ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ УЧАЩИМСЯ В ШКОЛЕ

Силуянов Владимир Александрович

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100,

Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: dmb-art0708@yandex.ru

Ключевые слова: дети; логопед; дефект речи; тяжесть заболевания.

Введение. Логопедическая помощь — вид медико-педагогической помощи, оказываемой лицам, страдающим расстройствами речи функционального или органического происхождения (дислалии, логоневрозы, афазии, дизартрии и др.).

Своевременные лечебно- коррекционные мероприятия позволяют ускорить развитие речи у детей или устранить ее приобретенные нарушения у взрослых, предупредить вторичные изменения интеллекта, обусловленные расстройствами речи.

Логопедическую помощь оказывают логопеды -специалисты, получившие высшее педагогическое (дефектологическое) образование, которые работают в тесном контакте с врачами лечебно-профилактических учреждений (педиатрами, психиатрами, невропатологами, оториноларингологами, психотерапевтами и др.). Врачи выявляют лиц, страдающих нарушениями речи, осуществляют диспансерное наблюдение за ними, своевременно направляют к логопедам для оказания специализированной помощи.

В настоящее время в нашей стране создана и постоянно совершенствуется система помощи детям с речевой патологией. Логопедическая помощь детскому населению осуществляется по линии образования, здравоохранения и социального обеспечения.

Цель исследования. определить влияние условий и образа жизни детей учащихся в школе на эффективность логопедической помощи.

Материалы и методы. Школьные карты развития детей; Карта выкопировки сведения об образовательной организации Форма №30; Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у учеников ГБОУ СОШ №13 Форма №12; Журналы логопедов о проведении и организации коррекционных занятиях; Анкета для официальных представителей учеников СОШ №13. Проведение медико-социального исследования, включающего в себя следующие разделы: Оценка состояния логопедической помощи ученикам и воспитанникам школы, показатель кадрового обеспечения, объем логопедической помощи и нагрузки логопедов; Оценка состояния здоровья учеников и воспитанников школы, включая оценку заболеваемости по обращаемости в медицинский кабинет школы; Оценка социальных и бытовых условий учеников и воспитанников школы — в семьях и детском доме, их образа жизни и увлечений; Оценка качества и доступности логопедической помощи, оказываемой ученикам и воспитанникам в школе.

Результаты. Обработано 124 анкеты полученных от официальных представителей учеников и воспитанников школы. Обработаны 124 карты школьников и воспитанников с нарушением речи. Проведено медико-социальное исследование по оценке состояния логопедической помощи ученикам и воспитанникам школы, показатель кадрового обеспечения, объем логопедической помощи и нагрузки логопедов, состояния здоровья учеников и воспитанников школы, включая оценку заболеваемости по обращаемости в медицинский кабинет школы, социальных и бытовых условий учеников и воспитанников школы — в семьях и детском доме, их образа жизни и увлечений, качества и доступности логопедической помощи, оказываемой ученикам и воспитанникам в школе. Данные результаты проведенного исследования представлены в сравнительных таблицах.

Заключение. По результатам проведенных исследований, в зависимости от тяжести речевой патологии, условия в которых находятся ученики и воспитанники школы, получаемая логопедическая помощь более эффективна для детей начальных классов с легкими речевыми дефектами: заиканием и дислалией. Менее эффективная логопедическая помощь для детей с тяжелыми нарушения речевого развития: при органических поражениях головного мозга, тяжелых посттравматических и инфекционных осложнений на головном мозге.