

Министерство образования Республики Беларусь
Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина
Пинский колледж

Материалы II республиканской
(с международным участием)
научно-методической конференции
«Актуальные проблемы современной
педагогической науки:
от теории к практике»

Пинск, 27 марта 2019 года

Пинск, 2019

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

Г.Н. Казаручик

Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина

В настоящее время в логопедии разработаны две классификации нарушений речи: клинико-педагогическая и психолого-педагогическая. Между данными классификациями нет противоречий. Они дополняют друг друга и направлены на решение общих задач: комплектованию групп детей с нарушениями речи и осуществлению системного, дифференцированного логопедического воздействия с учетом симптоматики и механизмов нарушений речи [1].

Клинико-педагогическая классификация опирается на традиционную связь логопедии с медициной, но, в отличие от чисто клинической, выделяемые в ней виды нарушений речи не привязываются строго к формам заболеваний. Все виды речевых нарушений, рассматриваемые в данной классификации, делятся на 2 группы в зависимости от того, какой вид речи нарушен: устная или письменная. Нарушения устной речи, в свою очередь, подразделяются на два типа:

1) нарушения фонационного (внешнего) оформления высказывания, которые называют нарушениями произносительной стороны речи. К ним относятся дисфония (афония), брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, ринолалия, дизартрия;

2) нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания, представленные двумя видами: алалией и афазией.

Нарушения письменной речи подразделяются на две группы в зависимости от того, какой вид ее нарушен:

1) дислексия (алексия) – частичное специфическое нарушение или несформированность процесса чтения;

2) дисграфия (аграфия) – частичное специфическое нарушение или несформированность процесса письма.

Психолого-педагогическая классификация разработана Р. Е. Левиной [2] в результате критического анализа клинико-педагогической классификации с точки зрения применимости ее в образовательном процессе, в частности при осуществлении логопедического воздействия. Такой анализ оказался необходим для направления детей в определенные

группы учреждений дошкольного образования или в определенный тип школы, а также для определения эффективных способов обучения и воспитания детей с нарушениями речи. Нарушения речи в данной классификации подразделяются на две группы:

1. Нарушение средств общения. К данной группе Р. Е. Левина отнесла фонетико-фонематическое недоразвитие речи и общее недоразвитие речи (ОНР).

2. Нарушения в применении средств общения, куда относится заикание.

«Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте» [3, с. 614]. ОНР может наблюдаться при различных формах речевых нарушений (по клинико-педагогической классификации): моторной, сенсорной алалии, детской афазии, дизартрии, в том числе при стертой форме дизартрии.

К ОНР могут приводить различные неблагоприятные воздействия как во внутриутробном периоде развития, так и во время родов (родовая травма, асфиксия), а также в первые годы жизни ребенка. Структура речевой недостаточности и процессы компенсации во многом определяются тем, когда произошло мозговое поражение. Особое место среди причин ОНР занимает так называемая перинатальная энцефалопатия – поражение мозга, которое возникло под влиянием сочетания неблагоприятных факторов как во внутриутробном периоде развития, так и в период родов.

ОНР обычно является следствием резидуально-органического поражения мозга. «При резидуально-органическом поражении центральной нервной системы выделяют два основных вида нарушений: дизонтогенетические – как следствие недоразвития определенных структур и физиологических систем или отставания сроков их формирования; примером подобных нарушений и является общее недоразвитие речи; энцефалопатические – как следствие повреждения тех или иных структур центральной нервной системы; примером этих нарушений могут быть локальные и двигательные, а также другие расстройства, например, дизартрия, детские церебральные параличи, гидроцефалия и т. д.) [4, с. 11].

Для детей с ОНР характерно позднее начало речи – к 3–4 годам появляются первые слова. Словарный запас таких детей ограничен, в речи большое количество аграмматизмов, отмечается недостаточность фонематических процессов, нарушение звукопроизношения. У детей наблюдается недостаточная речевая активность.

Анализ исследований показывает, что недоразвитие речи отрицательно сказывается на развитии сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сфер [4, 5, 6, 7, 8, 9 и др.]. Нарушения речи не позволяют детям с ОНР своевременно овладеть языковыми закономерностями, что задерживает период появления элементарного осознания языковой действительности [1, 4].

Речевые нарушения не позволяют детям с ОНР своевременно овладевать языковыми закономерностями, что задерживает период появления элементарного осознания языковой действительности. На основе возрастающего опыта речевого общения у ребенка формируется чувство языка, способность к словотворчеству. В норме чувство языка возникает произвольно в процессе речевого общения, на его основе формируются первые языковые обобщения, имеющие неосознанный, эмоциональный характер. Они играют значимую роль в речевом развитии ребенка. Для детей с ОНР наряду со специфическими особенностями в усвоении родного языка, характерно слабо развитое чувство языка. В ходе аналитического обзора литературы установлено, что практически отсутствуют исследования, свидетельствующие о ярких примерах словотворчества у дошкольников с ОНР, об их самостоятельных языковых играх, демонстрирующих проявления языковой интроспекции и познавательного интереса к языковым явлениям. В частности, у детей с ОНР отмечается нарушение механизмов функционирования и запаздывание формирования ориентировочных действий в языке.

Отклонения в психическом развитии детей с ОНР могут зависеть как от поражения центральной нервной системы, т. е. от той же причины, которой часто определяется и само речевое нарушение, также и от самой речевой недостаточности. Последнее определяется тем, какую роль играет речь в психическом развитии ребенка [4]. Трудности коммуникации в связи с недоразвитием речи также могут способствовать нарушению развития познавательных процессов [9].

У детей с ОНР нарушены все виды восприятия, в первую очередь слуховое, зрительное, восприятие пространства и времени [6, 10]. Экспериментально установлено, что снижение перцептивной деятельности детей с ОНР может негативно сказываться на субъективном чувственном опыте и, в частности, обеднять содержание их игровой деятельности.

Исследования мнестической функции у детей с ОНР обнаруживают следующие особенности. Объем зрительной памяти данной категории детей находится в пределах нормы. Однако заметно снижены слуховая память и продуктивность запоминания по сравнению с дошкольниками с

нормальным речевым развитием. Это проявляется в забывании сложных инструкций без их последующего уточнения, опускании некоторых их элементов и подмене последовательности предложенных заданий [6, 7]. Детям с ОНР для запоминания необходимо большее число предъявлений слов, чем детям с нормой речевого развития. Для внимания детей с ОНР характерна повышенная отвлекаемость внимания, что отрицательно сказывается на продуктивности деятельности дошкольников при длительных умственных нагрузках.

Обладая в полной мере предпосылками для развития мыслительных операций, доступными их возрасту, дети, однако, отстают в развитии наглядно-образного мышления, без специального обучения с трудом овладевают анализом, синтезом, сравнением, классификацией, исключением лишнего понятия и умозаключением по аналогии [11]. Недостатки наглядно-образного мышления у детей с недоразвитием речи могут иметь не только вторичный, но и первичный характер. В этом случае они обусловлены недостаточностью теменно-затылочных областей коры головного мозга. Несформированность наглядно-образного мышления при недоразвитии речи в большинстве случаев по степени выраженности связана с тяжестью речевого дефекта. Для многих детей с ОНР характерна также ригидность мышления [5].

Также у детей с ОНР отмечаются нарушения в развитии двигательной сферы, что проявляется в слабой координации движений, скованности, недостаточной скорости и ловкости выполнения движений, двигательной расторможенности [2, 4, 6].

Исследователи отмечают положительную динамику развития воображения у детей с ОНР средствами продуктивной деятельности, например, в ходе обучения рассказыванию по картине в процессе предметно-практической и игровой деятельности [12, 13]. Вместе с тем, дети дошкольного возраста с ОНР не достигают возрастных уровней развития словесного творчества, что проявляется в незрелости мотивации, находчивости, несформированности способов творческого действия, речевой активности [12].

В психическом облике этих детей отмечаются отдельные черты общей эмоционально-волевой незрелости, слабая регуляция произвольной деятельности, низкая умственная работоспособность, повышенная утомляемость, истощаемость, аффективная возбудимость или, наоборот, тормозимость, неуверенность, безынициативность.

Нарушения речи у детей дошкольного возраста с ОНР затрудняют развитие коммуникативных умений. Дети с ОНР малоактивны, инициативы в общении они обычно не проявляют. В общении детей с ОНР проявляются следующие специфические особенности: снижение

речевых контактов, переход на невербальные средства общения, заниженная самооценка, проявления тревожности и агрессивности разной степени выраженности [10]. Недостаточная сформированность коммуникативных умений отражается на личностном развитии дошкольников с ОНР.

Ведущим видом деятельности в дошкольном возрасте является игра. В ходе исследований установлено, что дети с ОНР имеют сохраненный интеллект, а значит потребность в игре у них такая же, как и у дошкольников с нормальным речевым развитием. Вместе с тем, нарушения в развитии познавательных процессов затрудняют овладение детьми с ОНР игровой деятельностью. В частности, снижение перцептивной деятельности, негативно отражающееся на субъективном чувственном опыте, обедняет содержание игровой деятельности дошкольников с ОНР [10]. Нестойкость памяти наряду с ослабленностью условно-рефлекторной деятельности затрудняет включение этих детей в коллективные игры. Снижение внимания сказывается на неточном воспроизведении детьми с ОНР действий с предметами, нарушении последовательности игровых действий, опускании их основных частей. Недостаточность творческих проявлений обуславливает перенесение штампов в игру и однообразность сюжетов, затруднения в дополнении, преобразовании, комбинировании, изменении сюжетной линии, введение новых персонажей, импровизации [12]. Дошкольникам с ОНР требуется больше, по сравнению с воспитанниками с нормальным речевым развитием, времени для включения в игру. Все это сдерживает развивающее значение ведущей деятельности.

Таким образом, при ОНР нарушено или отстает то нормы формирования основных компонентов речевой системы: лексики, грамматики, фонетики. Характерными являются отклонения в смысловой и произносительной стороне речи. Недоразвитие речи отрицательно влияет на формирование познавательной деятельности детей, на становлении их личности. Все это обуславливает необходимость осуществления коррекционной работы как по развитию речи, так по формированию личностных качеств детей.

Список использованных источников:

1. Лалаева, Р. И. Формирование лексики и грамматического строя у дошкольников с общим недоразвитием речи / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова. – СПб. : СОЮЗ, 2001. – 224 с.

2. Левина, Р. Е. Нарушения речи и письма у детей : избранные труды / Р.Е. Левина ; ред.-сост. Г. В. Чиркина, П. Б. Шошин. – М. : АРКТИ, 2005. – 224 с.
3. Логопедия : учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. – М. : Гуманит. Изд. центр ВЛАДОС, 1998. – 680 с.
4. Жукова, Н. С. Логопедия. Основы теории и практики / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – М. : Эксмо, 2016. – 288 с.
5. Голод, В. И. Логопсихология / В. И. Голод, О. В. Трошин, Е. В. Жулина. – М. : ТЦ Сфера, 2005. – 256 с.
6. Калягин, В. А. Логопсихология : учебник для студ. учреждений высш. образования / В. А. Калягин, Т. С. Овчинникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательский центр «Академия», 2014. – 352 с.
7. Корнев, А. Н. Системный анализ психического развития детей с недоразвитием речи : автореф. дис. ... докт. психол. наук : 19.00.04 / А. Н. Корнев ; Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена. – СПб., 2006. – 45 с.
8. Логопатопсихология : учеб. пособие для студ. / под ред. Р. И. Лалаевой, С. Н. Шаховской. – М. : ВЛАДОС, 2011. – 462 с.
9. Соботович, Е. Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции / Е. Ф. Соботович. – М. : Классик Стиль, 2003. – 180 с.
10. Волковская, Т. Н. Психологическая помощь дошкольникам с общим недоразвитием речи / Г. Н. Волковская, Г. Х. Юсупова. – М. : Книголюб, 2004. – 104 с.
11. Нестерова, Т. В. Коррекционно-педагогическая работа по формированию наглядно-образного мышления у дошкольников с общим недоразвитием речи : дисс. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / Т. В. Нестерова ; Моск. пед. гос. ун-т. – М., 2005. – 205 л.
12. Журавлева, Ж. И. Формирование словесного творчества у старших дошкольников с задержкой психического развития и общим недоразвитием речи : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.10 / Ж. И. Журавлева ; Нижегород. гос. пед. ун-т. – Нижний Новгород, 2011. – 27 с.
13. Лебедева, И. Н. Развитие связной речи дошкольников. Обучение рассказыванию по картине / И. Н. Лебедева. – СПб. : ПДК проф. Л. Б. Баряевой, 2009. – 175 с.