

Медико-психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи

В.А. Глушенко

Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск, Российская Федерация

Актуальность. Коррекционная работа с детьми с дефектами речи позволяет учитывать их особые образовательные потребности. Педиатры вместе с педагогами, психологами и логопедами способны оказать квалифицированную помощь каждому с учетом особенностей развития.

Цель исследования. Изучить необходимости медико-психолого-педагогического сопровождения детей младшего школьного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФНР) для разработки комплекса коррекционных мероприятий.

Пациенты и методы. Проведено динамическое наблюдение за 200 детьми на этапе начального общего образования. 100 детей с ФФНР составили основную группу наблюдения, группа сравнения — 100 детей без дефектов речевого развития. Сбор материала проводился путем выкопировки информации из историй развития ребенка, медицинской карты ребенка для образовательных учреждений. Особенности психоэмоционального статуса оценивались по психологическому паспорту школьника.

Результаты. Установлено, что состояние здоровья детей младшего школьного возраста было нарушено, особенно в основной группе. Большинство при поступлении в общеобразовательную организацию состояли на учете по III (60,0%) и IV (20,0%) группам здоровья. Удовлетворительная

работоспособность при поступлении отмечалась у 60,0% учащихся основной группы и у 70,0% детей из группы сравнения. Группа сравнения превосходила по числу детей, обладающих достаточным словарным запасом (у 70,0%, в основной группе на 12,0% меньше), сформированностью абстрактно-логического мышления (у 62,0%, в основной группе на 6,0% меньше). Дети основной группы обладали сниженной вербальной регуляцией деятельности, устойчивостью произвольного внимания. Анализ эмоционально-волевых качеств показал, что дети с такими проявлениями чаще имели низкий уровень эмоциональной устойчивости (частая смена настроения, тревожность, плаксивость, раздражительность, возбуждение на 26,0, 43,0, 50,0, 20,0, 60,0% соответственно чаще, чем в группе сравнения). Дети с ФФНР — группа высокого риска по нарушениям личностной, социальной и академической адаптации.

Заключение. Дети младшего школьного возраста с ФФНР чаще имеют хронические заболевания. Дети с ФФНР представляют группу высокого риска по задержке интеллектуального развития и нарушению эмоционально-волевой сферы. Коррекционная деятельность педагогов и психологов может помочь таким детям в получении образования, соответствующего по итоговым достижениям образованию сверстников.