**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение -**

**средняя общеобразовательная школа №1 ЗАТО Озерный**

**ВЫСТУПЛЕНИЕ НА МО**

# «НАРУШЕНИЯ РЕЧИ И ОСОБЕННОСТИ ИХ КОРРЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ»



**Подготовила:**

 **Маслакова Жанна Михайловна,**

**учитель коррекционного класса VIII вида,**

**учитель-логопед**

**2020г.**

# Нарушения речи и особенности их коррекции у детей с интеллектуальной недостаточностью.

# Тема сегодняшнего выступления - "Нарушения речи и особенности их коррекции у детей с интеллектуальной недостаточностью".

# Выступление будет состоять из двух частей (теоретическая и практическая).

# Интеллектуальная недостаточность - формулировка вошедшая с реализацией ФГОС ОВЗ, претерпевавшая многие изменения (ментальные нарушения, умственная отсталость). Это дети, которые обучались по программе специальных коррекционных школ VIII вида, позднее по программе №1599(вариант 1,2).

# По международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10), ****умственная отсталость**** – это состояние задержанного или неполного развития психики, которое в первую очередь характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, то есть когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей.

# В МБОУ СОШ №1 - 27 обучающихся по программе 1599 разных вариантов. Это дети с умственной отсталостью, деменцией и олигофренией. У всех разное проявление, свои причины и особенность высшей нервной деятельности: (Слайд2)

# -слабость замыкательной функции коры, медленная выработка новых дифференцировочных связей во всех анализаторах;

# -недоразвитие познавательной деятельности.

Актуальность и значимость проблемы нарушений речи и их коррекции у детей с интеллектуальным недоразвити­ем определяется прежде всего когнитивной функцией речи, тесной связью процессов развития речи и познавательной деятельности ребенка.

# *Нарушения речи* у детей с интеллектуальными отклоне­ниями являются широко распространенными, характеризу­ются сложностью патогенеза и симптоматики.

# Патогенез - это совокупность последовательных процессов, определяющих механизмы возникновения и течения болезни. Патогенез определяет механизм возникновения и течение болезни. Это разнообразие проявления УО.

Характеристика нарушений речи. **Слайд.3**

**Слайд 4.** Когнитивное и речевое развитие тесно связаны между со­бой, однако отсутствует непосредственная корреляция меж­ду степенью снижения интеллекта и уровнем развития речи. Уровень речевого недоразвития большинства умственно от­сталых детей гораздо ниже, чем позволяет их умственное развитие. В связи с этим Г.В. Сухарева (советский психиатр, основоположник детской психиатрии в СССР) выделила ***две груп­пы олигофрении:***

1) олигофрения с недоразвитием речи;

2) атипичная олигофрения, осложненная речевым рас­стройством.

Таким образом, у части умственно отсталых детей отме­чается недоразвитие речи, целиком обусловленное уровнем интеллектуального недоразвития, у большинства, особенно у детей дошкольного и младшего школьного возраста, от­мечается тяжелое нарушение речевого развития, включаю­щее разнообразные речевые расстройства.

Р.И. Лалаева (доктор педагогических наук, профессор в области логопедия) отмечает, что у детей с умственной отсталостью встречаются все формы нарушений речи, как и у нормальных детей (дислалия, дизартрия, ринолалия, дислексия, дисграфия, заикание и др.). Преобладающим в структуре системного речевого нарушения является **семан­тический дефект.** Расстройства речи у детей с олигофрени­ей проявляются на фоне грубого нарушения познавательной деятельности, аномального психического развития в целом.

Нарушения речи у умственно отсталых детей носят **си­стемный** характер, т.е. отмечается недоразвитие речи как целостной функциональной системы. При умствен­ной отсталости нарушаются все компоненты речи: фонетико-фонематическая сторона, лексика, грамматический строй речи. Отмечаются нарушения как импрессивной, так и экспрессивной речи; устной и письменной речи.

**Слайд.5** Виды речевых нарушений.

**Слайд 6.** Особенности фонетической стороны речи.

**Слайд 7.** Особенности фонетической стороны речи.

**Слайд.8** Причины.

**Слайд.9** Особенности звуко - слоговой структуры слова.

**Слайд.10** Особенности лексического строя речи.

**Слайд.11** Причины.

**Слайд.12** Аграмматизмы.

**Слайд.13** Причины.

**Слайд.14**Особенности связной речи.

**Слайд.15** Причины.

**Нарушения речи и особенности их коррекции у детей.**

Особенностью логопедической работы в специальной (коррекционной) общеобразовательной школе 8-го вида яв­ляется её *индивидуализация.* Каждая задача коррекции должна состоять из максимально возможного количества простейших задач. ***Подготовительный*** *этап* работы пре­дусматривает развитие общей, ручной, речевой моторики, развитие слухового восприятия, внимания, памяти, работу над правильным речевым дыханием, формированием дли­тельного плавного выдоха в игровых упражнениях, голосо­вых упражнений.

Развитие артикуляторной моторики умственно отсталых детей осуществляется в двух направлениях: развитие кине­тической основы движения и кинестетической основы артикуляторных движений (без зеркала). На ***этапе постанов­ки звука*** используются:

-зрительный образ артикуляции,

-слуховой образ звука,

-кинестетические,

-тактильные

-так­тильно-вибрационные ощущения.

На наиболее длительном во вспомогательной школе **этапе *автоматизации звуков*** проводится работа над сложными формами звукового ана­лиза и синтеза, умением выделять звук в слове и т. д. Обя­зательным этапом работы является ***дифференциация зву­ков:*** уточнение произносительной дифференциации звуков, развитие слухового различения.

Последовательность работы над *грамматическими* фор­мами: от конкретного к абстрактному, от семантически про­стых форм к более сложным, от простых по грамматическо­му оформлению к более сложным. Проводится работа над падежными окончаниями, развитием функции словоизме­нения, словообразования, усвоением глубинно-семантичес­ких отношений внутри речевого высказывания, над распро­странением предложений.

**Нарушения речи.**

Формирование *грамматического строя* речи в младших классах специальной (коррекционной) школы 8-го вида осу­ществляется в следующих направлениях:

-формирование глубинно-семантической и поверхност­ной структуры предложения;

-формирование словоизменения и словообразования;

-развитие связной речи.

 При построении предложений широко используется опо­ра на внешние схемы, идеограммы, т.е. материализацию структуры речевого высказывания. *Графические схемы* с помощью значков и стрелок помогают символизировать предметы и отношения между ними (например, прямоуголь­ник — субъект, треугольник — объект, стрелка — преди­кат и др.). Рекомендуются следующие *виды заданий* с ис­пользованием графической схемы предложения:

1) подбор предложений к данной графической схеме;

2) запись предложений под соответствующей схемой;

3) самостоятельное придумывание предложения по данной графической схеме;

**4)** составление обобщенного представления о значении не­скольких предложений, соответствующих одной графи­ческой схеме.

 С целью развития представлений о глубинно-семантичес­кой структуре предложений необходимо работать над смыс­ловым содержанием ситуации, изображенной на картинке. Детей с помощью вопросов учат выделять субъект действия, объект действия и отношения между ними.

**Особенности нарушений письменной речи и их коррек­ции у школьников с интеллектуальным недоразвитием.**

Процесс овладения *чтением* детьми с интеллектуальны­ми нарушениями протекает замедленно и характеризуется качественным своеобразием.

Большую трудность представляет для умственно отста­лых школьников поэтапное овладение процессом чтения: усвоение букв, слияние звуков в слоги, слогов в слова, чте­ние слов, предложений и текста.

По данным Р.И. Лалаевой, у 65-70% умственно отсталых первоклассников обнаруживается ***дислексия.*** Для наруше­ний чтения этих детей типичны следующие проявления:

1) неусвоение букв;

2) побуквенное чтение;

3) искажения звуковой и слоговой структуры слова;

4) нарушения понимания прочитанного;

5) аграмматизмы в процессе чтения.

У детей выявляется обычно сочетание различных форм дислексии, что связано с глобальным недоразвитием многих функциональных систем, с недоразвитием познавательной деятельности, с нарушениями устной речи.

Симптоматика нарушений процесса письма у детей с ин­теллектуальными нарушениями характеризуется большим количеством разнообразных ошибок на письме и сложностью их механизмов.

**Дисграфия** сопровождается у этих детей распространенными орфографическими ошибками, проявляется в комплексе, в сочетании различных форм.

Нарушение аналитико-синтетической деятельности проявляется у умственно отсталых детей в анализе морфологической структуры слова и предложения, звуковой структуры слов. Нечеткость представлений о звуко-слоговой структуре слова приводит к большому количеству пропус­ков, перестановок, замен букв. Смутные представления о морфологической структуре слова на письме обусловливают множество аграмматизмов, искажений префиксов, суф­фиксов, окончаний, особенно в самостоятельном письме. На­рушение анализа структуры предложения обнаруживается в пропуске слов, их слитном написании, раздельном напи­сании слова.

**Коррекция нарушений чтения и письма** детей с интел­лектуальными нарушениями должна быть тесно связана с развитием у них познавательной деятельности, анализа, син­теза, сравнения, обобщения, абстрагирования. Так,например, широко используется сравнение фонетически близких звуков, анализ структуры предложения, звуко-слоговой структуры слова, развитие зрительно-пространственного анализа и синтеза. Устранение нарушений чтения и письма проводится в тесной связи с коррекцией нарушений устной речи как системы, скоррекцией дефектов звукопроизношения, фонематической стороны речи, ее лексико-грамматического строя.

**Слайд 18.**Таким образом, логопедическая работа в коррекционных классах VIII вида имеет свою специфику, которая обусловлена особенностями высшей нервной дея­тельности, психологическими особенностями детей с интел­лектуальными отклонениями, а также характером симпто­матики, механизмов, структуры речевого дефекта у этих детей.