

Бюджетное учреждение
«Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
города Омска

Единая служба



поддержки семей, имеющих детей
города Омска

Альманах
«ТЕРРИТОРИЯ УСПЕШНОГО РОДИТЕЛЬСТВА»
(методические рекомендации)

ВЫПУСК 20

**Развитие речи в раннем
возрасте**



Автономная детская речь.

Прежде чем перейти к настоящему языковому периоду, ребенок начинает говорить на своем, понятном только ему и близким людям, своеобразном языке. Любая мать сталкивается с первыми «гу», «абу», «ав», «гули», «мо-мо» и пр., а ведь это своеобразный язык ее малыша, который называют автономной детской речью. Это первые шажки в развитии детского мышления и речи.

Когда появляется такой автономный язык у ребенка? Все это очень индивидуально. Если один малыш хорошо пользуется отдельными словами или звуками уже в 6-8 месяцев, то другой будет впервые их произносить только к году, или даже позже.

Первым, кто описал автономную детскую речь, понял и оценил ее огромное значение, был Ч. Дарвин, который прямо не занимался вопросами развития ребенка, но, будучи гениальным наблюдателем, сумел вычленил автономную речь у ребенка, следя за развитием своего внука.

Своеобразие автономной речи заключается в том, что, во-первых, звуковой состав слов, употребляемых ребенком, резко отличается от звукового состава наших слов. Эта речь моторно, т.е. с артикуляционной, с фонетической стороны, не совпадает с нашей речью. Это обычно такие слова, как «ба-бу», «гу-га», иногда обломки наших слов. Это слова, которые по внешней, звучащей форме отличаются от слов нашего языка. Иногда они похожи на наши слова, иногда резко с ними расходятся, иногда напоминают наши искаженные слова. Слова автономной речи отличаются от наших слов и по значению.

Известный пример Дарвина часто цитируется в учебниках. Его внук однажды, увидев утку, плавающую на пруду, подражая ее звукам, или названию, данному взрослым, стал называть ее «уа». Эти звуки производились ребенком тогда, когда он у пруда видел утку, плавающую по воде. Затем мальчик стал называть теми же самыми звуками молоко, пролитое на столе, всякую жидкость, воду в стакане, даже молоко в бутылочке, очевидно, перенося это название из-за того, что там была вода, жидкость. Однажды ребенок играл старинными монетами с изображением птиц. Он стал их тоже называть «уа». Наконец, все маленькие круглые блестящие предметы, напоминающие монеты (пуговицы, медали), стали называться «уа». Таким образом, если бы мы записали значения слова «уа» у ребенка, то мы нашли бы какое-то первоначальное значение, от которого происходят все остальные (утка на воде). Это значение почти всегда очень сложно. Оно не расчленено на отдельные качества, как значения отдельных слов, такое значение представляет собой целую картину.

С автономной речью никогда не происходит так, что ребенок умеет сказать "бутылочка", "молоко", что он умеет не только сказать и различить постоянные свойства предметов, но только из каприза продолжает говорить «мо-ко». На самом деле ребенку недоступны и наши слова, и наши понятия. Отсюда можно вычленил две черты, которые выделяют автономную детскую речь из общего хода развития языка ребенка. Первое отличие - фонетическое строение речи, второе - смысловая сторона детской речи. И третья особенность автономной детской речи, которую по достоинству оценил Дарвин - если эта речь в звуковом и смысловом отношении отличается от нашей, то и общение с помощью такой речи должно резко отличаться от общения с помощью нашей речи. Ведь правда, пользуясь своей автономной речью, малыш может общаться только с теми людьми, которые

понимают значение его слов – мамой, папой, бабушкой или гувернанткой. Наконец, последняя, четвертая из основных отличительных особенностей автономного языка заключается в том, что возможная связь между отдельными словами также чрезвычайно своеобразна. Этот язык обычно аграмматичен, не имеет предметного способа соединения отдельных слов и значений в связную речь (у нас это осуществляется при помощи синтаксиса и этимологии). Здесь господствуют совсем другие законы связывания и объединения слов – законы объединения междометий, переходящих друг в друга, напоминающих ряд бессвязных восклицаний, которые мы издаем иногда в сильном аффекте и волнении.

Автономная детская речь представляет собой не редкий случай, не исключение, а правило, закон, который наблюдается в речевом развитии всякого ребенка. Детская речь называется автономной потому, что она построена как бы по собственным законам, отличным от законов построения настоящей речи. У этой речи другая звуковая система, другая смысловая сторона, другие формы общения и другие формы связывания. Поэтому она и получила название автономной.

При многих формах недоразвития речи, при задержках речевого развития автономная детская речь выступает очень часто и определяет особенности аномальных форм речевого развития. Например, задержка нередко выражается, прежде всего в том, что у ребенка затягивается период автономной речи до 2-3-4 лет. Другие речевые расстройства в детском возрасте также приводят к тому, что автономная речь задерживается иногда на несколько лет и все же выполняет основную генетическую функцию, т. е. служит мостом, по которому ребенок переходит от безъязычного периода к языковому. В развитии нормального и аномального ребенка автономная речь играет существенную роль.

Иногда считают, что на становление (или формирование) автономной речи влияет неправильное или уменьшительное произношение слов близкими людьми. Это не совсем верно, потому что «автономная речь» – это язык самого ребенка, ибо все значения устанавливаются самим ребенком. Ребенок создает свои «мо-ко», «бака» и пр. из обломков нормально произносимых слов. Например, мать говорит «собака» – полное слово, а у ребенка получается «бака, абака» или что-то другое.

Но автономная речь не существует сама по себе. Наряду со своими словами (своей речью), у ребенка существует понимание и наших слов, т. е. ребенок до того, как начинает говорить, понимает ряд слов. Он понимает нами оформленные слова: «дай», «иди», «хлеб», «молоко» и т. д., и это не мешает наличию второй речи.

Автономная детская речь и ее значения вырабатываются при активном участии ребенка. Когда автономная речь задерживается у ребенка, который достаточно хорошо понимает речь взрослых, возникает потребность в связной передаче, или построению фраз. Но эти фразы из-за того, что речь лишена синтаксической связанности, мало напоминают наши. Они больше напоминают простое нанизывание слов или искаженные фразы нашего языка: «Ты меня взять» и т. д.

Автономная детская речь не только представляет собой чрезвычайно своеобразный этап в развитии детской речи, но важный этап развития мышления маленькой личности, маленького ребенка. Прежде чем речь ребенка не достигнет определенного уровня развития, его мышление также не может перейти за известный предел. Таким образом, период автономной детской речи начинается

обычно в середине первого года жизни, а заканчивается на 2-3 году. Каждый ребенок - индивидуален, со своим сроком развития мышления и становления речи.

Факторы появления речи.

Появление речи зависит от многих факторов. Речь начинает формироваться лишь тогда, когда головной мозг, слух, артикуляционный аппарат достигнут определённого уровня развития. Но без речевого окружения ребёнок никогда не заговорит. Чтобы у него появилась и правильно развивалась речь, нужна речевая среда. Важно, чтобы у ребёнка появилась потребность пользоваться речью как основным способом общения с близкими людьми и сверстниками.

В общении с окружающими малыш на первоначальных этапах речевого развития подражает звукам и словам, которые произносят взрослые. Но если бы малыш говорил только по подражанию, он никогда не смог бы в полной мере пользоваться речью в различных ситуациях. В овладении речью важна языковая способность ребёнка. В процессе овладения речью у ребёнка вырабатывается определённое чувство языка. Он усваивает определённые правила и законы грамматики, изменяет слова.

Точное воспроизведение звука возможно лишь в том случае, если речевые органы ребёнка (губы, язык, зубы, нёбо, голосовые связки) в состоянии принять соответствующее положение, имеют достаточную подвижность мышц. В момент произнесения звука происходит сближение или смыкание языка, губ, мягкого нёба с зубами, деснами, твёрдым нёбом. Для произнесения одних звуков требуется простая артикуляция (установка речевого аппарата), для других более сложная. Поэтому малыш и усваивает сначала те звуки, которые легки для произношения, а более сложные появляются позднее. В оформлении звучащей речи принимают участие и голосовой аппарат, и органы дыхания. Произнесение гласных звуков, звонких согласных осуществляется благодаря колебанию голосовых связок. Так как речь осуществляется на выдохе, то от силы и направления воздушной струи зависит правильность произношения многих звуков.

В процессе усвоения звуков существует определённая последовательность их появления. В основе этого лежит степень артикуляционной трудности. На ранних этапах речевого развития ребёнок заменяет сложные звуки простыми, т. е. их появление происходит через промежуточные звуки. В развитии речи ребёнка наблюдаются определённые закономерности. Условно в процессе овладения речью можно отметить несколько этапов. На подготовительном этапе происходит развитие отделов речевого аппарата, принимающего участие в речевом акте: коры головного мозга, органов слуха, а также языка, губ, мягкого нёба. Следующий этап – развитие понимания речи и на основе этого появление первых осмысленных слов. Далее наступает накопление словарного запаса. После этого происходит переход к фразовой речи. И, наконец, последний этап – наличие достаточного лексического запаса, умение пользоваться монологической речью, правильное грамматическое её оформление, чёткое и внятное произнесение звуков и слов.

Овладение речью и дальнейшее её формирование находятся в тесной зависимости от физического и психического развития ребенка, от особенностей развития его высшей нервной деятельности. Дети, имеющие нарушения в умственном развитии, отстают и в речевом развитии. Дети физически ослабленные, часто болеющие различными инфекционными заболеваниями, также нередко

отстают в речевом развитии. От своевременного формирования правильного произношения зависят общая культура речи и нормальное речевое общение ребёнка со сверстниками и взрослыми, успешное овладение грамотой.

Чтобы научиться чётко и правильно произносить звуки, слова, ребёнок должен прежде всего, слышать их. Слуху принадлежит важная роль в овладении ребёнком речью, в правильном и своевременном усвоении звуков. Слыша слова, а в словах одни и те же звуки, малыш и сам начинает произносить их. Однако даже при незначительном снижении слуха он лишается возможности нормально воспринимать речь. Нужно оберегать слух от постоянных сильных звуковых воздействий, а при заболеваниях органов слуха своевременно лечить их. Следует беречь ещё неокрепший голосовой аппарат ребёнка: не допускать чрезмерно громкой речи, особенно в холодную погоду, приучать дышать через нос, предупреждать хронический насморк.

Важное значение в усвоении и правильном произношении звуков и слов имеет фонематическое восприятие. Благодаря ему ребёнок способен отличать одни звуки (фонемы) от других, различать близкие по звучанию слова. Но чрезмерное форсирование речевого развития не рекомендуется. Вредно нагружать малыша сложным речевым материалом, заставлять его повторять непонятные ему слова, заучивать сложные по содержанию и объёму стихотворения, учить правильно произносить звуки, которые по возрасту ему недоступны. Перегрузка ребёнка непосильным речевым материалом может привести к неправильному формированию звуков.

Основные этапы развития речи ребенка раннего возраста.

Подготовительный этап.

Ребенок появляется на свет, и свое появление он знаменует криком. Крик - первая голосовая реакция ребенка. И крик, и плач ребенка активизируют деятельность артикуляционного, голосового, дыхательного отделов речевого аппарата.

Период гуления отмечается у всех детей. Уже в 1,5 месяца, а затем в 2-3 месяца голосовые реакции ребенок проявляет в воспроизведении таких звуков, как *а-а-бм-бм, бль, у-гу, бу* и т. д. Именно они потом явятся основой для становления членораздельной речи. Гуление у всех детей народов мира одинаково.

В 4 месяца усложняются звуковые сочетания: появляются новые типа *гн-агн, ля-аля, рн* и т. д. Ребенок в процессе гуления как бы играет со своим артикуляционным аппаратом, по несколько раз повторяет один и тот же звук, получая при этом удовольствие. Гулит ребенок тогда, когда он сухой, выспавшийся, накормлен и здоров. Если рядом находится кто-то из родных и начинает «разговаривать» с малышом, тот с удовольствием слушает звуки и как бы «подхватывает» их. На фоне такого положительного эмоционального контакта малыш начинает подражать взрослым, пытается разнообразить голос выразительной интонацией.

Чтобы развить навыки гуления, маме рекомендуется и так называемое «зрительное общение», во время которого ребенок всматривается в мимику взрослого и пытается воспроизводить ее. Ребенка в период «гуления» можно сравнить с музыкантом, настраивающим свой инструмент.

При нормальном развитии ребенка гуление постепенно переходит в лепет. В

7-8,5 месяцев дети произносят слоги типа *ба-ба, дя-дя, деда* и т. д., соотнося их с определенными окружающими людьми. Лепет - это не механическое воспроизведение слоговых сочетаний, а соотнесение их с определенными лицами, предметами, действиями. «Ма-ма» (*мама*) - говорит ребенок, и это относится именно к маме. В процессе общения со взрослыми ребенок постепенно пытается подражать интонации, темпу, ритму, мелодичности, а также воспроизводить звуковые элементы звучащей речи окружающих. В 9-10 месяцев расширяется объем лепетных слов, которые ребенок пытается повторить за взрослыми.

В 8,5-9 месяцев лепет носит модулированный характер с разнообразными интонациями. Но не у всех детей этот процесс однозначен: при снижении слуховой функции гуление «затухает», и это нередко является диагностическим симптомом. Так, если на консультацию приводят ребенка безречевого в 2,5-3 года, который не понимает обращенную к нему речь и не говорит, важно выяснить, не пропадало ли у него «гуление» в раннем возрасте. В подобных случаях необходимо обязательно сделать аудиограмму.

Предшкольный этап.

В этот период расширяется объем лепетных слов, используемых ребенком. Употребляемые ребенком слова многозначны: одновременно одним и тем же лепетным сочетанием ребенок обозначает несколько понятий: «*бах*» - упал, лежит, споткнулся; «*дай*» - отдай, принеси, подай; «*биби*» - идет, лежит, катается, машина, самолет, велосипед.

После полутора лет наблюдается рост активного словаря детей, появляются первые предложения, состоящие из аморфных слов-корней: *Папа, ди* (папа, иди), *Ма, да кх* (мама, дай кису). Как показывают исследования, дети не сразу овладевают правильной речью: одни явления языка усваиваются раньше, другие позже. Это объясняется тем, что чем проще по звучанию и структуре слова, тем они легче запоминаются детьми.

Характерным показателем активного речевого развития детей на этом этапе является постепенное формирование грамматических категорий. Можно выделить в этот период этап «физиологического аграмматизма», когда ребенок пользуется в общении предложениями без соответствующего грамматического оформления их: «*Мама, дай кука*» (Мама, дай куклу); «*Вова нет тина*» (У Вовы нет машины). При нормальном речевом развитии этот период длится всего несколько месяцев и к 3 годам ребенок самостоятельно употребляет наиболее простые грамматические конструкции. Многие родители оценивают речевое развитие своего ребенка только по степени правильности звукопроизношения. И в этом они ошибаются, поскольку показателем становления детской речи является своевременное развитие у ребенка способности использовать свой лексический запас в разных структурах предложений. Уже в 2,5-3 годам дети пользуются трех-четырёхсловными предложениями, используя частичные грамматические формы (*иди- идет-идем-не иду; кукла-кукле-куклу*).

В 1-3 года ребенок многие звуки родного языка переставляет, опускает, заменяет более простыми по артикуляции. Это объясняется возрастным несовершенством артикуляционного аппарата, недостаточным уровнем восприятия фонем. Но характерным для этого периода является достаточно стойкое воспроизведение интонационно-ритмических, мелодических контуров слов, например: *касянав* (космонавт), *пьямида* (пирамида), *итая* (гитара), *титаяська* (чебурашка), *синюська* (свинюшка).

Виды речевых высказываний ребенка.

Утверждение	
Присутствие объекта	Вот мальчик.
Местоположение объекта	Там машина.
Название объекта	
Отрицание присутствия объекта	Мамы нет.
Отсутствие объекта	Не киса.
Исчезновение объекта	Молоко все.
Местонахождение объекта	Аня здесь.
Обладание объектом	Мое молоко.
Качество объекта	Большой автобус.
Определение объекта	
Текущие события	Кубик упал.
Человек-действие	Мама спит.
Человек-объект	Маме книгу.
Действие-местоположение	Иди тут.
Действие-объект действия	Дай бабе.
Действие-инструмент	Ударить по мячу.
Просьба	
Просьба совершить действие	Еще молока. Хочу кашу. Где мяч?
Просьба об информации	Куда идет собачка?
Отказ	

На втором году жизни у ребёнка резко возрастает способность ребёнка подражать речи взрослых, интенсивно развиваются понимание речи, активная речь. С первых месяцев второго года малыш всё чаще начинает самостоятельно употреблять осмысленные слова, однако до 1,5 лет слова, произносимые ребёнком, не всегда отражают реальное название предмета. Разные игрушки он называет одним и тем же словом. Кроха пользуется упрощёнными или звукоподражательными словами.

До 1,5 лет фразовая речь в большинстве случаев отсутствует. Эту функцию выполняет слово-предложение. Например, прося у матери машинку, малыш произносит «Би-би». Такие слова-предложения появляются у детей в 1 г 3 мес – 1 г 8 мес. Начиная с 1,5 лет, ребёнок всё чаще начинает пользоваться двухсложными предложениями: «Мама, би-би». Фразы возникают лишь тогда, когда словарный запас ребёнка достигнет 40-60 слов. Особенно быстро пополняется словарь в конце второго года. Анализируя количественные показатели роста лексического запаса детей в этом возрасте, можно привести следующие данные: полтора года - 10-15 слов, к концу второго года - 100 слов, к трем годам - примерно 200-300 слов. Чаще всего это названия игрушек, предметов ближайшего окружения. Появляются слова, обозначающие размер предмета: маленький, большой. Объём словаря зависит от условий воспитания ребёнка, частоты общения с взрослыми.

Малыш многие фразы строит неправильно, и они не всегда доступны пониманию слушателя. Большинство согласных звуков кроха заменяет их мягким вариантом: «санки» - «сяньки», «дай» - «дйяй». Отсутствуют также шипящие звуки, звуки л, р, что указывает на недостаточно окрепший артикуляционный аппарат

ребёнка. Наряду с неправильным произношением звуков отмечается упрощение слов – слово укорачивается или произносится только один слог («молоко» - «ко», «моко»). Часто одно и то же слово ребёнок произносит по-разному, при этом может выпадать то один, то другой звук.

У ребёнка ещё недостаточно окрепший голосовой аппарат, речевой выдох очень слабый, в результате чего голос недостаточно громкий. Возможны замены звонких согласных глухими («пам-пам» вместо «бам-бам»). Дети уже в состоянии менять интонацию голоса, например, выражать просьбу требовательным тоном.

К концу второго года жизни речь малыша хоть и становится основным средством общения, однако ещё далека от совершенства. Для неё характерны: бедность словарного запаса, частое употребление облегченных слов («бай-бай», «ам-ам»), употребление лишь тех названий предметов, игрушек, с которыми ребёнок постоянно действует. В предложениях отсутствуют правильные грамматические связи между словами (нет предлогов, неправильные окончания слов). Также отмечается неправильное произношение большинства звуков родной речи; неумение сохранять слоговую структуру слова (перестановки слогов местами или укорачивание слова).

На третьем году жизни потребность ребёнка в общении с взрослыми и сверстниками возрастает. Интерес к окружающим предметам побуждает его обращаться к взрослым с вопросами: «что это?», «зачем?», «куда?», «когда?». Возрастает понимание ребёнком речи. Малыш понимает, когда говорят не только о том, что свершилось в его присутствии сиюминутно, но и о том, что должно произойти.

Словарный запас к концу третьего года увеличивается в 3-4 раза и составляет около 1000 слов. Ребёнок знает названия многих предметов и начинает активно пользоваться глаголами. С помощью прилагательных кроха обозначает не только размер предметов, но всё чаще называет цвет, свойства, качества предметов (горячий, чистый, хороший), а также форму (круглый, шарик). Малыш начинает широко пользоваться местоимениями (я, он, она), предлогами (чаще всего – на, в). Всё реже кроха прибегает к облегчённым словам (вместо «ав-ав» уже говорит «собака»). Иногда дети ещё продолжают путать сходные предметы одного назначения. Например, ботинками называют и ботинки, и туфли.

На третьем году ребёнок воспринимает небольшие по объёму сказки, может отвечать на вопросы по прочитанному тексту. Небольшие тексты, читаемые многократно, малыш запоминает наизусть. На данном возрастном этапе кроха уже может отгадывать простые загадки (кто на болоте живёт и кричит «ква-ква»?).

Ребёнок продолжает заменять звуки более простыми для произношения («р» и «л» на «й», ш на «сь») («сяпка» - шапка), «ч» на «ть» («тяй» - чай), «ж» на «зь» («зьяба» - жаба). В произношении многосложных слов дети продолжают испытывать затруднения: укорачивают слова, переставляют слоги, теряют отдельные звуки. При стечении двух или трёх согласных теряются даже те звуки, которые легко произносятся в простых словах («пигин» - пингвин).

Большинство детей вслед за взрослыми неплохо воспроизводят различные интонации. Однако голосовой аппарат ещё недостаточно окрепший. Дети не умеют говорить шёпотом, когда этого требует обстановка. Ещё недостаточно устойчиво внимание к речи взрослого, ребенок может часто отвлекаться.

Одновременно с развитием речи у крохи развиваются мышление, память, воображение. В этом возрасте у детей велика склонность к подражанию. Это

благоприятный фактор для развития активной речи.

Родители и воспитатели должны быть информированы о том, что наиболее благоприятный и интенсивный период в развитии речи ребенка падает на первые 3 года жизни. Именно в этот период все функции центральной нервной системы в процессе их естественного формирования наиболее легко поддаются развитию. Если условия развития в это время неблагоприятны, то формирование речевой функции настолько искажается, что в дальнейшем не всегда удается в полном объеме сформировать полноценную речь. В три года практически заканчивается анатомическое созревание речевых областей мозга. Поэтому, если в 2,5-3 года ребенок общается только с помощью лепетных слов и обрывков лепетных предложений: *гаки* (глазки), *ноти* (ножки), *око* (окно), *дев* (дверь), *ути* (руки); *да тина* (дай машину) - необходима консультация логопеда и сурдолога.

Четвертый год жизни ребенка.

Ребенок начинает высказывать суждения о предметах и явлениях окружающего мира, делает умозаключения. Дети обычно свободно вступают в контакт не только с близкими, но и с посторонними людьми. Всё чаще инициатива общения исходит от ребёнка. Потребность расширить кругозор, желание глубже познать окружающий мир стимулируют малыша всё чаще и чаще обращаться к взрослым с самыми разнообразными вопросами. Он хорошо понимает, что каждый предмет, явление, действие имеет своё название, т.е. обозначается словом. Отсюда и постоянные вопросы «Что это?», «Как называется?», «Зачем?», «Куда?», «Откуда?». Это помогает ребёнку установить прочные связи между предметами, их качествам и действиями со словами, которые их обозначают. Однако у детей ещё недостаточно устойчиво внимание, и поэтому они ещё не всегда могут выслушать до конца ответы взрослых.

К концу 4 года жизни словарный запас малыша достигает примерно 1500-2000 слов. В речи детей этого возраста, кроме существительных и глаголов, всё чаще встречаются другие части речи: местоимения, наречия, числительные, прилагательные. Ребёнок начинает шире пользоваться служебными словами: предлогами (в, на, под, над), союзами (и, а, но). К концу года он использует в своей речи притяжательные местоимения (мой, твой) и притяжательные прилагательные (мамин стул, папина чашка). Однако и теперь в самостоятельной речи ребёнок не пользуется ещё такими собирательными существительными, как: одежда, овощи, фрукты, мебель. Он лишь перечисляет конкретные предметы, вещи: рубашка, пальто, кофта или помидор, огурец, капуста. Но иногда, не зная названия предмета, малыш употребляет обобщающие слова: «Это цветок» (вместо «ромашка» или «мак»).

Активный словарный запас, которым располагает ребёнок на этом возрастном этапе, даёт ему возможность свободно общаться с окружающими. Но нередко он испытывает трудности из-за недостаточности и бедности словаря, когда нужно пересказать сказку или передать событие, участником которого был он сам.

В процессе освоения новых слов малыш не просто запоминает их, он начинает уже осмысливать их звуковую сторону, пытается устанавливать более тесную связь между предметом и словом. Одновременно с обогащением словаря ребёнок интенсивно овладевает грамматическим строем языка. На вопросы взрослых он всё чаще отвечает развёрнутыми фразами из 4-6 слов.

Повышенный интерес к звуковой стороне слова помогает ребёнку изменять слова по аналогии с другими. Однако дети этого возраста ещё допускают

грамматические ошибки: неправильно согласуют слова (синяя небо), неправильно употребляют падежные окончания (мама моет окна).

В этом возрасте ребёнок не всегда способен логично, связно и понятно для окружающих рассказать о событиях, свидетелем которых он был. Ещё нет той развёрнутости, которая характерна для монологической речи. Ребёнок не может также раскрыть или описать содержание сюжетной картинки. Он лишь называет предметы, действующих лиц или перечисляет действия, которые они совершают.

Малыш способен запоминать и воспроизводить небольшие по объёму стихотворения, потешки. Неоднократно прослушав одну и ту же сказку, может почти дословно передать её содержание, часто даже не понимая смысла некоторых слов.

На 4 году жизни происходит дальнейшее укрепление артикуляционного аппарата: становятся более координированными движения мышц языка, губ, нижней челюсти. Так, укрепление мышц кончика и спинки языка способствуют правильному произношению (без смягчения твёрдых согласных), ребёнок уже может сказать «санки», а не «сяньки». Дети всё чаще начинают правильно произносить слова со стечением 2-3 согласных (слон, клумба, масло). Со стороны произношения отмечается появление многих звуков. Большинство детей правильно произносят такие трудные для усвоения звуки, как э, ы, х. Приближаются к норме свистящие звуки (с, з, ц). У некоторых детей появляются звуки ж, ш, ч, щ, л, р. Но, как правило, большинство малышей ещё не произносят шипящие звуки, а заменяют их свистящими («суба» - шуба, «заба» - жаба). Звуки р, рь и л дети заменяют звуком ль или й («йак», «ляк» - рак, «йампа», «лямпа» - лампа).

С появлением у некоторых детей шипящих звуков наблюдается обратная замена. Вместо свистящих звуков дети произносят шипящие («капушта», «жубы»).

В многосложных словах, особенно со стечением нескольких согласных, малыши ещё нередко пропускают звуки и слоги, переставляют их («темпатура» - температура). Постепенно к концу года дети преодолевают эту трудность и начинают сохранять слоговую структуру слова.

Удлиняется выдох, но ребёнок не всегда может управлять своим голосовым аппаратом, менять громкость, высоту голоса, темп речи. Иногда на вопросы посторонних людей он отвечает очень тихо, хотя с близкими говорит громко. Дети неплохо перенимают интонацию и правильно передают её, подражая речи взрослых. Совершенствуется фонематический слух ребёнка. Несмотря на то, что малыш ещё не может правильно произносить некоторые звуки, он подмечает неправильное произношение у своих сверстников.

Обследование речи ребенка 0-12 месяцев.

Мимика: живая, выразительная; вялая, маловыразительная; лицо амимичное.

Первые звуковые безусловно-рефлекторные реакции.

Крик: громкий, звонкий; достаточно сильный; интонационно-выразительный/маловыразительный; тихий, слабый, захлебывающийся; истощающийся, прерывающийся; визгливый, пронзительный; сдавленный, болезненный; афоничный; нозализованный; отдельные всхлипывания/вскрикивания на вдохе; отсутствие крика, вместо крика гримаса.

Раздражители, вызывающие крик: физиологические реакции, беспричинный крик.

От чего успокаивается ребенок.

Плач: громкий, звонкий; достаточно сильный; тихий, слабый, захлебывающийся, истощающийся; нозализованный; афоничный.

Кряхтение: активное; слабое; отсутствие.

Причмокивание: активное; слабое; отсутствие.

Голосовые модуляции: в норме с 4-5 мес.

Повизгивание: активное; слабое; отсутствие.

Хныканье: активное; слабое; отсутствие.

Радостные возгласы: активное; слабое; отсутствие.

Смех: реакция на эмоционально-речевое общение; отсутствие смеха.

Предпосылки формирования активной речи.

Звуки гуканья: активное, частое гуканье; редкие звуки; отсутствие звуков.

Раздражители, вызывающие гуканье: непроизвольно; присутствие взрослого в поле зрения ребенка; эмоционально-речевое общение; звук игрушки; яркая игрушка в поле зрения; сочетание ряда раздражителей.

Звуки гуления: активное, частое гуление; редкие звуки; отсутствие звуков.

Раздражители, вызывающие гуление: непроизвольно; присутствие взрослого в поле зрения ребенка; эмоционально-речевое общение; звук игрушки; яркая игрушка в поле зрения; сочетание ряда раздражителей; в комплексе оживления.

Певучее гуление: активное; редкие звуки; отсутствие звуков.

Лепет: интонированный; однообразные слоги; отсутствие отдельных слогов; продолжительное повторное произнесение одних и тех же слогов; громкое, четкое, повторное произнесение различных слогов; повторение за взрослым слогов, которые есть в лепете ребенка (слоги однообразные, разнообразные, интонированные, неинтонированные, слоговые цепочки, отдельные слоги, редкие слоги, недифференцированные звуки); повторение за взрослым слогов, которых нет в лепете ребенка.

Раздражители, вызывающие лепет: непроизвольно; в ходе предметно-делового общения; присутствие взрослого; присутствие ребенка; тактильно-эмоциональное общение; эмоционально-речевое общение; сочетание ряда раздражителей.

Лепетные слова: наряду с лепетом; редкие; отсутствие.

Облегченные слова.

Предпосылки формирования понимания речи: в норме с 7 месяцев.

Обследование речи ребенка 1-1,5 лет.

Понимание речи.

Названия предметов	Действия предметов	Предлоги и предложно-падежные конструкции
Где собака?	Покорми куклу	Положи в
Где машинка?	Посади мишку	
Где мяч?	Покатай зайку	Положи на
Предметы одежды	Положи в кроватку	

Активная речь.

1 г 1 мес – 1 г 3 мес: 4-5 слов, лепет, облегченные слова.

1 г 4 мес – 1 г 6 мес: 30 слов в пределах ситуации, переход к фразовой речи, речь

аграмматична, простые предлоги не употребляет, но понимает. Верно употребляет окончания слов.

Слуховое внимание, фонематический слух.

Различение неречевых звуков: бубен, дудочка, колокольчик, деревянные ложки, гармошка.

Обследование речи ребенка 1,5-2 лет.

Понимание речи.

Понимание несложного сюжета	Понимание предлогов и предложно-падежных конструкций	Понимание ед. и мн. числа существительных
1,6 – 1,9 г		
Где тётя поливает цветы?	Положи в Положи на Положи под Положи у коробки Скати со стола Скати с горки	Конфета - конфеты
Где мальчик кормит собачку?		Конь - кони
Где мальчик копает?		Мешок - мешки
Где девочка играет?		Кот - коты
2 г		
Строит - строят	Моет руки - моется	Шапка- шапочка
Поёт - поют	Одевает куклу - одевается	Стакан - стаканчик
Идёт - идут	Обувает малыша - обувается	Подушка - подушечка

Активная речь.

Употребление двух- и трёхсловных предложений (сущ., прил., мест.).

Вин. падеж: Кого кормит девочка? Кота, козу.

Твор. падеж: С кем кошка? С котёнком. С чем идёт мальчик? С ведром. С чем идёт Дед Мороз? С подарками.

Употребление в речи им. падежа мн. Числа существительных с окончаниями –ы, -и.

Употребление слов с суффиксом уменьшительности.

Употребление односложных, двухсложных и трехсложных слов (без стечения согласных).

Звуковая сторона речи: у, а, и, о, п, м, д, б, в, г, т.

Слуховое внимание, фонематический слух.

Различение речевых звуков.

Различение высоты голоса – игра «Громко-тихо» с большими и маленькими игрушками.

Показ игрушки по звукоподражанию - игра «Угадай, кто тебя позвал».

Звукоподражания: ав, мяу, ко-ко, му.

Обследование речи ребенка 3 лет.

Понимание обращенной речи.

Как тебя зовут? Как зовут маму? Сколько тебе лет?

Выполнение инструкции: Дай мне куклу. Дай маме мишку. Возьми зайку и посади его на стул.

Словарный запас.

Транспорт	Машина	Автобус	Действие предмета	Признаки предмета
-----------	--------	---------	-------------------	-------------------

Части машины	Кабина, руль, колесо	Спит	Красный, синий
Растения	Дерево, трава, цветы	Сидит	Сладкий, кислый
Фрукты	Яблоко, груша	Стирает	Большой, маленький
Овощи	Морковь, помидор, огурец	Играет	
Домашние животные	Собака, щенок, кошка, котенок	Рисует	
		Ест	
Домашние птицы	Курица, цыплёнок	Вытирает	

Грамматический строй речи.

<i>Уменьшительно-ласкательные формы</i>	<i>Понимание ед. и мн. числа</i>	<i>Понимание предлогов</i>
Ящик - ящичек Дом - домик	Книга - книги	В, на
Ложка - ложечка	Цветок - цветы	Где стоит ваза?
Стакан - стаканчик	Муха - мухи	В чём цветы?
Цветок - цветочек	Дерево - деревья	Что на столе?

Фонематический слух.

Повторить хлопки по образцу: 2, 2-3, 2-2, 1 -2.

Повторить слова: стол – стул, баба – папа.

Речевые партнёры ребёнка.

В раннем периоде детства основными партнёрами по общению для ребёнка являются его родители и ближайшие родственники. Взрослый сейчас – самое значимое лицо, от которого малыш получает такие необходимые знания об этом мире, о правилах жизни в нём. Основная часть контактов происходит посредством речевого общения. Ребёнок впитывает родную речь, слышимую ежедневно.

Чем старше становится ребёнок, тем важнее для него контакты с другими детьми. Это особая сфера взаимодействия (в том числе и речевого) ребёнка с другими людьми, серьёзно отличающаяся от внутрисемейной. Ребёнок после 4 лет, несомненно, предпочитает сверстника взрослому в качестве партнёра для игр. Общение между детьми гораздо более эмоционально, раскованно, оживлено, чем общение ребёнка с взрослым, и эти особенности отражаются в речи детей.

Первая отличительная особенность речевых контактов со сверстниками в их особенно яркой эмоциональной насыщенности. Если с взрослым малыш разговаривает относительно спокойно, просто, то в общении с другим ребёнком взрывается криком, кривляньями, яркими интонациями, визгом, смехом. Таких речевых и мимических проявлений в общении дошкольников почти в 10 раз больше, чем в разговоре малыша с взрослым. Они отражают ту особую свободу, раскованность, естественную для общения детей друг с другом.

Вторая отличительная особенность детских речевых контактов заключается в том, что такое общение часто попирает общепринятые нормы высказываний, устоявшихся фраз и речевых оборотов. Если в общении с взрослым ребёнок

старается придерживаться этих рамок, то со сверстником они трещат, передразнивают друг друга, выдумывают новые неожиданные слова и формируют самые непредсказуемые фразы, сочетания звуков, кривляются, дают новые названия знакомым предметам. Несмотря на внешнюю бестолковость таких занятий, они несут глубокий смысл в речевом развитии: создают посыл и условия для самостоятельного речевого творчества детей, тогда как общение с взрослым – это обучение культурным нормам речевого общения.

Третьей особенностью является преобладание в общении дошкольников инициативных высказываний над ответными. Это означает, что ребёнок в контакте со сверстником стремится высказаться в первую очередь сам, а не выслушать собеседника. Из-за этого разговоры малышей не бывают долгими. Совсем иначе ребёнок относится к высказываниям взрослого. Инициатива взрослого чаще поддерживается, есть желание и готовность отвечать на вопросы, поддержать разговор, выслушать рассказы, предложения. В общении с взрослым ребёнок предпочитает скорее слушать, чем говорить сам.

Четвертая особенность заключается в том, что речевое общение сверстников гораздо богаче функционально. Ведь если общение с взрослым ориентировано в основном на получение новой информации и оценки, то во взаимодействии со сверстником с помощью речи решается куда больший спектр задач. В общении со сверстником ребёнок учится выражать себя, управлять партнёром, участвовать в разноплановых контактах.

В общении со сверстником речь ребёнка лексически богаче, чем в общении с взрослым, она более связная и понятная, развёрнутая, используются более полно и активно разнообразные речевые средства. Дело в том, что общаться со сверстником труднее в силу его нечуткости и непонятливости – он не будет, как мама, догадываться, о чём идёт речь, чего хочет ребёнок, что ему могло не понравиться. Взрослый пользуется всем спектром невербальных сигналов и своей внимательностью, чтобы понять малыша, сверстник же делать всего этого не будет. Тем не менее, сверстник остаётся более привлекательным партнёром, а это значит, что ребёнку приходится к нему приспосабливаться – стараться свои мысли выразить лучше и понятнее.

В общении с взрослым ребёнок узнаёт новые слова и словосочетания, овладевает речевыми нормами, усваивает правила общения. Но эти знания могут никак не использоваться малышом в повседневной жизни, поскольку в этом нет особой необходимости. Чтобы пассивные знания заработали активно, нужна определённая социальная необходимость, жизненные условия. Общение со сверстником – нечутким, непонятливым, невнимательным, но очень интересным – создаёт такие условия для активного использования всех речевых инструментов, полученных от взрослого.

Таким образом, для полноценного развития речи дошкольника необходимо общение как с взрослым – активным партнёром в речевых контактах, говорящим много и правильно, насыщающим ребёнка новой информацией и речевыми инструментами, так и со сверстником – непонятливым, привлекательным, создающим условия для активизации всех речевых достижений, творчества и обучения множеству социальных ролей.

Причины речевых нарушений.

Ещё в глубокой древности греческий философ и врач Гиппократ видел причину ряда речевых расстройств в поражении мозга. Но подлинное научное подтверждение этому было дано лишь в 1861 г., когда французский врач Поль Брока доказал наличие в головном мозге поля, специально относящегося к речи, и связал нарушение речи с его поражением. В 1874 г. аналогичное открытие было сделано Вернике: установлена связь понимания речи с сохранностью определённого участка мозга. С этого времени стала доказана связь речевых расстройств с изменениями определённых отделов коры головного мозга.

Такие патологические изменения в коре мозга возникают вследствие различных неблагоприятных воздействий (инфекции, травмы, интоксикации) на центральную нервную систему ребёнка и на его организм в целом. Выделяют внутриутробную (перинатальную) патологию, повреждение при родах (натальная патология) и воздействие вредных факторов после рождения (постнатальная патология). Внутриутробные нарушения обусловлены заболеваниями матери во время беременности, приёмом лекарственных препаратов, радиацией, приёмом алкоголя и курением. Определённую роль может играть иммунологическая несовместимость крови матери и плода по резус-фактору, по группе крови. Родовая патология возникает при затяжных или стремительных родах, тугом обвитии пуповиной, кесаревом сечении, неправильном положении плода.

Речевые нарушения чаще возникают у мальчиков. Установлено различие в развитии правого и левого (речевого) полушария головного мозга. Левое полушарие осуществляет в основном речевую функцию, а правое – зрительно-пространственную. У мальчиков быстрее развивается правое полушарие, а у девочек, наоборот, левое (речевое), в связи с чем у них отмечаются более ранние сроки речевого развития.

В возникновении речевых нарушений у детей большую роль играют ранние органические поражения мозга, сочетающиеся с неблагоприятными условиями воспитания и окружения ребёнка в первые годы его жизни. Особое значение имеет нарушение взаимосвязи матери с ребёнком в первые годы жизни. Известно, что нормальное доречевое развитие на первом году жизни, имеющее важное значение для формирования речевой функции, возможно только при адекватном взаимодействии ребёнка с матерью. В основе созревания речевой функции лежит поступление из внешнего мира различных сигналов, прежде всего речевых. Источником их является взрослый, который общается с ребёнком. В связи с этим роль речевого окружения и общения очень велика, и их недостаточность может быть одной из основных причин, нарушающих формирование речи.

Для нормального речевого развития ребенка общение должно быть значимым, проходить на эмоционально положительном фоне и побуждать его к ответу. Малышу недостаточно просто слышать звуки (радио, телевизор), необходимо, прежде всего, прямое общение с взрослыми.

Развитие речи ребёнка задерживается и нарушается при неблагоприятных внешних условиях: отсутствие эмоционально положительного окружения, сверхшумное окружение. Речь развивается с помощью подражания, поэтому некоторые речевые нарушения (нечёткость произношения, заикание, нарушение темпа речи) могут иметь в своей основе подражание членам семьи. Речевые нарушения часто возникают при различных психических травмах (испуг, разлука с близкими, психотравмирующая ситуация в семье). Нарушения речи возникают также под влиянием общей физической ослабленности ребёнка, недоношенности,

рахита, различных нарушений обмена веществ. Определённое значение имеют и наследственные факторы. Наследственная отягощённость среди заикающихся составляет 17,5%. Отмечается роль наследственных факторов в возникновении нарушений письменной речи (дисграфий) и чтения (дислексии). В возникновении речевых нарушений большая роль принадлежит неправильно сформированному строению речевого аппарата. Это аномалии нёба (высокое, плоское, расщеплённое), дефекты развития верхней и нижней челюсти (неправильный прикус), укороченная подъязычная связка и уздечка верхней губы.

Отметим также такой неблагоприятный фактор, как педагогическая и социальная запущенность. Речь – явление социальное, она развивается лишь под влиянием окружения ребёнка. Если ребёнок не получает достаточного речевого общения, то развитие его собственной речи будет отставать. Родители рады, если ребёнок подолгу сам занимается игрушками и не мешает им. Но при этом они не должны забывать каждый день почитать малышу, рассмотреть картинку и задать вопросы по ней, разучить потешку или стишок. Если же ребёнок явно отстаёт от сверстников по развитию речи, то необходимо как можно раньше получить консультацию логопеда и невропатолога.

Существуют критические периоды в развитии речевой функции, которые проявляются в повышенной ранимости нервных механизмов речевой деятельности. Первый критический период – 1-2 года жизни. В этом возрасте происходит наиболее интенсивное развитие корковых речевых зон, в частности, зон Брока. Любые неблагоприятные факторы могут отразиться на развитии речи ребёнка.

Второй критический период – 3 года, когда интенсивно развивается связная речь. Возникающая некоторая рассогласованность в работе центральной нервной системы приводит к изменению поведения (упрямство, негативизм). В связи с этим сильно повышается ранимость нервной системы, в связи с неблагоприятными факторами могут возникать заикание, отставание речевого развития.

Третий критический период – 6-7 лет, начало развития письменной речи. Возрастает нагрузка на центральную нервную систему. Любые нарушения речевой функции, имеющиеся у ребёнка, в эти критические периоды проявляются наиболее сильно, кроме того, могут возникать и новые расстройства.

Предупреждение речевых нарушений.

По данным мировой статистики число речевых расстройств растёт. Современная профилактика речевых нарушений у детей тесно связана с предупреждением нервно-психических отклонений в состоянии здоровья. В системе психопрофилактических мер большое значение имеет своевременное генетическое консультирование будущих родителей с целью исключения наследственной патологии психики и речи ребёнка.

С рождением ребёнка особая ответственность за его нервно-психическое здоровье ложится на родителей. Сон, крик, движение и другие физиологические реакции организма новорожденного отражают сохранность и уровень зрелости центральной нервной системы. Поэтому родители совместно с врачами должны следить за ходом становления и развития этих реакций, принимать необходимые профилактические меры в случае их отклонения.

К факторам риска речевых нарушений относится состояние мозговой недостаточности, вызванной действием биологических и социально-психологических вредностей (патогенных факторов) во внутриутробной жизни, во

время родов и послеродовом периоде жизни ребёнка. Работа с детьми, имеющими фактор риска речевых нарушений, строится исходя из сущности нарушений функции центральной нервной системы.

Ранняя коррекционно-педагогическая работа необходима с первых дней жизни такого ребёнка и включает в себя: развитие ориентировочно-познавательных реакций, фиксацию взгляда, его прослеживание; слуховое сосредоточение, стимуляцию двигательной активности, вызывание голосовых реакций (гуления, лепета). К этой работе максимально должны быть привлечены родители. Жизнь ребёнка, имеющего риск речевых нарушений, должна быть организована так, чтобы всё способствовало правильному развитию его движений и психики.

К биологическим факторам риска речевых нарушений относится леворукость. Одной из профилактических рекомендаций будет ни в коем случае не переучивать насильно на правую руку. Ещё одним биологическим фактором риска является семейная отягощённость патологией речи. Родителям, страдающим ею, необходимо консультироваться у логопеда о правилах их речевого общения с ребёнком.

Социально-психологические факторы риска в последнее время привлекают большое внимание исследователей, в особенности вопросы психической депривации детей. Под депривацией понимают недостаточное удовлетворение основных потребностей (эмоциональной и сенсорной). Отделение от матери в раннем возрасте иногда влечёт за собой тяжёлые нарушения деятельности мозга и является в дальнейшем одной из причин речевого недоразвития. Для своевременного развития речи мама и другие взрослые, окружающие малыша, должны постоянно общаться с ним, стремясь вызвать ответную реакцию. Известно, что даже на самых ранних этапах жизни ребёнка его общение с мамой имеет форму диалога. Малыш отвечает на обращения мамы оживлением общих движений, улыбкой, произнесением разных звуков. Необходимо создавать условия для разнообразных двигательных реакций крохи, способствовать голосовым «играм» младенца.

Формирование речевой функции тесно связано с развитием общей моторики и, в особенности с мелкой моторикой рук. Поэтому очень полезно делать ребёнку массаж кистей рук, а позже пальчиковые игры и пальчиковую гимнастику.

Понимание речи происходит у ребёнка путём установления связи между словами, произносимыми взрослыми, и предметами, окружающими ребёнка. Поэтому родители поступают неправильно, пытаясь по мимике и жестам угадать желания малыша. При этом у детки не появляется необходимости в голосовых реакциях и произнесении звуков и слов. Лингвистическое воспитание ребёнка должно в первые годы жизни происходить на родном языке. Усвоение двух языковых систем на раннем этапе развития речи является для ребёнка трудной задачей, его речь может развиваться медленнее. В этом плане в семье должен быть установлен единый подход, который позволит ребёнку в последующем овладеть двумя и более языковыми системами.

В семье должны знать требования, предъявляемые к речи ребёнка. Эти требования не должны быть ни занижены, ни завышены. Формировать речевые умения нужно соответственно возрастной норме. Не нужно в начальном периоде развития речи перегружать ребёнка усвоением трудных для произношения и малопонятных слов, заучиванием стихов и песен, не соответствующих возрасту.

Очень важно, чтобы взрослые следили за своим произношением, говорили не торопясь, чётко произносили все звуки и слова. Нечёткая торопливая речь взрослых отрицательно скажется на речи ребёнка. Нередко причиной неправильного произношения является подражание ребёнком дефектной речи взрослых, старших братьев и сестёр. В общении с малышом нельзя «подделываться» под детскую речь, сюсюкать. Это будет тормозить усвоение звуков, задерживать своевременное овладение словарем. Если ребёнок неправильно произносит какие-либо звуки, слова, не следует смеяться или передразнивать его. Нельзя ругать малыша за плохую речь и требовать, чтобы он немедленно и правильно повторил трудное для него слово. Это приведёт к тому, что ребёнок будет стараться вообще не употреблять какие-то слова или заменять их другими.

В процессе становления речи дети проходят через так называемые физиологические запинки, что проявляется в прерывистом речевом потоке, многократном повторении слогов и слов, произнесении слов в период вдоха. Эти явления связаны с незрелостью периферического речевого аппарата и исчезают сами собой к 4-5 годам. Однако эти запинки могут перейти в настоящую речевую патологию, если в этот период ребёнка будет окружать напряжённая психологическая обстановка в семье. Детей нельзя наказывать за погрешности в речи, передразнивать или раздражённо поправлять. Помочь становлению нормальной речи можно, разучивая с ребёнком короткие ритмичные стихи и песни, пением и декламацией сопровождая движения (например, маршировка).

Развитие слухового и фонематического восприятия является необходимым условием для успешного обучения грамоте. Процесс обучения ребёнка различать звуки способствует развитию внимания к звуковой стороне речи и слуховой памяти.

Переход к обучению детей в школе с 6-летнего возраста предъявляет новые требования к организму ребёнка. Психофизиологические исследования детей 6 лет показывают, что этот возраст представляет собой особый переломный период. Важнейшей задачей психогигиены остаётся предупреждение переутомления и психического травмирования детей.

Известно, что нарушения речи отражаются на психическом развитии ребёнка, формировании его личности. Иногда с детьми, у которых есть нарушения речи, родители стараются меньше разговаривать. Этим они наносят вред речевому и психическому развитию ребёнка. Если ребёнок не говорит, то мама и все окружающие должны как можно больше разговаривать с ним.

На первом году жизни, помимо осмотров педиатра, ребёнка важно показать невропатологу, окулисту, отоларингологу, ортопеду, в возрасте 2 лет – тем же специалистам, а также логопеду. Такие углублённые осмотры позволяют выявить не только общую патологию, но и возможность развития речевых нарушений в самые ранние сроки. Практика указывает на желательность осмотра логопедом детей до года. Это помогает начать работу по профилактике сложностей на пути развития речи.

Логопедическая профилактическая и коррекционная работа проводится в логопедических кабинетах при поликлиниках. При необходимости ребёнок направляется в детский сад для детей с тяжёлыми нарушениями речи. Младшим школьникам оказывают помощь логопедические пункты при общеобразовательных школах.