**«Проблема адаптации старших дошкольников с тяжелыми нарушениями речи к условиям ДОУ»**

**Сафарьян Мария Евгеньевна**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №189**

**учитель – логопед**

**г. Оренбург, ул. Дружбы, дом 14, кв.12, 460047**

**+79123526065,** [**smariae@mai.ru**](mailto:smariae@mai.ru)

**Ключевые слова:** адаптация, старший дошкольный возраст, тяжелые нарушения речи.

**Аннотация:** в статье рассматриваются проблемы адаптации дошкольников, возрастные и психологические особенности старших дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, особенности взаимоотношений детей с ТНР.

В Российской Федерации задачей государственной важности является создание условий для полноценного физического, духовного, интеллектуального, социального и нравственного развития детей, посещающих образовательные учреждения, подготовки их к самостоятельной жизни в современном обществе.

На сегодняшний день в сфере образования особое внимание уделяется специальному подходу к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), основная суть которого лежит в обеспечении условий для их благоприятного социально-личностного развития и адаптации в обществе.

Дошкольный возраст – период интенсивного развития ребенка, активного формирования интеллектуальных способностей и становления его личности. Общение играет особую роль в этот период, так как является неотъемлемой частью детской деятельности. В процессе общения формируется эмоционально-волевая, познавательная сфера ребенка, его речевое и психическое здоровье, самооценка и личность в целом через познание и оценку самого себя посредством других людей. Залогом успешного и гармоничного развития личности в данный возрастной период является успешная адаптация ребенка в социальную среду.

Адаптация представляет собой состояние динамического соответствия, равновесия между человеком и внешней средой [1]. В широком смысле процесс адаптации отражает способность приспосабливаться к изменениям окружающей среды, внешних и внутренних условий существования путем сохранения и поддерживания равновесия.

В современной зарубежной и отечественной психологической литературе понятие адаптации занимает одно из главных мест, что обусловлено признанием исследователями того факта, что, только вступая во взаимодействие с внешней средой, человек как биопсихосоциальная система может развиваться [2].

Выделяют также адаптацию социально-психологическую, которая представляет собой результат (и процесс) взаимодействия личности и социальной среды, который приводит к оптимальному согласованию (установлению оптимального соотношения) целей и ценностей личности и группы. Процесс адаптации по продолжительности занимает различное время в зависимости от ситуации, к которой нужно приспособиться человеку и от его индивидуальных особенностей.

В результате социально-психологической адаптации человек координирует свои цели с ценностями общества, научается, оставаясь собой, благополучно сосуществовать с другими людьми, приобретает способность проявлять инициативу, строить планы на будущее, принимать правильные решения, получает новые знания, умения, навыки и развивает уже имевшиеся, устанавливает близкие, эмоционально насыщенные и длительные взаимоотношения с другими людьми.

В процессе адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению, дошкольник перенимает образцы поведения, социальные нормы, знания, ценности, навыки благополучного функционирования в социуме.

Старший дошкольный возраст – это этап психического развития детей пяти семи лет. Ведущая деятельность данного возраста - игра, что является отличительной чертой этого периода [3, с.87].

На сегодняшний день адаптация дошкольника определяется разносторонним развитием как личности, ориентирующейся в современной системе ценностей, способной к активной социальной адаптации в обществе и самостоятельному выбору жизненного пути, к саморазвитию и самосовершенствованию.

Изучению проблемы адаптации в отечественной психологии посвящены труды Л.С. Выготского, A.B.Запорожца, А.Н.Леонтьева, Д.Б. Эльконина и др.

С января 2014 года вступил в силу Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образовательного учреждения (далее ФГОС ДОУ), в содержании которого особое внимание уделяется процессу адаптации, поскольку именно в общении со сверстниками происходит становление человеческой личности, формирование её свойств, нравственной сферы, мировоззрения [7].

Проблемой адаптации дошкольников к условиям ДОУ в рамках изучения психологических аспектов сопровождения ребенка в образовательном учреждении занимались Л.А. Венгер, Е.А. Лисина, С.В. Паршукова, В.В. Холмовская и др.

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (далее ТНР) проблема адаптации является наиболее актуальной, поскольку в последнее время возрастает число детей, имеющих недостатки речевого развития. В логопедической литературе детьми с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) принято называть категорию детей с отклонениями в развитии, у которых первично не нарушен интеллект, сохранен слух, но имеются большие речевые нарушения, которые влияют на психическое развитие личности ребенка [4]. Нарушение речи оказывает существенное влияние на психику ребенка. Речевой дефект нередко является одной из основных причин формирования различных негативных личностных качеств у ребенка, таких как пассивность, замкнутость, неуверенность, обидчивость, что негативно сказывается на развитии социально-коммуникативных навыков [7].

Проблема изучения адаптации у детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) является актуальной на сегодняшний день, так как в отечественной дефектологии и специальной психологии этой проблеме посвящено много работ. Особенности адаптации у дошкольников с ТНР рассматривали такие психологи и педагоги как Т. Н. Волковская, О. В. Дзюба, Л. С. Дмитриевская Т. А. Репина, А. Г. Рузская.

В педагогической литературе под определением «нарушение речи» понимают отклонения от языковой нормы, принятой в определенной языковой среде. Главной причиной нарушения является расстройство нормального функционирования психофизиологических механизмов речевой деятельности. Если рассматривать нарушения речи с точки зрения коммуникативной теории, то расстройство речи есть нарушение вербальной коммуникации. При этом взаимоотношения, которые проявляются в речевом общении и существуют между личностью и социумом отклоняются от нормы [3, с.12].

В рамках рассмотрения проблемы адаптации дошкольников с ТНР к условиям ДОУ необходимо отметить, что в настоящее время выделяют две классификации нарушений речи: медико-клиническую (наиболее полно рассмотренную в работах Е.М. Мастюковой), и психолого-педагогическую, которая была предложена Р.Е. Левиной [2, с.12].

Медико-клиническая классификация основывается на причинах и патологических проявлениях речевых дефектов. Среди наиболее часто встречаемых нарушений выделяются дефекты речи, в основе которых лежат расстройства фонационного оформления высказывания (*дислалия, дизартрия, заикание, алалия и др.)* [3].

Психолого-педагогическая классификация является более актуальной в рамках рассмотрения вопроса адаптации дошкольников с ТНР к условиям ДОУ. Опираясь именно на данную классификацию в рамках ДОУ осуществляется комплектование специальных групп, а также организуется обучение и воспитание детей с нарушениями речи. Рассмотрим её более подробно. Представленная ниже классификация основывается на нарушениях средств общения:

* 1. *Фонетико-фонематическое недоразвитие речи* – нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.
  2. *Общее недоразвитие речи* – различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне. Р.Е. Левина выделяет три уровня общего недоразвития речи [3, с.89].

Отличительной чертой *первого уровня недоразвития речи* является отсутствие общеупотребительной речи. Яркой особенностью нарушения речи выступает стойкое и длительное по времени отсутствие речевого подражания, инертность в овладении ребенком новыми для него словами. У детей данной категории отмечается невозможность пользования фразовой речи при самостоятельном взаимодействии с обществом, дети немогутвстроить связного выстраивания. У детей отмечаются специфические вербальные средства коммуникации. Этими средствами для них являются отдельные звуки и их сочетания – звукокомплексы и звукоподражания, лепет, обрывки слов, отдельные слова, совпадающие с нормами языка [6].

Характерной чертой, преобладающей в речи детей, имеющие первый уровень недоразвития речи, является использование ограниченного набора вербальных средств родного языка в различных целях. Звукоподражания и отдельные слова могут обозначать как названия предметов, так и некоторые их признаки, и действия, совершаемые с этими предметами [6]. Естественно, проблема социально-психологической адаптации в условиях ДОУ для таких детей будет стоять очень остро. Представленные особенности речи будут препятствовать полноценному включению старшего дошкольника в диалог со сверстниками и взрослыми, а нарушение коммуникативной сферы могут повлечь серьезные нарушения личностного и психического развития старшего дошкольника. Поэтому нередко в рамках компенсации имеющихся недостатков развития речи для более благополучной адаптации к условиям ДОУ для таких детей создаются наиболее благоприятные условия для активного использования паралингвистических средства общения: жестов, мимики, интонаций.

Для компенсации недостаточного развития импрессивной стороны речи, дети стремятся ориентироваться на знакомые им ситуации, интонации и особенности мимики взрослых. При использовании самостоятельной речи у детей отмечается неустойчивость в произношении звуков, а также их диффузность. В речи детей появляются не только отдельные слова, но и словосочетания. Обычно дети употребляют словосочетания в исходной форме, поскольку им недоступны словоизменения [2].

На *втором уровне* недоразвития речи начинает происходить становление зачатков общеупотребительной речи. У детей появляются фразы, включающие в себя количество слов от двух до четырех, а также встречаются простые предлоги или их измененные (лепетные) варианты. При объединении слов фразу, дети, как правило, нарушают нормы согласования и управления [3].

У детей с общим недоразвитием речи (ОНР) второго уровня наблюдаются различные семантические замены, они употребляют слова в узком значении. Как и на предыдущем уровне, сохраняется многозначное употребление слов, разнообразные семантические замены. Характерным является использование слов в узком значении. Заметны трудностив понимании и использовании в речи слов, обозначающих признаки предметов, форму, цвет, материал.

Связная речь характеризуется недостаточной передачей некоторых смысловых отношений и может сводиться к простому перечислению событий, действий или предметов. Дети вступают в контакт с окружающими, но свободное речевое общение затруднено [5].

У детей с третьим уровнем недоразвития речи, наряду с лексическими ошибками, отмечаются нестандартные особенности связной речи, что подтверждается трудностями в программировании содержания развернутых высказываний и языкового оформления этих высказываний. Выделяются следующие характерные особенности связной речи: нарушения в последовательности и связности рассказов, пропуски важных элементов сюжетных линий, нарушения во временных и причинно-следственных связях, а также фрагментарность изложения. Низкая степень самостоятельной речевой активности детей, неумение выделять главные и второстепенные элементы в замысле текста, а также связи в них, обуславливают указанные особенности [2].

Любое тяжелое нарушение речи сопровождается недоразвитием определенный психических функций, что негативно сказывается на формировании и развитии социально-коммуникативных навыков. Дети, у которых имеются речевые нарушения, в большей степени нуждаются в развитии социально-коммуникативных навыков.

В рамках рассмотрения вопроса трудностей в адаптации к условиям ДОУ у детей с ТНР необходимо отметить, что для данной категории детей характерно недоразвитие всей познавательной сферы (восприятие, память, мышление, речь), в большей степени на произвольном уровне и осознанности. Внимание у детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи характеризуется неустойчивостью, сниженным объемом и сниженной активной направленностью в процессах припоминания последовательности действий, событий и сюжетных линий в тексте. Дети испытывают затруднения при переключении и распределении внимания. Материал, предъявленный детям вербально, достаточно быстро забывается. Недоразвитие мыслительных операций, снижение способности к абстрагированию и обобщению присущи многим детям дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Ребенку с патологией речи проще выполнять те задания, которые представлены в наглядном виде, а не в речевом. Большая часть детей с нарушениями речи имеют также и расстройства в двигательной сфере: моторная неловкость, неуклюжесть, импульсивность и хаотичность движений. Дети с речевыми нарушениями имеют пониженную работоспособность, достаточно быстро утомляются и долго не могут включиться в выполнение задания [6].

В эмоционально-волевой сфере у детей с речевыми нарушениями имеется ряд особенностей, среди которых выделяются нестойкость в интересах, пониженный уровень наблюдательности, снижение мотивации. Чаще всего дети имеют и негативные личностные особенности: замкнутость, обидчивость, агрессивность, излишняя раздражительность и неуверенность в себе, вследствие чего, детям трудно налаживать контакты с окружающими их детьми и взрослыми людьми [4]. Все перечисленные особенности непосредственно оказывают негативное влияние на процесс адаптации ребенка к условиям ДОУ: нарушается межличностное взаимодействие дошкольника (со сверстниками, с воспитателями), а также его активность и участие в рамках образовательной и развивающей деятельности, реализуемой ДОУ.

Исследования Т. А. Репиной показали, что дети в старших группах детских садов представляют собой относительно устойчивую систему, в которой каждый ребенок занимает определенное место. Важную роль играют как личностные качества ребенка, так и уровень развития социально-коммуникативных навыков [4, с.58].

У детей с ТНР часто встречаются лексические и фонетические нарушения. Дети испытывают значительные затруднения при формировании слоговой структуры слова. Вторичный дефект подобного нарушения речи служит поведенческий негативизм, влияющий на формирование личностно- эмоциональной сферы детей. Так как волевые процессы у детей с нарушением речи ослаблены, то возникают сложности в коммуникативных ситуациях, особенно когда возникает необходимость в развернутых выражениях своих мыслей [5].

В некоторых случаях, например, при сенсорной алалии, речевой акт нарушен вследствие повреждения речеслухового анализатора, что приводит к непониманию ребенком речи окружающих и к невозможности или затруднению коммуникативного процесса. Дети дошкольного возраста могут понять отдельно взятые слова, но в контексте предложения или монологе, даже небольшом, эти слова теряют свое смысловое значение. К тому же основная масса детей с ТНР стеснительны при общении с людьми, так как понимают свой речевой недостаток, что в свою очередь затрудняет формирование и развитие социально-коммуникативных навыков [5].

В собственной речи дети используют развернутую фразу, но в ней наблюдаются элементы фонетико-фонематического и лексико- грамматического недоразвития, вследствие чего свободное общение детям с ТНР дается трудно. Дети чаще вступают в контакт с людьми только в присутствии своих близких или знакомых, которые могут пояснить то, что они хотели сказать [8].

Особенности взаимоотношения детей с ТНР формируются в связи со спецификой их личностного развития. Ю.Ф.Гаркуша, Е. М. Мастюкова, С. А. Миронова отмечают тот факт, что у детей с ТНР снижен уровень общения, что способствует возникновению у детей стеснительности, застенчивости, нерешительности, робости, замкнутости. Все это, в свою очередь, влияет на активность в речевой деятельности и непосредственно личностную активность, в результате возникает ограниченность свободного общения, препятствия для развития познавательной и речевой деятельности у детей. Особенности таких сторон речи, как экспрессивной и импрессивной обуславливают трудности в диалогической речи. Дети не только стремятся мало говорить, но и замыкаются совсем, отсюда следует, что происходит нарушение главной функции речи – коммуникативной [8].

Дефицит средств общения и отсутствие полноценных условий для накопления достаточного опыта речевой деятельности усугубляет отсрочку формирования социально-коммуникативных навыков у детей с нарушениями речи и значительно удлиняет сроки их развития [4].

Все научные исследования доказывают важность общения детей со своими сверстниками для формирования целостной личности ребенка и его успешной адаптации в социальную среду. А. А. Рояк отмечены два типа трудностей в общении: операциональные – трудности в игре, которые возникают вследствие недостатка знаний, умений и способов реализации игровых действий; мотивационные – трудности, в результате которых перестает быть ведущей потребность в общении, а также смещается иерархическая последовательность самих целей общения [5, с.74].

А.А. Рояк выделяет следующие проявления в поведении ребенка, возникающие при трудностях взаимодействия с окружающими: ребенок стремится к сверстникам, но они его не принимают в игру; стремится к сверстникам, и они играют с ним, но их общение носит формальный характер; уходит от сверстников, но они настроены к нему дружелюбно; уходит от сверстников, и сверстники избегают контакта с ним [5, с.73]. Все представленные варианты так или иначе отражают проблему адаптации ребенка с ТНР в социальной среде сверстников.

При рассмотрении проблемы адаптации детей с ТНР к условиям ДОУ стоит отметить, что таким детям трудно устанавливать контакты со сверстниками, а также приспосабливаться к изменяющимся условиям: они чаще выбирают игры, которые не требуют взаимодействия с людьми, у них может отмечаться речевой негативизм [4]. Детям старшего дошкольного возраста с низкими социально-коммуникативными навыками сложно работать с партнером или участвовать в коллективной игре, так как они редко ориентируются на другого человека, плохо владеют навыками сотрудничества [5].

Таким образом, адаптация – это состояние динамического соответствия, равновесия между человеком и внешней средой. Адаптации дошкольника к условиям ДОУ осуществляется в рамках его взаимодействия и общения с другими людьми и соответствующей активной деятельности.

Дети старшего дошкольного возраста с ТНР имеют специфические отклонения в формировании компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), познавательной сфере и поведения. Нарушения речевой функции негативно отражаются не только на коммуникативном процессе, но и на процессе социально-психологической адаптации детей в условиях ДОУ. Дети с тяжелыми нарушениями речи имеют слабо развитые социально-коммуникативные навыки, поскольку они безынициативны, не уверены в собственных поступках и действиях. Детям сложно воспринимать речь говорящего, что приводит к неразвитым навыкам общения, снижению вербального мышления и обобщения.

Так, дети с ТНР имеют ряд особенностей в формировании социально-коммуникативных навыков вследствие своего речевого дефекта, что оказывает негативное влияние на развитие личности ребенка в целом и процесс его адаптации к условиям ДОУ – в частности. Проблема адаптации старших дошкольников к условиям образовательного учреждения становится особо важной, и на данном возрастном этапе особо требует своего разрешения, поскольку дошкольнику вскоре предстоит включиться в новую социальную ситуацию своего развития, где основой его активности и деятельности станет учеба.

**Ссылки на источники:**

1. Аронсон, Э. Большая психологическая энциклопедия [Текст]: Почему человек ведет себя так, а не иначе: психологические законы человеческого поведения / Эллиот Аронсон, Тим Уилсон, Робин Эйкерт ; [пер. с англ. В. Волохонский и др.]. - Санкт-Петербург: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 558 с.
2. Волкова, Л. С. Логопедия [Текст]: учеб.для студентов дефектол.фак. пед.вузов / Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская. – М.: Владос, 2009. – 703с.
3. Левина, Р.Е.Разграничениеаномалийречевогоразвитияудетей /Р. Е. Левина // Дефектология. – 2005. – №2. – С.12–15.
4. Репина, Т. А. Социально-псхологическая характеристика группы детского сада [Текст] / Т. А. Репина. – М.: Педагогика, 1988. – 232с.
5. Рояк А.А. К психологической характеристике трудностей в общении детей дошкольного возраста // Психологическое изучение трудновоспитуемых школьников и несовершеннолетних правонарушителей. Тезисы докладов II Всесоюзной конференции, 27 - 29 июня 1973 г.. - М.: Изд-во Всесоюз. ин-та по изуч. причин и разраб. мер предупреждения преступности, 1973. - С. 73-74.
6. Соловьёва, Л. Г. Особенности коммуникативной деятельности детей с общим недоразвитием речи [Текст] / Л. Г. Соловьева//Дефектология. – 1996. – №1. – С.62–67.
7. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования: принят 23 октября 2013 г. [электронный ресурс] URL:[http://минобрнауки.рф/новости/3447/файл/2280/13.06.14-ФГОС-ДО.pdf](http://минобрнауки.рф/%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8/3447/%D1%84%D0%B0%D0%B9%D0%BB/2280/13.06.14-%D0%A4%D0%93%D0%9E%D0%A1-%D0%94%D0%9E.pdf)
8. Филичева, Т. Б. Коррекция нарушений речи: программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением речи / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина, Т. В. Туманова. – М. : Просвещение, 2010. – 272с.

Сафарьян Мария Евгеньевна

11 января, 1982г.,

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №189

г.Оренбург, ул.Дружбы, д.14, кв.12, 460047, +79123526065, [smariae@mail.ru](mailto:smariae@mail.ru),

паспорт 5311 074818, выдан 19.04.2011, УФМС по Оренбургской области, в Оренбургском районе

ИНН 890507646658, СНИЛС 124-6-835-23.