

Григорьева Полина Александровна

студентка

Научный руководитель

Степанова Наталия Анатольевна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

***Аннотация:** в статье представлены некоторые вопросы социального развития детей с нарушениями речи. Особое внимание уделено такой важной составляющей обозначенного процесса, как семья. Охарактеризованы недостатки социального развития, обусловленные отсутствием полноценного речевого общения. Отмечены значимые для организации коррекционно-педагогической помощи в условиях нарушенного речевого развития направления приложения педагогических усилий: становление потребности в речевом общении, помощь в личностном развитии, формирование индивидуальности.*

***Ключевые слова:** социальное развитие, младшие школьники, нарушение речи, речь, общение.*

Социальный опыт ребенок приобретает путем осознания похвалы и порицания за свои действия со стороны представителей значимой для него группы. В младшем школьном возрасте такой группой для ребенка являются члены его семьи. Именно в семье ребенок получает первый опыт общения с другими людьми. Если у ребенка отсутствуют навыки позитивного общения, он становится беспомощным в решении социальных проблем различного характера. Такой ребенок не будет способен принимать адекватные решения в различных ситуациях жизни. Исследования Т.Г. Богдановой, М.В. Ипполитовой, Е.М. Мастюковой,

Г.А. Мишиной, А.Г. Московкиной, Е.И. Морозовой, М.М. Семаго, В.В. Ткачевой и др. свидетельствуют, что эмоциональная напряженность, неуверенность родителей, неправильное воспитание детей негативно влияют на социальное развитие ребенка с нарушениями речи. Родители скованны, напряжены, редко улыбаются, крайне непоследовательны, неровны в общении с детьми, их вовлеченность в жизнь больного ребенка может свести до минимума отношения с другими детьми [1, с. 26].

Основными задачами родителей являются:

- 1) определение четкого режима дня ребенка в соответствии с его состоянием здоровья;
- 2) овладение навыками проведения занятий с ребенком по ранней стимуляции, коррекционному развитию и воспитанию;
- 3) выработка правильного отношения к дефекту и предупреждение сравнений ребенка с другими детьми. Таким образом, помощь в развитии, обучении и воспитании, родители получают у специалистов, ведущих ребенка.

Чтение книг, рассказывания сказок, обсуждение фильма, передачи, иллюстраций – все это способствует социальному развитию ребенка. Необходимо поощрять детей к рассказыванию сказок по картинкам. Для решения задач нашего исследования по проблеме социального развития младших школьников с нарушением речи были определены параметры изучаемого явления: полоролевые представления, нравственные представления, эмоциональная эмпатия, целеполагание. Выбор методик для диагностической программы осуществлялся исходя из их соответствия целям и задачам исследования, требованиям надежности и валидности [2, с. 82].

В диагностическую программу вошли следующие методики:

- 1) изучение гендерных установок у детей (полустандартизированное интервью В.Е. Кагана);
- 2) методика «Неоконченные ситуации» (А.М. Щетинина, Л.В. Кирс);
- 3) определение нравственных понятий» (Л.С. Колмогорова);
- 4) методика «Неоконченные рассказы» (Т.П. Гаврилова);

5) методика «Логические задачи» (А.З. Зак).

Исследование реализовано на базе Филиала Центра детского творчества Психолого-медико-педагогической комиссии Привокзального района г. Тула.

В исследовании принимали участие младшие школьники с нарушением речи, обусловленным не компенсированным ОНР в возрасте 8–9 лет.

Эмпирическое исследование показало следующие результаты. Исследуя параметр «полоролевые представления» мы выявили, что у 60% детей сформировано понимание того, какого они пола и неизменности своего пола в течение жизни, 40% детей не знает того, чем мальчики отличаются от девочек.

По параметру «нравственные представления» выявлено, что у 40% детей средний уровень нравственных представлений. Но у 60% детей низкий уровень нравственных представлений, есть затруднения в понимании некоторых нравственных представлений и понятий, еще не вполне сформированы нравственные нормы. Это связано с возрастными особенностями младших школьников.

По параметру «эмоциональная эмпатия» выявлено, что у всех детей высокий уровень развития эмпатии, проявляющиеся на основе выраженного сопереживания субъекта по поводу чувств другого, обращенность к внутреннему миру окружающих.

По параметру «целеполагание» выявлено, что у 40% высокий уровень. Данные показатели свидетельствуют о том, что учащиеся способны быстро анализировать имеющуюся информацию, строить логические цепочки на основе рассуждений и находить причинно-следственные связи. У 60% детей средний уровень. Это говорит о том, что у учащихся сформированы действия логического мышления, но успешно справляться с заданиями им мешают внешние отвлекающие факторы.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о необходимости проведения коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на социальное развитие младших школьников с нарушением речи.

Список литературы

1. Обухова Н.В. Семейное воспитание детей с нарушением речи: учебно-

методическое пособие / Н.В. Обухова; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 2019. – 128 с. EDN UPTRZO

2. Черевач Г.Б. Семейное воспитание детей с нарушениями речи: учебно-методический комплекс / Г.Б. Черевач. –2-е изд., испр. и доп. – Томск: Изд-во Томского государственного университета, 2010. – 152 с.