

Левковская, О.В. Функциональная напряженность у детей младшего школьного возраста с нарушением речи / О.В. Левковская, Г.В. Скриган // Специальное образование: профессиональный дебют: Материалы VII Республиканской студенческой научно-практической конференции (с международным участием) 26 февраля 2016 г. – Минск: БГПУ, 2016. – [Электронный ресурс]. – 1 электрон. опт. диск (DVD-ROM)

## **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НАПРЯЖЕННОСТЬ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ**

*Левковская О.В., БГПУ (г. Минск)*

*Научный руководитель: Скриган Г.В., к. биол. н., доцент*

Состояние здоровья младших школьников с нарушением речи уже на момент поступления в школу является ослабленным. Многие младшие школьники с речевыми нарушениями имеют отягощенный биологический анамнез (проблемы в пренатальном и раннем постнатальном периоде), в дошкольном периоде состояли на учете в поликлинике в группе часто и длительно болеющих. Не редко в начальных классах они также болеют чаще детей без речевых нарушений, а значит, пропускают больше занятий. Следовательно, нагрузка на их организм возрастает, что в свою очередь приводит к ухудшению состояния здоровья. Нельзя игнорировать и того факта, что у учащихся, с которыми проводятся коррекционно-развивающие занятия, суммарная учебная нагрузка возрастает.

С целью определения уровня функциональной напряженности организма у школьников 1 класса использована анкета «Напряженность функционального состояния» (для учащихся начальных классов) [1]. Анкета предъявлялась родителям, заполнение проводилось по результатам наблюдения за ребенком в течение недели. Определена функциональная напряженность организма у 56 школьников (28 с нарушением речи и 28 без речевых нарушений), обучающихся в государственном учреждении образования «Средняя школа №218 г. Минска» Анкета включала 11 пунктов наблюдения. При отсутствии или редком проявлении указанных в пунктах поведенческих особенностей или состояний их выраженность оценивалась в 1 балл, более частом 2 балла и частом 3 балла.

Обработка результатов включала подсчет суммарного балла каждой анкеты. Общая оценка могла принадлежать диапазону от 11 до 33 баллов. В группу с низким уровнем напряженности были отнесены дети с общим баллом меньше 15 – состояние ребенка интерпретируется как не вызывающее тревоги, справляется с учебной нагрузкой, напряжение отсутствует. В группу с умеренным напряжением организма были отнесены дети с суммарным баллом от 15 до 20. В таких случаях следует обратить внимание на режим дня, проанализировать дополнительные нагрузки, выявить трудности, которые возникают у учащегося. В группу с высоким напряжением были отнесены дети суммарным баллом больше 20, что свидетельствует о значительном функциональном и эмоциональном напряжении, ухудшении психологического состояния. В этом случае рекомендуется обратиться за консультацией к психологу и врачам-специалистам [1].

Рассчитан средний уровень напряженности для каждой группы в зависимости от наличия-отсутствия нарушений речи у детей. Показатель достоверно выше у школьников с нарушением речи, чем в группе без речевых нарушений ( $p < 0,05$ ), 17,9 и 15,1 соответственно.

Таблица – Распределение школьников 1 класса по уровням функциональной напряженности в зависимости от наличия-отсутствия нарушения речи, %

| Группа                       | Уровень функциональной напряженности |         |         |
|------------------------------|--------------------------------------|---------|---------|
|                              | низкий                               | средний | высокий |
| Школьники с нарушением речи  | 28,6                                 | 39,3    | 32,1    |
| Школьники без нарушения речи | 57,1                                 | 32,1    | 10,7    |

Частота встречаемости детей с высоким уровнем функциональной напряженности в группе с нарушением речи на 11,4 % выше, чем в когорте школьников без ее нарушения (таблица). Детей с низким уровнем функциональной напряженности на 28,5 % больше в группе без нарушения речи относительно когорты детей имеющих нарушение.

Качественный анализ анкет позволил выделить среди позиций характеризующих поведение и состояние детей с нарушением речи, те, которые родители отметили как часто встречающееся функциональное неблагополучие. Частую напряженность, связанную с выполнением домашнего задания (неорганизованность, отказ от выполнения, масса условий, необходимость контроля со стороны взрослых), отметили 35,7 % родителей. Нарушение эмоционального состояния ребенка (возбужденность, капризы, упрямство, неадекватные реакции на бытовые ситуации) часто фиксировали 28,6 % родителей. Частую забывчивость и несобранность детей отметили 21,4 % опрошенных. Несколько реже школьники с нарушением речи рассеянны (отмечено родителями 46,4 % детей), чрезмерно возбуждаются к концу дня, имеют вредные привычки, тики, страхи (46,4 %).

Таким образом, в 1 классе общеобразовательной школы дети с нарушением речи характеризуются более высокой функциональной напряженностью, чем сверстники без нарушений. Наиболее часто в поведении и состоянии детей отмечаются такие особенности как сложности с домашним заданием, нарушение эмоционального состояния, забывчивость и несобранность, рассеянность, чрезмерное возбуждение к вечеру, вредные привычки, проявления эмоционального дискомфорта. Выявленные особенности определяют необходимость здоровьесберегающей направленности коррекционно-педагогического процесса, что поможет избежать возможных трудностей в освоении школьной программы, связанных с состоянием здоровья детей, имеющих нарушения речи.

#### *Литература*

1. Безруких, М. М. Психофизиологические основы эффективной организации учебного процесса / М. М. Безруких // Здоровье детей. – 2005. - № 21. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://zdd.1september.ru/article.php?ID=200502106>. – дата доступа: 20.04.2014.