

## РЕЧЬ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОДОВ

**Хусайнова Эъзога Илхом кизи**

*студент НПУУз имени Низами*

**Курбанова Шоира Исмаиловна**

*доцент НПУУз имени Низами*

**Аннотация.** В статье рассматриваются особенности речевого развития детей с различными формами нарушений в развитии. Показано, что речевые нарушения носят системный характер и затрагивают как языковую компетенцию, так и коммуникативную функцию речи. Обоснована необходимость комплексного подхода к диагностике и коррекции речевых расстройств у данной категории детей.

**Ключевые слова:** нарушения речи, задержка речевого развития, аутизм, умственная отсталость, коррекционная педагогика, логопедия.


**Abstract.** The article examines the characteristics of speech development in children with various forms of developmental disorders. It is demonstrated that speech disorders are systemic in nature and affect both linguistic competence and the communicative function of speech. The necessity of a comprehensive approach to the diagnosis and correction of speech disorders in this category of children is substantiated.

**Keywords:** speech disorders, delayed speech development, autism, intellectual disability, correctional pedagogy, speech therapy.

**Annotatsiya.** Maqolada rivojlanishida turli shakldagi nuqsonlari mavjud bo'lgan bolalarda nutq rivojlanishining o'ziga xos xususiyatlari ko'rib chiqiladi. Nutq buzilishlari tizimli xarakterga ega ekanligi va ular ham til kompetensiyasiga, ham nutqning kommunikativ funksiyasiga ta'sir qilishi ko'rsatib berilgan. Ushbu toifadagi bolalarda nutq buzilishlarini tashxislash va korreksiya qilishda kompleks yondashuvning zarurligi asoslab berilgan.

**Kalit so'zlar:** nutq buzilishlari, nutq rivojlanishining kechikishi, autizm, aqliy zaiflik, korreksion pedagogika, logopediya.

**Введение.** Речь является важнейшим инструментом социализации, познания и личностного развития ребёнка. В случае нарушений в развитии речевая функция оказывается одной из наиболее уязвимых, что существенно осложняет включение таких детей в образовательный процесс и социальную жизнь. Актуальность изучения данной проблематики определяется как её распространённостью, так и многообразием форм проявления речевой патологии. По данным современных исследований, речевые нарушения наблюдаются у подавляющего большинства детей с различными нозологическими группами нарушений в развитии, причём степень их выраженности варьируется от лёгких дефектов звукопроизношения до полного отсутствия.




экспрессивной речи [1]. Проблема усугубляется тем, что речевая недостаточность, как правило, не является изолированным симптомом, а выступает частью сложной структуры дефекта, охватывающей познавательные, эмоциональные и поведенческие нарушения [2]. В отечественной дефектологии сложилась устойчивая традиция системного изучения речи аномального ребёнка, восходящая к трудам Л.С. Выготского и его школы, однако современные данные нейронауки и клинической лингвистики открывают новые перспективы в понимании механизмов речевой патологии при различных формах дизонтогенеза [3].

**Методология и анализ литературы.** Работа выполнена методом теоретического анализа и синтеза научной литературы по специальной педагогике, логопедии, нейропсихологии и клинической психологии. В основу теоретического анализа положен принцип системного рассмотрения речевого нарушения в контексте общей структуры дефекта, предложенный Л.С. Выготским и развитый в трудах Р.Е. Левиной, В.И. Лубовского и других представителей отечественной дефектологии [4]. Согласно концепции системного подхода, речевые нарушения у детей с ОВЗ не могут рассматриваться изолированно от особенностей их мышления, восприятия, памяти и произвольной регуляции деятельности.

В зарубежной науке аналогичные позиции представлены в работах, посвящённых нейробиологическим основам речевого развития при различных синдромах и расстройствах [5]. Отдельное место в анализируемой литературе занимают исследования, посвящённые специфике речи при расстройствах аутистического спектра, где нарушения коммуникативной функции признаются ядерным симптомом, а не вторичным следствием интеллектуальной недостаточности [6]. В узбекской педагогической науке вопросы коррекции речевых нарушений у детей рассматриваются преимущественно в контексте инклюзивного образования и специальных образовательных потребностей, что отражает актуальный тренд на интеграцию детей с ОВЗ в общеобразовательные учреждения [7].

**Результаты и обсуждение.** Проведённый анализ позволяет выделить ряд общих закономерностей, характеризующих речь детей с нарушениями в развитии вне зависимости от нозологической формы. Во-первых, речевая недостаточность проявляется на всех уровнях языковой системы: фонетическом, лексическом, грамматическом и связном тексте, хотя соотношение нарушений этих уровней варьируется в зависимости от характера первичного дефекта. У детей с умственной отсталостью наиболее выражено отставание в формировании лексико-грамматических структур, бедность словарного запаса и несформированность связной речи, что непосредственно связано с нарушениями обобщения и абстрактного мышления [4]. При задержке психического развития речевые нарушения носят более мягкий характер, однако отчётливо проявляются в трудностях построения развёрнутых высказываний, недостаточном владении средствами выразительности и склонности к использованию упрощённых синтаксических конструкций [2].



Расстройства аутистического спектра представляют особый интерес с точки зрения диссоциации между формальными речевыми способностями и коммуникативной компетенцией: часть детей с РАС может демонстрировать сохранный словарный запас и грамматическую структуру при грубом нарушении прагматической функции речи, неспособности к диалогу и непонимании подтекста [6]. Дизартрические расстройства, характерные для детей с детским церебральным параличом, затрагивают прежде всего произносительную сторону речи и связаны с нарушением нейромоторного контроля речевого аппарата, что требует специфических методов коррекции, отличных от применяемых при дислалии или алалии [3]. Существенным результатом анализа литературы является вывод о недостаточной разработанности инструментария дифференциальной диагностики речевых нарушений у детей с сочетанными дефектами.

Ряд авторов указывает, что стандартизированные методики логопедического обследования нередко не адаптированы для детей с тяжёлыми и множественными нарушениями развития, что приводит к ошибкам квалификации дефекта и неверному выбору коррекционной стратегии [5]. В контексте узбекских реалий особую значимость приобретает вопрос о языковой среде ребёнка с ОВЗ: в условиях многоязычия речевые нарушения могут приобретать специфические черты, обусловленные интерференцией языков, что требует учёта при разработке коррекционных программ [7]. Важным теоретическим положением, вытекающим из анализа современных источников, является признание значимости ранней диагностики и раннего вмешательства. Нейропластичность мозга в первые годы жизни создаёт возможности для компенсации речевых нарушений, которые существенно сужаются по мере взросления ребёнка [8]. Это обуславливает необходимость создания систем скрининга речевого развития, доступных для широкой педиатрической практики.

**Заключение.** Анализ современной научной литературы подтверждает, что речевые нарушения у детей с ОВЗ представляют собой сложный многоуровневый феномен, обусловленный как первичным дефектом, так и вторичными нарушениями, возникающими в ходе дизонтогенеза. Системный подход к изучению речи таких детей, учитывающий взаимосвязь речевой, познавательной и коммуникативной функций, сохраняет свою актуальность и в свете современных нейронаучных данных. Необходимо дальнейшее развитие инструментов дифференциальной диагностики, адаптированных к различным нозологическим группам, а также расширение практики раннего выявления и коррекции речевых нарушений.



## Список литературы

1. Волкова Л.С., Шаховская С.Н. Логопедия: учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов. Москва: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. 680 с.
2. Лебединская К.С. Задержка психического развития. Москва: Педагогика, 1982. 126 с.
3. Приходько О.Г. Ранняя помощь детям с церебральным параличом в системе комплексной реабилитации. Санкт-Петербург: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. 208 с.
4. Лубовский В.И. Специальная психология: учебное пособие. Москва: Академия, 2003. 464 с.
5. Bishop D.V.M. Uncommon Understanding: Development and Disorders of Language Comprehension in Children. Hove: Psychology Press, 1997. 356 p.
6. Tager-Flusberg H., Paul R., Lord C. Language and communication in autism // Handbook of autism and pervasive developmental disorders. Vol. 1. 3rd ed. Hoboken: Wiley, 2005. P. 335–364.
7. Yo'ldosheva M.O. Maxsus ehtiyojli bolalarda nutq buzilishlarini korreksiya qilishning pedagogik asoslari // Zamonaviy ta'lim. 2021. №4. B. 45–51.
8. Kuhl P.K. Brain mechanisms in early language acquisition // Neuron. 2010. Vol. 67, №5. P. 713–727.