



ПРИЕМЫ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ОНР 1 УРОВНЯ

Заболотина А.А.,
и.о. доцента кафедры «Русский язык
и методика его преподавания»,

Туракулова Нафиса,
студентка 1 курса факультета «Специальная
педагогика и инклюзивное образование»
ТГПУ имени Низами

Аннотация

Работа с детьми-инвалидами требует особого подхода, особенно это касается детей-инвалидов 1-й группы. Сотрудничество педагогов, психологов и родителей очень важно в обеспечении образовательной и социальной интеграции детей этого типа. Принимая во внимание их потребности в развитии, мы рассмотрим некоторые основные приемы и методы, позволяющие сделать процесс обучения максимально эффективным.

1. Характеристика и индивидуальный подход

Важнейшим аспектом в работе с детьми-инвалидами 1 степени является полное понимание их индивидуальных особенностей. Каждый ребенок уникален в своем стиле обучения, потребностях и способностях. Поэтому педагогам и психологам необходимо анализировать состояние здоровья ребенка, его познавательные способности, эмоциональное и социальное развитие. Определив эту ситуацию, можно разработать наиболее подходящую образовательную программу и методику для ребенка.

2. Визуально-кинестетический подход

Дети с ограниченными возможностями 1-го уровня часто предпочитают визуальное и кинестетическое (посредством движения и опыта) обучение. Поэтому необходимо обогащать учебный процесс этими методами. Например, учебные материалы должны быть представлены в наглядной форме (картинки, схемы, изображения). Кроме того, ребенку можно предоставить возможность



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th April, 2025

работать с материалами, играть с другими людьми и заниматься физическими упражнениями в классе.

3. Легкие и переменные задачи.

В зависимости от уровня развития ребенка необходимо облегчать задания и давать ему задания в вариативной форме. Например, давая небольшие задания, которые нужно выполнить за короткое время, может помочь введение системы вознаграждений. Это помогает ребенку чувствовать себя успешным и повышает самооценку.

4. Создание инициативной и уверенной в себе среды

Дети с ограниченными возможностями часто могут быть социально ограниченными, поэтому важно укреплять их уверенность в себе. Создавая позитивную и благоприятную атмосферу в классе, они чувствуют себя свободно и безопасно. Предоставление детям времени для выражения своего мнения и участия в деятельности повышает их инициативу.

5. Сотрудничество и командная работа

Стили командной работы очень важны для социальной интеграции детей с ограниченными возможностями в классе. Работа с другими детьми учит их социальным навыкам и развивает дружбу и сотрудничество между ними. В этом процессе роль учителя состоит в том, чтобы помочь детям обеспечить, чтобы каждый ребенок работал в меру своих способностей.

6. Терпение и постоянная поддержка

Дети с ограниченными возможностями 1-го уровня часто развиваются медленнее, поэтому важны терпение и настойчивость. Поощряя их, обучая не бояться ошибок и отмечая их успехи, дети добьются лучших результатов.

7. Адаптивные учебные материалы и технологии.

Сегодня различные технологические инструменты могут быть очень полезны детям с ограниченными возможностями. Например, аудио- и видеоматериалы, компьютерное программное обеспечение и образовательные приложения могут улучшить обучение ребенка. Кроме того, персональные вспомогательные технологии (например, специальные клавиатуры или программы чтения с экрана) могут помочь удовлетворить уникальные потребности ребенка.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th April, 2025

Краткое содержание

Важнейшим фактором в работе с детьми-инвалидами 1 группы является индивидуальный подход к ним. Такой подход учитывает потребности и способности ребенка, расширяет его гибкость и возможности обучения. Учет социальных и эмоциональных аспектов образовательного процесса принесет успешные и эффективные результаты для ребенка.

ОНР 1 уровня - собирательный термин из психолого-педагогической классификации речевых нарушений. В логопедии им обозначаются тяжелые формы речевого дизонтогенеза, сопровождающиеся отсутствием у детей обиходной речи при неизменном интеллекте и слухе. Понятие «общее недоразвитие речи» и его периодизация были введены в 1960-х г.г. педагогом и психологом Р.Е. Левиной. Первый уровень развития речи указывает на то, что у ребенка грубо нарушены все компоненты языковой системы: фонетика, фонематика, лексика, грамматика, связная речь. В отношении таких пациентов пользуется определением «безречевые дети». Степень речевого недоразвития не имеет корреляции с возрастом: ОНР 1 уровня может быть диагностировано у ребенка 3-4 лет и старше.

Общее недоразвитие речи 1 уровня – это крайне низкая степень речевого развития, характеризующаяся практически полной несформированностью вербальных средств коммуникации. Типичные признаки – резко ограниченный словарь, состоящий из звукокомплексов и аморфных слов, отсутствие фразы, ситуативное понимание речи, незрелость грамматических навыков, дефекты звукопроизношения и фонематического восприятия. Диагностируется логопедом с учетом данных анамнеза и обследования всех компонентов языковой системы. Коррекционная работа с детьми, находящимися на первом уровне речевого развития, направлена на совершенствование понимания речи, активизацию речеподражания и речевой инициативы, формирование невербальных психических функций.

Клинические формы ОНР 1 уровня представлены следующими речевыми нарушениями:



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th April, 2025

Алалия. Характеризуется первичной несформированностью экспрессивной (моторная алалия) или импрессивной речи (сенсорная алалия) либо их сочетанием (сенсомоторная алалия). При любом варианте имеет место недоразвитие всех элементов языковой системы, выраженное в различной мере. Тяжелая степень алалии характеризуется безречьем, т. е. общим недоразвитием речи 1 уровня.

Детская афазия. Так же, как алалия, всегда приводит к ОНР, поскольку сопровождается распадом различных сторон речевой деятельности. Проявления зависят от локализации, распространенности и тяжести мозгового поражения. Механизм речевой недостаточности может быть связан с оральной апраксией (моторная афазия), слуховой агнозией (акустико-гностическая афазия), нарушением слухоречевой памяти (акустико-мнестическая афазия) или внутреннего программирования речи (динамическая афазия).

Дизартрия. ОНР может диагностироваться при различных формах дизартрии (чаще – псевдобульбарной, бульбарной, корковой). Структура речевого дефекта включает ЛГНР, ФФН, расстройства просодики. Степень нарушения речевой функции расценивается как анартрия.

Ринолалия. Может являться причиной ОНР у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. В этом случае множественные фонетические дефекты неизбежно влекут за собой отклонения в фонематическом восприятии. Отмечается отставание в освоении лексики, неточность употребления слов, ошибки в грамматическом построении речи. При несформированности всех подсистем языка диагностируется низкая степень развития речи.

Диагностика

На первичной консультации логопед знакомится с ребенком и родителями, устанавливает контакт, изучает медицинские заключения (детского невролога, педиатра). После получения необходимых сведений специалист переходит к обследованию речевого статуса ребенка. Логопедическое обследование состоит из двух этапов:



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th April, 2025

Ориентировочный этап. В ходе беседы со взрослыми выясняются подробности течения дородового периода, родов и раннего физического развития ребенка. Внимание акцентируется на особенностях речевого онтогенеза: от предречевых реакций до появления первых слов. Оценивается контактность ребенка, его речевая активность. При осмотре обращается внимание на состояние артикуляционной моторики.

Обследование компонентов языка. Последовательно выясняется степень сформированности связной речи, грамматических навыков, словарного запаса, фонематических процессов, звукопроизношения. При 1-ом уровне ОНР имеет место резкое недоразвитие всех звеньев языковой системы, следствием чего является отсутствие у ребенка общеупотребительной речи.

Коррекция ОНР 1 уровня

Самостоятельная компенсация грубого речевого недоразвития невозможна. Дошкольники с 1-ым уровнем ОНР должны посещать логопедическую группу детского сада, куда они зачисляются на 3-4 года обучения. Занятия проводятся в индивидуальном формате или с подгруппами из 2-3 человек. Цель коррекционного процесса – переход на следующую, более высокую ступень речевого развития. Работа строится поэтапно по следующим направлениям:

Овладение пониманием речи. Задача решается в игровой форме. Ребенка учат находить игрушки по просьбе взрослого, показывать части тела, отгадывать предметы по описанию, выполнять одноступенчатую инструкцию. Одновременно расширяется пассивный и активный словарь, усваиваются простые односложные и двусложные слова. На этой основе затем начинается работа над простой двусоставной фразой и диалогом.

Активизация речевой деятельности. Содержание работы в рамках данного направления предусматривает развитие звукоподражания (голосам животных, звучанию музыкальных инструментов, звукам природы и т. д.). Стимулируется и поощряется самостоятельная речевая активность. В речь вводятся указательные местоимения («вот», «тут», «это»), глаголы в повелительном наклонении («дай», «иди»), обращение к родственникам.

Развитие неречевых функций. Продуктивная речевая деятельность невозможна без достаточного развития памяти, внимания, мышления.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th April, 2025

Поэтому большое внимание на логопедических занятиях по коррекции ОНР уделяется развитию психических процессов. Используются дидактические игры «Что здесь лишнее», «Чего не стало», «Сделай по образцу», «Узнай предмет по звучанию», отгадывание загадок с опорой на картинки и т.п.

Литература:

1. Выготский Л.С. Вопросы детской психологии. —СПб, 1997.
2. "Особенности и проблемы обучения русскому языку в специальной школе"
Заболотина А.А, Жаффарова Ф, сборник МГУ им. Ломоносова М.Б, 2020 г