

ДИАГНОСТИКА КОММУНИКАТИВНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В УСЛОВИЯХ БЕЗРЕЧЕВОГО ОБЩЕНИЯ

Е.Н. Сороко, БГПУ (Минск)

Общение значительной части детей с особенностями психофизического развития (ОПФР) сводится к малодифференцированным и социально неприемлемым коммуникативным сигналам, интерпретация которых возможна в рамках конкретных ситуаций и только при условии тщательного наблюдения со стороны окружающих [1]. Это затрудняет социальную адаптацию и интеграцию детей с ОПФР в общество нормально развивающихся людей, ухудшает их качество жизни. В то же время преодоление коммуникативных трудностей возможно в результате дифференцированного, индивидуального, поэтапного обучения использованию средств поддерживающей и альтернативной коммуникации (AAC), которая определяется как «различные виды педагогической и терапевтической помощи, оказываемой лицам с отсутствием или значительными ограничениями устной речи, с целью оптимизации их коммуникативных возможностей» [2, с. 9]. AAC использует целый спектр невербальных средств, таких как телодвижения, жесты, мимика, контакт глаз, реальные предметы, их части и миниатюрные копии, технические средства коммуникации и др.

Для того чтобы определить стратегию невербальной коммуникации с безречевым ребенком, следует выявить уровень его коммуникативного развития в процессе проведения комплексного медико-психолого-педагогического обследования, включающего в себя специальную, функциональную и экологическую диагностику. Специальная диагностика указывает на виды дисфункций у ребенка и причины их возникновения, дает подробную информацию о нейроанатомических условиях функционирования организма (зрение, слух, работа мозга). К этому виду можно отнести медицинскую (неврологическую, окулистическую, аудиологическую и др.), а также логопедическую и психологическую диагностику. Функциональная диагностика изучает актуальный уровень и зону ближайшего развития ребенка в коммуникативной, познавательной и моторной сферах. Экологическая диагностика определяет, в каких условиях живет ребенок, в каком окружении находится, удовлетворяет ли актуальный уровень коммуникации его самого, его родителей, братьев и сестер и других людей, а также будет ли и в какой степени кто-нибудь из окружения ребенка участвовать в обучении использованию невербальных средств коммуникации.

На наш взгляд, более пристального внимания заслуживает обследование понимания речи (импрессивной речи), а также ее коммуникативного использования (экспрессивной речи). Для этого в первую очередь необходимо провести обследование понимания ребенком устной речи в спонтанной ситуации, когда взрослый изучает, понимает ли ребенок высказывания, которые содержат аффективно значимые для него слова (слова, обозначающие то, что является для каждого конкретного ребенка особенно важным и значимым). Для этого при отсутствии в поле зрения ребенка значимого для него объекта или действия, взрослый произносит высказывание, содержащее значимое слово. Если поведение ребенка изменится видимым образом, например, он посмотрит в сторону говорящего, подойдет к нему и т. п., можно предположить, что он понял высказывание или его часть. Для получения достоверного результата, во-первых, предлагаемые объекты (виды деятельности) должны быть в наличии и, во-вторых, пробы на понимание таких слов должны производиться несколько раз в процессе обследования – не менее 3–5 (не подряд). После этого взрослый проверяет, понимает ли ребенок названия предметов, действий, качеств, пространственных отношений, выполняет ли в контексте и вне контекста словесные инструкции. Для того чтобы получить наиболее точную информацию, следует предъявлять инструкции в разных контекстах и ситуациях, избегая невербальных средств.

Если у ребенка есть экспрессивная речь, то она обследуется одновременно с пониманием. Так, во время наблюдения за спонтанным поведением ребенка отмечается, как он выражает свои потребности и желания, фиксируются различные вокализации, внегортанные звукообразования, спонтанные подражания различным звукам, словам и высказываниям, эхолалии (непосредственные и отставленные), спонтанные высказывания, название предметов, действий и т. д. Дальнейшее обследование проходит по стандартной схеме логопедического обследования, в процессе которого подробно исследуются произносительная сторона речи (интонации, качество произнесения звуков и т. п.), грамматический строй языка, диалогическая и монологическая речь и т. д. [3, с. 120–151].

В целом, обследование должно быть максимально точным и объективным. Для этого целесообразно соблюдать следующие условия: наличие нескольких квалифицированных наблюдателей, фиксация наблюдаемого, четкое структурирование полученной информации.

Литература

1. Горудко, Т.В. Руководство к применению персонифицированного словаря картинных символов коммуникации / Т.В. Горудко. – Минск: БГПУ, 2009. – 40 с.
2. Методика учебно-воспитательной работы в центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации: учеб.-метод. пособие / М. Вентланд [и др.]; науч. ред. С.Е. Гайдукевич. – Минск: БГПУ, 2009.
3. Морозова, С.С. Развитие речи у аутичных детей в рамках поведенческой терапии. Аутизм: метод. рек. по коррекционной работе / С.С. Морозова. – М., 2002.

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ О СВОЕМ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ МИРЕ

И.М. Стойко, БГПУ (Минск)

Выявление специфики представлений учащихся о своем эмоциональном мире имеет значение для изучения имплицитной теории эмоций старших подростков. Цель исследования: выявление специфики представлений об эмоциональной сфере у старших подростков различных типов общеобразовательных учреждений (гимназия и общеобразовательная школа). В исследовании приняло участие 64 учащихся гимназии и 71 учащийся общеобразовательной школы в возрасте 14–15 лет. Для реализации поставленной цели была использована методика свободного описания «Есть целый мир в душе моей...». Учащимся предлагалось описать свой эмоциональный мир в свободной форме.

В процессе обработки экспериментального материала был использован контент-анализ, который включал несколько этапов. Сначала были определены категории анализа (частота отражения отдельных компонентов эмоциональной сферы испытуемого). Затем были определены соответствующие им единицы анализа – определенные элементы содержания свободных описаний (слова, словосочетания, предложения). На третьем этапе выделялись единицы квантификации элементов содержания, то есть частота появления тех или иных единиц во всем множестве описаний.

В таблице показана структура описания эмоциональной сферы в выборах испытуемых.

Большинство испытуемых обеих выборок при описании своего эмоционального мира уделяют внимание указанию переживаемых ими эмоций (чувств, настроений). Чаще в обеих выборках назывались термины *радость, веселье, грусть, страх, любовь, огорчение, удовлетворение, переживание, печаль* и *спокойствие*. Различия двух