

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**Задержка речевого развития в раннем возрасте: теоретические,
методические и практические аспекты проблемы**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

Студента 5 курса 571 группы
направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования

ОЛЕЙНИКОВОЙ ДАРЬИ СЕРГЕЕВНЫ

Научный руководитель:

доцент, канд. филол. наук,
доцент кафедры логопедии
и психолингвистики

_____ Т.А. Бочкарева

Зав. кафедрой:

профессор, доктор филол. наук,
доцент кафедры логопедии
и психолингвистики

_____ В.П. Крючков

Саратов 2022

Введение. В последние годы особенно часто у современных детей раннего возраста стала выявляться такая проблема, как задержка речевого развития. У детей с задержкой развития речи наблюдаются темповое отставание в формировании всех компонентов речи: звукопроизношения и фонематических процессов, активного и пассивного словарей и грамматики, фразовой и связной речи.

При задержке речевого развития важная роль отводится ранней комплексной диагностике и своевременно начатой коррекционно-логопедической работе. Долгие годы считалось, что к логопеду при отсутствии или задержке речи нужно обращаться после достижения трехлетнего возраста. Многие дети по тем или иным причинам не посещают дошкольные образовательные учреждения до трех лет, а медицинские учреждения не предоставляют необходимое им логопедическое воздействие. Но именно в этот период важно создавать все необходимые предпосылки для эффективного формирования речи у детей с задержкой речевого развития. Раннее логопедическое воздействие в сенситивные сроки, способствует компенсации нарушений в речевом развитии, а также предупреждению вторичных нарушений и облегчает дальнейшее формирование всех психических функций. Поэтому современные логопеды занимаются речевым развитием с детьми уже в раннем детстве, чтобы не терять драгоценное время.

Актуальность. Проблемы исследования и формирования речи детей с задержкой в речевом развитии описаны в научных трудах О. Е. Громовой, Ю. Ф. Гаркуша, Ю. В. Герасименко, Н. В. Серебряковой, Т. В. Тумановой, Т. Б. Филичевой, Г. В. Чиркиной и др.

Основой научно-практического изучения нарушений речезыкового развития представляют собой исследования Н. С. Жуковой, Р. Е. Левиной, Е. М. Мастюковой, С. А. Мироновой, Т. Н. Ушаковой, Т. Б. Филичевой, М. Е. Хватцева, С. Н. Цейтлин.

Проблему задержки речевого развития Е. А. Стребелева, Н. Д. Шматко рассматривали с педагогического и медицинского подходов. Анализ научной

литературы подтверждает значимость комплексной медико-психолого-педагогической помощи в преодолении задержки речевого развития детей.

Цель выпускной квалификационной работы состоит в разноаспектном изучении проблемы задержки речевого развития и на основе этого составлении комплекса коррекционных упражнений.

Задачи исследования:

1. Проанализировать онтогенез речевого развития в норме;
2. Проанализировать причины и проявления задержки речевого развития;
3. Осветить проблему дифференциальной диагностики задержки речевого развития и сходных по своим проявлениям нарушений речи;
4. Рассмотреть методики обследования задержки речевого развития;
5. Изучить методики преодоления задержки речевого развития;
6. Осуществить экспериментальное исследование детей с задержкой речевого развития;
7. Предложить комплекс коррекционных упражнений для преодоления задержки речевого развития.

Методологическую основу исследования составили:

теоретические методы: теоретический анализ литературы по проблеме;

эмпирические методы: педагогический эксперимент, количественный и качественный анализ экспериментальных данных.

Структура ВКР обусловлена её целью и задачами, состоит из введения, трех глав, заключения, списка используемых источников.

Краткое содержание. Во введении обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи исследования, методологическая основа и методы.

Первая глава «Теоретические аспекты проблемы задержки речевого развития», включает два параграфа 1.1 Онтогенез речевого развития ребёнка. 1.2 Этиология и клиническая картина задержки речевого развития.

В медицинской среде распространено мнение о том, что до трех лет

ребенок не нуждается в логопедическом воздействии, но, если своевременно не обнаружить задержку речевого развития, это может привести в последствии к серьезным нарушениями речи.

В норме ребенок рождается с предпосылками к речевому общению.

Онтогенез детской речи с точки зрения лингвистики описывался в трудах Клары и Вильгельма Штернов, И.А. Бодуэн де Куртенэ, А.Н. Гвоздева, А.М. Шахноровича, Н.И. Лепской, С.Н. Цейтлин.

Онтогенез с точки зрения системы дифференцированных знаков совместно с правилами их комбинированного употребления рассматривался в исследованиях Ф. де Соссюр, В.А. Звегинцева, Л.С. Выготского, А.В. Запорожцем, Д.Б. Элькониным.

А.Н. Леонтьевым выделено четыре этапа в становлении детской речи: подготовительный, преддошкольный, дошкольный и школьный. Данные этапы не обладают строгими границами, каждый из этапов плавно переходит в следующий.

В отечественной логопедии задержка речевого развития (ЗРР) рассматривается как замедление темпа речевого развития, при котором уровень развития речи не соответствует возрасту ребенка (Л. С. Волкова, Н. С. Жукова).

Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова, М. Ф. Фомичева придерживаются мнения о том, что задержка речевого развития – это атипичное развитие речи, выраженное в отставании развития всех структурных компонентов речевой функции (в фонетике, лексике, грамматике), вне зависимости от ее степени выраженности, носит временный характер и относительно просто устраняется в ходе логопедической работы.

Также понятием «задержка речевого развития» определяют раннее речевое развитие детей с выраженными несоответствиям нормам онтогенеза, но при этом вид нарушения речи еще не определен.

Специалисты А.Н. Голик, В.Н. Мамцева различают три типа ЗРР: легкую, грубую и резкую степени выраженности.

При задержке речевого развития отмечается позднее появление лепета, недоразвитие и своеобразие речи, грамматического строя языка, дефекты фонематического строя речи, слабое реагирование на попытки общения, примитивность и малый объемом словарного запаса, сложности в усвоении грамматики.

Т. А. Датешидзе писала о том, что у детей с задержкой речевого развития имеется неврологический статус, выраженный или в гиперактивности, или наоборот в пассивности, инфантильности.

Т. Б. Епифанцева видит одной из причин ЗРР невостребованность речи, болезни и повреждения головного мозга.

ЗРР может быть самостоятельным диагнозом, а может быть симптомом при задержке психического развития, органических поражениях центральной нервной системы.

Понятие задержка речевого развития составляют все формы и виды нарушений речи функциональной и органической природы. Причины ЗРР могут быть органического характера и социального. Задержка речевого развития проявляется в запаздывающем начале развития речи у детей, в резких расстройствах фонематического строя речи, в скудности и ограниченности словарного запаса, в сложностях освоения грамматического строя речи.

Вторая глава «Методические аспекты проблемы задержки речевого развития» состоит из трех параграфов: 2.1 Дифференциальная диагностика задержки речевого развития. 2.2 Анализ методик диагностики. 2.3 Методики преодоления задержки речевого развития.

Задержку речевого развития следует отграничивать от других нарушений, таких, как моторная алалия, общее недоразвитие речи, аутизм, так как они имеют совершенные иные механизмы в своей основе.

Рассмотрением проблемы дифференциальной диагностики нарушений речи и сходных с ними состояний занимались такие специалисты, как Е.Р. Баенская, Е.Н. Винарская, М.П. Давыдова, С.С. Ляпидевский, Н.Н. Трауготт, Г.В. Чиркина и другие.

Помимо дифференциальной диагностики в логопедической практике применяют методики обследования детей на предмет выявления задержки речевого развития.

Нами проведен анализ методик диагностики речевого развития детей в раннем возрасте таких авторов как Герасименко Ю. В., Громова О.Е., Соломатина Г.Н., Шереметьева Е.В., Р.Е. Левина, Смирнова Е.О., Галигузова Л.Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С.Ю.

Также нами изучены схемы обследования (речевые карты) детей раннего возраста Е.В. Мазановой., Л.С. Соломаха, Н.В. Серебряковой, Ю.А. Разенковой.

Основные направления, выделяемые в обследовании детей раннего возраста это: сбор анамнестических данных, исследование неречевых психических функций, особенностей общей, мелкой и артикуляционной моторики, фонетической стороны речи, фонематического слуха, понимания речи, изучение словаря, фразовой речи.

Нами изучены авторские методики преодоления задержки речевого развития Е.В. Шереметьевой, Н.С. Жуковой, Е.М. Мастюковой, Т.Б. Филичевой, Ю.Ф. Гаркуша, Т.Н. Гирилюк, Г.В. Дедюхиной, Е.В. Кирилловой, Л.Н. Ефименковой, Л.Н. Смирновой, Е.А. Янушко. А также нами выделены особенности организации занятий с детьми раннего возраста.

Авторы сходятся во мнении, что преодоление задержки речевого развития невозможно осуществить без работы по формированию неречевых психических функций, а также воспитания речевой активности детей, формирования пассивного и активного словарей, фонематических процессов, формирования фразовой речи.

При организации занятий с детьми раннего возраста необходимо развивать подражательную деятельность детей, стимулировать и поддерживать интерес к речевой деятельности на занятии, многократное повторение для закрепления знаний, умений и навыков, доступность материала понимаю детей, избегать переутомлений, сменяемость видов

деятельности, и, конечно же, логопед должен эффективно взаимодействовать с родителями.

Третья глава «Практические аспекты изучения задержки речевого развития» состоит из двух параграфов: 3.1 Экспериментальное исследование речи детей с задержкой речевого развития. 3.2 Комплекс коррекционных упражнений.

Нами было проведено экспериментальное исследование состояния речевых и неречевых процессов детей с задержкой речевого развития в ноябре 2022 в ходе частной практики. В эксперименте участвовало 10 детей с заключением логопеда «задержка речевого развития». У всех 10 детей определен средний уровень развития фонетической стороны речи.

При обследовании неречевых функций выявлено, что:

Богдан Б., Константин Е., Оксана В. при общении пассивны. Марк Н., Егор В., Егор М. легче других детей вступают в контакт со взрослым. У Тамира У. отмечается избирательный негативизм. У Ильи В., Валерии Ю. и Максима Т. общение неустойчивое.

Только у Максима Т. при обследовании выявлено устойчивое внимание, у всех остальных детей внимание неустойчиво, дети часто отвлекаются на посторонние предметы.

В характере игровой деятельности у всех детей преобладает манипулирование предметами.

Обследование слухового внимания:

Тамир У., Егор М., Илья В. неверно определяют направление звучащей игрушки. Марк Н., Константин Е., Егор В., Максим Т. не дифференцируют звучащие игрушки на слух.

Обследование зрительного восприятия:

Егор В., Максим Т., Тамир У., Егор М. не соотносят предметы по величине. У Богдана Б., Марка Н., Константина Е., Ильи В., Оксаны В., Валерии Ю. зрительное восприятие соответствует норме.

Изучение зрительно-пространственного гнозиса и праксиса:

4 ребенка (Марк Н., Константин Е., Егор В., Максим Т.) допустили ошибки в задании на ориентирование в пространстве. При складывании картинки из 3 частей у 5 детей возникли сложности (Егора В., Максима Т., Тамира У., Егора М., Ильи В.). Не смогли повторить фигуру из палочек Марк Н., Константин Е., Егор В.

В ходе изучения развития *общей моторики детей*, нами выявлено, что все 10 детей обладают средним уровнем владения общей моторикой.

Исследование ручной моторики показало, что у Валерии Ю. высокий уровень развития ручной моторики, у остальных 9 детей мелкая моторика соответствует среднему уровню развития (Богдан Б., Марк Н., Константин Е., Егор В., Максим Т., Тамир У., Егор М., Илья В., Оксана В.).

У всех 10 детей определен средний уровень развития фонетической стороны речи.

У всех детей сохранно понимание словаря конкретных существительных, глаголов, форм единственного и множественного числа существительных. А вот понимание уменьшительно-ласкательных суффиксов существительных нарушено у 7 детей (Илья В., Оксаны В., Максима Т., Тамира У., Богдана Б., Марка Н., Константина Е.).

В ходе обследования лексики и грамматического строя экспрессивной стороны речи детей выявлено, что лишь 3 ребенка владеют фразовой речью (Валерия Ю., Илья В., Максим Т.), а 7 детей пользуются в речи отдельными словами. Уровень сформированности номинативного и предикативного словаря у обследованных детей соответствует среднему.

Для коррекции выявленных нарушений был разработан комплекс коррекционных упражнений, при составлении которого мы опирались на пособие Г.И. Кручининой, В.В. Лапиной.

Данный комплекс включает следующие направления: развитие ориентировки в собственном теле и вертикальной плоскости, развитие сенсорных процессов, развитие мелкой моторики, простейших графических и конструктивных навыков, формирование первоначальных речевых умений и

навыков, развитие первоначального словаря, формирование структуры слов, формирование навыков построения простых фраз.

Комплекс рассчитан на 4 месяца ежедневных индивидуальных занятий длительностью не более 15 минут. В настоящее время комплекс не может быть нами апробирован, но он рекомендован родителям детей с задержкой речевого развития.

Заключение. Ранний возраст является сензитивным периодом становления и развития речевой функции. Своевременно выявленная задержка речевого развития и правильно организованное коррекционно-логопедическое воздействие являются обязательными условиями для предупреждения возможных более сложных речевых нарушений, которые могут мешать ребенку в дальнейшем школьном обучении.

Целью выпускной квалификационной работы было разноаспектное изучение проблемы задержки речевого развития и на основе этого составление комплекса коррекционных упражнений.

Нами изучены теоретические аспекты проблемы задержки речевого развития, в рамках которого нами проанализирован онтогенез речевого развития и этиология с клинической картиной задержки речевого развития.

А.Н. Леонтьевым выделено четыре этапа в становлении детской речи: подготовительный, преддошкольный, дошкольный и школьный. Данные этапы не обладают строгими границами, каждый из этапов плавно переходит в следующий.

При задержке речевого развития отмечается позднее появление лепета, недоразвитие и своеобразие речи, грамматического строя языка, дефекты фонематического строя речи, слабое реагирование на попытки общения, примитивность и малый объемом словарного запаса, сложности в усвоении грамматики.

В рамках изучения методических аспектов проблемы задержки речевого развития нами освещена проблема дифференциальной диагностики задержки речевого развития и сходных по своим проявлениям нарушений речи, изучены

методики диагностики и преодоления задержки речевого развития.

Задержку речевого развития следует отграничивать от других нарушений, таких как моторная алалия, общее недоразвитие речи, аутизм так как они имеют совершенные иные механизмы в своей основе.

Кроме дифференциальной диагностики в логопедической практике применяют методики обследования детей на предмет выявления задержки речевого развития.

Нами проведен анализ методик диагностики речевого развития детей в раннем возрасте таких авторов как Герасименко Ю. В., Громова О.Е., Соломатина Г.Н., Шереметьева Е.В., Р.Е. Левина, Смирнова Е.О., Галигузова Л.Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С.Ю., изучены схемы обследования (речевые карты) детей раннего возраста Е.В. Мазановой., Л.С. Соломаха, Н.В. Серебряковой, Ю.А. Разенковой.

Основные направления, выделяемые в обследовании детей раннего возраста это: сбор анамнестических данных, исследование неречевых психических функций, особенностей общей, мелкой и артикуляционной моторики, фонетической стороны речи, фонематического слуха, понимания речи, изучение словаря, фразовой речи.

Также мы рассмотрели авторские методики преодоления задержки речевого развития Е.В. Шереметьевой, Н.С. Жуковой, Е.М. Мастюковой, Т.Б. Филичевой, Ю.Ф. Гаркуша, Т.Н. Гирилюк, Г.В. Дедюхиной, Е.В. Кирилловой, Л.Н. Ефименковой, Л.Н. Смирновой, Е.А. Янушко. А также выделены особенности организации занятий с детьми раннего возраста.

Авторы сходятся во мнении, что преодоление задержки речевого развития невозможно осуществить без работы по формированию неречевых психических функций, а также воспитания речевой активности детей, формирования пассивного и активного словарей, фонематических процессов, формирования фразовой речи.

При организации занятий с детьми раннего возраста необходимо развивать подражательную деятельность детей, стимулировать и

поддерживать интерес к речевой деятельности на занятии, многократное повторение для закрепления знаний, умений и навыков, доступность материала понимаю детей, избегать переутомлений, сменяемость видов деятельности, и конечно же логопед должен эффективно взаимодействовать с родителями.

В рамках практических аспектов изучения задержки речевого развития нами проведено обследование речевых и неречевых функций детей раннего возраста с ЗРР и выявлены их особенности.

Обследование слухового внимания выявило, что: Тамир У., Егор М., Илья В. неверно определяют направление звучащей игрушки. Марк Н., Константин Е., Егор В., Максим Т. не дифференцируют звучащие игрушки на слух.

Обследование зрительного восприятия продемонстрировало, что: Егор В., Максим Т., Тамир У., Егор М. не соотносят предметы по величине. У Богдана Б., Марка Н., Константина Е., Ильи В., Оксаны В., Валерии Ю. зрительное восприятие соответствует норме.

Изучение зрительно-пространственного гнозиса и праксиса показало, что: 4 ребенка (Марк Н., Константин Е., Егор В., Максим Т.) допустили ошибки в задании на ориентирование в пространстве. При складывании картинки из 3 частей у 5 детей возникли сложности (Егора В., Максима Т., Тамира У., Егора М., Ильи В.). Не смогли повторить фигуру из палочек Марк Н., Константин Е., Егор В.

В ходе изучения развития *общей моторики* детей, нами выявлено, что все 10 детей обладают средним уровнем владения общей моторикой.

Изучение *ручной моторики*, показало, что у Валерии Ю. высокий уровень развития ручной моторики, у остальных 9 детей мелкая моторика соответствует среднему уровню развития (Богдан Б., Марк Н., Константин Е., Егор В., Максим Т., Тамир У., Егор М., Илья В., Оксана В.).

У всех 10 детей выявлен средний уровень развития *фонетической стороны речи*. Ошибки, встречающиеся в звукопроизношении детей

обследуемой группы выражены: смягчениями, пропусками, заменами. У всех 10 детей в речи есть губно-взрывные, губно-зубные фрикативные и сонорные носовые звуки.

У всех детей сохранно *понимание словаря* конкретных существительных, глаголов, форм единственного и множественного числа существительных. А вот понимание уменьшительно-ласкательных суффиксов существительных нарушено у 7 детей (Ильи В., Оксаны В., Максима Т., Тамира У., Богдана Б., Марка Н., Константина Е.).

В ходе обследования *лексики и грамматического строя экспрессивной стороны* речи детей выявлено, что лишь 3 ребенка владеют фразовой речью (Валерия Ю., Илья В., Максим Т.), а 7 детей пользуются в речи отдельными словами. Уровень сформированности номинативного и предикативного словаря у обследованных детей соответствует среднему.

А также нами составлен комплекс коррекционных упражнений с опорой на пособие Г.И. Кручининой, В.В. Лапиной., который рекомендован родителям, имеющим детей с задержкой речевого развития, для домашних занятий. Таким образом, цель и задачи выпускной квалификационной работы достигнуты.