**Психологические особенности дошкольников с нарушением речи**

В настоящее время отмечается тенденция к увеличению количества детей, имеющих особенности в развитии, среди которых дети с нарушениями речи представляют одну из самых многочисленных и разнородных групп. Так под термином «нарушение речи» (согласно Л. С. Волковой и С. Н. Шаховской) подразумевается расстройство, отклонение от нормы в процессе функционирования механизмов речевой деятельности[4].

К данным нарушениям применима психолого-педагогическая классификация, разработанная Р. Е. Левиной. Нарушения речи согласно ей подразделяются на две группы.

К первой группе относятся нарушения средств общения:

1. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи, при котором наблюдается нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.

2. Общее недоразвитие речи, при котором отмечаются различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне.

Ко второй группе относятся нарушения в применении средств общения. Например, заикание, которое рассматривается как нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформировавшихся средствах общения.

Кроме того, речевые нарушения можно разделить по тяжести дефекта. Так, основным критерием отнесения речевого нарушения к группе тяжелых является невозможность ребенка осваивать программу массового образовательного учреждения (дошкольного и школьного) без специальной логопедической помощи [5].

К ТНР относятся такие нарушения речи как:

1) алалия – глубокая несформированность речевой функции, обусловленная органическим повреждением речевых зон коры головного мозга[5];

2) общее недоразвитие речи (ОНР) – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к её звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте[2];

3) ринолалия – нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;

4) дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;

5) заикание — нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата[4].

Долгие годы ученые занимались вопросом изучения влияния отклонений речевого развития на становление психики ребенка, такие как Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева, К. С. Лебединская. В ходе своей работы им удалось выделить некоторые особенности психологического развития детей с нарушениями речи:

– нарушение восприятия: страдают пространственные представления, а именно наблюдаются трудности в дифференциации понятий «слева», «справа», «между», «над», «под»;

– нарушение внимания. У таких детей низкий уровень развития основных свойств внимания. У некоторых может наблюдаться неустойчивое внимание, а также ограниченные возможности его распределения;

– развитие воображения у детей с нарушениями речи в значительной степени отстает от нормально развивающихся сверстников;

– психическая деятельность характеризуется однообразием действий (появлением штампов), медленным включением в работу, быстрой утомляемостью.

Всё вышеперечисленное, безусловно, сказывается на мнемической функции ребенка с нарушениями речи. У таких детей снижена вербальная память, то есть продуктивность запоминания мыслей и слов, при этом сама смысловая и логическая память сохранна. В процессе обучения сложные инструкции в заданиях воспринимаются с трудом, некоторые моменты объяснения заданий пропускаются, а иногда даже меняется их последовательность.

Психическое развитие детей с нарушениями речи, чаще всего опережает их речевое развитие. Поэтому возможно у части детей будет присутствовать критичность к своей речи. Нарушение речи как первичный дефект имеет огромное негативное влияние на изначально сохранный интеллект. И только при своевременной коррекции в рамках логопедической работы происходит выравнивание интеллектуальных процессов.

Многочисленные исследования показали, что у детей с нарушениями речи низкая осведомленность об окружающем мире. Заметны отставания в представлении временных отношений. К началу школьного обучения такие дети плохо дифференцируют понятия «вчера» и «завтра», «утро, день, вечер» и связанные с этим делением суток «завтрак, обед, ужин». Час путают с минутой, а месяц с годом.

В работах В.П. Глухова отражено, что воображение детей с речевыми нарушениями отличается стереотипностью, а проявляется это в однообразных рисунках, в медленном темпе создания объектов, в неточной детализации воссоздаваемых образов. Ко всему этому можно добавить то, что решение проблемных ситуаций для такого ребенка проходит по «шаблонному» сценарию. Это говорит о том, что у детей с нарушениями речи в недостаточной степени развита оригинальность воображения[3].

Рассмотрим более подробно, какие психологические особенности есть у детей с конкретными нарушениями речи, обратив особое внимание на особенности их памяти. Так, у детей с общим недоразвитием речи (ОНР) анализ данных, полученных при исследовании различных психических функций, показывает своеобразие их психического развития. У детей данной категории отмечается недостаточность различных видов восприятия и в первую очередь слухового, зрительного, пространственного.

Недостаточность базового слухового восприятия влияет на формирование фонематического слуха, а в дальнейшем – фонематического восприятия. Нарушения фонематического восприятия отмечаются у всех детей с ОНР.

Нарушения зрительной сферы проявляются в основном в бедности и недифференцированности зрительных представлений, в инертности и нестойкости зрительных следов, а также в отсутствии прочной и адекватной связи слова со зрительным образом предмета.

Изучение особенностей ориентировки в пространстве показало, что дети с недоразвитием речи затрудняются в основном в дифференциации понятий «справа» и «слева», обозначающих местонахождение объекта. У них также наблюдаются трудности ориентировки в собственном теле (как правило, при усложнении заданий). Особенно стойко пространственные нарушения проявляются при рисовании человека: изображения отличаются примитивностью и малым количеством деталей. Внимание характеризуется недостаточной устойчивостью, быстрой истощаемостью, что определяет тенденцию к снижению темпа деятельности в процессе работы. Ошибки внимания присутствуют на протяжении всей работы и не всегда самостоятельно замечаются и устраняются детьми.

Исследования мнестической функции у детей с ОНР обнаруживают, что объем их зрительной памяти практически не отличается от нормы. Однако заметно снижены слуховая память и продуктивность запоминания по сравнению с нормально говорящими детьми. Дети часто забывают сложные инструкции (3–4­ступенчатые), опускают некоторые их элементы и меняют последовательность предложенных заданий. Дети, как правило, не прибегают к речевому общению с целью уточнения инструкций.

Однако при имеющихся трудностях у детей данной категории остаются относительно сохранными возможности смыслового, логического запоминания.

При алалии имеются особенности памяти: сужение ее объема, быстрое угасание возникших следов, ограниченность удержания словесных раздражителей и т. д. Особенно страдает вербальная память – произвольная, опосредованная, включающая память на слова, фразы, целостные тексты. Вербальная память является специфической человеческой памятью в отличие от двигательной, образной, эмоциональной. При зрительном подкреплении дети запоминают материал легче, речезрительная память оказывается более развитой. Трудности в подборе слов вместе с забыванием слов и затруднениями в воспроизведении их структуры резко ограничивают возможности произвольного высказывания ребенка. Отмечается снижение активной направленности в процессе припоминания сюжетной линии, последовательности событий, недостаточная активность наблюдательности, дети как бы скользят взором по картинке, не видя, не улавливая существенных деталей.

У детей с алалией отмечается бедность логических операций, снижение способности к символизации, обобщению и абстракции, нарушение орального и динамического праксиса, акустического гнозиса, т.е. у них снижены интеллектуальные операции, требующие участия речи. Отмечаются трудности формирования пространственного и временного синтеза, опосредованных речью, ограниченность и неустойчивость внимания, восприятия, продуктивной деятельности[4].

У детей со стертой дизартрией расстройства памяти выражены неярко – так, объем памяти таких детей незначительно отличается от показателей детей с нормальным речевым развитием. При относительно сохранной смысловой и логической памяти у дошкольников снижена вербальная (речевая), память, страдает продуктивность и объем запоминания материала. Они забывают сложные инструкции, элементы и последовательность заданий, с трудом повторяют за взрослым предложение из 4–6 слов, испытывают затруднения при заучивании стихотворений и при счете.

При неврозоподобной форме заикания особенно страдает динамический праксис. Заикающиеся с трудом запоминают последовательность движений, с трудом переключаются с одной серии движений на другую. Большая часть заикающихся этой группы с трудом воспроизводит и удерживает в памяти заданный темп и ритм. Как правило, у них плохо развивается музыкальный слух[1].

Таким образом, при нарушениях речи у детей, наблюдаются разнообразные психологические особенности. К ним относятся: ограниченность и неустойчивость внимания и восприятия, сужение объёма памяти, снижение слуховой памяти и продуктивности запоминания, бедность логических операций, трудности формирования пространственного и временного синтеза.

**Список использованных источников**

1. Белякова Л. И. , Дьякова Е. А. Заикание. Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Логопедия». М.: В. Секачев, 1998. 304 с.: ил. URL: https://pedlib.ru/Books/2/0015/index.shtml?from\_page=27 (дата обращения: 19.05.2022)

2. Ванюхина Г. А. Природосообразные подходы к обучению грамоте детей дошкольного возраста как профилактика дислексий / Г. А. Ванюхина // Логопед, №3, 2009.

3. Зиновьева В. Н., Демидова А. П., Нестерова Н. К. Особенности психологического развития ребенка с тяжелыми нарушениями речи // Проблемы современного педагогического образования. 2021. №72-1. С. 113-116. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-psihologicheskogo-razvitiya-rebenka-s-tyazhelymi-narusheniyami-rechi (дата обращения: 19.05.2022)

4. Логопедия: учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. 680 с. URL: https://pedlib.ru/Books/2/0049/2\_0049-127.shtml (дата обращения: 19.05.2022)

5. Шаховская С. Н., Лалаева Р. И. Логопатопсихология. М.: Изд-во Владос, 2014. 462с.