

Логопсихология

Литература

- ▶ Основы специальной психологии / Под ред. Л.В.Кузнецовой. - М: Издательский центр «Академия» , 2008. - 408 с.
- ▶ Калягин В.А. Логопсихология: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А.Калягин, Т.С.Овчинникова. — М.: Академия, 2006. — 320 с.
- ▶ Логопатопсихология / под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. — Москва: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2011
- ▶ Твардовская А.А. Логопсихология: конспект лекций. – Казань, 2014. – 45 с.
- ▶ Косякова О.О. Логопсихология. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2007

План:

- ▶ Теоретические основы логопсихологии
 - ❖ Предмет, цель и задачи логопсихологии
 - ❖ Методы логопсихологии
 - ❖ Базовые концепции логопсихологии
 - ❖ Причины речевых нарушений
 - ❖ Проблема классификации речевых нарушений
- ▶ Особенности психического развития лиц с нарушениями речи
- ▶ Особенности психокоррекции и психопрофилактики

Предмет, цель, задачи логопсихологии

- ▶ Логопсихология – это часть специальной психологии, посвященная изучению причин, механизмов, симптоматики, течения, структуры психических расстройств у людей с нарушениями речи первичного характера;
определению механизмов психической адаптации лиц с нарушениями речи,
разработке системы психологической помощи лицам с нарушениями речи.
- ▶ Логопсихология – это наука о психологических особенностях лиц с речевой патологией.
- ▶ Логопсихология, логопатопсихология, психология лиц с нарушениями речи

- ▶ **Предмет ЛП:** психические особенности лиц с нарушениями речи и методы психологической помощи (коррекции и терапии).
- ▶ **Цель ЛП:** оказание психологической помощи лицам с нарушениями речи.
- ▶ **Задачи ЛП:**
 - 1) изучение механизмов взаимодействия психических и речевых процессов;
 - 2) оценка психики человека, имеющего расстройство речи, с позиций целостного подхода в качестве основы для оптимальной диагностической и коррекционной практики;
 - 3) изучение психологических особенностей лиц, страдающих различными формами речевой патологии;
 - 4) 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);
 - 5) совершенствование методов психологической профилактики и коррекции психического развития лиц с речевыми нарушениями.

Методы логопсихологии

Психодиагностика	Психологическая помощь
Наблюдение	поведенческий,
Эксперимент	когнитивистский,
Анализ результатов деятельности	психоанализ,
Опрос	гештальт- и телесно-ориентированный,
Изучение анамнеза	психодрама,
	психосинтез,
	трансперсональный
	и др.

Базовые концепции логопсихологии

- ▶ Психофизиология: работы И.М.Сеченова (1829—1905) и И.П. Павлова (1849— 1936);
- ▶ Нейропсихология: А.Р. Лурия (1902— 1977), Е.Д. Хомская (2003), Л.С. Цветкова (2001), А.В. Семенович (2002);
- ▶ Психолингвистика: К. Бюлер в 1924 г. ситуативная теория речевой деятельности и др.;
- ▶ Психология: Культурно-историческая концепция Л.С.Выготского;
- ▶ Концепция внутренней картины речевого дефекта (А. Гольдшейдер, А.Р.Лурия, А. Б. Хавин, В.А.Калягин, Л.С.Цветкова).

Основные положения концепции Л.С.Выготского

► Положение о сложной структуре дефекта

«Дефект какого-нибудь анализатора или интеллектуальный дефект не вызывает изолированного выпадения одной функции, а приводит к целому ряду отклонений»



Нарушения
социальной
адаптации –
третичные
отклонения

Нарушения в
психической
сфере –
вторичные
отклонения

Биологический
фактор –
первичный
дефект

Структура речевого дефекта - совокупность (состав) речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей.

Основные положения концепции Л.С. Выготского

- ▶ **Положение об общих и специфических закономерностях развития нормального и аномального ребенка**
- ▶ Общие закономерности — это закономерности, характерные как для нормально развивающихся детей, так и для детей с нарушениями развития:
 - поэтапность развития; скачкообразность психического развития; наличие сензитивных периодов; взаимовлияние биологического и социального.
- ▶ Специфические закономерности характерны только для групп детей с тем или иным нарушением.
 - ▶ а) специфические закономерности развития для детей в условиях дизонтогенеза:
 - личностные изменения; нарушение приема, переработки, сохранения и использования информации; нарушение речевого опосредования; более длительные сроки формирования представлений и понятий об окружающем; риск возникновения состояний социально-психологической дезадаптации, наличие потенциальных возможностей развития за счет формирования высших психических функций, возможность выработки новых условных связей без участия словесной системы или чаще при неполном, частичном словесном опосредовании.
 - ▶ б) специфические особенности при речевых нарушениях:
 - снижение количества и качества информации, поступающей через поврежденный анализатор. При речевых нарушениях это недостаточность слухового восприятия, фонетико-фонематические и лексико-грамматические нарушения;
 - специфичность формирования психологической системы (субъективная неудовлетворенность, нарушения самооценки, неадаптивность к фрустрации, снижение резистентности к стрессу, недостаточная социальная адаптация);
 - зависимость компенсаторных процессов от времени и качества коррекционной работы

Основные положения концепции Л.С. Выготского

- ▶ Учение Л.С. Выготского о соотношении обучения и развития, ЗБР.
- ▶ Теория Л.С. Выготского о системном строении высших психических функций.
- ▶ Положение о компенсации дефекта

Концепция внутренней картины речевого дефекта

Принятие своей болезни (дефекта) человеком проходит через четыре уровня осознания:

- ▶ чувствительный уровень, в который входит весь комплекс болезненных ощущений, физическое состояние недомогания и состояние дискомфорта;
- ▶ эмоциональный, когда человек начинает переживать по поводу своих физических ощущений, думать о том, какое впечатление производит он на окружающих в своем «болезненном» виде, и прочие мысли, спровоцированные ситуацией;
- ▶ интеллектуальный уровень, который включает потребность в реальной оценке тяжести своего дефекта, о прогнозе лечения. Он осуществляется в чтении литературы по проблеме заболевания, консультациях у специалистов и всяческом получении информации о своей проблеме;
- ▶ мотивационный уровень, который определяет отношение к заболеванию и принятие решения определенного типа поведения по преодолению своего дефекта и социализации в обществе

Причины речевых нарушений

Внутренние (биологические, эндогенные)	Внешние (социально-психологические, экзогенные)
<p>Заболевания или травмы матери во время беременности</p> <p>Интоксикации</p> <p>Родовые травмы, гипоксия, асфиксия</p> <p>Наследственность</p> <p>Токсикоз беременности</p> <p>Резус-несовместимость матери и плода</p> <p>и др.</p>	<p>Отсутствие или недостаток эмоционального и речевого общения</p> <p>Подражание неправильной речи окружающих</p> <p>Общая физическая ослабленность организма</p> <p>Двухязычие</p> <p>Излишняя стимуляция речевого развития ребенка</p> <p>Психические травмы</p> <p>и др.</p>

Причины речевых нарушений

Органические центральные	Органические периферические
Наследственность	Короткая уздечка
Травмы головного мозга	Неправильное строение или отсутствие зубов
Инфекции (нейроинфекции)	Аномалии строения челюстей
Интоксикации	

Проблема классификации речевых нарушений

(Расстройства речи первичного характера)

Клинико-педагогическая классификация	Психолого-педагогическая классификация
<p>Нарушения устной речи</p> <p>1) <u>фонационного (внешнего) оформления высказывания</u> (нарушения произносительной стороны речи): дисфония, брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, ринопалия, дизартрия</p> <p>2) <u>структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания</u> (системные или полиморфные): алалия, афазия</p> <p>Нарушения письменной речи</p> <p>Дислексия (алексия) Дисграфия (аграфия)</p>	<p>ФНР</p> <p>ФФНР</p> <p>ОНР</p> <p>Недостатки мелодико-интонационной стороны речи (ринофония, дисфония, афония)</p> <p>Недостатки темпо-ритмической стороны речи (заикание (итерация, полтерн), тахилалия, брадилалия)</p>

Расстройства речи вторичного характера

- ▶ Речь при интеллектуальных, сенсорных нарушениях
- ▶ Речь в состоянии эмоционального напряжения
- ▶ Речь при акцентуациях и психопатиях
- ▶ Речь при неврозах