

СПЕЦИФИКА КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

© 2020 Я. И. Гостунская¹, В. Д. Царицан²

¹канд. психол. наук, доцент кафедры дефектологии и инклюзивного образования

e-mail: gostik78@mail.ru

²обучающаяся 3 курса, направление подготовки 44.03.03. Специальное
(дефектологическое) образование (профиль) Логопедия

e-mail: tsaritsan@bk.ru

Ставропольский государственный педагогический институт

В статье рассматриваются трудности, возникающие у младших школьников с дизартрией в процессе общения и обучения, которые обусловлены особенностями квази-пространственных представлений.

Ключевые слова: дизартрия, нарушения речи, младшие школьники, общение, коммуникация, квазипространственные представления, предположно-падежные конструкции.

На сегодняшний день общение является одной из важнейших потребностей человека. Следует отметить, что общение играет важную роль в развитии психических и познавательных процессов и оказывает влияние на речь. Под общением понимают взаимодействие двух или более людей, которое направлено на налаживание отношений и достижение общего результата. Особое место в формировании личности занимает коммуникация, которую такие ученые, как А.И. Берг, А.Н. Колмогоров, Н. Винер и др., определяют как механизм, посредством которого обеспечивается существование и развитие человеческих отношений, включающий в себя все мыслительные символы, средства их передачи в пространстве и сохранения их во времени.

Нарушения речевой функции не могут не сказаться отрицательно на развитии процесса коммуникативной культуры. Недоразвитие речевых средств снижает уровень общения, способствует возникновению психологических особенностей, порождает специфические черты общего и речевого поведения, приводит к снижению активности в общении [Грибова 1995].

Такое отклонение в речевом развитии, как дизартрия, сопровождается незрелостью отдельных психических функций, эмоциональной неустойчивостью, указывает на факт наличия стойких нарушений коммуникативного акта, что, в свою очередь, затрудняет, а иногда вообще делает невозможным развитие коммуникативной культуры детей.

Дизартрия считается одним из самых сложных нарушений речи, основной особенностью которого принято считать нарушение звукопроизношения, проявляющееся в виде невнятной и смазанной речи, которое вызвано органическим поражением центральной или периферической нервной системы.

У ребенка с дизартрией в дошкольном возрасте возникают проблемы с развитием базовых пространственных ориентировок, что приводит к трудностям освоения школьных навыков, которые выражаются в виде несформированности понимания логико-грамматических конструкций и пространственных отношений [Галкина 1961].

Ввиду сложности структуры данного нарушения, у детей с дизартрией отмечаются более поздние сроки формирования мозговых структур, которые отвечают

за высшие психические процессы. Это, в свою очередь, приводит к аномалиям в развитии и формировании пространственных ориентировок и представлений, что находит свое отражение в речи и обуславливает нарушение процесса понимания сложных логико-грамматических конструкций и употребления пространственных предлогов русского языка. Коммуникативное развитие детей, имеющих дизартрию, также может иметь свои особенности.

Младшие школьники, имея нарушения тех или иных компонентов речевой системы, сталкиваются с трудностями, которые отягощаются отсутствием полноценных условий для накопления речевого опыта, что приводит к тому, что имеющиеся речевые возможности недостаточны для осуществления полноценного общения, коммуникативные умения ввиду речевого нарушения формируются позднее, чем у школьников с нормальным речевым развитием.

Говоря о пространственных представлениях, следует сказать, что они выражаются прежде всего лексико-синтаксическими средствами, а именно с помощью падежных и предложных конструкций, благодаря которым формируются такие грамматические значения, которые и отображают систему пространственных отношений.

Квазипространственные представления являются формами словесного обозначения пространственных представлений, включающими понимание и использование падежных и сравнительных конструкций, употребление предлогов. Они представляют собой поздно формирующуюся ступень развития пространственных представлений [Семаго Н.Я., Семаго М.М. 2000].

Затруднения в понимании речевого материала приводят к трудностям усвоения школьной программы и являются преградой при обучении чтению и письму. Однако у младших школьников с дизартрией не возникает трудностей в понимании конструкций, сообщающих о конкретном событии. Проблемы появляются при понимании предлогов и приставок с пространственным значением, так как один и тот же предлог в зависимости от контекста будет иметь разные значения, а также при попытках понять информацию, сообщающую не об одном событии, а о системе отношений между несколькими событиями, которая и приводит к сложностям декодирования воспринимаемого материала.

У школьников с дизартрией имеются трудности усвоения пространственной лексики. В большинстве случаев в ее состав входят только наречия «внизу–вверху», а наречия «слева–справа», «здесь», «там», требуют уточнения и длительного объяснения. Дети с дизартрией неправильно используют слова, характеризующие пространственное расположение предметов, не понимают семантического значения большинства пространственных предлогов [Брюховских 2008].

Следствием несформированности пространственных представлений в дошкольном возрасте будет неправильное употребление таких предлогов, как «за», «после», «перед», в период обучения в школе. Часто младшим школьникам с дизартрией очень сложно объяснить различие между предлогами «над» и «под», вследствие чего они используются ими в неправильном контексте. В экспрессивной речи они затрудняются использовать предлоги, обозначающие пространственное расположение предметов с помощью таких предлогов, как «к – у», «в – на».

В период младшего школьного возраста ребенок в полной мере овладевает навыком применения предлогов и окончаний в собственной речи для выражения пространственных отношений. Дети с дизартрией ввиду недоразвития квазипространственных представлений имеют тенденцию применять эти языковые средства неправильно или не используют их в своей речи совсем.

Конструкции с применением падежных форм и предлогов считаются теми языковыми средствами, позволяющими нам понимать содержательную структуру речи, отражающей существующие предметы с их свойствами, действиями и связями, из чего следует, что младший школьник, даже не считывая информацию при помощи анализаторов, может представлять расположение вещей в пространстве. Однако у младших школьников с речевым нарушением использование и понимание данных конструкций существенно отличается от использования их школьниками с нормальным речевым развитием [Лалаева, Серебрякова 2001].

Младшие школьники с дизартрией не связывают окончания слов с предлогами, не выделяют их как самостоятельные слова и часто вообще опускают их в своем речевом потоке. Особые сложности составляет понимание школьниками с данным речевым нарушением, как один и тот же предлог может иметь разные значения в зависимости от структуры предложно-падежной конструкции. Это говорит о том, что у детей с дизартрией страдает понимание смысловой стороны пространственных предлогов.

В отношении падежных конструкций, младшим школьникам с дизартрией легче всего даются родительный и творительный падежи. Однако уровень их понимания существенно ниже, чем у младших школьников с нормальным речевым развитием. Значительные сложности возникают у школьников с речевым нарушением при понимании конструкций с предложным падежом, которые обусловлены недостаточным пониманием лексического значения пространственных предлогов.

Понимание младшими школьниками с дизартрией сравнительных конструкций находится на достаточно низком уровне ввиду того, что детям с дизартрией тяжело дается сравнение слов. Это указывает на то, что у данной группы детей страдает понимание системы отношений между частями конструкции, а именно нарушения этой системы проявляются в неспособности осуществить смысловую перестановку частей. В результате этого школьники опираются на прямую последовательность слов.

Таким образом, на основе всего вышесказанного можно сделать вывод о том, что имеющиеся особенности квазипространственных представлений у детей с дизартрией могут привести к проблемам в общении и затруднить процесс коммуникации, что осложнит социализацию в обществе. Преодоление обозначенных особенностей возможно при условии реализации специально организованной коррекционно-развивающей работы.

Библиографический список

Брюховских Л.А. Недоразвитие пространственных представлений и понимания логико-грамматических структур языка у младших школьников с дизартрией // Вестник КГПУ. 2008. № 1.

Галкина О.И. Развитие пространственных представлений у детей в процессе начального обучения // Проблема восприятия пространства и пространственных представлений / под ред. Б.Г. Ананьева, Б.Ф. Ломова. М.: Изд-во АПН РСФСР, 1961. С. 118–125.

Грибова О.Е. К проблеме анализа коммуникаций у детей с речевой патологией // Дефектология. 1995. № 6. С. 12–19.

Лалаева Р.Е., Серебрякова Н.В. Формирование лексики и грамматического строя у дошкольников с общим недоразвитием речи. СПб., 2001.

Семаго Н.Я., Семаго М.М. Пространственные представления ребенка // Школьный психолог. 2000. №34, 35, 37.