

НЕКОТОРЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ АЛГОРИТМА КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКИ КАК ОСНОВЫ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ПРОЦЕССЕ ИНКЛЮЗИИ

SOME APPROACHES TO ALGORITHM DEVELOPMENT COMPREHENSIVE DIAGNOSTICS AS BASIS OF PSYCHOLOGICAL-MEDICAL-PEDAGOGICAL SUPPORT PUPILS WITH SPEECH PATHOLOGY IN THE PROCESS OF INCLUSION

L. Bruchovsky

Annotation

At the present stage of development of education significantly increased interest in inclusive education for children with special educational needs on the basis of educational institutions, including children with General speech underdevelopment (hereinafter NRO). However, problems of inclusive education of children with speech disorders are covered insufficiently. Therefore there is still a problem further targeted study of learning difficulties children with systemic speech pathology and development of effective correctional programs and technologies.

Keywords: General underdevelopment of speech, diagnostics.

Брюховских Людмила Александровна

К.пед.н., доцент

каф. коррекционной педагогики

КГПУ им. В.П.Астафьева

Аннотация

На современном этапе развития образования значительно повысился интерес инклюзивному обучению детей с особыми образовательными потребностями на базе общеобразовательных учреждений, в том числе детей с общим недоразвитием речи (далее ОНР). Однако, проблемы инклюзивного обучения детей с речевыми нарушениями освещаются недостаточно. В связи с чем остается актуальной проблема дальнейшего целенаправленного изучения трудностей обучения детей с системной речевой патологией и разработка эффективных коррекционных программ и технологий.

Ключевые слова:

Инклюзия, общее недоразвитие речи, диагностика.

Эффективное психолого-медико-педагогическое сопровождение школьников с речевой патологией в процессе инклюзии невозможно без анализа состояния психических процессов у детей с ОНР и учета их влияния на речевую деятельность. Опираясь на современные представления о закономерностях развития и иерархическом строении мозговой организации психических функций в онтогенезе, необходимо построить коррекционное обучение с опорой на сильные, сохраненные базисные составляющие психики, так называемое "выращивание" слабого звена при опоре на сильные звенья. Воздействие на функционально подвижные ансамбли корковых зон, включенных в мозговую организацию психических функций, позволяют функционально активизировать те или иные зоны головного мозга и направленно формировать межфакторные связи. Именно они могут и должны учитываться в прогнозе о зоне ближайшего развития ребенка с речевой патологией, именно на их полноценное функционирование следует опираться при осу-

ществлении психолого-медико-педагогического сопровождения школьников с речевой патологией в процессе инклюзии. Это позволяет осуществить комплексная диагностика, являющаяся основой психолого-медико-педагогического сопровождения школьников с речевой патологией в процессе инклюзии.

Дети с ОНР, обучаясь в условиях массовой школы, испытывают трудности в овладении грамотой, в дальнейшем у них появляются стойкие и специфические ошибки письма и чтения, большие затруднения возникают в усвоении счетных операций, в понимании устных и текстовых задач, сложных синтаксических конструкций, трудности в общении с учителями, сверстниками. У большинства из них отмечается несформированность и других высших психических функций [1].

С началом систематического школьного обучения возникает необходимость в усвоении учебного материала, логико-грамматическая сложность которого с каждым годом обучения все возрастает. Перед школьниками

постоянно встает задача точного и полного понимания вербальной информации. Уровень сформированности процессов декодирования логико-грамматических структур языка оказывает значительное влияние на эффективность усвоения учебного материала. Изучение данной проблемы позволило выявить специфические трудности оперирования смысловой информацией, основу которых составляют сложные патогенетические и нейрорепсихологические механизмы (И.Т.Власенко, В.К.Воробьева, Н.Я.Семаго, А.В.Семенович, И.А.Филатова, Т.А.Фотекова, Л.Б.Халилова, Л.С.Цветкова), а также выявить компенсаторные механизмы.

Пространственные представления являются базовыми составляющими психической деятельности (Б.Г. Ананьев, М.В. Вовчик-Блакистая, А.А. Люблинская, А.В. Семенович). Пространственный анализ и синтез лежит в основе симультанного синтеза, а он является одним из условий понимания развернутой речи: способности не только удержать в памяти все элементы развернутой речевой структуры, но временно "обозреть" ее, уложить в одновременно воспринимаемую смысловую схему. "Симультанное обозрение" и составление симультанных смысловых схем совершенно необходимы для понимания речевых конструкций, которые включают в свой состав сложные логико-грамматические отношения, выражаемые с помощью предлогов, падежных окончаний, порядка слов и других средств (Б. Г. Ананьев, А. Р. Лурия, А. А. Люблинская, Н.Я.Семаго, М. М. Семаго, И. А. Филатова, Л. С. Цветкова).

Сформированные и полноценные структурно-функциональные системы мозга служат морфологической основой для развития интегративных психических функций. Данные нейрорепсихологических исследований и специальной психологии (В.И. Лубовский, А.Р.Лурия, А.В. Семенович, Л.С.Цветкова) свидетельствуют о том, что причинами несформированности высших психических функций, таких как речь, письмо, чтение, счет, понимание устных и письменных сообщений, могут быть задержка созревания определенных зон мозга и несформированность межанализаторных связей. Нарушения установления слухо-моторных, слухо-зрительных, оптико-пространственных, соматопространственных связей, их прочности, подвижности являются одним из механизмов недоразвития речи и других психических функций [7,11,13,14].

Проблема ОНР у детей на современном этапе характеризуется тенденцией многоаспектного анализа не только двигательных, речевых, но и учебно-познавательных особенностей данной категории детей.

Проблема дифференцированного коррекционно-логопедического воздействия при ОНР остается актуальной и неразрывно связана с диагностикой, с изучением структуры дефекта. Поражение двигательных механизмов в доречевом периоде, в сочетании с сенсорными расстройствами, может приводить к сложной дезинтеграции и патологии всех звеньев речевого развития.

Р.Е.Левина отмечает, что при недоразвитии высших психических функций у детей: памяти, восприятия, вербально-логического мышления и др., оказываются несформированными лексико-грамматические средства языка. Все более активно внедряется в логопедическую практику междисциплинарное психолого-педагогическое сопровождение детей с тяжелой речевой патологией. Данные о развитии психики детей с общим недоразвитием речи необходимо учитывать в коррекционно-логопедическом воздействии. Это связано с тем, что речевое недоразвитие приобретает все более недифференцированный, диффузный, мозаичный характер. Традиционные методы логопедической диагностики и коррекции становятся менее эффективными (А.В. Семенович, Л.Б. Халилова, Т.Н. Ланина).

Диагностика должна опираться на основные методологические принципы анализа речевой патологии: принцип выявления первичного ядра нарушений и вторичных проявлений в структуре дефекта; принцип целостного системного анализа; принцип взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития; принцип учета современных представлений о генезе, строении и формировании высших психических функций у детей в онтогенезе и дизонтогенезе (Л.С.Выготский, В.В.Коркунов, Р.Е. Левина, В.И. Лубовский, А.Р. Лурия).

Опираясь на основные методологические принципы анализа речевых нарушений и на комплексный клинико-психолого-педагогический метод, который включает неврологическое, нейрорепсихологическое, логопедическое изучение, нами были проведены исследования младших школьников с общим недоразвитием речи III-IV уровня и легкой степенью дизартрии, имеющими трудности в обучении. Центральное место исследованию было отведено системному нейрорепсихологическому анализу высших психических функций.

Неврологическое обследование проведено невропатологом и было направлено на выявление очаговой неврологической симптоматики, явлений минимальной мозговой дисфункции и вегетативных расстройств.

Особое значение в переработке поступающей информации имеют третичные (теменно-височно-затылочные или теменно-затылочные) зоны коры задних отделов полушарий мозга. Располагаются они на границе между затылочными, височными и постцентрными областями полушария и составляют зону перекрытия корковых отделов зрительного, слухового, вестибулярного, кожно-кинестетического анализаторов. Эти зоны формируются только у человека и созревают позднее, чем остальные зоны задних отделов коры. Полностью вступают в работу к семи годам. Так называемая зона ТРО обеспечивает наиболее комплексные формы переработки информации. Она объединяет последовательно поступающие зрительные, тактильные, слуховые и вестибулярные сигналы в одну одновременно обозримую схему и обеспечивают тем самым симультанный пространственный синтез этой информации, символический (квазипространственный)

синтез, особую роль третичные зоны коры играют и в процессах речевой памяти [7,11,15].

Поражение или несформированность третичных зон приводит к расстройству смысловой и структурной переработки информации, затруднениям в понимании поступающей информации, делает пространственный синтез недоступным и приводит к симультанной пространственной агнозии и апраксии. Нарушаются и квазипространственные синтезы. Лексические элементы не укладываются в "симультанно обозримую" логико-грамматическую структуру. Эти явления находят свое выражение в непонимании сложных логико-грамматических конструкций, разрядного строения чисел, условия задачи, предлогов и приставок, обозначающих пространственные характеристики объектов и действий, отношений сравнения, трудности актуализации слов и т.п. [15].

Могут быть использованы нейропсихологические методики исследования высших психических функций, разработанные А.Р. Лурия и модифицированные Л.С. Цветковой, Е.Н. Винарской, Т.В. Ахутиной, Т.А. Фотековой; тесты мотометрической шкалы Озерецкого-Гельнитца; традиционные методы и приемы, используемые в логопедии для обследования детей с нарушениями речи, предложенные Р.Е. Левиной, Л.Ф.Спировой, Г.В. Чиркиной и др.

Приемы и методы обследования должны быть адапти-

рованы с учетом целей исследования, требований программы начальной школы. Расширяется область задач: добавляются задания для исследования импрессивной речи, формулируются критерии оценивания. При необходимости учащимся оказывается дифференцированная помощь в зависимости от степени и характера затруднений: стимулирующая – повторение и уточнение инструкции, привлечение внимания, поощрение, активизация деятельности; организующая – в виде наводящих вопросов, пояснений, приведение аналогичных примеров, показа. Если ученик все-таки не справлялся с заданием, тогда задание выполнялось совместно, поэтапно, с детальным разбором алгоритма его выполнения.

Обследование должно включать пять разделов: I раздел – Сбор общих и медицинских сведений о ребенке. II раздел – Исследование моторных функций и латерализации. III раздел – Исследование психологической базы речи (части 1,2). IV раздел – Исследование языковых и речевых средств. V раздел – Исследование понимания логико-грамматических структур языка.

Таким образом, для успешного психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ОНР в условиях инклюзивного образования необходима именно комплексная диагностика состояния речевой функции ребенка с речевой патологией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ахутина, Т.В. Дети с трудностями учения. "Начальная школа: плюс, минус". / Т.В. Ахутина, 2000, № 12, с. 20–25.
2. Ахутина, Т.В. Нейропсихологический подход к диагностике и коррекции трудностей обучения письму. "Современные подходы к диагностике и коррекции речевых расстройств" / Т.В. Ахутина Изд-во С-Пб. Ун-та, 2001, с. 195–212.
3. Грибова, О.Е. Технология организации логопедического обследования: методическое пособие / О.Е. Грибова – М.: Айрис дидактика, 2008
4. Дудьев В.П. Психомоторика. Словарь-справочник / В.П. Дудьев Изд-во Владос. М. 2008.
5. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филочева Т.Б. Логопедия. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников: Кн. для логопеда. / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филочева. Екатеринбург: Изд-во АРД ЛТД, 1998. – 320 с.
6. Левина, Р.Е. Опыт изучения неговорящих детей (алаликов). / Р.Е. Левина, М.: Учпедгиз, 1951, – 120 с.
7. Лурия, А.Р. Письмо и речь. Нейролингвистические исследования. Учеб. пособие для студ. психол. фак. высш. учеб. заведений. / А.Р. Лурия, М.: Издательский центр "Академия", 2002. – 352 с.
8. Лурия, А.Р., Цветкова Л.С. Нейропсихология и проблемы обучения в общеобразовательной школе. / А.Р. Лурия, Л.С. Цветкова – М.: Изд-во "Институт практической психологии", 1996. 64с
9. Мастюкова, Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст): Советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии. / Е.М. Мастюкова, М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 1997.–304
10. Мустаева, Е.Р. "Типологические проявления нарушенного психомоторного и когнитивного развития при моторной алалии и пути их коррекции". Автореферат диссертации на соискание учёной степени канд. пед. наук, / Е.Р. Мустаева, Москва, 2010
11. Семенович, А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте / А.В. Семенович – М.: Академа, 2002.
12. Филочева, Т.Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста: Дисс...д-ра нед. наук. / Т.Б. Филочева, М., 2000. 148с.]
13. Фотекова Т.А., Ахутина Т.В. Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов. / Т.А. Фотекова, Т.В. Ахутина, Изд-во Айрис-Пресс, 2007, 176с.
14. Цветкова, Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: Учеб. пособие. 2-е изд., испр. и доп. / Л.С. Цветкова, М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: НПО "МОДЭК". – 2004. – 424 с. – (Серия "Библиотека психолога").
15. Цветкова, Л.С. Афазиология – современные проблемы и пути их решения. / Л.С. Цветкова – М. 2002.