

Державний заклад  
«ПІВДЕННОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
ПЕДАГОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені К. Д. УШИНСЬКОГО»

**ПРОБЛЕМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ**  
збірник наукових праць  
(за матеріалами науково-практичної конференції)

Одеса  
2023

УДК:376  
П781

ДРУКУЄТЬСЯ ЗА РІШЕННЯМ  
Вченої Ради  
ДЗ «Південноукраїнський національний педагогічний  
університет імені К. Д. Ушинського  
(протокол №4 від 26.10.2023 р.)

**РЕЦЕНЗЕНТИ:**

**Ганчар І. Л.** – доктор педагогічних наук, професор кафедри фізичного виховання і спорту Національного університету «Одеська морська академія».

**Кисличенко В. А.** – доцент, кандидат педагогічних наук, доцента кафедри спеціальної освіти Миколаївського національного університету імені В.О. Сухомлинського.

**РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:**

*Головний редактор* – професор **Форостян О. І.**

*Відповідальний редактор* – професор **Соколова Г. Б.**

*Технічний редактор* – викладач **Маматова З. Р.**

**Члени редколегії:**

**Лещій Н. П.** – професор, доктор педагогічних наук, професор кафедри дефектології та фізичної реабілітації ДЗ «ПНПУ імені К.Д. Ушинського»

**Арнаутова Л. В.** – доцент, кандидат медичних наук, доцент кафедри дефектології та фізичної реабілітації ДЗ «ПНПУ імені К.Д. Ушинського»

**Притиковська С. Д.** – доцент, кандидат педагогічних наук, доцент кафедри дефектології та фізичної реабілітації ДЗ «ПНПУ імені К.Д. Ушинського», завідувачка СНДЗ №193 компенсуючого типу м. Одеси

**Галущенко В. І.** – доцент, кандидат педагогічних наук, доцент кафедри дефектології та фізичної реабілітації ДЗ «ПНПУ імені К.Д. Ушинського»

**Григор'єва Л. В.** – директор, вчитель-методист, спеціаліст вищої категорії Одеської спеціальної школи №75 I-II ступенів Одеської міської ради Одеської області.

**Проблеми реабілітації:** Збірник наукових праць (за матеріалами науково-практичної конференції) / редкол. О. І. Форостян та ін. – Одеса : видавець Букаєв Вадим Вікторович, 2023. 295 с.

**УДК:376**

**ББК:74.00**

© ДЗ «Південноукраїнський національний педагогічний університет імені К. Д. Ушинського», 2023

Недостатній розвиток зорового сприймання, уваги та, зокрема, дрібної моторики, призводить до виникнення негативного ставлення до навчання.

Робота з розвитку дрібної моторики повинна проводитись регулярно, адже саме тоді буде досягнений вагомий ефект від цих спеціальних вправ.

**Висновки.** Будь-яке порушення мови може відбитися на діяльності та поведінці дитини. Особливо важливе значення має правильна, чітка вимова дітьми звуків і слів у період навчання грамоти, тому що письмова мова формується на основі усної, і недоліки усного мовлення можуть привести до неуспішності в навчанні.

Аналіз науково – методичної літератури показав, що логопедичну роботу з подолання порушень звуковимови необхідно будувати з урахуванням розвитку звуковимови в онтогенезі.

Для успішної корекції порушень звуковимови в дошкільників необхідно здійснювати диференційований підхід, що припускає:

- облік вікових і індивідуальних особливостей дитини;
- етиологію, механізм, структуру мовного дефекту;
- використання методів навчання, вибір яких залежить від етапу логопедичної роботи.

Враховуючі те, що ігрова діяльність є провідним видом в дошкільному віці, на всіх етапах корекційної роботи потрібно використовувати вправи ігрового характеру.

Список використаних джерел:

1. Базовий компонент дошкільної освіти / наук. керівник: А. М. Богуш. К.: ТОВ «МЦФЕР-Україна», 2012. 26 с.
2. Пінчук Ю. В. Основи методики виховання правильної вимови звука при дислалії. Хрестоматія з логопедії./укл. Марченко І.С., Федоренко С.В. / за ред. М.К. Шеремет. К.:КНИГА ПЛЮС, 2019.
3. Рібцун Ю. В. Сходінками правльного мовлення: навч.метод. посібн. / Ю. В. Рібцун. Тернопіль : Мандрівець, 2017. 240 с
4. Тищенко В.В. Фонематичні процеси в онтогенезі дитячого мовлення та методика діагностики їх порушень: Методичні рекомендації. Видання 2-е, доповнене. К., 2018. 32 с.

Притиковська С. Д., Чегодар К. А.

## ТЕОРЕТИЧНЕ ВИВЧЕННЯ ПИТАННЯ ВПЛИВУ СЕНСОРНОЇ ІНТЕГРАЦІЇ НА КОРЕКЦІЮ МОВЛЕННЄВИХ ПОРУШЕНЬ

**Постановка проблеми.** Протягом останніх десятиліть багато досліджень було присвячено вивченню впливу сенсорної інтеграції на розвиток мовлення. Це обумовлено тим, що мовлення є одним з ключових аспектів комунікації та соціального взаємодії людини. Порушення в розвитку мовлення може мати серйозні наслідки для соціальної адаптації та навчання дитини.

**Аналіз останніх досліджень і публікацій.** Т. Фаласеніді, М. Козак вивчали зарубіжний та український досвід використання сенсорної інтеграції в організації корекційних занять з урахуванням особливостей розвитку сенсорної системи в дітей з особливими потребами, а також розглянули питання позитивного впливу на загальний, емоційний, мовленнєвий і соціальний розвиток дитини. О. Кіпаренко дослідила сенсорну інтеграцію як метод корекції розладів у дітей. Л. Стахова, Л. Мороз висвітлили проблему вивчення елементів сенсорної інтеграції в логопедичній роботі з дітьми дошкільного віку, а І. Долінчук, О. Загребельна розглянули питання застосування методів сенсорної інтеграції в роботі з дітьми, що мають порушення мовлення.

**Мета статті** полягає у проведенні теоретичного вивчення питання впливу сенсорної інтеграції на корекцію мовленнєвих порушень.

**Виклад основного матеріалу дослідження.** У 70-х роках минулого століття Дж. Айрес запропонувала новий підхід до навчання та розвитку дітей з порушеннями мовлення, що ґрунтується на методі сенсорної інтеграції. Ґрунтуючись на наукових даних нейропсихології та власних спостереженнях за дітьми з різними порушеннями розвитку, вона відмітила наявність у таких дітей комплексних сенсорних порушень, корекція яких сприяла ефективнішій роботі з усунення інших вад мовленнєвого та психічного розвитку.

Чуття, які ми найчастіше відчуваємо, включають зір, слух, нюх, смак і дотик. Однак є два важливих прихованих відчуттів, які переважно несвідомі. Це вестибулярна система (рівновага і рух) і пропріоцепція (сенсорний зворотній зв'язок від м'язів і суглобів). Усі ці сенсорні системи надають інформацію, необхідну для успішної адаптації до середовища та взаємодії з ним [3].

Сенсорна інтеграція розвивається ще до народження, коли мозок плоду сприймає рухи тіла матері. Згодом це відбувається на чотирьох стадіях і розвивається в перші роки життя дитини. На першій стадії дитина здебільшого отримує тактильні подразники у вигляді дотику, що створює передумови для їжі, смоктання і, зокрема, створює зв'язок між дитиною та матір'ю. Прийняття вестибулярних і пропріоцептивних стимулів є основою для контролю рухів очей, постави, м'язової напруги та гравітаційної безпеки.

Усі три системи інтегруються на другій стадії процесу, яка є основою для емоційної стабільності дитини. Слухова та зорова система набуває дедалі більшого значення на третій стадії. Передумови для мовлення та зорової системи також є умовою для формування більш складних дій та зорово-моторної координації. На четвертій стадії розвиваються індивідуальні кінцеві продукти сенсорної інтеграції. Завдяки правильному усвідомленню свого тіла виникає самоконтроль і впевненість у собі. Півкулі головного мозку спеціалізовані та взаємодіють, і дитина поступово усвідомлює праву та ліву сторони тіла. Це важливо, зокрема, і для шкільного навчання та успішності [4].

Обробка сенсорної інформації – це здатність мозку записувати, впорядковувати та розуміти інформацію, отриману з власних відчуттів. Розлад обробки сенсорної інформації – це неврологічний стан, який порушується у разі обробки сенсорної інформації як з навколишнього середовища, так і з боку самого організму, що може спричинити порушення розвитку або поведінки дитини. Розлади сенсорної інтеграції будь-якого типу руйнівні для розвитку дитини [1].

Втручання, засновані на класичній теорії сенсорної інтеграції, використовують сплановану, контрольовану сенсорну стимуляцію відповідно до потреб дитини. Мета втручання - забезпечити контрольований сенсорний досвід, щоб викликати адаптивні моторні ефекти; покращити сенсорну модуляцію, пов'язану з поведінкою та увагою; збільшити можливості для соціальної взаємодії, академічних навичок та незалежності завдяки кращій обробці сенсорної інформації. Ця корекційна діяльність спрямована на те, щоб допомогти нервовій системі модулювати, організувати та інтегрувати інформацію з навколишнього середовища, щоб у майбутньому вона могла давати адаптовані відповіді. Компоненти лікування включають корекцію порушень сенсорної обробки, модифікацію середовища для зменшення сенсорних стресів у навколишньому середовищі та виконання завдань для підвищення компетентності в конкретних сферах діяльності [5].

Дж. Айрес описала тісний зв'язок між мовними функціями і рухами, особливо процесом їх планування. Рух і мовлення частково обробляються в одних і тих самих кіркових центрах, а пошкодження призводить до дефіциту мовлення і дій. Інтеграція основних відчуттів і слухового сприймання важлива для розвитку мовлення та його розуміння. Зокрема, вестибулярне сприйняття та пропріоцепція, що є обов'язковою умовою руху губ і язика. Дитина повинна мати правильну сенсорну інформацію з області рота, перш ніж почати говорити. А інтеграція слухового та вестибулярного сприйняття однаково необхідна як для розвитку мовлення, так і для здатності слухати та обробляти мовленнєву інформацію. У багатьох дітей порушення сенсорної інтеграції спричиняють мовленнєвий дефіцит, особливо уповільнений розвиток мовлення.

Дж. Айріс помітила, що в дітей із мовленнєвими та комунікативними проблемами часто спостерігалася диспраксія розвитку. Сформульоване мовлення вимагає гарної пропріоцепції та всебічного моторного планування і точної інформації про положення та рух язика, губ і рота щоб виконати точну послідовність рухів для вимовлення звуків або слів [4].

Особливу увагу Айрес і Банди, Лейн, Мюррей приділили слуховим і мовним розладам. Виявилось, що у дітей з мовними проблемами виникли труднощі з обробкою вестибулярних подразників з укороченим постротатійним ністагмом [4,5].

Використання на логопедичних заняттях обладнання та засобів, що стимулюють сенсорний розвиток дітей, дає змогу дітям виконувати різноманітні предметно-практичні та ігрові дії, вправи, спрямовані на

розвиток дрібної моторики пальців рук, удосконалення просодичних компонентів мовлення, розвиток слухового сприймання та фонематичних процесів, формування лексико-граматичних категорій, корекцію порушень звуковимови, розвиток зв'язного мовлення, а також сприяє стимуляції сенсорних функцій (зір, дотик, слух, нюх тощо), рухової активності, зняттю м'язового та психоемоційного напруження, створенню позитивного емоційного фону, активізації когнітивних процесів, підвищенню мотивації до спільної з дорослим та самостійної діяльності дошкільнят.

Метод сенсорної інтеграції в роботі логопеда передбачає поетапне включення і подальшу синхронізацію сенсорних потоків через стимуляцію роботи всіх органів чуття; метод спрямований на активізацію пізнання, розвиток всіх сторін мовлення, корекцію мовленнєвих порушень [2].

Для дітей з мовленнєвими і комунікативними проблемами сенсорна інтеграційна терапія може бути корисна для сприяння розвитку та плануванню мовлення і поліпшенню розуміння мовлення. Відповідними є види діяльності з домінуючою вестибулярною і пропріорецептивною дією, які можуть допомогти розвитку планування. Діяльність, спрямована на вестибулярний апарат, у свою чергу, підтримує вокалізацію і мовлення дитини. Під час вестибулярної стимуляції частота і кількість мовлення збільшується. Також доцільно включити усні дії з акцентом на пропріорецептивні стимули, які, з одного боку, можуть створювати емоційну підтримку, а з іншого боку, сприяють пропріорецептивному сприйняттю рота і обличчя. Згідно Дж.Айрес, ефективність терапії також можна оцінити з метою поліпшення мовленнєвих функцій дитини, оскільки мовлення і комунікація є одним з результатів сенсорної інтеграції [4].

**Висновки та перспективи.** Аналіз літератури з питання впливу сенсорної інтеграції на корекцію мовленнєвих порушень дозволяє нам зробити такі висновки, що вплив сенсорної інтеграції на розвиток мовлення є важливим напрямком досліджень. Результати аналізу показали, що сенсорна інтеграція має значний вплив на розвиток різних аспектів мовлення. Додаткові дослідження у цьому напрямку можуть сприяти розумінню механізмів сенсорної інтеграції та розвитку мовлення, а також розробці ефективних методів корекції порушень мовлення.

Список використаних джерел:

1. Вакуленко Ю. В. Сенсомоторний розвиток дітей з аутизмом. Психологія та педагогіка: необхідність впливу науки на розвиток практики в Україні: збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 22–23 лютого 2019 року). 2019. С. 29-32.
2. Стахова, Л., Мороз, Л. (2021). Застосування елементів сенсорної інтеграції в логопедичній роботі з дітьми дошкільного віку. *Acta Paedagogica Volynienses*, 4, 151–156, doi: <https://doi.org/10.32782/apv/2021.4.23>
3. Anzalone M. E. & Lane S. J. (2012) Sensory processing disorders. In SJ Lane and AC Bundy, eds *Kids can be Kids. A childhood occupations approach*. Philadelphia: FA Davis Company. 437-459.

4. Ayres, A. J. (2005). Sensory Integration and the Child: Understanding Hidden Sensory Challenges. Western Psychological Services.
5. Bundy, Anita C. Sensory integration theory and practice / Anita C. Bundy, Shelly J. Lane, Elizabeth A. Murray. – 2nd ed. Philadelphia : F.A. Davis, 2002.

Соколова Г. Б., Білоус О. М.

## ТЕОРЕТИЧНЕ ВИВЧЕННЯ ПИТАННЯ КОМУНІКАТИВНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ДІТЕЙ СТАРШОГО ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ З ПОРУШЕННЯМИ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РОЗВИТКУ

**Постановка проблеми.** Сучасна державна політика спрямована на вирішення завдань оптимізації психофізичного розвитку дітей з особливими освітніми потребами шляхом реформування системи спеціальної освіти в Україні. Однак ми можемо констатувати, що питання, особистісного та комунікативного розвитку дітей з порушеннями інтелектуального розвитку досліджені недостатньо.

**Аналіз останніх досліджень і публікацій.** На думку О. Боряк дослідження процесу спілкування аномальної дитини з навколишніми становить важливу ланку у вивченні соціальної детермінанти та її розвитку, а основний шлях соціальної компенсації дефекту вбачав у нормалізації спілкування [1].

Перспективним для вивчення сучасні вчені В. Липа та І. Мартиненко вважають дошкільний вік, оскільки він не відстоїть далеко в часі від причин деформації особистісного розвитку аномальної дитини [4, 5].

**Мета статті** полягає у проведенні теоретичного вивчення питання комунікативної компетентності у дітей старшого дошкільного віку з порушеннями інтелектуального розвитку.

**Виклад основного матеріалу дослідження.** Психічний розвиток дитини з порушеннями інтелектуального розвитку, протікає за тими ж основними закономірностями, що і розвиток нормальної дитини. Біологічна неповноцінність дитини заважає її можливості своєчасно засвоювати суспільний досвід. Цей досвід надається дитині у формі звичайних для людського суспільства прийомів виховання, розрахованих на здорову дитину. Особливо гостро виступає ця невідповідність у період раннього та дошкільного віку.

Вплив розбіжностей між біологічним і соціальним розвитком дитини проявляється зокрема в дисгармонійному зростанні потреб.

У нормальної дитини провідним чинником психічного розвитку є потреба в нових враженнях. Ця потреба в немовляти, розвиваючись, не переростає у власне пізнавальну потребу, тобто бажання пізнавати навколишній світ [3].

Аналізуючи особливості розвитку дітей з порушеннями інтелектуального розвитку, О. Боряк [1] відзначає, що в них відсутнє бажання пізнавати довкілля, яке характеризує нормальну дитину.