**Этиология, симптоматика и классификации ОНР**

**Общее недоразвитие речи (ОНР) –** представляет собой нарушение формирования звуковой, лексико-грамматической и семантической сторон речи при различных сложных речевых расстройствах у детей с нормальным интеллектом и слухом [3].

ОНР может варьироваться от полного отсутствия общеупотребительной речи до наличия связной речи с остаточными элементами фонетико-фонематического и лексико-грамматического недоразвития, в зависимости от уровня несформированности компонентов речевой системы

В наше время среди дошкольников с речевыми нарушениями около 40% приходится на детей с диагнозом ОНР, что составляет самую многочисленную группу. Недоразвитие речи в дошкольном возрасте неизменно приводит к нарушениям письменной речи в школьном возрасте (дисграфия и дислексия) [7].

М.Е. Хватцев разделил причины речевых нарушений на внешние и внутренние, выделив органические, функциональные, социально-психологические и психоневрологические причины.

К органическим относят:

* внутриутробная гипоксия плода (приводит к поражению ЦНС);
* конфликт резус-факторов крови матери и плода;
* асфиксия плода во время рождения;
* получение ребёнком травм непосредственно во время родовой деятельности;
* пристрастие беременной к вредным привычкам;
* неблагоприятные условия труда или проживания представительниц женского пола в период вынашивания плода;
* частые острые заболевания различной этиологии;
* наличие хронических заболеваний;
* перенесённые черепно-мозговые травмы [9].

Данные факторы приводят к тому, что у ребенка еще во время внутриутробного развития происходят нарушения со стороны формирования органов и систем, в частности центральной нервной системы.

К функциональным причинам М. Е. Хватцев отнес результаты учения И.П. Павлова о различных отклонениях в соотношении таких психических процессов как возбуждение и торможение в ЦНС.

К психоневрологическими причинам относят:

* умственную отсталость;
* различные нарушения памяти ;
* расстройства других психических функций.

К социально-психологическим причинам относят:

* неблагоприятную речевую среду;
* нехватку эмоционального контакта ребенка с родителями [2].

По медицинскому воздействию категорию детей с диагнозом недоразвития речи делят на 3 группы:

* **неосложненные формы ОНР** (у детей с минимальной мозговой дисфункцией: недостаточной регуляцией мышечного тонуса, моторных дифференцировок, незрелостью эмоционально-волевой сферы и т. д.)
* **осложненные формы ОНР** (у детей с неврологическими и психопатическими синдромами: церебрастеническим, гипертензионно-гидроцефалическим, судорожным, гипердинамическим и др.)
* **грубое недоразвитие речи** (у детей с органическими поражениями речевых отделов головного мозга, например, при моторной алалии) [4].

Общее недоразвитие речи – представляет собой определенный комплекс симптомов, при котором происходит нарушение всех аспектов и сторон речевой системы, чаще всего без исключений. Следовательно расстройства будут наблюдаться с трех сторон развития речи: лексической, фонетической и грамматичной.

При данном заболевании симптоматика болезни отличается в зависимости от степени тяжести заболевания.

Дети с ОНР начинают произносить свои первые слова относительно поздно - в три-четыре года. При этом их речь непонятна для окружающих и неправильно оформлена, как следствие происходит нарушение вербальной деятельности, а так же нарушения памяти, отсутствие интереса к познанию нового, отсутствие концентрации внимания и снижение умственной деятельности [1].

С учетом степени ОНР выделяют 4 уровня речевого развития:

* **1 уровень речевого развития**- «безречевые дети», характеризуется отсутствием общеупотребительная речи;
* **2 уровень речевого развития** – присутсвуют начальные элементы общеупотребительной речи, ограниченные бедностью словарного запаса и явлениями аграмматизма;
* **3 уровень речевого развития** – наблюдается появление развернутой фразовой речи с недоразвитием ее звуковой и смысловой сторон;
* **4 уровень речевого развития** – выявлены остаточные пробелы в развитии фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи [8].

Первый уровень речевого развития характеризуется полным или почти полным отсутствием словесных средств общения в возрасте, когда у нормально развивающихся детей речь в основном сформирована.

Дети старшего возраста имеют скудный словарь, который состоит из звукоподражаний и звуковых комплексов. Ребята часто используют указательные жесты и мимику. Для обозначения предметов, действий, качеств используется один и тот же комплекс, интонация и жесты при этом помогают выделить разницу значений.

В зависимости от ситуации лепет можно разобрать на односложные предложения. Дифференцированное обозначение предметов и действий почти отсутствует [9].

Дети не используют морфологические элементы для передачи грамматических отношений. В их речи преобладают корневые слова, используемые чаще всего в именительном падеже. В редких случаях дошкольники могут высказывать свои мысли лепетными предложениями, фразовая речь как таковая отсутствует.

Звуковая сторона речи характеризуется фонетической неопределенностью. Отмечается нестойкое фонетическое оформление. Произношение звуков носит диффузный характер, обусловленный неустойчивой артикуляцией и низкими возможностями их слухового распознавания. Число дефектных звуков может быть значительно большим, чем правильно произносимых. Фонематическое развитие находится в зачаточном состоянии [2].

Отличительной чертой речевого развития этого уровня является ограниченная способность восприятия и воспроизведения слоговой структуры слова.

Возросшая речевая активность обозначает переход ко второму уровню речевого развития. На данном этапе общение осуществляется при помощи постоянного, но все еще ограниченного запаса общеупотребительных слов.

Дифференцированно обозначаются названия предметов, действий, отдельных признаков. На этом уровне возможно использование местоимений, союзов, простых предлогов в элементарных значениях [3].

Речевая недостаточность отчетливо проявляется во всех компонентах. Дети пользуются только простыми предложениями, состоящими из 2-3, редко 4 слов. Словарный запас значительно отстает от возрастной нормы, трудно дается запоминание частей слов, обозначающих: части тела, животных и их детенышей, одежду, мебель, профессии.

Отмечаются ограниченные возможности использования предметного словаря, словаря действий, признаков. Дети не знают названий цвета предмета, его формы, размера, заменяют слова близкими по смыслу.

Наблюдаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций.

Понимание обращенной речи на втором уровне значительно развивается за счет различения некоторых грамматических форм, дети могут ориентироваться на морфологические элементы, которые приобретают для них смыслоразличительное значение [3].

Типичными остаются и затруднения в усвоении звуко-слоговой структуры. Нередко при правильном воспроизведении контура слов нарушается звуконаполняемость: перестановка слогов, звуков, замена и уподобление слогов. Многосложные слова редуцируются.

У детей выявляются недостаточность фонематического восприятия, их неподготовленность к овладению звуковым анализом и синтезом

Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина характеризуют третий уровень речевого развития как наличие развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития при относительно благополучном понимании речи.

Характерным является недифференцированное произнесение звуков (в основном это свистящие, шипящие, аффрикаты и соноры), когда один звук заменяет одновременно два или несколько звуков данной или близкой фонетической группы. Отмечаются нестойкие замены, когда звук в разных словах произносится по-разному; смешение звуков, когда изолированно ребенок произносит определенные звуки верно, а в словах и предложениях их взаимозаменяет.

Фонематическое недоразвитие у детей описываемой категории проявляется в основном в неспособности различать звуки, которые отличаются наиболее тонкими акустико-артикуляционными признаками. Как следствие задерживается овладение звуковым анализом и синтезом. Недоразвитие фонематического восприятия при простых формах звукового анализа проявляется в том, что дети смешивают заданные звуки с близкими. При более сложных формах звукового анализа у них проявляется смешение заданных звуков и с другими, менее сходными [4].

Отмечаются также ошибки в слоговой структуре и звуконаполняемости слов. Типичными являются также персеверации слогов, антиципации, добавление лишних звуков и слогов.

Характер ошибок в слоговом составе слова определяется состоянием сенсорных (фонематических) или моторных (артикуляционных) возможностей ребенка.

Бытовой словарь детей в количественном отношении значительно беднее, чем у их сверстников с нормальной речью. С наибольшей очевидностью это выступает при изучении активного словаря [7].

Р.Е. Левина характеризует лексику детей третьего уровня ОНР как неточное знание и неточное употребление многих обиходных слов на фоне сравнительно развернутой речи. В активной речи отмечается преобладание существительных и глаголов. В речи не используются сложные предлоги, при употреблении простых отмечается большое количество ошибок.

В свободных высказываниях преобладают простые распространенные предложения, почти не употребляются сложные конструкции [6].

Отмечается аграмматизмы - ошибки в согласовании числительных с существительными, прилагательных с существительными, в роде, числе, падеже. Большое количество ошибок наблюдается в использовании как простых, так и сложных предлогов.

Понимание обращенной речи значительно развивается и приближается к норме. Отмечается недостаточное понимание изменений значения слов, выражаемых приставками, суффиксами; наблюдаются трудности в различении морфологических элементов, выражающих значение числа и рода, понимание логико-грамматических структур, выражающих причинно - следственные, временные и пространственные отношения [5].

В 2001 году Т.Б. Филичева выделила четвертый уровень ОНР, к которому отнесла детей с маловыраженными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития речи.

В речи детей встречаются отдельные нарушения слоговой структуры слов и звуконаполняемости. Преобладают элизии в основном в сокращении звуков, в единичных случаях - пропуски слогов. Также отмечаются парафазии, чаще - перестановки звуков, реже слогов; незначительный процент - персеверации и добавления слогов и звуков [7].

Для дошкольников характерны невнятность, невыразительность, некоторая вялость артикуляции и нечеткая дикция, поэтому создается впечатление общей смазанности речи.

Также у этих детей Т.Б. Филичева обнаружила отдельные нарушения смысловой стороны речи, которые выражаются в отсутствии слов, обозначающих некоторых животных, птиц, растений, частей тела.

Имея определенный запас слов, обозначающих разные профессии, дети испытывают большие трудности при дифференцированном обозначении для мужского и женского рода: одни дети называют одинаково их, другие предлагают свою форму словообразования, не свойственную русскому языку [9].

Определенные затруднения вызывает образование слов с помощью увеличительных и уменьшительно-ласкательных суффиксов. Так же дети испытывают трудности в образовании малознакомых сложных слов. Обнаруживаются стойкие трудности в образовании отыменных прилагательных, отглагольных, относительных прилагательных, а также сложных слов.

Дети с четвертым уровнем речевого развития достаточного легко справляются с подбором общеупотребительных антонимов, указывающих на размер предмета, пространственную противоположность, оценочную характеристику. Трудности проявляются в выражении антонимических отношений. Правильность называния антонимов во многом зависит от степени абстрактности предложенных пар слов [3].

Недостаточный уровень лексических средств языка особенно ярко проступает у этих детей в понимании и употреблении слов, фраз, пословиц с переносным значением.

В отдельных случаях отмечаются нарушения согласования прилагательных с существительными, когда в одном предложении находятся существительные мужского и женского рода, единственного и множественного числа, сохраняются нарушения в согласовании числительных с существительными [2].

Исходя из вышеизложенного материала можно сделать следующие выводы:

1. У дошкольников с первым уровнем ОНР наблюдается следующая симптоматика:

* вместо слов присутствует лепет, который сопровождается большим количеством жестов и богатой мимикой;
* общение с ребенком осуществляется предложениями, которые состоят из одного слова, при этом смысл предложений сложно понять даже близкому взрослому;
* дошкольник пользуется ограниченным запасом слов;
* допускает нарушения в построении слов и расстройства в произношении звуков;
* ребёнок не может различать звуки [6].

1. Для детей со вторым уровнем недоразвития речи характерны следующие нарушения:

* воспроизведение фраз, ограничивающееся 3-4 словами;
* словарный запас очень беден по сравнению с тем количеством слов, которые применяют сверстники ребёнка;
* дети не в состоянии понять значения большого количества слов;
* отсутствие понимания разницы между числами;
* нерациональное применение предлогов и падежей;
* звуки произносятся с множественными искажениями;
* фонематическое восприятие сформировано в недостаточной степени;
* неготовность ребёнка к звуковому анализу обращённой к нему речи [4].

1. Симптомами ОНР третьего уровня будут являться:

* наличие осознанной фразовой речи, состоящей из простых предложений;
* затруднение в построении сложных фраз;
* увеличенный запас применяемых слов, по сравнению с детьми с ОНР второй степени;
* наличие ошибок в применении предлогов и согласовании различных частей речи;
* незначительные отклонения в произношении и фонематическом восприятии [4].

1. Для четвертого уровня недоразвития речи применимы следующие характеристики:

* наличие трудностей со звукопроизношением и повторением слов с большим количеством слогов;
* снижение уровня фонетического понимания;
* наличие ошибок во время словообразования;
* широкий словарный запас;
* расстройство логического изложения – незначительные детали выходят на первый план [4].

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Городилова, В.И., Рау, Е.Ф. Исправление недостатков произношения у школьников: пособие для учителей - логопедов / В.И. Городилова, Е.Ф .Рау. М.: Просвещение, 1952. 225 c.
2. Дефектология: Словарь-справочник/Под ред. Б.П.Пузанова. М.: Новая школа, 1996.80 с.
3. Жукова, Н.С., Мастюкова, Е.М., Филичева, Т.Б. Преодоление общего недоразвития речи у **дошкольников**: методическое пособие / Н.С Жукова, Е.М Мастюкова, Т.Б. Филичева. Екатеринбург, 1994. 96 с.
4. Корнев, А.Н. Дифференциальная диагностика недоразвития речи у детей (нейропсихологические аспекты). Онтогенез речевой деятельности: норма и патология: монографический сборник / А.Н Корнев. М.:МПГУ, 2005. С.43-47.
5. Логопедия: учеб. для студентов дефект. фак. пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой.М.:Владос, 2009. 703 с
6. Логопедия / под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. М.: Владос, 2002. 677с.
7. Филичева, Т.Б., Чиркина, Г.В.. Коррекционное обучение и воспитание детей 5-летнего возраста с общим недоразвитием речи . / Т.Б Филичева, Г.В Чиркина. М.,1991. 365 с.
8. Филичева, Т. Б., Чиркина, Г. В. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста: практ. пособие / Т.Б Филичева, Г.В. Чиркина. М.: Айрис-пресс, 2005. 224 с.
9. Филичева, Т. Б., Чиркина, Г. В. Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада: В 2 ч. Ч. I. Первый год обучения (старшая группа). Пособие для студентов дефектологических факультетов, практических работников специальных учреждений, воспитателей детских садов, родителей / Т.Б Филичева, Г.В. Чиркина. М.: Альфа, 1993. 103