

Одним из важных условий формирования безопасного поведения у детей с ОНР является умение ребёнка сказать «нет» взрослому. Иногда неумение отказать приводит к тому, что дети попадают в опасные ситуации. Поэтому очень важно научить ребёнка отказывать другим.

Дети должны знать о недопустимом поведении в отношении них, чтобы в случае попадания в ситуацию насилия они знали, что это не нормально и нужно обратиться за помощью. В настоящее время во многих странах разработаны различные программы по профилактике насилия в отношении детей. Например, в Израиле существует известная каждому ребёнку инструкция, состоящая из трех слов: «Нет – беги – расскажи». Также не менее важным является научить ребёнка правилам безопасного поведения на улице: научить его не теряться и правильно действовать в любой ситуации.

Формировать основы безопасного поведения у детей с ОНР необходимо также в образовательном процессе. Новые подходы к планированию отразились в исследованиях П. И. Третьякова, Л. В. Позняк и других авторов. Они считают, что процесс планирования в учреждении дошкольного образования должен приводить к созданию системы педагогической деятельности. В контексте формирования основ безопасности жизнедеятельности система планирования находит своё отражение в структуре модели.

Модель помогает готовить ребёнка к встрече с возможными трудностями, разрешить проблемы путём формирования у воспитанников умений оценивать возникшую опасность, заранее предусмотреть меры защиты и осознанно действовать в той или иной ситуации, в целом даёт возможность формировать культуру здорового поведения.

Таким образом, лучший способ защитить детей – вооружить их знаниями. Учить детей правилам безопасности надо постоянно, меняя формы и подходы по мере взросления ребёнка. Некоторые родители боятся убить в детях доверие к окружающим людям и к миру в целом, поэтому предпочитают не говорить об опасностях, которым может подвергнуться ребёнок. Этого не произойдет, если во время таких бесед родители будут повторять ребёнку, что большинство людей достойны доверия, но есть и такие – их, к счастью, немного – кто способен причинить вред. А поскольку отличить одних от других бывает трудно, надо соблюдать правила безопасности.

#### **Список использованных источников**

- 1 Агузумцян, Р. В. Психологические аспекты безопасности личности / Р. В. Агузумцян, Е. Б. Мурадян // Вестник практической психологии образования. – 2009. – №1 (18) – С. 44–47.
- 2 Лыкова, И. А. Парциальная образовательная программа для детей дошкольного возраста «Мир Без Опасности» / И. А. Лыкова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательский дом «Цветной мир», 2017. – 128 с.
- 3 Чермашенцева, О. В. Основы безопасного поведения дошкольников: занятия, планирование, рекомендации / О.В. Чермашенцева. – Волгоград : Учитель, 2008. – 207 с.

#### **А. А. Ивахненко**

Научный руководитель: Е. В. Приходько, магистр психол. наук  
Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины  
г. Гомель, Республика Беларусь

### **ИССЛЕДОВАНИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

*В статье рассматривается проблема речевых нарушений у детей младшего школьного возраста. Так как потребность в поиске адекватных возрасту форм и содержания работы с младшими школьниками с каждым годом возрастает, ощущается острая необходимость дальнейших исследований в направлении поиска эффективных средств для преодоления детьми дефектов речи. Приведены исследования психофизиологов с нарушениями речи младших школьников.*

*Ключевые слова: речь, нарушение речи, недоразвитие речи, фонетико-фонематическое недоразвитие речи, группы речевых нарушений, общее недоразвитие речи.*

Полноценная речь является важным условием становления коммуникативных компетенций и социализации личности. Наличие речевых расстройств влияет на психику ребёнка и формирование его как полноценной личности.

Формирование речи играет важную роль в процессе речевого развития ребёнка. Для младшего школьника грамотно сформированная речь имеет большое значение: она не только помогает устанавливать контакты с окружающими людьми, но и является необходимым условием успешного обучения ребёнка в начальной школе.

Речь имеет социальную значимость и играет важную роль в формировании личности ребёнка. Именно в речи реализуется основная, коммуникативная функция. Речь без дефектов является высшей формой мыслительной деятельности, которая определяет уровень речевого и умственного развития ребёнка, является необходимым условием успешности обучения ребёнка в школе.

Речь детей младшего школьного возраста претерпевает различные изменения и комплексно развивается под влиянием учебного процесса. Раскрываются все функции речи, а это значит, что ребёнок учится выражать свои идеи, планировать, предвидеть возможные реакции собеседника, изменяя условия общения, а также сможет контролировать свою речевую деятельность.

В социальном и интеллектуальном развитии младших школьников особое значение имеет речь, как устная, так и письменная. А нарушениям в речевом развитии младших школьников уделяется особое внимание в психолого-педагогической работе. Причины нарушения письма и речи у младших школьников могут быть разного характера.

Недоразвитие речи приводит к неспособности формировать межфункциональные отношения на соответствующем этапе онтогенеза.

Если в жизни ребёнка будут неблагоприятные социальные факторы, такие как дисфункциональная семья или депривация, то может возникать феномен госпитализма, который характеризуется неспособностью разговаривать, будет плохая речь, возможно даже и задержка психического развития.

В младшем школьном возрасте происходит интенсивное личностное и речевое развитие. Самый младший школьный возраст – это возрастная ступень, охватывающая период обучения детей в начальных классах школы с 6-7 лет до 10-11 лет. Уже в младшем школьном возрасте происходит изменение социальной ситуации развития, что связано с поступлением ребёнка в школу.

Нарушения речи в основном обусловлены отклонениями в психофизиологическом механизме речи, отклоняются от возрастной нормы, не преодолеваются самостоятельно и влияют на умственное развитие. Для их обозначения специалисты используют разные термины, в том числе: «нарушение речи», «недоразвитие речи», «дефекты речи», «патология речи», «речевые отклонения».

Изучением патологии речи и оказанием помощи занимаются логопеды, лингвисты, врачи различных специальностей, психологи. Отсутствие единых подходов к квалификации речевых нарушений – одна из проблем при оказании междисциплинарной помощи детям с речевыми нарушениями. Вопросы, связанные с нарушением речи у детей младшего школьного возраста изучали Лурия А. Р., Волкова Г. А., Лалаева Р. И., Бессонова Т. П., Спирина Л. Ф., Корнев А.Н., Хватцев М. Е.

В случае фонетико-фонематического недоразвития (ФФН) происходит нарушение процессов формирования системы произношения родного языка из-за произношения фонем и дефектов восприятия.

Это довольно распространённое заболевание, которое наблюдается у детей с разными типами речевых нарушений. Требуется совместная работа логопеда и психолога.

Характерными чертами ФФН являются: неправильное произношение одной или нескольких групп звуков; недостаточное фонематическое восприятие нарушенных звуков; сложность восприятия акустических и артикуляционных различий между противоположными фонемами; а также смешивание звуков; значительные трудности с фонематическим анализом и синтезом; трудности с обучением чтения и письма.

Патогенетическими причинами нарушений речи являются: заболевания головного мозга и травмы; органическое поражение рассматриваемых областей коры головного мозга; локальное поражение головного мозга; органическое поражение нервной системы; анатомические дефекты (неправильное строение артикуляционного аппарата); психологические травмы.

Причины аномалии: внутриутробная патология; родовая травма; соматические заболевания первых лет жизни; сотрясение; вегетативная дисфункция; неблагоприятная среда для развития ребёнка.

Согласно исследованиям Федотовой Л. А. и Соловьева А. Г., дефект речи младших школьников с ОНР характеризуется выраженным недоразвитием всех исследуемых компонентов речевой системы. У детей с ФФН страдает звуковая сторона речи (фонематические процессы, звуковое произношение), что привело к нарушениям письма и чтения. Большинство детей с ОНР во время разговора дают односложные ответы, что характерно для нарушения динамической организации деятельности.

Нарушения речи рассматривают современные классификации с разных позиций.

С точки зрения этиопатогенеза. Этиопатогенетический подход отражён в клинико-педагогической классификации речевых расстройств. Эта классификация характеризуется сочетанием психологических, лингвистических и клинических (этиопатогенных) критериев, которые сосредоточены на объяснении анатомической и физиологической основы расстройства и причин дефекта. В связи с этим различают функциональные и органические причины, а также симптоматические комплексы, характерные для речевых нарушений.

С точки зрения этиологии у детей могут быть первичные и вторичные нарушения речи. Первичные речевые расстройства характеризуются нарушением формирования речи у ребёнка с сохранёнными слухом, зрением и интеллектом. На сегодняшний день большинство исследований подтверждают многофакторную этиологию первичных речевых нарушений у детей в виде актуализации генетической предрасположенности под влиянием различных биологических и социально-психологических факторов.

В классификации, описанной Бадаляном Л. О., в зависимости от их этиологии выделяют следующие группы речевых нарушений:

- 1) речевые нарушения, обусловленные анатомическими дефектами строения артикуляционного аппарата: ринолалия, механическая дислалия;
- 2) речевые расстройства, связанные с органическими поражениями центральной нервной системы: афазия, алалия, дизартрия, а также нарушения речи, вызванные функциональными изменениями в центральной нервной системе (мутизм, заикание, сурдомутизм);
- 3) задержка речевого развития, причинами которой могут быть: тяжёлые заболевания внутренних органов, недоношенность ребёнка, педагогическая запущенность.

Согласно исследованиям Федотовой Л. А. и Соловьева А. Г., дефект речи младших школьников с ОНР характеризуется выраженным недоразвитием всех исследуемых компонентов речевой системы. У детей с ФФН страдает звуковая сторона речи (фонематические процессы, звуковое произношение), что приводит к нарушениям письма и чтения.

Федотова Л. А. и Соловьев А. Г. отмечают, что у школьников с ОНР и ФФН отмечается недостаточность словообразовательных процессов, особенно касающихся относительных и качественных прилагательных, количественная и качественная неполноценность словарного запаса.

В исследовании Емец Е. В. было установлено, что младшие школьники с недоразвитием речи допускают множество ошибок при выполнении заданий. Также наблюдаются значительные трудности в пересказе. Такие школьники нарушают логическую последовательность изложения, допускают ошибки в употреблении словообразований, нарушающих связь между предложениями. Младшие школьники с недоразвитием речи при составлении пересказа допускают смысловые ошибки, пропускают фрагменты текста, что в конечном итоге нарушается связность текста. Младшие школьники с ОНР испытывают трудности на уровне планирования содержания рассказа.

Указанные отклонения в речевом развитии детей создают серьёзные препятствия при обучении грамотному письму и правильному чтению. При письме наряду с заменой и пропуском букв такие ученики пропускают или заменяют предлоги, а также сливают их с существительными.

Нарушения письма, а также нарушения чтения являются результатом ряда причин, связанных как с незрелостью высших психических функций ребёнка, так и с неправильной организацией обучения. Из этого можно выделить внутренние (эндогенные) и внешние (экзогенные) факторы как причины трудностей в обучении письму. К эндогенным факторам относятся: неблагоприятные течения беременности и родов; нарушения в развитии головного мозга; длительные соматические заболевания в период раннего развития ребёнка; возрастная несформированность когнитивных процессов (внимание, восприятие, память, речь, мышление). К экзогенным факторам относятся: экология, влияющая на рост и развитие ребёнка; формирование когнитивных процессов; социально-культурные условия (неправильная речь взрослых, билингвальность, раннее образование ребёнка до 5 лет); факторы школьного риска.

Нейропсихологическое исследование нарушения письма у детей, проведённое под руководством Ахутиной Т. В., Цветковой Л. С., Семенович А. В. показало, что дисграфия у детей школьного возраста может быть результатом нарушения любого из структурных элементов, составляющих функциональную систему письма: слуховой обработки, кинестетики, визуальной и визуальнo-пространственной информации, последовательной организации движений, программирования и контроля действий. Из этого следует, что дисграфия не является самостоятельным нарушением, а связана с нарушениями устной речи и других вербальных и невербальных психических процессов.

Психофизиолог Безруких М. М. выделила три основных условия, позволяющих избежать трудностей в обучении письму и отрицательных результатов такого обучения:

- 1) построение методов, основанных и учитывающих психофизиологические закономерности и механизмы формирования навыков (процесс обучения должен быть осознанным и исключать принцип механического копирования);
- 2) построение методики обучения таким образом, чтобы несформированная техника письма не тормозила развитие письменной речи, а именно способность письменно выражать свои мысли;
- 3) построение методики с учётом степени сформированности познавательных функций и механизмов организации деятельности ребёнка на определенном этапе его возрастного развития (ключевым моментом является определение возраста начала обучения и выбор подходов, соответствующих возрастным и индивидуальным особенностям детей).

Исследования уровня притязаний младших школьников с дефектами речи показали, что в большинстве случаев после успешного выполнения заданий часть детей переходит не к более сложным, а к более лёгким заданиям. Это говорит о том, что у детей с дефектами речи с возрастом развивается реалистический уровень притязаний.

Дети с нарушением речи обладают рядом специфических характеристик социального поведения: поведение ребёнка и практическая деятельность остаются спонтанными, невербальными; снижается уровень понимания того, как достичь цели, предвидя возможные препятствия и продумывая пути решения проблемы; речевые контакты, включённые в деятельность, сведены к минимуму; низкий уровень эмоциональной эмпатии.

Нарушения когнитивного и речевого развития у младших школьников с нарушениями речи не позволяют им в полной мере развивать полноценные коммуникативные отношения с окружающими их людьми, затрудняют контакт со взрослыми и могут привести к изоляции в группе сверстников.

Все эти особенности младших школьников с нарушениями речи не преодолеваются спонтанно. Они требуют совместной работы от психолога, логопеда и педагогов специально организованной коррекционной работы по развитию и исправлению всех компонентов речи, коммуникативной и познавательной деятельности, чтобы эффективно и оптимально адаптировать детей с нарушениями речи к требованиям и условиям социума.

#### **Список использованных источников**

- 1 Ахутина, Т. В. Преодоление трудностей учения: нейропсихологический подход / Т. В. Ахутина, П. М. Пылаева. – СПб. : Питер, 2008. – 320 с.

- 2 Безруких, М. А. Трудности обучения в начальной школе: Причины, диагностика, комплексная помощь / М. А. Безруких. – М. : Эксмо, 2009. – 464 с.
- 3 Безруких, М. М. Обучение письму / М. М. Безруких. – Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2009. – 297 с.
- 4 Федотова, Л. А. Логопедические и психологические особенности младших школьников с речевыми нарушениями / Л. А. Федотова, А. Г. Соловьев // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2013. – № 1. – С. 45–49.
- 5 Шипицына, Л. М. Некоторые особенности эмоционально-личностных качеств у младших школьников с общим недоразвитием речи / Л. М. Шипицына, Л. С. Волкова // Дефектология. – 1993. – № 4. – С. 15–19.

### **Е. П. Козакова**

Научный руководитель: М. А. Крылова, канд. психол. наук, доцент  
Тверской государственной университет  
г. Тверь, Российская Федерация

## **КОРРЕКТУРНАЯ ПРОБА КАК ИНСТРУМЕНТ ИЗУЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИСТИК ВНИМАНИЯ ВО 2 КЛАССЕ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

*В статье представлены результаты использования корректурной пробы как инструмента планирования дальнейшей работы в образовательном процессе с детьми с ОВЗ в возрасте 7-8 лет.*  
*Ключевые слова: внимание, ЗПР, корректурная проба.*

Ещё в 19 великий педагог, писатель и основоположник научной педагогики в России, Константин Дмитриевич Ушинский, указывал на значимость внимания к личности в образовательном процессе любого человека, и сравнивал этот процесс с единственной дверью, которая обуславливает проникновение и закрепление изучаемого материала как в память, так и в сознание личности.

Следовательно, можно обозначить, что начальным запускающим механизмом для понимания и усвоения изучаемого материала является внимание. Эта мысль стала причиной для изучения характеристики внимания у детей с ОВЗ младшего школьного возраста. В 2 классе учится 10 человек, из которых 7 мальчиков и 3 девочки.

Внимание является регулятивной функцией мыслительной деятельности.

Внимание – это избирательная направленность и сосредоточенность сознания человека на определенном объекте, имеющем для личности устойчивую или ситуативную значимость, при одновременном отвлечении от других объектов. Внимание повышает уровень сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности личности. [2, с 180]

Множество исследований проводилось для изучения причин учебной неуспеваемости, проявляющихся на любой из ступеней обучения у детей с ЗПР. Их проводили такие известные дефектологи, как Т. А. Власова, М. С. Певзнер, К. В. Демьянов, Л. И. Переслени, Л. Ф. Чупров и др.

В своих трудах Т. А. Власова и М. С. Певзнер отмечали, что основополагающим признаком для детей с ЗПР является незрелость эмоционально-волевой сферы. Одно из проявлений этой незрелости — неумение сосредоточиться на выполнении учебных заданий.

У детей с ЗПР на уроках отмечается высокая частота отвлекаемости, неспособность сосредоточенно слушать, средняя продолжительность времени работоспособности, составляет 10 минут. Так же отмечается неоднородная динамика внимания у детей с ЗПР. Условно по уровню внимания на уроке детей с ЗПР можно разделить на три группы.

- 1) показывают максимальную работоспособность и концентрацию внимания в начале урока, и снижение этой концентрации при продолжительной работе;
- 2) показывают хорошие результаты сосредоточения внимания лишь после некоторой деятельности;
- 3) показывают временную периодичность в сосредоточении внимания.