

Если у ребенка проблемы с речью

Полноценное развитие личности ребенка невозможно без воспитания у него правильной речи. Речевой функцией малыш овладевает постепенно, путем подражания в произнесении звуков и слов взрослым. Правильное произнесение большинства звуков происходит у него не сразу, а через промежуточные звуки. Это период так называемого физиологического (возрастного) косноязычия. Чем раньше в семье обращают внимание на воспитание у ребенка правильного звукопроизношения, тем быстрее оно формируется и нормализуется. Среди родителей бытует мнение, что речевые недостатки ребенка со временем исчезнут сами собой, без специального вмешательства. Это ошибочный взгляд.

Из-за условно-рефлекторного механизма речи недостатки произношения могут закрепиться в стойкое косноязычие. Под косноязычием понимается неумение произносить тот или иной звук, его искажение или замена одного звука другим.

Нередко неправильно произнесенные звуки ведут к различной степени лексико-грамматического недоразвития. Косноязычие должно быть своевременно исправлено, так как любые недостатки речи ограничивают общение ребенка со сверстниками и взрослыми, отрицательно влияя на формирование его эмоций и интеллекта.

Недостатки речи у школьников часто приводят к неуспеваемости по многим предметам. Исправление речи требует систематических, длительных коррекционно-развивающих занятий, которые проводит учитель-логопед в условиях специализированных детских дошкольных образовательных организаций в соответствии с адаптированной общеобразовательной программой дошкольного образования. В нашем городе функционирует ряд таких детских садов, логопедических групп для детей с нарушениями речевого развития различной степени выраженности. Именно там с пятилетнего возраста в течение двух лет развивается и корректируется речь, обеспечивается всестороннее развитие физических и умственных способностей детей, идет подготовка к школе.

Отбор детей в специализированные детские дошкольные образовательные организации осуществляется нашей Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией, которая является структурным подразделением МБУ ДО «Центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи». Опытные специалисты (логопеды, дефектологи, психологи) в присутствии родителей обследуют ребенка, определяют причину, дефекта, структуру и степень выраженности речевой патологии, выясняют интеллектуальные возможности ребенка, особенности его характера, поведения, нервно-психического состояния. На основании полученных результатов намечаются направления коррекционной работы. Наряду с исправлением речи решаются и общеобразовательные задачи: формирование общительности, речевой активности, а также положительных черт личности.

У детей дошкольного возраста речь еще не сформировалась и легко подвергается неблагоприятным воздействиям. Критические периоды развития речи: в 2-3 года, в 5 лет, в 6-7 лет.

Итак, если у вашего ребенка проблемы с речью, если вы хотите, чтобы он успешно учился в школе, задумайтесь об этом как можно раньше и приходите к нам на консультацию по адресу: пр. Циолковского, д. 17а. Наш контактный телефон 26-62-20. Консультации проводятся бесплатно. Ждем вас!

Н.И. Власова, учитель-дефектолог,
руководитель Территориальной
психолого-медико- педагогической
комиссии г. Дзержинска

Формирование мотивации к коррекционным занятиям у дошкольников с недостатками речевого развития

Мотивационная готовность рассматривается как неотъемлемая часть психологической готовности ребенка к обучению.

Проведенные педагогами нашего Центра на групповых логопедических занятиях исследования уровня мотивации воспитанников к учению выявили его недостаточную сформированность. Очевидно, на логопедических занятиях работа по формированию мотивации учения должна быть выделена в отдельное звено.

Исходя из результатов экспериментального исследования и наблюдений, можно заключить, что воздействие на мотивационную сферу ребенка может осуществляться в двух направлениях: непосредственно через лично значимую деятельность и опосредованно – через лично значимых субъектов. Для детей старшего дошкольного возраста наиболее значимыми субъектами являются их родители, поэтому участие родителей в процессе формирования мотивационного отношения к учению является особенно ценным. Однако не каждый родитель способен оказать требуемое воздействие на своего ребенка. Это зависит от его позиции по отношению к ребенку и его речевому дефекту. Логопед должен проводить работу с родителями обладая необходимыми знаниями. В распоряжении педагога должна быть тщательно продуманная программа работы. Важно, чтобы сотрудничество началось как можно на более ранних этапах. В таком случае успехи детей будут более значимыми. Предлагаю вам три подхода к работе с родителями:

- 1) совершенствование взаимоотношений родителей и детей;
- 2) привлечение родителей к работе логопедической группы;
- 3) установление связей сотрудничества между образовательным учреждением и семьей.

Формы взаимодействия нашего Центра с семьей разнообразны. Это традиционные родительско-преподавательские конференции, собрания в форме круглого стола, на которых обсуждаются актуальные проблемы учебного процесса, педагоги читают лекции, отвечают на вопросы, выступают родители по вопросам, интересующим аудиторию, видеокурс логопедических занятий. Основной задачей подобных мероприятий является помощь родителям в осознании того факта, что они являются «активными родителями», могут быть эффективными партнерами педагогов и понимают особенности учебного процесса. Родители, повысившие самооценку, преодолевшие тревожность несут свою новую жизненную позицию детям, которые ее активно перенимают, а это служит своеобразным мотивирующим фактором.

В нашей практике был случай с девочкой шести лет, коррекция произношения которой проходила с большим трудом. Ребенок был закомплексованным, неуверенным в себе, так как мать из вполне благих пожеланий предъявляла ребенку непомерные требования. Специальная работа психолога Центра, снявшая «психологические зажимы», сделала работу логопеда более эффективной. Отсюда педагоги учреждения делают вывод о необходимости изучения личности каждого ребенка, его социального окружения.

Для изучения педагогической наблюдательности родителей нами были использованы следующие методы и приемы:

1. Беседы с родителями.

Целью первых бесед является вступление в контакт с родителями, выявление уровня наблюдательности родителей, степени познания ребенка. Беседы проводятся индивидуально, содержание их посвящено уточнению анатомических сведений, анкетных данных, а также выявлению личностных особенностей ребенка, характера его поведения в детском саду, дома, со сверстниками.

2. Анкета для родителей №1.

Анкета используется в целях изучения педагогической наблюдательности родителей, которые распределяются по трем параметрам: низкий уровень, когда родители могут лишь выделить определенные явления и факты поведения ребенка; средний, когда они могут выражать свое эмоциональное отношение к выделенным фактам; высокий, когда родители стремятся дать анализ явлениям, раскрыть их суть и при необходимости разработать программу воздействия на выделенное явление.

Низкий уровень наблюдательности, обозначенный нами как эмпирический, выявлялся при помощи вопросов типа: «Каковы любимые занятия ребенка?» или «Замечали ли Вы трудности в речи ребенка?»

Следующий уровень наблюдательности, обозначаемый нами как эмпатийный, выявлялся при помощи вопросов типа: «Каково Ваше отношение к трудностям в речи вашего ребенка?», «Что Вам нравится в Вашем ребенке?»

Высокий уровень наблюдательности, названный нами аналитическим, выявлялся при помощи таких вопросов, как: «Какие занятия в детском саду не нравятся Вашему ребенку? Почему?», «Изменилось ли первоначальное отношение ребенка к обучению в логопедической группе? В какую сторону?», «Что способствовало этим изменениям?»

Помимо уровня наблюдательности через анкету выявлялась адекватность позиции родителей по отношению к ребенку и его речевому дефекту.

3. Анкета для родителей №2.

Цель данной анкеты – выявление преобладающей формы общения ребенка со взрослым и уточнение данных анкеты №1 относительно выявленного уровня наблюдательности родителей. Вопросы этой анкеты составлены таким образом, что по ответам родителей можно судить о сформированности определенной формы общения ребенка со взрослым. Характер ответов служит также показателем уровня наблюдательности родителей.

4. Рисунок ребенка на тему «Семья» (методика Г.Т.Хоментausкаса).

Рисунок служит показателем восприятия ребенком внутрисемейных отношений и позиции ребенка в семье. По рисунку можно судить о том, являются ли родители лично значимыми субъектами для детей, он позволяет составить представление о степени эмоциональной и психологической близости ребенка и родителей. Так, например, воспитанница в нашем исследовании, когда ей было предложено нарисовать семью, тщательно рисует обстановку квартиры: мебель, ковры и т.д. Специалист с сомнением спрашивает: «Это семья?» На что девочка уверенно кивает головой: «Да, я здесь живу». Специалист высказывает предположение о том, что, возможно, лучше было бы нарисовать маму, папу, но ребенок категорически отказывается это делать. Таким образом, ребенок выразил свое психологическое одиночество в семье. Многие воспитанники изображали себя рядом с животными, а родители рисовались в стороне. Рисунки семьи очень показательны, порой они отражают то, что трудно заметить даже самым близким людям, если они не привыкли придавать значение тем или иным проявлениям в поведении ребенка.

Все сведения, получаемые через беседы и анкеты, проверялись в наблюдениях, беседах с учителями-логопедами, детьми.

Интерпретация полученных данных свидетельствовала о том, что большинство родителей воспитанников логопедических групп показали довольно низкий уровень педагогической наблюдательности. Такие родители не замечают особенностей личности своего ребенка, не догадываются о том, что у него могут быть свои переживания. Если даже в анкете такие родители указывали на озабоченность речевыми трудностями ребенка, то проверка этих данных, как правило, свидетельствовала об их индифферентности в этом вопросе.

Была выделена часть родителей, озабоченных речевыми проблемами ребенка, которые ранее считали, что речевой дефект не столь серьезен и может быть преодолен в ходе спонтанного речевого развития ребенка.

Небольшая часть родителей показала необоснованно высокий уровень тревожности по поводу речевого дефекта, что соответствовало показателям *эмпатийного* уровня наблюдательности. Это явление, по нашему мнению, несет в себе и негативный и позитивный эффект. Отрицательная сторона заключается в том, что излишняя тревожность по поводу речевых трудностей может неблагоприятно сказаться на уровне самооценки детей; положительная сторона в большей заинтересованности родителей в успехе занятий, что сказывается и на отношении к ним ребенка.

Аналитический уровень продемонстрировала лишь небольшая часть родителей. Эти родители давали развернутые ответы на вопросы анкеты, обобщали информацию, выходящую за пределы требуемого, но, по их мнению, важную для лучшего понимания ребенка. Воспитанники таких родителей, как правило, были настроены на занятия с учителем-логопедом. Родители с готовностью откликнулись на просьбу логопеда, серьезно воспринимали задания на дом, тщательно выполняли их. Именно эти родители в первую очередь привлекались к работе логопедической ребенка, чем подавали пример остальным.

В зависимости от восприятия речевого дефекта ребенка нами выделены две группы родителей: с адекватной и неадекватной позицией. При адекватной позиции родители осознают нарушения произношения как дефект, но дефект устранимый, требующий специальной работы как педагогов, так и самих родителей.

Неадекватная позиция может быть различной: дефект родителями не воспринимается, т.е. родители не считают, что произношение звуков у ребенка страдает. В других случаях родители слышат ошибки речи, но не придают им значения, так как считают, что это «само пройдет», «пойдет в школу - научится» и т.п., либо придерживаются того мнения, что и с дефектом можно прожить без особых проблем. Такие родители чаще всего показывают низкий уровень наблюдательности – *эмпирический*.

Выделяется часть родителей, позиция которых может быть обозначена в качестве неадекватной. Они преувеличивают серьезность дефекта, демонстрируя своеобразную гиперрефлексию на дефект. Такие родители постоянно напоминают ребенку о речевых трудностях, просят произнести слово хорошо, правильно, хотя ребенок не может этого сделать. Такое отношение к речевому недостатку формирует у ребенка комплекс неполноценности, поведенческий и речевой негативизм.

Родители с неадекватной позицией представляют проблему для учителя-логопеда. Таких родителей следует убедить в важности логопедической работы. Для этого мы объясняем, что ребенок переживает свой дефект, что сказывается на особенностях развития его личности и поведения; даем прослушать высказывания ребенка по поводу переживания речевых трудностей, записанные на диктофон; можем показать родителям дошкольников тетради учеников школьников с выраженной дисграфией (множественные специфические ошибки: пропуски и замены букв, перестановка слогов и т.д.) и объяснить, что нарушения произношения могут явиться причиной школьной неуспеваемости по русскому языку. Необходимо также подробно рассказывать каким образом дефектное произношение может зависеть от аномалий в строении артикуляционного аппарата. Работу с логопедом не следует делать основным содержанием жизни ребенка, занятия должны гармонично входить в ту деятельность, которая привлекает ребенка, является для него лично значимой. При общении с родителями педагоги нашего учреждения придерживаются следующих правил:

- не используются термины «дефект», «нарушение», «недостаток», они заменены более нейтральными «трудности», «проблемы» и т.д.;
- не обговариваются особенности дефекта того или иного ребенка, если разговор идет в присутствии нескольких родителей;
- не используется менторский, назидательный тон, рекомендации даются в форме пожеланий;

- в беседе о ребенке сначала обязательно сообщается о его успехах, что оставляет у родителей общее благоприятное впечатление о возможностях ребенка в преодолении дефекта.

Все эти правила строго соблюдаются педагогами Центра. Ежедневно они сообщают каждому родителю какую-то, пусть минимальную, информацию о ребенке. Родителям с низким уровнем наблюдательности такая информация помогает понять ребенка, родители с высоким уровнем наблюдательности убеждаются при этом, что педагоги внимательны к ребенку и что им можно доверять.

Родители привлекаются к активному участию в обучении их детей с первых месяцев пребывания ребенка в нашем учреждении. Последний пункт анкеты № 1 предлагал сообщить, какое участие родители могут принять в организации жизни логопедической группы. Даже минимальная помощь, оказанная родителями, дает им возможность почувствовать свою причастность к общим заботам. В сентябре каждого года традиционно проводится родительское собрание, посвященное разъяснению целей и задач работы логопедических групп, ознакомлению с адаптированной образовательной программой обучения. Основная задача, которая стоит перед учителем-логопедом на начальных этапах работы с родителями – формирование и стимуляция мотивационного отношения родителей к коррекционной работе с их детьми.

На первых этапах, когда родители не имеют представлений том, как нужно работать с детьми, лучшим средством знакомства с особенностями работы учителя-логопеда, как показала практика, является видеокурс, который раскрывает суть логопедической работы, ее конкретные приемы. Это компенсирует приглашение родителей на открытый просмотр групповых, фронтальных занятий, на которых они не всегда могут присутствовать. Перед видеопросмотром учитель-логопед разъясняет цель логопедического занятия, обращает внимание на используемые методы и приемы, отвечает на вопросы. Постепенно из пассивных зрителей родители превращаются в активных участников коррекционного процесса.

Такая работа дала хорошие результаты: у многих улучшились отношения с ребенком, родители стали очень ответственно относиться к выполнению детьми домашних заданий. Небольшая часть родителей шла на такое сотрудничество с большим трудом ссылаясь на загруженность. Наблюдая активную работу взрослых с детьми, эти пассивные зрители сами начинали принимать участие в занятии, постепенно включаясь в учебный процесс группы.

Как показали наши исследования, наиболее оптимальная форма проведения родительского собрания – конференция, особенно когда родители перешли на активную позицию. В доверительной атмосфере учитель-логопед рассказывает о работе группы, дает оценку успехам детей, родители задают вопросы, выступают с замечаниями, предложениями. Но все же, большинство родителей предпочитает индивидуальную беседу с педагогом.

В конце учебного года учитель-логопед рассказывает о предстоящем обучении детей в первом классе школы, предупреждает о возможных проблемах, приглашает на консультации, если в них возникает необходимость. К вспомогательным формам работы с родителями можно отнести наглядные средства: стенды, витрины, папки-передвижки.

Таким образом наше исследование показало, что работа с родителями детей, имеющими недостатки речевого развития, должна рассматриваться как неотъемлемая часть коррекционной работы, она тщательно планируется, осуществляется целенаправленно и регулярно. Такая работа включает изучение родителей, их потенциальных возможностей в оказании адекватного воздействия на ребенка, их наблюдательности, их позиции по отношению к ребенку и его речевому дефекту. На основе полученных данных составляется программа привлечения родителей к активному участию в обучении ребенка. Такая работа плодотворна в плане повышения мотивации к обучению на логопедических занятиях, так как предусматривает опосредованное

воздействие на мотивационную сферу ребенка через наиболее лично значимых для ребенка субъектов.

Власова Н.И., учитель-дефектолог,
руководитель Территориальной
психолого-медико- педагогической
комиссии г.Дзержинска