

## ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ЗРР И ВОЗМОЖНОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

### **Сорокина Кристина Сергеевна**

Студентка Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный социально-педагогический университет», г. Волгоград

[kristina-volga.73@mail.ru](mailto:kristina-volga.73@mail.ru)

### **Кулькина Дарья Вадимовна**

Студентка Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный социально-педагогический университет», г. Волгоград

[dasha.kulkina.02@mail.ru](mailto:dasha.kulkina.02@mail.ru)

### **Белан Ольга Николаевна**

Студентка Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный социально-педагогический университет», г. Волгоград

[belan\\_1980@bk.ru](mailto:belan_1980@bk.ru)

**Научный руководитель:** Козырева Ольга Анатольевна, кандидат педагогических наук, доцент, доцент кафедры специальной педагогики и психологии Волгоградского государственного социально-педагогического университета ФГБОУ ВО «ВГСПУ»

[kozyrevaoa@mail.ru](mailto:kozyrevaoa@mail.ru)

**Аннотация.** Наиболее важным периодом в развитии речи у детей является возраст от полутора до трех лет. Множество исследований в области педагогики подчеркивают значимость целенаправленного развития всех аспектов речи в этот период. Эксперты в области детской логопедии утверждают, что дети, у которых на определенном возрастном этапе наблюдается несформированность всех компонентов речевой системы, при регулярных логопедических занятиях полностью могут преодолеть свои проблемы. Однако положительный результат от такой работы значительно увеличивается, если начать коррекционные мероприятия на самом раннем этапе развития ребенка. Многочисленные исследования ученых в области коррекционной педагогики подтверждают, что обучение, начатое в более позднем возрасте, не так эффективно. В статье рассматривается влияние семьи и социальных факторов на развитие речи у детей с задержкой речевого развития. Определены основные направления логопедического сопровождения семей с детьми с ЗРР.

**Ключевые слова:** задержка речевого развития; сопровождение детей с ЗРР; логопедическое сопровождение семьи; влияние социальных факторов на речевое развитие; взаимодействие логопеда с семьей.

Анализ литературных данных показывает, что период от рождения до трех лет является особо чувствительным для формирования множества функций, включая речевое развитие. Задержка развития речи на этом этапе может оказать отрицательное влияние на развитие всех высших умственных функций. Учения Л.С. Выготского и И.П. Павлова подчеркивают значительные возможности возмещения развивающегося мозга ребенка и его невероятную пластичность центральной нервной системы в ранней стадии развития (2, с. 223), которые можно использовать в коррекционно-педагогическом вмешательстве.

В связи с ростом числа детей с задержкой речевого развития и недостаточным набором коррекционных мер, необходимо изучение темы развития речи детей младшего возраста с задержкой речевого развития и повышение компетентности родителей по данному вопросу.

В современном обществе растет число детей, имеющих проблемы в развитии речи, в частности, задержку речевого развития (ЗРР). Это может быть связано с различными факторами, включая генетические, экологические и социальные. Социальные факторы играют важную роль в процессе развития речи, поскольку они включают в себя такие аспекты, как семейная среда, образование, социальное окружение и культура. В данной статье мы рассмотрим влияние социальных факторов на развитие речи детей с ЗРР, а также возможности логопедического сопровождения для коррекции и поддержки речевой функции.

В работах некоторых российских ученых, в частности Т. В. Волосовец и М. Ф. Фомичевой, задержка речевого развития описывается условным термином. Он применяется для описания состояния, при котором речевое развитие отклоняется от нормы, причем такое отклонение может проявляться в разной степени и почти всегда поддается коррекции с использованием специализированных методик. Это отклонение может затрагивать различные аспекты речи: фонетику, лексику, грамматику. Задержка речевого развития - это замедление процесса приобретения речевых умений и навыков, освоения речи в сравнении с среднестатистическими возрастными нормами [3].

Понятие «задержка речевого развития» охватывает все формы и типы нарушений речи как функционального, так и органически обусловленного характера. Причинами нарушения речевого развития могут стать органические повреждения коры головного мозга либо задержка его развития. Задержка речевого развития проявляется, в первую очередь, в позднем начале освоения речи у детей, в серьезных нарушениях фонематической структуры речи ребенка, в ограниченности и бедности словарного запаса, а также в трудностях в освоении грамматики [1].

Факторы, влияющие на задержку речевого развития могут быть разными и включают в себя:

- Генетические вредности;
- Раннее патологическое воздействие (пренатальный, интранатальный, постнатальный периоды развития);
- Проблемы в раннем детстве до 3-х лет (инфекционные заболевания, травмы и т.д.);
- Мотивационные факторы (недостаточное количество речевых стимулов в окружении ребенка, недостаток общения и взаимодействия)

с родителями или преждевременное использование технологических средств);

- Физические факторы (проблемы с слухом, зрением или общим развитием);
- Психосоциальные факторы (неблагоприятные семейные условия, недостаточное внимание к развитию речи, нежелание или неспособность родителей общаться с ребенком).

Современные подходы к воздействию на речь детей раннего возраста, представленные в методических исследованиях таких специалистов, как Л.С. Выготский, Е.Н. Винарская, А.Н. Гвоздев, О.Е. Громова, Н.И. Жинкин, И.Е. Исенина, Р.Е. Левина, Н.И. Лепская, Т.Н. Ушакова, А.М. Шахнарович, Н.Х. Швачкин, С.Н. Цейтлин и др., базируются на анализе развития речевой функции в норме и выявлении отклонений в ее формировании при речевом дизонтогенезе.

Для разработки системы логопедического воздействия на преодоление задержки речевого развития имеют исследования Н.С. Жуковой, Р.Е. Левиной, С.А. Мироновой, Г.В. Чиркиной, С.Н. Шаховской. На сегодняшний день научно-практическими специалистами определены основные направления логопедического воздействия на детей с задержкой речевого развития, включая работы таких авторов, как О.Е. Громова, Ю.А. Разенкова, О.Г. Приходько, Г.В. Чиркина и др. Эти направления включают развитие понимания речи и формирование предпосылок речевого мышления, развитие активной речи и формирование коммуникативных навыков, логопедику нарушений фонематического слуха, слоговой структуры и звукопроизносительных навыков, а также развитие мелкой моторики и функциональных возможностей рук.

1. Развитие понимания речи и формирование предпосылок речевого мышления происходит в тесном единстве на одном познавательном материале. Внимание к обращенной речи и ее понимание позволяет воспитывать у детей умение ориентироваться в окружающем, выделять существенные и несущественные связи и устанавливать причинно-следственные отношения.

Данное направление работы включает: развитие слухового внимания к неречевым и речевым стимулам, формирование у детей умения соотносить звуки с определенными объектами живой природы или предметами окружающей действительности; развитие зрительного внимания, навыков направленного наблюдения за называемыми предметами и выполнения действий по подражанию, тренировка памяти (зрительной, слуховой, тактильной); активизацию жестовых средств общения, обучение детей основным конвенциональным жестам («первые жесты»); ознакомление детей с названиями предметов окружающей действительности, названиями основных действий и слов, указывающих на изменение положения предмета в пространстве; обучение детей выполнению речевых инструкций с наглядной опорой (указательный жест, демонстрация действия и т.п.) и без наглядной опоры.

2. Развитие активной речи и формирование речевых коммуникативных навыков, которые направлены на активизацию словаря и овладение фразовой речью. Известно, что основным показателем правильного речевого развития является не правильное звукопроизношение, а своевременное развитие у ребенка способности использовать свою лексику в различных сочетаниях. Поэтому, как

только у детей накапливается определенный минимальный словарный запас, их учат объединять эти слова в предложения, фразы.

3. Пропедевтика нарушений фонематического слуха, слоговой структуры и звукопроизносительных навыков включает в себя следующее: развитие слухового внимания; активное воздействие на формирование двигательных функций артикуляционного аппарата; развитие длительного физиологического выдоха и правильного речевого дыхания; развитие голоса и звукопроизношения. Особое значение придается развитию слухового внимания, так как именно под его контролем осуществляется формирование артикуляционной стороны речи.

В отечественной дошкольной педагогике развитие звуковой культуры речи всегда считалось одной из главных задач речевого развития детей раннего возраста, по мнению О.С. Ушаковой. Развитие звукопроизносительных навыков должно быть связано не только с корректным произношением звуков, но и с овладением всеми элементами звукового выражения высказывания, такими как темп, дикция, сила и высота голоса, а также интонация.

Работу по улучшению произношения можно проводить путем тренировки гласных и согласных звуков раннего возраста и совершенствования их произношения в различных звукоподражаниях: сначала в открытых слогах (му-му, ку-ку), затем в закрытых (аф-аф, кап-кап, буль-буль) и, наконец, в слогах разной структуры и звуконаполняемости (тик-так, динь-дон, ку-ка-реку).

4. Развитие тонкой моторики и функциональных возможностей кистей и пальцев рук имеет положительное влияние на мышление детей и развитие их речи. Множество исследований подтверждают прямую зависимость между уровнем развития речи и уровнем развития тонких движений пальцев рук. Работа над развитием мелкой моторики рук способствует зрелости центральной нервной системы, что в свою очередь приводит к ускоренному развитию речи у детей. В данном направлении широко применяются следующие методы и приемы: пальчиковые игры и специальные упражнения, такие как «сорока», «ладушки» и другие; массаж кистей рук и пальцев с использованием щеток, колючих мячиков, массажеров су-джок и других средств; использование различных тренажеров, включая вкладыши, шнуровки, клавиатуры, мозаики, прищепки и другие.

Важным аспектом коррекционно-логопедической работы является взаимодействие родителей со специалистами. Это взаимодействие ставит перед собой несколько задач, включая составление индивидуального образовательного плана коррекции, оказание непрерывной поддержки и помощи семье, воспитывающей ребенка с ЗРР в вопросах обучения и развития, обогащение развивающей среды и создание условий для общения ребенка со сверстниками.

Одним из ключевых психосоциальных факторов, влияющих на развитие речи, является семейная среда. Важность семьи для ребенка трудно переоценить, так как именно семья создает условия для развития и обучения ребенка. Родители и другие члены семьи играют главную роль в формировании речи и языка ребенка, предоставляя ему образцы речи и помогая в освоении языка. Влияние социальных факторов на развитие речи у детей является значительным и может оказывать как положительное, так и отрицательное воздействие на процесс формирования коммуникативных навыков у детей. Например, если у ребенка наблюдается задержка речевого развития, это может вызвать стресс и беспокойство у родителей,

что в свою очередь может привести к негативным последствиям для развития ребенка.

Главные сложности в семьях, где растут дети с проблемами речи, включают: во-первых, недостаток специализированных знаний у родителей в области психологии и педагогики, что важно для корректного воспитания ребенка с нарушениями речи. Во-вторых, в некоторых случаях наблюдается непринятие ребенка родителями, которые из-за своих личных качеств не могут смириться с проблемами ребенка и преодолеть общественное давление и стереотипы. Это приводит к возникновению внутрисемейных конфликтов, недопониманию между супругами или другими родственниками, а также к противоречиям и разногласиям в вопросах воспитания, принятия ситуации и организации быта. Финансовое бремя и усталость от перегруженности на работе также становятся значимыми факторами.

Логопедическое сопровождение можно рассматривать в нескольких аспектах:

- Как профессиональная деятельность логопеда, направленная на помощь в индивидуальном речевом развитии ребенка.
- Как система, включающая целевой, содержательный, процессуальный и результативный компоненты;
- Как технология, которая предполагает профессиональное взаимодействие логопеда с различными специалистами на всех этапах логопедической работы: диагностическом, коррекционно-развивающем и профилактическом [6].

Принимая во внимание то, что ребенок раннего возраста сильно зависит от своих родителей и близких взрослых, и что наиболее эффективное развитие происходит при тесном взаимодействии ребенка с близким человеком, логопед должен строить свою работу в рамках модели “логопед - родители - ребенок”. Эта модель предполагает работу не только с ребенком, но и с родителями, помогая им понять процесс развития речи, научиться использовать методы и приемы для стимуляции коммуникации, которые они могут применять дома, в семейном кругу.

Основываясь на определениях смежных понятий, мы можем дать определение логопедического сопровождения семьи как динамического процесса, включающего в себя целостную, систематическую и организованную деятельность логопеда, направленную на повышение логопедической компетентности родителей и устранение или смягчение нарушений речевого развития и речевых дефектов.

Логопедическое сопровождение семьи с ребенком, имеющим задержку речевого развития, включает в себя комплекс мероприятий, направленных на диагностику, коррекцию и профилактику нарушений речи у ребенка, а также на обучение и поддержку родителей в вопросах развития речи ребенка.

Основные направления логопедического сопровождения включают:

1. Диагностику речевого развития ребенка, где логопед проводит обследование речи ребенка, определяет характер и степень нарушения, составляет индивидуальный план коррекционной работы.
2. Коррекционно-развивающие занятия с ребенком. Проводятся индивидуальные и групповые занятия, направленные на развитие речи, фонематического слуха, артикуляции, грамматического строя и словарного запаса ребенка.

3. Консультативная работа с родителями. Проведение обучающих семинаров, мастер-классов, индивидуальных консультаций по вопросам развития речи детей, налаживание взаимодействия между родителями, логопедом и другими специалистами.

4. Организация среды для речевого развития ребенка дома. Логопед помогает родителям создать условия для успешного речевого развития ребенка, рекомендует игры, упражнения, литературу.

5. Участие в социальной адаптации ребенка. Специалист может помочь ребенку адаптироваться в детском саду или школе, взаимодействуя с педагогами и другими специалистами [4; 5; 7].

Взаимодействие семьи и логопеда должно строиться на основе взаимного уважения и сотрудничества между его участниками. При работе с родителями следует использовать игровые методы и техники, которые ориентированы на вербальное и практическое взаимодействие родителей и педагогов. Также необходимо создание условий для применения родителями полученных педагогических знаний и навыков в реальной жизни.

Структура компетентности родителей в области логопедии состоит из четырех основных элементов:

1. Мотивационно-целевого-это наличие ясных целей и задач логопедической работы, направленной на коррекцию речевых нарушений, а также сильных внутренних стимулов для устранения имеющихся недостатков.

2. Когнитивного - владение теоретическими и практическими знаниями о специфике задержек речевого развития у детей, сути логопедической работы по их устранению, а также доступных методах и способах организации занятий с детьми в домашних условиях.

3. Деятельностного - организация занятий с детьми дома для достижения оптимальных результатов.

4. Оценочного - умение самостоятельно оценивать качество своих действий и эффективность занятий с детьми [2; 6; 8].

Логопедическое сопровождение семьи с ребенком, имеющим задержку речевого развития (ЗРР), направлено на помощь родителям в коррекции речевых нарушений у ребенка и создании условий для его полноценного развития. Поскольку ребенок проводит большую часть своего времени с семьей, то регулярные занятия родителей с ребенком могут значительно ускорить процесс преодоления задержки речевого развития. Эти занятия должны быть систематическими и проходить под контролем специалиста, который может своевременно вносить изменения в план занятий по мере необходимости.

### **Ссылки на источники**

1. Гренкова Н.А. Консультирование родителей неговорящих детей раннего возраста //Логопед. – 2012. – №. 8. – С. 75.

2. Козырева О.А. Особенности и специфика образовательных потребностей детей с ОВЗ // Современная наука: Актуальные проблемы теории и практики. - 2014. - №9-10. - С. 33-37.

3. Козырева О.А. Создание инклюзивной образовательной среды как социально-педагогическая проблема // Вестник ТГПУ. - 2014. - №1. - С.112 – 115.

4. Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. М.: Просвещение, 2008. 239 с.
5. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / М.Ф. Фомичева, Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова и др.; Под ред. Т. В. Волосовец. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. - 200 с.
6. Трошин О.В. Ранняя диагностика и коррекция отклоняющегося развития /О.В. Трошин, Е.В. Жулина. – Н. Новгород: Изд-во НОДНП, 2004. – 36 с.
7. Трошин О.В. Психологическое взаимодействие с неговорящим ребенком раннего и младшего дошкольного возраста средствами арт-терапии (семейно-центрированный подход)/ О.В. Трошин, Е.В. Жулина. – Н. Новгород: НОДНП, 2005. – 131 с.
8. Шабалина С.А. Логопедическое сопровождение семьи ребенка раннего возраста с особенностями развития речи // сборник материалов II научно-практической конференции с международным участием «Семья особого ребенка». М.: ФГБНУ «ИКП РАО», 2020. - с. 106.