



Департамент образования мэрии города Новосибирска
Муниципальное казенное учреждение
дополнительного профессионального образования города Новосибирска
«Городской центр образования и здоровья «Магистр»

«Нарушения чтения у младших школьников с ЗПР»

Евстигнеева Елена Викторовна,
учитель-логопед ТПМПК
г. Новосибирска МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»,
высшая квалификационная категория.

Что такое ЗПР?

- ▶ **Задержка психического развития** – это особый тип психического развития ребенка, характеризующийся незрелостью отдельных психических и психомоторных функций или психики в целом, формирующейся под влиянием наследственных, социально-средовых и психологических факторов.
- ▶ **Существует множество** классификаций задержки психического развития: Г.Е. Сухаревой, В.В. Ковалева, Т.А. Власовой и М.С. Певзнер. Наиболее используемой является классификация Клары Самойловны Лебединской.

Четыре основных варианта задержки психического развития:

К.С. Лебединская, исходя из этиологического принципа, различает четыре основных варианта задержки психического развития:

- ▶ 1) Задержку психического развития конституционального происхождения (эмоциональная сфера детей находится на более ранней ступени развития);
- ▶ 2) Задержку психического развития соматогенного происхождения (эмоциональная незрелость обусловлена длительными, хроническими заболеваниями);
- ▶ 3) Задержку психического развития психогенного происхождения (связана с неблагоприятными условиями воспитания);
- ▶ 4) Задержка психического развития центрально-органического генеза (обусловлена органическим поражением центральной нервной системы).

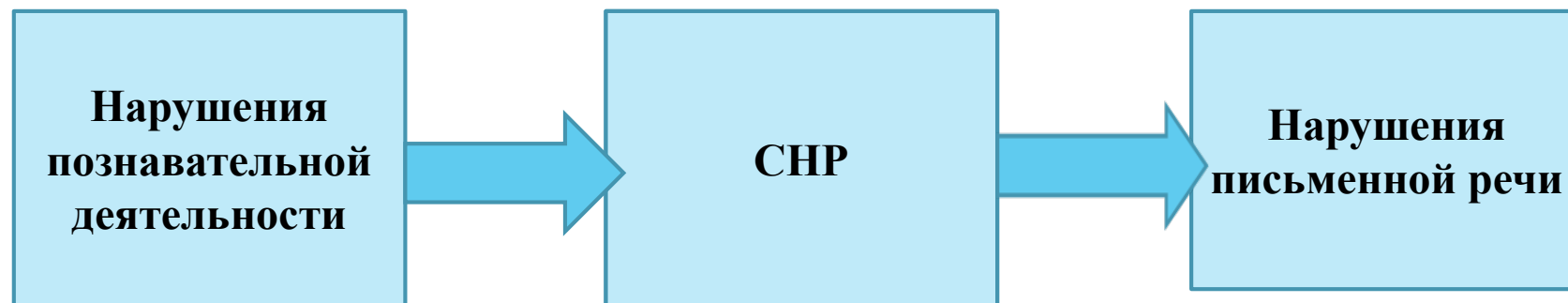
Механизмы нарушений чтения у младших школьников с ЗПР.

Нарушения вызваны:

- ▶ 1. Недостаточность психических функций: внимания, памяти, зрительного и слухового гнозиса и мыслительных процессов.
- ▶ 2. Нарушениями компонентов устной речи.
 - Нарушениями звукопроизношения и фонематического восприятия;
 - Лексико-грамматическими нарушениями;

Структура дефекта.

- ▶ На первый план выступает несформированность познавательной деятельности. Речевое недоразвитие при ЗПР носит системный характер и является вторичным. Возникают нарушения компонентов устной речи, в процессе школьного обучения формируются нарушения письменной речи.



Особенности познавательной сферы детей с ЗПР.

Восприятие

- ▶ Восприятие у детей с ЗПР поверхностное, они часто упускают существенные характеристики вещей и предметов, при этом специфика восприятия при ЗПР проявляется в его ограниченности, фрагментарности и константности. У детей с ЗПР замедлен процесс формирования межанализаторных связей: отмечаются недостатки слухо-зрительно-моторной координации. В связи с неполноценностью зрительного и слухового восприятия у детей с ЗПР недостаточно сформированы пространственно-временные представления.

Память.

- ▶ Недостатки в развитии произвольной памяти проявляются в замедленном запоминании, быстрой забываемости, неточности воспроизведения, плохой переработке воспринимаемого материала. В наибольшей степени страдает вербальная память. На передний план в структуре нарушения мнестической деятельности выступает недостаточное умение применять приемы запоминания, такие как смысловая группировка, классификация. Недостаточность произвольной памяти у детей с ЗПР в значительной степени связана со слабостью регуляции произвольной деятельности, недостаточной ее целенаправленностью, несформированностью функции самоконтроля.

Внимание.

- ▶ Внимание характеризуется неустойчивостью, что приводит к неравномерной работоспособности, детям с ЗПР трудно собрать, сконцентрировать внимание.
- ▶ Неустойчивость внимания имеет разные формы индивидуального проявления. У одних детей максимальное напряжение внимания и наиболее высокая работоспособность обнаруживаются в начале выполнения задания и неуклонно снижаются по мере, продолжения работы, у других сосредоточение внимания наступает лишь после некоторого периода деятельности, у третьих отмечаются периодические колебания внимания и неравномерная работоспособность на протяжении всего времени выполнения задания

Мышление.

- ▶ Наиболее сохранным является **наглядно-действенное мышление.**
- ▶ **Наглядно-образное мышление.** Дети с ЗПР затрудняются действовать по наглядному образцу из-за нарушений операций анализа, нарушение целостности, целенаправленности, активности восприятия.
- ▶ **Словесно-логическое мышление.** Нарушения важнейших мыслительных операций : анализа; сравнения; классификации.
- ▶ Дети с ЗПР испытывают очень большие трудности при выстраивании умозаключений.

Регуляторный компонент.

- ▶ Дети с ЗПР в целом отличаются сниженной умственной работоспособностью. Для их деятельности характерны низкий уровень самоконтроля, отсутствие целенаправленных продуктивных действий, нарушение планирования и программирования деятельности, ярко выраженные трудности в вербализации действий. Этими же факторами объясняются характерные нарушения поведения у данной категории детей. Дети с ЗПР отличаются, как правило, эмоциональной неустойчивостью, им свойственны колебания настроения и повышенная утомляемость.

Особенности устной речи детей с ЗПР.

Звукопроизношение.

- ▶ Часто к началу школьного обучения у детей с ЗПР звукопроизношение остается нарушенным, даже не смотря на осуществление курса коррекционной помощи в период дошкольного обучения.
- ▶ Может сохраняться искажение согласных 1-3 групп согласных позднего онтогенеза (свистящих, шипящих, соноров)
- ▶ Наблюдается стойкое межзубное, боковое произношение свистящих, шипящих, аффрикат, горловое произношение [Р , Р'].
- ▶ В некоторых случаях может сохраняться стойкое искажение или замены согласных раннего онтогенеза.
- ▶ Детям с ЗПР свойственна более длительная (в сравнении с детьми с ТНР) автоматизация звуков. Это обусловлено инертностью мыслительных процессов, сложностями самоконтроля.

Фонематическое восприятие, навыки фонематического анализа:

У детей с ЗПР недостаточно сформирована направленность на звуковую сторону речи, замедлен темп восприятия структуры слова, нарушена точность фонематического восприятия. Нарушения фонематического анализа у детей с ЗПР усугубляются недостаточной сформированностью слуховой произносительной дифференциации звуков речи. У этих детей обнаруживается неточность слуховой дифференциации звонких и глухих, твердых и мягких, свистящих и шипящих, аффрикат и звуков, входящих в их состав.

Особенности звукового анализа.

- Относительно сохранным у детей с ЗПР является умение выделять начальный ударный гласный. Выделение же первого согласного звука вызывает затруднения. Дети с ЗПР часто выделяют не первый звук, а первый слог (*кошка* — первый звук *ко*).
- Аналогичные трудности отмечаются при выделении конечного гласного звука. Вместо конечного гласного дети называют последний слог. Так, в слове *мышка* вместо последнего гласного, а дети называют слог *ка*.

- Определение последовательности звуков в слове. Дети часто пропускают гласные в середине слова (*дом* — *д, м*), объединяют согласный и гласный в один звук (*волк* — *во, л, к*).

- Наибольшую трудность вызывает у детей с ЗПР анализ слога со стечением согласных. При этом самым сложным оказывается определение последовательности звуков, когда слог со стечением согласных находится в начале слова (*стол, стул*). Выделение звуков слога со стечением согласных в конце слова является более доступным. Наиболее специфической ошибкой при этом является пропуск одной из согласных стечения (*утка* — *у, к, а*; *стол* — *с, о, л*).

- Значительные затруднения, вызывают у детей с ЗПР усложнения речевого материала. Так, даже простые формы звукового анализа (например, выделение первого звука) многосложных слов, слов со стечением согласных сопровождаются ошибками.

Словарь.

У детей с ЗПР отмечается своеобразие их лексики. Для таких детей характерна ограниченность словарного запаса, преобладание пассивного словаря над активным, неточность употребления слов, недостаточная сформированность антонимических и синонимических средств языка. Лексикон представлен преимущественно бытовой, обиходной лексикой.

Грамматический строй речи.

В грамматическом строе речи у детей с задержкой психического развития отмечается следующее: значительное недоразвитие словоизменения, словообразования, синтаксической структуры предложения.

Особенности формирования процесса чтения у детей с ЗПР.

- ▶ Для детей с ЗПР наиболее свойственными оказываются следующие виды дислексии:
- ▶ **Фонематическая дислексия.** Наблюдаются группы ошибок: побуквенное чтение; искажение звуко-слоговой структуры слова, пропуски согласных в стечениях, пропуски и вставки звуков.
- ▶ **Оптическая дислексия.** Трудности усвоения и смешения сходных графических букв, их взаимных заменах. Смешиваются и взаимозаменяются буквы, как отличающиеся дополнительными элементами (Л-Д, З-В), так и состоящие из одинаковых элементов, но различно расположенные в пространстве (Т-П, Ь-Р, Н-П-И). Данная дислексия связана с нерасчлененностью зрительного восприятия форм, с недоразвитием оптико-пространственного восприятия и оптико-пространственных представлений, а также с нарушением зрительного гнозиса, зрительного анализа и синтеза.
- ▶ **Аграмматическая дислексия.** В процессе чтения допускаются ошибки: неверное согласование в числе, роде и падеже существительного и прилагательного («игра веселое»), изменение числа местоимения («все-весь»); неверное использование родовых окончаний местоимений («наша мяч»), изменение окончаний глаголов третьего лица прошедшего времени («ветер промчалась»).

Техника чтения:

В норме, к концу первого класса, у детей формируется дискретность чтения, дети читают целыми словами и группами слов. Дети с ЗПР даже к концу второго класса могут продолжать сохранять слоговое чтение, они:

- ▶ прибавляют к согласному дополнительный гласный, как правило, повторяющий один из соседних гласных в слове (читают «беледный» вместо «бледный»);
- ▶ пропускают один из согласных («влетел» вместо «взлетел»);
- ▶ слоги со стечением согласных в коротких словах прочитываются обычно правильно, но в многосложных словах те же слоговые структуры учащиеся читают с трудом.
- ▶ большинство детей затрудняются при чтении слов со стечением согласных, читают по слогам трудные, многосложные, незнакомые слова и непривычные речевые обороты.

В течение всего обучения распространенным недостатком чтения детей является его монотонность, отсутствие пунктуационной интонации, несоблюдение динамических, синтагматических и других видов пауз, а также логического и психологического ударения. Медленный темп чтения является для них характерным.

Смысл прочитанного.

Следует отметить, что у детей с ЗПР, в отличие от умственно отсталых школьников, не наблюдается механического, бессмысленного чтения. Таким образом, в процессе чтения у детей с ЗПР имеет место стремление к осознанию прочитанного.

- ▶ На первом году обучения многие общеупотребительные обороты, а также слова и словосочетания, обозначающие явления и понятия, далекие от жизненного опыта детей, оказываются им непонятны.
- ▶ Затруднения возрастают, когда учащиеся сталкиваются с образными выражениями или устойчивыми словосочетаниями, фразеологическими оборотами, такими, например, как *крутая гора*, *сизые вершины*, *постоять за Родину*, *работать спустя рукава* и т.п.

- ▶ Характерной особенностью при чтении является фрагментарность восприятия текста, что можно объяснить особенностями внимания и памяти учащихся. При воспроизведении отмечаются привнесения, не имеющие отношения к содержанию текста. Чаще всего привнесения имеют место, когда дети не понимают мотивов поведения действующих лиц, смысл текста им неясен и они затрудняются сделать вывод из прочитанного.
- ▶ У детей часто формируется навык подробного пересказа. Трудности состоят в том, что обычно школьники стремятся дословно передать текст, при этом его смысл часто бывает утрачен.
- ▶ При пересказе, ответах на вопросы по прочитанному у детей проявляются индивидуальные особенности восприятия читаемого: одни дети акцентируют внимание на второстепенных деталях, другие — ищут ответ в содержании текста без его анализа, при этом смысловые звенья текста не рассматриваются во взаимосвязи и содержание остается не до конца осознанным.

Коррекционное воздействие при нарушении чтения у детей с ЗПР должно носить комплексный характер.

1. Ребенку необходимо сопровождение психиатра и невролога.
2. Необходимо осуществлять блок работы по:
 - ▶ развитию мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения;
 - ▶ развитию зрительного восприятия, анализа, зрительной памяти;
 - ▶ формированию пространственных представлений;
 - ▶ развитие слухового восприятия, внимания, памяти;
3. Развитие регуляторного компонента деятельности.
4. Развитию эмоционально-волевой сферы.
5. Коррекции нарушений моторного развития.
 - ▶ Для этого должна быть организована взаимосвязь специалистов сопровождения: дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда, а также взаимодействие с учителями начальных классов и другими учителями, осуществляющими образовательный процесс детей с ЗПР.

А также осуществляется:

- коррекция нарушений звукопроизношения, искажений звуко-слоговой структуры слова;
- развитие лексики (обогащение словаря, уточнение значения слова, формирование лексической системности, структуры значения слова, закрепление связей между словами);
- формирование морфологической и синтаксической системы языка;
- развитие фонематического анализа, синтеза, представлений;
- формирование анализа структуры предложений;
- развитие коммуникативной, познавательной и регулирующей функции речи

- ▶ Дифференциация коррекционно-логопедического воздействия осуществляется с учетом клинической характеристики, индивидуально-психологических особенностей ребенка, особенностей его психической деятельности, работоспособности, уровня недоразвития и механизмов нарушений речи.
- ▶ В процессе коррекционной работы логопеду необходимо уметь организовать умственную и речевую деятельность детей, вызвать положительную мотивацию, максимально активизировать познавательную деятельность детей с ЗПР, использовать разнообразные приемы и методы, эффективно осуществлять помощь детям в зоне их ближайшего развития.

Литература:

1. Лалаева Р. И. Нарушение процесса овладения чтением у детей — М., 1983
2. Основы теории и практики логопедии / Под ред. Р. Е. Левиной.— М., 1968.
3. Садовникова И. Н. Нарушение письменной речи у младших школьников. — М., 1983.
4. Нейропсихологическая диагностика, обследование письма и чтения младших школьников / Под ред. Т.В. Ахутиной, О.Б. Иншаковой. – Изд. 5-е. М.: В. Секачев, 2014. 132 с.
5. Ахутина, Т.В. Нейропсихологическая диагностика, обследование письма и чтения младших школьников. Приложения. –М.: Сфера, 2015 –48 с.
6. Егоров, Т.Г. Психология овладения навыком чтения\ Т.Г. Егоров. —М., 2002г. – 238
7. Ефименкова, Л.Н. Коррекция устной и письменной речи учащихся начальных классов: Книга для логопедов. – М.: Просвещение, 2003 –336 с.
8. Лалаева, Р.И. Нарушение процесса овладения чтением у школьников: Учебное пособие для студентов дефектологов фак. пед. институтов. –М.: Просвещение, 2002 – 136 с.
9. Логопедия: учебник для студентов дефектологов фак. пед. ВУЗов /под ред. Л.С. Волковой. –М.: ВЛАДОС, 2008 –703 с.
10. ПРОБЛЕМА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗПР НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ Щеглакова Л.Е.1 , Шереметьева Е.В.
Ресурс: Киберленинка.

Спасибо за внимание!