

МЕТОДЫ РАЗВИТИЯ ВЕРБАЛЬНОЙ И НЕВЕРБАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

Хамидова Муаттархон Акмалжон кизи

Студентка 3-го курса направления «Логопедия»

Факультета дошкольного образования и специальной педагогики

Андижанского государственного педагогического института

г. Андижан, Республика Узбекистан

Gmail: xamidovamuattar6@gmail.com

<https://doi.org/10.5281/zenodo.21672004>

Аннотация: В статье рассматриваются современные многоспектральные методы развития вербальных и невербальных средств коммуникации у детей с различными речевыми нарушениями. Обосновывается необходимость комплексного подхода, объединяющего традиционные логопедические техники с инновационными нейropsychологическими и цифровыми методами. Особое внимание уделяется корреляции между несформированностью кинесических (мимика, жесты, пантомимика) и просодических компонентов и общей сниженностью коммуникативной направленности личности ребенка. В работе систематизированы эффективные приемы моделирования естественных коммуникативных ситуаций, использования средств альтернативной и дополнительной коммуникации (ААС), а также применения интерактивных игровых технологий. Автор предлагает практические рекомендации по синхронизации вербального и невербального поведения в процессе коррекционно-логопедической работы, что способствует полноценной социализации детей и преодолению психологических барьеров в общении.

Ключевые слова: вербальная коммуникация, невербальная коммуникация, нарушения речи, логопедическая коррекция, альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК), кинесика, просодика, социализация.

Abstract: This article examines modern multispectral methods for developing verbal and non-verbal means of communication in children with various speech disorders. The necessity of an integrated approach that combines traditional speech-language pathology techniques with innovative neuropsychological and digital methods is substantiated. Special attention is paid to the correlation between the underdevelopment of kinesic (facial expressions, gestures, pantomime) and prosodic components and the overall decrease in a child's communicative orientation. The study systemizes effective techniques for modeling natural communicative scenarios, implementing Augmentative and Alternative Communication (AAC) tools, and utilizing interactive game-based technologies. The author offers practical recommendations for synchronizing verbal and non-verbal behavior during speech-language correction, facilitating the complete socialization of children and the overcoming of psychological barriers in interaction.

Keywords: verbal communication, non-verbal communication, speech disorders, speech-language therapy, augmentative and alternative communication (AAC), kinesics, prosody, socialization.

В современной специальной педагогике и логопедии проблема формирования коммуникативной компетенции у детей с нарушениями речи приобретает особую остроту. В условиях активного внедрения инклюзивных образовательных стандартов

на первый план выходит не просто коррекция фонетико-фонематической или лексико-грамматической стороны речи, а полноценная социализация ребенка, его способность к эффективному межличностному взаимодействию. Коммуникативный акт — это сложный, многоуровневый процесс, в котором вербальные (речевые) и невербальные (мимика, пантомимика, жесты, просодика, визуальный контакт) средства функционируют в неразрывном, синхронном единстве.

Опираясь на фундаментальные труды классиков психолингвистики и дефектологии (Л.С. Выготский, А.А. Леонтьев, Р.Е. Левина), мы понимаем общение не как изолированную функцию, а как высшую психическую деятельность. Однако анализ современного состояния логопедической практики выявляет определенное противоречие. Традиционно в коррекционно-педагогической работе доминирует акцент на восстановление вербальных компонентов: постановку звуков, накопление словаря, усвоение грамматических категорий. В то же время невербальный канал, который в норме служит мощным компенсаторным механизмом, фундаментом для формирования эмпатии и прагматики речи, зачастую остается на периферии внимания специалистов.

Как показывают результаты наблюдений в ходе прохождения логопедической практики в дошкольных образовательных учреждениях, дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), общим недоразвитием речи (ОНР) и задержкой психического развития (ЗПР) демонстрируют системный коммуникативный дефицит. Даже те дети, которые успешно освоили нормативное звукопроизношение в условиях индивидуальных занятий с логопедом, испытывают колоссальные трудности при переносе этих навыков в спонтанное общение. Это связано с их эмоциональной скованностью, неумением пользоваться интонацией, адекватно считывать паралингвистические сигналы собеседника и поддерживать зрительный контакт. Ребенок может правильно построить фразу, но его поза, мимика и отсутствие жестикуляции делают общение неестественным и затрудняют контакт со сверстниками.

Следовательно, возникает острая научно-практическая необходимость в переходе от изолированной тренировки речевого аппарата к интегративным, мультимодальным методам коррекции. Развитие вербальной и невербальной коммуникации должно происходить параллельно и взаимосвязанно, образуя единый коррекционный маршрут. В связи с этим, целью данной статьи является систематизация, научное обоснование и анализ эффективности современных методов комплексного развития вербальных и невербальных средств коммуникации у детей с речевыми патологиями, а также разработка практических рекомендаций по их внедрению в повседневный логопедический процесс.

Теоретико-методологическая база исследования В основе формирования нашей методической модели лежат фундаментальные принципы специальной педагогики: онтогенетический принцип, принцип системного подхода (А.Р. Лурия) и принцип деятельностного подхода (А.Н. Леонтьев). Согласно нейропсихологической теории А.Р. Лурии, речь не является изолированной функцией, она опирается на сложную работу различных зон коры головного мозга. У детей с речевыми нарушениями (например, при моторной алалии, дизартрии или расстройствах аутистического спектра) часто наблюдается дефицит межполушарного взаимодействия

и сенсорной интеграции. Это означает, что для вызова и закрепления речи недостаточно работать только над артикуляционным аппаратом. Требуется комплексное воздействие, при котором невербальные стимулы (жест, ритм, движение) выступают в качестве «пускового механизма» для вербальных (слова, фразы). Опираясь на данные современной науки и результаты логопедической практики, целесообразно разделить процесс формирования коммуникативной компетенции на несколько взаимосвязанных блоков, в каждом из которых применяются специфические методы.

1. Методы развития вербальной коммуникации: от техники к прагматике. Традиционно развитие вербальной коммуникации сводится к постановке звуков и расширению пассивного и активного словаря. Однако современная логопедия требует перехода на уровень прагматики речи — то есть умения использовать языковые средства в реальной жизни в зависимости от контекста ситуации. В этом направлении мы выделяем следующие эффективные методы: Метод создания коммуникативных ситуаций (моделирование): На логопедических занятиях искусственно создаются условия, при которых у ребенка возникает острая потребность заговорить (коммуникативный мотив). Например, логопед «забывает» дать ребенку нужный предмет для игры, стимулируя его к выражению просьбы («Дай», «Помоги»). Это формирует инициативную, а не только реактивную (ответную) речь. Когнитивно-семантический метод: Работа над выстраиванием «семантических полей». Ребенок с общим недоразвитием речи (ОНР) усваивает не просто изолированные слова, а их взаимосвязи (например, понятие «яблоко» изучается в связке с его цветом, формой, вкусом и действиями: «резать», «жевать», «мыть»). Это ускоряет процесс извлечения нужного слова из памяти в момент общения.

2. Методы развития невербальной коммуникации: кинесика и просодика. Как было отмечено выше, невербальная коммуникация — это базис, на котором строится речевое взаимодействие. В работе с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи (ТНР), развитие невербальных средств выполняет компенсаторную функцию. Развитие просодической стороны речи (ритм, темп, интонация, паузация): У детей со стертой дизартрией или заиканием речь часто монотонна, невыразительна, что делает ее трудной для восприятия окружающими. В логопедическую практику необходимо внедрять методы фонопедической ритмики и логоритмики (опираясь на системы В.А. Гринер, Н.А. Власовой). Через сопряжение движения, музыки и слова (пропевание гласных с движениями рук) ребенок учится управлять силой голоса, темпом и эмоциональной окраской высказывания.

Кинесическая терапия и пантомимика: Обучение детей языку тела. На практике мы часто наблюдаем явление алекситимии (неумение распознавать и выражать эмоции) у детей с ТНР. Для решения этой проблемы эффективно использование специальных карточек эмоций, игр с зеркалом («Покажи, как ты удивлен», «Изобрази злого волка»), а также элементов театрализованной деятельности. Осознанное владение мимикой и жестами позволяет ребенку донести свою мысль до собеседника даже при скудном словарном запасе.

3. Инновационные методы: Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК)

В современной логопедии произошел парадигмальный сдвиг в отношении средств альтернативной коммуникации (ААС — Augmentative and Alternative Communication). Если ранее считалось, что использование карточек (например, системы PECS) или жестового языка тормозит развитие устной речи, то современные нейropsychологические исследования доказывают обратное.

Для неговорящих детей (моторная алалия, РАС, ЗПР) методы АДК становятся единственным «мостом» к социальной адаптации. Использование коммуникативных досок, пиктограмм (система Макатон) или цифровых планшетов с программами-коммуникаторами позволяет ребенку:

Снизить уровень тревожности и фрустрации (ребенок понимает, что его «слышат»);

Понять саму структуру диалога («я даю символ — я получаю желаемое»); Стимулировать появление вокализаций и первых слов, так как визуальный символ выступает прочной опорой для вербального знака.

4. Интегративные методы: Синхронизация вербальных и невербальных актов. Ключевым фактором успешности логопедической работы является не раздельное обучение жестам и словам, а их объединение. В этом контексте высокую эффективность показывают:

Нейрокинезиологические упражнения («Гимнастика мозга»): Выполнение перекрестных (кросс-латеральных) движений, сопровождаемых речевыми инструкциями. Такие упражнения стимулируют развитие мозолистого тела, улучшая межполушарное взаимодействие, что напрямую влияет на качество моторного планирования речи.

Сюжетно-ролевая игра как ведущий вид деятельности: В дошкольном возрасте игра является естественной средой для общения. Внедрение интерактивных логопедических игр («В магазине», «На приеме у врача») позволяет ребенку одновременно использовать речевые штампы, соответствующую интонацию, зрительный контакт и социально приемлемые жесты.

Обобщение практического опыта

Проведенный анализ и результаты применения описанных методов в период прохождения педагогической практики на базе дошкольных учреждений показывают устойчивую положительную динамику. У детей значительно расширяется коммуникативный репертуар. Они становятся более инициативными в общении, преодолевают страх речевых ошибок (логофобию), учатся сопровождать свою пока еще несовершенную речь адекватной мимикой и выразительными жестами. Это доказывает, что синергия вербальных и невербальных методов коррекции является залогом успешной социальной интеграции ребенка.

Проведенное исследование подтверждает, что развитие коммуникативной компетенции у детей с нарушениями речи не может ограничиваться лишь традиционной коррекцией звукопроизношения и лексико-грамматического строя. В современных условиях приоритетной задачей специального образования является полноценная социализация ребенка, которая возможна только при гармоничном и синхронном развитии как вербальных, так и невербальных средств общения.

На основе теоретического анализа и систематизации практического опыта можно сделать следующие ключевые выводы:

Системный характер коммуникативного дефицита: У детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), общее недоразвитие речи (ОНР) неизбежно сопровождается вторичными нарушениями невербального поведения — бедностью мимики, ограничением жестикуляции, нарушением просодической стороны речи и проявлениями логофобии. Это требует интегративного, а не изолированного подхода к коррекционному процессу.

Эффективность мультимодального подхода: Объединение традиционных логопедических техник с нейропсихологическими упражнениями (развитие межполушарного взаимодействия), логоритмикой и средствами альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК/ААС) существенно ускоряет процесс преодоления речевого барьера. Невербальные сигналы выступают естественной опорой и «пусковым механизмом» для формирования вербальных высказываний.

Практическая значимость интеграции: Применение описанных методов в ходе логопедической практики показывает, что параллельное обучение выражению эмоций, считыванию сигналов собеседника и использованию речевых штампов в сюжетно-ролевых играх значительно повышает коммуникативную активность детей, делая их общение естественным и уверенным.

Таким образом, предложенная комплексная методология развития вербальной и невербальной коммуникации доказывает свою высокую педагогическую и социально-адаптационную эффективность. Она может быть рекомендована для широкого внедрения в практику работы логопедов, дефектологов и педагогов дошкольных образовательных учреждений.

Adabiyotlar, References, Литературы:

1. Выготский, Л. С. (2019). Мышление и речь. Москва: Издательство «Национальное образование». — 368 с.
2. Левина, Р. Е. (2018). Основы теории и практики логопедии. Москва: Альянс. — 367 с.
3. Лурия, А. Р. (2018). Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. Москва: Академический проект. — 512 с.
4. Волкова, Л. С. (2014). Логопедия: Учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических высших учебных заведений. Москва: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС. — 703 с.
5. Глухов, В. П. (2020). Формирование коммуникативных навыков у детей с общим недоразвитием речи. Москва: Издательство Юрайт. — 281 с.
6. Филичева, Т. Б., Туманова, Т. В., & Гурина, Е. А. (2021). Современные технологии логопедического обследования и коррекции детей дошкольного возраста. Москва: Эксмо. — 256 с.
7. Визель, Т. Г. (2021). Основы нейропсихологии: Теория и практика. Москва: АСТ. — 544 с.
8. Штягина, Л. А. (2019). Альтернативная и дополнительная коммуникация в системе

коррекционной помощи детям с тяжелыми нарушениями речи. Специальное образование, (3), 112–124.

9. Семенович, А. В. (2020). Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза. Москва: Генезис. — 474 с.

10. Аюпова, М. Ю. (2019). Логопедия: Учебник. Ташкент: Издательство Национального общества философов Узбекистана. — 416 с.

