

ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

Лекция 6

Дети с отклонениями в речевом развитии – неоднородная группа.

Речевые нарушения могут быть как первичным, так и вторичным дефектом.

Помимо «чисто» речевых нарушений у многих детей отмечаются недостатки познавательного и двигательного развития (в том числе речедвигательных расстройств).

Речевое развитие

```
graph TD; A[Речевое развитие] --> B[Импрессивная речь (понимание обращенной речи)]; A --> C[Экспрессивная речь (собственная речь)]; C --> D[Программа речи (уровень речевого развития)]; C --> E[Моторная реализация речи];
```

**Импрессивная речь
(понимание обращенной
речи)**

**Экспрессивная речь
(собственная речь)**

**Программа речи
(уровень речевого
развития)**

**Моторная
реализация
речи**

Задержка речевого развития

- одно из распространенных нарушений;
- более позднее начало речи и/или замедление темпов и качества формирования речи,
- медленное расширение активного словаря,
- более позднее появление фразовой речи,
- трудности усвоения грамматических категорий.

Психолого-педагогическая классификация

включает две группы речевых нарушений:

- 1) нарушение средств общения: фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН) и общее недоразвитие речи (ОНР);
- 2) нарушение в применении средств общения (заикание и комбинация заикания с общим недоразвитием речи).

Нарушения чтения и письма рассматриваются в структуре ОНР и ФФН как их системные, отсроченные последствия, обусловленные несформированностью фонематических и морфологических обобщений.

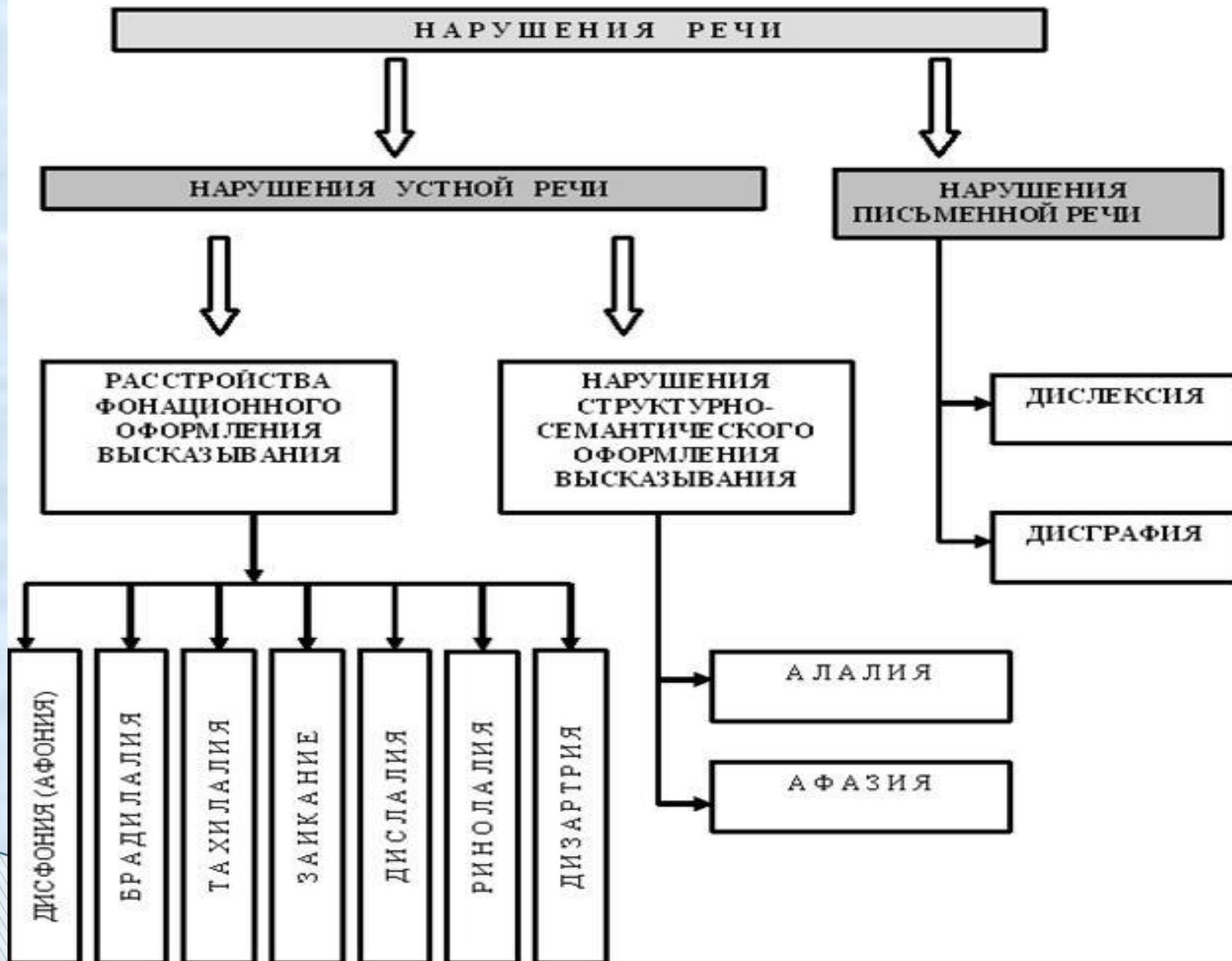
Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.

Выделяются нарушения устной и письменной речи.

I. Нарушения устной речи подразделяются на два типа:

- Нарушения фонационного (внешнего) оформления высказывания (дисфония/афония/, брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, ринолалия, дизартрия),
- Нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания (алалия, афазия).

II. Нарушения письменной речи подразделяются на два вида: дислексию и дисграфию.



Дифференциация сходных состояний – основная задача

- ▣ **Алалия** - полное или частичное отсутствие речи при наличии достаточных для развития речи интеллектуальных возможностей, остроты слуха и речедвигательных органов.
- ▣ **Афазия** — потеря уже имевшейся речи при сохранности периферических органов речи. В основе алалии лежит недоразвитие, разрушение или заторможенность речевых систем коры больших полушарий мозга до сформирования более или менее устойчивой речи (до трехлетнего возраста),

Речедвигательные (дизартрические)
расстройства – нарушение моторной
реализации речи.

В первые годы жизни – раннее
проявление неврологической
симптоматики в мускулатуре и моторике
артикуляционного аппарата.

Тяжелые нарушения речи (ТНР)

– это стойкие специфические отклонения формирования компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), отмечающихся у детей при сохранном слухе и нормальном интеллекте.

К тяжелым нарушениям речи относятся:

алалия (моторная и сенсорная),

тяжелая степень дизартрии,

ринолалии и заикания,

детская афазия и др.

У детей с ТНР наблюдается:

- Строгое ограничение активного словаря, стойкие аграмматизмы, несформированность навыков связного высказывания, тяжелые нарушения общей разборчивости речи; затруднения в формировании не только устной, но и письменной речи.
- Снижена потребность в общении, не сформированы формы коммуникации (диалогическая и монологическая речь).
- Оптико-пространственный гнозис - на более низком уровне развития. Пространственные нарушения обуславливают выраженные и стойкие расстройства письменной речи (дислексию, дисграфию), нарушения счета (акалькулию).
- Снижен уровень произвольного внимания, слуховой памяти, продуктивность запоминания. Относительно сохранены возможности смыслового, логического запоминания.
- Специфические особенности вербального мышления, которые по своему психо-речевому механизму первично связаны с недоразвитием всех компонентов речи, а не с нарушением собственно (невербального) мышления.

Для большинства детей с ТНР практически невозможно получение полноценного образования без своевременной специальной логопедической помощи, а также необходимого медико-психолого-педагогического сопровождения.

Традиционно детям с тяжелыми нарушениями речи оказывалась комплексная психолого-педагогическая помощь в системе специального образования (в специальных коррекционных дошкольных и школьных образовательных учреждениях V-го вида).

В специальных (коррекционных) учреждениях обеспечена систематическая логопедическая помощь, модифицирована учебная программа, используются специальные дидактические пособия и учебники, разработанные в соответствии с возможностями и образовательными потребностями детей с ТНР.

Учебная деятельность детей с ТНР отличается

- замедленным темпом восприятия учебной информации, сниженной работоспособностью,
- затруднениями в установлении ассоциативных связей между зрительным, слуховым и речедвигательными анализаторами;
- трудностями в организации произвольной деятельности, низким уровнем самоконтроля и мотивации,
- возможным ослаблением памяти, отклонениями в пространственной ориентировке и конструктивной деятельности,
- нарушениями мелкой моторики, зрительно-моторной и слухо-моторной координации.

Несовершенство устной речи препятствует полноценному усвоению программного материала по языку, что создает неблагоприятные условия для формирования письменной речи.

Ситуация неуспеха в освоении столь значимого для социального окружения родного языка приводит к резкому снижению мотивации к преодолению не только речевого недоразвития, но и ко всему процессу обучения в целом.

Особые образовательные потребности детей с ТНР:

- Потребность в обучении различным формам коммуникации (вербальным и невербальным), особенно у детей с низким уровнем речевого развития (моторной алалией); в формировании социальной компетентности.
- Развитие всех компонентов речи, рече-языковой компетентности. Трудности в усвоении лексико-грамматических категорий создают потребности в развитии понимания сложных предложно-падежных конструкций, в целенаправленном формировании языковой программы устного высказывания, навыков лексического наполнения и грамматического конструирования, связной диалогической и монологической речи; дети с ТНР нуждаются в специальном обучении основам языкового анализа и синтеза, фонематических процессов и звукопроизношения, просодики.
- Формирование навыков чтения и письма.
- Развитие навыков пространственной ориентировки.
- Обучающиеся с ТНР требуют особого индивидуально-дифференцированного подхода к формированию образовательных умений и навыков.

Специальные образовательные условия обучения, воспитания и развития детей с ТНР:

- раннее выявление детей с речевой патологией и организация логопедической помощи на этапе обнаружения признаков отклоняющегося психо-речевого развития;
- систематическая коррекционно-логопедическая помощь в соответствии с выявленными нарушениями в раннем или дошкольном возрасте;
- получение обязательной систематической логопедической помощи в условиях учреждения массового или специального типа;
- взаимодействие и координация педагогических, психологических и медицинских средств воздействия при тесном сотрудничестве учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, учителей и врачей разных специальностей;
- доступность необходимых медицинских услуг, способствующих преодолению и сглаживанию первичного дефекта;

- возможность модификации и адаптации учебной программы при изучении филологического и лингвистического курса, вариативность: взаимозаменяемость/сокращение/увеличение академического и социально значимых компонентов обучения, отдельных тематических разделов, учебных часов;
- применение индивидуально ориентированных специфических приемов и методов логопедической коррекции при различных по формам речевой патологии;
- выбор индивидуального темпа обучения, с возможным изменением сроков продвижения в образовательном пространстве;
- особая организация диагностических, проверочных и контрольно-оценочных средств: сокращение объема контрольных заданий, адресные пошаговые задания, с более дробными инструкциями;
- объективная оценка результатов освоения ООП обучающимися;
- щадящий, здоровьесберегающий, комфортный режим обучения и нагрузок;

- психолого-педагогическое сопровождение семьи с целью ее активного вовлечения в коррекционно-развивающую работу с ребенком;
- наличие адаптированной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушением речи, которая будет определять содержание и организацию образовательного процесса на каждом уровне общего образования;
- включение в процесс обучения специальных предметов коррекционно-лингвистического курса (входящих в состав специально разработанных программ, которые направлены на преодоление недостатков устной и письменной речи учеников с тяжелыми речевыми нарушениями);
- гибкое варьирование двух компонентов – академического и жизненной компетенции в процессе обучения путем расширения/сокращения содержания отдельных тематических разделов, изменения количества учебных часов и использования соответствующих методик и технологий;

- реализация индивидуального дифференцированного подхода к обучению ребенка с ТНР (учет структуры речевого нарушения, речевых и коммуникативных возможностей ребенка, его индивидуального темпа обучения и продвижения в образовательном пространстве и т.п.);
- необходимость концентрического подхода к изучению учебного материала, для неоднократном повторении изученного материала;
- организация для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи в общеобразовательных организациях, патроната специальных служб помощи и поддержки (ПМПК, ПМПк, консультативных центров, ПМС-центров, логопедических пунктов);
- создание безбарьерной среды, включая физическую и психологическую составляющие. Организация воспитательной работы с использованием ресурсов системы дополнительного образования;
- постоянный мониторинг результативности академического компонента образования и сформированности жизненной компетенции учащихся.

Учитель-логопед – это специалист, занимающийся вопросами выявления и коррекции нарушений речевого развития и коммуникации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Цель деятельности учителя-логопеда – создание условий, способствующих выявлению и преодолению нарушений речевого развития, а также дальнейшему развитию устной и письменной речи, совершенствованию коммуникации обучающихся с ОВЗ для успешного усвоения академической составляющей образовательной программы.

В содержание профессиональной деятельности учителя-логопеда входит диагностическая, коррекционно-развивающая, организационно-методическая, консультативно-просветительская и профилактическая работа.

Различные виды логопедической документации

- **Протокол обследования речи детей**
- **Индивидуальные речевые карты**
- **Журнал обследования**
- **Перспективные и ежедневные планы логопедической работы**
- **Расписание занятий.**

На основании этих документов делаются выводы об уровне квалификации логопеда.

Варианты логопедического заключения

- Моторная алалия (I уровень речевого развития).
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи при стертой дизартрии.
- Общее недоразвитие речи (II уровень речевого развития) при дизартрии.
- Общее недоразвитие речи (III уровень речевого развития) при ринолалии.
- Системное недоразвитие речи (II уровень речевого развития) у ребенка с задержкой психического развития.
- Системное недоразвитие речи (I уровень речевого развития) при умственной отсталости.

Литература

- Сайт «Логопед» <http://www.logoped.org>
- Специальная психология : учеб. [в 2 т.] / под ред. В. И. Лубовского. – 7-е изд., перераб. и доп. – М. : Юрайт, 2016.
- Специальная педагогика : учебник/ науч. ред. Н. М. Назарова]. – М. : ЛОГОМАГ, 2013. – 336 с.
- Специальная психология : учебник / Мардахаев Л.В., Орлова Е. А. – М.: Юрайт, 2016. – 447 с.