

Дифференциальная диагностика и коррекция речевых нарушений у детей с ЗПР



**ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ МБОУ СОШ №55 Г. ВОРОНЕЖА
ВЕЛИКОРОДНАЯ МАРИЯ ГЕННАДЬЕВНА**

Виды психического дизонтогенеза (В. В. Лебединский):



- 1) психическое недоразвитие- это олигофрения;
- 2) задержка психического развития;
- 3) поврежденное психическое развитие - органическая деменция.
- 4) дефицитарное психическое развитие – связано с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.
- 5) искаженное психическое развитие - характеризует ранний детский аутизм.
- 6) дисгармоническое психическое развитие - психопатии и патологическое развитие личности.

Проявления нарушений речи детей с ЗПР (Е. В. Мальцева)



- **Первая группа** — дети с изолированным фонетическим дефектом, проявляющимся в неправильном произношении лишь одной группы звуков. Нарушения произношения звуков в этой группе детей связаны с аномалией строения артикуляторного аппарата, недоразвитием речевой моторики. В эту группу вошли 24,7% детей с ЗПР, имеющих нарушения речи.
- **Вторая группа (52,6%)** — дети, у которых выявлены фонетико-фонематические нарушения. Дефекты звукопроизношения охватывают 2-3 фонетические группы и проявляются чаще всего в заменах фонетически близких звуков. Кроме дефектов звукопроизношения, у детей этой группы наблюдаются нарушения слуховой дифференциации звуков и фонематического анализа.
- Недостаточное развитие фонематических процессов у этих детей отражается в письменной речи, обуславливает нарушения чтения и письма. В письменных работах этих детей отмечается большое количество ошибок: замены букв, искажения звукослоговой структуры слова, неправильное оформление предложения.
- **Третья группа (22,5%)** — дети с системным недоразвитием всех сторон речи (дети с ОНР). Кроме фонетико-фонематических нарушений, у этих детей наблюдаются существенные нарушения в развитии лексико-грамматической стороны речи: ограниченность и недифференцированность словарного запаса, примитивная синтаксическая структура предложений, аграмматизмы. Нарушения устной речи отражаются на письме. Кроме замен букв, искажений звукослоговой структуры слова, характерными ошибками в письме детей этой группы являются смысловые замены слов, аграмматизмы, синтаксические ошибки.

Речевые нарушения при задержке психического развития обусловлены в первую очередь недостаточностью межанализаторного взаимодействия, а не локальным поражением речевого анализатора.

Характерные признаки ЗПР:



- • ограниченный, не соответствующий возрасту запас знаний и представлений об окружающем,
- • низкий уровень познавательной активности,
- • недостаточная регуляция произвольной деятельности и поведения,
- • более низкая способность по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста к приему и переработке информации

Этапы обследования



- Первый этап (сентябрь). Выявление особенностей психического развития каждого ребенка, определить исходный уровень обученности.
- Второй этап (январь). Выявление особенностей динамики развития каждого ребенка в специально организованных условиях.
- Третий этап (май). Цель – определить характер динамики, оценить результативность работы, составить прогноз относительно дальнейшего развития и обозначить образовательный маршрут для каждого воспитанника.

Параметры логопедического мониторинга



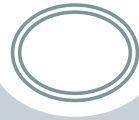
- Артикуляционная моторика;
- Мелкая моторика;
- Фонематическое восприятие
- Звукопроизношение;
- Лексика;
- Грамматика;
- Связная речь;

Использование диагностического инструментария позволяет решить следующие задачи:



- Учесть особенности детей с ЗПР.
- Сделать вывод о степени сформированности всех сторон речи в количественном (5-тибальном) отношении и в качественном отношении (учёт допускаемых ошибок, сам процесс выполнения заданий и другие характеристики).
- Выявить потенциальные возможности обследуемого ребёнка.
- Спланировать коррекционно-развивающую работу в процессе систематических занятий в соответствии с реальными возможностями ребёнка.
- Осуществить индивидуальный подход.
- При сопоставлении результатов, полученных в разные периоды, выявить динамику в развитии и определить дальнейшие направления в коррекционной работе.

Включение оздоровительных технологий в образовательный процесс



- Использование различных видов гимнастики для развития и коррекции моторных функций, снятие психического и мышечного напряжения, профилактики нарушений зрения (артикуляционная, пальчиковая, дыхательная, кинзиологическая гимнастики, двигательные разминки, упражнения для релаксации, гимнастика пробуждения и др.)
- Включение в образовательный процесс занятий по ЛФК, массажа, различных видов самомассажа, специальные занятия по коррекционной ритмике, кислородный коктейль, ароматерапия, хромотерапия, сказкотерапия, песочная терапия. Арттерапия.

Обследование:



Задачи обследования речи совместно решают учитель-дефектолог и учитель-логопед;

Логопед – исследует все компоненты речевого развития, при этом он выявляет уровень овладения языковыми средствами.

Учитель-дефектолог совместно исследует состояние связной речи.

Психолог исследует особенности протекания психических процессов, изучает эмоционально-волевою и личностную сферу воспитанников.

Музыкальный руководитель и инструктор по физкультуре тесно взаимодействуют с логопедом и дефектологом при написании учебной программы.

Приёмы логопедического обследования:



- Методика исследования сенсорных функций детей.
- Методика исследования психомоторных функций.
- Методика исследования орального праксиса.
- Методика исследования произвольной мимической моторики.

деятельности логопеда-дефектолога, в котором, на основе клинико-педагогической классификации, отражается следующее



- 1. Механизм и форма речевого нарушения, т.е. характер отклонений в функционировании процессов и операций, обуславливающих возникновение и развитие нарушений речевой деятельности (например, дислалия функциональная: моторная, сенсорная, сенсо-моторная, дислалия органическая (механическая); дизартрия: бульбарная, псевдобульбарная, корковая, подкорковая, мозжечковая, мезэнцефально-диэнцефальная; алалия: моторная афферентная, эфферентная, сенсорная и др.; дислексия (фонематическая, оптическая и др.); дисграфия (артикуляторно-акустическая, акустическая, оптическая, грамматическая, дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза); заикание (органическое или функциональное).
- 2. Структура речевого дефекта, т.е. совокупность речевых и неречевых симптомов данного нарушения речи и характер их связей. В структуре речевого дефекта выделяется первичное, ведущее нарушение (ядро) и вторичные дефекты, которые находятся в причинно-следственных отношениях с первыми, а также системные последствия. Различная структура речевого дефекта находит своё отражение в определённом соотношении первичных и вторичных симптомов, что во многом определяет специфику дальнейшего целенаправленного логопедического воздействия.
- 3. Речевая симптоматика (например, нарушения звукопроизношения по проявлению).
- 4. Состояние неречевых психических функций: слухового восприятия, внимания и памяти; психомоторики, оптико-пространственных представлений, невербального интеллекта, эмоционально-волевой сферы, особенностей поведения, игровой активности (у дошкольников).
- 5. Объём нарушения.

Образовательная программа



- С.Г. Шевченко «С.Г. Шевченко «Подготовка к школе детей с ЗПР»
- включает: социально-нравственное развитие, познавательное развитие(сенсорное воспитание, ознакомление с окружающим миром, ФЭМП, развитие речи и коммуникативных способностей, подготовка к обучению грамоте), эстетическое развитие, формирование и развитие основных видов деятельности детей дошкольного возраста.
- Развитие речи и коммуникативных способностей является приоритетным направлением коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР. Задачи этого направления решаются на каждом занятии всеми специалистами.

Коррекционно- развивающие занятия



- Индивидуальные, фронтальные, подгрупповые (подвижные мини-группы)
- Коррекционная работа распределена между учителем-дефектологом, логопедом, психологом в тесном сотрудничестве с воспитателем, музыкальным руководителем, инструктором по физкультуре, хореографом, концертмейстером.

Цель программы:



- Обеспечение системы средств и условий для устранения речевых недостатков у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и осуществления своевременного и полноценного личностного развития, обеспечения эмоционального благополучия посредством интеграции содержания образования и организации взаимодействия субъектов образовательного процесса. Предупреждение возможных трудностей в усвоении программы массовой школы, обусловленных недоразвитием речевой системы старших дошкольников.
- Задачи:
- 1. Устранение дефектов звукопроизношения (воспитание артикуляционных навыков, звукопроизношения, слоговой структуры) и развитие фонематического слуха (способность осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова).
- 2. Развитие навыков звукового анализа (специальные умственные действия по дифференциации фонем и установлению звуковой структуры слова)
- 3. Уточнение, расширение и обогащение лексического запаса старших дошкольников с ЗПР.
- 4. Формирование грамматического строя речи.
- 5. Развитие связной речи старших дошкольников.
- 6. Развитие коммуникативности, успешности в общении.



- В каждом периоде обучения выделяются лексические темы, связанные с ближайшим окружением детей, имеющие большую практическую значимость и важные для организации общения. В их контексте проводится специальная работа по совершенствованию фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи детей.
- Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками предполагает четкую организацию пребывания детей в детском саду, правильное распределение нагрузки в течение дня, координацию и преемственность в работе логопеда, дефектолога, воспитателя и других участников образовательного процесса.

дефекта детей с ЗПР



- На подгрупповых занятиях изучаются те звуки, которые правильно произносятся всеми детьми или уже скоррегированные на индивидуальных занятиях звуки. После уточнения, расширения и обогащения словарного запаса и отработки грамматических категорий проводится работа по развитию связной речи – на базе пройденного речевого материала.
- Индивидуальные занятия направлены на формирование артикуляционных укладов нарушенных звуков, их постановку, автоматизацию и развитие фонематического слуха и восприятия, уточнение и расширение словарного запаса, отработку лексико-грамматических категорий. Последовательность устранения выявленных дефектов звукопроизношения определяется индивидуально, в соответствии с речевыми особенностями каждого ребенка и индивидуальным перспективным планом. Постановка звуков осуществляется при максимальном использовании всех анализаторов.

Литература и интернет ресурсы



- Борякова Н. Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития. — М., 1999.
- Гопубева Г. Г. Логопедическая работа по преодолению нарушений фонетической стороны речи у дошкольников с задержкой психического развития. Автореферат дис. ...канд. пед. наук.— СПб., 2006.
- Лалаева Р. И. Нарушения речи у детей с задержкой психического развития. — СПб., 1992.
- Логинова Е. А. Нарушения письма у учащихся младших классов с задержкой психического развития // Психолого-педагогические основы коррекционной работы с аномальными детьми. — Л., 2011. — С. 22-24.
- Мальцева Е. В. Недостатки речи у детей с задержкой психического развития младшего школьного возраста. Автореферат дис. ...канд. пед. наук. — М., 2001.
- Мальцева Е. В. Особенности нарушений речи у детей с задержкой психического развития // Дефектология. — 2010 — № 6. — С. 10-18.
- Рахманова Г. Н. Особенности построения предложений в речи младших дошкольников с ЗПР // Дефектология. — 2007. — № 6.
- Цыпина Н. А. Обучение чтению детей с задержкой психического развития. — М., 2004.
- Шевченко С. Г. Ознакомление с окружающим миром учащихся с задержкой психического развития. — М., 2000.