

Классификация речевых нарушений.

Особенности речи детей с ОНР.

Консультация для воспитателей

Подготовила:
учитель-логопед МБДОУ № 47
г. Невинномысска Малинская Л.В.

Речевая функция является одной из важнейших функций человека. В процессе речевого развития у него формируются высшие психические формы познавательной деятельности, способность к понятийному мышлению. Овладение речью способствует осознанию, планированию и регуляции поведения. Речевое общение создает необходимые условия для развития различных форм деятельности и участия в коллективном труде.

Формирование у детей грамматически правильной, лексически богатой и фонетически четкой речи, дающей возможность речевого общения и подготавливающей к обучению в школе, - одна из важных задач в общей системе работы по обучению ребенка родному языку в ДОУ и в семье.

Между степенью сформированности детской речи и орфографической грамотностью установлена тесная связь. Среди неуспевающих по родному языку и чтению школьников младших классов отмечается большой процент детей с дефектами фонетической стороны речи и недоразвитием фонематического слуха, что является основными причинами возникновения дисграфий и дислексий у школьников. Поэтому все недостатки речи должны быть своевременно выявлены и устранены.

С целью устранения недостатков в развитии речи логопед ДОУ ежегодно обследует степень сформированности речи дошкольников 3-5 лет с целью выявления тяжелых речевых нарушений у этой возрастной группы детей и при необходимости рекомендует родителям проконсультироваться со специалистами ТПМПК с целью определения дальнейшего образовательного маршрута и в случае необходимости продолжить обучение малыша в группе комбинированной направленности или в детском образовательном учреждении коррекционного типа со специально организованными условиями.

С помощью специально подобранного диагностического материала логопед проведет обследование, которое позволит оценить состояние сформированности компонентов речевой системы у ребенка:

- звукопроизношение
- фонематические процессы

- словарный запас
- грамматический строй речи
- связная речь.

На основании данных, полученных в процессе логопедического обследования, логопед формирует заключение о структуре речевого дефекта.

В настоящее время в отечественной логопедии в обращении находятся две классификации речевых нарушений:

- клинико-педагогическая
- психолого-педагогическая

Клинико-педагогическая классификация опирается на традиционное для логопедии содружество с медициной и нацелена на предельную детализацию видов и форм речевых нарушений. В соответствии с клинико-педагогической классификацией выделяют нарушения речи:

- Дислалия (мономорфная, полиморфная; сигматизм, ламбдацизм, ротацизм, гаммацизм, каппацизм, хитизм – различные виды)
- Дизартрия (пседобульбарная, бульбарная, мозжечковая, подкорковая, корковая)
- Ринолалия (органическая, функциональная; открытая, закрытая)
- Алалия (моторная, сенсорная, сенсомоторная)
- Афазия (акустико-гностическая, акустико-мнестическая, афферентная моторная, эфферентная моторная, семантическая, динамическая)
- Мутизм
- Логоневроз (формы: невротическая, неврозоподобная)
- Тахилалия
- Брадилалия
- Дисграфия (артикуляторно-акустическая, на основе нарушений фонемного распознавания, на почве нарушения языкового анализа и синтеза, аграмматическая, оптическая)
- Дислексия (литеральная, вербальная; фонематическая, оптическая, оптико-пространственная, семантическая, мнестическая, аграмматическая, тактильная)
- Нарушения голоса (афония, дисфония)

Психолого-педагогическая классификация создана для объединения детей в коррекционные группы с учетом несформированности компонентов речевой системы, выявленной при диагностике:

- Физ Д (фонетический изолированный дефект)
- ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи)
- ОНР (общее недоразвитие речи) 1, 2, 3, 4 уровень речевого развития.

Если малыш неправильно произносит звуки, но при этом фонематический слух, лексика, грамматика и другие составляющие в норме, у ребенка **ФизД** – фонетический изолированный дефект.

Если нарушение произношения звуков связано с недоразвитием фонематического слуха, отмечается **ФФНР** – фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Не исправленный вовремя дефект может стать почвой для нарушения чтения и письма: дисграфии и дислексии.

Наконец, **ОНР** – общее недоразвитие речи – это системное недоразвитие всех компонентов речевой системы при нормальном физическом слухе и сохранном интеллекте. В зависимости от степени ОНР проявляются искажения звуковой и смысловой стороны речи, требующие длительной коррекционной работы (2-4 года). Воспитанники ДОУ с ОНР считаются детьми с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья). Часто ребенку с проблемами в развитии речи требуется консультация специалиста: дефектолога, детского невропатолога, психиатра, ЛОРа. При необходимости логопедическая коррекция осуществляется на фоне медикаментозного лечения, психо и физиотерапии.

Например, заключение логопеда: ОНР, 3 уровень речевого развития.

Выделяют 4 уровня речевого развития у детей с ОНР.

1й уровень.

Активный словарь детей с тяжелыми нарушениями речи находится в зачаточном состоянии. Он включает звукоподражания, лепетные слова и небольшое количество общеупотребительных слов. Звуковые комплексы часто сопровождаются жестами. Грамматический строй речи не сформирован.

Фактически самостоятельной речи нет, понимание речи вне ситуации ограничено.

2й уровень.

Активный словарь детей включает достаточное большое количество слов. В основном это предметы и действия, встречающиеся в быту. Звуки произносятся искаженно или пропускаются, отдельные слова и речь в целом непонятна. ГСР не сформирован. Пояснение слова иногда сопровождается жестом.

Появляется фраза, но она короткая и аграмматичная (*я был елка*). Понимание различных речевых конструкций, абстрактных понятий (обобщающие слова) затруднено.

3й уровень.

В целом речь понятна. На фоне сравнительно развернутой речи наблюдается незнание и неточное употребление многих обиходных слов (*кресло - диван, вязать - шить, жираф - журавль*). В активном словаре преобладают существительные и глаголы, реже прилагательные и наречия. При использовании простых предлогов дети допускают большое количество ошибок и почти не используют сложные предлоги. Недостаточно сформированы грамматические формы. Дети допускают ошибки в падежных окончаниях, в употреблении временных и видовых форм глаголов, в согласовании и управлении. Способами словообразования дети почти не пользуются. В активной речи дети используют преимущественно простые предложения. У большинства детей сохраняются недостатки произношения звуков и нарушения звукослоговой структуры слова, что создает значительные трудности в овладении детьми звуковым анализом и синтезом. Понимание обиходной речи детьми в основном хорошее.

4й уровень.

Дети, отнесенные к четвертому уровню речевого развития, не имеют грубых нарушений звукопроизношения, у них достаточно сформированы лексические средства языка и умение устанавливать системные связи и отношения, существующие внутри лексических групп (синонимы, антонимы), но у них наблюдается недостаточно четкая дифференциация звуков, нарушения звукослоговой структуры слов, недостаточная внятность, выразительность речи, нечеткая дикция, создающие впечатление общей смазанности речи, смешение звуков, что свидетельствует о низком уровне сформированности дифференцированного восприятия фонем и является важным показателем незавершенного процесса фонемообразования (группа риска по дисграфии, .

Дети этого уровня речевого развития имеют отдельные нарушения смысловой стороны языка. Несмотря на разнообразный предметный словарь, в нем отсутствуют многие низкочастотные слова (слова, обозначающие некоторых животных (*филин, кенгуру*), растений (*кактус, вьюн*), профессий людей (*экскурсовод, пианист*), частей тела (*пятка, ноздри*). Отвечая на вопросы, дети смешивают родовые и видовые понятия (*деревья - березки, елки, лес*), появляются собственные формы словообразования, не свойственные русскому языку (*скрепучка* вместо *скрипачка*), ошибки при образовании слов с помощью суффиксов (*домуца* вместо *домице*, *гнездо — гнездышко, чайка — чаинка*) и приставок (*выдвинуть - подвинуть-, отодвинуть - двинуть*).

У детей отмечаются трудности при образовании малознакомых сложных слов (*лодка* вместо *ледокол, пчельник* вместо *пчеловод*).

В грамматическом оформлении речи детей часто отмечаются ошибки в употреблении существительных родительного и винительного падежа множественного числа (*Дети увидели медведев, воронов*).

Отличительной особенностью детей четвертого уровня речевого развития являются недостатки связной речи: нарушения логической последовательности, застревание на второстепенных деталях, пропуски главных событий, повторы отдельных эпизодов при составлении рассказа на заданную тему, по картине, по серии сюжетных картин.

В 2020-21 учебном году состав групп комбинированной и компенсирующей направленности выглядит следующим образом:

6 группа-7 чел. ОНР 2-3 – 1 чел. ОНР 3-1 чел ОНР 3, дизартрия -5 чел.	9 группа – 6 чел. ОНР 2-3 – 1 чел. ОНР 2- 3-1 чел ОНР 3, дизартрия -4
7 группа-8 чел. ОНР 3-3 чел ОНР 3, дизартрия -5	10 группа ОНР 2-3 – 1 чел. ОНР 3-2 чел ОНР 3, дизартрия -5

Подробно характеристики речи детей с ОНР можно изучить в работах: Левина Р. Е. Основы теории и практики логопедии. — Москва: Просвещение,

1968; Филичева Т. Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста. Москва, 2000.

Литература

1. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи. Москва, «Просвещение», 1961

Диагностическое обследование детей раннего и младшего дошкольного возраста. КАРО, Санкт-Петербург 2005

Левина Р. Е. Основы теории и практики логопедии. — Москва: Просвещение, 1968.

Логопедия под ред. Л.С.Волковой. Москва «Просвещение» «Владос» 1995

Филичева Т. Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста. Москва, 2000.