**Особенности формирования ВПФ у дошкольников с ОНР**

Одним из нередко встречающихся вариантов отклонения в развитии ребенка является общее недоразвитие речи (ОНР). Под общим недоразвитием речи у детей (с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом) понимают такую форму речевой аномалии, при которой нарушается формирование каждого из компонентов речевой системы; словарного запаса, грамматического строя, звукопроизношения. При этом отмечается нарушение как смысловой, так и произносительной стороны речи.

У них недостаточно сформирована моторная сфера. Они с трудом овладевают тонкими дифференцированными движениями пальцев рук; отличаются неловкостью, плохо координируют свои движения. Главным признаком того, что у малыша может быть нарушение речи – это повышенная активность или апатичность, заторможенность.

Вопрос о формировании высших психических функций у детей с нарушениями речи достаточно актуален, это связано с тем, что чем больше выражено недоразвитие речи, тем более значительны отклонения в развитии других психических функций.

Успешное обучение детей с патологиями в нервно-психическом развитии, их адаптация в школе и социуме зависит от раннего выявления нарушений в познавательной деятельности. Развитие речи взаимосвязано со становлением психики, интеллекта, сенсорных функций и моторики.

Как показали работы Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева, А. Р. Лурии и других ученых, человеческие формы поведения, речь, психические функции и способности не даются детям от рождения. Они формируются под воздействием целенаправленного воспитания и обучения, условий его жизни в социуме. Поэтому, физиологическим субстратом человеческих психических свойств являются не врожденные нервные механизмы, а прижизненно формирующиеся функциональные системы.

Все психические процессы и у детей — внимание, воображение, память, мышление — развиваются при обязательном участии речи.

У детей с нарушениями речи при отсутствии нужных коррекционных мероприятий, возможное, замедление интеллектуального развития. При наличии у ребенка дефекта речи нарушаются коммуникации с окружающими, круг представлений в связи с этим значительно сужается, темпы развития мышления замедляются.

Принцип связи речи с другими сторонами психического развития ребёнка одной из первых выдвинула Р. Е. Левина. Нарушения речевой деятельности приводят к задержанному развитию высших психических функций. Это отражается на продуктивности мыслительных операций и на развитии познавательной деятельности. Кроме того, речевое нарушение накладывает отпечаток на формирование личности ребенка. Это все тормозит становление его игровой деятельности, имеющей, как и в норме, ведущее значение в развитии общего психического состояния, и затрудняет переход к более организованному учебному процессу.

**Восприятие**

    Для лиц с расстройствами речи характерны агнозии различной модальности. Предметная агнозия может выражаться в нарушении целостного восприятия предмета, отсутствии узнавания реальных объектов, трудностях опознания контурных изображений в зашумленных условиях, при наложении их друг на друга. Симультанная агнозия проявляется в невозможности одновременного восприятия нескольких зрительных объектов, охвата ситуации в комплексе. Тактильные расстройства проявляются в трудности оценки расположения частей собственного тела. Кинестетическая апраксия может проявляться как самостоятельное расстройство движений, при котором дети теряют тонкую дифференцированность в отношении предмета, либо при воспроизведении по заданному образцу позы пальцев руки.

     Нарушения отмечаются как в импрессивной так и экспрессивной речи. Детям тяжело произвести акустический анализ ритмических структур: восприятие, удержание в памяти и воспроизведение по образцу ритмов.

     Ребенок с алалией не сразу воспринимает звук, обращенную к нему речь. У него замедленно слуховое восприятие. Колебания слухового восприятия отмечаются на всех этапах развития.

**Память**

     У воспитанников снижена вербальная память, продуктивность запоминания. Дошкольники забывают сложные инструкции, заменяют элементы задания, путают последовательность заданий. Отмечается низкая активность припоминания, которая сочетается с ограниченными возможностями развития познавательной деятельности.

     Кратковременная слуховая память соответствует нормальному развитию. Наблюдается нарушение оперативной памяти. Моторная память у дошкольников с нарушением речи развита лучше, чем зрительная и слуховая. Смысловая память преобладает над механической. Процесс опосредованного смыслового запоминания у детей с нарушениями речи сформирован хуже, чем у нормально развивающихся сверстников. Для запоминания воспитанникам с нарушениями речи необходимо большее число повторений, чем здоровым дошкольникам. Детям трудно длительное время удерживать в памяти слуховую информацию и воспроизводить ее. Им необходима помощь педагога в виде подсказок. Воспроизведение отличается частыми перестановками и пропусками слов.

**Внимание**

 Исследователи отмечают, что у детей с нарушением речи снижены различные стороны внимания: концентрация, переключение, распределение, объем и устойчивость. Дети с трудом сосредотачиваются на задании, не могут сохранять произвольное внимание на протяжении всего занятия. У них отмечается неустойчивость внимания, повышенная отвлекаемость, ограниченные возможности в его распределении. Из-за своей невнимательности дети допускают большое количество ошибок при выполнении задания включения и концентрирования внимания, неустойчивость и слабое распределение, повышенная отвлекаемость, истощаемость, порывистость внимания. Объем внимания у детей с алалией находится на более низком уровне по сравнению с нормально развивающимися воспитанниками.

**Мышление**

     Наблюдается низкий уровень понимания словесной инструкции. Словесно-логическое мышление ниже возрастной нормы. Они испытывают затруднения в классификации предметов, обобщении явлений, признаков. Суждения бедны, умозаключения отрывочны, логически не связаны друг с другом. Из-за быстрой утомляемости дошкольники плохо воспринимают учебный материал. Дети обнаруживают бедный круг знаний об окружающем мире, они не знают названий животных и их детенышей, частей тела, предметов мебели, свойств материалов.

В наибольшей степени мышление страдает при системных нарушениях речи – алалии, препятствующей его развитию и афазии, затрудняющей его проявление.

   При алалии своеобразно формируется речевое мышление. Оно характеризуется бедностью логических операций, снижением способности к символизации, обобщению, абстракции. Снижение уровня обобщений проявляется в игровых действиях, несформированности ролевого поведения, навыков совместной игры (особенно сюжетно-ролевой). Для продолжения действий дети требуют стимуляции, побудительной инструкции.

|  |  |
| --- | --- |
| D:\Загрузки\20211108_155657.jpg | Таким образом, при алалии малая речевая активность ограничивает запас общих понятий. Неполноценность речи тормозит полноценное развитие познавательной деятельности, но не приводит к умственной отсталости. |

**Воображение**

     Творческие способности детей с ОНР имеют низкую продуктивность. Дошкольники часто прибегают к копированию образцов и предметов ближайшего окружения, повторяют собственные рисунки или отклоняются от задания. Для них свойственны использование штампов, инертность, длительные перерывы в работе, утомляемость. Такие параметры воображения как беглость, гибкость, оригинальность являются более бедными по сравнению с нормально развивающимися сверстниками. Наблюдается ограниченность в выборе тем для рисования. К особенностям воображения воспитанников с нарушением речи относятся:

- снижение мотивации в деятельности;

-снижение познавательных интересов;

-бедность запаса общих сведений об окружающей действительности;

- отсутствие целенаправленности в деятельности;

- несформированность операционных компонентов;

-сложность в создании воображаемой ситуации;

-недостаточная точность предметных образов- представлений;

-непрочность связей между зрительной и вербальной сферами;

-недостаточная сформированность произвольной регуляции образной сферы.

    Речь играет исключительно важную роль в формировании высших психических функций у ребенка и отклонение в ее развитии, либо ее нарушение, как правило, являются признаками серьезных изменений состояния ЦНС. Выполняя функцию общения ребенка со взрослыми, она является базой для развития мышления, обеспечивает возможность планирования и регуляции поведения ребенка, организации всей его психической жизни, влияет на развитие личности в целом.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Воспитатель МБДОУ «Колокольчик» Шакирова Н.М.** |