**Симптоматика отсутствия речи**

*(Педагогам и родителям)*

 Учитель-логопед ГБОУ ЦДК Южакова Л.Г.

 В последнее время специалисты всё чаще сталкиваются с бесречевыми детьми, т.е. с детьми, у которых отсутствуют речь. Они имеют комплексное органическое нарушение, что значительно затрудняет логопедическую работу с ними.

 Кого же можно назвать неговорящим, безречевым ребенком? Тот уровень речи, который есть у этих детей – вокализации, звукоподражания и звукокомплексы, эмоциональные восклицания, даже отдельные нечетко произносимые обиходные слова,- не может служить для полноценного общения. Та «речь», которая есть у ребенка, не выступает «регулятором поведения», поскольку выработка условных связей на слова значительно затруднена.

 Группа бесречевых детей неоднородна. В неё входят дети с моторной и сенсорной алалией, различными задержками психоречевого развития, в том числе недифференцированными, ранним детским аутизмом, интеллектуальной недостаточностью, детским церебральным параличом, нарушением слуха. Что же является общим для этих детей? Отсутствие мотивации к общению, неумение ориентироваться в ситуации, разлаженность поведения, негибкость в контактах, повышенная эмоциональная истощаемость – всё, что мешает полноценному взаимодействию ребёнка с окружающим миром. При наличии общности проявлений основные симптомы различаются по качеству протекания и степени выраженности.

 Родителям порой бывает трудно решить, насколько такой ребенок нуждается в особом внимании. Действительно, иной раз сложно определить сдерживающий фактор речевого развития дошкольника – либо это неумение или же просто нежелание использовать свои речевые возможности. Участие логопеда в данном случае необходимо для выяснения причины безмолвия ребёнка и этапов квалифицированной помощи ему.

 Логопедическое обследование позволяет выявить разные уровни понимания речи – от удовлетворительного до полного непонимания. Понимание грамматических форм у безречевых детей ограничивается единичными случаями, а понимание элементарной ситуативной речи и выполнение несложных инструкций у таких детей удовлетворительное, особые затруднения возникают при усложнении грамматического оформления высказывания. Слуховые функции и фонематические представления у большинства безречевых детей диффузны, отмечается нечеткость звукового восприятия, слабая ориентация в узнавании звуков. Наибольшие трудности вызывают задания на выявление направленности слухового внимания, узнавание и различение гласных звуков из ряда. Объём слухоречевой памяти крайне недостаточный у всех детей.

 У безречевых детей отмечается нарушение многих высших психических функций, особенно на уровне произвольности и осознанности. Особые трудности для этих дошкольников представляют задания на соотнесение деталей с одновременным учетом цвета и формы, ориентировку в схеме тела, стереогноз.

 Отсутствие речи обуславливает ряд особенностей невербальных компонентов коммуникации, вызывая их своеобразие у детей с различными клиническими формами речевой патологии. Дефицит невербальных компонентов коммуникации встречается у большинства детей.

 Дети с моторной и сенсорной алалией и нарушением слуха пользуются для общения жестами и мимикой. У детей с анартрией выполнение любых движений вызывает повышение мышечного тонуса в общей и речевой мускулатуре, они практически не используют невербальные средства общения. Мимика детей с аутизмом малоподвижна, с характерным выражением глубокого покоя, их движения грациозны, но не коммуникативны. У некоторых детей с интеллектуальной недостаточностью и сочетанными формами речевой патологии понимание речи подтверждается невербальными средствами: жестом, показом. Наиболее часто наблюдаются указательные и описательные жесты. В отдельных случаях дети с моторной и сенсорной алалией пользуются интонационными средствами для передачи смыслового содержания игровой ситуации.