

## **Особенности педагогической работы с детьми дошкольного возраста с общим недоразвитием речи**

*Левоненкова Фирюза Ниязовна  
МДОУ детский сад №28, воспитатель  
(Богданович, Россия)*

Современный ребёнок к 4 -5 годам должен овладеть всей системой родного языка: говорить связно; полно излагать свои мысли, легко строя предложения; без труда пересказывать сказки и рассказы. Такой малыш правильно произносит все звуки, легко воспроизводит многосложные слова. Его словарный запас составляет от 4 до 5 тысяч слов.

*Иная картина наблюдается при общем недоразвитии речи.* Впервые термин общего недоразвития речи был введён в 50-60 годах прошлого столетия профессором Р.Е. Левиной. По мнению автора «Под общим недоразвитием речи у детей с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом следует понимать такую форму речевой аномалии, при которой нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся как к звуковой, так и к смысловой ее сторонам».

Это может быть выражено в разной степени: от полной невозможности соединять слова во фразы или от произнесения вместо слов отдельных звукоподражательных комплексов (му – му, ав, ту – ту) до развёрнутой речи

с элементами фонетико – фонематического и лексико – грамматического несовершенства. Но в любом случае нарушение касается всех компонентов языковой системы: фонетики, лексики и грамматики. Отсюда и название дефекта – Общее недоразвитие речи.

Отличительной чертой общего недоразвития речи от других заболеваний, сопровождающихся нарушением речи, является полное сохранение интеллекта ребенка и способность его к обучению. Для детей с ОНР характерно нарушение звукопроизношения, малый словарный запас, недоразвитие фонематического слуха, то есть дети с трудом воспринимают на слух то, о чем им говорят, и допускают ошибки в выполнении задания («Покажи картинку со стулом» - ребенок показывает картинку со столом).

### **Принято различать несколько уровней общего недоразвития речи у детей.**

Для первого уровня нарушения речевого развития характерно полное отсутствие речи. Дети только пытаются воспроизводить какие-то звуки, при этом один и тот же звук может обозначать несколько предметов. Классическим примером общего недоразвития речи является героиня романа «12 стульев» Эллочка Людоедова, которая имела минимальный словарный запас, и одни и те же звуки в разных ситуациях обозначали различные предметы. Для первого уровня общего нарушения речи характерна активная мимика и жестикуляция. Это является отличительной чертой, позволяющей дифференцировать общее недоразвитие речи от умственной отсталости. Дети на данном уровне развития речи способны употреблять в своей речи односложные предложения. Интересно, что подобный период односложных предложений наблюдается и при обычном развитии речи, но продолжительность его не превышает полугода. Постепенно ребенок начинает употреблять в разговорной речи предложения, содержащие 4-5 слов, но при этом отсутствует синтаксическая сторона в этих словах, то есть ребенок не может правильно подобрать падеж, число, род. Если говорить о самих словах в предложении, то дети используют 2-х-3-х сложные слова. При этом если слово более длинное, то они его самостоятельно сокращают (пирамида – «амида», кровать – «аватка»).

При переходе к следующему, второму уровню дети начинают использовать в своей речи хоть и искаженные, но часто встречающиеся слова. При этом начинает появляться незначительное представление о том, что в некоторых случаях слова в предложении необходимо изменять в соответствии с родом, полом, числом. Однако эти формы слов употребляются только в том случае, если окончание в словах ударное (стол – столЫ, рука – рукИ, и др.). Данный процесс формирования различных форм слова носят только

начальный характер и могут ограничиваться только одной стороной словообразования (только число или только падеж). Если ребенка попросить построить рассказ по картинке, то он будет использовать только короткие предложения, но отличительной особенностью от предыдущего уровня является то, что они более грамматически правильные. Дети очень часто используют обобщающие слова для обозначения нескольких схожих по своей природе предметов (скорпион, муравей, стрекоза, муха – «жук»). Отставание словарного запаса выявляется при просьбе ребенка назвать составляющие части предмета (дерево – листья, ветки, ствол, корни). При глубоком исследовании у детей выявляется неспособность правильно подобрать формы числа («два пиамидка» - две пирамидки), очень часто в предложении предлог опускается, при этом существительное используется в именительной форме единственного числа («карандас летит аепка» - карандаш лежит в коробке).

Для третьего уровня характерно использование развернутой речи. Дети начинают использовать сложные предложения. Однако очень плохо идут на контакт с другими детьми или взрослыми, так как для правильного общения необходима мама, которая бы разъясняла собеседнику непонятные в произношении ребенка слова. При отсутствии такой поддержки со стороны родителей дети чаще всего замыкаются в себе. Для этого уровня очень характерна замена некоторых трудно произносимых для ребенка букв другими, так он заменяет мягким с такие буквы как с, ш, ц («сюба» - шуба, «сябля» - сабля). Дети могут свободно излагать свои мысли, строить предложения, рассказывать о себе, близких, событиях, которые с ними произошли. Дети способны хорошо маскировать недоразвитие речи на этом уровне путем исключения из разговора слов, которые трудны для их произношения, но если ребенка поставить в ситуацию, когда такой обманный маневр невозможен, выступают пробелы в речевом развитии ребенка. Дети производят замену части предмета, называя его целиком, вместо профессии называю действие, которое должен выполнять этот человек («дерево» - ветка, «дядя лечит» - врач). При третьем уровне общего недоразвития речи дети хорошо описывают то, что нарисовано на картинке, строят сложный повествовательный рассказ.

#### **Причины речевых расстройств у детей:**

##### *Внешние:*

- физические (проникающая радиация, электрошок, механические воздействия),
- химические (алкоголь, табакокурение, наркомания и т.д.),
- биологические (вирусы, бактерии, токсины насекомых).

##### *Внутренние причины:*

- возраст родителей,
- гормональные (иммунологическая несовместимость, резус – фактор),
- наследственная патология.

Семейные формы патологии (могут быть наследственными и ненаследственными, обусловленными укладом или обычаям в семье, наследственной предрасположенностью).

##### *Органические причины:*

- недоразвитие и поражение головного мозга во внутриутробном периоде, в момент родов (родовые травмы и асфиксии приводят к внутричерепным кровоизлияниям и могут захватить речевые зоны головного мозга),

-нарушения периферических органов речи (поражение слуха, расщепление нёба и т. д.),

- болезни матери: токсикозы, акушерские патологии,

- общая физическая ослабленность ребёнка, внутриутробная патология, заболевания внутренних органов, рахит, нарушение обмена веществ.

##### *Социальные условия:*

- соматическая ослабленность ребёнка,
- повышенная нервная возбудимость,
- сверхшумная обстановка,

- подражания,
- двуязычие.

**Наиболее характерные лексические трудности касаются знания и названия:**

- частей предметов и объектов (кабина, сиденье, ствол, фундамент, подъезд, затылок, виски, грива, вымя и т.п.);
- глаголов, выражающих утонченность действий (лакает, лижет, грызёт, откусывает, жуёт, всё выражается словом «ест»);
- приставочных глаголов (подплыл, отплыл, переплыл, всплыл и т.п.);
- антонимов (гладкий – шершавый, храбрый – трусливый, глубокий – мелкий, густой – жидкий и т.п.);
- относительных прилагательных (шерстяной, глиняный, песчаный, вишнёвый, грушевый и т. п.).

**В грамматическом строе распространены ошибки:**

- в употреблении предлогов В, К, С (СО), ИЗ – ЗА, ИЗ – ПОД, МЕЖДУ, ЧЕРЕЗ, НАД («Платок лежит кармане», «Мама взяла книгу от полки», «Мальчик подошёл шкафу», «Кошка вылезла под кровати» и т. п.);
- согласовании различных частей речи («Подошёл к два коня», «Заботился о ёжика», «Наблюдали за обезьяны»);
- в построении предложений («Шёл Петя грибы лес собирать», «Почему что ёжик колосл, почему что девочка и плачет»).

**В фонетическом плане дети:**

- неверно произносят 10 – 20 звуков: не различают на слух и в произношении близкие по звучанию мягкие – твёрдые, звонкие – глухие, а также звуки С - Ш, З - Ж, Ть - Ч, Сь - Щ, Л – Р и т. п.;
- искажают слоговую структуру и звуконаполняемость слов (водопроводчик – «датавотик», фотография – «атагафия»);
- не могут воспроизвести ряд слов, близких по звучанию, некоторые звуковые и слоговые сочетания (КОТ – КИТ – ТОК, ПА – БА – ПА и т.д.)

***Трудно даются детям самостоятельные рассказывания по памяти и все виды творческого рассказывания.***

**Совокупность перечисленных нарушений служит серьезным препятствием в овладении программой детского сада общего типа, а в дальнейшем и программой общеобразовательной школы.**

Очень важно отличать ОНР от других состояний, как более легких, например, от временной задержки речевого развития (ЗРР), так и от более тяжелых расстройств, например, олигофрении или задержки речевого развития детей со сниженным слухом, при которых ОНР выступает уже в качестве вторичного дефекта. В работе логопеда необходим дифференцированный подход, основанный на определении наиболее сформированных сфер речевой деятельности. В связи с этим, специалисту необходимо внимательно подойти к проблеме, правильно подобрать методы и приёмы, направленные на преодоление речевых нарушений.

**Основные направления логопедической работы:**

Для лечения детей с общим недоразвитием речи используют методики, направленные на развитие понимания речи, развитие подражательной деятельности в виде повторения ранее услышанных звуков, тренировку внимания и памяти.

Все занятия проводятся в виде игры, во время которой детей учат воспринимать и запоминать названия предметов. «А кто пришел к нам в гости? Это собака Шарик. А поднимите руку, у кого дома живет собака! А как делает собака? Гав-гав». Детям дают задания и желательно, чтобы эти задания состояли из 2-3 пунктов. «Собери карандаши в коробку! Поставь коробку на стол!» Очень часто в подобных играх используются кукольные персонажи, что больше привлекает внимание ребенка. Постепенно детей начинают обучать различать различные форма слов: «Принеси мне ключ, а себе возьми

ключи!», «Покажи на картинке, где плывет, а где плывут!». Если занятия проводятся в группе, то необходимо обучать детей различать обращения к одному ребенку и к нескольким (сядь – сядьте, прыгай - прыгайте). Чаще всего на первых этапах обучения диалог носит односторонний характер, когда логопед задает вопрос и сам же на него отвечает.

Очень важно, чтобы при произношении звуков ребенок тренировался произносить их то громко, то тихо, то быстро, то медленно. Постепенно при освоении все новых слогов, ребенка начинают обучать простым предложениям с минимумом слогов (мама спит, дай стул). Детей начинают обучать повелительному наклонению в повествовании (Вова, дай мяч, Таня, иди). На занятиях проводят разучивание слов в различной грамматической форме. Это необходимо для увеличения словарного запаса ребенка. Обучение построению предложения может происходить следующим образом: «Кто это?» (мама, папа, баба, дед), «Что делает?» (спит, ходит, гуляет, пьет, бежит).

При переходе ко второму уровню дети должны не только отвечать на вопросы, но и уметь их самостоятельно задавать. Очень важно на этом этапе развития речи обучать детей коротким стишкам. Это позволяет не только развивать речь, но и тренировать память ребенка. Необходимо обучать детей строить рассказы по картинкам с применением коротких предложений. При этом на картинках не должно быть большого количества действующих лиц и их действия должны носить логическую завершенность. При составлении рассказа логопед задает ребенку наводящие вопросы. Детей обучают отличать различные качества предметов: «Этот мяч большой, а этот маленький. Этот мяч синий, а этот красный».

При третьем уровне речевого развития детей продолжают обучать правильному построению предложений, составлению рассказов. В этот период очень важно обучение детей грамматической стороне речи. Детей учат придерживаться в повествовании последовательности действий: «Антон встал с кровати, подошел к шкафу, открыл дверцу, достал книгу». При пересказе текста детей учат изменять формы слов, прося рассказать текст от 1-го или 3-го лица, изменить время повествования.

Длительность занятий с логопедом зависит от уровня общего недоразвития речи и может достигать 4-х лет. Прогноз при данной патологии очень хороший при систематических занятиях с логопедом в логопедических группах. При раннем начале занятий дети становятся способными к обучению и усвоению школьной программы к 6-7 годам.

Рассмотренный выше подход к ОНР можно назвать педагогическим, поскольку одной из его целей является формирование специализированных логопедических групп при дошкольных учреждениях. При этом объединяются дети, примерно соответствующие одному уровню (первому, второму или третьему) речевого развития для применения к ним сходных методов речевой коррекции. Однако, клинически ОНР проявляется весьма разнообразно, потому наряду с педагогическим существует и медицинский подход к ОНР, при котором нарушения делятся уже не на уровни, а на так называемые группы (не путать с группами при дошкольных учреждениях) в соответствии с неврологическими и психопатологическими синдромами. Чаще всего, говоря про ОНР, подразумевают речевые расстройства детей с нормальным интеллектом и слухом. Дело в том, что при нарушениях слуха или интеллекта недоразвитие речи возникает в большинстве случаев, однако, при этом ОНР уже носит характер вторичного дефекта.

**Своевременная и длительная логопедическая помощь в конечном результате позволяет подготовить ребенка к обучению в общеобразовательной или специальной (речевой) школе.**

Таким образом, можно сделать вывод, что общее недоразвитие речи, это такой вид речевого нарушения, при котором у детей обладающих нормальным слухом и первично сохранным интеллектом, наблюдается нарушение формирования всех составных частей

языковой системы: звуковой стороны речи (фонетики) а также смысловой (лексики и грамматики). В качестве причин возникновения ОНР у детей можно назвать: различные инфекции, интоксикации (токсикоз) матери в период беременности, несовместимость резус-фактора крови или групповой принадлежности матери и ребёнка, травмы при родах и патологии в родах, различные заболевания ЦНС, травмы головного мозга в начале жизни. Кроме этого общее недоразвитие речи у детей может быть вызвано неподобающими условиями воспитания и обучения, психической депривацией (невозможность удовлетворения жизненно необходимых потребностей) в наиболее подходящие для этого стадии развития речи. Чаще ОНР возникает вследствие комплексного влияния разнообразных факторов, например, таких как наследственная предрасположенность, органическая недостаточность центральной нервной системы, неблагоприятная социальная среда.

Проблема изучения развития речевых возможностей детей не теряет своей актуальности на протяжении многих лет, поскольку речь, являясь средством общения и орудием мышления, возникает и развивается в процессе общения. Потребность в общении возникает в онтогенезе очень рано и стимулирует речевое и психическое развитие ребёнка, способствует активизации познавательно – мыслительных процессов, формирует его личность в целом. При недостаточном общении темп развития речи и других психических процессов замедляется. Есть и обратная зависимость, наблюдаемая чаще всего при различных отклонениях в развитии, когда дефицитарность коммуникативно – речевых средств приводит к резкому снижению уровня общения, ограничению социальных контактов и искажению межличностных отношений.

Главной особенностью развития лексики у детей с общим недоразвитием речи является более значительное, чем в норме, расхождение в объёме пассивного и активного словаря. Пассивный словарь у этих детей ограничен необходимыми понятиями. Активный словарь состоит из некоторых звуковых комплексов, лепетных слов, отдельных существительных и глаголов бытового содержания. Дети понимают значения многих слов. Однако употребление слов в собственной речи вызывает большие затруднения. Они с большим трудом идут на контакт, проявляют речевой негативизм.

В результате недоразвития лексического строя речи у детей с общим недоразвитием речи страдает – коммуникативная функция речи (общение). Особенности нарушения общения являются полное отсутствие речи или бедность и недифференцированность словарного запаса, явная недостаточность глагольного словаря (не понимают просьбы, не могут выполнить речевые инструкции, выразить свое желание, эмоции, чувства). Дети не умеют ориентироваться в ситуации общения, следовательно, снижается потребность в общении, проявляется незаинтересованность в контакте. Такие дети оказываются «непринятыми» и «изолированными» в детском коллективе. Попытки общения со сверстниками не приводят к успеху и нередко заканчиваются вспышками агрессивности со стороны «непринятых».

Нарушения в развитии лексической системы языка существенно задерживают развитие как устной, так и в дальнейшем письменной речи, служат препятствием при овладении школьной программой, отрицательно влияют на формирование познавательной деятельности.

Помимо этого для детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи характерны кратковременность интересов, неустойчивое внимание, утомляемость.

### **Список литературы:**

1. Ключева А.И. Исследование особенностей речевого и общего интеллектуального развития старших дошкольников в условиях вариативного образования. Канд. псих. Наук.- М., 2010. - С.152
2. Левченко И.Ю., Ткачева В.В., Юсупова Г.Х., Бутко Г.А. Патопсихология. Теория и практика. - М., 2013. - С.224

3. Филичева Т.Б., Соболева А.В. Рекомендации к обследованию лексико-грамматических компонентов языка у дошкольников // Логопедия сегодня. - 2011. - №1 (31). С. 48-51
4. Чухачева Е.В., Модульная технология подготовки будущих педагогов к формированию и развитию монологической речи детей дошкольного возраста // Материалы VII международной научно-практической конференции. Том 18. Педагогические науки. - София: «БялГРАД-БГ» ООД, 2011. - С. 93-96