

Байдина Юлия Эдуардовна

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования*

«Уральский государственный педагогический университет»

Город Екатеринбург

ОСОБЕННОСТИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ СЛАБОВИДЯЩИХ УЧАЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ

У слабовидящих детей младшего школьного возраста наблюдается своеобразие речевого развития, которое выражается в нарушении всех структурных компонентов языка. Слабовидение является первичным дефектом, который влияет на развитие речи (её языковых и невербальных средств). Особенности речевого развития при слабовидении будут вторичным дефектом. Таким образом, сочетание нарушений зрения и речи обуславливает сложный дефект. У младших школьников, имеющих зрительно-речевой дефект, значительно снижаются возможности полноценного развития. Сочетание нарушений зрения и речи препятствует социализации и обучению детей, имеющих данное нарушение. Кроме основных функций речи – коммуникативной (общения), сигнификативной (обозначения), обобщения, абстрагирования и побуждения, в тифлопсихологии выделяется компенсаторная функция речи. Выделение компенсаторной функции речи не означает возникновение каких-либо особенностей в содержании, структуре и характере речи, а лишь указывает на новый, появляющийся в связи с сужением сферы чувственного познания и направленный на ликвидацию его последствий в психическом развитии ребёнка аспект речевой деятельности. Таким образом,

речь способна компенсировать последствия слабовидения на ранних стадиях развития ребёнка. Изучением специфики и особенностей речевого развития при слабовидении занимались следующие исследователи – А.Г. Литвак, Л.И. Солнцева, В.А. Феоктистова. Они отмечали нарушения как речевого, так и невербального общения у слабовидящих детей. Специфика и особенности формирования речи слабовидящих детей проявляются в младшем школьном возрасте.

Усвоение родного языка начинается с овладения фонетической стороной речи, то есть с формирования фонематического слуха и механизма звукопроизношения (артикуляции), совершается на основе подражания. У слабовидящих детей развитие фонематического слуха и речеслуховых представлений протекает так же, как и у нормально видящих, но формирование речедвигательных образов (артикуляции звуков речи) существенно страдает, так как оно основано не только на слуховом, но и зрительном и кинестетическом восприятии. Основным дефектом речи при слабовидении является косноязычие, широко распространённое у детей младшего школьного возраста.

Усвоение грамматического строя речи происходит в процессе общения на основе слухового восприятия и последующего подражания. У слабовидящих детей отмечаются нарушения грамматического строя речи. Речь у слабовидящих младших школьников скандированная, замедленная, телеграфная. Простую фразу дети строят правильно, но при небольшом усложнении появляются аграмматизмы. Нарушен звуковой анализ. Дети не могут повторить предложенную им фразу, грубо искажают структуру слов, не могут сами образовывать множественное число существительных. Речь у них бедна, невыразительна, аграмматична. Особенности речевого развития слабовидящего ребёнка выражаются в следующем: изменяется темп развития, нарушается словарно-семантическая сторона речи, появляется вербализм,



накопление значительного количества слов, не связанных с конкретным содержанием.

У слабовидящих детей младшего школьного возраста наблюдаются трудности в овладении невербальными средствами общения. Это объясняется тем, что слабовидящие дети не могут полностью подражать жестам, мимике, позе вступающих с ними в контакт людей, прежде всего людей с нормальным зрением. По мнению, Г.В. Григорьевой, у слабовидящих детей представления о невербальных формах общения носят ситуативный характер, что затрудняет процесс восприятия и понимания окружающих людей и вступления с ними в контакт, тормозят развитие коммуникативной активности и речевых форм общения. У слабовидящих младших школьников очень низкий уровень овладения экспрессивно-мимическими и предметно-действенными средствами общения. Для данной категории детей характерно «маскообразное», неподвижное лицо. Слабовидящий ребёнок старается самостоятельно выразить свои чувства, но его мимика зачастую неадекватно отражает его чувства, особенно, если для проявления этих чувств требуется взаимодействие нескольких мимических мышц.

Л.И. Плаксина отмечает, что слабовидящие дети, не пользуясь в своей речи невербальными средствами, существенно обедняют её, она становится маловыразительной – бедной и монотонной. В тифлопсихологической литературе существует мнение, согласно которому слабовидение влияет на отдельные просодические компоненты речи: такие, как темп и громкость речи. Одни авторы отмечают замедленность, другие – повышенную скорость речи слабовидящих детей, по сравнению с нормально видящими детьми. Также расходятся мнения и о силе голоса: одни утверждают, что дети с нарушениями зрения говорят всегда тихо, так как громкие звуки мешают их слуховой ориентации в пространстве, другие, – что дети со зрительной патологией говорят чрезмерно громко, потому что из-за слабого зрения не могут оценить размеры помещения и степень удалённости собеседника.



Многие тифлопсихологи, в частности, Г.В. Григорьева, А.Г. Литвак, Л.И. Солнцева, Л.И. Плаксина отмечают следующие нарушения в использовании невербальных средств общения слабовидящими детьми: 1) мимика вялая, бедная, маловыразительная либо отсутствие мимики (амимичность лица); 2) неадекватность мимики тем эмоциям, которые ребёнок на самом деле испытывает; 3) смазанность и упрощённость жестов; 4) наличие навязчивых движений (потряхивание рук, подскоки на пружинящих ногах, надавливание пальцами на глаза, ритмичные покачивания туловища или головы). На основании вышеизложенного можно сделать вывод о том, что у слабовидящих детей младшего школьного возраста наблюдаются трудности в овладении как языковыми, так и невербальными средствами общения.

