



Консультация для педагогов групп  
раннего возраста

## **Как наблюдать за ребенком при подозрении на ЗРР?**

Подготовил: педагог-психолог  
Лязина Н.В.

## Что такое задержка речевого развития?

**Задержка развития речи (ЗРР)** – это более позднее овладение навыками устной речью детьми до трех лет по сравнению с возрастной нормой. Она характеризуется недостаточной сформированностью экспрессивной речи, недоразвитием словарного запаса (качественным и количественным).

То есть дети с задержкой речевого развития - это дети с нормальным умственным развитием, слухом, пониманием речи, развитием в эмоциональной сфере, с выработанными артикуляционными навыками, развитие речи которых не укладывается в общепринятые возрастные нормативы.



# Какие есть нормы развития речи?

Первый год жизни новорожденного – это предречевой период. Он включает в себя несколько этапов:

**Гуление** – появляется в 1,5-2 месяца с рождения.

**Лепет** – появляется в 4-5 месяцев.

**Лепетные слова** – примерно с 8 месяца.

**Первые слова** – появляются в интервале 9 - 12 месяцев.

*Если ребенок развивался гармонично и правильно, то в норме уже в первый год жизни он сможет произносить порядка десяти слов. Здесь имеется в виду любое осмысленное звукоподражание, либо укороченное слово, которое обозначает действие, предмет или существо. К примеру, «ням» (кушать, еда) и «ма» (мама) уже будут считаться отдельными словами.*



# Какие есть нормы развития речи?

С 1 по 2 год жизни у малышей активно накапливается пассивный словарь, который насчитывает порядка 200 слов. Он их понимает, но не все может произнести. Ребенок может указывать на бытовые предметы или животных, понимая, на что именно он показывает. Активный же словарь должен содержать не менее 15-20 слов.

В 2 года у детей появляется фразовая речь. У детей в их речи должны присутствовать глаголы («мама дай», «баба ди (иди)»).

После двух лет происходит «лексический взрыв», т.е. ребенок начинает активно формировать предложения, его словарный запас обогащается новыми словами. К трем годам в «арсенале» ребенка уже свыше 1200 слов.



# Основные причины задержки развития речи

Задержка развития речи не является самостоятельным заболеванием, а лишь следствие отклонения в здоровье ребёнка. ЗРР может быть вследствие недоразвития или поражения мозга, а так же центральной нервной системы во внутриутробном периоде, в момент родов или после рождения.

## Признаки значительной задержки речевого развития

- ❖ ребенок в 4 месяца эмоционально не реагирует на жесты взрослых и не улыбается, не оживляется при обращении к нему мамы;
- ❖ у ребенка в 8-9 месяцев отсутствует лепет, а в год мало издает мало звуков;
- ❖ у ребенка в 1,5 года нет простых слов («мама», «дай») и он не понимает простых слов – своего имени или названий окружающих предметов; у ребенка есть трудности с сосанием и жеванием (не умеет жевать и постоянно давится);
- ❖ в 2 года ребенок использует только несколько отдельных слов и не пытается повторять новые слова;
- ❖ в 2,5 года активный словарный запас менее 20 слов, не знает названия окружающих предметов и частей тела; трехлетнего малыша с трудом понимают даже родные, и он не понимает простых объяснений или рассказов о событиях в прошлом или будущем; трехлетний ребенок говорит слишком быстро, глотая окончания слов или, наоборот, крайне медленно, растягивая их;
- ❖ в 3 года ребенок говорит в основном знакомыми, заученными фразами, но не строит собственные предложения



# Психолого-педагогическая характеристика детей 2-3 лет с задержкой речевого развития

В 2 года ребенок не пытается выучить новые слова, а продолжает использовать всего несколько отдельных простейших слов. В 2,5 года словарный запас активно используемых слов и словоподражаний меньше 20, не знает названий частей тела и привычных предметов, не составляет словосочетаний из двух слов, к примеру, «дай ады» («дай воды»). В 3-летнем возрасте речь ребенка настолько не разборчива, что даже родные понимают его с трудом, не говорит элементарных предложений состоящих из пары-тройки словосочетаний, не понимает объяснений, простых рассказов.

Если наличие задержки речевого развития связано с наличием органического поражения мозга, то это обуславливает то, что эти дети плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, долгое качание на качелях, нередко они жалуются на головные боли, тошноту и головокружения. Такие дети быстро истощаются и пресыщаются любым видом деятельности (т.е. быстро устают).

У ребенка, который имеет задержку речевого развития может развиться стойкий речевой негативизм, если его постоянно просят: «Скажи», «Повтори». Отказ от речи (речевой негативизм) может выражаться активно и пассивно, но в любом случае ребенок отказывается говорить не только по приказу родителей,



# Карты наблюдения за ребенком при подозрении на ЗРР в условиях детского сада

## Психофизиологическая готовность речевого аппарата

1. У ребенка не возникает проблем, когда он пережевывает и проглатывает пищу; его речь внятная

2. У ребенка периодически возникают сложности, когда он пережевывает и проглатывает пищу; его речь невнятная, «каша во рту»

3. Рот ребенка часто открыт, у него повышенное слюноотделение; возникают сложности, когда он пережевывает и проглатывает пищу; речь крайне неразборчива

## Объем словаря

1. Ребенок использует фразы состоящие из 4 и более слов, применяет в речи вопросительные слова; посторонний человек может понять его речь

2. В речи ребенка преобладают фразы из 2-3 слов; он использует в речи названия основных цветов, предметов, частей тела

3. Ребенок использует в речи простые фразы из двух слов

## Разнообразие словаря

1. Ребенок использует в речи не только существительные, он активно называет свойства предметов, действия

2. Ребенок использует в активной речи свойства предметов и действия, редко глаголы

3. Ребенок не описывает свойства предметов и действия, а только называет людей, предметы или объекты





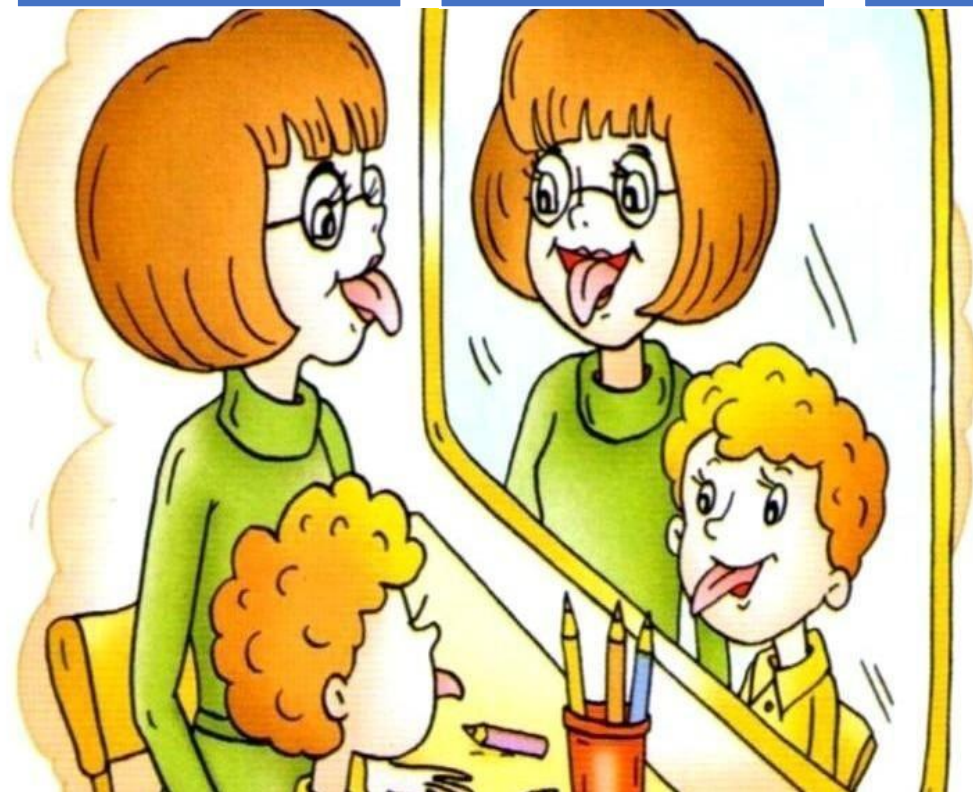
Развитие речи – не просто количественное накопление словаря, это самый сложный нервно-психический процесс, который происходит в результате взаимодействия ребенка с окружающей средой и при общении со взрослым. Важно решать комплекс задач:

Развитие  
длительного  
речевого выдоха

Развитие мелкой  
моторики

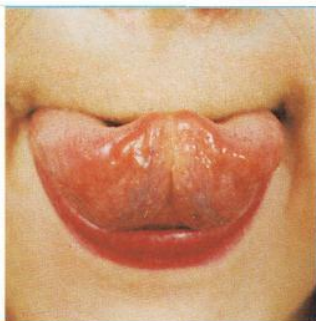
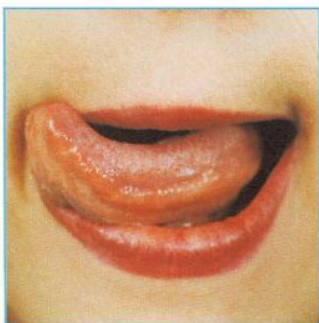
Развитие  
артикуляционной  
моторики и  
понимания речи

Активизация  
словаря по  
разным темам



Во время занятий должны использоваться:

- ❖ игры-упражнения, направленные на развитие целенаправленной воздушной струи, речевого выдоха («Горячая картошка», «Воздушный шарик», «Погаси свечу» и др.);
- ❖ игры-упражнения, направленные на развитие мелкой моторики («Водичка», «Капуста», «Бабушкины блины» и др.);
- ❖ игры-упражнения, направленные на развитие артикуляционной моторики («Язычок убежал в домик», «Лошадка», «Окошечко» и др.);
- ❖ игры, направленные на развитие слухового внимания и понимания речи («Где звенит колокольчик?», «Кто и как смеялся?», «Человечек» и др.);
- ❖ игры, направленные на развитие словаря и грамматического строя («Малыши в детском саду», «Какой я?», «Овощи» и др.).



Для обогащения предметно-развивающей среды должны использоваться различные пособия, материалы (в т.ч. и нестандартные), которые развивают познавательную, предметно-игровую сферы, сенсорное восприятие.

В группе должны быть игрушки и пособия для развития слухового и зрительного восприятия, формирования первичных представлений о цвете и форме предметов (погремушки, бубен, барабан, колокольчики и т. д.; крупная пластиковая мозаика, рамки и вкладыши, различные пирамидки и т.п.).

Кроме того, в группе должны быть: сюжетные картинки, картинки-пейзажи по временам года; наборы по развитию речи по лексическим темам: одежда, посуда, птиц, диких и домашних животных и их детенышей и т.д.; разнообразные дидактические игры;

предметные и сюжетные картинки по лексическим темам; потешки, стихи, пальчиковые игры по лексическим темам; плоскостные и силуэтные фигурки животных, птиц и др.; пособия на поддувание; пособия для проведения артикуляционной гимнастики; пособия для развития мелкой моторики (сборные фигурные игрушки, пирамидки, бусы, вкладыши и др.); музыкальные инструменты...



# Какой прогноз?

Если нет органического поражения головного мозга, то коррекция проводится достаточно успешно. Крайне важно начать работу как можно раньше, желательно не позднее 3 лет. Если на момент обращения к специалисту малышу было 2 года, то уже к 5-6 годам он сможет догнать своих сверстников.

Эффективность коррекционной работы зависит не только от логопеда и участия врачей, но и от усилий родителей, которые должны следовать всем врачебным рекомендациям, а также чаще заниматься с ребенком, больше разговаривать и играть с ним.

