

## Влияние семейных факторов на психофизическое здоровье дошкольников с тяжелыми нарушениями речи

---

**Квасова** Анастасия Юрьевна,

старший преподаватель, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет», Педагогический институт, кафедра теории и практик специального обучения и воспитания; ana8100597@yandex.ru

**Андропова** Наталья Андреевна,

учитель-логопед высшей квалификационной категории;

**Птицына** Светлана Александровна,

педагог-психолог;

**Хажеева** Дарья Аркадьевна,

руководитель,

МКУ «Информационно-методический центр развития образования г. Иркутска»,

территориальная постоянно действующая психолого-медико-педагогическая комиссия г. Иркутска

---

**Аннотация.** В статье обсуждаются медико-социальные аспекты психофизического здоровья дошкольников с тяжелыми нарушениями речи. Анализируются семейные факторы формирования психопатологических нарушений у детей, показано их влияние на психофизическое здоровье дошкольников. Приводятся рекомендации родителям по формированию психофизического здоровья детей с тяжелыми нарушениями речи.

**Ключевые слова:** дошкольники, тяжелые нарушения речи, статус семьи, психофизическое здоровье детей.

**В** настоящее время отмечается увеличение количества детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), которые испытывают трудности в процессе обучения, общения и социализации. У них наблюдается задержка психического и речевого развития. Одним из определяющих условий развития дошкольника с ОВЗ, по нашему мнению, является медико-социальный фактор, который напрямую влияет на общее состояние психофизического здоровья ребенка.

В научной литературе отмечается, что психофизическое здоровье ребенка формируется с раннего детства и обусловлено в 50% случаев условиями жизнедеятельности, социальным окружением, которым для дошкольника в первую очередь является семья, в 20% – наследственностью, в 10% – возможностями медицинского обеспечения. Проблема влияния семейного фактора на развитие ребенка с ОВЗ отражена в трудах В.В. Ткачевой, О.В. Юговой, О.В. Бачиной, Л.Н. Самородовой и др. Ученые исследуют детско-родительские отношения в семье, влияние социально-психологических факторов и семейной среды на психическое развитие ребенка.

Для нас представляют интерес труды О.В. Юговой. Автор выделяет следующие патогенетические факторы формирования психопатологических нарушений семейного происхождения у детей: «наследственность; социальная ситуация развития; семейное окружение» [3, 4].

**Цель** нашего исследования – проанализировать семейные факторы формирования психопатологических нарушений у детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи и выявить влияние их на психофизическое здоровье. На основе полученных результатов дать рекомендации родителям по формированию психофизического здоровья детей.

Настоящее исследование осуществлялось на базе дошкольных образовательных организаций г. Иркутска. В нем приняли участие 65 семей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи (далее ТНР).

Нами был исследован один из факторов формирования психопатологических нарушений – семейное окружение дошкольников с ТНР, а также состояние психофизического здоровья детей, для оценки которого анализировался анамнез развития ребенка со слов родителей (законных представителей); изучены медицинские карты детей с заключениями узких специалистов, предоставленные родителями (законными представителями).

**На первом этапе** исследования для изучения семейного окружения дошкольников с ТНР и условий их жизнедеятельности проводилось анкетирование родителей по следующим критериям: полная или неполная семья; количество детей в семье; молодые, зрелые, пожилые родители; уровень образования родителей; бытовые условия и взаимоотношения в семье, формы воспитания. Участие приняли 96 родителей (53 матери и 43 отца) из 65 семей.

○ Результаты анкетирования показали, что 54 семьи дошкольников с ОВЗ (83%) полные. В данных семьях оба родителя осуществляют воспитание детей. 11 семей

дошкольников с ТНР (17%) – неполные, воспитанием ребенка занимается один родитель, в нашем случае это матери. Также необходимо отметить, что в большинстве семей один или два ребенка, только 15 семей (23%) относятся к многодетным (трое и более детей).

○ Следующий критерий – возраст родителей. В литературе выделяются следующие виды семей: молодые (возраст одного из родителей до 35 лет), зрелые (возраст одного из родителей от 35 лет до 50 лет) и пожилые (один из родителей в возрасте 50 лет и старше). В нашем исследовании участвовали родители в возрасте от 27 до 52 лет. Большинство семей дошкольников с ТНР (72%) имеют статус зрелой семьи, 17 семей – молодых, и одна семья – пожилая. По нашему мнению, благоприятные условия воспитания и развития ребенка с ОВЗ создаются именно в зрелых семьях.

○ Уровень образования родителей дошкольников с ТНР: 72% имеют высшее образование, 20% – среднее специальное и 6% – среднее. Необходимо отметить, что, по мнению многих ученых, образование родителей не является основным фактором в воспитании дошкольников с ОВЗ, но в то же время оно определяет бытовую и поведенческую культуру родителей в семье.

Уровень образования родителей влияет и на социально-экономические параметры жизнедеятельности семей дошкольников с ОВЗ.

○ Все семьи, принявшие участие в анкетировании, имеют благоприятные бытовые условия для воспитания детей. В большинстве случаев они проживают в благоустроенной квартире, дети имеют отдельную комнату либо детский уголок.

○ Взаимоотношения в семье благоприятные. Но многие родители отмечали трудности в вопросах воспитания и развития дошкольников с ОВЗ. Они указывали, что им трудно выбрать единые и последовательные методы воспитания, сложно организовать совместную игровую деятельность с ребенком с учетом его проблем.

Таким образом, на основе результатов исследования можно сделать вывод, что большинство дошкольников с ТНР имеют благоприятное семейное окружение, данные семьи социально благополучные, имеют достаточно высокий социальный статус.

**На втором этапе** экспериментальной работы мы определяли состояние психофизического здоровья дошкольников с ТНР с помощью документации – медицинских карт и анамнеза развития детей. Данные материалы были предоставлены родителями во время индивидуальных консультаций. Все родители дали согласие на анализ медицинской документации и публикацию полученных результатов. В исследовании приняли участие 65 дошкольников от пяти до шести лет с речевой патологией.

В акушерском анамнезе дошкольников с ТНР можно выделить следующие осложнения: токсикоз (47%), хронические заболевания матери (7%), маловодие (16%),

преждевременные роды (23%), рождение ребенка с помощью кесарева сечения (21%), длительный безводный период (15%), тугое обвитие плода пуповиной (9%). Развитие детей происходило с отставанием от возрастной нормы в речевом и психическом развитии. Данный факт подтверждается тем, что в неврологическом статусе дошкольников с ОВЗ наблюдаются нарушения экспрессивной речи, задержка психоречевого развития, заикание, синдром дефицита внимания, гиперактивности и т.д. Задержка психоречевого развития на фоне резидуальной энцефалопатии отмечается неврологом у 16 дошкольников с ТНР (26%). В то же время большинство детей физически здоровы, только у 17% имеются хронические заболевания, такие как: плоскостопие, нарушение осанки, заболевания носоглотки, атопический дерматит и др. Все родители (законные представители) дошкольников с ТНР наследственных и хронических заболеваний не имеют, т.е. анамнез со стороны родителей не отягощен.

Распределение дошкольников с ТНР по группам здоровья представлено на рисунке.

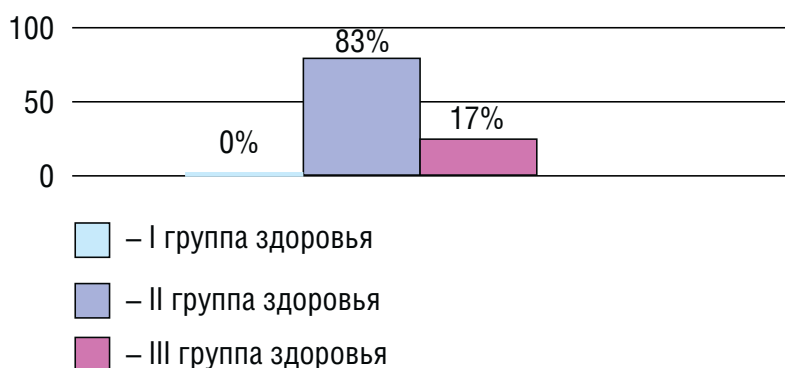


Рис. Распределение дошкольников с ТНР по группам здоровья

54 дошкольника с ТНР (83%) отнесены ко второй группе здоровья. Дети здоровы, но имеют функциональные или небольшие морфологические отклонения.

К третьей группе здоровья относятся 11 дошкольников с ТНР (17%). У них имеются хронические заболевания в состоянии компенсации с сохранными функциональными возможностями здоровья.

В целом дошкольники с ТНР физически здоровы, имеют нарушения различной этиологии в психическом и речевом развитии, которые обуславливаются патологическими факторами в акушерском анамнезе и в процессе развития.

На основе полученных результатов исследования можно сделать вывод, что состояние психофизического здоровья у дошкольников с ТНР зависит от биологического фактора (наследственность, анамнез, физическое состояние), большое значение имеет социальный фактор. При благоприятной социальной ситуации в семье компенсаторные возможности дошкольника с ТНР возрастают.

Компетентность родителей в вопросах формирования психофизического здоровья ребенка с ТНР, по нашему мнению, является одним из определяющих факторов его развития. Специалисты территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Иркутска, ознакомившись с результатами нашего исследования, дали родителям психолого-педагогические рекомендации, которые представлены ниже.

▶ Одна из задач родителей – создание условий для полноценного формирования речи ребенка как компонента гармоничного развития личности.

В работах М.И. Лисиной, Е.О. Смирновой, Г.В. Чиркиной, Т.Б. Филичевой отмечается, что способность к речи проявляется в деятельности, включении ребенка (с учетом его речевых возможностей) в совместные с близкими виды деятельности, которые сопровождаются грамотной речью взрослого. Это должно стать образцом для развития речи ребенка и побуждать его к общению.

Игрушки, предметы и картинки требуют тщательного отбора, так как служат прекрасным материалом для обучения разным типам высказываний. Они должны быть знакомы ребенку, понятны, находиться в сфере его интересов, соответствовать возрасту, быть эстетично оформлены и безопасны для самостоятельной деятельности.

Нельзя преуменьшать роль неподготовленного повседневного диалога, который должен строиться с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка. Подобный способ развития речи только тогда достигает своей формирующей цели, когда диалог выстраивается в доброжелательной форме, преобладает личностно-ориентированная модель взаимодействия взрослого и ребенка.

Согласно культурно-исторической концепции Л.С. Выготского, каждый возрастной этап развития определяется через следующие показатели: новообразование возраста, социальную ситуацию развития и ведущую деятельность [1]. Таким образом, формируя зону развития данных составных элементов, можно способствовать формированию и сохранению психологического здоровья ребенка.

Согласно Л.С. Выготскому, социальная ситуация развития в дошкольном возрасте представлена диадой «ребенок – взрослый». У ребенка с ОВЗ взаимодействие со взрослым играет огромную роль и выступает как внешне социальный фактор психологического здоровья, формирование которого происходит посредством общения со взрослым и усвоения демонстрируемых приемов и способов поведения (стиль родительского воспитания, общее психоэмоциональное состояние родителей и окружения ребенка).

▶ Следующий важный параметр развития – критерий ведущей деятельности. Согласно подходам и концепциям отечественных авторов (Л.В. Выготский, А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин, А.В. Запорожец и др.) в дошкольном возрасте ведущей деятельностью является сюжетно-ролевая игра. В формировании, сохранении

и развитии психофизического (психологического) здоровья дошкольников с ТНР она несет функцию особой формы освоения социальной действительности путем ее воспроизведения: ребенок усваивает нормативные образы, учится взаимодействовать с окружением и выстраивать социальные отношения. По мере развития сюжета и содержательной стороны игры происходит формирование всех сторон личности ребенка в соответствии с зоной ближайшего развития.

Начиная с самой простой манипуляции игрушкой родителям и педагогам необходимо поступательно вносить изменения в игру путем внесения и расширения сюжетной и ролевой составляющих, диапазона доступных игровых действий. Так происходит развитие мотивационно-потребностной сферы, произвольности поведения и познавательных процессов: восприятия (сенсорные эталоны), внимания, памяти, познавательной и рефлексивной сторон мышления, наглядно-образного мышления, знаковой функции речи; преодоление эгоцентризма.

▶ Последней составляющей развития ребенка является психологическое новообразование. У детей с ОВЗ психологические новообразования, типичные для возрастного этапа (появление личного сознания, наглядно-образного мышления, первого схематичного образа мира, первичных этических инстанций, соподчинение мотивов, произвольность поведения), развиваются позже вследствие ограниченного психофизического потенциала. Однако, оказывая психолого-педагогическое воздействие на познавательную и личностную сферу, можно способствовать развитию как психологических новообразований, так и в целом психофизическому здоровью ребенка с ОВЗ.

Для формирования психофизического здоровья ребенка дошкольного возраста с ТНР рекомендуется:

- выстраивать адекватный стиль общения и воспитания между родителем и ребенком;
- создавать в доме эмоционально-благоприятную атмосферу, использовать четкую и правильную речь;
- беседовать во время совместных игр о применяемых предметах, выполняемых действиях, чувствах и эмоциях, которые вызывает у ребенка данная игра;
- во время прогулок полезно обсуждать наблюдаемые объекты, явления природы, ощущения ребенка;
- разучивать с ним стихи, много читать, во время чтения объяснять значение незнакомых слов, задавать ребенку конкретные вопросы и не торопить с ответом;
- не нагружать дополнительным обучением, так как основное развитие в дошкольном возрасте происходит и осуществляется посредством игры. Дайте ребенку возможность играть, а весь обучающий и развивающий процесс в работе специалистов (психологов, логопедов, дефектологов) должен проходить в доступной игровой форме с акцентом на зону ближайшего развития;



- не оставлять без внимания неправильное произношение звуков ребенком, развивать у него слуховое восприятие, тренировать артикуляционный аппарат и мелкую моторику пальцев рук;
- поощрять инициативу ребенка задавать вопросы об окружающих объектах и явлениях, предлагать взрослому содержание либо правила игры, тему для беседы.

## Источники

1. Выготский Л.С. Психология развития. Избранные труды. М.: Юрайт, 2016.
2. Эльконин Д.Б. Детская психология. 6-е изд., стер. М.: Академия, 2011.
3. Югова О.В. Влияние социально-психологических факторов и семейной среды на психическое развитие ребенка // Специальное образование. 2021. № 1.
4. Югова О.В. К вопросу о патогенных факторах развития ребенка // Актуальные проблемы современного раннего и дошкольного образования детей с инвалидностью и ОВЗ: Сб. науч. статей по материалам региональной науч.-практ. конф. / МГПУ. Москва, 2018.

## The influence of the family factor on the psychophysical health of preschoolers with severe speech disorders

Anastasia Yu. **Kvasova**,  
Natalia A. **Andronova**,  
Svetlana A. **Ptitsyna**,  
Darya A. **Khazheeva**,  
Irkutsk, Russia

**Abstract.** The article discusses the medical and social aspects of the psychophysical health of preschool children with severe speech disorders. The authors analyze family factors in the formation of psychopathological disorders in these children, and show their influence on the psychophysical health of preschoolers. The article also provides recommendations to parents on the formation of the psychophysical health of children with severe speech disorders.

**Keywords:** preschoolers, severe speech disorders, status of the family, psychophysical health of children.

