

## НАЧАЛЬНЫЕ СТАДИИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА: НОРМА И ПАТОЛОГИЯ

**Исмаилова Наиля Иркиновна,**

старший преподаватель кафедры психологии

Елабужский институт (филиал)

ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет, г. Елабуга

**Аннотация.** Материал содержит обобщённый обзор о начальном речевом развитии ребёнка глазами нейропсихолога. Отмечается, что развитие речи ребёнка происходит планомерно, а патология речи проявляется комплексно. Рассматривается специфика трёх речевых стадий в норме и при нарушении функционирования некоторых систем головного мозга.

**Ключевые слова:** дисфункция речи, речевое развитие, нейропсихолог.

**Annotation.** The material contains a generalized overview of the child's initial speech development through the eyes of a neuropsychologist. It is noted that the development of the child's speech occurs systematically, and the pathology of speech manifests itself comprehensively. The specifics of the three speech stages in normal and in violation of the functioning of certain brain systems are considered.

**Keywords:** speech dysfunction, speech development, neuropsychologist.

**Введение.** В последнее время учёные и специалисты, исследующие проблемы речи, отмечают неуклонный процесс увеличения количества детей, страдающих различными нарушениями речевого развития. Известно, что несовершенства речи имеют особенность закрепляться в виде специфических ошибок чтения и письма, вследствие чего существует риск возникновения дислексии и дисграфии, представляющие собой распространённые формы речевых расстройств у детей.

**Изложение основного материала исследования.** Первые три года жизни, когда дети в большинстве случаев воспитываются дома, являются решающими в развитии речи. Уже с грудного возраста малыши прислушиваются к звукам, наблюдают за движениями губ матери и отца, радуются, узнавая знакомые голоса. С самого первого дня они впитывают в себя звуки речи, собирают и накапливают слова. Так постепенно ребенок развивает свой пассивный запас слов, которым позднее начинает активно пользоваться [3, с. 112].

С принятием в науке парадигмы междисциплинарных исследований изучение речевого развития детей дошкольного возраста становится не фрагментарным и односторонним, а комплексным, целостным и системным, опирающимся на теоретические положения каждой науки, с позиции которой изучается речь в междисциплинарном взаимодействии. Только комплексное и системное рассмотрение речевого развития детей на стыке психологии и лингвистики, онтогенеза и лингвистики, когнитологии и лингвистики, физиологии и неврологии, лингвистики и неврологии, психологии, лингвистики и неврологии, психологии и неврологии способствует установлению междисциплинарных связей в данном процессе. Помимо этого, их изучение даёт возможность понять и осознать возникающие проблемы в речевом развитии детей дошкольного возраста, которые очень часто не воспринимаются ни педагогами, ни родителями (законными представителями) ребёнка, за исключением учёных, в качестве «маячков», указывающих на недостатки функционирования языкового сознания и языкового поведения [1, с. 28].

Согласно культурно-исторической концепции развития психики Л. С. Выготского, любой дефект ограничивает взаимодействие ребёнка с окружающим его миром, препятствует овладения им культурой, социальным опытом человечества. Следовательно, при нарушениях речи отражаются проблемы психического развития ребёнка: сложности в

овладении образцов поведения в обществе, трудности в установлении контактов со сверстниками, осложнения при разрешении конфликтных ситуаций, низкая мотивация достижения собственных, трудности самостоятельного приобретения навыков социализации.

Подобная несформированность у детей с особыми образовательными потребностями приводит к нарушению коммуникативно-речевого развития, что и определяет создание специальных условий для отработки сенсомоторных стереотипов, артикуляционной практики, формирования знаний правил коммуникации и умений использовать их в актуальных жизненных ситуациях.

Исходя из этого, нужно учитывать междисциплинарный характер нарушения коммуникативно-речевого развития и комплексный характер нуждаемости ребенка в помощи специалистов в области нейропсихологии, дефектологии, логопедии. В исследованиях Ю.В.Чебыкиной указывается, что узконаправленная коррекция нарушений речи содержит ряд недостатков, что привело к возникновению новых методов устранения проблемы с помощью комплексного взаимодействия специалистов разного профиля [5, с. 904].

В этой статье мы подробнее остановимся на обсуждении периодов начального речевого развития глазами нейропсихолога.

Речь у ребенка начинает формироваться и развиваться, начиная с младенческого возраста в процессе общения с мамой и другими окружающими его людьми. Она играет основную роль в эмоциональном и умственном развитии, является основой социального взаимодействия, регулятором поведения. Речевое развитие (или онтогенез речи) — это широко используемое комплексное обозначение процессов, этапов, связанных с овладением (как ребенком, так и в широком смысле, человеком, в течение жизни) средствами как устной, так и письменной речи (языка), характеризующими в свою очередь развитие его навыков коммуникации, вербального мышления и литературного творчества. Развитие речи — сложный процесс, протекающий у каждого ребенка по-разному. Он заключается в развитии понимания обращенной речи, овладении разговорной речью, выражении своих мыслей, чувств, впечатлений языковыми средствами. Правильность и своевременность процесса речевого развития ребенка во многом зависит от речевой среды и практики, воспитания и обучения. Речевое развитие делится на несколько этапов, на каждом из которых ребенок осваивает определенные умения и навыки. Нормативное протекание процесса овладения речью определяется сформированностью совокупности ряда функций организма ребенка: сохранность анатомо-физиологического строения центральных и периферических отделов слухового и речевого аппарата, высших психических функций, нормальные условия развития и воспитания ребенка в микро- и макросоциуме. [4, с. 11].

Важно отметить: на каждом уровне мозгового обеспечения иметь место будет дисфункция речи в зависимости от уровня нервной системы. Т. е. чем ниже уровень нервной системы, тем более тяжелые нарушения речи и тем длительнее и сложнее будет проходить коррекция. Усложняется ситуация еще и тем, что дисфункция более нижнего уровня нервной системы (нарушение ствола мозга) будет патологически повторяться в более поздний период онтогенеза. Например, в возрасте от года до трёх лет при рисовании ребенок может высовывать язык (синкинезии) и это считается нормальным проявлением психомоторного развития, но после трёх лет диагностируется как признак дисфункции среднемозговых образований [2, с. 45].

Для более детального анализа патологии речи обратимся к начальному периоду психоречевого онтогенеза и здесь же выделим нарушения функционирования определённых мозговых систем.

На первой стадии речевого развития у нормотипичного ребёнка сформирована исполнительная часть речи, так как полностью созрел продолговатый мозг. Также в этот пери-од развития формируется мозжечок, отвечающий за координацию движений, проприоцептивную и вестибулярную чувствительность. Если же эти мозговые системы не развиты, то рецепторы в мышцах и сухожилиях не реагируют на команды подать тонус на

речевые зоны, кроме того, поток слуховой информации блокируется, появляется мозжечковые нарушения и речь не формируется.

Вторая стадия речевого онтогенеза связана развитием среднего мозга и сенсорных каналов, которые складывают воедино зрительную и слуховую информацию. Если же это не происходит и сигналы от анализаторов пришли неодновременно, то можно говорить о нарушении первичной сенсорной интеграции. Это может привести к отсутствию речи, а в лучшем случае к произношению ребёнком отдельных слов без грамматического оформления. Кроме того, средний мозг обеспечивает единство психического и мышечного тонуса, а его нарушение приводит к психомоторному обездвиживанию и технически ребёнок не может произнести слова. При этом обращенную речь он понимает в виде предметных слов. Например: покажи цветок, покажи дерево. Но расширенные грамматические конструкции в виде «Покажи, где на клумбе растет цветок» становятся для ребёнка трудно преодолимым препятствием.

Третья стадия речевого онтогенеза у нормотипичного ребёнка выражается в использовании речи простых распространённых предложений. Речевые нарушения, связанные с дефицитом ствола мозга, проявляются преобладанием в речи стереотипных слов или фраз, без привязки к конкретной ситуации. Ребёнок может заимствовать слова из мультфильмов, любимых сказок, известных телевизионных передач и т. п. Первоначально складывается впечатление о развитой связной речи, но это речь «в себе», она может легко распасться, если попросить ребёнка выполнить какое-либо задание (например, описать сюжетную картинку). Речь изобилует несвязными обрывками, не объединена по смыслу, без грамматических конструкций.

**Выводы.** Таким образом, развитие речи нормотипичного ребёнка на первых стадиях происходит системно. Параллельно развиваются психомоторика, эмоции, освоение наглядных и вербальных значений. При нарушениях речевого развития наблюдается комплексная патология стволовых уровней: нарушена мускулатура и движения, отсутствуют сенсомоторные стереотипы, снижается фонематический слух, происходит нарушения вторичной коммуникации.

*Работа выполнена за счет средств Программы стратегического академического лидерства Казанского (Приволжского) федерального университета (Приоритет-2030)*

#### **Литература:**

1. Бушинская Е. А. Речевое развитие ребенка на стыке междисциплинарных наук / Е. А. Бушинская // Филологическое образование в период детства. – 2021. – № 28. – С. 26–39. – EDN YNZLTY.
2. Покровская С. В., Цветков А. В. Нейропсихологическая помощь детям с нарушениями речи. – М.: «Издание книг ком», 2018. – 176 с.
3. Порохина А. М. Речевое развитие ребенка раннего возраста в процессе общения со взрослыми / А. М. Порохина // Актуальные проблемы художественно-эстетического развития дошкольников: материалы межвузовской научно-практической конференции, Екатеринбург, 02 июня 2015 года / Отв. редактор С.Б. Шухардина. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2015. – С. 113-116. – EDN UMGFBF.
4. Приходько О. Г. Закономерности нервно-психического и речевого развития ребенка: учебно-методическое пособие / О. Г. Приходько, А. В. Миронова. – Москва: Московский городской педагогический университет, 2021. – 96 с. – EDN JONMSJ.
5. Чебыкина Ю. В. Комплексный подход в работе логопеда при формировании моторной базы речи / Ю. В. Чебыкина // Наука третьего тысячелетия: материалы Международной (заочной) научно-практической конференции, Нефтекамск, 31 марта 2020 года. – Нефтекамск: Научно-издательский центр "Мир науки" (ИП Вострецов Александр Ильич), 2020. – С. 903–908.