



ЛОГОПСИХОЛОГИЯ КАК НАУКА

Логопсихология – часть специальной психологии, направленная на изучение:

- **психики лиц с нарушениями речи первичного характера (В.И. Селиверстов, Л.А. Зайцева, Л.В. Кузнецова)**
- **методов и приёмов психологической помощи логопатам (Т.Н. Волковская, В. А. Калягин, Т.С. Овчинникова, О.В. Трошин).**



**В.И. Лубовский подчеркивает,
что логопсихология изучает**


- не психологию речи,**
- не психологию лиц с распадом уже сформировавшейся, нормально развивающейся в прошлом речи (этим занимается афазиология)**



В.И. Лубовский подчеркивает, что логопсихология изучает

- психическое развитие лиц с недостатками речи, обусловленное **органической или функциональной недостаточностью речевых зон коры головного мозга или анатомическими и функциональными дефектами периферических отделов речедвигательного аппарата, врожденными или приобретенными в раннем (до 3-х лет) возрасте.**

Предмет логопсихологии



**психические особенности лиц
с нарушениями речи и методы
психологической помощи**



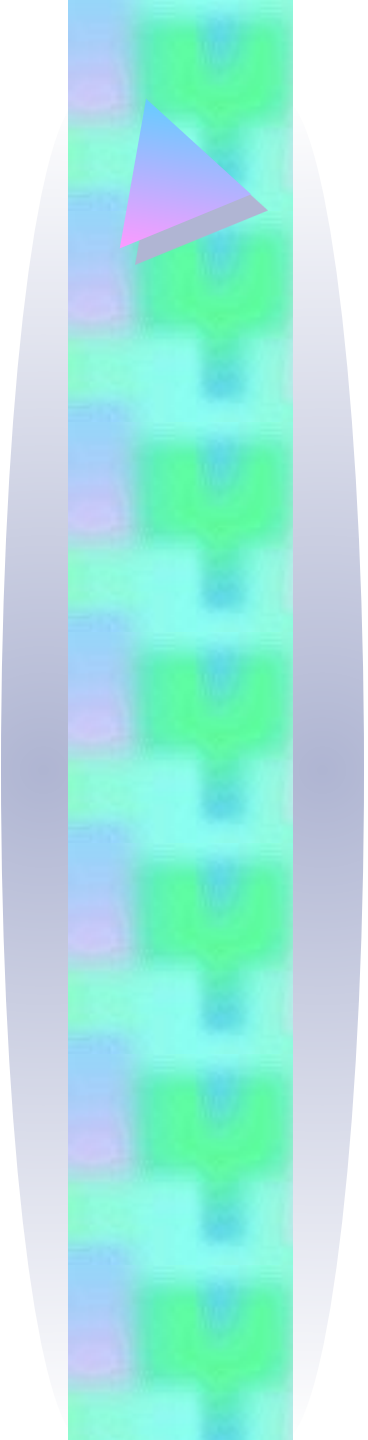
Цель логопсихологии


**оказание психологической
помощи лицам с нарушениями
речи**



Задачи логопсихологии

- изучение психологических особенностей лиц с нарушениями речи;
- разработка методов дифференциальной диагностики, позволяющих выделить первичное речевое недоразвитие среди сходных по внешним проявлениям состояний;
- выявление специфики взаимовлияния речевых и психических нарушений при речевой патологии;
- совершенствование методов психологической профилактики и коррекции психики лиц с нарушениями речи.





Общие закономерности (норма и патология)

- цикличность психического развития (развитие имеет сложную организацию во времени);
- неравномерность психического развития (активное созревание мозга в определенные периоды жизни, отдельные психические функции развиваются на базе ранее сформированных);
- пластичность нервной системы (нервная система пластична, а, следовательно, обладает высокими компенсаторными возможностями);
- положение об интеграции психики;
- взаимовлияние биологического и социального в процессе развития.



Общие закономерности (нарушенного развития)

- **личностные изменения;**
- **нарушение приема, переработки, сохранения и использования информации;**
- **нарушение словесного опосредствования;**
- **более длительные сроки формирования представлений и понятий;**
- **риск возникновения состояний социально-психологической дезадаптации;**

Специфические закономерности (для лиц с нарушениями речи)

- снижение количества и качества информации, поступающей через поврежденный анализатор (недостаточность слухового восприятия, фонетико-фонематические и лексико-грамматические нарушения);
- специфичность формирования психологической системы (субъективная неудовлетворенность, нарушения самооценки, недостаточная социальная адаптация);
- зависимость компенсаторных процессов от времени и качества коррекционной работы.



Методы диагностики в логопсихологии

(заимствованы из общей психологии, в логопсихологии необходимо учитывать речевой диагноз)

- **Наблюдение**
- **Эксперимент**
- **Тестирование**
- **Беседа**
- **Анамнестический**
- **Анкетирование**
- **Анализ продуктов деятельности**
- **Проективный**



Этиологические факторы

1. **Пренатальные факторы риска**
 - **Внутриутробная гипоксия**
 - **Инфекционные заболевания матери в период беременности**
 - **Травмы матери**
 - **Несовместимость крови матери и плода**
 - **Нарушения сроков вынашивания плода**
 - **Интоксикации**



Этиологические факторы

2. Натальные факторы риска

- Родовая травма
- Асфиксия
- Низкий балл по шкале Апгар



Этиологические факторы

3. **Постнатальные факторы риска**
 - **Инфекционно-вирусные заболевания, нейроинфекции**
 - **Травмы и ушибы головного мозга**
 - **Травмы лицевого скелета**
 - **Воспалительные заболевания среднего и внутреннего уха**
 - **Психологическая травма**



Этиологические факторы

4. **Наследственная предрасположенность, генетические аномалии (по наследству могут передаваться анатомическая и функциональная предрасположенность работы центрального и периферического отделов речевого анализатора)**

Клиническая картина ОНР (Е.М. Мастюкова)

1. **Неосложненный вариант ОНР**
 - нет локального поражения ц.н.с.
 - нет выраженных отклонений беременности и родов
 - сохранность ядерных зон речедвигательного анализатора
 - не ярко выраженные нарушения мышечного тонуса
 - недостаточность мелкой моторики
 - Несформированность кинестетического и динамического праксиса

Клиническая картина ОНР (Е.М. Мастюкова)

2. Осложненный вариант ОНР
- Энцефалопатический симптомокомплекс нарушений вследствие негрубого поражения отдельных мозговых структур
 - Гипертензионно-гидроцефальный синдром
 - Цереброастенический синдром
 - Синдромы двигательных расстройств
 - Нарушения познавательной деятельности

Клиническая картина ОНР (Е.М. Мастюкова)

- 3. Моторная алалия**
- Поражение (или недоразвитие) корковых речевых зон г.м.
 - Выраженное недоразвитие всех сторон речи, всех видов речевой деятельности и всех форм письменной и устной речи