

Содержание

Введение

1. Современное представление о нарушениях речи

1.1 Понятие о речевом нарушении

1.2 Классификация речевых нарушений

2. Изучение детей с нарушением речи

2.1 Психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями

2.2 Основные задачи обучения и воспитания детей с нарушениями речи

Заключение

Литература

Введение

Речь — важнейшая психическая функция, присущая только человеку. Благодаря речевому общению отражение мира в сознании одного человека постоянно пополняется и обогащается тем, что отражается в общественном сознании, связывается с достижениями всей общественно-производственной и культурной деятельности человечества. Таким образом, речь является основой коммуникативной функции, которая осуществляется посредством того или иного языка.

На основе речи и ее смысловой единицы — слова формируются и развиваются такие психические процессы, как восприятие, воображение, память. На огромное значение речи для развития мышления и формирования личности неоднократно указывал Л. С. Выготский, который писал: «Развитие устной речи, вероятно, самое удобное явление для того, чтобы проследить механизм формирования поведения и сопоставить подход к этим явлениям, типичный для учения об условных рефлексах, с психологическим подходом к ним. Развитие речи представляет, прежде всего, историю того, как формируется одна из важнейших функций культурного поведения ребенка, лежащая в основе накопления его культурного опыта».

«Речь формируется в процессе общего психофизического развития ребенка. К условиям формирования нормальной речи относятся нормальная ЦНС, наличие нормального слуха и зрения и достаточный уровень активного речевого общения взрослых с ребенком» Дети с речевыми нарушениями -это особая категория аномальных детей (сохранен слух, не нарушен интеллект), но значительны речевые нарушения.

«Изучением, предупреждением и коррекцией речевых нарушений занимается отрасль дефектологии логопедия (от греч. *logos* — слово и *paideia* — воспитание). Логопедия исторически складывалась как интегративная область знаний о психической и, конкретнее, речевой деятельности человека, речевых и языковых механизмах, обеспечивающих формирование речевой коммуникации

в норме и патологии. Педагогические основы логопедической науки были разработаны в ИКП РАО в работах проф. Р.Е. Левиной и ее сотрудников и период с 1965 по 1980 гг. Становление логопедии в нашей стране связано также с именами М.Е. Хватцева, О.П. Правдиной, Р.Е. Левиной и другими. Современный этап развития логопедии связан с разработкой научных представлений о различных формах речевых нарушений, а также созданием эффективных методик их преодоления».

Как указывают Л.И. Белякова, Е.А.Дьякова: «подавляющее число детей с речевыми нарушениями обучаются в общеобразовательной школе и с каждым годом количество таких детей растет»

Цель реферата: раскрыть понятие "речевые нарушения", основываясь на трудах известных педагогов.

Задачи:

- дать определение речевым нарушениям;
- рассмотреть причины, вызывающие речевые нарушения у детей;
- рассмотреть классификацию речевых нарушений;
- рассмотреть клинико-психолого-педагогическую характеристику речевых нарушений;
- рассмотреть основные задачи воспитания и обучения детей с нарушением речи.

1. Современные представления о нарушениях речи

1.1 Понятие о речевом нарушении

«Нарушения речи — собирательный термин для обозначения отклонений от речевой нормы, принятой в данной языковой среде, полностью или частично препятствующих речевому общению и ограничивающих возможности социальной адаптации человека. Как правило, они обусловлены отклонениями в психофизиологическом механизме речи, не соответствуют возрастной норме, самостоятельно не преодолеваются и могут оказывать влияние на психическое развитие. Для их обозначения специалистами используются различные, не всегда взаимозаменяемые термины — *расстройства речи, дефекты речи, недостатки речи, недоразвитие речи, речевая патология, речевые отклонения*».

«К детям с нарушениями речи относятся дети с психофизическими отклонениями различной выраженности, вызывающими расстройства коммуникативной и обобщающей (познавательной) функции речи. От других категорий детей с особыми нуждами их отличают нормальный биологический слух, зрение и полноценные предпосылки интеллектуального развития. Выделение этих дифференцирующих признаков необходимо для их отграничения от речевых нарушений, отмечаемых у детей с олигофренией, задержкой психического развития, слепых и слабовидящих, детей с ранним детским аутизмом и др.»

Рассмотрим причины, вызывающие нарушения речи:

«Биологические причины развития речевых нарушений представляют собой патогенные факторы, воздействующие главным образом в период внутриутробного развития и родов (гипоксия плода, родовые травмы и т.п.), а также в первые месяцы жизни после рождения (мозговые инфекции,

травмы и т.п.). Речевые нарушения, возникнув под влиянием какого-либо патогенного фактора, сами не исчезают и без специально организованной

коррекционной логопедической работы могут отрицательно сказаться на всем дальнейшем развитии ребенка. В связи с этим следует различать *патологические* речевые нарушения и возможные речевые отклонения от нормы, *вызванные возрастными особенностями* формирования речи или условиями внешней среды (социально-психологические факторы)»

«**Социально-психологические факторы** риска связаны главным образом с психической депривацией детей. Отрицательное воздействие на речевое развитие могут оказывать необходимость усвоения ребенком младшего дошкольного возраста одновременно двух языковых систем, излишняя стимуляция речевого развития ребенка, неадекватный тип воспитания ребенка, педагогическая запущенность, т. е. отсутствие должного внимания к развитию речи ребенка, дефекты речи окружающих. В результате действия этих причин у ребенка могут наблюдаться нарушения развития различных сторон речи»

1.2 Классификация речевых нарушений

Рассмотрим классификацию речевых нарушений: «Дети с нарушениями речи подразделяются на ряд субкатегорий в зависимости от этиопатогенеза, клинической формы речевого дефекта, глубины и системной распространенности речевого расстройства, задач, содержания и методов логопедического воздействия. Глубокие нарушения различных сторон речи, ограничивающие возможности пользования языковыми средствами общения и обобщения, вызывают специфические отклонения со стороны других высших психических функций — внимания, памяти, воображения, вербально-логического мышления, эмоционально-волевой и личностной сферы и др., которые часто осложняют картину речевого нарушения ребенка. Качественная специфика и выраженность таких отклонений вторичного порядка связана с

формой и глубиной речевого расстройства, а также со степенью зрелости речевой системы и других высших форм поведения ребенка к моменту

действия патологического фактора».

Таким образом - «речевые нарушения у детей и подростков рассматриваются в различных аспектах:

- в аспекте локализации поражения и психофизической организации речевой деятельности (сенсомоторный уровень; уровень значений и смысла). На этой основе выделяется степень выраженности ряда речевых дефектов. Такой подход близок к нейропсихологическому направлению в изучении речевых нарушений и применяется наиболее широко в комплексных исследованиях детей школьного возраста и подростков;

- в аспекте этиопатогенеза. Выделяются органические и функциональные причины нарушения и характерные симптомокомплексы речевых нарушений. В настоящее время этот подход отражен в *клинико-педагогической классификации*:

Нарушения устной речи

Расстройства фонационного оформления речи:

афония, дисфония — отсутствие или нарушение голоса,

брадилалия — патологически замедленный темп речи,

тахилалия — патологически убыстренный темп речи,

заикание — нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата,

дислалия — нарушение произносительной стороны речи при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата,

ринолалия — нарушение тембра голоса и звукопроизнесения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата,

дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата.

Нарушение структурно-семантического оформления высказывания:

алалия — отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга,

афазия — полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными

поражениями головного мозга.

Нарушения письменной речи

дислексия (алексия) - частичное (полное) нарушение процессов чтения, дисграфия (аграфия) — частичное (полное) специфическое нарушение процессов письма».

«Положительным в клинико-педагогической классификации является то, что она строится на признаках, максимально дифференцирующих виды речевых нарушений, позволяющих логопеду на основании комплексного подхода квалифицировать дефект речи при разных формах аномального развития и осуществлять логопедическое воздействие с максимальным учетом индивидуальных особенностей ребенка».

«В то же время в приведенной классификации не учитывается принцип системного подхода, который основывается на системном строении и системном взаимодействии различных компонентов речи: звуковой (произносительной) ее стороны, фонематического восприятия, лексико-грамматического строя, а также на взаимосвязи нарушений речи с другими сторонами психического развития ребенка».

Рассмотрим психолого-педагогическую классификацию нарушений:

«Нарушение языковых средств общения (компонентов речи):

- фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФН), т.е. нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными расстройствами, вследствие дефектов восприятия и произнесения фонем;

- общее недоразвитие речи (ОНР 1 - 3-го уровня, нерезко выраженное общее

недоразвитие речи), которое объединяет сложившиеся речевые расстройства, т. е. те случаи, когда у детей по разным причинам нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой сторонам.

Нарушения в применении языковых средств общения в речевой

деятельности (коммуникативный аспект):

- заикание,
- проявления речевого негативизма и др.»

2. Изучение детей с нарушением речи

2.1 Психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями

«Дети с речевыми нарушениями обычно имеют функциональные или органические отклонения в состоянии центральной нервной системы.

Наличие органического поражения мозга обуславливает то, что эти дети плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, долгое качание на качелях, нередко они жалуются на головные боли, тошноту и головокружения. У многих из них выявляются различные двигательные нарушения: нарушения равновесия, координации движений, недифференцированность движений пальцев рук и артикуляционных движений».

Дети характеризуются:

- раздражительностью;
- повышенной возбудимостью;
- двигательной расторможенностью;
- быстрой сменой настроения;
- агрессией;
- навязчивыми беспокойствами.

«Дети с функциональными отклонениями в состоянии центральной нервной системы эмоционально реактивны, легко дают невротические реакции и даже расстройства в ответ на замечание, плохую отметку, неуважительное отношение со стороны учителя и детей. Их поведение может характеризоваться негативизмом, повышенной возбудимостью, агрессией или, напротив, повышенной застенчивостью, нерешительностью, пугливостью. Все это в целом свидетельствует об особом состоянии центральной нервной системы детей, страдающих речевыми расстройствами».

Таким образом, все это неблагоприятно влияет на познавательную деятельность и работоспособность ребенка. Что в свою очередь сказывается на результатах учебной деятельности. Но в период психосоматического благополучия, такие дети могут достигать довольно высоких результатов в учебе.

2.2 Основные задачи обучения и воспитания детей с нарушениями речи

Как указывает Г.В. Чиркина, "основными особенностями познавательной сферы детей с речевыми нарушениями являются: недостаточная сформированность и дифференцированность мотивационной сферы, недостаточная концентрация и устойчивость внимания, слабость в развитии моторики, пространственные трудности. Без направленной коррекционной работы эти имеющиеся у детей трудности в дальнейшем могут принять большую выраженность и привести к отсутствию интереса к обучению, снижению объема памяти, ошибкам запоминания, трудностям в овладении письмом, несформированности счетных операций, слабому овладению грамматикой. Для обеспечения нормального развития ребенка в целом в программу обучения включается комплекс заданий, направленных на развитие когнитивных процессов: памяти, внимания, мышления, воображения и предпосылок их нормального развития».

Упражнения, направленные на развитие познавательной сферы, должны быть включены в структуру занятия и осуществляться параллельно с реализацией учебных и воспитательных целей или в форме самостоятельных упражнений в виде игры, беседы или зарядки. Так как познавательные процессы развиваются в тесной взаимосвязи между собой и представляют сложные системные образования, то каждое упражнение, адресованное к какому-либо определенному познавательному процессу, одновременно влияет и на другие. Так, например, упражнения, направленные на развитие

моторики ребенка, одновременно укрепляют его внимание и моторную память; рисование помимо развития моторики положительно влияет на внимание, пространственные представления, мышление; таким образом, деление методических рекомендаций на разделы несколько условно, поскольку задача их едина. В каждом разделе задания располагаются от простых к сложным. Задания в зависимости от ведущей задачи должны отвечать закономерностям развития любой психической функции: от наглядной деятельности к образной, затем к словесно-логической и абстрактной.

В процессе обучения необходимо сочетать упражнения, направленные на развитие различных познавательных функций (например, в течение одного занятия предъявляются задания на развитие моторной сферы и на внимание). Для того чтобы занятия дали максимальный результат, рекомендуется использовать различные игры, как индивидуальные, так и групповые, повышающие заинтересованность ребенка в достижении результата и в самом процессе деятельности, вовлекающие в процесс познавательной деятельности эмоциональные и личностные аспекты детей данного возраста. Большое значение придается развитию произвольного внимания, коммуникативно-речевой активности, организации речевого поведения в группе".

Жизненно необходимо, при составлении коррекционной педагогической программы учитывать и медицинские показания ребенка. Вот основные направления медицинской и педагогической помощи детям, при речевых нарушениях.

Лечебные мероприятия:

- медикаментозное лечение (по показаниям),
- гомеопатия (по показаниям),
- фитотерапия (по показаниям),
- психотерапия индивидуальная и групповая (по показаниям),
- физиотерапия (по показаниям),

- массаж,
 - лечебная физкультура.
2. Развитие познавательной деятельности.
 3. Развитие речи:
 - развитие понимания обращенной речи;
 - развитие пассивного словаря (понимание значения слов, простого сюжета, лексико-грамматических конструкций);
 - развитие собственной речи (лексики, грамматики, фонематического восприятия и произношения);
 - развитие подвижности органов артикуляции (массаж, пассивная и активная артикуляционная гимнастика);
 - работа над дыханием и голосом;
 - работа над темпом и ритмом речи.
 4. Логоритмика
 5. Формирование различных видов деятельности: игровой, продуктивной (рисование, лепка, аппликация, конструирование, ручной труд), элементов трудовой деятельности.
 6. Формирование математических представлений.
 7. Подготовка к обучению грамоте.
 8. Физическое развитие.
 9. Эстетическое воспитание.
 10. Социальная адаптация:
 - формирование умения ребенка сотрудничать со взрослыми и сверстниками,
 - формирование представлений о самом себе».

Таким образом, для нормального развития детей с речевыми нарушениями применяют целый комплекс мер, направленных на восстановление тех или иных функций организма ребенка. Также необходимым условием коррекции является сочетание лечебно-оздоровительной и психолого-педагогической работы с учащимися.

А если учитывать, то, что дети с речевой патологией, как правило, имеют трудности в обучении, то знание педагогом особенностей детей с речевыми нарушениями, значительно облегчат работу и помогут найти адекватные формы обучения и воспитания.

Заключение

Дети с речевыми нарушениями - это особая категория аномальных детей (сохранен слух, не нарушен интеллект), но значительны речевые нарушения.

Вообще понятие «Нарушение речи — собирательный термин для обозначения отклонений от речевой нормы, принятой в данной языковой среде, полностью или частично препятствующих речевому общению и ограничивающих возможности социальной адаптации человека».

Причины, вызывающие нарушения речи: биологические - это причины, воздействующие на организм в период внутриутробного развития ребенка и в первые месяцы жизни и социально-психологические - они связаны с психической депривацией (психическое состояние, возникшее в результате таких жизненных ситуаций, где субъекту не предоставляется возможности для удовлетворения некоторых его основных психических потребностей в достаточной мере в течение длительного времени) ребенка.

Рассматривая классификацию речевых нарушений, видим, что «дети с нарушениями речи подразделяются на ряд субкатегорий в зависимости от этиопатогенеза, клинической формы речевого дефекта, глубины и системной распространенности речевого расстройства, задач, содержания и методов логопедического воздействия».

А также рассмотрели:

Клинико-педагогическую классификацию:

Нарушения устной речи:

-расстройства фонационного оформления речи;

-нарушение структурно-семантического оформления высказывания;

Нарушения письменной речи:

-дислексия- частичное (полное) нарушение процессов чтения;

- дисграфия – частичное (полное) специфическое нарушение процессов письма.

Психолого-педагогическую квалификацию:

Нарушение языковых средств общения:

- фонетико-фонематическое недоразвитие;
- общее недоразвитие речи.

Нарушение в применении языковых средств общения в речевой деятельности:

- заикание;
- речевой негативизм.

Знания классификации речевых нарушений служат основой для выявления отклонений в речевом развитии, которые требуют своевременной коррекции, в зависимости от этиопатогенеза, клинической формы речевого дефекта, глубины и системной распространенности речевого расстройства.

Для обеспечения полноценного развития ребенка с речевыми нарушениями, применяют целый комплекс мер, направленных на восстановление тех или иных функций организма. Лечебно-оздоровительные мероприятия переплетаются с психолого-педагогическими и тем самым, не травмируя ребенка, достигаются цели направленные на восстановление полноценной речи.

А если учитывать, то, что дети с речевой патологией, как правило, имеют трудности в обучении, то знание педагогом особенностей детей с речевыми нарушениями, значительно облегчат работу и помогут найти адекватные формы обучения и воспитания.

Литература

1. Коррекционная педагогика: Основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии/ Б.П. Пузанов, В.И. Селиверстов, С.Н. Шаховская, Ю.А. Костенкова; Под ред. Б.П. Пузанова. – М.: Издательский центр «Академия», 1998.
2. Лапшин В.А., Пузанов Б.П. Основы дефектологии. – М.: Просвещение, 1991.
3. Специальная дошкольная педагогика: Учебное пособие/ Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екжанова и др.; Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.
4. Специальная педагогика/ Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова и др.; Под ред. Н.М. Назаровой. – М.: Издательский центр «Академия», 2004.
5. Интернет ресурсы.: <http://www.invalid-detstva.ru>