

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ И ПУТИ ИХ КОРРЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С НЕКОТОРЫМИ НАСЛЕДСТВЕННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ

Карапетян Сирануш Геворковна

**Город Ереван Армянский государственный педагогический университет
им. Х. Абовяна**

В последние годы к вопросу раннего выявления особых образовательных потребностей ребенка обращаются ряд специалистов: Мастюкова Е. М.[3]; Гаркуша Ю.Ф.[1] и др. Данный вопрос актуален с медицинских, логопедических, психологических, педагогических, социальных позиций, поэтому диагностика и коррекция должна иметь комплексный характер, причем целенаправленная помощь предусматривает обязательное включение родителей как равноправных участников обучения.

Очевидно, что сегодня раннее выявление и изучение детей с отклонениями в развитии речи и их преодоление оценивается как исключительно актуальное.

Отклонения в развитии речи отрицательно влияют на психическое развитие ребенка, задерживают формирование познавательных процессов, и, следовательно, препятствуют формированию личности.

Несмотря на постоянный интерес исследователей к проблемам ранней диагностики и оптимизации логопедической работы, по преодолению недоразвития речи у больных с фенилкетонурией и гипотиреозом, в настоящее время отсутствует целостное представление о закономерностях становления навыков общения у данной категории детей и возможностях их целенаправленного развития. В связи с этим очевидна актуальность исследования особенностей общения этих детей.

Цель проводимого нами исследования заключается в выявлении особенностей общения данного контингента детей 3-6 лет с общим недоразвитием речи.

Методологическую основу исследования составляют положения психологии и педагогики о ведущей роли общения в развитии личности ребенка, о значении различных видов детской деятельности в процессе становления коммуникативных умений и навыков.

В ходе исследования использовались методики изучения общения, представленные в работах С. Л. Рубинштейна[4], О. В. Сафоновой[5], Е. В. Кириловой[2]. Нами были модифицированы некоторые методики.

В результате проведенного исследования выяснилось, что у дошкольников с ОНР пятого и шестого года жизни (58% и 55% соответственно) преобладает ситуативно-деловая форма общения, что характерно для нормально развивающихся детей, двух-трехлетнего возраста. Игровые действия в большинстве случаев практически не сопровождались речью, при наличии речевого сопровождения это были звукоподражания (“У-у-у”; “Бах-бах” и т.д.). Характерна недостаточная критичность по отношению к себе.

В результате проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. У детей с общим недоразвитием речи (фенилкетонурия, гипотериоз и т.д.) наряду с лексико-грамматическими и фонетико-фонематическими нарушениями имеются нарушения общения, проявляющиеся в незрелости его мотивационно-потребностной сферы.

2. Имеющиеся у данной группы детей трудности в осуществлении речевого общения со взрослыми и сверстниками связаны комплексом речевых и когнитивных нарушений.

3. Преобладающей формой общения со взрослыми у детей с недоразвитием речи является ситуативно-деловая, что не соответствует возрастной норме.

Полученные данные убеждают нас в необходимости планомерного обучения, направленного на развитие коммуникативных умений и навыков детей с недоразвитием речи.

Важно разработать соответствующие уровню их речевого и когнитивного развития методики коррекционно-педагогического воздействия.

Список литературы

1. Гаркуша Ю.Ф; Коржевина В.В; Особенности общения детей дошкольного возраста с недоразвитием речи.//под ред.Ю. Ф. Гаркуши/ Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление. М. Воронеж .- 2001, С.84-89
2. Кирилова Е.В. Логопедическая работа с безречевыми детьми М.2011
3. Мастюкова Е.М Онтогенетический подход к структуре дефекта при моторной алалии// Дефектология 1981 -№6 С. 13-20.

4. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии, 2-е изд.М; 1946,С340-371
5. Сафонова О.В.Активизация речевого общения детей старшего дошкольного возраста с ОНР Дисс. канд. пед .наук Москва 2007, 171с