**Особенности игровой деятельности детей с нарушениями речи**

***Аннотация.*** В статье затронута проблема младших школьников с нарушением речи. Рассмотрены особенности построения игры с младшими школьниками, имеющими речевые патологии, поскольку именно в процессе игровой деятельности легко и ненавязчиво корректируется речевая функция.

**Annotation.** The article touches upon the problem of younger schoolchildren with speech disorders. The features of building a game with younger schoolchildren with speech pathologies are considered, since it is in the process of playing activity that the speech function is easily and unobtrusively corrected.

Игра как ведущая деятельность детей имеет свои особенности. Возникнув в раннем детстве, основанная на подражании и манипулятивных действиях с предметами, игра становится формой для ребенка как в дошкольный, так и в школьный период начальных классов, это активное творческое отражение его жизни. Игра у младших школьников, как и у любого другого человека – деятельность общественного характера, и это становится возможным благодаря комплексным действиям, которые включают в себя вещание. На воспроизведение в действиях и речи взрослых, ребенок эмоционально реагирует, оперирует знаниями, разъясняет и обогащает их, так что игра способствует развитию его когнитивных способностей и моральных качеств.

Игра является ведущим видом деятельности младшего школьника. В организованном коллективе игра способствует воспитанию и обучению, разностороннему развитию ребенка. Благодаря игре происходит физическое, умственное и моральное по мере развитие ребенка, углубляются его когнитивные процессы: восприятие, память, внимание, мышление и речь [1].

Любая игра способствует развитию не одного, а нескольких качеств, требует участия различных органов и психических процессов, вызывает разнообразный эмоциональный опыт. Игра учит ребенка жить и работать в команде, воспитывает патриотические чувства, организаторские способности, волю, дисциплину, настойчивость, инициативность.

В развернутом виде игра представляет собой коллективное занятие, во время которого дети приобретают социальный опыт человеческих взаимоотношений. Накопление этого опыта происходит через развитие в них самостоятельности, активности, инициативы, приобретение организационных навыков. Использование игры в педагогических целях только усиливает социальный аспект этой деятельности.

Некоторые индивидуальные типологические особенности проявляются именно в играх, о чем свидетельствует появление лидеров в детской среде, специфическое поведение застенчивых, замкнутых детей. Известно, что разные дети развиваются не только с разной скоростью, но и проходят отдельные стадии развития, и игровая деятельность позволяет учитывать эти особенности онтогенеза.

Для детей дошкольного и младшего школьного возраста с различными дефектами речи игровые занятия сохраняют свое значение как необходимая предпосылка для разностороннего развития ребенка. Однако недостатки воспроизведения звука, отсутствие четкого восприятия звукового образа слов, ограниченный словарный запас, полное или частичное отсутствие грамматические формы, а также изменения темпа речи, ее плавность – все то, что в той или иной степени присуще детям-логопедам, влияет на их игровую деятельность, предопределение определенных поведенческих особенностей, отмеченных во время игры.

Например, дети со сложными формами функциональной дислалии, с ринолалией и дизартрией часто теряют способность к занятиям со сверстниками во время игры, это происходит чаще всего из-за ложного воспроизведения звука, неспособности выразить свое мнение, боязни показаться смешным, хотя правила и содержание игр доступны для них. Ослабление условно-рефлекторной активности, медленное формирование дифференциаций, нестабильность памяти затрудняют вовлечение этих детей для коллективных игр. Нарушения общей моторики и речевой деятельности, особенно у детей с дизартрией вызывают быструю утомляемость.

Дети, работающие с логопедами, часто испытывают трудности, поскольку динамический стереотип меняется, поэтому во время игр они не могут сразу переключаться с одного вида деятельности на другую. Такие дети с ограниченной активностью коры головного мозга, склонные к тормозным процессам, проявляют нерешительность, вялость, их движения скованы, они быстро устают. Детям с повышенной возбудимостью не хватает концентрации, внимания и настойчивости, когда необходимо довести игру до конца. Неуравновешенность, двигательное беспокойство, суетливость в поведении, речевая усталость затрудняют ему участие в коллективных играх. Такие дети нуждаются в частой смене раздражителей.

С другой стороны, для детей с алалией, которые часто имеют значительную задержку интеллектуального развития, содержание и правила многих игр остаются недоступными в течение длительного времени. Игры таких детей однообразны и носят подражательный характер. Чаще они перекладывают игрушку из руки в руку, покрутят ее, посмотрят на нее, не прибегая к игровым действиям с ней. У ребенка с этим дефектом речи игра лишена замысла и целенаправленных действий. В команде со здоровыми сверстниками алалики держатся подальше или, играя вместе с другими детьми, выполняют лишь второстепенные роли, не выстраивая словесных отношений. Игра детей с алалией проходит без плана, и действия ее участников часто даются ему непостижимыми. Даже при посещении логопедических занятий дети с алалией накапливают определенный запас слов и приобретают навыки формирования фраз, однако во время игры они не используют эти навыки самостоятельно.

Заикающиеся дети ведут себя по-разному во время игры. Игра вызывает осложнения, когда заикание сопровождается болезненными переживаниями, страхом перед речью. Эти робкие дети, которые не верят в собственные силы, которые не знают, как определить цель игры. Они, как правило, чаще становятся зрителями или выбирают сами второстепенные роли. С усилением заикания дети становятся более замкнутыми, просто они отказываются играть со своими сверстниками.

Перед использованием игровой деятельности в коррекционных целях, необходимо прибегнуть к дифференцированному изучению поведения заикающихся детей во время игры. Заикающиеся дети разных возрастов неоднозначно относятся к команде игроков. Младшие школьники предпочитают подгруппы из 2-3 человек, но каждый играет по-своему, забыв о товарищах. Они ведут себя как младшие дети с хорошей речью. Во время коллективных игр они играют второстепенные роли с однотипными действиями и редко вступают в конфликты из-за выбора ролей.

Обычно заикающемуся ребенку младшего школьного возраста предлагают сверстники роль, с которой, по их мнению, он должен быть в состоянии справиться. Заикающиеся дети, играющие в одиночку, вовлеченные в игру с группой детей, которые нормально разговаривают, не всегда могут играть долго и до конца. Заикающиеся дети могут играть в одну игру от нескольких минут до 20, как правило в этой игре преобладает процедурная сторона, дети плохо разделяют правила игры из конкретных игровых ситуаций.

Отношение 7-8-летних заикающихся детей к команде игроков-сверстников определяется накоплением жизненного опыта, появлением новых и относительно более устойчивых интересов, развитие воображения и мышления. Их игры более содержательны, разнообразны по сюжету и форме. В целом, для заикающихся детей в возрасте 6-8 лет характерны несформированные навыки коллективного общения и отношения к играющей команде сверстников. Эти особенности определяют недоразвитость социального поведения заикающихся детей.

Поскольку заикающиеся дети испытывают трудности в усвоении различных форм социального поведения, в их среде не проявляется соответствующая возрастная игровая активность. Изучение игровой деятельности заикающегося ребенка проводится в динамике как логопедом, так и учителем. И если в начале коррекционного образования логопед определяет, принадлежит ли каждый ребенок к одной из четырех клинических групп, затем после динамического психолого-педагогического исследования он выясняет степень игровой активности заикающихся детей. Клиническая картина заикания проясняется тем, что степень игровой активности позволяет логопеду целенаправленно создавать стабильные игровые группы заикающихся детей. Это способствует их воспитанию социального поведения и, в целом, их социальной реабилитации.

Таким образом, можем сделать вывод, что повышение игровой активности заикающихся детей, их перевоспитание и коррекция поведения, развитие речи и, в целом, преодоление заикания происходит благодаря системе различных игр, составляющих технику игровой деятельности. Во время игровой деятельности формируется способность управлять своим поведением благодаря усвоению правил, разработанных логопедом. Учитывая это, игра становится средством воспитания детей при целенаправленном руководстве, и это ее свойство можно использовать в коррекционной работе с заикающимися детьми. В процессе игровой деятельности, естественно, тонко и ненавязчиво формируется их поведение и корректируется речевая функция. Исправляется не собственно речевой изъян, а развивается речевая деятельность в игровой структуре и в связи с ней.

**Литература**

1. Эльконин Д.Б. Психология игры / Д.Б. Эльконин. - 2-е изд. - М.: ВЛАДОС, 1999. – 360 с.