

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад комбинированного вида №12 «Родничок»

Речь и другие психические процессы у детей с ОНР

Консультация для педагогов

Составила и провела: учитель-логопед Дернова В. А.

г. Катайск, январь 2018

Речь – специфическая деятельность человека. Чтобы овладеть ею, нужно родиться человеком и жить в человеческом обществе. За организацию речевой деятельности отвечает мозг. Здесь представлены:

- речедвигательная зона Брока (вторая и третья лобные извилины);
- речеслуховой анализатор (зона Вернике) — верхневисочная область;
- речедвигательный анализатор (угловая извилина).

Все эти зоны левого полушария действуют как единый механизм. Слуховая акустическая информация от слуховой системы мозга попадает в первичную слуховую кору. Для понимания смысла речи и формирования речевого ответа требуется дальнейшая обработка в зоне Вернике. Здесь обеспечивается понимание смысла слова.

Для произнесения слова необходима активация зоны Брока через волокна (дугообразный пучок) из зоны Вернике. Результатом является выработка программы артикуляции. За счет коротких волокон из зоны Брока активируется моторная кора, управляющая речевой мускулатурой. При ее активации осуществляются речевые движения.

Таким образом, речевая функция осуществляется за счет взаимодействия ряда структур полушарий головного мозга.

Невозможно представить человека, обладающего речью, но не имеющего памяти, внимания, воображения... Все психические процессы взаимосвязаны и нарушение, недоразвитие одного влечёт за собой и нарушения других. В дошкольном возрасте нервная система пластична, происходит компенсация повреждённых зон и некоторые процессы способны к восстановлению быстрее, чем у взрослых. Конечно, сам по себе процесс восстановления протекать не может. Взрослые, в первую очередь педагоги, должны проводить специальную коррекционную работу с детьми, имеющими те или иные отклонения в развитии.

Наиболее распространённым тяжёлым речевым диагнозом у детей дошкольного возраста является общее недоразвитие речи, когда страдают все компоненты устной речи: звукопроизношение, фонематические процессы, лексика, грамматика и связная речь. Помимо этого у детей отмечаются нарушения остальных психических процессов.

Память

Для детей с тяжелой речевой патологией запоминание *речеслуховой* информации имеет некоторые особенности:

- наблюдается замедленное запоминание.
- примерно пятая часть материала имеет кривую запоминания истощающего характера, т.е. с выраженными признаками снижения числа воспроизведенных слов по мере их повторения.
- В количественном отношении отмечается снижение объема слухоречевой памяти.

У детей с ОНР отмечается также снижение возможности и продуктивности запоминания вербального (речевого) материала. Нередки ошибки привнесения, повторное называние. Дети часто забывают сложные инструкции (трех—четырёхступенчатые), элементы и последовательность предложенных заданий.

При воспроизведении связного рассказа самостоятельно справляются с заданием не более половины детей; примерно пятая часть воспроизводит содержание только по наводящим вопросам.

Из-за недостаточно устойчивого внимания дети с общим недоразвитием речи часто отвлекаются от заучивания материала, что неизбежно снижает эффективность запоминания. Своеобразие *зрительной памяти* проявляется в низком объеме запоминания (1—2 стимула); инертности зрительных представлений, а также наложении зрительных образов.

Мышление

Несформированность некоторых знаний и недостаточность самоорганизации речевой деятельности влияет на процесс и результат *мыслительной деятельности*. Для части детей характерно замедление темпа мыслительного процесса и большее по сравнению с нормой число попыток при выполнении мыслительных операций. Отрицательно влияют на процесс и результаты мышления, свойственные многим детям эмоциональная возбудимость, двигательная расторможенность, отвлекаемость, негативизм (чаще всего речевой).

В операциях так называемого вербального мышления (т.е. с использованием речи) детям нередко трудно строить умозаключения, хотя они в большинстве случаев устанавливают правильные отношения между фактами действительности. Об этом можно судить по результатам выполнения тех же заданий в невербальной форме. Основная причина этих трудностей — языковые расстройства, ограничения в использовании языковых средств. Например, при составлении рассказов по серии сюжетных картинок большинство детей успешно справляются с заданием в невербальной форме (т.е. раскладывают картинки в нужной последовательности), но часто не могут рассказать о событиях либо используют при рассказе неправильные языковые средства.

Учёные отмечают замедление темпа развития всех психических функций, познавательные процессы нарушены у них на гностическом уровне. У детей отмечается ослабленная способность к символизации, овладению логическими операциями и низкое качество выполнения всех интеллектуальных операций, которые связаны с речью. Для познавательной деятельности таких детей характерны инертность, интеллектуальная пассивность, недостаточная оценка проблемных ситуаций. Речь для них не является средством познания окружающего. У детей в большей степени страдает вербальный интеллект, но возможны и определенные недостатки невербального компонента.

Обширные клинические данные свидетельствуют, что у детей при системных нарушениях речи исходная форма мыслительной деятельности — наглядно-действенное мышление — развивается относительно благополучно. Это обусловлено тем, что решение задач практическим способом может осуществляться без участия словесной регуляции. Но как только дети с общим недоразвитием речи переходят на следующую ступень в своем умственном развитии, можно наблюдать спад в их интеллектуальной деятельности. Так, например, они часто испытывают затруднения при классификации, особенно в случае равенства двух и более признаков, с трудом восстанавливают последовательность событий, у них ограничены возможности удержания в памяти словесного образца, нарушены счетные операции. Следовательно, дети, у которых нарушается речевая сфера, с

большими затруднениями, по сравнению с нормой, усваивают действия наглядно-образного и логического мышления. Обладая в целом полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными их возрасту, они, однако, отстают в развитии словесно-логического мышления, без специального обучения с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением. Для многих из них характерна замедленность мышления.

Названные затруднения во многом определяются недоразвитием обобщающей функции речи и обычно успешно компенсируются по мере коррекции речевой недостаточности. Задания, сопряженные рассуждениями, умозаключениями и опосредованными выводами вызывают у дошкольников с общим недоразвитием речи серьезные затруднения. Совершенствование словесно-логического мышления положительно влияет на речевое развитие, которое невозможно без анализа, синтеза, сравнения, обобщения - т. е. основных операций мышления.

Современные исследования показывают, что дети с ОНР очень мало осведомлены об окружающем мире. Особенно ограниченными оказываются их представления о временных последовательностях, у детей данной категории отмечается неравномерность развития словесно-логического мышления и речемыслительной деятельности в целом.

Воображение

При общем недоразвитии речи характерны недостаточная подвижность, быстрая истощаемость процессов воображения. Отмечается более низкий уровень пространственного оперирования образами, недостаточное развитие творческого воображения. Представления детей о предметах оказываются неточными и неполными, практический опыт недостаточно закрепляется и обобщается в слове, вследствие этого запаздывает формирование понятий. Чем тяжелее нарушение речи, тем в большей степени ограничены возможности ребенка к творчеству, он часто оказывается беспомощным в создании новых образов. Рисунки таких детей отличаются бедностью содержания, они не могут выполнить рисунок по замыслу; затрудняются, если нужно придумать новую поделку или постройку.

В исследованиях указывается, что воображение детей с ОНР отличается *стереотипностью*. Это проявляется в однообразных рисунках, медленном темпе создания объектов, недостаточной детализации воссоздаваемых образов, инертности. Для детей с ОНР характерен низкий уровень развития невербального творческого воображения. Отмечаются стереотипные решения проблемных ситуаций, что говорит о недостаточно развитой оригинальности воображения.

Общение детей с ОНР

Наблюдаемые у детей с системными нарушениями речи серьезные трудности в организации собственного речевого поведения отрицательно сказываются на их общении с окружающими людьми. Взаимообусловленность нарушений речевых и коммуникативных умений у данной категории детей приводит к тому, что такие особенности речевого развития, как бедность и недифференцированность словарного запаса, явная недостаточность глагольного словаря, своеобразие связного высказывания, препятствуют осуществлению полноценного общения.

Следствием этих трудностей являются снижение потребности в общении, отсутствие диалогической и монологической речи. Особенности поведения является незаинтересованность в контакте, неумение ориентироваться в ситуации общения, негативизм.

Изучение **общения** у детей с тяжелой речевой патологией показывает, что у большинства старших дошкольников преобладает ситуативно-деловая его форма, что характерно для нормально развивающихся детей двух—четырёхлетнего возраста. Большинство из них предпочитают общение со взрослым на фоне игровой деятельности, которая у детей данного возраста отличается не только содержательной бедностью, но и недостаточной структурированностью используемой в ней речевой продукции.

У небольшой части детей с речевой патологией явно преобладает внеситуативно-познавательная форма общения. Они с интересом откликаются на предложение педагога, взрослого почитать книги, достаточно внимательно слушают несложные занимательные тексты, но по окончании чтения книги организовать с ними беседу трудно. Как правило, они почти не задают вопросов по содержанию прочитанного, не могут сами пересказать услышанное в силу несформированности репродуцирующей фазы монологической речи. Даже при наличии интереса к общению со взрослым ребенок в процессе беседы часто перескакивает с одной темы на другую, познавательный интерес у него кратковременен, и беседа не может длиться более 5—7 мин.

Наблюдение за общением детей с недоразвитием речи во время режимных моментов и в процессе различных видов деятельности показывает, что практически у половины из них не сформирована культура общения: они фамильярны со взрослыми, у них отсутствует чувство дистанции, интонации часто крикливы, резки, они назойливы в своих требованиях. Исследователи отмечают, что дети с ОНР используют в общении со взрослыми менее развернутую в содержательном и структурном отношении речевую продукцию, нежели в общении со сверстниками, что соответствует нормальному онтогенезу средств общения.

Межличностные отношения

В результате исследования структуры группы старших дошкольников с общим недоразвитием речи было выявлено, что в коллективе детей данной категории действуют те же закономерности, что и в коллективе нормально говорящих сверстников. Это выражается в том, что уровень благоприятности взаимоотношений являются достаточно высоким, число «предпочитаемых» и «принятых» детей значительно превышает число «непринятых» и «изолированных». Среди «непринятых» и «изолированных» чаще всего оказываются те, кто плохо владеет коммуникативными средствами, кого преследует неудачи во всех видах детской деятельности. Их игровые умения, как правило, развиты слабо, игра носит манипулятивный характер; попытки общения этих детей со сверстниками не приводят к успеху и нередко заканчиваются вспышками агрессивности со стороны «непринятых».

Качествами, обеспечивающими лидерство, являются успех во всех видах деятельности (игровой, продуктивной, трудовой, учебной), достаточный уровень сформированности коммуникативных умений (умеют слушать и понимать обращенную речь, излагать свои мысли последовательно), наличие положительных черт

характера, активность по отношению к детям и педагогам. В игре такие дошкольники обычно чаще других предлагают сюжет, занимаются распределением ролей, отводя себе главные, иногда подавляя инициативу сверстников. Кроме этого, положение ребенка в коллективе тесно связано со степенью тяжести его речевого дефекта. Так, те из них, кто занимает высокое положение в системе личных взаимоотношений, как правило, имеют сравнительно хорошо развитую речь. Среди детей, занимающих неблагоприятное положение, есть и с положительными качествами личности, отличающиеся хорошим поведением, но с более тяжелым речевым дефектом, который и является определяющим в иерархии межличностных мнений.

Изучение межличностных отношений показало, что для детей с ОНР характерны недостаточный уровень общения и неумение сотрудничать с окружающими. Сохранными оказались такие показатели, как количественный состав круга общения и число социальных лично значимых контактов. В качестве партнеров по общению при нарушении речи выбирают внешне привлекательных сверстников и тех, кто отличается физической силой. Между тем дети с ОНР, как правило, затрудняются дать ответ о мотивах своего выбора товарища («Не знаю», «Он хорошо себя ведет», «Я с ним дружу, играю», «Его хвалит воспитатель т.п.»), т.е. достаточно часто они ориентируются не на собственное личностное отношение к партнеру по игре, а на выбор и оценку его педагогом.

Таким образом, проводя коррекцию речевых недостатков у детей с ОНР и других патологий речи, необходимо учитывать и состояние всех психических процессов конкретного ребёнка: его способность к запоминанию, устойчивость внимания, степень развития мышления. Недостатки ребёнка и есть те направления работы педагогов, которые необходимо развивать и совершенствовать.