

На правах рукописи

Мамаева Анастасия Викторовна

Формирование первоначальных коммуникативных умений
у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом
в процессе логопедического воздействия

13.00.03 — коррекционная педагогика (логопедия)

Автореферат диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Екатеринбург — 2008

Работа выполнена в ГОУ ВПО «Красноярский государственный педагогический университет им. В. П. Астафьева»

Научные руководители:

кандидат педагогических наук, профессор Репина Зоя Алексеевна

кандидат педагогических наук Кириллова Елена Владимировна

Официальные оппоненты:

доктор психологических наук, профессор Агавелян Оганес Карапетович

кандидат педагогических наук, доцент Шумилова Елена Аркадьевна

Ведущая организация:

ГОУ ВПО «Курганский государственный университет»

Защита состоится 26 ноября 2008 г. в 10:00 в ауд. 316 на заседании диссертационного совета К 212.283.06 при ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет» по адресу: 620017, г. Екатеринбург, проспект Космонавтов, 26.

С диссертацией можно ознакомиться в диссертационном зале научной библиотеки ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет».

Автореферат разослан « ____ » _____ 2008 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета



Трубникова Н. М.

Общая характеристика работы

Актуальность проблемы и темы исследования. За последние десятилетия в связи с социально-политическими изменениями в обществе и гуманизацией образования возрос интерес к вопросам обучения и воспитания детей с церебральным параличом, сочетающимся с нарушениями речевого и интеллектуального развития. Большинство исследователей (М. В. Ипполитова, Е. М. Мастокова, И. И. Панченко и др.) отмечают вариативность проявлений нарушений моторного, когнитивного, речевого, эмоционально-личностного развития при церебральном параличе.

В психолого-педагогической литературе имеются данные о несформированности предпосылок коммуникативной деятельности и косвенные указания на наличие стойких коммуникативных нарушений у детей с церебральным параличом (Е. Ф. Архипова, И. Ю. Левченко, Е. М. Мастокова, О. Г. Приходько, И. А. Смирнова, Л. М. Шипицына и др.). Сочетание неврологических и психических расстройств обуславливает в ряде случаев несформированность к школьному возрасту даже первоначальных коммуникативных умений. В связи с этим представляется важным изучить особенности и возможности целенаправленного формирования коммуникативных умений у данной категории детей.

В существующей системе логопедической помощи детям 7—9-летнего возраста с церебральным параличом основное внимание уделено коррекции фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка, а формированию как вербальных, так и невербальных средств коммуникации и коммуникативных умений не уделяется должного внимания.

На **социально-педагогическом уровне** актуальность исследования обусловлена необходимостью социальной реабилитации и адаптации детей с церебральным параличом, сопровождающимся нарушениями речевого и интеллектуального развития, которые до недавнего времени были вытеснены из сферы образования, изолированы от общества, здоровых сверстников, а часто и от семьи в связи с диктатом образовательного ценза. Возможности социальной реабилитации и адаптации таких детей во многом определяются степенью сформированности у них вербальных и невербальных средств коммуникации и коммуникативных умений. Безусловно, наиболее сензитивным периодом для формирования первоначальных коммуникативных умений является ранний и дошкольный возраст, но, к сожалению, до сих пор в оказании помощи ребенку раннего и дошкольного возраста с церебральным параличом в ряде случаев преобладает медицинский подход. Обращение за помощью к педагогам и психологам часто наблюдается лишь при достижении школьного возраста. Следовательно, при детском церебральном параличе выделяется категория детей 7—9-летнего возраста, не получавших в дошкольном возрасте специальной логопедической помощи по ряду объективных и субъективных причин, которым требуется коррекционная помощь по восполнению пробелов в коммуникативном развитии и формированию первоначальных коммуникативных умений.

На *научно-теоретическом уровне* актуальность исследования определяется необходимостью целенаправленного изучения механизмов коммуникативных нарушений при церебральном параличе в сочетании с возрастным аспектом симптоматики у детей 7—9-летнего возраста и разработки логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у данной категории детей. В специальной литературе по вопросам изучения, развития и коррекции когнитивной (Л. А. Данилова, Г. В. Дедюхина, И. И. Мамайчук, К. А. Семенова и др.), эмоционально-личностной сфер (Э. С. Калижнюк, Е. И. Кириченко, В. В. Ковалев и др.) и речи (Е. Ф. Архипова, И. И. Панченко, И. А. Смирнова и др.) у детей с церебральным параличом недостаточно разработана проблема их коммуникативного развития.

На *научно-методическом уровне* актуальность исследования связана с тем, что в современной науке и практике логопедии внимание исследователей сосредоточено на развитии и коррекции произносительной (И. И. Панченко, О. В. Правдина, В. Т. А. Сорокина и др.) и лексико-грамматической сторон речи (Н. Н. Малофеев, Н. В. Симонова, И. А. Смирнова, Л. Б. Халилова и др.) у детей с церебральным параличом, вопросы же формирования первоначальных коммуникативных умений у данной категории детей в 7—9-летнем возрасте остаются неупорядоченными и недостаточно разработанными. Изучены вопросы формирования предпосылок коммуникативной деятельности и начальных навыков общения в раннем и младшем дошкольном возрасте (Е. В. Кириллова, И. П. Лямина, В. Л. Рыбкина, К. В. Якунина и др.), развития коммуникативных умений в старшем дошкольном возрасте при общем недоразвитии речи (О. С. Павлова, Л. Г. Соловьева, Е. Г. Федосеева и др.), формирования основ коммуникации у детей более старшего возраста при умеренной и выраженной степени умственной отсталости (И. М. Бгажнокова, Н. П. Задумова, Л. М. Шипицына и др.), однако применительно к младшему школьному возрасту проблема формирования коммуникативных умений рассматривается в основном в контексте ведущей для данного возраста учебной деятельности (О. Е. Грибова, Л. Б. Халилова, С. И. Чаплинская, А. В. Ястребова и др.), к которой значительная часть детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом не подготовлена. Анализ отечественной литературы показал, что отсутствуют специальные исследования по проблеме формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

В результате анализа литературных данных и изучения опыта логопедической работы по проблеме исследования выявлены *несоответствия и противоречия* между:

- возрастающими требованиями общества и государства к социальной реабилитации и адаптации детей с церебральным параличом и несформированностью у них коммуникативных умений;
- необходимостью дальнейшего целенаправленного изучения симптоматики коммуникативных нарушений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом и отсутствием достоверных критериев оценки средств коммуникации и коммуникативных умений у данной категории детей;

- необходимостью выявления механизмов коммуникативных нарушений у детей с церебральным параличом и отсутствием учета зависимости между коммуникативным развитием и развитием моторики, речи и интеллекта в теоретической литературе;
- практической востребованностью в логопедической работе и недостаточной разработанностью логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

На основе данных несоответствий и противоречий определена **проблема исследования**, которая заключается в изучении механизмов коммуникативных нарушений при церебральном параличе в сочетании с возрастным аспектом симптоматики у детей 7—9-летнего возраста и в теоретическом обосновании и разработке логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений.

Актуальность выявленной проблемы и обозначенные противоречия позволили сформулировать **тему исследования**: «Формирование первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом в процессе логопедического воздействия».

Цель исследования. Теоретически обосновать, разработать и экспериментально проверить эффективность логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Объект исследования. Коммуникативная деятельность детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Предмет исследования. Процесс формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Гипотеза исследования:

- возможно, что симптоматика коммуникативных нарушений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом проявляется в несформированности как вербальных, так и невербальных средств коммуникации и коммуникативных умений;
- предполагается наличие взаимообусловленной зависимости между сформированностью коммуникативных умений и уровнями развития интеллекта, экспрессивной и импрессивной речи, выражающейся в том, что нарушения интеллекта, экспрессивной и импрессивной речи могут привести к несформированности первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом;
- вероятно, что эффективность формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом будет обеспечена путем использования логопедической технологии, предполагающей следующие направления воздействия: развитие моторных механизмов речи, формирование когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, развитие умения декодировать информацию, формирова-

ние вербальных и невербальных средств коммуникации, развитие умения применять средства коммуникации в процессе общения.

В соответствии с проблемой, целью, объектом, предметом и гипотезой исследования были выдвинуты следующие *задачи*:

1. На основе анализа психолого-педагогической, логопедической, психолингвистической, нейропсихологической литературы определить современное состояние изучения проблемы коммуникации детей с церебральным параличом.
2. Экспериментально изучить специфические и типологические особенности средств коммуникации и коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.
3. Выявить и обосновать взаимозависимость между сформированностью коммуникативных умений и уровнями развития моторики, интеллекта, экспрессивной и импрессивной речи у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.
4. Теоретически обосновать и разработать логопедическую технологию формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.
5. Экспериментально проверить эффективность разработанной логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Методологической и теоретической основой исследования явились диалектические положения философии, психологии и педагогики о единстве сознания и поведения человека (Б. Г. Ананьев, Л. И. Божович, Ф. Бэкон, **Г. Гегель**, **Р. Декарт**, А. Н. Леонтьев, Дж. Локк, М. В. Ломоносов, **П. Я. Чаадаев** и др.); теория преодоления «барьеров» (Р. Х. Шакуров); концепция о сложной структуре нарушений, возникающих в результате первичного и вторичного дефектов (Л. С. Выготский, А. В. Запорожец, Р. Е. Левина, В. И. Лубовский, С. Л. Рубинштейн и др.); понимание психики человека как единого структурированного целого, включающего аффективный и логический аспекты (Л. С. Выготский); а также следующие учения: об общих закономерностях развития нормальных и аномальных детей; о потенциальных возможностях развития ребенка (Л. С. Выготский, Е. И. Грачева, Р. Е. Левина, Е. М. Мастюкова, и др.); о социальной обусловленности коммуникативного развития и ведущей роли взрослого в общепсихическом развитии ребенка (Е. И. Исенина, М. И. Лисина, Е. О. Смирнова, О. Н. Усанова и др.); о постепенном включении речевого знака в систему знаков дословесной коммуникации (Е. И. Исенина); о значимости невербальных средств в обеспечении коммуникации (И. Н. Горелов, В. А. Лабунская) и дальнейшем речевом развитии ребенка (Е. В. Кириллова, Е. Г. Федосеева, К. В. Якунина и др.); о разграничении понятий «коммуникативная способность» и «речевая способность» и об их относительной независимости, несмотря на тесную взаимосвязь (О. Е. Грибова, А. Н. Леонтьев).

Методы исследования определялись в соответствии с целью, гипотезой и задачами работы. В ходе диссертационного исследования применялись следующие методы:

- *теоретические* — анализ психолого-педагогической и научно-методической литературы по проблеме исследования, статистическая обработка результатов: статистический анализ зависимостей с помощью коэффициента корреляции Спирмана, сравнение выборок с помощью U-критерия Манна — Уитни, критерия Вилкоксона — Манна — Уитни, критерия χ^2 -Пирсона и качественный анализ.
- *эмпирические* — изучение медицинской и психолого-педагогической документации, беседа, наблюдение, моделирование, индивидуальный констатирующий, формирующий и контрольный эксперименты.

Экспериментальное исследование было организовано на базе ряда учреждений: Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции № 2 Ленинского района г. Красноярска, Центра диагностики и консультирования № 9 Центрального района г. Красноярска, Центра лечебной педагогики и дифференцированного обучения № 10 Кировского района г. Красноярска, Красноярского детского дома-интерната № 4 для умственно отсталых детей, Шумковского детского дома-интерната для умственно отсталых детей, детского психоневрологического санатория № 65 г. Москвы, федерального государственного учреждения Российского реабилитационного центра «Детство» г. Москвы.

Организация исследования. Исследование проводилось в период с 2003 по 2008 г. Всего на различных этапах исследования с различной степенью полноты было изучено 87 детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом. На основании данных, полученных на подготовительном и дифференцировочном этапах экспериментального изучения, мы выделили 76 детей, которые участвовали в дальнейшем эксперименте. Они были разделены на контрольную (28 человек) и экспериментальную (48 человек) группы. Программа экспериментального обучения была рассчитана на один учебный год (9 месяцев). Экспериментальное обучение было организовано по потокам: в первом потоке (2005—2006 гг.) — 19 детей; во втором потоке (2006—2007 гг.) — 29 детей.

Исследование осуществлялось в **четыре этапа**.

Первый этап (2003—2004) — поисково-теоретический. Анализ психолого-педагогической, логопедической, психолингвистической, нейропсихологической литературы, формулировка проблемы и гипотезы исследования, определение его теоретических основ, цели и задач.

Второй этап (2004—2005) — констатирующий. Разработка и апробация методики констатирующего эксперимента. Комплексное исследование полиморфной группы детей с церебральным параличом. Анализ результатов констатирующего эксперимента, разработка логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Третий этап (2005—2007) — формирующий. Организация и проведение формирующего и контрольно-оценочного этапов опытно-поисковой работы.

Четвертый этап (2007—2008) — обобщающий. Анализ, обобщение, систематизация и описание полученных результатов опытно-поисковой работы, вне-

дрение их в практику образовательных учреждений и учреждений системы социального обеспечения.

Научная новизна. В результате проведенного исследования:

- выявлены специфические особенности и разработаны критерии оценки средств коммуникации и коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом;
- выделены типы коммуникативных нарушений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом, зависящие от уровня сформированности импрессивной, экспрессивной речи и активности в общении;
- подтверждено, что тип коммуникативного нарушения коррелирует с уровнем интеллектуального развития, уровнями экспрессивной и импрессивной речи у данной категории детей и не зависит от уровня развития общей моторики;
- разработана логопедическая технология формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом, интегрирующая содержание исходно-диагностического, коррекционно-формирующего и итогово-диагностического блоков;
- доказаны значительные потенциальные возможности использования предложенной логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

- уточнены и дополнены имеющиеся теоретические сведения о формировании коммуникативных умений у ребенка с церебральным параличом, сочетающимся с нарушениями речевого и интеллектуального развития;
- расширены теоретические представления о механизмах возникновения коммуникативных нарушений при церебральном параличе;
- дано теоретическое обоснование и определены теоретические принципы для целенаправленного изучения и организации логопедического воздействия на этапе формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Практическая значимость исследования:

- получены качественно-количественные данные о специфических и типологических особенностях средств коммуникации и коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом;
- выявлена возможность применения комплекса используемых методик для логопедического обследования и психолого-педагогического изучения детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом, сочетающимся с нарушениями речи и интеллекта, разработаны различные стратегии логопедического обследования в зависимости от отсутствия/наличия речи у испытуемых;
- представлена методика изучения и оценки средств коммуникации и коммуникативных умений, являющаяся инструментом мониторинга результативности логопедической работы;
- разработан алгоритм определения типа коммуникативного нарушения;

- выделены этапы, направления, определены содержание и формы организации логопедической работы по формированию первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9 лет с церебральным параличом;
- результаты исследования могут быть использованы логопедами, психологами, дефектологами, воспитателями в специальных коррекционных школах и общеобразовательных школах, где обучаются дети с церебральным параличом, реабилитационных центрах различных типов, учреждениях системы социального обеспечения; материалы исследования также могут быть включены в содержание лекций по курсу логопедии, спецкурсов и спецсеминаров в высших учебных заведениях, в системе переподготовки и повышения квалификации педагогических кадров.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечены методологической разработанностью исходных позиций диссертационного исследования, опирающихся на современные достижения педагогики и психологии; выбором и реализацией комплекса методов, соответствующих цели, задачам и логике исследования; сочетанием количественного и качественного анализа результатов экспериментальных данных с использованием методов статистического анализа; личным участием автора во всех этапах экспериментального исследования.

Апробация результатов исследования осуществлялась через:

- 1) обсуждение его основных положений на заседаниях кафедр: коррекционной педагогики Института специальной педагогики ГОУ ВПО «Красноярский государственный педагогический университет им. В. П. Астафьева» (2004—2007), психопатологии и логопедии Института специального образования ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет» (2008);
- 2) участие в научных и научно-практических конференциях: региональных, межвузовских и всероссийских (Красноярск, 2006, 2007; Владимир, 2007); социальном форуме городов Сибири и Дальнего Востока (Красноярск, 2005);
- 3) публикации основных положений и результатов исследования в сборниках научных трудов и научных журналах (Красноярск, 2003, 2005, 2006; Москва, 2007; Ростов-на-Дону, 2006);
- 4) педагогическую деятельность на кафедре коррекционной педагогики Института специальной педагогики Красноярского государственного педагогического университета им. В. П. Астафьева, в центре психолого-педагогической реабилитации и коррекции № 2 г. Красноярск.

По теме диссертации опубликовано 9 работ (2 из них в научных изданиях, включенных в реестр ВАК МОиН РФ).

На защиту выносятся следующие положения:

1. Развитие когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, экспрессивной и импрессивной речи, невербальных средств коммуникации и коммуникативных умений рассматривается нами как условие коммуникативного развития детей с церебральным параличом 7—9-летнего возраста.

2. В противоположность сложившемуся подходу, когда преодоление коммуникативных нарушений базируется на фрагментарном, нецеленаправленном и несистематизированном использовании логопедических методов и приемов, предлагаемая технология формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом, содержащая исходно-диагностический, коррекционно-формирующий и итогово-диагностический блоки, включает следующие направления: развитие моторных механизмов речи, формирование когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, развитие умения декодировать информацию, формирование вербальных и невербальных средств коммуникации, развитие умения применять средства коммуникации в процессе общения.
3. В отличие от общепринятой системы логопедической работы по формированию фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка, предлагаемая логопедическая технология, учитывающая симптоматику коммуникативных нарушений и взаимозависимость между сформированностью коммуникативных умений и уровнями развития интеллекта, экспрессивной и импрессивной речи, является более эффективной.

Структура и объем диссертации. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка, приложения и включает 30 таблиц, 4 схемы, 1 диаграмму, 2 гистограммы.

Основное содержание работы

Во **введении** обоснована актуальность исследования, определены его проблема, цель, задачи, объект, предмет, гипотеза, методологические основы и методы. Раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту.

В *первой главе «Современное состояние изучения проблемы коммуникации детей с церебральным параличом»* проанализированы различные подходы к пониманию сущности понятий «общение», «коммуникация», «коммуникативная деятельность», «коммуникативные умения» в психолого-педагогическом (Г. М. Андреева, Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, М. И. Лисина, Л. М. Шипицына и др.), психолингвистическом (И. Н. Горелов, В. А. Лабунская, А. А. Леонтьев, А. М. Шахнарович и др.) и нейропсихологическом (Т. В. Ахутина, А. Р. Лурия, Л. С. Цветкова) аспектах. Мы остановились на аналитической модели общения (Г. М. Андреева, Е. В. Андриенко, Н. В. Казаринова, В. Н. Куницина, А. В. Петровский, Л. М. Шипицына, М. Г. Ярошевский и др.), выделяя три стороны данной деятельности: коммуникативную, интерактивную и перцептивную. Коммуникация понимается нами как одна из сторон деятельности общения, направленная на обмен информацией.

В рамках нашего исследования наиболее продуктивно рассмотрение коммуникативной стороны общения в деятельностной парадигме (А. Н. Леонтьев, М. И. Лисина и др.), что нацеливает на выделение структурных компонентов деятельности и на понимание коммуникативных умений как действий общения,

сформированность которых предполагает не только владение средствами коммуникации, но и умение свободно и адекватно использовать эти средства в меняющихся условиях естественного живого общения (О. Е. Грибова, А. А. Леонтьев и др.).

На основе анализа психолингвистических (Дж. Брунер, И. Н. Горелов, Г. Кларк, Е. Кларк, А. А. Леонтьев и др.) и психолого-педагогических подходов (Е. И. Исенина, М. И. Лисина, Л. Г. Соловьева, Е. Г. Федосеева и др.) нами выделены основные сущностные характеристики коммуникативных умений: желание вступить в контакт и умение организовать и поддержать общение. Умение организовать и поддержать общение включает в себя: владение вербальными и невербальными средствами коммуникации; понимание, анализ и передачу информации; проявление активности, инициации и поддержание общения; достижение понятости в общении (для этого следует использовать симультанные объединения из знаков различных категорий, соединять несколько знаков в последовательные сукцессивные комплексы); регулирование коммуникации, сопереживание и выражение своего отношения, владение различными формами общения. На этапе первоначального умения (К. К. Платонов) предполагается лишь осознание цели действия и поиск способов ее осуществления, выполнение деятельности путем проб и ошибок.

Невербальную коммуникацию мы понимаем и как средство компенсации при отсутствии либо недоразвитии речи, и как катализатор развития речи и психики в целом (И. Н. Горелов, Ф. Дюкен, Е. И. Исенина, В. А. Лабунская, И. А. Смирнова и др.).

Коммуникативное развитие ребенка обусловлено развитием мотивационно-потребностной и операционно-технической сторон его психики (Е. Н. Винарская, Л. С. Выготский, Р. Е. Левина, Д. Б. Эльконин и др.), характеризуется гетерохронностью и хроногенностью и связано с опережающим социальным воздействием взрослого (Е. И. Исенина, М. И. Лисина, В. С. Мухина и др.), а также с созреванием мозговых систем (Л. С. Цветкова).

У детей с церебральным параличом коммуникативные нарушения проявляются с первого года жизни (Е. Ф. Архипова, Е. М. Мастюкова, О. Г. Приходько, И. А. Смирнова и др.). Эти нарушения связаны, с одной стороны, с органическим поражением в сочетании со вторичным недоразвитием либо более поздним формированием мозговых систем, с другой — с ограничением социальных контактов, носят стойкий характер и сохраняются до школьного возраста: низкая активность, несформированность мотивов и форм общения, недостаточность вербальных и невербальных средств коммуникации (Т. А. Власова, М. В. Ипполитова, И. И. Панченко и др.).

На фоне сложной структуры дефекта отмечена вариативность коммуникативных проявлений, полиморфность категории детей с церебральным параличом в плане моторного, когнитивного, речевого и эмоционально-личностного развития (Е. М. Мастюкова, Л. А. Данилова, М. В. Ипполитова, И. И. Панченко и др.), что позволяет рассматривать детский церебральный паралич как фактор, предраспола-

гающий к возникновению коммуникативных нарушений.

Представленные в литературе данные о специфике и типах коммуникативных нарушений при церебральном параличе носят в основном констатирующий характер, они фрагментарны и не систематизированы. Отмечается недостаточность стандартизированных диагностических методик, позволяющих выявить уровень сформированности коммуникативных умений при церебральном параличе. Отдельные приемы формирования моторных механизмов речи, когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, средств коммуникации (Е. Ф. Архипова, О. В. Правдина, О. Г. Приходько, И. А. Смирнова и др.) представлены в контексте изучения других сторон психического развития. Остаются актуальными вопросы теоретического обоснования, содержания и организации логопедической работы, направленной на формирование первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.

Во второй главе «Констатирующий эксперимент и его анализ» представлены организация, методика и результаты констатирующего этапа исследования. Основная цель — изучить специфические и типологические особенности средств коммуникации и коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом и определить механизм возникновения коммуникативных нарушений при церебральном параличе.

Констатирующий эксперимент был разработан в соответствии с теоретической концепцией, представленной в первой главе, и включал в себя несколько взаимосвязанных этапов: подготовительный, дифференцировочный, основной (рис. 1).

На подготовительном и дифференцировочном этапах были изучены клинико-психологические особенности, состояние речи и социальные факторы, влияющие на специфику коммуникативной деятельности у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом:

- неврологические синдромы (спастический парез — 63,2% испытуемых, спастико-ригидный синдром — 6,9%, спастико-гиперкинетический синдром — 24,1%, спастико-атактический синдром — 5,7%);
- ярко выраженные патологические тонические рефлексy (44,8%);
- нарушения общей и мелкой моторики (100% испытуемых; из них: лежачие дети — 9,2%, самостоятельно сидят, но не ходят — 27,6%, ходят с поддержкой — 14,9%, ходят самостоятельно, но имеют различные нарушения при выполнении движений — 48,3%);
- нарушения интеллекта (100% испытуемых; из них: выраженная умственная отсталость — 51,7%, умеренная умственная отсталость — 21,8%, легкая умственная отсталость — 6,9%, задержка психического развития — 19,5%);
- сенсорные расстройства (43,7% испытуемых; из них: нарушения слуха — 2,3%, нарушения зрения — 41,4%);

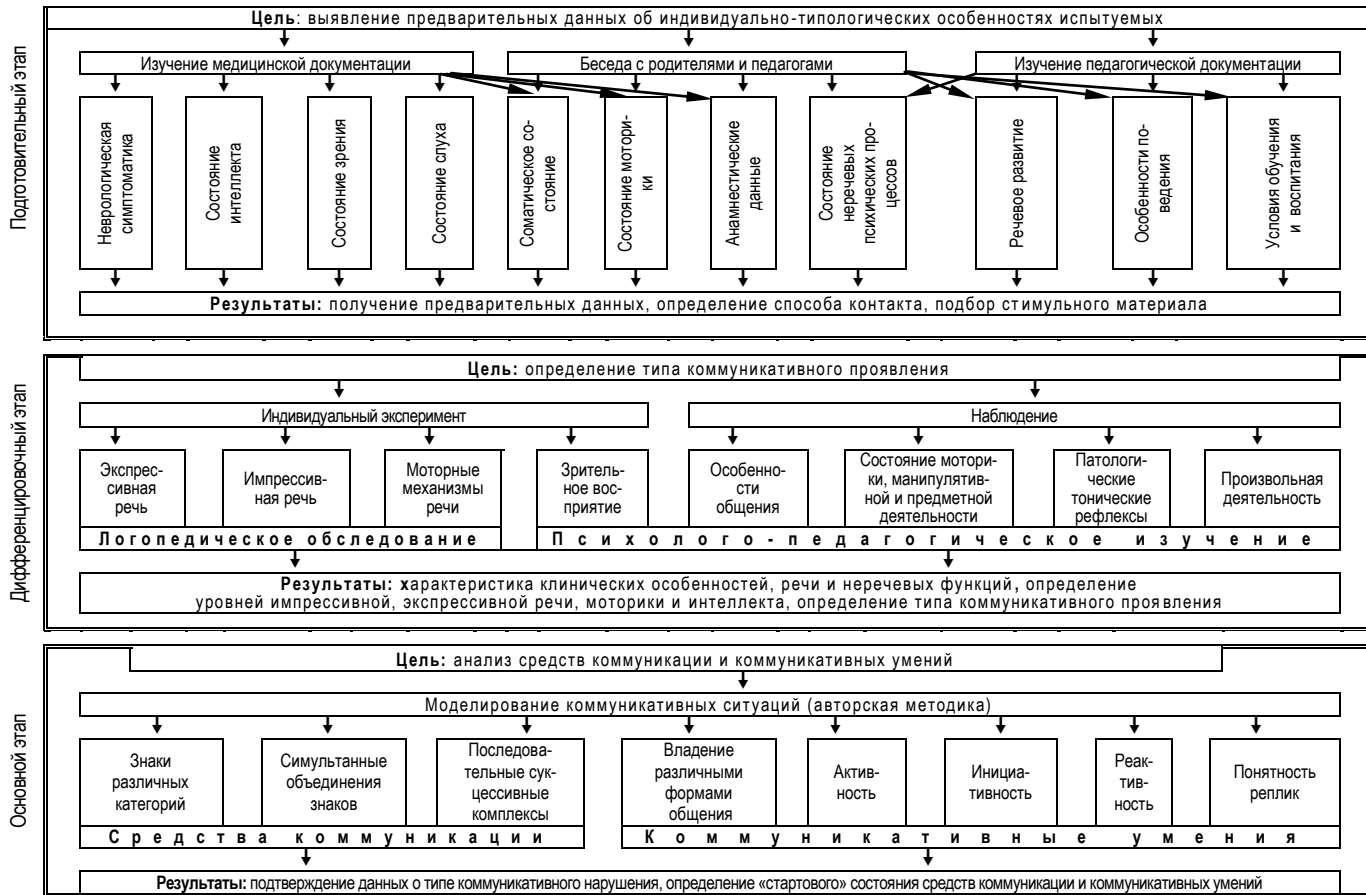


Рис. 1. Этапы, цель, направления и методы констатирующего эксперимента

- соматическая ослабленность (79,3% испытуемых) и сопутствующие заболевания (гипертензионно-гидроцефальный синдром — 20,7%, эпилепсия — 16,1%, микроцефалия — 9,2%, порок сердца — 3,4%, расщелины губы и неба — 4,6%);
- недоразвитие экспрессивной речи (100% испытуемых; из них: общеупотребительная речь с элементами недоразвития — 21,8%, зачатки общеупотребительной речи — 18,4%, отсутствие общеупотребительной речи при относительно сохранном сопряженном и отраженном повторении слогов и/или слов — 10,3%, звукослоговая минимальная активность — 39,1%, голосовая активность — 10,3%);
- недоразвитие импрессивной речи (95,4% испытуемых; из них: нулевой уровень — 3,4%, ситуативный — 9,2%, номинативный — 33,3%, предикативный — 27,6%, формирование расчлененного уровня — 21,8%);
- грубые дизартрические и анартрические расстройства (100% испытуемых);
- нарушения зрительного восприятия (95,4% испытуемых), обусловленные как несформированностью исполнительского, операционного звена деятельности, так и связанные с несформированностью стратегии деятельности в целом;
- несформированность навыков самообслуживания (73,6% испытуемых);
- депривация (100% испытуемых; из них: воспитываются в условиях дома-интерната — 59,8%; остальные дети, воспитывающиеся в семье, испытывают недостаток общения со сверстниками).

Учет вышеперечисленных особенностей необходим при определении типа коммуникативного проявления, планировании основного этапа обследования и собственно логопедической работы.

На основании таких критериев, как сформированность экспрессивной, импрессивной речи и активность в общении, нами выделены типы коммуникативных проявлений (рис. 2).



Рис. 2. Алгоритм определения типологических групп детей с церебральным параличом по типу коммуникативного проявления

Таким образом, нами были выделены 4 типа коммуникативных проявлений:

1 группа — дети с ведущей несформированностью коммуникативных умений при относительной сохранности речи (36,8% испытуемых);

2 группа — дети с ведущей несформированностью экспрессивной речи при относительной сохранности импрессивной речи и коммуникативных умений (27,6%);

3 группа — дети с грубой несформированностью как экспрессивной речи, так и коммуникативных умений при относительно сохранном понимании речи (23,0%);

4 группа — дети с грубой несформированностью коммуникативных умений, экспрессивной и импрессивной речи (12,6%).

С использованием коэффициента корреляции Спирмана нами выявлена тесная и высокозначимая связь между типом коммуникативных проявлений, с одной стороны, и уровнем развития интеллекта ($R_{\text{эмп}}=0,72$), экспрессивной ($R_{\text{эмп}}=0,85$) и импрессивной речи ($R_{\text{эмп}}=0,72$) — с другой. Мы связываем этот факт с тем, что для обеспечения коммуникативного акта должны быть сформированы средства кодирования и декодирования информации, важнейшими из которых являются экспрессивная и импрессивная речь, и та, и другая невозможна без достаточного уровня интеллектуального развития.

Кроме того, уровень интеллектуального развития обеспечивает достаточную степень произвольности, являющуюся необходимым условием выстраивания стратегии коммуникативного поведения. Вместе с тем между типом коммуникативных проявлений и уровнем моторного развития выявлена лишь слабая и незначимая взаимозависимость ($R_{\text{эмп}}=0,21$).

Для проведения основного этапа констатирующего эксперимента были отобраны дети без грубых расстройств поведения, слуха и зрения, с уровнем понимания речи не ниже номинативного (1, 2, 3 группы).

Испытуемые 4 группы в связи с полиморфным характером расстройств на основном этапе экспериментального изучения и в последующем экспериментальном обучении не участвовали.

У исследуемой нами категории детей выявлены ограниченные коммуникативные возможности, что проявилось в несформированности экспрессивно-мимических, предметно-действенных и вербальных средств общения, доминировании симультанных объединений из 1—2 знаков, неумении соединять их в последовательные сукцессивные комплексы, низкой понятности, активности и инициативности, ограничении арсенала возможных моделей общения.

Результаты основного этапа констатирующего эксперимента подтвердили наличие четких различий в плане сформированности средств коммуникации и коммуникативных умений в выделенных ранее типологических группах, что позволяет рассматривать данные группы не просто как типы коммуникативных проявлений, а уже как типы коммуникативных нарушений (табл. 1).

Качественно-количественная характеристика средств коммуникации и коммуникативных умений при различных типах коммуникативных нарушений

Показатели		Медиальные значения		
		1 группа	2 группа	3 группа
Средства коммуникации	Знаки различных категорий (знаков/мин):			
	• экспрессивно-мимические	5,0	5,3	2,7
	• предметно-действенные	4,0	6,4	1,2
	• вербальные	8,3	4,4	2,1
Средства коммуникации	Симультанные объединения (объединений/мин):			
	• из 1 знака	8,0	5,1	3,5
	• из 2 знаков	3,1	5,0	0,8
	• из 3 и более знаков	1,2	0,2	0,1
Средства коммуникации	Сукцессивные комплексы (последовательностей/мин):			
	• из 1 объединения знаков	5,6	7,5	4,5
	• из 2 объединений знаков	1,8	1,4	—
	• из 3 и более объединений знаков	0,6	0,2	—
Коммуникативные умения	Активность (знаков/мин)	17,1	15,2	6,1
	Инициативность (реплик/мин)	2,1	3,4	1,6
	Реактивность (реплик/мин)	6,2	5,4	1,9
	Понятные реплики (процент понятных реплик от общего количества реплик)	85	83,5	63
	Владение различными формами общения (число возможных моделей из шести предложенных)	6,0	3,0	3,0

Анализ результатов констатирующего эксперимента позволяет сделать следующие выводы:

- у всех детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом, сочетающимся с нарушениями речи и интеллекта, выявлены несформированность когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, вербальных и невербальных средств коммуникации и коммуникативных умений, дизартрические и анартрические расстройства;
- существует взаимообусловленная зависимость между типом коммуникативных нарушений, с одной стороны, и уровнями интеллектуального развития, экспрессивной и импрессивной речи — с другой;
- выявленные механизмы коммуникативных нарушений при церебральном параличе в сочетании с возрастным аспектом симптоматики у детей 7—9-летнего возраста нацеливают на неправомерность сведения всего содержания логопедической работы с данной категорией детей лишь к коррекции фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка, необходима целенаправленная и последовательная работа над формированием когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, невербальных средств коммуникации, экспрессивной и импрессивной речи, коммуникативных умений.

В третьей главе «Логопедическая работа по формированию первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом» представлены теоретические и методологические основы и базовые принципы экспериментального обучения, цель, задачи и организация формирующего эксперимента, содержание и формы организации логопедического воздействия, анализ результатов формирующего эксперимента. С учетом данных теоретической и методической литературы, констатирующего эксперимента, выделенных концептуальных положений разработана логопедическая технология формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом, которая представлена в виде структурно-функциональной схемы (рис. 3).

Представленная логопедическая технология интегрирует содержание констатирующего, формирующего и контрольно-оценочного этапов экспериментального исследования. Коррекционно-формирующий блок отражает основные направления логопедической работы по формированию первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом. В рамках каждого из перечисленных направлений обозначен ряд задач (табл. 2).

Содержание логопедической работы имеет общие направления и этапы, но при их прохождении по-разному расставляются акценты, дифференцированно определяются содержание и приемы воздействия с учетом типа коммуникативного нарушения, особенностей речевого, когнитивного, эмоционально-личностного и моторного развития детей.

Целью **1 (подготовительного) этапа** является создание условий для формирования коммуникативных умений: формирование когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, развитие понимания речи, развитие моторных механизмов речи.

Перечисленные направления «пронизывают» содержание логопедической работы на всех этапах. На **2 (начальном) этапе** добавляются такие значимые направления, как формирование вербальных и невербальных (мимики, жестов, пиктограмм либо картинных изображений) средств коммуникации и развитие умения применять уже имеющиеся и вновь сформированные средства в процессе общения. Но основной целью на этом этапе является накопление и активизация средств коммуникации, коммуникативные умения формируются пока лишь в облегченных моделях, в значимых для ребенка формах общения.

Формирование умения применять средства в различных коммуникативных ситуациях станет целью **3 (тренировочного) этапа**, когда в ходе многократного повторения ребенок тренируется в употреблении средств коммуникации с различной целью, в различных моделях и формах общения. По указанным направлениям 1 и 2 этапа продолжается работа с усложнением материала. В частности, при накоплении и активизации средств коммуникации детьми, владеющими речью, усложняется речевой материал; безречевые дети на этом этапе обучаются умению соединять несколько невербальных знаков в последовательные успешные комплексы.

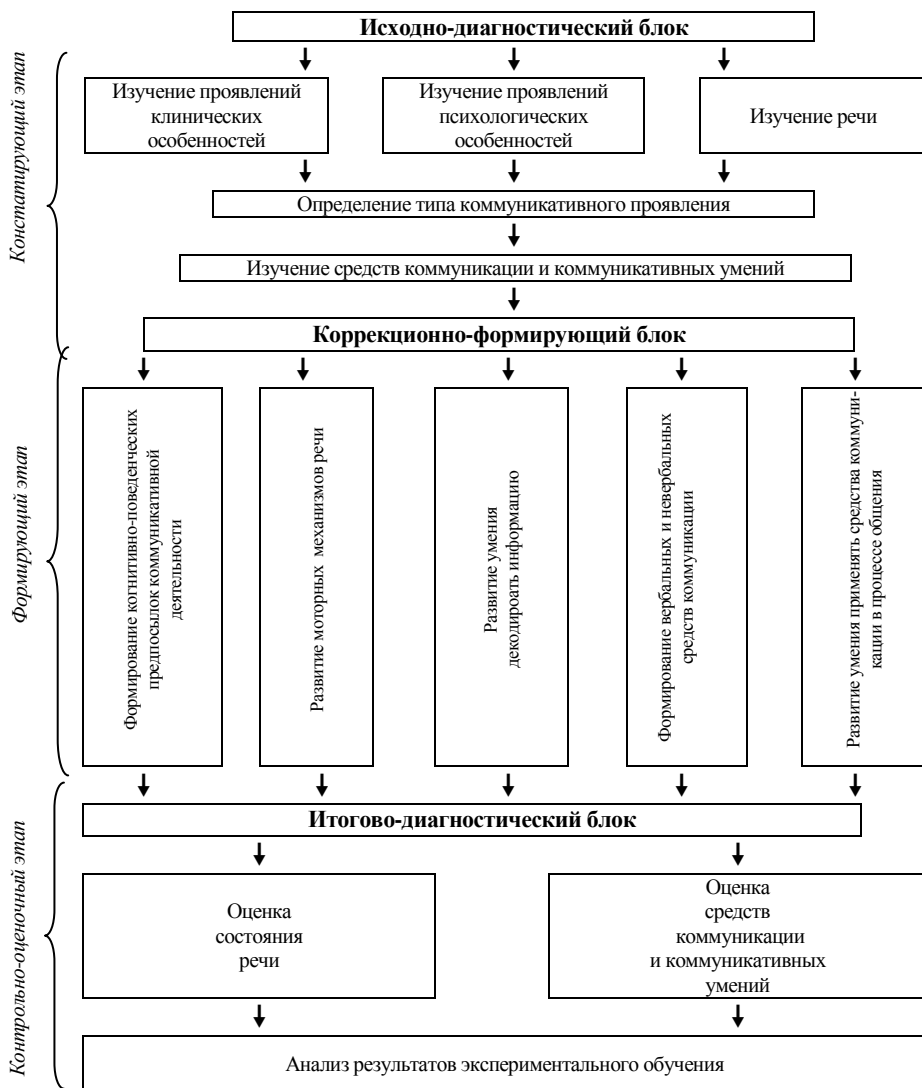


Рис. 3. Структурно-функциональная схема логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом

Направления и задачи логопедической работы
по формированию первоначальных коммуникативных умений
у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом

Направления		Задачи
1.	Развитие моторных механизмов речи	<ul style="list-style-type: none"> – развитие навыков опрятности – развитие артикуляции, дыхания и голоса – синхронизация дыхания, голоса и артикуляции – ритмизация фонации – развитие мелкой моторики
2.	Формирование когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – преодоление пассивности – развитие подражания – обогащение сенсорного опыта – расширение и уточнение представлений об окружающем – формирование умения программировать, регулировать и контролировать свою деятельность
3.	Развитие умения декодировать информацию	<ul style="list-style-type: none"> – развитие понимания речи – развитие понимания невербальных средств – формирование умения на доступном уровне анализировать информацию
4.	Формирование вербальных и невербальных средств коммуникации	<ul style="list-style-type: none"> – развитие речи – накопление, уточнение и активизация невербальных средств коммуникации (жестов и пиктограмм) – развитие умения соединять вербальные и невербальные знаки
5.	Развитие умения применять средства коммуникации в процессе общения	<ul style="list-style-type: none"> – развитие умений применять сформированные средства коммуникации: в различных моделях общения в различных формах общения с различной целью

Целью 4 (заключительного) этапа является закрепление применения средств в сложных коммуникативных ситуациях. Степень и направление усложнения дифференцируются в зависимости от типа коммуникативного нарушения.

По каждой из обозначенных задач в рамках основных направлений нами составлены комплексы приемов и методов логопедической работы (как традиционных, так и авторских).

Основным методом являются «**игры активизирующего общения**», которые предполагают использование традиционных методов и приемов с новой целевой установкой. Данный метод позволяет решать общеизвестные коррекционные задачи и формировать и активизировать определенные средства коммуникации и коммуникативные умения. В каждой игре реализуется не одно, а несколько направлений логопедической работы.

Для определения эффективности разработанной нами логопедической технологии в каждой из типологических групп были выделены 2 группы: экспериментальная и контрольная. По окончании обучения был организован контрольный эксперимент, который реализовывался в рамках итогово-диагностического блока. Результаты контрольного эксперимента представлены в таблице 3.

Итоги анализа эффективности экспериментального обучения

Типологические группы	Показатели	
	Отмечена большая положительная динамика в экспериментальной группе по сравнению с контрольной	Обнаружены статистически достоверные различия между показателями экспериментальной и контрольной групп
1 группа	<ul style="list-style-type: none"> • употребление экспрессивно-мимических и вербальных средств; • употребление симультанных объединений из 1, 2, 3 и более знаков; • употребление успешивных последовательностей из 2, 3 и более объединений знаков; • понятность; • активность; • инициативность 	<ul style="list-style-type: none"> • употребление вербальных средств; • употребление симультанных объединений из 1 знака, из 3 и более знаков; • употребление успешивных последовательностей из 3 объединений знаков; • понятность; • активность; • инициативность
2 группа	<ul style="list-style-type: none"> • употребление экспрессивно-мимических, предметно-действенных и вербальных средств; • употребление симультанных объединений из 1, 2, 3 и более знаков; • употребление успешивных последовательностей из 1 и 2 объединений знаков; • понятность; • активность; • инициативность; • реактивность; • включение в различные модели общения 	<ul style="list-style-type: none"> • употребление экспрессивно-мимических и предметно-действенных средств; • употребление симультанных объединений из 2, 3 и более знаков; • употребление успешивных последовательностей из 1 и 2 объединений знаков; • активность
3 группа	<ul style="list-style-type: none"> • употребление экспрессивно-мимических, предметно-действенных и вербальных средств; • употребление симультанных объединений из 1, 2 и 3 знаков; • употребление успешивных последовательностей из 1 и 2 объединений знаков; • понятность; • активность; • инициативность; • реактивность; • включение в различные модели общения 	<ul style="list-style-type: none"> • употребление экспрессивно-мимических и предметно-действенных средств; • употребление симультанных объединений из 1, 2 и 3 знаков; • употребление успешивных последовательностей из 1 и 2 объединений знаков; • понятность; • активность; • инициативность; • реактивность; • включение в различные модели общения
1, 2, 3 группы	<ul style="list-style-type: none"> • моторные механизмы речи, • экспрессивная речь, • импрессивная речь 	<ul style="list-style-type: none"> • импрессивная речь

Достоверность результатов контрольного эксперимента доказана применением для их обработки методов статистического анализа: U-критерия Манна — Уитни, критерия Вилкоксона — Манна — Уитни, критерия χ^2 -Пирсона.

При общем положительном коррекционно-развивающем эффекте отмечен разброс показателей результативности в различных типологических группах. У испытуемых с ведущей несформированностью коммуникативных умений при относительной сохранности вербальных средств коммуникации (1 типологическая группа) основным средством преодоления нарушений коммуникативного развития является расширение и активизация вербальных средств коммуникации, объединение их в предложения. Невербальные средства в работе с данной группой рассматриваются нами как средства обучения речи, а также как средства, усиливающие и дополняющие значение вербальных знаков.

Среди испытуемых с отсутствием общеупотребительной речи (2 и 3 типологические группы) выявлена тенденция к компенсации дефекта за счет активизации преимущественно невербальных средств коммуникации. Вместе с тем мы считаем неправомерным в данных случаях отказ от таких направлений логопедической работы, как развитие моторных механизмов речи и экспрессивной речи, а также отказ от занятий по произношению. Даже минимальные улучшения в плане использования вербальных средств коммуникации у безречевых детей, не достигающие уровня статистической достоверности, например, активизация в общении вокализаций, имеющих характер коммуникативной значимости, мы рассматриваем как значимый позитивный эффект в коммуникативном развитии ребенка.

В **заключении** формулируются общие выводы по проведенному исследованию.

1. Определены основные критерии оценки средств коммуникации (использование в общении знаков различных категорий, симультанных объединений и сукцессивных последовательностей знаков) и коммуникативных умений (активность, инициативность, реактивность, понятность реплик, владение различными формами общения).
2. Описаны специфические особенности средств коммуникации и коммуникативных умений детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом: несформированность экспрессивно-мимических, предметно-действенных и вербальных средств общения, доминирование симультанных объединений из 1—2 знаков, неумение соединять их в последовательные сукцессивные комплексы, низкая понятность, активность и инициативность в общении, ограниченный арсенал возможных моделей общения.
3. На основании таких критериев, как сформированность экспрессивной, импрессивной речи и активность в общении, выделены 4 типа коммуникативных нарушений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом.
4. Комплексный подход к анализу коммуникативных нарушений позволяет обнаружить закономерную взаимозависимость между типом коммуникативных нарушений, с одной стороны, и уровнем развития интеллекта, экспрессивной

и импрессивной речи — с другой.

5. Подтверждено предположение о том, что эффективность логопедической технологии формирования первоначальных коммуникативных умений у детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом достигается при условии целенаправленной и дифференцированной работы, ориентированной на развитие моторных механизмов речи, формирование когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности, развитие умения декодировать информацию, формирование вербальных и невербальных средств коммуникации, развитие умения применять средства коммуникации в процессе общения.

Вместе с тем данное исследование не исчерпывает рассмотрения всех вопросов коммуникативного развития детей с церебральным параличом, сочетающимся с нарушениями речевого и интеллектуального развития. В дальнейшем предполагается изучение таких вопросов, как:

- выявление детей с риском возникновения коммуникативных нарушений в как можно более ранние сроки, профилактика и преодоление коммуникативных нарушений в раннем и дошкольном возрасте;
- определение возможностей, перспектив и условий овладения письменной речью как средством, наиболее полно компенсирующим отсутствие у данной категории детей общеупотребительной речи;
- определение возможностей и условий коммуникативного развития данной категории детей в условиях интегрированного обучения.

**Основные положения диссертационного исследования
отражены в следующих публикациях:**

**Статьи в рецензируемых научных изданиях,
включенных в реестр ВАК МОиН РФ:**

1. *Мамаева, А. В.* Особенности коммуникации детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом / А. В. Мамаева // Гуманитарные и социально-экономические науки. — 2006. — № 8. — С. 104—108 (0,9 п. л.).
2. *Кириллова, Е. В.* Формирование основ коммуникации у безречевых детей 7—9 лет со сложной структурой дефекта / Е. В. Кириллова, А. В. Мамаева // Детская и подростковая реабилитация. — 2007. — № 2 (9). — С. 35—42 (1,0 п. л. / 0,5 п. л.).

**Статьи в сборниках научных трудов и тезисы докладов
на научно-практических конференциях:**

3. *Мамаева, А. В.* Проблема средств коммуникации детей с тяжелой степенью дизартрии / А. В. Мамаева // Диагностика, коррекция, оздоровление в специальном образовании / Краснояр. гос. пед. ун-т. — Красноярск, 2005. — С. 112—118 (0,4 п. л.).
4. *Мамаева, А. В.* К вопросу о разграничении понятий «коммуникация» и «об-

- щение» / А. В. Мамаева // Краевая система специального образования : состояние, проблемы, перспективы развития в контексте разработки и создания учебно-методической литературы нового поколения для детей с особым образовательными потребностями : сб. науч. трудов региональных педагогических чтений, Красноярск, 22—23 марта 2006 г. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В. П. Астафьева. — Красноярск, 2006. — С. 99—101 (0,2 п. л.).
5. *Мамаева, А. В.* Типологические различия в использовании средств коммуникации детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом / А. В. Мамаева // Образование и социализация личности в современном обществе : материалы V всерос. науч. конф., посвященной 75-летию КГПУ им. В. П. Астафьева, Красноярск, 22—23 марта 2007 г. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В. П. Астафьева. — Красноярск, 2007. — Т. 3. — С. 169—173 (0,4 п. л.).
 6. *Мамаева, А. В.* Проблемы интеграции детей, имеющих множественные нарушения развития, в образовательную среду / А. В. Мамаева // Психологическая наука и практика образования : материалы I всероссийской науч.-практ. конф. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В. П. Астафьева. — Красноярск, 2007. — С. 56—58 (0,4 п. л.).
 7. *Кириллова, Е. В.* Формирование основ коммуникации у безречевых детей 7—9 лет с тяжелой двигательной (ДЦП) и речедвигательной патологией и интеллектуальными нарушениями / Е. В. Кириллова, А. В. Мамаева // Коррекционно-логопедическая работа в образовательных учреждениях в условиях модернизации российского образования : материалы межрегион. науч.-практ. конф., Владимир, 19—20 апреля 2007 г. / ВИ ПКРО — Владимир, 2007. — С. 34—42 (0,9 п. л. / 0,45 п. л.).
 8. *Мамаева, А. В.* Особенности использования игр в коррекционно-логопедической работе с детьми 7—9 лет, имеющими множественные нарушения развития / А. В. Мамаева, Т. В. Цыбина // Проблемы воспитания, обучения и сопровождения детей и молодежи в различных образовательных и социальных учреждениях : сб. тезисов выступлений на III межвузовской конференции студентов, аспирантов и молодых специалистов / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В. П. Астафьева. — Красноярск, 2007. — С. 60—63 (0,2 п. л. / 0,1 п. л.).
 9. *Мамаева, А. В.* Проблема формирования когнитивно-поведенческих предпосылок коммуникативной деятельности детей 7—9-летнего возраста с церебральным параличом / А. В. Мамаева // Молодежь и наука XXI века : по материалам VIII всерос. науч.-практ. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, Красноярск, 23—25 мая 2007 г. / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В. П. Астафьева. — Красноярск, 2007. — С. 222—224 (0,1 п. л.).

Подписано в печать 24.09.08. Формат 60 × 84/16. Бумага для множ. ап.
Печать на ризографе. Уч.-изд. л. 1,0. Тираж 100 экз. Заказ 2580.

ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет».
Отдел множительной техники. 620017 Екатеринбург, пр. Космонавтов, 26.
E-mail: uspu@uspu.ru

