

Педагогическая помощь детям с нарушениями речи

Логопедия



– это наука о нарушениях речи, методах их выявления, устранения и предупреждения средствами специального обучения и воспитания.

Причины речевых нарушений

- **Биологические** – патогенные факторы, воздействующие главным образом в период внутриутробного развития и родов (гипоксия плода, родовые травмы и т.д.), а также в первые месяцы после родов (травмы, мозговые инфекции и т.п.).
- **Социально-психологические** – риск связанный с главным образом с психической депривацией детей. Особое значение имеет недостаточность эмоционального и речевого общения ребёнка со взрослым. Отрицательное воздействие также могут оказывать: излишняя стимуляция речевого развития ребёнка, неадекватный тип воспитания ребёнка, педагогическая запущенность.

Основные виды речевых нарушений

Дислалия

(нарушение звукопроизношения)

При дислалии слух и иннервация мышц речевого аппарата остаются сохранёнными. Нарушения связано с аномалией строения артикуляционного аппарата либо особенностями речевого воспитания.

Механическая (органическая) связана с нарушением строения артикуляционного аппарата: неправильный прикус, неправильное строение зубов и т.д.

Функциональная связана: с неправильным речевым воспитанием (соскание); неправильным звукопроизношением взрослых; педагогической запущенностью.

Нарушения звукопроизношения могут проявляться в отсутствии тех или иных звуков, искажения звуков или их заменах.

Нарушение голоса

Различают частичное нарушение голоса (страдает высота, сила и тембр) – **дисофония** и полное отсутствие голоса – **афония**.

Нарушения голоса, возникающее в результате хронических воспитательных процессов голосового аппарата или его анатомических изменений, относят к **органическим**.

Функциональные нарушения голоса также проявляются в афонии и дисфонии. Они являются наиболее распространёнными и более многообразным.

Ринолалия

Нарушение звукопроизношения и тембра голоса, связанное с врождённым анатомическим дефектом строения артикуляционного аппарата.

Анатомический дефект проявляется в виде расщелины (незаращения) на верхней губе, десне, твёрдом и мягком нёбе.

Речь ребёнка при ринолалии характеризуется невнятностью из-за назализованности голоса и нарушения произношения многих звуков.

Дизартрия

Нарушение звукопроизносительной и медикоинновационной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата.

Дизартрия связана с органическим поражением нервной системы, в результате чего нарушается двигательная сторона речи.

Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями

Дети с речевыми нарушениями обычно имеют **функциональные** или **органические** отклонения в состоянии центральной нервной системы. Наличие **органического** поражения мозга обуславливает то, что эти дети плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, долгое качание на качелях, нередко они жалуются на головные боли, тошноту и головокружение. Такие дети быстро истощаются и пересыщаются любым видом деятельности (т.е. быстро устают).

Психическое состояние таких детей неустойчиво, в связи с чем их работоспособность резко меняется. В период психосоматического благополучия такие дети могут достигать довольно высоких результатов в учёбе.

Дети с функциональными отклонениями в состоянии ЦНС эмоционально реактивны, легко дают невротические реакции и даже расстройство в ответ на замечание, плохую отметку, неуважительное отношение со стороны учителя и детей. Их поведение может характеризоваться негативизмом, повышенной возбудимостью, агрессией или, напротив, повышенной застенчивостью, нерешительностью, пугливостью.

Различные формы и методов обучения в работе логопеда

Фронтальные (подгрупповые) логопедические занятия позволяют эффективно решать те задачи развития речи и коррекции ее недостатков, которые являются приоритетными для всех или большинства воспитанников группы. Данный вид занятий формирует у них умение войти в общий темп работы, следовать общим инструкциям, ориентироваться на лучшие образцы речи.

Тематический подход организации познавательного и речевого материала занятия предполагает его фокусировку на какой-либо теме из окружающего ребенка предметного мира. Подбор и расположение тем определяются следующими условиями: сезонностью, социальной значимостью, нейтральным характером.

Оптимизация содержания занятий обеспечивается их интегрированным характером, когда параллельно реализуются и органично дополняют друг друга разные линии работы по коррекции тех или иных компонентов речевой системы дошкольников.

Опора на игру как ведущий вид деятельности дошкольников и обязательное включение разных видов игр в логопедические занятия обеспечивают выраженный позитивный эффект как в преодолении речевых нарушений, так и в развитии познавательных психических процессов.



Нарушение развития речи

- **Общее недоразвитие речи (ОНР)** характеризуется нарушением формирования у детей всех компонентов речевой системы: фонетической, фонематической и лексико-грамматической.

Первый уровень – самый низкий. В своей речи дети используют лепетные слова и звукоподражатели.

Второй уровень – у детей имеются начатки общепотребительной речи. Дети более активно общаются при помощи речи.

Третий уровень – дети пользуются развёрнутой фразовой речью, не затрудняются в названии предметов, действий, признаков предметов, хорошо знакомых им в жизни.

- **Фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН)** характеризуется нарушением и восприятия фонем родного языка.

В устной речи у детей с ФФН могут наблюдаться следующие отклонения звукопроизношения: **отсутствие звука** («ука» – рука); **замена** одного звука другим («суба» – шуба); **смещения** тех звуков, которые входят в состав определённых фонетических групп.



Нарушение письма и чтения

Частичное расстройство процессов чтения и письма обозначают терминами **дислексия** и **дисграфия**.

Причины дисграфии и дислексии связаны с нарушением взаимодействия различных анализаторных систем коры больших полушарий.

Дисграфия проявляется в стойких и повторяющихся ошибках письма. Принято выделять несколько видов:

- Артикуляторно-акустическая дисграфия.
- Акустическая дисграфия.
- Дисграфия, связанная с нарушениями языкового анализа и синтеза.
- Аграмматическая дисграфия.
- Оптико-пространственная дисграфия.

Дислексия как частичное расстройство процесса овладения чтением проявляется в многочисленных повторяющихся ошибках в виде замены, перестановки и т.п. Различают следующие формы:

- Фонематическая дислексия.
- Семантическая дислексия.
- Аграмматическая дислексия.
- Местическая дислексия.
- Оптико-пространственная дислексия.

Полная неспособность овладения письмом и чтением называется соответственно **аграфией** и **алексией**.

Заикание

Нарушение плавности речи, обусловленное судорогами речевого аппарата.

Начинается как правило в возрасте от 2 до 6 лет. Оно может проявиться у детей с опережающим речевым развитием. Судороги начинаются только в момент речи или попытки начать речь.

В этом возрасте у заикающихся начинает формироваться стойкий страх речевого общения с навязчивым ожиданием речевых неудач – **логофобия**. В связи с этим появляются реакция **избегания** таких ситуаций и ограничение речевого общения.

Алалия

Отсутствие или недоразвитие речи у детей, обусловленное органическим поражением головного мозга.

При **экспрессивной (моторной)** алалии не формируется звуковой образ слова. Для устной речи таких ребят характерны упрощение слоговой структуры слова, пропуски, перестановки и замены звуков, слог.

Импрессивная (сенсорная) характеризуется нарушением восприятия и понимания при полноценном физическом слухе. Ведущим симптомом этого нарушения является расстройство фонематического восприятия.

Афазия

Полная или частичная утрата речи, обусловленная органическими локальными поражениями головного мозга.

При афазии главным образом поражаются определённые зоны доминантного полушария.

Выделяют несколько форм афазии, в основе которых лежит нарушение либо понимания речи, либо её производства.

При афазии логопедическая помощь должна обязательно сочетаться с целым комплексом реабилитационных воздействий.

Система специальных учреждений для детей с нарушениями речи

Система начала развиваться с 60-х гг. XX в.

В системе образования установлено типовое положение о дошкольных учреждениях и группах детей с нарушениями речи. Определены три профиля специальных групп:

1. Группа для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием
2. Группа для детей с общим недоразвитием речи
3. Группа для детей с заиканием

Оказание логопедической помощи осуществляется в системе **здравоохранения**. В системе **социальной защиты** имеются специализированные дома ребёнка, в основную задачу которых входят своевременная диагностика и исправление речи детей.



Дефективным ребёнка делает не его дефект, а отношение общества к нему