

ОСОБЕННОСТИ УСТНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Хорунова И.Н.

МБОУ Бобровский образовательный центр «Лидер» имени А. В. Гордеева
структурное подразделение – детский сад

Бобровского муниципального района Воронежской области, г. Бобров

Готовность к школьному обучению включает в себя определенный уровень речевого развития: сформированная звуковая сторона речи (отсутствие ошибок звукопроизношения); способность опознавать и дифференцировать акустически близкие звуки; достаточный для полноценного общения с окружающими уровень сформированности словаря и грамматического строя, связной речи.

Все эти речевые компоненты нарушены у детей, имеющих ОВЗ. В данной статье дана сравнительная характеристика особенностей устной речи умственно отсталых детей, и детей с задержкой психического развития (ЗПР).

Основной причиной нарушений речи у умственно отсталых детей, является недоразвитие познавательной деятельности. Одной из характерных черт, отличающих детей с ЗПР, является пониженная познавательная активность, которая при сохранности анализаторов, необходимых для благоприятного развития речи, приводит к отклонениям в этом процессе.

1. **Понимание речи.** Дети с олигофренией выполняют простые словесные инструкции, связанные с обычными жизненными ситуациями, без каких-либо затруднений («положи карандаш», «возьми линейку»). Сложные речевые инструкции, предусматривающие выполнение нескольких последовательных действий, оказываются для них более трудными («закрой дверь», «положи тетрадь на парту», «возьми ручку»). Еще большие трудности испытывают они при выполнении инструкций, содержащих определенные мыслительные задачи:

Например, инструкция типа «Положи карандаш на книгу. Положи тетрадь за книгу».

Понимание сложных связей в предложении:

- определи, какая из двух фраз правильна: «Весна бывает перед летом или лето бывает перед весной»;

- определи, что было раньше: «Мальчик пошел в школу после того, как сделал уроки».

Понимание связного текста дается им с большим трудом. Дети усваивают лишь отдельные фрагменты текста, чаще всего второстепенные.

Дети с ЗПР легко выполняют простые и сложные словесные инструкции. При оказании организующей помощи им доступно понимание логико-грамматических конструкций, содержащих предлоги *в, на, под, из*. Понимание грамматических конструкций, содержащих наречия *между, впереди, позади*, затруднено. Эти дети могут понять связный текст и ответить на вопросы по его содержанию.

2. Фонематическое восприятие. Дети с недоразвитием фонематического восприятия не могут правильно повторить близкие звуки, правильно записать их, показать, каким буквам они соответствуют. При умственной отсталости отмечаются грубые нарушения фонематического восприятия, слуха, т. к. это относится к сложной психической деятельности по дифференциации звуков речи. Слабое развитие фонематического слуха затрудняет звуковой анализ слова, а из-за слабости фонематического анализа умственно отсталый ребенок плохо различает на слух окончания слов, что препятствует усвоению грамматических форм.

Недостатки фонематического восприятия усугубляются медленным темпом развития артикуляции, т. е. комплекса движений, необходимых для произнесения слов: отмечаются затруднения как в воспроизведении определённой артикуляционной позы, так и трудности в удержании и переключаемости с одного положения артикуляции на другое.

У детей с ЗПР недостатки развития фонематического восприятия носят не такой стойкий и грубый характер и в процессе коррекции успешно преодолеваются.

3. Звукопроизношение. Степень выраженности нарушений фонетической стороны речи у умственно отсталых детей зависит от уровня интеллектуального недоразвития.

В основе нарушения звукопроизношения – не одна, а целый ряд причин: во-первых, недоразвитие познавательной деятельности, а также несформированность речеслуховой дифференциации, нарушения речевой моторики, дефекты в строении артикуляционного аппарата.

Кроме искажений звуков речи, отмечается большое количество замен. Чаще нарушаются сложные по артикуляции звуки: свистящие, шипящие, сонорные звуки. В основном нарушения могут касаться 2-3 групп звуков. Реже 4-5 групп. Особенностью нарушения звукопроизношения у умственно отсталых детей является большая трудность использования в самостоятельной речи имеющихся правильных артикуляторных установок. Нарушения звукопроизношения характеризуются стойкостью симптоматики. (С. Я. Рубинштейн, 1988).

В отличие от умственно отсталых, у многих детей с ЗПР может вообще не обнаруживаться трудностей звукопроизношения, хотя отмечаются смазанность и недостаточная отчетливость речи. У части детей и в возрасте 7-8 лет могут сохраняться проявления инфантильной речи по типу легкого физиологического косноязычия. Могут наблюдаться и затруднения в произношении более сложных по звуко-слоговой структуре слов. Типична нестойкость этих расстройств, их тесная зависимость от утомления. У некоторых детей присутствуют более стойкие нарушения произношения наиболее трудно артикулируемых звуков (свистящих, шипящих, соноров). Постановка звуков у детей с ЗПР может не вызвать особых трудностей, в то время как автоматизация и дифференцировка звуков требует достаточно длительной и систематической работы.

4. Словарный запас. У умственно отсталых детей выявляется бедность словарного запаса, неточность употребления слов, трудности актуализации словаря, преобладание пассивного словаря над активным,

несформированность структуры слова, нарушения процесса организации семантических полей.

Наиболее важными причинами бедности словарного запаса у этих детей является низкий уровень их умственного развития, ограниченность представлений и знаний об окружающем мире, несформированность интересов, снижение потребности в речевых и социальных контактах, а также слабость вербальной памяти.

Отмечается замедление темпа формирования и качественное своеобразие структуры значения слова, длительное время преобладает «предметная соотнесенность» слова, когда оно является лишь обозначением конкретного предмета. Многие слова так и не становятся понятиями.

Дети с ЗПР обладают бедным и малодифференцированным словарным запасом. Характерной особенностью является преобладание пассивного словаря над активным.

Отмечается персевераторная тенденция в использовании вербальных штампов. Например, «Ира пошла в первый класс», «Саша пошел во второй класс», «На столе стоит красивая ваза», «У Лены красивое платье», «У Лены красивый портфель».

Необходимо отметить, что потенциальные возможности детей с ЗПР значительно выше, чем у умственно отсталых детей.

5. Грамматический строй речи. Несформированность грамматической стороны речи у умственно отсталых детей проявляется в аграмматизмах, в трудностях выполнения многих заданий требующих грамматических обобщений. Недостаточно сформированными оказываются как морфологические формы словоизменения и словообразования, так и синтаксические структуры предложения. (Искажения в употреблении падежей, нарушения использования предложно-падежных конструкций, которые проявляются в пропуске, замене предлогов, искажении окончаний). Также характерно нарушение согласованности в предложении. Например: «У него нет голова. Белка видел в лесу».

Недоразвитие грамматического строя особенно отчетливо проявляется в связной речи.

У детей с ЗПР также обнаруживается отставание в формировании грамматического строя речи: дети недостаточно владеют эмпирическими грамматическими обобщениями, что вызывает трудности при изменении формы слов. Ряд грамматических категорий и форм дети очень мало используют в активной речи (предлоги, наречия, определения, дополнения). Но в отличие от умственно отсталых детей данные трудности преодолеваются значительно быстрее.

6. Связная речь. Связная речь умственно отсталых детей характеризуется качественными особенностями. Они длительное время задерживаются на этапе вопросно-ответной и ситуативной речи. У умственно отсталых школьников сохраняются формы речи, которыми здоровые дети пользуются в 3-4 года, в частности ситуативная речь, неполно раскрывающая содержание мысли и потому понятная лишь тому, кто знает ситуацию. Дети могут активно пользоваться местоимениями, вместо того чтобы называть действующих лиц. Например: говорят, что «они пошли туда», «мы были там», вместо того чтобы объяснить место происходящих событий или обозначить действующих лиц. Переход к самостоятельному высказыванию затруднен и часто затягивается вплоть до старших классов вспомогательной школы. Особенно трудной для умственно отсталых детей оказывается контекстная форма речи. Ситуативная речь, т. е. речь с опорой на наглядность, конкретную ситуацию, осуществляется ими гораздо легче.

Связные высказывания характеризуются малоразвернутостью, фрагментарностью. В рассказе нарушена логическая последовательность, связь между отдельными его частями, связные тексты часто состоят из отдельных фрагментов, не составляющих единого целого, и характеризуются краткостью и сжатостью изложения.

Более легко, чем самостоятельный рассказ, осуществляется пересказ. Но и при пересказе они пропускают многие важные части текста, передают

содержание упрощенно. Часто обнаруживается непонимание причинно-следственных, временных, пространственных отношений, характерно добавление на основе случайных ассоциаций событий, деталей, которые отсутствуют в тексте (Р. И. Лалаева, 1999).

Литература:

1. С. Я. Рубинштейн «Психология умственно отсталого школьника» М., Просвещение, 1988г.
2. Р. И. Лалаева «Логопедическая работа в коррекционных классах» М., Просвещение 1999 г.
3. Т. А. Власова, К. С. Лебединская, В. Ф. Мачихина «Отбор детей во вспомогательную школу» М., Просвещение 1983 г.
4. Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова, С. В. Зорина «Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития» М., 2004 г.