

Как известно, своевременное и полноценное овладение речью является важным условием развития личности ребенка. Процесс формирования речи охватывает несколько возрастных этапов. А.Н. Леонтьев устанавливает четыре этапа в становлении речи детей: 1-й – подготовительный – до одного года; 2-й – дошкольный этап первоначального овладения языком – до 3 лет; 3-й – дошкольный – до 7 лет; 4-й – школьный.

Для того чтобы процесс речевого развития детей протекал своевременно и правильно, необходимы определенные условия. Так, ребенок должен: быть психически и соматически здоровым; иметь нормальные умственные способности; иметь нормальный слух и зрение; обладать достаточной психической активностью; обладать потребностью в речевом общении; иметь полноценное речевое окружение.

Овладение речью, умение самому ею пользоваться для общения предшествует зарождающемуся сначала пониманию речи окружающих. Оно имеет существенное значение в речевом развитии ребенка, представляя собой начальный этап в развитии основной для него функции общения.

Одним из условий развития диалогической речи является организация речевой среды, взаимодействия взрослых между собой, взрослых и детей, детей друг с другом. Обучение диалогической речи протекает в двух формах: в свободном речевом общении и на специальных занятиях.

В свободном речевом общении средством обучения диалогической речи служит неподготовленная беседа. Она может проводиться во время режимных моментов: на прогулке, во время игры и т.д. Неподготовленная беседа является для детей, воспитатель же должен быть обязательно подготовлен к любому виду общения. Подготовленность педагога состоит в том, что, являясь носителем грамотной разговорной речи, он в каждой стихийно возникающей ситуации общения своей речью учит детей языку.

С целью изучения особенностей диалогического высказывания детей дошкольного возраста с ОНР, был проведен констатирующий эксперимент. Это исследование включало в себя несколько заданий. При их отборе предусматривалось наличие коммуникативной задачи для испытуемого, обеспечение естественных для общения условий, соответствие заданий возрастным особенностям и интересам школьников.

В процессе анализа результатов констатирующего эксперимента была получена развернутая характеристика количественных и качественных особенностей формирования диалогического высказывания у детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи. У детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи немного снижена потребность в общении как со взрослыми, так и со сверстниками. Обращению к взрослому как к партнеру по деятельности отмечалось редко. Невелико было количество контактов, обусловленных познавательным отношением к объектам деятельности относительно резко наблюдались личностные контакты со взрослым. Предпочтительным видом коммуникации являлась совместное чтение и обсуждение книг.

У детей отмечалась содержательная бедность, структурная неполнота используемой речевой продукции. Преобладавшее число контактов детей носило ситуативный характер. Выявился средний уровень личностной активности. Во время эксперимента дети использовали коммуникативные трудности. Несформированность мотивационного компонента общения определила низкий уровень развития речевых средств: снижение речевой активности, низкий уровень переработки словесной информации, ситуативность речи и других особенностей коммуникативных умений, снижение активности общения.

Итак, из проведенного нами исследования можно сделать вывод, что речь дошкольника с ОНР носит преимущественно ситуативный характер и имеет форму диалога, у детей нет навыков и умений связно излагать свои мысли, для них характерна подмена связного высказывания односложными ответами на вопросы или разрозненными нераспространенными предложениями.

НАРУШЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Артеменко О.Н., Хлюстова И.А.

*Ставропольский государственный университет,
Ставрополь, e-mail: artemenko1003@yandex.ru*

Минимальное дизартрическое расстройство – одно из наиболее часто встречающихся в детском возрасте речевое расстройство, при котором ведущим в структуре речевого дефекта является стойкое нарушение фонетической стороны речи.

В основе минимальных дизартрических расстройств также лежит органическое поражение центральной и периферической нервной системы. Следовательно, чтобы устранить симптомы минимальных дизартрических расстройств необходимо нормализовать деятельность центральной и периферической нервной системы. А для этого необходимо длительное и систематическое лечение у невролога. Без лечения результатов работы практически не будет. В противном случае в школе будут очень большие трудности в усвоении русского языка, т.к. речедвигательный дефект влияет на письменную речь и приводит к наличию фонематической и артикуляционно-акустической дисграфии.

Минимальные дизартрические расстройства возникают при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов стволы. Вследствие большой вариативности и комбинантности поражения двигательных проводящих путей черепно-мозговых нервов симптоматика минимальных дизартрических расстройств довольно разнообразна и неоднородна: наряду с центральными спастическими параличами и парезами мышц наблюдаются экстрапиримидные нарушения мышечного тонуса (в основном в виде мышечной гипертонии), различные гиперкинезы и другие двигательные нарушения.

Минимальные дизартрические расстройства могут наблюдаться у детей, перенесших воздействие различных неблагоприятных факторов в течение пренатального, натального и раннего постнатального периодов развития.

Среди таких неблагоприятных факторов можно отметить: токсикоз беременности; хроническую гипоксию плода; хронические заболевания матери (болезни печени, почек, сердечно-сосудистые заболевания и т.д.); заболевания, перенесенные во время беременности (особенно в первой ее половине); стремительные или сухие затяжные роды; явления асфиксии новорожденных различной степени выраженности; резус – конфликтная ситуация; слабость родовой деятельности матери, угрожающая асфиксией плода и требующая применения разнообразных средств родовспоможения (стимуляции, ручной помощи, наложения щипцов и т.д.); наличие различных, нередко тяжелых заболеваний (особенно на первом году жизни): вирусный грипп, пневмония, тяжелые формы желудочно-кишечных заболеваний, частые простудные и инфекционные заболевания, в некоторых случаях сопровождающиеся судорожными припадками на фоне высокой температуры.

Нарушения звукопроизношения при минимальных дизартрических расстройствах имеют свой спец-

ифический механизм. Выраженные нарушения звукопроизношения при минимальных дизартрических расстройствах с трудом поддаются коррекции и отрицательно влияют на формирование фонематической и лексико-грамматической сторон речи, затрудняют процесс школьного обучения детей.

По мнению многих авторов (О.А. Токарева, Е.Ф. Собонович, А.Ф. Чернопольская, Г.В. Гуровец, С.И. Маевская и др.), нарушения звукопроизводительной стороны речи у детей с минимальными дизартрическими расстройствами выражаются в искажениях, в смещениях, в заменах и в пропусках звуков. При этом характерным является упрощение артикуляции, когда сложные звуки заменяются более простыми по своему артикуляторно-акустическим признакам: щелевые – взрывными, звонкие – глухими, шипящие – свистящими, твердые – мягкими, аффрикаты расщепляются на составляющие их звуковые элементы. Наиболее распространенными являются нарушения произношения свистящих звуков. На втором месте по распространенности – нарушения произношения шипящих звуков, далее следуют нарушения произношения звуков **л**, **р** и переднеязычных **т**, **д**, **н**.

Таким образом, для минимальных дизартрических расстройств характерно наличие симптомов микроорганического поражения центральной нервной системы: недостаточная иннервация органов речи – головного, артикуляционного и дыхательного отделов; нарушение мышечного тонуса артикуляционной и мимической мускулатуры.

ЗАВИСИМОСТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ РЕБЕНКА В СМЕШАННОЙ СЕМЬЕ ОТ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ

Атоян А.Г., Медведева Н.И.

ГОУ ВПО «Ставропольский государственный университет», Ставрополь, e-mail 08arpine08@mail.ru

Важнейшая социальная функция семьи – воспитание подрастающего поколения. Родительство имеет социокультурную природу и характеризуется системой предписанных культурой и обществом норм и правил, регулирующих распределение между родителями функций ухода за детьми и их воспитания в семье; определяющих содержание ролей, модели ролевого поведения.

Детско-родительские отношения в этнически смешанных семьях являются важнейшим детерминантом психического развития и процесса социализации ребенка могут быть определены следующими параметрами:

- *характер эмоциональной связи: со стороны родителя – эмоциональное принятие ребенка, со стороны ребенка – привязанность и эмоциональное отношение к родителю;*
- *мотивы воспитания и родительства;*
- *степень вовлеченности родителя и ребенка в детско-родительские отношения.*

Для межнациональных семей характерно более свободное, чем в однонациональных, преодоление детьми этнических барьеров при формировании своих семей.

В концепции Э. Фромма материнская и отцовская любовь рассматриваются как имеющие различное влияние на развитие ребенка. Э. Фромм, анализируя традиционную семью, противопоставляя материнскую и отцовскую любовь как любовь безусловную и любовь требовательную. Материнская любовь дана ребенку изначально как дар, она является основой формирования у ребенка базового доверия к миру, открытости и готовности с ним взаимодействовать (Эриксон). Отцовская любовь – требовательная, условная, это любовь, которую ребенок должен заслужить.

Качество супружеских отношений влияет на качество отношений детско-родительских. Представления

ребенка об отце и отношения с ним в большей степени зависят от взаимоотношений супругов, чем от представления ребенка о матери и отношения с ней.

В классификацию стилей родительского воспитания включают четыре стиля: авторитетный, авторитарный, либеральный, индифферентный. *Авторитетный стиль* характеризуется теплым эмоциональным принятием ребенка и высоким уровнем контроля с признанием и поощрением развития его автономии. *Авторитарный стиль* отличается отвержением или низким уровнем эмоционального принятия ребенка и высоким – контролем. Особенности *либерального стиля* воспитания являются теплым эмоциональным принятием и низким уровнем контроля в форме вседозволенности. *Индифферентный стиль* определяется низкой вовлеченностью родителей в процессе воспитания, эмоциональной холодностью и дистантностью в отношении ребенка.

Исходя из теоретического анализа изучаемой проблемы, нами были проведены эмпирические исследования национально смешанных семей с целью выявления типа воспитания ребенка. В исследовании участвовали 15 смешанных семей.

При сравнительном анализе были получены следующие результаты: в 80% семей придерживаются синергическому типу воспитания, это значит согласованное воспитание ребенка родителями. К такому типу отнеслись «кумир семьи», гиперопека, повышенная ответственность за ребенка. В таких семьях 87% родителей стремятся дать ребенку все и «боятся отпускать на свободу». В 65% семей наблюдались противоречивые типы воспитания, т.е. расхождения во взглядах по вопросам воспитания детей между мужем и женой, что зависит от их личных отношений. 67% обследованных смешанных семей показали авторитарный стиль воспитания, приоритетным в этих семьях считается мнение отца. Индифферентный стиль воспитания был отмечен в 13% семей.

Хотелось бы услышать мнение тех, кто воспитывался в смешанных семьях. Этот материал может помочь нам провести наше исследование.

Таким образом, анализ детско-родительского взаимодействия позволяет утверждать, что центральное место в детско-родительских отношениях в семьях с детьми – занимает сфера эмоциональных отношений – принятие и эмоциональная близость. Именно процесс эмоционального взаимодействия супругов принадлежащих разным культурам определяют их авторитарность в семье.

ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ ПОДРОСТКОВ К КОМПЬЮТЕРНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ

Баталова М.А., Панфилов А.Н.

Елабужский государственный педагогический университет, Елабуга, e-mail: margylnik@gmail.com

Проблематика подросток и компьютерная среда приобретает все большую значимость. Одним из основных компонентов этой среды являются компьютерные игры. В этой связи особый интерес представляет анализ особенностей отношения подростков к компьютерным играм и их функционированию в современной подростковой субкультуре.

Нами была разработана анкета, где мы затронули несколько аспектов, которые в определенной степени позволяют охарактеризовать особенности отношения подростков к компьютерным технологиям. Был проведен опрос, в котором приняли участие 138 учащихся 7-х, 9-х, 11-х классов, из них 77 мальчиков и 61 девочка. Такой выборки респондентов оказалось достаточно для того, чтобы составить представление о ведущих предпочтениях учащихся и выявить степень значимости информационных технологий, влияющих на их жизненные ориентиры. Данные анкетного опроса