Особенности работы по развитию речи с детьми дошкольного возраста, имеющими нарушение интеллекта

Последнее десятилетие характеризуется ростом числа детей с нарушением интеллекта. Основными причинами, способствующими этому, считаются: увеличение количества детей, рождающихся с признаками перинатальной патологии; ухудшение состояния здоровья детей и родителей из-за неблагоприятной экологической обстановки, отрицательного психологического климата в некоторых семьях и др.

У детей данной категории первичен интеллектуальный дефект, а речевой выступает на второй план. Несмотря на это учеными выделяются те же нарушения речи, что и у нормально развивающихся дошкольников, но характеризуются они сложностью и системностью речевой патологии, наличием комплекса речевых нарушений, сочетанием различных дефектов речи.

Несформированность речевой деятельности выражается в слабости мотивации и снижении потребности в речевом общении; в нарушенных операциях программирования речевого высказывания, создания внутренних речевых программ и нарушенных операциях реализации речевой программы и контроля за речью.

У таких детей несформировано фонематическое восприятие, не развит артикуляционный аппарат, отмечаются полиморфные нарушения звукопроизношения, ограниченный словарный запас. Их фразовая речь часто представлена однословными или двухсловными предложениями, состоящими из аморфных слов-корней. В речи типичны аграмматизмы, проявляющиеся как в сложных, так и в простых формах словоизменения, словообразования. Характерные особенности просодической стороны речи детей с нарушением интеллекта выражены в том, что их речь монотонна, маловыразительна, лишена эмоций. В речевых нарушениях преобладает семантический дефект.

Среди детей данной категории есть дети с различным уровнем развития речи:

-совсем не владеющие активной речью,

-владеющие небольшим словарным запасом и простой фразой,

-владеющие формально хорошо развитой речью.

Нарушения звукопроизношения определяются комплексом патологических фактор: несформированность процессов, направленных на овладение звуковым составом речи, позднее развитие фонематического слуха, недоразвитие общей и речевой моторики (нередки остаточные явления параличей, парезов речевой мускулатуры, что резко ограничивает возможности овладения правильным произношением звуков речи); аномалии в строении органов артикуляции.

Инертность неравных процессов, плохая переключаемость процессов возбуждения и торможения проявляются у детей с нарушением интеллекта при постановке и, особенно, при автоматизации звуков.

Система психолого-педагогической работы с детьми с нарушением интеллекта строиться с учетом общедидактических и специфических принципов:

-учет возрастных особенностей,

-учет особенностей высшей нервной деятельности,

-учет индивидуально-личностных особенностей,

-учет особенностей познавательной деятельности,

-учет структуры речевых нарушений и уровня речевого развития,

-прогнозирование динамики развития ребенка.

Работа по коррекции нарушений речи ведется, руководствуясь следующим алгоритмом:

1.Формирование психологической базы речи
2.Работа над пониманием обращенной речи.
3.Развитие мелкой, ручной и артикуляционной моторики.
4. Развитие слухового внимания и фонематического восприятия.
5.Развитие чувства ритма.
6.Развитие дыхания и голоса.
7.Совершенствование произносительной стороны речи,
8.Формирование активной речи (звукоподражание, лепетные слова, отдельные фразы, элементарные фразы, развитие грамматического строя и связной речи).

Успешное преодоление нарушений речевого развития возможно при обеспечении выполнения таких условий как:

1.Установление взаимосвязи и преемственности в работе всего медико-психолого-педагогического коллектива (учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, мед персонала, музыкального руководителя, воспитателей).
2.Установление тесной связи учителя-логопеда с родителями, обеспечивающей единство требований к развитию речи ребенка и закреплению изучаемого материала в условиях дома.
3.Адаптация ребенка к обстановке логопедического кабинета, эмоциональный контакт логопеда с ребенком, тактичность, доброжелательность, положительная эмоциональная оценка любого достижения ребенка со стороны логопеда и сотрудников детского сада.
4.Сочетание в работе логопеда вербальных средств с наглядными и дидактическими материалами, техническими средствами обучения.
5.Постоянное закрепление программного материала, его соответствие прграммным требованиям.
6.Разработка индивидуальных программ работы с каждым ребенком и их уточнение с учетом динамики продвижения ребенка.

Таким образом, работа с данной категорией детей носит комплексный характер и её эффективность напрямую зависит от соблюдения всех необходимых условий.