

Кучерова Екатерина Андреевна,
учитель-логопед школы № 209, магистрантка кафедры логопедии и детской речи Института детства ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет», г. Новосибирск
kattee_1993@mail.ru



Маркова Евгения Валерьевна,
доктор медицинских наук, профессор кафедры логопедии и детской речи Института детства ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет», г. Новосибирск
evgeniya_markova@mail.ru

Логопедическая работа по формированию речевой активности у детей с нарушением интеллекта

Аннотация. В статье рассмотрены основные приемы формирования речевой коммуникации у детей с умственной отсталостью, а также специфика работы с ними.

Ключевые слова: нарушение интеллекта, речь, коррекционно-логопедическая работа.

Раздел: (01) отдельные вопросы сферы образования.

В настоящее время имеется тенденция на увеличение количества детей с нарушением познавательной деятельности. Анализ методической литературы по проблеме, а также практический опыт показали, что существует необходимость в проработке приемов и практических упражнений для формирования речевой активности у неговорящих детей, имеющих нарушение интеллекта. Педагогу-дефектологу приходится встречаться с основным видом нарушения интеллекта, которое представляет собой стойкое необратимое обеднение психической деятельности, ее упрощение и упадок, которое проявляется в ослаблении познавательных способностей, обеднении чувств и в изменении поведения ребенка. Согласно определению С. Я. Рубинштейна, умственная отсталость – это нарушение познавательной деятельности вследствие органического поражения головного мозга на ранней стадии его развития [1]. Врожденное нарушение интеллекта сопровождается той или иной степенью отставания в развитии абстрактно-логических и конкретно-образных форм мышления, недостаточностью развития навыков, умений, речи вследствие патологической инертности нервных процессов, нарушения их подвижности. При легкой степени слабоумия задержка речевого развития также является следствием замедленного, развития и неполноценного функционирования сенсорных систем, преимущественно зрительной, слуховой и кинестетической. Понимание механизмов формирования дефекта необходимо для адекватной организации и проведения коррекционной работы с детьми, имеющих ОВЗ указанной этиологии [2, 3].

В словаре такого ребенка первые слова появляются только к 2–3 годам, а фразы к 5–6, при этом отмечается ограниченный объем словаря и аграмматичность при его использовании [4].

Поступая в школу, дети с нарушением интеллекта, имеют серьезные затруднения в речевой деятельности. Лексикон крайне беден, пассивный словарь преобладает над активным, фразы односложны, дети мало пользуются союзами, прилагательными и глаголами. Фразы до сих пор носят ситуативный характер, в то время как

дети с нормальным развитием пользуются этим в 3–4 года [5]. Вдобавок, школьники имеют недоразвитие фонематического слуха, серьезные дефекты произношения, а также неспособность расчленения слов на звуки. Ситуацию ухудшает и то, что зачастую первоклассники могут понять только одну или двухступенчатую инструкции. Это существенно затрудняет обучение, так как слышимая речь воспринимается ими как большой поток неразличимых и непонятных звуков. Данная проблема обобщения мешает правильному усвоению значений слов и формированию речи в целом.

Период постановки звуков проходит значительно дольше и труднее, чем у детей с нормальным развитием. Это обусловлено замедленным формированием новых, особенно сложных, условных связей в коре головного мозга, что существенным образом затрудняет коррекционную работу [6]. Наиболее длительным является этап автоматизации, т.к. у детей, в связи со спецификой высшей нервной деятельности, отсутствует система контроля за собственной речью. Здесь, рекомендуется проводить различные игровые упражнения на развитие фонематического слуха, память, внимание. Отличным вариантом выступают упражнения с разными музыкальными инструментами, шумовыми игрушками, карточки, а также подручные школьные принадлежности. Сама логопедическая работа по коррекции звукопроизношения имеет циклический характер, при этом не стоит исключать возможность того, что поставленный звук автоматизируется в речь только к выпускному классу.

Важным аспектом логопедической работы является развитие артикуляционной моторики, а также общей, ручной и кинестетической. Рекомендуется делать ребенку лицевой и артикуляционный массаж несколько раз в неделю, это повысит эффективность занятий. Особое внимание стоит уделить развитию содружественных движений, так как благодаря афферентным нервным импульсам, которые исходят с пальцев рук, появляется возможность для эффективного развития восприятия, мышления и памяти. А развитие темпа, ритма будет способствовать лучшему запоминанию каких-либо чистоговорок, потешек, стихов. Как можно заметить, развивая одну сторону речи, мы развиваем и другие важные компоненты высказывания.

Для развития лексической стороны речи следует опираться на наглядный дидактический материал, это помогает ребенку соотнести звуковую оболочку слова с его графическим изображением. В большой актуализации нуждаются такие части речи, как: местоимение, глагол, прилагательное, наречие; а также лексические категории; обогащение словаря синонимами [7]. Большую пользу для усвоения материала приносят элементы арт-терапии, такие как: сказкотерапия и кукольный театр. Они помогают развивать мышление, воображение и просодическую сторону речи, соотнести предметы и их названия, обучают навыкам работы в коллективе, и способствуют закреплению ранее пройденного материала. В соответствии с тяжестью интеллектуального дефекта подбираются направления, приёмы и упражнения для направленного логопедического воздействия. Формирование связной речи проходит по тому же алгоритму, с внесением элементов работы по устранению дисграфии и дислексии. Стоит отметить, что работа по коррекции устной и письменной речи ведется вплоть до выпуска из школы.

Для правильной организации логопедических занятий следует учитывать, что преподносимый материал должен быть в интересной и понятной для ребенка форме, также необходимо помнить о его физиологических особенностях. Поэтому проведение физкультурных минуток не просто рекомендуется, а необходимо для школьников с нарушением интеллекта. У всех детей с умственной отсталостью наблюдается слабая мотивация к обучению, поэтому, чтобы хоть как-то простимулировать ребенка к занятиям, стоит разработать свою систему поощрения. Чаще всего

это: наклейки, конфеты, витаминки, красивые печати в тетрадях, воздушные шарик, пузыри и многое другое. В общем, это всё то, что блестит, имеет красивую обложку, это можно понюхать или потрогать, или даже съесть. У многих умственно отсталых детей недоразвитие интеллекта неравномерно, а у некоторых встречаются и отдельные выдающиеся способности (счетные, музыкальные, касающиеся механической памяти). Обнаружение у ученика интеллектуальных качеств, выдающихся над общим уровнем умственной отсталости, должно быть использовано в обучении и абилитации, так как это дает дополнительный шанс для социализации ребенка. Коррекционные занятия рекомендуется проводить в индивидуальной форме, так как дети из-за своих психофизиологических особенностей, не могут дать хорошего результата при групповых занятиях, нежели при одиночной форме работы. Групповые занятия в данном случае следует использовать для закрепления лексических тем.

Направленная коррекционно-логопедическая работа способствует развитию речи детей с умственной отсталостью, стимулирует их коммуникативную сторону и благоприятно влияет на школьную успеваемость. Логопедическая работа охватывает формирование когнитивных процессов, пространственной ориентировки, формирует анализ и синтез, а также разъясняет правила языкового построения фраз и предложений, систему взаимоотношений языковых единиц. Благодаря этому ребенок с нарушением интеллекта успешно овладевает навыками социализации.

Ссылки на источники

1. Рубинштейн С. Я. Психология умственно отсталых школьников. – М.: Просвещение, 1978.
2. Климова Т. В., Маркова Е. В. Формирование здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. – Красноярск: Научно-инновационный центр, 2012.
3. Маркова Е. В., Климова Т. В. Анатомия, физиология и патология органа зрения. – Новосибирск: Изд. НГПУ, 2010.
4. Учащиеся вспомогательной школы: клинико-психологическое изучение / Э. Я. Альбрехт, М. Г. Блюмина, Н. Н. Зислина и др.; под ред. М. С. Певзнер, К. С. Лебединской; НИИ дефектологии; АПН СССР. – М.: Педагогика, 1979.
5. Лалаева Р. И. Нарушения речи и система их коррекции у умственно отсталых школьников. – М.: Педагогика, 1978.
6. Петрова В. Г. Речь умственно отсталых школьников // Особенности умственного развития учащихся вспомогательной школы. – М.: Просвещение, 1965.
7. Ибрагимова Э. Э., Ибрагимова А. Р., Андрусёва И. В. Особенности развития устной речи детей с умственной отсталостью // Современные проблемы социально-гуманитарных наук. – ООО Научно-образовательный центр «Знание», 2016. – № 6 (8). – С. 19–22.

Ekaterina Kucherova,

Speech therapist of school № 209, undergraduate student of the department of speech therapy and children's speech, Novosibirsk State Pedagogical University, Novosibirsk

kattee_1993@mail.ru

Evgeniya Markova,

Doctor of medical sciences, professor of the department of speech therapy and children's speech, Novosibirsk State Pedagogical University, Novosibirsk

evgeniya_markova@mail.ru

Logopedic work on the formation of speech activity in children with intellectual disabilities

Abstract. The article describes the main methods of verbal communication formation in children with mental retardation, as well as the specifics of working with them.

Key words: intellectual disability, speech, corrective and logopedic work.

Рекомендовано к публикации:

Некрасовой Г. Н., доктором педагогических наук,
 членом редакционной коллегии журнала «Концепт»

Поступила в редакцию <i>Received</i>	07.08.17	Получена положительная рецензия <i>Received a positive review</i>	18.08.17
Принята к публикации <i>Accepted for publication</i>	18.08.17	Опубликована <i>Published</i>	21.08.17



www.e-koncept.ru

© Концепт, научно-методический электронный журнал, 2017

© Кучерова Е. А., Маркова Е. В., 2017