

УДК 376.37

О. Г. Иванова, А. Г. Баранецкая, М. М. Зендер, К. А. Демиденко,
 медицинский институт,
 Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы, Москва
 Научный руководитель: канд. мед. наук, ст. преподаватель О. А. Зайко

Актуальные меры психолого-педагогической помощи школьникам с алалией в социальной адаптации

Аннотация. В статье рассматриваются клинический и психологический аспекты такого заболевания, как алалия. Предлагаются психолого-педагогические пути коррекции, направленные на социальную интеграцию школьников.

Ключевые слова: алалия, социализация, причины алалии, психологические аспекты, методы коррекции.

Алалия — это тяжелое недоразвитие или полное отсутствие речи при нормальном слухе и сохраненном интеллекте вследствие органического поражения корковых речевых центров головного мозга [1].

Выделяют сенсорную и моторную алалию. Под термином «сенсорная алалия» понимается нарушение восприятия речи при нормальном слухе. Моторная алалия — это нарушение формирования речевой экспрессии, в то время как понимание чужой речи не нарушено.

Причины алалии классифицируются в соответствии с онтогенезом. Во время внутриутробного периода особыми факторами риска развития этого состояния являются заболевания матери краснухой, токсоплазмозом, токсикозы беременности, курение и алкоголизм матери, внутриутробная гипоксия и сочетанный гестоз плода [5]. В рамках предродового периода — асфиксия новорожденных, щипцовые роды, стимуляция при родах, предродовые черепно-мозговые травмы [5]. Причины алалии, классифицируемые как относящиеся к постнатальному периоду, включают ранние травматические поражения головного мозга, болезни раннего детства с осложнением на мозг [5].

К симптомам алалии относят нарушения всех компонентов речи: фонетико-фонематическая сторона, ограничения словарного запаса и лексико-грамматического строя, проблемы с пониманием речи, что характерно для сенсорной алалии, моторные нарушения, которые патогномичны для моторной алалии; сопутствующие неврологические симптомы, такие как гиперактивность, нару-

шение памяти, проблемы с мышлением и концентрацией внимания.

Алалия оказывает значительное влияние на психологическое состояние ребенка. Ребенок может испытывать страх социальных контактов и становится замкнутым, что, в свою очередь, зачастую приводит к депрессии и заниженной самооценке, неспособность выражать свои мысли и потребности может вылиться в агрессию.

Столь сложное состояние, безусловно, требует комплексного лечения. Медикаментозное лечение и физиотерапия, например массаж и лечебная физическая культура, — основные методы коррекции моторной алалии. Также исследования Е. И. Кабатиной и др. показали большую эффективность занятий с нейропсихологом, направленных на развитие когнитивной сферы, тренировки межполушарного взаимодействия [2]. Занятия с психологом направлены как на формирование вербальной, невербальной лексики у детей с алалией, в том числе эмоциональной лексики, так и на нивелирование поведенческих особенностей, налаживание эмоционального контакта [3]. Логопедическая терапия должна быть направлена на диагностику и последующую коррекцию слухового, слухоречевого и двигательного развития, постановку фонематического восприятия, звуковой структуры слова, четкого произношения.

Социализация детей школьного возраста с алалией — важный и сложный процесс, требующий комплексного подхода. В обществе дети с алалией испытывают трудности в освоении социальных ролей и норм социальной жизни. Расстройство речи

затрудняет установление контактов со сверстниками и учителями, нарушение общения в конфликтных ситуациях, поскольку речь не выступает регулятором поведения [4]. Алалия также влияет на усвоение учебного материала, неудача может привести к школьной неуспеваемости и негативному отношению к учебе.

Для успешной адаптации школьника с алалией в обществе очень важно подготовить его к общению со сверстниками, для этого можно использовать моделирование, просмотр социальной рекламы по ситуациям, возможным в школе, и успешным примерам взаимодействия с другими детьми. Также нужно объяснить родителям других детей особенности алалии и попросить их научить своих детей быть терпеливыми и понимающими. Педагогическая помощь включает в себя развитие коммуникативных навыков, повышение самооценки, социальную интеграцию, коррекцию поведения и успешность в учебе.

Для школьника с алалией нужно создать благоприятную образовательную среду, учесть особенности ученика и составить индивидуальный образовательный маршрут, выявить сильные стороны и таланты, в соответствии с которыми можно подобрать кружки и организовать внеучебную деятельность.

На начальном этапе обучения нужно уделить особое внимание играм и упражнениям на разви-

тие речи, применение картинок, схем для облегчения понимания речи и формирования высказываний. Использование альтернативных способов коммуникации: например, PECS (Picture Exchange Communication System) — карточки с изображением предметов или действий. Ученик показывает карточку учителю или сверстнику, чтобы сообщить о своем желании [2]. Постепенно необходимо вводить ситуации общения, где ученик может практиковать речевые навыки с одноклассниками; работа над совместными проектами способствует социальной интеграции и развитию коммуникативных навыков. Для повышения самооценки можно подбирать задания, соответствующие возможностям ученика, и поощрять за достижения.

Преподавателю нужно работать в команде со специалистами (логопедом, психологом, дефектологом) и родителями. Следует проводить регулярные консультации, обмен информацией о развитии ребенка, совместное планирование коррекционной работы. Также нужно проводить беседы с родителями и детьми в классе о толерантности, взаимопомощи и уважении.

Достижение значительных успехов в развитии речи и социальной адаптации детей с алалией требует комплексного психолого-педагогического подхода, учитывающего личностные особенности ребенка, а также активное участие родителей.

1. Борозинец Н. М., Шеховцова Т. С., Колокольникова М. В. Логопедия: фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи, алалия : учеб. пособие. — Ставрополь : Сев.-Кавказ. федер. ун-т, 2016. — 204 с.

2. Кабатина Е. И., Разуваева Т. Н. Нейропсихологическая реабилитация как основа развития психических процессов у детей с сенсорной алалией // Коллекция гуманитарных исследований. — 2018. — № 2 (11). — С. 53–58. — Электрон. версия. — URL: <https://www.j-chr.com/jour/article/view/23> (дата обращения: 12.04.2025).

3. Казьмина Я. Е. Коррекция эмоционально-волевых нарушений у детей с алалией в условиях реабилитационного центра // Специальное образование. — 2018. — № 4 (52). — С. 56–66.

4. Казьмина Я. Е. Проблемы коммуникации у детей с тяжелыми нарушениями речи // Педиатрический вестник Южного Урала. — 2020. — № 2. — С. 78–81.

5. Сокурова Л. Б. Причины, механизмы, симптоматика моторной алалии // Вестник науки и образования. — 2024. — № 1 (144), ч. 2. — С. 81–83.