

Формирование речи в первый год жизни



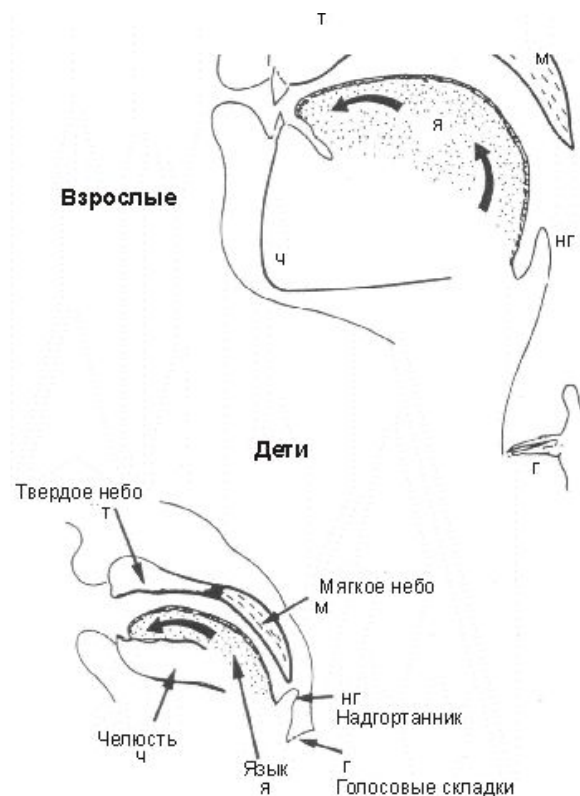
Е.И. Николаева

Российский государственный
педагогический университет
им. А.И. Герцена,

Кафедра психологии и
психофизиологии ребенка,
Санкт-Петербург, Россия

-
- Предпосылкой для генерации звуковой речи является развитие периферического аппарата звукогенерации – глотки, гортани, голосовых связок, нижней челюсти (Вартанян, 2003).
-

- У новорожденного ребенка вокальный тракт более короткий (7–9 см), чем у взрослого (17 см). Изгиб менее выражен, высоко расположена гортань и надгортанник



-
- Носовые полости у новорожденного недоразвиты, носовые ходы узкие, нижний носовой ход в первые месяцы жизни ребенка недоразвит. Глотка у ребенка расположена вертикально, она более узкая и меньшего объема, чем у взрослого. Расположение гортани выше, чем у взрослых и она имеет воронкообразную форму. У ребенка голосовая щель узкая, голосовые складки короче и менее эластичны, чем у взрослых. Короткий речевой тракт и короткие голосовые складки обуславливают высокие значения частоты основного тона и формант.
-

-
- Ротовая полость новорожденного содержит все анатомические структуры, но их пропорции отличаются от соответствующих пропорций у взрослого. Одно из основных отличий связано с размерами и строением языка. Язык младенца непропорционально большой и занимает почти всю ротовую полость. Он сильно смещен кпереди, по сравнению с его местоположением у взрослых (Kent, Murray, 1982). Вокальный (речевой) тракт новорожденного по своему строению больше похож на тракт человекоподобных приматов, чем на речевой тракт взрослых (Lieberman, 1975).
-

- В возрасте ребенка 4–5 месяцев в структуре его вокального тракта начинают происходить значимые изменения. Увеличивается объем полости рта, форма неба приобретает куполообразную форму, язык приобретает подвижность. Изгиб между трахеей и полостью глотки становится более выраженным, полость глотки увеличивается. Разделение мягкого неба и надгортанника и дифференцировка тканей в разных частях вокального тракта способствуют появлению неназализованных вокализаций и более четкой координации артикуляционных движений при звукогенерации (Батуев, Галунов, Ляксо, 2003).

-
- Опускание гортани и возникновение протяженной глотки создает принципиально новую конфигурацию тракта. Он приобретает вид двухрезонаторной трубы с разными соотношениями глоточного и ротового резонаторов в зависимости от положения языка.
-

-
- Тип дыхания у детей сказывается на характеристиках их вокализаций. У новорожденных детей основным является диафрагмальное дыхание при незначительном участии реберной мускулатуры. У детей грудного возраста преобладает грудобрюшное дыхание. Частота дыхательных движений у новорожденного составляет 40–60 движений в минуту, дыхательные движения поверхностны. За счет того, что носовые ходы узкие, воздух проходит через нос с большим сопротивлением и дыхание новорожденного является шумным. После 3-месячного возраста начинаются изменения конфигурации грудной клетки ребенка. С этого возраста ребенок становится способным регулировать подсвязочное давление, что позволяет регулировать длительность вокализаций (цит. по Ляксо, 2006а).
-

-
- На стадии рефлекторных фонаций (0–2 месяцев) преобладают вегетативные и рефлекторные звуки, такие как плач, кашель, чихание. На стадии гуления (1,5–5 месяцев) ребенок произносит гласноподобные звуки с различной интонацией. Следующая стадия – стадия экспансии (3–8 месяцев)
-

-
- Следующая стадия – стадия экспансии (3–8 месяцев) – характеризуется появлением чистых гласноподобных звуков и большого разнообразия новых звуков, таких как вскрики, визги. Стадия лепета (5–10 месяцев) характеризуется тем, что ребенок продуцирует последовательности слогов, состоящие из согласных и гласных. Далее идет стадия слов, имеющих значение (10–18 месяцев), когда ребенок сочетает первые слова, предслова и лепетные конструкции.
-

-
- Увеличение репертуара гласноподобных и согласноподобных звуков ребенка на протяжении первого года коррелирует с разнообразием гласных в выделенных голосом словах материнской речи, с повторами звуков ребенка, с длительностью пауз в материнской речи, с частотой основного тона по фразе и со звуковой активностью матери.
-

-
- Наиболее развита речь в 12 месяцев у детей, с которыми в три месяца матери говорили более высоким тоном.
 - В 12 месяцев матери детей с наиболее развитой речью говорят обычным тоном. Увеличение репертуара гласноподобных и согласноподобных звуков ребенка на протяжении первого года коррелирует с разнообразием гласных в выделенных голосом словах материнской речи, с повторами звуков ребенка, с длительностью пауз в материнской речи, с частотой основного тона по фразе и со звуковой активностью матери.
-