



КЛИНИКО-
ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА
ДЕТЕЙ С
НАРУШЕНИЯМИ
РЕЧИ.

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ.

Категория детей с нарушениями речи полиморфна по своему составу и весьма многочисленна. Нарушения речи имеют различную этиологию и патогенез, в структуре дефекта могут выступать как первичные и как вторичные нарушения.

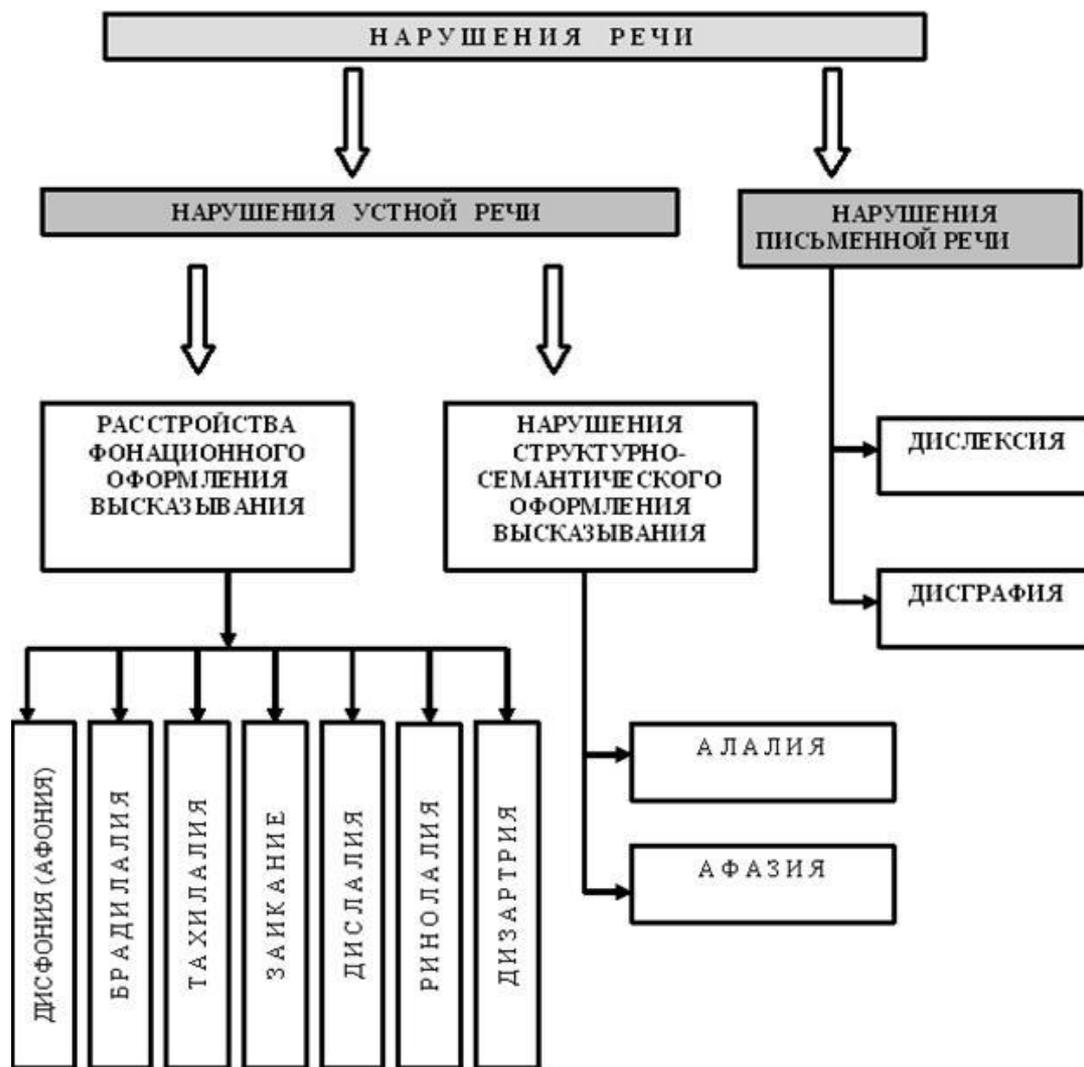
К детям с нарушениями речи относятся дети с психофизическими отклонениями различной выраженности, вызывающими расстройства коммуникативной и обобщающей (познавательной) функции речи.

Г.В.Чиркина рассматривает речевые нарушения у детей и подростков в различных аспектах:

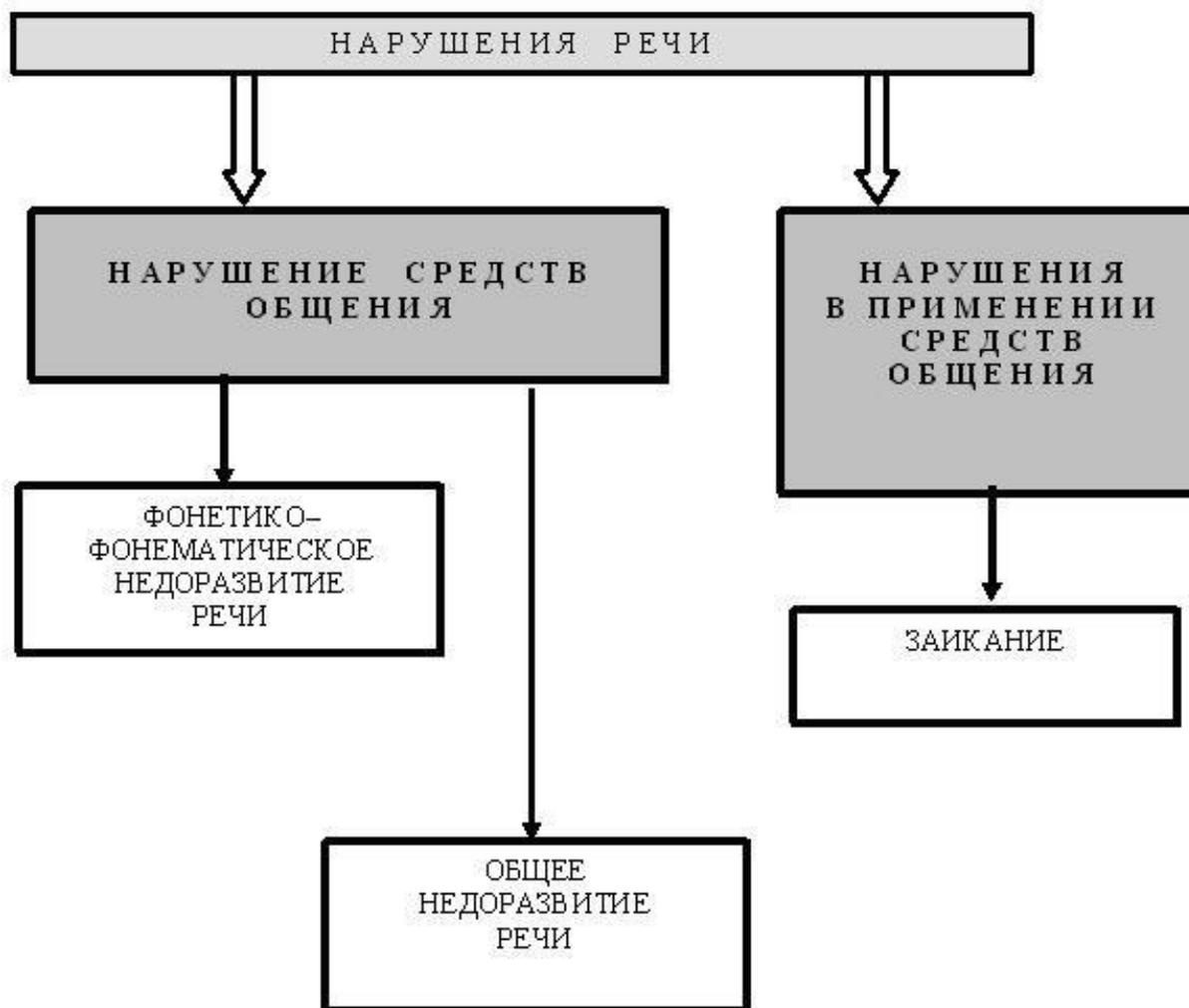
- ⊙ - *в аспекте локализации* поражения и психофизической организации речевой деятельности (сенсомоторный уровень; уровень значений и смысла). На этой основе выделяется степень выраженности ряда речевых дефектов.
- ⊙ - *в аспекте этиопатогенеза*. Выделяются органические и функциональные причины нарушения и характерные симптомокомплексы речевых нарушений.

В настоящее время такой подход отражен в *клинико-педагогической классификации* (С.С. Ляпидевский, Ф.А. Рау, М.Е. Хватцев, О.В. Правдина).

КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ.



ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ (Р.Е. ЛЕВИНА) СТРОИТСЯ НА ОСНОВЕ ЛИНГВИСТИЧЕСКИХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ:



Специалисты, работающие с указанными выше категориями детей в своей профессиональной деятельности должны учитывать *особое состояние центральной нервной системы детей и их психологические особенности.*

1. Многие дети вследствие негрубой органической недостаточности ЦНС характеризуются раздражительностью, повышенной возбудимостью, двигательной расторможенностью, эмоциональной неустойчивостью, расстройствами настроения.

2. Вследствие органической недостаточности ЦНС резидуального характера они быстро устают; плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, долгое качание на качелях.

3. У большинства детей несовершенна общая, особенно, мелкая моторика, недостаточно развиты такие двигательные качества как быстрота, сила, ловкость и.т.д.

4. У детей оказываются несформированными коммуникативная, когнитивная, регулирующая функции речи; затруднен процесс овладения различными компонентами языковой системы. Помимо этого выявляется недостаточность когнитивной деятельности: недостатки слухоречевой и зрительной памяти; оптико-пространственных функций; низкий уровень понимания словесных инструкций; трудности в овладении обобщающими понятиями. Часто выявляется неустойчивость внимания, снижены работоспособность, познавательная и речевая активность.

5. Замедлен темп формирования произвольной регуляции поведения и деятельности.

Вместе с тем у детей с сохранным интеллектом достаточно высокая обучаемость и, если нарушения речи носят негрубый характер, при своевременно начатой логопедической коррекции удастся их преодолеть и подготовить ребенка к обучению в массовой школе.

Социальное развитие большинства детей с нарушениями речи полноценно не формируется в связи с недостаточным освоением способов речевого поведения, неумением выбирать коммуникативные стратегии и тактики решения проблемных ситуаций.

Тем не менее, интеграция ребенка с нарушенным речевым развитием в среду сверстников не столь проблематична, как для других категорий детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ.)

Социализация и интеграция детей с нарушениями речи - задача вполне выполнимая при условии учета образовательных потребностей школьников данной категории.

Особые образовательные потребности (ООП) детей с нарушениями речи включают как общие, свойственные всем детям с отклонением развития, так и специфические.

К ОСОБЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПОТРЕБНОСТЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ, ОТНОСЯТСЯ:

- выявление детей группы риска и оказание логопедической помощи на раннем этапе речевого развития;
- организация обязательной логопедической коррекции в соответствии с выявленным нарушением перед началом обучения в школе;
- преемственность содержания и методов дошкольного и школьного образования и воспитания, ориентированных на нормализацию и преодоление отклонений речевого и личностного развития;
- получение образования в условиях образовательных организаций, в соответствии с образовательными возможностями обучающегося и степенью выраженности речевой патологии;
- непрерывность реализуемого коррекционно-развивающего процесса;
- создание условий, нормализующих или компенсирующих состояние психических функций, на основе комплексного подхода при обследовании детей и коррекции речевых нарушений;
- возможность адаптации образовательной программы с учетом необходимости коррекции речевой патологии и оптимизации коммуникативных навыков обучающегося;
- индивидуальный темп обучения, расширение или сокращение содержания отдельных образовательных областей, изменения количества учебных часов и использования соответствующих методик и технологий в процессе обучения для разных категорий обучающихся с тяжелыми нарушениями речи;

БИЛИНГВИЗМ.

Современные условия жизни общества сопряжены со значительной миграцией населения или проживанием некоренного населения в русскоязычной среде, в которой они, как правило, не теряют родной язык, в связи с чем, развитие речи детей протекает в условиях билингвизма. Двухязычным, или билингвом считается человек, более или менее постоянно пользующийся в жизни двумя языками. Наиболее характерным типом билингвизма в России является национально-русский язык, который усваивается как путем обучения, так и непосредственным общением с русскоязычным населением. Считается, что по-настоящему нормально двухязычие развивается в случае, если хотя бы на одном языке человек может адекватно выразить любую свою мысль. Если же речь полноценно не сформирована ни на одном языке, то разрушается сама структура мысли, и попытки самовыражения терпят крах. Это ведет не только к психологическим стрессам, но и к глубоким потерям в качестве общения.

ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ.

Перед учителями школы и, в частности, перед учителями иностранного языка, стоит труднейший вопрос – чему и как учить таких детей? Стоит ли им вообще изучать иностранный язык? Ведь для ряда детей с нарушениями речи характерны низкая работоспособность и повышенная утомляемость, неорганизованность и склонность к нарушениям дисциплины (вследствие повышенной импульсивности и гиперактивности), ослабленная память, низкий образовательный уровень. Кроме вышеперечисленных особенностей существуют также и «трудности в звуковом анализе, нарушенный фонематический слух. Они нечетко воспринимают обращенную речь, не дифференцируют сходные звуки» и т. д. Способны ли они выучить иностранный язык в объеме школьной программы?

Да, это возможно, но при условии смещения акцента в постановке целей с точки зрения практического владения языком - на общее развитие детей. На первое место должна быть поставлена задача развития мышления детей, памяти, речи, активизация их познавательной деятельности, обогащение их знаниями об окружающем мире, чему иностранный язык способствует как никакой другой предмет.

Планируя конечный уровень практического владения языком, нужно исходить из того, что речь детей с нарушениями речи на родном языке небогата по лексическому объему и порой грамматически неправильна, следовательно, грамматически сложно построенную речь на чужом языке им не освоить, так как степень овладения иностранному языку зависит от общего уровня развития ребенка. Но это не значит, что таких детей нельзя обучить иностранному языку, они смогут говорить на другом языке, но на уровне своего развития.