



РЕПОЗИТОРИУМ БІБЛІОТЕКИ

СОЦІАЛЬНА ПЕДІАТРІЯ

Випуск III

Міністерство охорони здоров'я України
Міністерство освіти і науки України
Міністерство праці та соціального захисту України
Академія медичних наук України
Академія педагогічних наук України
Київська медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика
Інститут проблем медичної реабілітації
Інститут корекційної педагогіки та психології Національного педагогічного університету
ім. М.П. Драгоманова
Інститут соціальної педіатрії та підліткової медицини
при Людвіг-Максиміліан-Університеті (Німеччина)
Асоціація дитячих неврологів України
Український медичний центр реабілітації дітей
з органічним ураженням нервової системи МОЗ України

СОЦІАЛЬНА ПЕДІАТРІЯ

Социальная педиатрия

Soziale Pädiatrie

Social Pediatrics

Збірник наукових праць

Наукові редактори

Козявкін В.І. Герой України, д.м.н., проф., директор Інституту проблем
медичної реабілітації
фон Фосс Х. д.м.н., проф., директор Інституту соціальної педіатрії та
підліткової медицини при Людвіг-Максиміліан-Університеті
Мартинюк В.Ю. к.м.н., директор Українського медичного центру реабілітації
дітей з органічним ураженням нервової системи МОЗ України

Київ
Інтермед
2005

ББК 57.3я43
С-69
УДК 616.83:364.4-0.53.2(082)

С-69 Соціальна педіатрія. Випуск III // Збірник наукових праць. — К.: Інтермед, 2005. — 412 с.

ISBN 966-8905-05-9

Збірник наукових праць присвячений сучасним напрямкам медико-соціальної реабілітації дітей з обмеженими можливостями здоров'я. В роботах представлені методичні розробки та новітні методики реабілітації цього контингенту дітей за участю медиків, психологів, фахівців з спеціальної педагогіки та соціального захисту.

Збірник розрахований на фахівців: лікарів-інтернів, магістрів, неврологів, психіатрів, педіатрів, лікарів загальної практики та сімейної медицини, медичних психологів, логопедів, педагогів та інших фахівців соціально-педіатричного профілю, які забезпечують оформлення життєвого простору дитини в суспільстві з урахуванням стану її здоров'я.

ББК 57.3я43

Затверджено Вченою медичною радою Київської медичної академії після дипломної освіти ім. П.Л. Шупика (протокол №7 від 14.09.2005)

Редакційна колегія:

Лук'янова О.М. — академік НАН, АМН України, директор Інституту педіатрії, акушерства та гінекології АМН; *Бондар В.І.* — академік АПН України, директор Інституту дефектології АПН; *Весельський В.Л.* — начальник Управління охорони здоров'я Дніпропетровської облдержадміністрації; *Волошин П.В.* — д.м.н., проф., директор Інституту неврології, психіатрії та наркології АМН; *Вороненко Ю.В.* — член-кор. АМН, ректор Київської медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика; *Коренев М.М.* — д.м.н., проф., директор Інституту охорони здоров'я дітей і підлітків АМН; *Моїсєєнко Р.О.* — заступник директора Департаменту організації та розвитку медичної допомоги населенню МОЗ України; *Синьов В.М.* — академік АПН України, директор Інституту корекційної педагогіки та психології; *Цимбалюк В.І.* — член-кор. АМН України, заступник директора Інституту нейрохірургії АМН.

Редакційна рада:

Антипкін Ю.Г., чл.-кор. АМН; *Бережний В.В.*, д.м.н., проф.; *Вієвський А.М.*, к.м.н.; *Волосовець О.П.*, д.м.н., проф.; *Галіна І.В.*, д.м.н., проф.; *Гойда Н.Г.*, д.м.н., проф.; *Данілов О.А.*, д.м.н., проф.; *Деменко В.Д.*, д.м.н., проф.; *Дзюба О.М.*, д.м.н., проф.; *Дзяк Л.А.*, д.м.н., проф.; *Доценко В.І.*, к.м.н.; *Дринецький М.П.*, д.м.н., проф.; *Євтушенко С.К.*, д.м.н., проф.; *Зиков В.П.*, д.м.н., проф. (РФ); *Зінченко С.М.*, к.м.н., проф.; *Зозуля І.С.*, д.м.н., проф.; *Ільчук І.Т.*, д.м.н., проф. (Молдова); *Кириченко В.М.*, к.м.н.; *Косаковський А.Л.*, д.м.н., проф.; *Кузнєцов В.М.*, проф.; *Курако Ю.Л.*, д.м.н., проф.; *Кушнір Г.М.*, д.м.н., проф.; *Левицький А.Ф.*, д.м.н.; *Лепєсова М.М.*, д.м.н., проф. (Казахстан); *Лисенюк В.П.*, д.м.н., проф.; *Лілійн Є.Т.*, д.м.н., проф. (РФ); *Лобайчук Г.Ф.*, *Ляшенко В.І.*, д.п.н.; *Майданник В.Г.*, член-кор. АМН.; *Майструк О.А.*, *Марценковський І.А.*, к.м.н.; *Мінцер О.П.*, д.м.н., проф.; *Мовчан І.І.*; *Ненько А.М.*, к.м.н.; *Онкович Г.В.*, д.п.н., проф.; *Орлов Ю.О.*, д.м.н., проф.; *Пасічник В.І.*, к.м.н.; *Педан В.Б.*; *Перфілов О.П.*, к.м.н.; *Петрухін А.С.*, д.м.н., проф. (РФ); *Підкоритов В.С.*, д.м.н., проф.; *Померанцева Т.І.*, к.м.н.; *Прусс В.П.*, к.м.н.; *Резніченко Ю.Г.*, д.м.н.; *Самосюк І.З.*, д.м.н., проф.; *Семенова К.О.*, д.м.н., проф. (РФ); *Студенікін В.М.*, д.м.н., проф. (РФ); *Суліма О.Г.*, д.м.н., проф.; *Шанько Г.Г.*, академік АМН Білорусі; *Шевцов А.Г.*, к.ф.-м.н., проф.; *Шеремет М.К.*, д.п.н., проф.; *Шестопалова Л.Ф.*, д.п.н., проф.; *Шуцько Є.Є.*, д.м.н., проф.

Свідоцтво про державну реєстрацію КВ № 6523 від 16.09.2002 р.

*Представлені до друку матеріали збережені в авторській редакції.
Наукові редактори не в усіх роботах поділяють точку зору авторів.*

ISBN 966-8905-05-9

© Український медичний центр реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи, 2005

<i>Василенко М.А., Яновська Н.М., Кирилова Л.Г., Ткачук Л.І., Силаєва Л.Ю., Шевченко Т.Б.</i> ЛІКУВАЛЬНО-ОЗДОРОВЧЕ НАВЧАННЯ ДІТЕЙ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ МЕТОДОМ “ПІСНЄЗНАЙКА”	248
<i>Вісневська Н.В.</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ СВОЄЧАСНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ З ДІТЬМИ РАНЬОГО ВІКУ З ПСИХОМОВЛЕННЄВИМИ ПОРУШЕННЯМИ	249
<i>Власенко Н.О.</i> СПЕЦИФІКА ОРГАНІЗАЦІЇ ЛОГОПЕДИЧНОЇ І КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ В УМОВАХ СПЕЦІАЛІЗОВАНОГО БУДИНКУ ДИТИНИ	251
<i>Данилова Т.В.</i> ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНИЙ МОНІТОРИНГ В ІНТЕНСИВНІЙ СИСТЕМІ КОМПЛЕКСНОЇ МЕДИКО-ПЕДАГОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЕТАПІ	253
<i>Даценко І.Б.</i> ОСОБЕННОСТИ ПОЛОРОЛЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С МОЗГОВОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ	257
<i>Доленко О.В., Резніченко Ю.Г., Бессонова Т.І.</i> ФОРМУВАННЯ АДАПТИВНИХ МОДЕЛЕЙ СОЦІАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ У ДІТЕЙ, ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ АУТИЗМОМ	259
<i>Зінченко С.М., Богуш Р.В., Кос Т.Л., Мовчанюк В.Л., Гоголівська О.В.</i> ТАНДЕМ ФАХІВЦІВ У МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ ІЗ ОБМЕЖЕНИМИ МОВЛЕННЄВИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ	262
<i>Зінченко С.М., Злагодох В.В.</i> НЕЙРОПСИХОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ СПЕЦИФІЧНИХ ПОРУШЕНЬ АРИФМЕТИЧНИХ ДІЙ ТА ШЛЯХИ ЇХ ПОПЕРЕДЖЕННЯ	265
<i>Зінченко С.М., Гайдамачук К.Ю.</i> ПСИХОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА СИНДРОМУ ХРОНІЧНОЇ ПСИХІЧНОЇ ВТОМИ У МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ ТА ЗАХОДИ ПОПЕРЕДЖЕННЯ	269
<i>Іванюк І.А.</i> РЕЗУЛЬТАТИВНІСТЬ ЛОГОПЕДИЧНОЇ КОРЕКЦІЇ НА ДОМОВНОМУ ПЕРІОДІ РОЗВИТКУ ДІТЕЙ З ДЦП В УМОВАХ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ	272
<i>Ісаченко В.О.</i> КОРЕКЦІЯ МОВЛЕННЄВИХ ПОРУШЕНЬ В УМОВАХ САНАТОРІЇ ДЛЯ ДІТЕЙ З ТЯЖКИМИ РОЗЛАДАМИ МОВИ	274
<i>Кагаловська І.В., Кисельова М.А., Бадзюх О.А.</i> АСПЕКТИ КОРЕКЦІЙНО-ПЕДАГОГІЧНОЇ РОБОТИ	277
<i>Коломиец А.М., Толмачева С.Р., Кирилова Е.А.</i> СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ	279
<i>Коляденко Н.В.</i> ВИКОРИСТАННЯ ФАКТОРІВ ОТОЧУЮЧОГО СЕРЕДОВИЩА В КОМПЛЕКСНОМУ ПІДХОДІ ДО ЛІКУВАННЯ, МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ПРОФІЛАКТИКИ МЕЖОВИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ДІТЕЙ	282
<i>Кочарян А.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛОГОРИТМИКИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ	286
<i>Кравченко Л.Г., Овчинникова О.В., Турко Л.В.</i> ПСИХОКОРЕКЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В УМОВАХ СЕНСОРНОЇ КІМНАТИ ДЛЯ ДІТЕЙ ІЗ ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ	288

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛОГОРИТМИКИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ

Кочарян А.

Учреждения образования “Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка”

Резюме. В статье обосновано значение логоритмического воздействия на детей с моторной алалией, разработана методика обучения коммуникативной компетенции данной группы детей.

Ключевые слова: речевая деятельность, коммуникативная компетенция, дети с моторной алалией, логопедическая ритмика, дошкольные учреждения.

Современная система коррекционно-педагогического воздействия при полиморфных нарушениях речи структурно-семантического генеза строится на принципах динамизма, вариативности выбора организационных форм логопедического воздействия. Повышение развивающего эффекта логопедических услуг требует изменения формы и содержания обучающих занятий на основе личностно-ориентированных моделей обучения и воспитания.

Логопедическая ритмика как реабилитационная технология, призванная стимулировать эмоциональное благополучие и укрепление здоровья детей-логопатов путем синхронизации речи и движений под музыку, является важным звеном на пути развития коммуникативной компетенции детей с моторной алалией.

В задачу нашего исследования входило научное обоснование содержания логоритмического воздействия, адекватного структуре нарушения речевой деятельности у детей с моторной алалией, и разработка на этой основе коррекционно-развивающей методики обучения, направленной на развитие коммуникативной компетенции данной группы детей. Под коммуникативной компетенцией понимается способность налаживать общение со взрослыми и сверстниками при помощи языковых (фонетических, лексических, грамматических) и неречевых (паралингвистических, экстралингвистических, кинетических, праксемических) средств.

В результате экспериментального исследования, в котором приняли участие 50 детей 5—6 летнего возраста с логопедическим заключением “моторная алалия”, на основе психодиагностических и психолингвистических критериев изучены проявления неполноценности усвоения языковых систем, речевых подсистем при моторной алалии, дезинтегрирующие речевую деятельность. Установленные между уровнем развития психомоторики, речевой эффекторики, коммуникативного поведения позволяют обосновать систему логоритмического воздействия, развивающую коммуникативную компетенцию данной категории детей.

Предлагаемая нами система логоритмических занятий построена с учетом постепенного развития у детей самоорганизации и коммуникативной компетенции. Каждое логоритмическое занятие композиционно является сюжетным в соответствии со специфическими детскими видами деятельности. В них широко используются игровая мотивация, элементы психогимнастики, ритмопластики, фоноритмики, музыкальные рассказы, театрально-художественные импровизации. Допускается вариативность в содержании и форме проведения занятия, определяемая особенностями развития детей конкретной группы.

Система логоритмических занятий предполагает:

- обязательность повторения формируемых двигательных навыков;
- учет возрастных и индивидуальных особенностей дошкольников с моторной алалией;
- постепенное повышение требований к детям (усложнение двигательных, музыкальных и словесных заданий);
- всестороннее воздействие на личность ребенка (коррекция собственно системного недоразвития речи и сопутствующих ему нарушений коммуникативного поведения, изменений в функциональных системах организма и двигательной сфере);
- комплексность, т.е. связь логоритмики с другими видами медико-психолого-педагогического воздействия и основными видами музыкальной деятельности (слушание музыки, пение, музицирование).

Занятия по логопедической ритмике проводятся раз в неделю. Их продолжительность — 25—40 минут (в зависимости от возраста детей). Подбор музыкально-ритмического и речевого материала происходит с учетом структуры речевых и двигательных нарушений (уровень речевого развития, развитие основных компонентов движений, ритмических способностей и др.). Элементы логоритмических занятий логопед, воспитатели, музыкальный руководитель используют в течение всего учебного года.

Подчеркнем требования, предъявляемые к планированию логоритмических занятий:

1. Планирование должно обеспечить решение главной цели коррекционно-воспитательной работы — формирование индивидуальной коммуникативной личности, поэтому важно сочетать фронтальные и индивидуальные формы работы.
2. При планировании необходимо учитывать критические периоды в физическом и психическом развитии, уровень речевого развития, физической подготовленности детей, тип высшей нервной деятельности, степень развития анализаторных систем, направленность личности, задатки, склонности и интересы детей.
3. План должен обеспечить системность в работе: между различными видами деятельности должна быть тесная связь. должно быть обеспечено единство обучения и воспитания.

4. Для успешного планирования коррекционно-воспитательной работы в ходе логоритмических занятий в определении задач, форм и методов работы с дошкольниками необходимо сотрудничество логопеда, воспитателя, музыкального руководителя дошкольного образовательного учреждения.

Особенности работы с детьми с моторной алалией состоят в следующем:

- увеличиваются сроки подачи материала, даются индивидуальные задания;
- необходима наглядная, детально расчлененная подача материала;
- упражнения сочетаются с показом и словесным объяснением педагога;
- в целях развития двигательной сферы больше внимания уделяется непосредственной работе над координацией и переключаемостью движений и с постепенным усложнением заданий;
- ввиду быстрой утомляемости детей чередуются статические и динамические упражнения, материал преподносится дробно;
- отводить особое место упражнениям на нормализацию мышечного тонуса и использованию с этой целью сменяющегося музыкального материала;
- на каждом занятии проводится работа по преодолению общего недоразвития речи с формированием коммуникативных умений, развитием слухового восприятия, развитием темпо-ритмического чувства.

Особое внимание на логоритмических занятиях с детьми с моторной алалией необходимо уделять:

- воспитанию точности, четкости движений, быстроты двигательной реакции, умения переключать активное внимание на качество выполнения необходимых в данный момент действий;
- формированию чувства уверенности в своих силах, возможностях, воспитанию воли, умения преодолевать трудные моменты в исполнении заданий;
- развитию речевой активности, воспитанию потребности в речи.

Для достижения оптимальных результатов логоритмических занятий целесообразно строить их в плане равномерного распределения психофизической нагрузки и проводить их по следующей схеме. Задание состоит из трех частей: подготовительной, основной и заключительной.

Первая часть занимает 5—7 минут (в зависимости от возраста детей). Это, как правило, ритмическая разминка, дающая установку на нужный темп движений и речи.

Вторая часть длится 20—25 минут и включает в себя следующие виды упражнений и игр, направленных на развитие:

- дыхания (дифференциального и диафрагмального);
- голоса (силы, тембра, высоты);
- внимания и памяти (слуховой, двигательной, зрительной);
- регуляции мышечного тонуса;
- чувства темпа и сенсомоторных компонентов чувства ритма;
- координации слова с движением;
- мелкой мускулатуры пальцев рук;
- речевых и мимических движений.

В основной части занятия также организуется слушание музыки и пение, драматизации.

Третья часть длится 3—5 минут, в нее входит заключительное упражнение на релаксацию, проводимое с целью успокоить, восстановить дыхание детей, переключить их внимание на другие виды деятельности.

В результате проводимых в течение учебного года логоритмических занятий у старших дошкольников с моторной алалией отмечены следующие изменения коммуникативного поведения:

- появилось желание общаться с помощью речи;
- возросла готовность принимать участие в диалоге;
- исчез страх перед самостоятельным высказыванием;
- появилась волевая речевая готовность;
- произошло обогащение и уточнение словарного запаса (активного и пассивного);
- уменьшилось количество аграмматизмов при построении речевого высказывания;
- улучшилась общая, речевая и мимическая моторика;
- появилось чувство темпа и ритма;
- улучшилось количество адекватно используемых паралингвистических средств общения.

Результаты анализа речевой деятельности, коммуникативного поведения, моторной сферы, эмоционального благополучия детей с моторной алалией свидетельствуют об эффективности использования средств логопедической ритмики в системе коррекционных мероприятий и необходимости дальнейшей работы по внедрению данной реабилитационной методики в практику дошкольных учреждений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Левина Р.Е. Нарушения письма у детей с недоразвитием речи. — М., 1961.
2. Методы обследования речи у детей / Под ред. И. Т. Власенко, Г. В. Чиркиной / Сост. Т. П. Бессонова. — М., 1996
3. Садовникова И. Н. Нарушение письменной речи у младших школьников. — М., 1983.
4. Спирина Л. Ф., Ястребова А. В. Учителю о детях с нарушениями речи. — М., 1985.

Kocharyan A.

In the article the value of logoritmicheskogo influence on children with motor alaliy is grounded, the method of teaching of kommunikativnoy jurisdiction of the given group of children is developed.