

**МБДОУ детский сад №5 «Березка»**

**Консультация для родителей:**

**«Коррекция речевого развития у детей с ОВЗ»**

**Подготовила:  
учитель-логопед  
Волкова М.А.**

**Речь** играет огромную роль в психическом развитии ребенка. Включение речи в познавательную деятельность перестраивает основные психические процессы ребенка. Нарушения речи отрицательно влияют на развитие познавательной деятельности, социальную адаптацию ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

**Нарушения речи** у детей с ОВЗ являются широко распространенными, характеризуются сложностью патогенеза и симптоматики. Дефекты речи у таких детей могут быть обусловлены недоразвитием познавательной деятельности, могут быть связаны с другими факторами.

Специфика нарушений речи и их коррекция у детей с ОВЗ определяется особенностями их высшей нервной деятельности и психического развития. Основными особенностями высшей нервной деятельности детей с ОВЗ является слабость замыкательной функции коры головного мозга, слабость процессов активного внутреннего торможения, инертность нервных процессов, склонность к охранительному торможению; нарушение взаимодействия первой и второй сигнальной системы, что объясняется недоразвитием второй сигнальной системы. В процессе овладения навыками и умениями дети с ОВЗ опираются больше на наглядный показ, наглядное восприятие, чем на словесную инструкцию. У таких детей снижена регулирующая функция речи, которая в норме очень рано начинает играть важную роль в поведении ребенка.

**Развитие речевой моторики** у детей с ОВЗ осуществляется замедленно, не дифференцированно; затруднена координация дыхательных, фонаторных и артикуляционных движений в процессе речи. Несформированным оказывается у детей как слуховой, так и кинестетический контроль за правильностью речевых движений. В возникновении нарушений речи у детей с ОВЗ существенную роль играют следующие **биологические факторы**: локальное повреждение мозговых структур, аномалии в строение артикуляционного аппарата, снижение слуха.

Среди психологических факторов, обуславливающих особенности речевого развития и нарушения речи у детей с ОВЗ, ведущая роль отводится недоразвитию познавательной деятельности и психической деятельности в целом. У детей отмечается недоразвитие высших форм познавательной деятельности (анализ, синтез, обобщение, абстракция), конкретность и поверхностность мышления, нарушение словесной регуляции поведения, незрелость эмоционально – волевой сферы.

У детей с ОВЗ отмечается резкое **снижение потребности в речевом общении**, что приводит к ограниченности речевых контактов и отрицательно сказывается на процессе овладения речью.

### **Общая характеристика нарушений речи у детей с ОВЗ**

У части детей с ОВЗ 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. Нарушения речи носят **системный** характер, т.е. отмечается недоразвитие речи как целостной функциональной системы. Отмечаются нарушения как импрессивной, так и экспрессивной речи; устной и письменной речи.

У детей с ОВЗ в той или иной степени оказываются несформированными **все операции речевой деятельности**: имеет место слабость мотивации, снижение потребности в речевом общении, грубо нарушено программирование речи, создание, реализация речевой программы и контроль за речью, соответствие результата мотиву и цели речевой деятельности.

Нарушения речи у таких детей имеют сложную структуру дефекта, разнообразны по своим проявлениям, механизмам, уровню нарушения, требуют дифференцированного подхода при их анализе, характеризуются стойкостью, **устраняются с большим трудом, сохраняясь вплоть до старших классов.**

Характерной особенностью речевого развития детей с ОВЗ является позднее развитие речи. Резкое отставание наблюдается уже в период доречевых вокализаций (лепет появляется в период от 12 до 24 месяцев). Первые слова появляются позднее трех лет, отстает и появление фразовой речи.

**Искажения звуко – слоговой структуры** слова проявляются как в нарушениях количества, последовательности слогов, так и в нарушении структуры отдельного слога, особенно со стечением согласных. Искажения структуры слова разнообразны по своему характеру.

Речь детей с ОВЗ часто монотонная, маловыразительная, лишена сложных и тонких эмоциональных оттенков, в одних случаях замедленная, в других – ускоренная, что во многом определяется преобладанием процесса возбуждения или торможения. У заторможенных детей голос слабый, немодулированный, у возбудимых – крикливый, резкий.

**Коррекция нарушений звукопроизношения** у детей с ОВЗ процесс длительный и сложный. Инертность нервных процессов, резкое нарушение подвижности процессов возбуждения и торможения проявляются в упорном, стереотипном воспроизведении наиболее усвоенных старых связей, в трудностях переключения на новые. Наиболее длительным является этап введения звука в речь, т.е. этап автоматизации, который может растянуться на 1 – 1.5 года.

Большое внимание уделяется развитию общей и речевой моторики, воспитанию слухового восприятия, внимания, памяти. Коррекцию нарушений звукопроизношения связывают с развитием речевой функции в целом, т.е. с развитием фонематической стороны речи, словаря, грамматического строя речи. Уделяется внимание развитию четких представлений о звуковом составе слова, выделению звука из слова, определению места звуков в словах, уточнению смысловозначительной функции звуков речи.

**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 упражнениях.

Развитие артикуляторной моторики детей с ОВЗ 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 и тактильно – вибрационные ощущения. На наиболее длительном **этапе автоматизации**

**звуков** проводится работа над сложными формами звукового анализа и синтеза, умение выделять звук в слове и т.д. Обязательным этапом работы является дифференциация звуков: уточнение произносительной **дифференциации звуков**, развитие слухового различения.

### **Нарушения лексико – грамматического стороны речи**

У детей с ОВЗ наблюдается бедность **словарного запаса**, неточность употребления слов, трудности актуализации словаря, преобладание пассивного словаря над активным, нарушение процесса организации семантических полей. Они не знают названий многих предметов, частей предметов, в их словаре преобладают существительные с конкретным значением, отсутствуют слова обобщающего характера, мало прилагательных и наречий. Пассивный словарь шире активного, но он с трудом актуализируется.

У таких детей отмечается несформированность **грамматической стороны речи**, которая проявляется в аграмматизме, выявляются искажения в употреблении падежей, смешения предлогов неправильные согласования существительного и числительного, существительного и прилагательного. Функция словообразования менее сформирована, чем словоизменение. Для высказываний детей характерны простые предложения, с пропусками главных членов.

Формирование **связной речи** детей с ОВЗ осуществляется замедленными темпами и характеризуется качественными особенностями. Недостаточно сформирована диалогическая и монологическая речь. Связные высказывания мало развёрнуты, фрагментарны. В рассказе нарушена логическая последовательность, связь между отдельными частями. Более легко даётся пересказ, но с ошибками: пропускаются важные части текста, упрощённо передаётся содержание, дети не понимают причинно – следственные, временные и пространственные представления.

В процессе коррекционно – логопедического воздействия ведется работа по обогащению словарного запаса, уточнению значения слов. Особого внимания требует развитие глагольного и прилагательного словаря. Работа над уточнением значения слова тесно связывается с уточнением представлений детей об окружающих предметах и явлениях, с классификацией предметов на речевом и неречевом уровнях.

Процесс овладения прилагательными начинается со слов, обозначающих основные цвета, форму, величину, затем высоту, длину, вкусовые качества и т.д. Важным направлением логопедического воздействия является усвоение детьми слов обобщающего характера, местоимений, числительных, наречий. Обогащение словарного запаса предполагает работу над антонимами (существительные, прилагательные, глаголы, наречия), уточнением значений слов – синонимов. Проводится работа над падежными окончаниями, развитием функции словоизменения, словообразования, над распространением предложений.

Формирования грамматического строя речи осуществляется в следующих направлениях:

1. Формирование глубинно – семантической и поверхностной структуры предложения.
2. Формирование словоизменения и словообразования.
3. Развитие связной речи.

В процессе формирования *словоизменения* обращается внимание на изменение существительного по числам, падежные окончания существительных, употребление предлогов, согласование существительных с глаголами и прилагательными, изменение глагола по лицам, числам, родам и т.д.

Начинать работу по формированию *словообразования* следует с уменьшительно – ласкательных форм существительных. Далее используются упражнения по образованию прилагательных от существительных, глаголов с приставками, родственных слов.

Работа над *связной речью* сначала проводится на материале диалогической, ситуативной речи, а позднее – контекстной, монологической.

Рекомендуется следующая последовательность в работе над связным текстом: пересказ с опорой на серию сюжетных картинок, пересказ по сюжетной картинке, пересказ без опоры на наглядность, пересказ на основе деформированного текста, рассказ по серии сюжетных картинок, рассказ по сюжетной картинке, самостоятельный рассказ.

### **Особенности нарушений письменной речи**

Процесс овладения чтением детьми с ОВЗ протекает замедленно и характеризуется качественным своеобразием. Большую трудность представляет для школьников с ОВЗ поэтапное овладение процессом чтения : усвоение букв, слияние звуков в слоги, слогов в слова, чтение слов, предложений и текста.

У первоклассников с интеллектуальным недоразвитием обнаруживается **дислексия** в 70% случаях. Для нарушений чтения этих детей типичны следующие проявления: 1. неусвоение букв; 2. побуквенное чтение;

3. искажения звуковой и слоговой структуры слова; 4. нарушение 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.

**Дисграфия** сопровождается у этих детей распространенными орфографическими ошибками, проявляется в комплексе, в сочетании различных форм. Нечеткость представлений о звуко – слоговой структуре слова приводит к большому количеству пропусков, перестановок, замен букв. Смутные представления о морфологической структуре слова на письме обуславливают 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 ОВЗ должна быть тесно связана с развитием у них познавательной деятельности, анализа, синтеза, сравнения, обобщения, абстрагирования.