

UOT 376

Ли Исюань

*докторант по программе доктора философии
Азербайджанский Государственный Педагогически Университет*

ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Li İsuan

*fəlsəfə doktoru proqramı üzrə doktorant
Azərbaycan Dövlət Pedaqoji Universiteti*

SEREBRAL İFLİÇLİ UŞAQLARIN NİTQ İNKİŞAFININ XÜSUSİYYƏTLƏRİ

Li Yixuan

*doctorial student in the program of doctor of philosophy
Azerbaijan State Pedagogical University*

PECULIARITIES OF SPEECH DEVELOPMENT OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY

Резюме. В последние годы детский церебральный паралич стал одним из самых распространенных заболеваний нервной системы. Детский церебральный паралич проявляется в виде различных нарушений: двигательных, психических, речевых.

Тяжесть нарушения речи определяется степенью поражения головного мозга. Многие исследователи детализировали особенности речевого развития ребенка с детским церебральным параличом, а также особенности их доречевого и речевого развития. Нужно отметить, что особенности доречевого периода развития речи детей с ДЦП, крайне отличается от речи типично развивающегося ребенка. В целом отмечается патогенетическая общность нарушений доречевого развития с двигательными нарушениями.

Ключевые слова. ДЦП, недоразвитие, особенности, трудности, развитие речи

Xülasə. Son illərdə serebral iflic sinir sisteminin ən çox yayılmış xəstəliklərindən birinə çevrilib. Serebral iflic müxtəlif pozğunluqlar şəklində özünü büruzə verir: hərəkəti, zehni, nitq.

Nitq pozğunluğunun şiddəti beynin zədələnmə dərəcəsi ilə müəyyən edilir. Bir çox tədqiqatçılar serebral iflicli uşağın nitq inkişafının xüsusiyyətlərini, həmçinin onların nitqdən əvvəlki və nitq inkişafının xüsusiyyətlərini ətraflı şəkildə izah etmişlər. Qeyd etmək lazımdır ki, serebral iflicli uşaqlarda nitq inkişafının nitqdən əvvəlki dövrünün xüsusiyyətləri tipik inkişaf edən bir uşağın nitqindən son dərəcə fərqlidir. Ümumiyyətlə hərəkəti pozğunluqları ilə nitqdən əvvəlki inkişaf pozğunluqlarının patogenetik xüsusiyyət daşıyır.

Açar sözlər: serebral iflic, inkişaf etməməsi, xüsusiyyətləri, çətinlikləri, nitq inkişafı

Summary. In recent years, cerebral palsy has become one of the most common diseases of the nervous system. Cerebral palsy manifests itself in the form of various disorders: motor, mental, speech.

The severity of speech impairment is determined by the degree of brain damage. Many researchers have detailed the features of the speech development of a child with cerebral palsy, as well as the features of their pre-speech and speech development. It should be noted that the features of the pre-verbal period of speech development in children with cerebral palsy are extremely different from the speech of a typically developing child. Pathogenetic commonality of pre-speech developmental disorders with motor disorders in general.

Key words. cerebral palsy, underdevelopment, features, difficulties, speech development

В последние годы детский церебральный паралич стал одним из самых распространенных заболеваний нервной системы. Детский церебральный паралич проявляется в виде различных нарушений: двигательных, психических, речевых.

Тяжесть нарушения речи определяется степенью поражения головного мозга. Многие исследователи детализировали особенности речевого развития ребенка с детским церебральным параличом, а также особенности их доречевого и речевого развития. Нужно отметить, что особенности доречевого периода развития речи детей с ДЦП, крайне отличается от речи типично развивающегося ребенка. Патогенетическая общность нарушений доречевого развития с двигательными нарушениями в целом.

Доречевой период детей с ДЦП состоит из 4 стадий.

Первая стадия охватывает от 1 до 3 месяцев.

Этот период, речь ребенка с ДЦП характеризуется следующими особенностями.

При детском церебральном параличе выявляют качественное изменение крика, а также его монотонность, кратковременность (тихий, сдавленный, пронзительный, вместо крика отдельные всхлипы или гримаса на лице).

Вторая стадия развития речи в доречевой период начинается с 3-х месяцев. В этот период наблюдается наличие выразительности в крике. У детей с детским церебральным параличом проявляется недоразвитие интонационных особенностей плача, который не меняется в зависимости от состояния ребенка, т.е. не выражает радости или недовольства. Гуление либо отсутствует, либо имеет очень низкий уровень активности.

Третья стадия начинается с 4-х месяцев. У детей с детским церебральным параличом отмечается задержка появления мелодичного гуления, бедность, неполноценность голосовых реакций. Звуки воркования слабые, редкие, кратковременные. Обычно крик сопровождается с другими голосовыми реакциями.

Четвертая стадия начинается с 6 до 12 месяцев. Отсутствие или задержка появления лепета наблюдается при детском церебральном параличе. Лепет характеризуется

монотонностью, бедным звуковым составом, фрагментарностью, малой активностью, отсутствием четкой интонационной выразительностью и встречается очень редко.

К году у детей с церебральным параличом отмечается снижение потребности в вербальном общении и низкая голосовая активность. Обычно дети общаются с помощью жестов, мимики и криков. Дети произносят только несколько слов. Отсутствие слухового внимания, наряду со слабыми слуховыми дифференциальными реакциями на речь и интонацию, трудностями локализации звуков в пространстве, нарушением фонологических реакций тормозят развитие раннего понимания устной речи. В результате доречевой период у больных детским церебральным параличом задерживается и нарушаются условия для развития речи.

Локализация и тяжесть черепно-мозговой травмы, интеллектуальный уровень, время начала речи и эффективность лечебных логопедических мероприятий влияют на время начала речи у детей с церебральным параличом. При церебральном параличе речевое развитие протекает наиболее медленно (первые три года жизни). На втором году даже при самых тяжелых формах заболевания развитие крупной моторики часто опережает развитие речи. Большинство детей начинают произносить свои первые слова в возрасте от двух до трех лет. К концу третьего года жизни можно наблюдать значительные скачки в развитии речи на коррекционных логопедических курсах. Развитие речи ребенка в этом возрасте начинает опережать развитие его основных двигательных способностей. Их фразовые слова обычно создаются в возрасте от 4 до 5 лет, а основное развитие происходит в возрасте от 5 до 7 лет.

При нарушении речи, у детей с детским церебральным параличом наблюдается задержка и нарушение лексики и грамматики. Почти у всех детей с церебральным параличом очень медленно увеличивается активный словарный запас. Причиной этому служат трудности в овладении речью. В большинстве случаев пассивный словарный запас больше, чем активный словарный запас. Мелодико-интонационная сторона речи, а также восп-

приятие и воспроизведение ритма задерживаются. Речевая активность детей низкая, в речи преобладают отдельные слова, реже возникают простые короткие фразы. С трудом устанавливаются связи между словами, предметами и простейшими действиями. Слова действия особенно трудно понять. Часто их заменяют словами, обозначающими предметы.

У всех детей с детским церебральным параличом вследствие дисфункции артикуляционного аппарата фонологическая сторона речи недоразвита и стойко нарушено произношение. На ранней стадии развития языка многих звуков не существует, а некоторые более поздние произношения искажаются или заменяются сходными звуками, что приводит к общей двусмысленности речи. У многих детей с детским церебральным параличом происходит патологическое усвоение фонем, которое отличается от порядка усвоения фонем в нормальном онтогенезе. На ранних этапах понимания фонетического строя речи может возникнуть артикуляционная проблема, которая будет исправлена в дальнейшем при формировании стереотипов патологической речи.

У многих людей с церебральным параличом нарушено фонематическое восприятие, что затрудняет звуковой анализ. В тяжелых случаях дети не могут различать звуки и слова, а также не могут повторять слоги. В более легких случаях затруднен звуковой анализ слов, содержащих только дефектные звуки.

В дошкольном возрасте многие дети общаются с другими с помощью простых фраз из 2-3 слов. Имея достаточный уровень речевого развития, дети не осознают своих коммуникативных возможностей. У большинства детей с детским церебральным параличом наблюдаются нарушения структуры речи. Ограниченность словарного запаса и формирование в процессе спонтанного развития связаны с ограниченностью количества, не систематизацией, неточностью, иногда и неправильным представлением об окружающем. Дети имеют ограниченный словарный запас и не обладают необходимыми словесными средствами для описания различных предметов и явлений окружающего мира. Специфическое формирование словарного

запаса проявляется в нарушении усвоения многих языковых категорий. Особенно ограничены слова для действий, признаков и свойств предметов. Дети с трудом понимают и используют предлоги, фразы с предложной структурой, слова, выражающие пространственные и временные отношения, а также абстрактные понятия. Возникают трудности в понимании значения слов.

У детей с церебральным параличом часто имеют проблемы с формированием вербальных и грамматических структур, которые часто вызваны лексическими проблемами. Усвоение грамматических форм и категорий происходит крайне медленно и с трудом, в основном из-за ограничений в вербальном общении, слуховом восприятии, нарушении внимания, низкой речевой активности, недоразвитой познавательной деятельности. Дети с церебральным параличом трудно составляют фразы, сопоставляют слова в предложениях и правильно используют падежные окончания. Нередки нарушения порядка слов, пропущенные слова, неполные предложения, многократное повторение одного и того же слова. Большинство детей с церебральным параличом почти или совсем не способны использовать язык для построения предложений, когда они идут в школу. Они определенно показывают отсутствие связности в создании речи.

Интеллектуальное состояние детей с детским церебральным параличом влияет на возрастную динамику речевого развития. Чем выше интеллект ребенка, тем больше благоприятная мотивация речевого развития, тем лучше эффект от педагогической работы.

В итоге нужно отметить, что особенности речи детей с ДЦП характеризуются многочисленными трудностями, что отрицательно влияет на его общее развитие.

Актуальность проблемы. ДЦП считается одним из тяжелых заболеваний, который создает трудности в овладении речи. Несмотря на то что, речевое развитие детей с ДЦП исследовалось многими специалистами, но все еще остались пробелы в речи и в особенности развитии детей с двигательными нарушениями.

Новизна проблемы. В статье дана патогенетическая общность нарушений речи в доречевой период.

Практическая значимость проблемы. указанные показатели могут быть использованы
Практическая значимость заключается в том, что в работе практических логопедов.

Литература:

1. Левченко, И.Ю., Приходько, О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. – М.: Академия, – 2001
2. Данилова, Л.А., Стока, К., Казицына, Г.Н. Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе: Методические рекомендации для учителей и родителей. – СПб., – 2000.
3. Ипполитова, М.В., Бабенкова, Р.Д., Мастюкова Е.М. Воспитание детей с церебральным параличом в семье: Книга для родителей / 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Просвещение, – 1993. – 238 с.
4. Левченко, И.Ю. Психологические особенности подростков и старших школьников с детским церебральным параличом. – М.: Альфа, – 2000.
5. Мастюкова, Е.М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом. – М., – 1991.

E-mail: 2689460251@qq.com

Рецензенты: *док. фил. по пед. С.Н. Искендерова*
док. фил. по пед. доц. С.Р. Асланова

Redaksiyaya daxil olub: 25.04.2022.