующими законами и обеспечиваемых всей службой охраны здоровья матери и ребенка.

В научной литературе возникает понятие « фактор риска», под которым подразумевается различные условия внешней сферы (биологической и социальной) и индивидуальной реактивности организма, в большей или меньшей степени способствующей развитию тех или иных патологических состояний. Между биологическими и социальными факторами прослеживается тесное взаимодействие.

Биологические факторы риска развития речевых нарушений имеют патогенную природу и действуют на организм главным образом в период внутриутробного развития и родов, мозговые инфекции и травмы, перенесенные после рождения, семейная отягощенность речевыми нарушениями. В качестве первичного дефекта у новорожденных могут выступать нарушения слуха, зрения, двигательной сферы как в неосложненном виде, так и в различных сочетаниях нескольких дефектов.

Работу с детьми, имеющими фактор риска речевых нарушений, строится исходя из сущности патологии центральной нервной системы. Ранняя диагностика нарушений сенсорных и двигательных систем мозга имеет большое значение в организации коррекции, включающая в себя: Развитие ориентировочно – познавательных реакций, фиксацию взора, его прослеживание, слуховое сосредоточение, стимуляция двигательной активности, вызывание голосовых реакций. Особое внимание обращается на развитие сенсорного восприятия: зрительного, слухового, кинестического. В процессе целенаправленной работы с ребенком раннего возраста, имеющих риск речевой патологии, происходит компенсация дефектных сенсорных функций ребенка, что в значительной степени способствует в дальнейшем нормализации его речевого развития. К биологическим факторам риска речевых нарушений генетического характера относится, нарушения формирования психомоторного профиля (леворукость и различные варианты неполного правшества).

В некоторых случаях можно предупредить развитие леворукости, если ребенку с раннего возраста стараться давать предметы в правую руку, осторожно, но настойчиво перекладывать предметы из левой руки в правую, в игре использовать только правую руку, давать ощупывать или угадывать предмет именно правой рукой. К биологическим факторам риска речевых нарушений относится также и семейная отягощенность патологией речи.

Установлено, что все виды депривации (недостаточное удовлетворение основных потребностей) существенно влияют на

речевое развитие ребенка.

Нервно – психическое здоровье, обеспечивающее нормальное речевое развитие ребенка, зависит во многом от межличностных отношений в семье. Особое значение при этом имеют следующие данные:

- поведенческие особенности родителей (тревожность, мнительность, инфантильность, импульсивность, эмоциональная холодность).
- неполная семья
- конфликтные взаимоотношения в семье
- резкая смена типа воспитания
- неадекватный тип воспитания
- несогласованность в воспитательных позициях родителей.

Понимание речи происходит у ребенка путем установления связи между словами, произносимыми взрослыми, и предметами, окружающими ребенка. Необходимо объяснять родителям, что они поступают неправильно в тех случаях, когда стремятся по мимике и жестам угадать желания ребенка. При этом у него не проявляется необходимости в голосовых реакциях и произнесении звуков и слов.

Не следует в начальный период развития речи перегружать ребенка усвоением трудных для произношения и малопонятных слов, заучиванием стихов и песен не соответствующих возрасту.

К 3 годам у нормально развивающегося ребенка словарь включает 1000 – 1500 слов. Малыш употребляет в речи почти все части речи, распространенные предложения, его общения со взрослыми и детьми становится речевыми. В этот период бурно развивается

инициативное обращение со взрослыми (задает вопросы). Таким образом, речь взрослого является для ребенка самым важным средством познания окружающего мира. К 3 годам речь становится самостоятельным видом деятельности.

При общении с ребенком, который уже научился говорить, следует задавать ему вопросы и терпеливо ждать ответ, уметь выслушать малыша и правильно ему ответить.