

Список литературы

1. Сокурова В. Дети рисуют музыку / В. Сокурова // Газета «Вечерний Оренбург». – 2014. – №7. – С.3.
2. Падалко Е. Оренбуржцы собирают новогодние подарки детям Новороссии / Е. Падалко // Газета «Комсомольская правда – Оренбург». – 2014. – №141 (26319). – С. 9.
3. Кривякина Е. Бюджетников ждут прибавки к зарплатам / Е. Кривякина // Газета «Комсомольская правда – Оренбург». – 2014. – №141 (26319). – С.3.
4. Анпилогова Л.В. Культура профессионального общения журналиста: Учебное пособие / Под ред. Л.В. Анпилоговой. – Бузулук: «Бузулукская типография», 2012. – 542 с.

ПРОЕКТ «ЛОГОСКРИНИНГ»

Поливарова З.В., Аллаярова Л.Ю., Вахрушева К.Н., Волоконцева Т.Е., Головатенко И.А., Ширяева Ю.В.

Тюменский государственный университет, Тюмень,
e-mail: logoped84@mail.ru

Скрининг (от англ. *screening* – отбор, сортировка) – стратегия в организации здравоохранения, направленная на выявление заболеваний у клинически бессимптомных лиц в популяции.

В медицине (англ. *screening* просеивание) – метод активного выявления лиц с какой-либо патологией или факторами риска ее развития, основанный на применении специальных диагностических исследований, включая тестирование, в процессе массового обследования населения или его отдельных контингентов. С. осуществляют с целью ранней диагностики заболевания или предрасположенности к нему, что необходимо для оказания своевременной лечебно-профилактической помощи.

Цель скрининга – возможно раннее выявление заболеваний, что позволяет обеспечить раннее начало лечения в расчёте на облегчение состояния пациентов. Несмотря на то, что скрининг способствует ранней диагностике, не все скрининговые методы демонстрируют однозначную пользу. Среди нежелательных эффектов скрининга – возможность гипердиагностики или ошибочной диагностики, создание ложного чувства уверенности в отсутствии болезни. По этим причинам скрининговые исследования должны обладать достаточной чувствительностью и допустимым уровнем специфичности^[1].

Различают массовый (универсальный) скрининг, к которому привлекаются все лица из определённой категории (например, все дети одного возраста) и выборочный (селективный) скрининг, применяемый в группах риска (например, скрининг членов семьи в случае выявления наследственного заболевания).

Актуальность. Исследование распространенности речевых нарушений является одной из наиболее актуальных проблем современной логопедии. По данным мировой статистики число речевых расстройств неуклонно растет, в связи с чем актуальность проблемы выявления и коррекции речевых нарушений становится неоспоримой. Правильная речь является одной из важнейших предпосылок полноценного развития ребенка, процесса социальной адаптации, выявления, распространения и устранения нарушения речи необходимо исследовать на более ранних сроках.

Средние показатели за 2012 год таковы: 53-67% детей в возрасте от 0 до 18 имеют различные отклонения. На первое место выходит дизартрия. На втором месте дети, поздно «стартующие» по речи.

К сожалению в нашем городе Тюмени отмечается и рост случаев заикания, особенно у детей дошкольного возраста. В целом можно сказать, что каждый второй ребенок имеет те или иные речевые нарушения [2].

С целью выявления динамики эпидемиологии речевых расстройств возникла необходимость скрининга. Исследования проводятся эпизодически по об-

ращаемости и в отдельных поликлиниках, детских садах. Стандартные данные речевых нарушений говорят о 8%, но по данным исследования кафедры дефектологии г. Тюмени 53-67%. Поэтому существует необходимость в объединении статистических данных речевых нарушений.

Цель научного проекта: провести скрининговое обследование речевых расстройств среди детского населения г. Тюмени.

Создать статистическую базу данных о распространенности речевых нарушений.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи:

1. Подобрать и изучить научную литературу по данному вопросу.
2. Рассмотреть и изучить данные о распространенности и специфике речевых нарушений.
3. Объединить полученные результаты в сводную таблицу статистики.
4. Сравнить и сопоставить статистические данные 2014 и (2013,2012 гг.)
5. Выявить динамику по конкретным нозологиям, тенденцию увеличения или уменьшения конкретных речевых нарушений

Целевая аудитория: медицинские работники, центры занятости населения, педагоги и воспитатели ДОО, департамент здравоохранения.

Практикующие логопеды (дефектологи), студенты ВУЗов специальности «Специального (дефектологического) образования», родители.

Этапы реализации проекта:

1. Формирование группы активных студентов (3 курса специальности Специального (дефектологического) образования) Института Психологии и Педагогики) желающих проводить аналитическую работу.
2. Консультирование данной группы студентов преподавателями-профессионалами в области педагогики, психологии, детской физиологии, логопедии.
3. Осмотр детей с речевыми нарушениями. Изучение медицинских карт, речевых карт, логопедических заключений.
4. Систематизация статистических данных по нарушениям речи (%; таблица).
5. Сопоставление данных 2014 г. с данными предыдущего года (2013,2012 гг.) по речевым нарушениям.
6. Проанализировать результаты сопоставления и сравнения данных, выявление динамики (уменьшение или рост).

Для реализации проекта потребуются:

1. Логопедическое оборудование.
2. База исследования (детский сад, центр развития речи, школа, поликлиника).
3. Документация (медицинские карты, речевые карты, логопедические заключения; документы с статистическими данными по речевым нарушениям за прошлые годы).
4. Место (кабинет, лаборатория).
5. Аудитория, оснащенная мультимедийными установками.

Значимость нашего проекта состоит в том, что изучение статистических данных по речевым нарушениям поможет:

- рассмотреть и изучить данные по речевым нарушениям разных годов;
- сравнить данные и проследить динамику нарушений речи;
- создать сводную таблицу (базу) данных нарушений речи в период (время проведения проекта).

Ожидаемые результаты:

По окончании проекта данные могут быть использованы: в логопедической практике сту-

дентами «Специального (дефектологического) образования», в научных работах студентов, практикующими логопедами, педагогами ВУЗов, родителями. Использование полученных данных возможно при планировании (открытии) логопедических групп. Результаты скринингового исследования позволят выяснить уровень распространенности и нозологию речевых нарушений в городе Тюмени.

Список литературы

1. <https://ru.wikipedia.org>.
2. Тюменские известия. – №204 (5646) 14.11.2012 г. автор статьи Н. Горнянская.

ПРОЕКТ «КРЫЛО ПОДДЕРЖКИ»

Поливарова З.В., Криницына Г.М., Толоконникова В.А.,
Золотая Н.А., Данилова С.С., Беззубцева Н.А.,
Гусева И. Ю., Агафонова Е. Ю., Кожевникова А.Ю.

*Тюменский государственный университет, Тюмень,
e-mail: logoped84@mail.ru*

Актуальность. За последние десятилетия в жизни страны происходят огромные изменения. Экономическая ситуация в стране ведет к расслоению общества, к появлению богатых семей, среднеобеспеченных и бедных. Причем, наблюдается рост обедневших семей. Среди семей, имеющих в своем составе супружескую пару и одного-двух детей, доля малообеспеченных резко возросла за счет недостаточно высоких заработков родителей, из-за невключенности их в рыночные структуры хозяйствования, за счет платного образования и появления платных медицинских услуг. Проблема бедности в семье приобретает устойчивый характер и имеет ряд последствий. Так, уровень материального благополучия семьи напрямую связан с социальным благосостоянием населения.

По данным статистики, количество детей с отклонениями в развитии увеличивается с каждым годом. Чаще всего жизнедеятельность таких детей ограничена. По данным исследования кафедры дефектологии г. Тюмени, речевые нарушения в возрасте от 0 до 18 лет составляли 53-67% (2012). В силу определенных причин стремительно увеличивается количество детей с нарушениями развития речевой сферы. Безусловно, эта категория детей нуждается в целенаправленной систематической коррекции. Очевидно, что ранняя диагностика и своевременное коррекционное воздействие способствуют успешному преодолению речевого дефекта. Однако реализация диагностической консультации подразумевает под собой, в первую очередь, наличие немалых финансовых средств.

Перечисленные выше факты позволяют сделать вывод о том, что на сегодняшний день не каждая семья имеет возможность получить помощь специалиста. Это объясняется тем, что увеличивается количество социально незащищенных и малообеспеченных семей. Малоимущими являются частично или полностью нетрудоспособные граждане, в частности, не имеющие трудоспособных близких родственников; пенсионеры; инвалиды; одинокие пожилые люди; многодетные семьи; неблагополучные семьи; семьи безработных. Сейчас группу малообеспеченных пополняют семьи с малолетними детьми (особенно до 6 лет), молодые семьи (особенно студенческие, семьи беженцев и вынужденных переселенцев, семьи бюджетников).

В настоящее время в Российской Федерации наиболее острой проблемой является проблема бедности, которая всё больше перерастает в проблему нищеты. Число лиц, оказавшихся за чертой бедности, неуклонно растёт, в стране наблюдается последовательное усиление расслоения населения по доходам и материальному обеспечению, носящее стихийный характер.

Следовательно, основной целью государственной социальной помощи является поддержка малоимущих групп населения: семей и одиноких граждан, которые проживают на сегодняшний день за чертой бедности и не могут обеспечить себя и членов своей семьи самым необходимым. Данную цель преследует и наш проект «Крыло поддержки», направленный на оказание бесплатной логопедической помощи малоимущим семьям.

Важно понимать, что одним из важнейших направлений коррекционной работы с детьми являются такие мероприятия, как исправление нарушений речи, профилактика речевых расстройств, ранняя диагностика. Успех коррекционного обучения во многом определяется тем, насколько четко организуется преемственность в работе логопеда и родителей. Ни одна педагогическая система не может быть в полной мере эффективной, если в ней не задействована семья.

Эффективность коррекционного процесса также во многом зависит от позиции, которую занимают родители. Есть родители, которые не заинтересованы в развитии ребенка и поэтому игнорируют рекомендации, полученные в образовательном учреждении (в частности, логопеда). Другие родители, наоборот, предъявляют к своему ребенку завышенные требования. Часто родители относят нарушения речи у детей к возрастным особенностям. Считают, что это исправится само собой и не осознают всей тяжести речевого недоразвития ребенка, не предполагают, что у ребенка системное нарушение всех компонентов речи (общее недоразвитие речи) и обращают внимание только на неправильное произношение отдельных звуков. Некоторые родители вообще не интересуются речевым развитием своего ребенка, не задумываются о возможных последствиях школьной дезадаптации. Многие родители осознают, что проблема существует, но не в силах ее решить из-за педагогической некомпетентности. Малая осведомленность родителей в вопросах патологии и коррекции речи, недооценка ими раннего выявления речевых дефектов и своевременного воздействия на них, ложные, а порой и вредные установки в отношении речи детей, говорят о необходимости совместной работы на всех этапах коррекции.

Социальный проект «Крыло поддержки» направлен на реализацию определенных целей, которые заключаются в том, чтобы способствовать улучшению качества жизни социально незащищенных групп, а также содействовать адекватному включению родителей в коррекционный процесс.

Целевая группа: дети социальных групп (пенсионеры, инвалиды, одинокие пожилые люди, многодетные семьи, неблагополучные семьи, семьи безработных, семьи с малолетними детьми, молодые семьи).

Цель: обеспечение доступности диагностической и логопедической помощи детям, оказавшимся в трудных социальных условиях и повышение компетентности родителей через реализацию студенческих консультативных проектов.

Задачи:

- создать службу студенческой консультации по вопросам консультирования речевого развития ребенка;
- создать онлайн – службу в социальных сетях с целью консультирования родителей и повышения компетентности родителей по речевому онтогенезу ;
- расширить формы и способы организации оказания консультативной, логопедической помощи участникам проекта;
- разработать и апробировать очно-заочные формы консультативной помощи, а также обеспечить лонгитюдное дистанционное сопровождение;