

**Особенности  
эмоционально волевой  
сферы у детей с  
нарушениями речи**



# Обычно выделяются группы со следующими нарушениями:

## ▣ *фонетико-фонематические нарушения*

(дети с преимущественными недостатками звукопроизношения: с функциональными и механическими дислалиями, ринолалиями, легкими формами дизартрии);

## ▣ *общее недоразвитие речи*

(дети с преимущественными недостатками лексико-грамматической стороны речи, с разными уровнями речевого недоразвития: сложными формами дизартрии, алалиями, афазиями, дислексиями, алексиями, дисграфиями и аграфиями);

## ▣ *недостатки мелодико-интонационной*

*(ринофонией, дисфонией, афонией) и темпо-ритмической стороны речи* (с заиканием, итерацией, полтерном, тахилалией, брадилалией)



# ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ С ФОНЕТИКО - ФОНЕМАТИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

- эмоциональная лабильность;
- истощаемость нервной системы;
- беспокойны (двигательное беспокойство усиливается при утомлении);
- плаксивы;
- склонны к колебаниям настроения ;
- часто непослушны;
- заторможены ;
- медлительны;
- нарушения коммуникативной функции.



# ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

- пассивность, сензитивная зависимость от окружающих, склонность к спонтанному поведению;
- замкнутость;
- концентричность;
- низкая работоспособность;
- трудности с адаптацией;
- амимичны , часто трудности в передачи эмоций(снижено употребление эмоциональной лексики);
- часто самооценка завышена , переоценивают свои возможности;
- нарушение коммуникативной функции.



# ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ТЕМПО РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНОЙ РЕЧИ (ЗАИКАНИЕ)

- мнительны;
- капризны;
- ранимы;
- нарушение коммуникативной функции;
- феномен болезненной фиксации на дефекте.

Исследователи выделяют *три варианта эмоционального отношения заикающихся к своему дефекту:*

- безразличное;
- умеренно-сдержанное;
- безнадежно-отчаянное

*и три варианта волевых усилий в борьбе с ним:*

их отсутствие, наличие, перерастание их в навязчивые действия и состояния (рис.1)



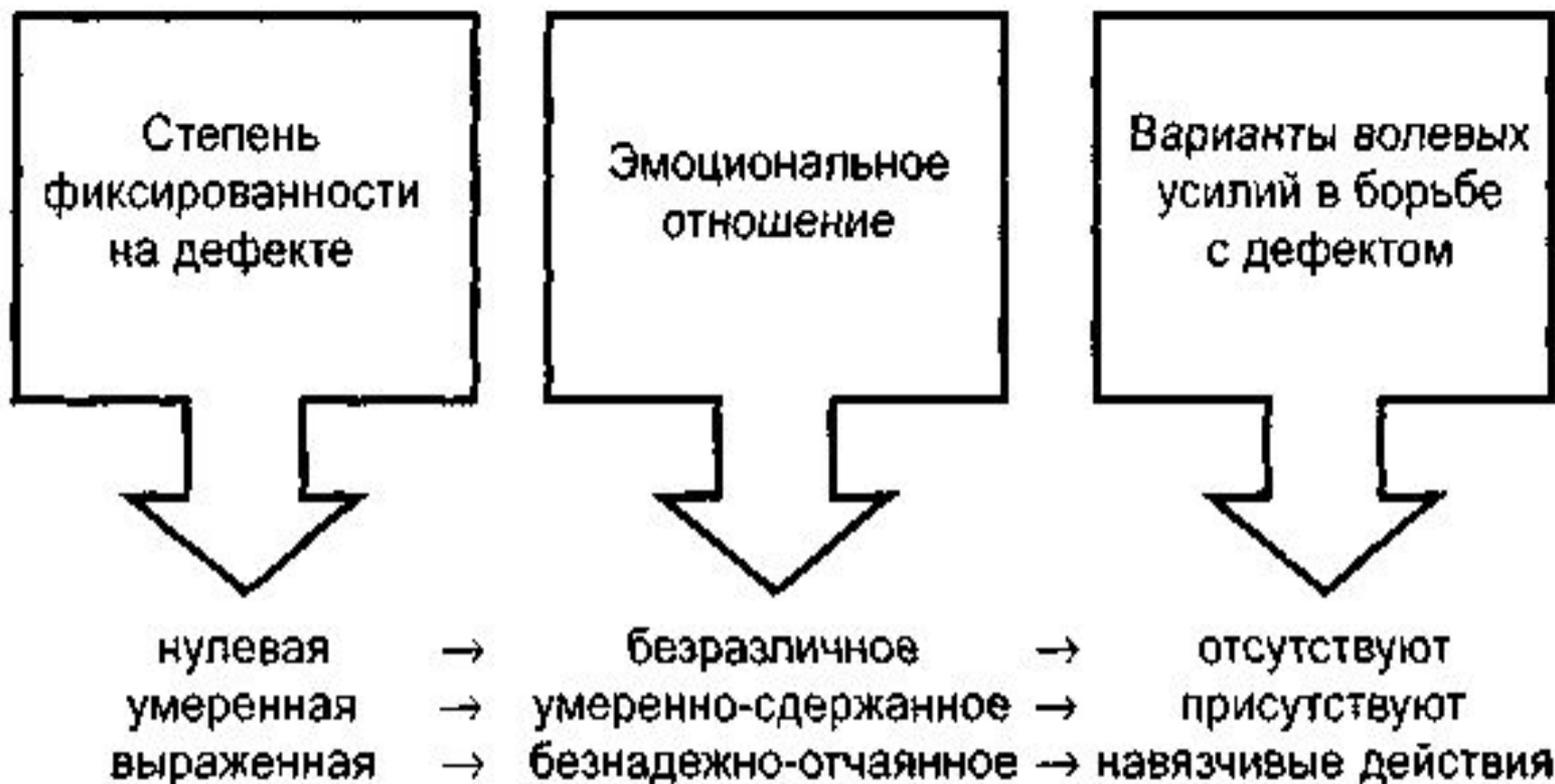


РИС. 1 ТИПЫ ОТНОШЕНИЙ ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ К СВОЕМУ ДЕФЕКТУ



# СТЕПЕНИ ФИКСИРОВАННОСТИ НА ДЕФЕКТЕ

- ▣ **нулевая степень фиксированности** на своем дефекте. Дети не испытывают ущемления от сознания неполноценности речи или даже совсем не замечают ее недостатков. Они охотно вступают в контакт со сверстниками и взрослыми, знакомыми и незнакомыми людьми. У них отсутствуют элементы стеснения или обидчивости;
- ▣ **умеренная степень фиксированности** на своем дефекте. Дети испытывают неприятные переживания, по поводу своего дефекта скрывают его, компенсируя манеру речевого общения с помощью уловок. Тем не менее, осознание детьми своего недостатка не выливается в постоянное, тягостное чувство собственной неполноценности, когда каждый шаг, каждый поступок оценивается через призму своего дефекта;
- ▣ **выраженная степень фиксированности** на своем дефекте. Дети постоянно фиксированы на своем речевом недостатке, глубоко переживают его, всю свою деятельность ставят в зависимость от своих речевых неудач. Для них характерен уход в болезнь, самоуничужение, болезненная мнительность, навязчивые мысли и выраженный страх перед речью.

