

Вдовина Оксана Юрьевна

магистрант

ФГБОУ ВО «Омский государственный
педагогический университет»

г. Омск, Омская область

DOI 10.31483/r-98080

**РАЗВИТИЕ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ
НАВЫКОВ ДИАЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ С СЕМЬЯМИ**

Аннотация: в статье отмечается, что развитие у дошкольников с патологией речи навыков диалогического общения является их особой образовательной потребностью. Работа в этом направлении должна осуществляться совместными усилиями специалистов и семьи. Важно учесть, что родители, которые воспитывают детей с речевой патологией, могут быть не готовы оказывать им коррекционную помощь, имея низкий уровень реабилитационной культуры. Логопедам следует учить родителей диалогическому общению с детьми. В статье отражены неэффективные стратегии диалогического общения взрослых с ребёнком, имеющим патологию речи. Приводятся примеры заданий, которые можно рекомендовать родителям для использования в условиях семьи с целью развития у дошкольников с общим недоразвитием речи способности к диалогическому общению.

Ключевые слова: дошкольники, диалогическая речь, реабилитационная культура семьи, общее недоразвитие речи.

Диалог является объектом исследования различных областей научного знания: языкоznания, психологии, психолингвистики, культурологии, дефектологии и др. Кроме того, для получения системных знаний о данном явлении его изучение осуществляется на основе мультидисциплинарного подхода, на стыке ряда наук. Это позволяет трактовать диалог (диалогическую речь) и в качестве вида

речевой деятельности, и как процесс и результат взаимодействия субъектов, и в виде открытого общения и др.

Глубокий анализ диалога в психологическом аспекте осуществлён Т.А. Топольской. Автором убедительно доказано, что категории «диалог» присущ значительный потенциал, за каждым её определением обнаруживаются собственные онтологические и антропологические представления. Одни исследователи подходят к рассмотрению диалогической речи (диалога) в узком значении, в частности, как определённого момента коммуникативного взаимодействия, другие – в широком, например, как процесс жизнедеятельности человека в целом [4].

В лингвистике разработаны различные классификации диалога, обосновываются отличия диалогической речи от монологической. В частности, автором наиболее популярной классификации диалога является Н.Д. Арутюнова, в материалах исследований которой описаны также типы диалогических реакций, связность диалогических текстов, особенности использования лексических средств в структуре диалогических единств и др. [1].

Логопедию, являющуюся разделом дефектологической науки, диалогическая речь интересует как средство коммуникации и познания окружающего мира детьми с различными речеязыковыми нарушениями. К этой довольно разнородной по своему составу группе детей относятся и старшие дошкольники с общим недоразвитием речи (ОНР).

Рассматривая развитие диалогической речи в качестве одной из особых образовательных потребностей ребёнка с ОНР, ведущие отечественные учёные-логопеды Т.Б. Филичева и Г.В. Чиркина указывают на необходимость обеспечения владения ею с учётом определённых лексических тем, например, «Транспорт», «Мебель», «Одежда», «Домашние животные», «Растения» и др. [5]. В соответствии с данными темами специалист осуществляет выбор речевого материала для логопедических и общеразвивающих занятий, а также обеспечивает ознакомление дошкольников с потребностями и различными сферами

2 <https://phsreda.com>

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

жизнедеятельности людей, особенностями их социально-коммуникативного взаимодействия, с природной действительностью и т. д.

Развитие диалогической речи при ОНР является сложной и многоплановой задачей, успешность решения которой зависит не только от профессиональных действий логопеда в ходе целенаправленно организуемых коррекционных занятий, но и от консолидации усилий специалистов с семьями воспитанников. Только совместно они могут обеспечить формирование у ребёнка мотивации к диалогическому общению, развитие адекватных моделей речевого поведения в различных коммуникативных ситуациях, а также способности осуществлять информативное верbalное взаимодействие с ровесниками и взрослыми.

Между тем многие родители, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. с ОНР, оказываются не готовы к оказанию своему ребёнку действенной коррекционной помощи, что свидетельствует о низком уровне реабилитационной культуры. Это негативно отражается не только на овладении детьми речевыми средствами, необходимыми для полноценных коммуникативных практик, но и на инкультурации их личности, освоении социального опыта [3].

С учётом изложенного выше важным направлением профессиональной деятельности логопеда является определение стратегии взаимодействия с семьями воспитанников для оптимизации образовательно-коррекционной работы в направлении развития диалогической речи старших дошкольников с ОНР.

В ходе логопедических занятий специалисту следует регулярно осуществлять отработку наиболее популярных типов диалогических единств, в частности, ориентированных на выяснение определённого элемента мысли с побуждением его назвать; на выражение отрицания или на подтверждение чего-либо; на стимуляцию к выполнению действия с ответной вербальной реакцией и др. Этому способствуют как спонтанно возникающие на занятиях ситуации общения, так и специально подготовленные диалоги, например, в связи с отгадыванием загадок; обсуждением эмоциональных состояний героев рассказов, сказок, стихотворений, а также драматизацией сцен из детской литературы; комментированием

объектов и явлений, представленных на иллюстративном материале – сюжетной картинке или серии картинок и др. [6].

Родителей, воспитывающих ребёнка с ОНР, нужно целенаправленно учить общению с ним, знакомить с особенностями организации ситуаций диалогического взаимодействия. С этой целью специалистам следует предусмотреть проведение мастер-классов, тренингов, практико-ориентированных семинаров и иных мероприятий, ориентированных на психолого-педагогическую навигацию семей [2]. Так, например, на тренинговых занятиях разъясняются и отрабатываются модели коммуникативного взаимодействия родителей и ребёнка в типичных бытовых ситуациях: в ходе процедуры умывания и приёма пищи, при подготовке ко сну, во время прогулки, при встрече гостей, во время получения либо вручения подарка и т. д.

Целесообразно обсудить с родителями довольно популярную ошибку, которая отмечается при взаимодействии близких взрослых с ребёнком, имеющим речевую патологию: отсутствие вербализации тех событий, участником которых ребёнок является, и тех объектов (действий с ними), которые он применяет в повседневной жизненной практике. На конкретных примерах родителям следует продемонстрировать неэффективные стратегии диалогического общения с ребёнком, имеющим патологию речи:

– прерывание реплик детей. Обычно это отмечается в тех случаях, когда по первым словам ребёнка взрослый понимает его намерение и сразу предпринимает соответствующее действие, например, удовлетворяет просьбу или отказывает в её выполнении;

– замещение реплик детей собственными высказываниями. Это можно наблюдать в тех случаях, когда в общение с ребёнком вступает посторонний человек, не являющийся членом семьи, поэтому может не понять содержание ответа, оформленного с многочисленными речевыми дефектами. Аналогичные стратегии поведения родителей отмечаются также, если они стесняются нарушений своего ребёнка, сдерживая его коммуникативные инициативы при посторонних и малознакомых людях;

– реализация взаимодействия с использованием паралингвистических (кинетических) средств общения. В частности, родители бывают удовлетворены неверbalными ответами ребёнка в виде жестов, мимических проявлений, телодвижений, не стимулируя его к использованию освоенных речевых средств, а также сами применяют такого рода кинетические средства вместо речевых, стремясь облегчить детям понимание передаваемой информации.

Эти и некоторые иные неконструктивные стратегии взаимодействия родителей с ребёнком препятствуют овладению им навыками диалогического общения, закреплению тех коммуникативных умений, которые целенаправленно отрабатывались в процессе логопедических занятий.

Имеет смысл предложить родителям, воспитывающим дошкольников с ОНР, организовывать выполнение ребёнком домашних заданий, облекаемых в игровую форму, для развития способности к диалогическому общению, формирования адекватного речевого поведения, способности к взаимодействию с разными группами людей: близкими, знакомыми, чужими; взрослыми и ровесниками, с детьми более старшего и младшего возраста.

Домашние задания целесообразно представить в тетради, распределив их с учётом лексических тем, осваиваемых ребёнком в ходе логопедических занятий, обеспечивая сочетание речевого и иллюстративного материала. В частности, дошкольникам с ОНР может быть предложено:

- составить диалог с опорой на сюжетную картинку, отображающую эмоциональные состояния и ситуацию диалогического общения персонажей;
- завершить неоконченные диалогические единства, в которых пропущены реплики одного из собеседников;
- из числа заданных (2–3) реплик выбрать ту, которая соответствует представленной ситуации диалогического общения;
- нарисовать дополнительный элемент, отсутствующий на картинке (человека, сказочного персонажа, предмет), позволяющий смоделировать содержание диалогического общения изображённых героев.

Данные и аналогичные задания, имея игровую направленность, отвечают возрастным интересам старших дошкольников с ОНР и соответствуют их верbalным возможностям, позволяют стимулировать коммуникативные практики детей, побуждать их не только формулировать ответы на заданные вопросы, но и обращаться со встречными репликами, инициировать диалоги с родителями.

Подытоживая, отметим, что оптимизация работы в направлении развития диалогической речи старших дошкольников с ОНР обеспечивается за счёт консолидации усилий специалистов и родителей. Одновременно с этим логопеду следует принять во внимание необходимость подготовки семей к участию в образовательном процессе, что предполагает их обучение использованию приёмов и средств коррекционного воздействия – с учётом возраста, интересов, структуры нарушения, ограничений и особых образовательных потребностей, отмечавшихся у детей с патологией речи.

Список литературы

1. Арутюнова Н.Д. Язык и мир человека / Н.Д. Арутюнова. – М: Языки русской культуры, 1999. – 896 с.
2. Викжанович С.Н. Медико-педагогическая навигация и формирование реабилитационной культуры семей, воспитывающих детей с проблемами в здоровье / С.Н. Викжанович, О.Ю. Синевич, Т.Ю. Четверикова // Мать и дитя в Кузбассе. – 2019. – №4 (79). – С. 56–61.
3. Викжанович С.Н. Показатели реабилитационной культуры семьи, воспитывающей ребёнка со специальными образовательными потребностями / С.Н. Викжанович, Т.Ю. Четверикова // Научный потенциал. – 2019. – №4 (27). – С. 28–30.
4. Топольская Т.А. О понятии «диалог» в психологических исследованиях общения и консультативной практике / Т.А. Топольская // Консультативная психология и психотерапия. – 2011. – №4. – С. 69–90.
5. Филичева Т.Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста / Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина. – М.: Айрис-пресс, 2008. – 224 с.

6. Четверикова Т.Ю. Частные методики коррекционно-педагогической работы с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями: методическое пособие / Т.Ю. Четверикова, О.С. Кузьмина, А.Д. Сорокин. – Омск: Изд-во БОУ ДПО ИРООО, 2010. – 52 с.