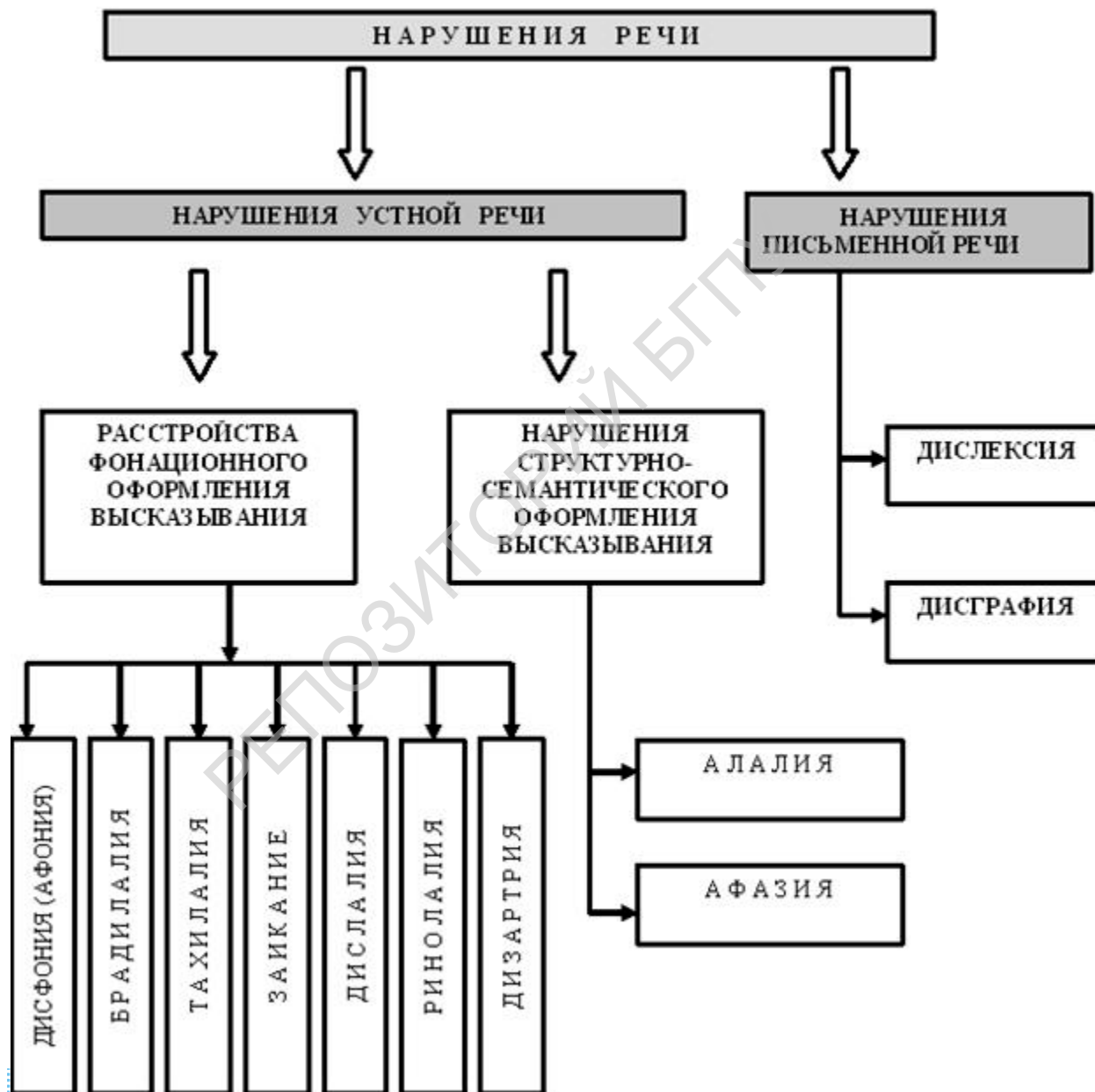




ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ



Кислякова Юлия Николаевна,
заведующий кафедрой менеджмента
и образовательных технологий
ИПКиП БГПУ им. М.Танка,
кандидат педагогических наук, доцент





Причины эндогенного и экзогенного характера

**токсикоз
беременности**

**различные
соматические
заболевания
матери**

**патологические
роды**

**родовая
травма**

асфиксия



Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями



Органические поражения

- плохая переносимость жары, духоты, езды в транспорте, долгого качания на качелях, нередко жалобы на головные боли, тошноту и головокружения;
- наличие различных двигательных нарушений: нарушения равновесия, координации движений, недифференцированность движений пальцев рук и артикуляционных движений (т. е. несформированность общего и орального праксиса);
- быстрое истощение и пресыщение любым видом деятельности (быстро устают);
- раздражительность, повышенная возбудимость;
- двигательная расторможенность;
- эмоциональная неустойчивость (быстрая смена настроения, расстройство настроения с проявлением агрессии, навязчивости, беспокойства);
- реже у них наблюдаются заторможенность и вялость;
- быстрое утомление (в течение дня к вечеру, к концу недели), что проявляется в усилении головных болей, расстройстве сна, вялости либо, повышенной двигательной активности);
- трудно сохраняют усидчивость, работоспособность и произвольное внимание на протяжении всего урока (проявляют двигательное беспокойство, сидя на занятии (уроке), встают, ходят по группе, выбегают в коридор во время урока; на перемене излишне возбудимы, не реагируют на замечания, а после перемены с трудом сосредотачиваются на уроке);
- неустойчивость внимания и памяти (особенно речевой), низкий уровень понимания словесных инструкций, недостаточность регулирующей функции речи, низкий уровень контроля за собственной деятельностью, нарушение познавательной деятельности, низкая умственная работоспособность;
- психическое состояние неустойчиво, в связи с чем работоспособность резко меняется. В период психосоматического благополучия могут достигать довольно высоких результатов в учебе.



Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с речевыми нарушениями



Функциональные отклонения в состоянии ЦНС

❖ эмоционально реактивны, легко дают невротические реакции и даже расстройства в ответ на замечание, плохую оценку, неуважительное отношение со стороны педагога и детей;

❖ 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.



Педагогическая характеристика детей с ТНР



- недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения;
- при относительной сохранности смысловой памяти снижение вербальной памяти, страдает продуктивность запоминания;
- низкая мнемическая активность может сочетаться с задержкой в формировании других психических процессов;
- отставание в развитии словесно-логического мышления, трудности в овладении анализом и синтезом, сравнением и обобщением;
- соматическая ослабленность и замедленное развитие локомоторных функций; некоторое отставание в развитии двигательной сферы – недостаточная координация движений, снижение скорости и ловкости их выполнения;
- трудности при выполнении движений по словесной инструкции;
- недостаточная координация пальцев кисти руки, недоразвитие мелкой моторики;
- отклонения в эмоционально-волевой сфере (нестойкость интересов, пониженная наблюдательность, сниженная мотивация, негативизм, неуверенность в себе, повышенная раздражительность, агрессивность, обидчивость, трудности в общении с окружающими, в налаживании контактов со своими сверстниками);
- трудности формирования саморегуляции и самоконтроля.



Классификация нарушений речи у детей с ТНР

F80.1 – расстройство экспрессивной речи (моторная алалия)

F80.2 – расстройство рецептивной речи (сенсорная алалия)

F80.3 – приобретенная афазия с эпилепсией (детская афазия)

F80.9 – расстройства развития речи и языка неуточненные

F98.5 – заикание



В теории и практике логопедии ОНР рассматривается в двух значениях

1. ОНР как различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речи.

моторной алалии (F 80.1),
сенсорной алалии (F 80.2),
детской афазии (F 80.3),
дизартрии (R 47.1),
ринолалии (R 49.2)

2. ОНР как самостоятельная форма расстройства речи