

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ПРИ ДИЗАРТРИИ

*Ильнич Н.В., Куликова В.В.,
МГУ им. А.А. Кулешова (г. Могилев)*

Психолого-педагогическая коррекция предполагает вмешательство в процесс обучения и воспитания ребенка с целью предупреждения вторичных и третичных недостатков развития. Ее проводят специалисты, которые непосредственно занимаются обучением и воспитанием ребенка: воспитатели, учителя, логопеды. Этот вид педагогической работы предполагает тесное сотрудничество с психологами, которые выступают в качестве консультантов, а также берут на себя решение диагностических и специальных коррекционных задач.

К наиболее распространенным вторичным и третичным недостаткам детей с нарушениями речи специалисты относят несформированность основных приёмов познавательной деятельности, нарушения эмоционально-волевой сферы, межличностных отношений и поведения. Именно они становятся основной мишенью психолого-педагогического воздействия. Поэтому психолого-педагогическая коррекция детей с нарушениями речи будет наиболее эффективна в привычных для ребенка условиях группы детского сада или продлённой группы школы, если с помощью специальных средств педагоги помогут ребёнку включиться в общую работу детского коллектива.

При дизартрии первичное нарушение фонематического слуха и звукопроизношения может привести к недоразвитию всех сторон речи; вызвать ограниченность сенсорных, временных и пространственных представлений; нарушения памяти; недостаточную целенаправленность и концентрацию внимания; снижение уровня обобщений; недостаточное умение строить умозаключения, устанавливать причинно-следственные связи (вторичные нарушения развития). Данные особенности, а также недостаточный уровень развития навыков коммуникации у ребенка, связанный с речевыми проблемами, могут приводить к трудностям в общении с другими людьми, нарушению социальных связей с окружающим миром, к чувству отверженности и одиночества (третичные нарушения развития). У детей важно своевременно формировать навыки познавательной деятельности, а также проводить интенсивную логопедическую работу по минимизации недостатков звукопроизношения в условиях недостаточности фонематического слуха. Это помогает предотвратить вторичные и третичные нарушения психического развития.

Важно уделять внимания общефизическому состоянию ребёнка с дизартрией, использовать приёмы, способствующие преодолению моторной неловкости [1].

Экспериментальные исследования внимания с помощью корректурных проб у детей с дизартрией [1] показало, что основные характеристики внимания у них на 25-30 % ниже, чем у здоровых детей: они просматривают меньший объем материала, допускают больше ошибок, работают неровно: то с большим, то с меньшим эффектом. Это, скорее всего, является проявлением характерной для таких детей моторной неловкости. На результатах сказывается плохое владение карандашом, низкий уровень развития психомоторных навыков.

Допущенные пропуски букв являются свидетельством недостаточной концентрации внимания, повышенной отвлекаемости. У детей с преобладанием процесса возбуждения процент ошибок больше, чем у детей с преобладанием торможения, но у них низкие показатели объема просмотренного материала. При стёртой дизартрии наблюдаются нарушения не непосредственной, а оперативной памяти: детям сложно одновременно воспринимать материал и преобразовывать его в форму, облегчающую запоминание [1].

При дизартриях имеет место соответствие характера и выраженности речевых нарушений и степени нарушений мышления [1]. У детей с легкими формами дизартрии наблюдаются лишь стертые формы нарушения мыслительной деятельности. Они проходят по типу астенизации со снижением функций внимания и памяти. В тяжелых случаях дизартрия может привести к вторичной задержке психического развития.

Для многих детей с дизартрией характерно замедленное формирование пространственно-временных представлений, оптико-пространственного гнозиса, фонематического анализа, конструктивного праксиса в результате дефицита функций кинестетического анализатора. Это вызывает некоторое снижение запаса знаний об окружающем мире по сравнению со сверстниками.

Основной целью психолого-педагогической коррекции детей с дизартрией является оптимизация их интеллектуальной деятельности за счет стимуляции всех психических процессов и формирования позитивной мотивации на познавательную деятельность. Важным принципом психологической коррекции познавательных процессов и личности детей является учет специфики речевого нарушения.

Формировать познавательную мотивацию ребёнка можно через создание проблемных учебных ситуаций, а также стимулируя активность ребенка на каждом занятии. Основными приёмами коррекции здесь являются дидак-

тические и развивающие игры. Также важно обучить ребенка планированию своей деятельности во времени. Научить предварительной ориентировке в заданиях, предварительному выбору возможных способов деятельности. Приемами для развития планирования познавательной деятельности являются обучение ребёнка конструированию, рисованию, лепке, моделированию.

Еще одной составляющей успеха является обучение ребенка контролю за познавательными действиями, формирование способности вносить необходимые коррективы по ходу выполнения задания. Эффективными средствами здесь могут быть дидактические игры на внимание, память, наблюдательность; обучение конструированию и рисованию по моделям.

Психокоррекционные занятия с детьми по развитию познавательных процессов могут проводиться как индивидуально, так и в группе. Важным является единство требований к ребенку. Это успешно достигается при тщательном соблюдении режима дня, четкой организации повседневной жизни ребенка, чтобы исключить возможность незавершения начатых ребенком действий.

Психолого-педагогическая коррекция детей с дизартрией в дошкольном возрасте должна включать тренировку стереогноза (распознавание предметов на ощупь), развитие зрительного восприятия формы, формирование пространственных представлений. Если к школьному возрасту у таких детей ликвидированы дефекты зрительного восприятия и сформирована эталонная система пространственных представлений, а также компенсированы стереогностические нарушения, то у них легче формируются навыки чтения и письма, а также они показывают лучшие результаты при исследовании мышления [2].

Развитию наглядно-образного мышления старших дошкольников с дизартрией способствуют следующие виды заданий: рисование, прохождение лабиринтов, работа с конструкторами по наглядному образцу, а затем по словесной инструкции и также по собственному замыслу ребенка, когда он прежде должен придумать объект конструирования, а затем самостоятельно его реализовать.

Сформированность логических операций на невербальном материале даёт возможность перейти к наиболее сложному этапу психолого-педагогической коррекции – коррекции вербально-логического мышления. При этом нужно учитывать, что в основе недостатков вербальной стороны мышления у таких детей лежит семантическое недоразвитие, обусловленное речевым, а не интеллектуальным дефектом.

Как пишет Н.В. Серебрякова, формирование словесно-логических операций у детей 6-8 лет с нарушениями речи, в том числе при стёртой форме дизартрии, рекомендуется проводить в процессе анализа, сравнения по семантике различных форм слов, уточнения смысловых связей в структуре отдель-

ного предложения [2]. Предлагаются упражнения на развитие процессов классификации, на формирование процессов сравнения, на формирование процессов обобщения, синтеза, родовидовых отношений, отношений части – целого (при работе над лексикой).

Таким образом, дети с дизартрией нуждаются в специальной коррекционной работе по предупреждению у них вторичных недостатков интеллектуального развития. Начинать такую работу нужно с развития точности и дифференцированности восприятия (зрительного, осязательного), далее необходимо заложить основы пространственных представлений, сформировать мыслительные операции на наглядном материале и перейти к формированию вербальной стороны интеллекта, развивая одновременно семантическую функцию речи.

Своевременная коррекция познавательной сферы ребёнка с дизартрией даёт возможность избежать трудностей в формировании школьных навыков и связанных с этим эмоционально-личностных проблем.



Литература

1. Калягин, В.А. Психология лиц с нарушениями речи: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Калягин, Т.С. Овчинникова. – СПб.: КАРО, 2007. – 544 с.
2. Логопатопсихология: учеб. пособие для студентов / под ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. – М.: ВЛАДОС; М.: 2011.
3. Учебное пособие / О.В. Трошин, Е.В. Жулина. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 256 с.