**АНАЛИЗ ФУНКЦИИ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ДЦП ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

*Бородулина Юлия Александровна*

*Республика Казахстан г.Усть-Каменогорск, центр реабилитации Demey*

Аннотация: В данной статье проводится комплексный анализ функции речи у детей с детским церебральным параличом (ДЦП) дошкольного возраста. Рассматриваются теоретические основы развития речи в норме и патологии, особенности речевых нарушений при ДЦП, факторы, влияющие на речевое развитие, а также подходы к оценке и диагностике речевых расстройств у этой группы детей. Представлены результаты исследования, в котором изучались фонетико-фонологические, лексические, грамматические и прагматические аспекты речи детей с ДЦП. Обсуждаются практические рекомендации для педагогов и родителей по развитию речи у детей с ДЦП, а также перспективы для будущих исследований в этой области.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, речевые нарушения, развитие речи, дошкольный возраст, диагностика, коррекция, логопедическая помощь.

Детский церебральный паралич (ДЦП) представляет собой группу непрогрессирующих нарушений развития движения и поддержания позы, вызванных повреждением развивающегося мозга плода или новорожденного. Это состояние характеризуется нарушением контроля над мышцами, что приводит к затруднениям в движении, координации и равновесии. Помимо двигательных расстройств, ДЦП часто сопровождается вторичными нарушениями, включая нарушения речи и языка.

Развитие речевых навыков в дошкольном возрасте имеет решающее значение для успешного обучения, социализации и общего благополучия ребенка. В этот период закладываются основы для овладения фонетическими, лексическими, грамматическими и прагматическими аспектами языка. Дети учатся правильно произносить звуки, строить слова и предложения, а также использовать язык для общения и выражения своих мыслей и чувств. Своевременное развитие речи позволяет детям эффективно взаимодействовать с окружающими, усваивать новую информацию и развивать социально-эмоциональные навыки.

Исследование речевых нарушений у детей с ДЦП дошкольного возраста имеет важное значение, поскольку своевременное выявление и устранение проблем в развитии речи может предотвратить дальнейшие трудности в обучении, общении и социальной адаптации. Дети с ДЦП часто сталкиваются с различными речевыми расстройствами, такими как дизартрия, нарушения голоса, затруднения в произношении, ограниченный словарный запас и трудности в построении грамматически правильных предложений. Эти проблемы могут быть связаны с двигательными нарушениями, которые влияют на артикуляцию и дыхание, а также с трудностями в обработке языковой информации.

Актуальность исследования речевых нарушений у детей с ДЦП дошкольного возраста обусловлена необходимостью разработки эффективных методов диагностики и коррекции речевых расстройств для обеспечения оптимального развития речи и социальной адаптации этих детей. Своевременное выявление и устранение речевых нарушений может способствовать улучшению качества жизни детей с ДЦП и их успешной интеграции в общество [1].

Целью данного исследования является комплексный анализ функции речи у детей с ДЦП дошкольного возраста. Для достижения этой цели были поставлены следующие задачи: оценить уровень развития различных аспектов речи (фонетика, лексика, грамматика, прагматика) у детей с ДЦП; выявить наиболее распространенные типы речевых нарушений в этой группе детей; изучить взаимосвязь между степенью двигательных расстройств и тяжестью речевых нарушений; разработать рекомендации по диагностике и коррекции речевых расстройств у детей с ДЦП дошкольного возраста. Полученные результаты могут внести вклад в совершенствование методов логопедической помощи для детей с ДЦП и способствовать повышению эффективности их социальной и образовательной интеграции.

Развитие речи у детей является сложным процессом, который подробно изучается в рамках различных теорий и моделей. Одной из наиболее влиятельных теорий является теория врожденной грамматики Ноама Хомского, которая предполагает, что человеческий мозг обладает врожденной способностью к овладению языком. Согласно этой теории, дети рождаются с определенным набором языковых принципов и параметров, которые позволяют им легко усваивать сложные грамматические структуры.

Другие теории, такие как социально-прагматическая теория развития языка, подчеркивают важность социального взаимодействия и контекста в процессе овладения речью. Эти теории утверждают, что дети учатся использовать язык в контексте общения, наблюдая и взаимодействуя с окружающими.

Помимо теорий, существуют модели развития речи, описывающие различные этапы и особенности этого процесса. Например, модель Жиля Нейринка выделяет четыре основных этапа развития речи: лепетный, однословный, комбинаторный и развернутой фразовой речи. Эта модель помогает понять, как дети постепенно переходят от простых звуков к сложным грамматическим конструкциям [2].

При патологиях, таких как детский церебральный паралич (ДЦП), развитие речи может отклоняться от нормального пути и сопровождаться различными нарушениями. Дети с ДЦП часто сталкиваются с трудностями в области фонетико-фонологического развития, что проявляется в нарушениях произношения звуков, слогов и слов. Эти проблемы могут быть связаны с двигательными расстройствами, влияющими на артикуляцию и контроль над мышцами, участвующими в речевом процессе.

Лексическое развитие у детей с ДЦП также может быть затруднено. Они могут испытывать сложности в овладении словарным запасом, усвоении новых слов и их значений. Это может быть связано с нарушениями восприятия и обработки языковой информации, а также с ограниченным опытом взаимодействия с окружающим миром.

Грамматические навыки также могут страдать у детей с ДЦП. Они могут испытывать трудности в построении правильных предложений, согласовании слов в роде, числе и падеже, а также в использовании сложных грамматических конструкций.

Прагматические аспекты речи, связанные с использованием языка в социальном контексте, также могут быть нарушены у детей с ДЦП. Они могут испытывать сложности в инициировании и поддержании диалога, понимании невербальных сигналов и социальных норм общения [3].

Степень и характер речевых нарушений у детей с ДЦП могут варьироваться в зависимости от тяжести и локализации повреждения головного мозга, а также от индивидуальных особенностей ребенка. Некоторые дети могут иметь относительно легкие нарушения, в то время как у других могут наблюдаться более тяжелые и комплексные расстройства речи.

Понимание теоретических основ развития речи, а также особенностей речевых нарушений при ДЦП имеет важное значение для разработки эффективных методов диагностики и коррекции речевых расстройств у этой группы детей. Своевременное выявление и устранение проблем в развитии речи может способствовать улучшению качества жизни детей с ДЦП и их успешной социальной интеграции.

Развитие речи у детей с детским церебральным параличом (ДЦП) может быть затруднено из-за ряда факторов. Одним из наиболее важных факторов является степень поражения головного мозга и связанных с ним двигательных и сенсорных нарушений. Чем тяжелее поражение, тем сильнее может быть нарушена способность ребенка к артикуляции, контролю дыхания и координации мышц, задействованных в речевом процессе.

Кроме того, у многих детей с ДЦП могут наблюдаться коморбидные расстройства, такие как нарушения слуха, зрения, интеллектуальные нарушения или аутистические расстройства. Эти сопутствующие состояния могут дополнительно затруднять развитие речи и языка, создавая барьеры для восприятия и обработки информации, а также для социального взаимодействия.

Доступ к специализированной абилитации, включающей логопедическую терапию, также играет важную роль в развитии речевых навыков у детей с ДЦП. Своевременное начало логопедической помощи и регулярные занятия могут значительно улучшить речевые способности ребенка и предотвратить дальнейшее усугубление речевых нарушений [4].

Для эффективной диагностики и коррекции речевых расстройств у детей с ДЦП необходим комплексный подход, включающий оценку различных аспектов речи и языка. Логопеды и другие специалисты могут использовать стандартизированные тесты и шкалы для оценки фонетико-фонологических, лексических, грамматических и прагматических навыков ребенка.

Одним из распространенных методов является анализ образцов спонтанной речи ребенка, который позволяет оценить его способность строить предложения, использовать грамматические структуры и выражать свои мысли в естественной среде общения. Также могут применяться специализированные тесты для выявления нарушений артикуляции, языкового восприятия и понимания.

Наблюдение за ребенком в различных ситуациях общения и взаимодействия с окружающими может дать ценную информацию о его прагматических навыках, способности инициировать и поддерживать диалог, понимать невербальные сигналы и социальные нормы.

Важным аспектом диагностики является также оценка факторов, которые могут влиять на развитие речи ребенка, таких как степень двигательных нарушений, сопутствующие расстройства, уровень интеллектуального развития и доступ к специализированной помощи.

После проведения всестороннего обследования логопед может разработать индивидуальную программу коррекционной работы, направленную на устранение выявленных речевых нарушений и развитие необходимых навыков. Эта программа может включать в себя упражнения на артикуляцию, развитие лексики и грамматики, а также обучение стратегиям эффективного общения.

Важно отметить, что диагностика и коррекция речевых расстройств у детей с ДЦП требуют тесного междисциплинарного сотрудничества логопедов, неврологов, физиотерапевтов, психологов и других специалистов. Только комплексный подход, учитывающий все особенности ребенка и факторы, влияющие на его развитие, может обеспечить наилучшие результаты в преодолении речевых нарушений и содействовать успешной социальной интеграции детей с ДЦП [5].

Развитие речи у детей с детским церебральным параличом (ДЦП) требует особого внимания и поддержки со стороны педагогов и родителей. Вот некоторые практические рекомендации, которые могут помочь в стимулировании речевого развития этих детей:

Для педагогов важно создать благоприятную среду для развития речи в образовательных учреждениях. Это включает в себя использование наглядных материалов, визуальных подсказок и вспомогательных средств коммуникации, таких как картинки, жесты или специальные компьютерные программы. Педагоги должны адаптировать свою речь к уровню понимания ребенка, четко артикулировать и использовать простые грамматические конструкции. Также необходимо предоставлять детям достаточно времени для обработки информации и формулирования ответов.

Родители играют ключевую роль в развитии речи своих детей с ДЦП. Им рекомендуется активно общаться с ребенком, комментировать свои действия и окружающую обстановку, задавать открытые вопросы и поощрять любые попытки ребенка к коммуникации. Важно создать стимулирующую речевую среду дома, читать книги, петь песни и играть в речевые игры. Родители также должны тесно сотрудничать с логопедами и другими специалистами, работающими с их ребенком, и следовать рекомендациям по развитию речи.

Несмотря на проводимые исследования в области речевых нарушений при ДЦП, существует ряд направлений, требующих дальнейшего изучения. Одним из таких направлений является разработка более эффективных методов раннего выявления и диагностики речевых нарушений у детей с ДЦП. Своевременное выявление проблем может способствовать более успешной коррекции и предотвращению дальнейших трудностей.

Кроме того, необходимо продолжать исследования, направленные на изучение взаимосвязи между степенью двигательных нарушений, локализацией повреждения головного мозга и характером речевых расстройств. Такие исследования могут помочь в разработке более точных прогнозов и индивидуализированных подходов к коррекции речи у детей с ДЦП.

Важным направлением является также изучение эффективности различных методов логопедической терапии и их адаптация к потребностям детей с ДЦП. Необходимо проводить долгосрочные исследования, оценивающие результаты различных терапевтических вмешательств и их влияние на качество жизни и социальную интеграцию детей.

Кроме того, следует уделять внимание изучению роли вспомогательных средств коммуникации, таких как жесты, картинки или компьютерные программы, в развитии речи у детей с тяжелыми речевыми нарушениями, связанными с ДЦП. Эти средства могут служить дополнительным инструментом для облегчения коммуникации и стимулирования речевого развития.

Еще одним перспективным направлением исследований является изучение влияния различных коморбидных состояний, таких как нарушения слуха, зрения, интеллектуальные расстройства или аутизм, на развитие речи у детей с ДЦП. Понимание этих взаимосвязей может способствовать разработке более комплексных и эффективных подходов к логопедической помощи.

Наконец, необходимо проводить исследования, посвященные изучению социальных и эмоциональных аспектов развития речи у детей с ДЦП. Важно понимать, как речевые нарушения влияют на социальную адаптацию и эмоциональное благополучие этих детей, и разрабатывать стратегии, помогающие им преодолеть коммуникативные барьеры и успешно интегрироваться в общество.

Продолжение исследований в этих направлениях позволит углубить наши знания о речевых нарушениях при ДЦП, разработать более эффективные методы диагностики и коррекции, а также обеспечить всестороннюю поддержку и улучшение качества жизни детей с этим состоянием.

Список литературы:

1. Бадалян, Л.О. Детские церебральные параличи. - М.: Просвещение, 2018.

2. Винарская, Е.Н. Дизартрия. - М.: АСТ, 2020.

3. Ипполитова, А.Г. Нарушения речи у детей с церебральным параличом. - М.: Просвещение, 2019.

4. Мастюкова, Е.М. Лечебная педагогика. - М.: ВЛАДОС, 2017.

5. Семенова, К.А. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей. - М.: Медицина, 2021.