

Пищик Валентина Вячеславовна

учитель-логопед

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы
«Школа № 1359 имени авиаконструктора М.Л. Миля»

г. Москва

ЗНАЧЕНИЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ В ОКАЗАНИИ СВОЕВРЕМЕННОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

В статье обосновывается значение ранней диагностики для оказания своевременной логопедической помощи детям, имеющим речевые нарушения. Рассматривается взаимосвязь педагогики с различными дисциплинами для правильной диагностики речевых нарушений, подчеркивается важность комплексного подхода к анализу, диагностике и коррекции речевых нарушений. Исследуются научные принципы и подходы к диагностике речевых нарушений у детей в дошкольном возрасте. Для обоснования значения ранней диагностики рассматриваются последствия несвоевременного оказания логопедической помощи.

Диагностика, логопедическая диагностика, речевые нарушения, логопедическая помощь, коррекция речевых нарушений, ранняя диагностика речевых нарушений, дошкольная логопедия.

Речь является одной из высших психических функций, которой обладает только человек. Речь является одновременно и средством общения, и средством мышления. Именно на основе речи и ее смысловой единицы – слова – формируются и развиваются другие психические процессы, такие как восприятие, воображение, память. Выдающийся отечественный психолог Л.С.

Третья Всероссийская научно-методическая конференция

"Практика применения современных образовательных технологий в процессе реализации ФГОС"

январь - февраль 2018 г.

Выготский в своих трудах неоднократно подчеркивал огромное значение речи для развития мышления и формирования личности, обладающей культурным опытом и являющейся частью определенного социума.

Физиологическую основу речи составляют несколько функциональных систем, объединенных различными сложными связями. Организация речи является многочленной и многоуровневой, в ней есть как осознаваемые, так и неосознаваемые компоненты. Формирование речи ребенка происходит поэтапно благодаря усложнению процессов общения и использования речи, а также появлению новых видов деятельности, в основе которых лежит речь.

Изучению раннего этапа формирования речи посвящены работы многих авторов, среди которых М.М. Кольцова, Е.Н. Винарская, Н.И. Жинкин, Н.И. Лепская, Г.Л. Розенгарт-Пупко, Р.Ф. Фрумкина, С.Н. Цейтлин и др.

Фонетический строй речи и словарь языка усваиваются детьми не параллельно, а последовательно, причем развитие носит скачкообразный характер. Далее ребенок начинает усваивать грамматические отношения в языке.

Под воздействием патогенных факторов может произойти нарушение формирования речи ребенка на каком-либо этапе. Избирательные нарушения речевой функциональной системы развиваются в связи с органическим поражением мозга очагового характера на почве травм, воспалительных, сосудистых и других заболеваний и всегда сопровождаются функциональным нейродинамическим расстройством в прилежащих или даже достаточно отдаленных от очага поражения структурах¹.

В целом этиологические факторы появления нарушения речи сложны и разнообразны. Различаются биологические и социально-психологические причины нарушения речи. Наиболее часто встречается сочетание наследственной предрасположенности, неблагоприятного окружения и

¹ Полушкина Н.Н. Диагностический справочник логопеда. – М.: АСТ, 2010. – 607 с.

нарушения нормального созревания и функционирования центральной нервной системы.

Сегодня в научных кругах всецело признается необходимость логопедической работы с детьми, отстающими в развитии речи. Дети с речевыми нарушениями – это особая категория детей, у которых сохранен слух, не нарушен интеллект, но имеются значительные речевые нарушения².

Наиболее сложные речевые нарушения охватывают как фонетико-фонематическую, так и лексико-грамматическую сторону языка. Такие нарушения приводят либо к тому, что у ребенка полностью отсутствует речь или лепетное ее состояние, либо к тому, что развернутая речь продуцируется, но она содержит в себе элементы фонетического и лексико-грамматического недоразвития. Подобное нарушение речи было впервые выявлено Р.Е. Левиной и определено как «общее недоразвитие речи». У детей с общим недоразвитием речи обнаруживаются нарушения формирования всех компонентов речевой системы, которые выражаются в позднем начале речи, скудном запасе слов, аграмматизме, дефектах произношения и фонемообразования, специфических нарушениях слоговой структуры слов.

Речевые нарушения не могут не сказаться на формировании психики ребенка. Важно то, что речевые нарушения самостоятельно не исчезают и, если вовремя не организовать коррекционную логопедическую работу, то они могут отрицательно сказаться на дальнейшем развитии ребенка. Успешность коррекции нарушений зависит от правильной ранней диагностики речевых нарушений. Сложностью в диагностике речевых нарушений является то, что развитие ребенка еще не завершено и поэтому за речевое отклонение от нормы может быть принято намного более серьезное речевое нарушение.

² Волкова Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики : учеб.-метод. пособие / Г. А. Волкова. – СПб. : Детство-пресс, 2005. С. 4.

Проблемы в развитии фонетической, смысловой сторон речи ребенка в школьном возрасте проявляются более отчетливо и создают трудности в овладении письмом, чтением, учебным материалом в целом, а также негативно влияют на процессы социализации ребенка, подрывая его уверенность в себе и чувство полноценности, понижая самооценку. Как указывает Прокопьева Л.И., «дети с различными нарушениями речи в условиях массовой школы обычно оказываются не в состоянии овладеть навыками письма и чтения в полном объеме»³. У таких детей происходит нарушение формирования сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сферы. Отмечается недостаточная устойчивость внимания с ограничением возможности его распределения. Снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. Дети с речевыми нарушениями отстают в развитии словесно-логического мышления, без специального обучения с трудом овладевают такими мыслительными операциями, как анализ и синтез, сравнение и обобщение.

Сознание своей неполноценности и бессилия в попытках выразить себя в общении приводит к тому, что дети с речевыми нарушениями становятся замкнутыми, негативно настроенными, склонными к бурным эмоциональным срывам или же апатичными, равнодушными и вялыми.

Таким образом, очевидно, что правильная ранняя диагностика речевых нарушений представляется особенно важной. В плане диагностики речевых нарушений диагноз имеет два аспекта. Во-первых, под диагнозом понимается определение сущности, причины какого-либо нарушения с целью его коррекции, что влечет за собой определенное решение о педагогическом воздействии на ребенка. После того, как установлены причины речевых нарушений, намечаются меры по их устранению, компенсации с учетом резервных возможностей каждого ребенка, что требует частичного обследования. Во-вторых, под диагнозом также понимается всестороннее,

³ Прокопьева Л.И. Психология и диагностика речевого развития детей : учебное пособие. – Южно-Сахалинск : Сахалинский гос. ун-т, 2009.

целостное обследование ребенка с целью уточнения его общего состояния⁴. Важно подчеркнуть, что у каждого ребенка имеются движущие силы развития, компенсаторные и резервные возможности (получили обоснование в учении о закономерностях, компенсаторных и резервных возможностях в трудах Л.С. Выготского, С.Л. Рубинштейна, А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина, А.В. Запорожца и др). Своевременная логопедическая работа позволяет в полной мере задействовать компенсаторные возможности ребенка. В связи с этим одним из принципов коррекционной работы является принципы опоры на сохраненные психические функции, взаимодействующие с пострадавшей.

Работа диагноста базируется на комплексном подходе и системности коррекционных мероприятий. Комплексный подход подразумевает всестороннее тщательное обследование и оценку особенностей развития ребенка, взаимодействие логопеда с врачами и другими узкими специалистами с целью получения и уточнения информации, необходимой для постановки верного речевого диагноза. Комплексный подход обусловлен также тем, что речевые нарушения (например, дизартрия, алалия, заикание и др.) во многих случаях включаются в синдром нервных и нервно-психических заболеваний⁵. Таким образом, в соответствии с комплексным подходом коррекционная работа будет представлять собой не отдельную тренировку речевых умений и навыков, а целостную систему, которая органически вписывается в повседневную деятельность ребенка, учитывает его личность. Кроме устранения дефекта речевой функции и ее восстановления, целью коррекционного воздействия является «воспитание полноценной личности»⁶.

Для ранней диагностики речевых нарушений крайне важным является понятие «зоны ближайшего развития» ребенка, выявленное Л.С. Выготским. Логопеду необходимо учитывать не только настоящее состояние ребенка и

⁴ Логопедия: Учебник для студентов дефектолог. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. С. 75.

⁵ Полушкина Н.Н. Диагностический справочник логопеда. – М.: АСТ, 2010. С. 6.

⁶ Там же. С. 154.

использовать диагностические методики с учетом возраста обследуемого, но и выявлять «зоны его ближайшего развития», то есть те потенциальные возможности, задачи, трудности, которые могут впоследствии выразиться в речевом нарушении. Принципы и подходы к коррекционно-педагогической работе предполагают то, что эта работа будет начата на раннем этапе и будет производиться поэтапное развитие нарушенных речевых функций. Поэтапность обуславливается, как было указано выше, тем, что речь ребенка формируется постепенно.

При анализе речевых нарушений следует рассматривать речевую деятельность как сложную многоуровневую функциональную систему, составные части которой (фонетическая, лексическая, грамматическая стороны речи, фонематические процессы, семантика) зависят одна от другой и обуславливают друг друга. Вступая во взаимодействие, они вносят свой специфический вклад в формирование языковых навыков и протекание речевого процесса. Научно доказано, что если возникает первичная несформированность одного из языковых компонентов, принимающая участие в становлении речи, это влечет за собой вторичные, третичные и так далее изменения в речевой системе⁷.

Ранняя диагностика речевых нарушений позволяет обнаружить нарушение в самом начале его появления и в дальнейшем не допустить его развития и возможного пагубного влияния на другие системы и психику ребенка в целом. Из моей практической работы с детьми дошкольного возраста я могу сделать следующие выводы о необходимости и огромном значении своевременной логопедической помощи детям с речевыми нарушениями. Сегодня в целом наблюдается тенденция к ухудшению речевого уровня развития детей, которая выражается в скудном словаре существительных, фонетических проблемах, проблемах адекватного, полноценного выражения

⁷ Полушкина Н.Н. Диагностический справочник логопеда. – М.: АСТ, 2010.

своих мыслей. В сложившейся ситуации работа логопеда оказывается значимой, качество диагностики должно быть высоким, чтобы различить первые признаки речевых нарушений и отличить патологию от отклонения от возрастной нормы. Настоящее время диктует новые подходы к диагностике и организации логопедической помощи детям с тяжелыми нарушениями речи. Важно диагностировать детей с младшего дошкольного возраста для выявления задержки речевого развития и других патологий речи. Затем организовывать логопедическую работу с ребенком на самых ранних этапах.

В моей практике за прошлый учебный год из 23 детей-логопатов трое воспитанников с системным нарушением речи (СНР) к концу учебного года дали незначительную положительную динамику в развитии компонентов речи. Из четырёх ребят с общим недоразвитием речи (ОНР) I уровня двое перешли на II уровень речевого развития и двое детей остались на I уровне. Из одиннадцати ребят имеющих ОНР II уровня восемь детей достигли III уровня речевого развития и только трое имеют II уровень. Из пяти человек с III уровнем общего недоразвития речи – четверо детей достигли возрастной нормы. Из приведенных статистических данных можно сделать вывод о том, что чем сложнее нарушение речи у ребенка, тем больше времени потребуется на коррекционную работу.

Сегодня дошкольная логопедия получает интенсивное развитие, в частности разрабатываются более точные критерии ранней диагностики и прогноза речевых нарушений, исследуются и внедряются приемы и методы превентивной логопедии. Тем не менее, вопросы ранней профилактики, выявления и устранения речевых нарушений, совершенствование теории и практики дифференциальной диагностики различных форм нарушений речи относятся к актуальным проблемам ранней логопедии, пока не получившим полноценное, всестороннее решение.

Список использованной литературы

1. Волкова Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики : учеб.-метод. пособие / Г. А. Волкова. – СПб. : Детство-пресс, 2005. – 133 с.
2. Выготский Л.С. Мышление и речь / Л. С. Выготский. - М. : Лабиринт, 1996. – 414 с.
3. Кударина А.С. и др. Роль логопедической диагностики в формировании правильной речи // Фундаментальные исследования. – 2014. - № 9-4. – С. 859-862.
4. Логопедическая диагностика и коррекция нарушений речи у детей : сб. метод. рекомендаций / Авт.-сост.: Л. В. Лопатина и др. – Санкт-Петербург : САГА ; Москва : ФОРУМ, 2006. – 271 с.
5. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. – 680 с.
6. Полушкина Н.Н. Диагностический справочник логопеда. – М.: АСТ, 2010. – 607 с.
7. Прокопьева Л.И. Психология и диагностика речевого развития детей : учебное пособие. – Южно-Сахалинск : Сахалинский гос. ун-т, 2009. – 147 с.