

Исмаилова Индира Седрединовна

канд. психол. наук, доцент, доцент

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ФОРМИРОВАНИЕ ЛЕКСИКИ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА

Аннотация: в статье представлены результаты психолого-педагогического исследования лексики у детей с синдромом Дауна. Приводятся причины актуальности проведенного исследования, описываются экспериментальные методы и методики изучения лексики у детей с синдромом Дауна дошкольного возраста. Дети с синдромом Дауна имеют разные уровни интеллекта: от легких форм снижения интеллекта до выраженных и тяжелых. От их уровня интеллектуального развития и зависит состояние лексики, что и было изучено в результате психолого-педагогического эксперимента.

Ключевые слова: синдром Дауна, умственная отсталость, лексика, аграмматизмы, констатирующий эксперимент, формирующий эксперимент, нарушение интеллекта.

У детей с синдромом Дауна обычно бывают нарушения интеллекта в различной степени. В некоторых видах деятельности они показывают результаты, нормальные для их возраста, в других сильно отстают от сверстников. Причем для каждого ребенка эти показатели свои.

Интенсивная разработка фундаментальных основ современной коррекционной педагогики (Н.Н. Малофеев) и результативность психолого-педагогических исследований, предпринятых в последние годы по проблеме ранней коррекции (Е.Р. Баенская, К.С. Лебединская, Е.М. Мастюкова, Г.А. Мишина, О.С. Никольская, Т.В. Пелымская, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева, Н.Д. Шматко и др.), создали научные предпосылки для более внимательного анализа состояния проблемы, касающейся лиц с синдромом Дауна, которые, несмотря на глубину и своеобразие интеллектуального нарушения располагают возможностями к развитию психической деятельности [4; 5].

Анализ специальных психолого-педагогических и логопедических литературных данных показал, что проблема формирования лексики у дошкольников с синдромом Дауна рассматривалась такими специалистами как Либби Кумин (американский специалист по развитию навыков общения у детей с синдромом Дауна), Р.Т. Августова (создатель единственной в своем роде методики обучения детей с синдромом Дауна), П.Л. Жиянова, Е.В. Поле (педагоги службы ранней помощи Даунсайд Ап, авторы ряда статей о развитии речи у детей с синдромом Дауна) и некоторые другие авторы [3; 4].

Наше исследование было посвящено проблеме формирования лексики у дошкольников с синдромом Дауна. Так как люди с синдромом Дауна относятся к лицам с нарушением интеллекта, нами были изучены работы авторов, занимающихся проблемами развития речи у детей с нарушением интеллекта: Л.В. Занкова, М.С. Певзнер, В.Г. Петровой, С.Я. Рубинштейн, А.Г. Зикеева, Р.И. Лалаевой, М.И. Феофанова, М. Страззулла [2].

Словарный запас, которым располагают дошкольники с синдромом Дауна, резко ограничен. В их словаре мало слов, имеющих обобщающие значения, а, употребляя эти слова, дети далеко не всегда понимают их значения. Между словом, обозначающим определенный предмет, и конкретным образом этого предмета у дошкольников нередко отсутствует должное соответствие – встречаются слова-«пустышки». В речи дети не используют слова, имеющие абстрактные значения, преобладает конкретная лексика, на предметно-бытовом уровне. Несколько лучше развита глагольная лексика и резко ограничен словарь признаков. Дети, владеющие простой фразой, допускают большое количество аграмматизмов. Дошкольники с синдромом Дауна слабо дифференцируют предлоги. Все это приводит к недоразвитию всей их речевой деятельности в целом [3].

Актуальность настоящего исследования определяется необходимостью теоретического обоснования подходов и практических рекомендаций по организации специальных коррекционных логопедических занятий по формированию лексики у детей с синдромом Дауна. Изучение опыта работы в группе для детей

синдромом Дауна коррекционного детского сада позволяет констатировать необходимость научно обоснованных рекомендаций организации коррекционной работы по формированию лексики у дошкольников с синдромом Дауна.

Наша опытно-экспериментальная работа проводилась в группе для детей с синдромом Дауна в количестве 4 воспитанников 6–7 лет (Руслан В., Даниил С., Эва Д., Рома К.). Дети, в исследуемой нами группе, имеют нарушение интеллекта от легкой до умеренной степени, в анамнезе у всех детей поставлен диагноз синдром Дауна. Обучение дошкольников с синдромом Дауна ведется по специальной коррекционной программе.

На этапе констатирующего эксперимента нами было проведено экспериментальное изучение лексики у детей с синдромом Дауна, сформулированы критерии и определен уровень сформированности лексики у дошкольников с синдромом Дауна.

Для выявления уровня развития лексики у дошкольников с синдромом Дауна нами была выбрана методика Е.А. Екжановой и Е.А. Стребелевой, включающая исследование номинативной, глагольной лексики, словаря прилагательных [1]. В обследовании также была использована методика обследования речи дошкольников с синдромом Дауна рекомендуемая специалистами центра ранней помощи «Даунсайт Ап». С помощью данных методик мы определили исходное состояние лексической стороны речи дошкольников с синдромом Дауна, обработали и проанализировали результаты констатирующего эксперимента.

Анализ полученных данных показал, что испытуемые обладают ограниченным словарным запасом слов, обозначающих предметы. Также выявлены трудности в употреблении глагольного словаря, для понимания словаря признаков требуется помощь логопеда, употребление простых предложений доступно только для одного ребенка Руслана В.

Результаты констатирующего эксперимента позволили наметить пути коррекционной работы и выбрать методы и методики формирования лексики у дошкольников с синдромом Дауна.

Формирующий эксперимент проводился с теми же детьми. Коррекционные индивидуальные занятия по формированию лексики у дошкольников с синдромом Дауна проводились дефектологом 3 раза в неделю, фронтальные занятия 2 раза.

Цель формирующего эксперимента – формирование лексики у дошкольников с синдромом Дауна в процессе проведения коррекционных логопедических занятий, которые включали в себя элементы игры.

В соответствии с данными констатирующего эксперимента и с помощью методики формирования лексической стороны речи, разработанной Е.А. Екжановой и Е.А. Стребелевой, мы выбрали три группы заданий, направленных на формирование лексики, обозначающей предметы, формирование глагольного словарного запаса и усвоение форм простых предложений.

Учитывая конкретность мышления, малый объем вербальной памяти, мы использовали в работе реальные предметы и рисунки, помогающие детям овладеть различными категориями предметов, усвоить и соотнести обобщенное название и названия конкретных предметов; при необходимости многократно повторяли задание и периодически возвращались к его выполнению; задавали наводящие вопросы, опирались на практическую деятельность самих детей.

Проверка результатов проведенной коррекционной работы осуществлялась в группе для детей с синдромом Дауна.

Цель контрольного эксперимента: проверить эффективность проведенной коррекционной работы по формированию лексики у дошкольников с синдромом Дауна по сравнению с констатирующим экспериментом.

Результаты контрольного эксперимента показали эффективность предложенной нами системы работы: из четырех испытуемых, которые на этапе констатирующего эксперимента обладали бедным словарным запасом (3 до 60 слов в активной речи), хотя и не увеличили значительно свой словарный запас, но мы увидели положительную динамику в формировании лексики. Также, по-прежнему, у всех воспитанников пассивный словарь опережает активный в количественном и качественном отношении.

Двое детей, Руслан В. и Эва Д., расширили активный словарь несколько лучше, чем двое других воспитанников. На этапе контрольного эксперимента, словарный запас двух воспитанников, Ромы К. и Данила С., остался по-прежнему крайне бедным. Особенно это касается Даниила С., это связано с тем, что у Даниила, в отличие от других испытуемых основной диагноз осложнён неадекватными формами поведения, на занятиях отмечается чрезмерное упрямство, настроение часто изменчивое от агрессивного до дружелюбного, познавательная активность и интерес к заданиям снижены. Внимание у Даниила С. неустойчивое, отмечается слабая концентрация на задании. Темп мыслительных операций медленный. При выполнении заданий нуждается в значительной помощи взрослого. Помощь использует не всегда продуктивно. У Ромы К., показавшего также низкий результат, отмечена нерегулярная посещаемость детского учреждения. При этом ребенок любит посещать занятия, добрый, отзывчивый, способный к подражанию, помощь логопеда всегда использует продуктивно.

Причиной нарушения интеллекта у детей с синдромом Дауна является органическая патология головного мозга, а, следовательно, интеллектуальное развитие ребенка, в частности и усвоение лексической стороны речи, ограничено определенным уровнем функционирования центральной нервной системы: лексические единицы, усвоенные детьми на одном занятии, оказываются совершенно забытыми ими на другом. Улучшение состояния лексической стороны речи будет отмечаться лишь тогда, когда коррекция имеющихся нарушений будет проводиться систематически, целенаправленно и планомерно, с привлечением педагогов и родителей.

Взрослому, занимающемуся с ребенком, важно ясно представлять основные направления работы по формированию словаря. С целью разъяснения этих направлений нами были сформулированы практические рекомендации для родителей, логопедов и воспитателей этих детей, которые будут целесообразны в работе по развитию лексической стороны.

Подводя итоги проведенного нами исследования, следует отметить, что поставленные нами задачи решены, цель достигнута, гипотеза подтвердилась.

Список литературы

1. Екжанова Е.А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. Программа дошкольного образования учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – М.: Просвещение. 2005. – 272 с.

2. Маллер А.Р. Дети с тяжелыми интеллектуальными нарушениями. – М., 2005.

3. Обучение детей с проблемами в развитии в разных странах мира: хрестоматия / сост. Л.М. Шипицына. – СПб., 1993.

4. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна. Методическое пособие. – 2-е изд., перераб. и доп. – М., 2008.

5. Шипицына Л.М. Необучаемый ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. – СПб., 2002. С. 8–56.