

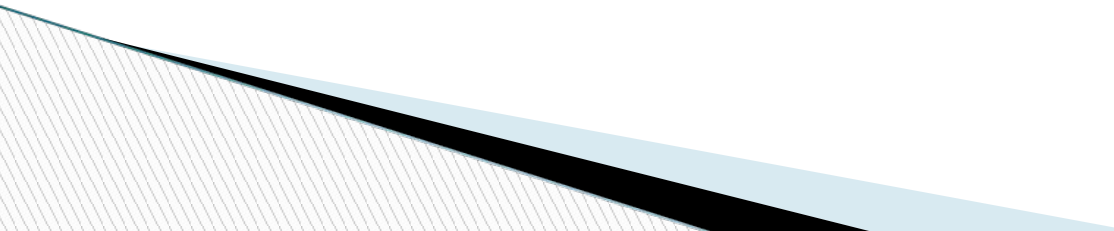


Логопсихология

Тольяттинский государственный
университет

Логопсихология

часть специальной психологии, посвященная изучению причин, механизмов, симптоматики, течения, структуры психических расстройств у людей с нарушениями речи **первичного характера**; определению механизмов их психической адаптации, а также разработке системы психологической помощи этим людям.

- ▣ **Предметом логопсихологии**
 - ▣ являются психические особенности лиц с нарушениями речи и методы психологической помощи (коррекции и терапии).
- 

Цель логопсихологии -

оказание психологической помощи лицам с нарушениями речи

Задачи логопсихологии:

- изучение механизмов взаимодействия психических и речевых процессов;
- оценка психики человека, имеющего расстройство речи, с позиций целостного подхода в качестве основы для оптимальной диагностической и коррекционной практики;

Задачи логопсихологии

- изучение психологических особенностей лиц, страдающих различными формами речевой патологии;
- разработка методов дифференциальной диагностики, позволяющих выделить первичное речевое недоразвитие среди сходных по внешним проявлениям состояний (аутизма, нарушений слуховой функции, задержки психического развития, сложных недостатков развития);
- совершенствование методов психологической профилактики коррекции психики лиц с речевыми нарушениями.

Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями речи

- У детей с различными нарушениями речи особенности слухового восприятия непосредственно связаны с нарушением фонематического восприятия: наблюдаются ухудшение слуха на высокочастотные тона и сохранены на низкочастотные. При этом имеет место характерно нарушение звукопроизношения.
- У ребенка, не слышит звуков высокой частоты (т, к, с, п, е, ф, ш), возникают трудности, связанные с их произношением, поэтому в речи во на их пропускает или заменяет другими звуками Потом это усложняет процесс обучения чтению и письма.

Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями речи

- Для некоторых детей характерна недостаточность фонематического слуха, то есть они не различают звуки и звукосочетания сходные по звучанию, например, одинаково воспринимают на слух такие слова, как коза – коса.

Особенности познавательной сферы у детей с нарушениями речи

- Исследование зрительного восприятия детей с нарушением речи свидетельствуют об отставании развития этой функции по сравнению с нормально развивающимися детьми. В частности, имеет место недостаточная сформированность целостности образа предмета. При этом простое обычное опознание реальных объектов и их изображений не отличается от нормального. Однако детям сложно узнать предметы, если они размещены в необычном ракурсе; когда нужно узнать предметы на контурных или схематических изображениях, особенно если они перечеркнуты или перекрывают друг друга.

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Раннее младенчество (от 0 до 1 года):** при нарушениях доречевого развития у ребенка наблюдается замедленный темп формирования всех психических функций, познавательной сферы.

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Позднее младенчество (1–3 года):** дети с речевой патологией характеризуются неуверенностью в себе, гипертрофированным чувством стыда. Ребенок ощущает свою непригодность, сомневается в своих возможностях. У таких детей имеется сильное желание скрыть от окружающих свой недостаток (особенно у детей с заиканием).

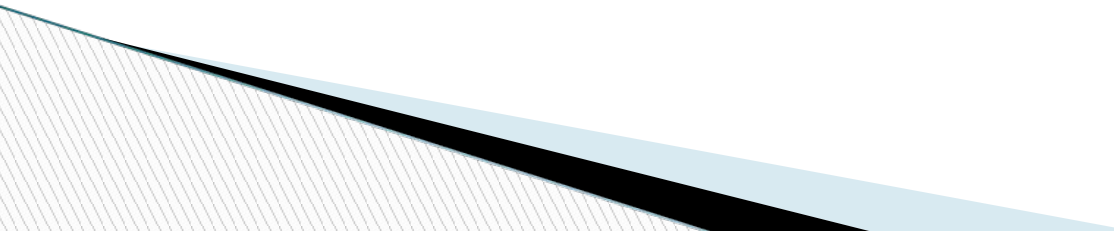
Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Раннее детство (3–5 лет):** у детей с нарушениями речи отмечаются пассивность, низкая речевая активность, вялость, отсутствие инициативы, инфантильное чувство зависти к другим детям, подавленность и уклончивость, отсутствие признаков ролевого поведения.

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Среднее детство (5–11 лет):** у детей с речевой патологией возникает чувство тщетности прилагаемых усилий, собственной неполноценности. Слаборазвиты трудовые навыки. Наблюдается избегание сложных заданий, требующих речевой активности, заданий в условиях речевой инструкции, ситуаций соревнования с другими детьми.

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Отрочество (11–20 лет):** для подростков с речевой патологией характерны неустойчивость социальных ролей, смещение и смешение временных перспектив: появление мыслей не только о будущем и настоящем, но и о прошлом. Отмечается лабильность в моральных и мировоззренческих установках.
- 

Типы личности при речевых нарушениях

- ▣ Личностные свойства человека с нарушением речи зависят от особенностей его характера, его отношения к своему дефекту. Выделяют несколько типов формирования личности в рамках логопсихологии.
- ▣ **Социально ориентированный (конформный).** *Данный тип демонстрирует конъюнктурное подчинение любым авторитетам в группе. Склонны к морализаторству и консерватизму, главное жизненное кредо «быть как все».*

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Доминирующий.**
- ▣ *Характеризуются стремлением к лидерству, жадной похвалы, демонстрируют высокую приспособляемость, обнаруживают склонность к интригам. Имеют высокие притязания к себе и другим, провоцируют конфликты, при этом активно защищаются.*

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Чувствительный.**
- ▣ *Повышенная чувствительность ко всему: к тому, что радует, огорчает, пугает. Робкие и застенчивые при посторонних, не любят больших компаний, азартных игр. Отличаются послушанием, обнаруживают большую привязанность к родителям. В юности усиливаются трудности адаптации в связи с осознанием своей отличности от других, возникает комплекс неполноценности. Обнаруживаются высокие моральные требования к себе и окружающим. Часто выбирают сложные виды деятельности.*

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Тревожный.**
- ▣ *Свойственна низкая контактность, робость, неуверенность в себе, минорное настроение, усугубляющееся нарушением речи. Редко вступают в конфликты, играют в основном пассивную роль, в сложных ситуациях ищут поддержки и опоры.*

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Интровертируемый.**
- ▣ *Характеризуются низкой контактностью, замкнутостью, оторванностью от реальности, любят одиночество, избегают конфликтов с окружающими, протестуют только при попытках вмешательства в их личную жизнь. Часто представляют собой эмоционально холодных идеалистов, слабо привязанных к людям. Имеют на все свою точку зрения, которую, вследствие неуверенности в своих силах, не отстаивают в спорах.*

Развитие личности при нарушениях речи

- ▣ **Гармоничный.**
- ▣ *Этот тип у людей с речевыми нарушениями встречается редко. Дети, развивающиеся гармонично, адекватно реагируют на свой речевой дефект. Активны в деятельности, стремятся к общению. При хороших способностях обнаруживают недостаточную дисциплинированность. Иногда переоценивают свои способности, бывают слишком самоуверенны, переживают свои ошибки, но стремятся их исправить.*

Развитие личности и эмоционально-волевой сферы у детей с нарушениями речи

- Л.М. Шипицина, Л.С. Волкова (1993) в результате исследований, выполненных с использованием методики «Цветовых выборов» М. Люшера, выявили некоторые особенности **эмоционально-личностных качеств** у младших школьников 1–2 классов речевых школ.
- Так, многим детям с ОНР свойственна пассивность, *сензитивность, зависимость от окружающих, склонность к спонтанному поведению.*

- У учеников 1-ых классов речевых школ наблюдается более низкая работоспособность, *которая у половины детей коррелирует с выраженностью стрессовых реакций и доминированием отрицательных эмоций.*
- На 2-ом году обучения у детей повышается работоспособность, преобладает оптимальный уровень эмоционального реагирования, снижается склонность к стрессам. Улучшение эмоционального состояния детей с речевой патологией связано не только с адаптацией к школьному режиму и нормализацией взаимоотношений в коллективе сверстников, но и с развитием способности к саморегуляции вследствие правильно организованной **коррекционно-педагогической работы.**

Самооценка у детей с нарушениями речи

- В литературе неоднократно высказывалось мнение, что речевой дефект способствует формированию неадекватной самооценки: ощущению своей малоценности, робости, неуверенности в своих возможностях.
- Исследование самооценки (О.Н. Усанова, О.А. Слинько, 1987) с помощью теста «Полярный профиль» **позволило установить значимые** различия в самооценке девочек и мальчиков с нормальной и нарушенной речью. Так, для девочек младших классов массовой школы наибольшее значение имеют такие свойства, как здоровье, честность, общительность, они необидчивы и недрачливы. Уже в этом возрасте они сомневаются в оценке своей внешности и либо отвечают, что не знают, красивы ли они, либо считают, что некрасивы. У девочек с нарушенной речью почти по всем параметрам самооценка оказывается выше, чем у девочек с нормальной речью, однако, в отличие от последних, они не считают себя
- здоровыми и вследствие этого в необходимой степени общительными.

- ▣ **Изучение самооценки** (В.А. Калягин, Т.С. Овчинникова, 2006) дошкольников со стертой дизартрией и нормальным речевым развитием продемонстрировало, что половина из каждой группы детей адекватно оценивают свои возможности (соответственно 47% со стертой дизартрией и 50% с нормальным речевым развитием). У дошкольников с дизартрией преобладает заниженная самооценка (соответственно 40 и 17%), что проявляется в большей тревожности и неуверенности в себе. Среди детей с нормальным речевым развитием завышенная самооценка имела место в 3 раза чаще (соответственно 13 и 33%), т.е. дети с речевыми нарушениями проявляют большую осторожность в оценке своих качеств.

- Понятие «социализации» вошло в психологию в середине XX в.
- **Социализация** – это процесс и результат усвоения и активного воспроизведения индивидом социального опыта (норм, умений, стереотипов, установок, принятых в обществе форм поведения и общения). В процессе социализации происходит формирование личности человека и его самосознания.
- Социализация реализуется в общении и деятельности – **в семье**, дошкольных учреждениях, школе, трудовых и других коллективах. Этот процесс происходит как стихийно, так и в условиях целенаправленного воспитания личности.

Семейное воспитание детей с речевыми нарушениями

- Первые 6 месяцев жизни ребенок нуждается в эмоциональном общении. Этот период во многих семьях, в которых ребенок является желанным, проходит более удачно, чем остальные периоды. Иную картину можно наблюдать в семьях, где ребенка изначально не хотели, или в неблагополучных семьях.

Семейное воспитание детей с речевыми нарушениями

- После полугода ребенок не только общается на уровне эмоций, он учится понимать слова. Важно следить, чтобы все произносимые взрослыми звуки были четкими, ритм не слишком быстрым. Часто в семье, подлаживаясь к языку малыша, сюсюкают с ним, разговаривают, «коверкая» слова. Подобная манера общения не только не стимулирует ребенка к овладению правильным звукопроизношением, а надолго закрепляет недостатки его речи.

Семейное воспитание детей с речевыми нарушениями

- Речевая неполноценность обычно порождает у детей своеобразие и характерные особенности поведения. Неудачные попытки самостоятельно преодолеть трудности или замаскировать свою неправильную речь могут вызвать у них чувство собственной неполноценности, стремление отойти от коллектива, предпочтение уединения. Наблюдения за детьми с нарушениями речи подтверждают необходимость проведения целого комплекса медико-педагогических мероприятий по работе с семьей ребенка с речевой патологией.

□ **Комплекс медико-педагогических мероприятий**, используемый в целях коррекционного воздействия на ребенка с речевой патологией, должен включать следующие аспекты:

- · особый режим;
- · благоприятное отношение;
- · благоприятное окружение;
- · рациональное питание;
- · медикаментозное лечение;
- · психотерапию;
- · логопедические занятия;
- · воспитательную работу.