**Rad s djecom s posebnim obrazovnim potrebama**  
  
 **Učenici s govorno-jezičnim teškoćama**

**jezik, govor, komunikacija**

* tri sustava – međusobno ovisna i komplementarna u realizaciji
* ali…i neovisni i određeni svojom strukturom, specifičnim obilježjima i razvojnim procesima.
* jezik se najčešće ostvaruje govorom (govoreni jezik – termin vt metode), ali se može realizirati i pisanim putem, znakovnim jezikom, dodirom, vizualnim putem…
* funkcionalisti: jezik nastaje iz komunikacijskih razloga.
* razvoj verbalne komunikacije omogućuje djetetu da svojim ponašanjem kontrolira svoju okolinu, s njom uspostavlja kontakt, obavještava ju o svojim namjerama pa pomoću nje daje i dobiva informacije, te istražuje svoju okolinu, jezik je medij kojim okolina utječe na biće u razvoju
* teškoće u usvajanju jezičnog sustava ograničavaju utjecaj okoline i dovode do promjena u uspješnosti učenja i u ponašanju djeteta.
* jedan od najčešćih uzroka teškoćama u učenju jest nedovoljno razvijen jezično-govorni sustav
* djeca sa specifičnim jezično-govornim teškoćama su učenici kod kojih se pojavljuju problemi s jezikom, govorom, pažnjom, pamćenjem, mišljenjem, koordinacijom, komunikacijom, čitanjem, pisanjem, pravopisom, računanjem te sa razvojem socijalne sposobnosti i emocionalne kompetencije.
  + navedene teškoće nisu primarno uvjetovane vidnim, slušnim ili motoričkim teškoćama, poremećajima kognitivnih sposobnosti i emocionalnim poremećajima, ali mogu biti udružene s navedenim teškoćama.

**jezični poremećaji**

* razvojni: npr. razvojni jezični poremećaj i vezani su uz razdoblje usvajanja jezika
* stečeni: npr. afazija, nakon usvojene baze materinskog jezika
* incidencija: prema eurostatu (2014) u eu ima oko 5,8 milijuna djece i mladih do 18 god. pogođeno jezičnim teškoćama; 7% djece ima pjt

**govorni poremećaji**

* razvojni i stečeni
* artikulacijski poremećaji – učestalost do 30 % u predškolskoj populaciji
* poremećaji tečnosti govora (mucanje i brzopletost); učestalost oko 4% u predškolskoj populaciji, 1-2% u školskoj i 1% odrasloj
* dječja govorna apraksija (1-2 djeteta na 1000 djece)
* dizartrija

**Razvojni jezični poremećaj**

* zbog nedovoljno definiranih dijagnostičkih kriterija različiti nazivi (nedovoljno razvijen govor, dječja afazija, disfazija, zaostao razvoj govora, spori razvoj ekspresivnog govora…)
* podrazumijevaju uredne neverbalne kognitivne sposobnosti uz odstupanja od -1,25 sd na verbalnim spososbnostima (razlika verbalnih i neverbalnih sposobnosti 1 sd).
* teškoće prisutne u području jezika, ali ne isključuju niža postignuća u drugim područjima (mentalne predodžbe, razmišljanja po analogiji, vizualno-spacijalna organizacija, klasifikacija …)

**DLD = heterogena skupina (podjela prems tomblin i sur. 1997.)**

* receptivni jezični poremećaj = poremećaj razumijevanja (F80.2) prema MKB-u
  + razumijevanje ispod razine primjerene za dob
  + prisutne i ekspresivne teškoće
  + često prisutne i artikulacijske teškoće
* ekspresivni jezični poremećaj = poremećaj jezičnog izražavanja (F80.1) prema MKB-u
  + nedostatna sposobnost proizvodnje jezičnih iskaza s obzirom na djetetovu dob

**simptomatologija**

* otežano usvajanje novih riječi, teškoća s prizivanjem riječi, primjena višečlanih iskaza
* sustavne i nesustavne pogreške u glagolskoj i imenskoj morfologiji, otežano usvajanje prostornih odnosa
* rijetko započinju i održavaju konverzaciju, nema koherentnosti i kohezije u diskursu, struktura priče je pojednostavljena

**roditelji i djeca**

* majke prilagođavaju svoj jezik djetetovoj lingvističkoj, a ne kronološkoj dobi, da bi održale komunikaciju tj. stvaraju 'model reakcije'.
* njihove upute su jednostavnije, sastavljene od pojednostavljenih konstrukcija te se razlikuju od govora majki djece bez jezičnih poteškoća.

**učitelji o djeci s DLD**

* kada ne prepoznaju simptome jezičnih teškoća kod učenika, tada se na to dijete gleda kao na nemarno ili na dijete sa smanjenim intelektualnim sposobnostima
* uočava se da učitelji u mnoge djece pronalaze ponašanja koja su nepoželjna - ometa rad u školi

**veza jezik-čitanje (Bishop i Snowling, 2004.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dobre fonološke jezične vještine | loše fonološke jezične vještine | loše fonološke jezične vještine | dobre fonološke jezične vještine |
| dobre nefonološke jezične vještine | dobre nefonološke jezične vještine | loše nefonološke jezične vještine | loše nefonološke jezične vještine |
| uredni čitatelji | Poremećaj čitanja bez dodatnih jezičnih teškoća  - nedovoljno dobro ovladana tehnika čitanja | Poremećaj čitanja s jezičnim teškoćama  - nedovoljno dobro ovladana tehnika čitanja  - teškoće razumijevanja | Poremećaj razumijevanja |

**Artikulacijski poremećaji**

* najučestaliji govorni poremećaj i najprepoznatljivi
* odstupanja- ‘greške’ u izgovoru pojedinih glasova
* 3 oblika poremećaja:
  + izostavljanje (omisija) glasa ili nečujna realizacija glasa (riba  iba)
  + zamjene jednog glasa (supstitucija) drugim (ruka - luka ili juka)
  + neispravan izgovor (distorzija): (umekšan izgovor, francuski /r/)
* dijete starije od 5,5 godina trebalo bi ispravno izgovarati sve glasove!

**Dječja govorna apraksija**

* neurološki dječji govorni poremećaj u kojem su oštećene preciznost i konzistentnost govornih pokreta bez neuromišićnih oštećenja koji uvjetuju abnormalan refleks ili tonus i sl. (asha, 2007).
* To je poremećaj u kojem su **oštećene preciznost i konzistentnost** govornih pokreta bez neuromišićnih oštećenja (abnormalan refleks, abnormalan tonus i sl.).
* Osnovni problem je u **planiranju i/ili programiranju** prostorno vremenskih parametara pokreta koji rezultiraju pogreškama u izgovoru i prozodiji.
* **TEMELJNE KARAKTERISTIKE DGA:**
* Nekonzistentnost u višestrukoj proizvodnji određene riječi
* Problemi u prozodiji, posebice u odabiru odgovarajućeg naglaska
* Problemi u tranziciji između slogova i glasova
* **Sumnja na poremećaj** se obično postavlja **oko treće godine.**
* Karakteristike DGA-e mogu vidjeti jako rano - jedan od prvih znakova apraksičnog razvoja, često zabilježen u anamnezi **je reducirano brbljanje u kombinaciji s oralno-motoričkim teškoćama.**

**Disartrije**

* organski govorni poremećaj koji nastaje usljed neuromuskularnog oštećenja govornog mehanizma
* teškoće govorne ekspresije u smislu poremećaja respiracije, fonacije, rezonancije, artikulacije i kvalitete glasa
* neuromotoričke smetnje (oštećenje motorike: mišići su slabiji, sporiji,nekoordinirani i to ne samo u govoru, već je poremećeno i žvakanje,gutanje, mimika i sl)

**Mucanje**

* poremećaj tečnosti, ritma i tempa govora
* ponavljanje glasova, slogova, riječi, fraza, produljivanje glasova, afonični (bezglasni) zastoji na početku ili unutar riječi, napetost i grčevi mišića govornih organa, ponekad se javljaju i grčevi mišića lica te nevoljni pokreti tijela i ekstremiteta.
* 80-90% razvojnog mucanja razvije se prije 6 god. i javlja se kod cca 5% djece (dsm-v, 2013).

**KALMS (CALMS) model mucanja – interakcija 5 faktora koji uključuju slijedeće komponente:**

1. kognitivna (mišljenje, percepcija, zabrinutost, razumijevanje)

2. afektivna (osjećaji, emocije, stavovi)

3. lingvistička (jezične vještine, jezična formulacija, diskurs)

4. motorička (senzomotorna kontrola govornih pokreta)

5. socijalna (reakcije slušatelja, okoline)

**Brzopletost**

* poremećaj pripremnih misaonih procesa koji prethode govoru
* poremećaj tečnosti, ritma i tempa
* ubrzan tempo govora
* česte artikulacijske greške, rečenice kratke, isprekidane, prisutni zastoji i zamuckivanja, kratka, lako otklonjiva pažnja, dijete nije svjesno poremećaja