

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский  
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»  
Балашовский институт (филиал)

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

**АВТОРЕФЕРАТ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ**

**ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧЕВОЙ ГОТОВНОСТИ ДЕТЕЙ  
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ К ШКОЛЕ**

студентки 6 курса 63 группы  
специальности 050715 «Логопедия»  
факультета естественно-научного и педагогического образования  
Борисовой Анны Сергеевны.

Научный руководитель  
Доцент кафедры ДПиП,  
кандидат педагогических наук,

доцент \_\_\_\_\_ Е.Ю. Филатова  
(подпись, дата)

Доцент кафедры ДПиП \_\_\_\_\_ И.Н. Бахарева  
(подпись, дата)

Зав. кафедрой ДПиП  
кандидат педагогических наук,

доцент \_\_\_\_\_ Е.А. Казанкова

**Балашов 2016**

## **ВВЕДЕНИЕ**

Процесс реорганизации всей системы дошкольного образования, предъявляет высокие требования к организации непосредственно-образовательной деятельности детей, интенсифицирует поиски новых более эффективных технологий реализации образовательных областей. Федеральный государственный образовательный стандарт ДО подразумевает создание условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, потенциалом и способностями. В этом контексте организация работы логопеда в детском саду должна стать интегрированной и преемственной с другими специалистами.

Задержка психического развития (ЗПР) характеризуется неравномерной сформированностью процессов познавательной и эмоциональной сфер. При ЗПР нарушаются все компоненты речевой деятельности и необходима работа логопеда. Одним из разделов логопедической работы с детьми с ЗПР является их подготовка к обучению грамоте.

Речевая готовность к школьному обучению рассматривает сформированность фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи. При ЗПР проявляется нарушения звукопроизношения, несформированность фонематических процессов, недостаточный словарь, несовершенство лексико-грамматического строя речи и отсутствия связной речи. Поэтому у детей с ЗПР не сформированы предпосылки для обучения грамоте, что приведет в период школьного обучения к нарушениям письменной речи и трудностям обучения.

**Цель исследования:** теоретически изучить особенности речевого развития детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

**Объект исследования:** логопедическая работа.

**Предмет исследования:** речевая готовность детей старшего дошкольного возраста с ЗПР к школьному обучению.

**Гипотеза исследования:** речевая готовность детей старшего дошкольного возраста с ЗПР достигнет оптимального уровня, если:

- выделены особенности речевого развития детей с ЗПР.
- определены направления коррекции речевого развития.
- рассмотрено содержание логопедической работы.

Для проверки выдвинутой гипотезы исследования необходимо было решить следующие **задачи:**

1. Рассмотреть особенности речевого развития детей старшего дошкольного возраста.
2. Определить специфику подготовки к школе детей с ЗПР.
3. Определить направления коррекции речевого развития.

**Теоретико-методологической основой исследования являются:** работы Т.В.Егоровой, Т.В.Власовой, Н.Ю.Боряковой, М.С.Певзнер, В.И.Лубовского, Л. С. Волковой и других.

Для решения поставленных задач использовались **методы:** анализ литературы по проблеме исследования; изучение логопедического опыта.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**В первой главе** выделены особенности речевого развития детей с ЗПР по сравнению с нормой, специфика их речевой готовности к школе.

Задержка психического развития проявляется в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, так и в интеллектуальной недостаточности. Последнее проявляется в том, что интеллектуальные способности ребенка не соответствуют возрасту.

К.С.Лебединской была предложена медицинская классификация ЗПР:

1.ЗПР конституционного происхождения. При этом варианте у детей проявляется эмоциональный инфантилизм, для которого характерны преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения, поверхностность и нестойкость эмоций.

2.ЗПР соматогенного происхождения. При этом варианте ЗПР дети чувствуют комфорт в группе старших и взрослых, любят говорить о здоровье; и наоборот в группе сверстников чувствуют дискомфорт.

3.ЗПР психогенного происхождения. При этом варианте с ЗПР формируется искаженный тип личности; у детей проблемы с планированием, регуляцией и программированием деятельности; затруднена адаптация и социализация в группе сверстников.

4. ЗПР церебрально-органического генеза. Для данных детей характерно замедление в становлении статодинамических функций; преобладание торможения или возбуждения; недостаточность познавательных процессов; задержка речевого развития. При данном варианте ЗПР проявляется органический инфантилизм и системное недоразвитие речи.

Значительное отставание и своеобразие обнаруживается в мыслительной деятельности. У всех детей с ЗПР наблюдаются недостатки памяти, причем это касается всех видов запоминания: произвольного и произвольного, кратковременного и долговременного. Отставание в мыслительной деятельности и особенности памяти наиболее ярко проявляются в процессе решения задач, связанных такими компонентами мыслительной деятельности, как анализ, синтез, обобщение и абстрагирование.

Для детей с ЗПР характерны следующие особенности речевого развития: недостаточность звукопроизношения свистящих, шипящих и сонорных звуков; недостаточная сформированность фонематического восприятия; недостаточность словарного запаса; нарушение логического построения связанных высказываний.

Существенными особенностями детей с ЗПР являются неравномерность, мозаичность проявлений недостаточности развития. Эти особенности развития детей с ЗПР позволили ученым сделать важный вывод о том, что дети этой категории требуют организации специального

коррекционно-развивающего обучения не только на этапе школьного обучения, но и в первую очередь в период дошкольного детства.

Готовность к школьному обучению включает в себя определенный уровень речевого развития: правильное звукопроизношение; способность опознавать и дифференцировать акустические признаки звуков; достаточный для полноценного общения с окружающими уровень сформированности словаря и грамматического строя.

У детей с ЗПР проявляется несформированность речевой готовности к школьному обучению. Все это зачастую усугубляется ослабленным общим физическим состоянием и функциональным состоянием их нервной системы, ведущим к низкой работоспособности, быстрой утомляемости и легкой отвлекаемости и, как следствие, эти дети испытывают большие трудности в обучении и адаптации к школе.

**Во второй главе** проведена экспериментальная работа по изучению речевого развития дошкольников с ЗПР; предложена программа логопедического обследования и анализируются результаты эксперимента.

Логопедическое обследование детей с ЗПР направлено на изучение всех сторон речи с применением следующих методик:

1. Тестовая экспресс-диагностика устной речи Т. А. Фотековой. Диагностика речевого развития включает проверку состояния фонематического восприятия, исследование артикуляционной моторики, звукопроизношения, звуко — слоговой структуры слова, задания на словообразование и словоизменение, исследование связной речи в процессе составления рассказа по серии сюжетных картинок и пересказа прослушанного текста.

2. Методика логопедического обследования (Г.В. Чиркина, Г.А. Волкова, Т.Б. Филичева, Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова). Прежде всего, необходимо выявить аномалии в строении губ, языка, зубов, челюстей, неба. Затем проверяется моторика артикуляционного аппарата. Проводится

обследование произношения согласных звуков изолированно и на материале слогов, слов, фразовой речи.

3. Структура и содержание речевой карты для детей с интеллектуальными нарушениями Н. М. Трубниковой. Логопедическое обследование рекомендуется начинать с изучения медицинской и педагогической документации, а затем проводить исследование состояния общей моторики и моторики пальцев рук, артикуляционного аппарата, фонетической стороны речи, фонематических процессов, лексики, грамматического строя речи, чтения и письма.

4. Программа логопедического обследования детей дошкольного возраста с ЗПР (автор: И. Д. Коненкова). Предлагаемый материал сгруппирован по направлениям: лексическое развитие; грамматический строй речи; строение и моторика артикуляционного аппарата; звукопроизносительная сторона речи; фонематические процессы; слоговая структура слова; связная речь.

5. Педагогическая диагностика индивидуального развития ребенка дошкольного возраста с тяжелым нарушением речи (ОНР) (автор: Н. В. Нищева).

Для проведения логопедического обследования Н. В. Нищевой разработаны карты развития ребенка дошкольного возраста с тяжелым нарушением речи с 3 до 7 лет и наглядный материал к речевой карте.

Для исследования уровня речевого развития детей старшего дошкольного возраста мы провели экспериментальное исследование, состоящее из представления речевых карт и перспективного планирования коррекционной работы.

В эксперименте участвовали 10 человек дошкольного возраста с ЗПР.

Констатирующий эксперимент реализовывался в следующей последовательности изучения и анализа речевых параметров детей дошкольного возраста:

- строение артикуляционного аппарата;
- артикуляционная и мелкая моторика;
- произношение звуков и слов;
- грамматический строй речи;
- связность речи.

В результате проведения эксперимента, цель которого определение речевого развития детей старшего дошкольного возраста, мы получили исходные данные, свидетельствующие о том, что уровень речевой готовности остается средним или что еще хуже низким.

Перспективный план работы с детьми с ЗПР включал:

1. Систематические упражнения на развитие внимания, памяти, мышления на отработанном в произношении материале.
2. Развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа и синтеза.
3. Расширение словарного запаса, коррекция грамматического строя речи.
4. Работа над формированием связной речи.
5. Работа над техникой чтения.
6. Постановка, автоматизация и дифференциация выявленных нарушенных звуков речи.

Проведение констатирующего эксперимента позволило: определить уровень речевой готовности старших дошкольников с ЗПР к школе. определить направления логопедической работы.

**В 3 главе** рассмотрено содержание логопедической работы при коррекции речевого развития детей с ЗПР и предложены методические рекомендации по преодолению ЗПР.

Логопедическая работа рассчитана на весь период обучения ребенка с ЗПР и основывается на следующих теоретических положениях и принципах:

1. Усвоение языковой системы языка детьми с ЗПР должно быть основано на развитии мыслительных операций – это определяет

необходимость тесной взаимосвязи развития речи с развитием познавательных процессов.

2. Воздействие на слабые звенья речевой системы и формирование их с учетом зоны ближайшего развития.

3. Взаимосвязь речи и моторики.

4. Учет типологии задержки при планировании коррекционно-развивающей работы.

5. Осуществление индивидуально-дифференцированного подхода.

Использование речевых игр на логопедических занятиях позволяет достичь формирования определённых навыков; развития речевых умений; развития необходимых способностей и психических функций; познания (в сфере становления собственного языка); запоминания речевого материала.

Логопедическая работа с детьми с ЗПР осуществляется по трем направлениям:

1. Коррекция нарушений звукопроизношения.

2. Коррекция нарушений лексико – грамматической стороны речи: нарушения лексики, грамматического строя речи, нарушения словоизменения и словообразования, нарушение связной речи.

3. Профилактика нарушения письма и чтения.

Уделяется самое пристальное внимание развитию мелкой моторики руки ребенка. Для развития движений руки детей используются продуктивные виды деятельности, пальчиковая гимнастика, упражнения на зрительно-моторную координацию и графомоторные навыки детей с ЗПР.

Логопедическая помощь детям с ЗПР строится одновременно с коррекционной работой дефектолога по преодолению трудностей обучения. Поэтому важна интеграция всех специалистов по коррекции ЗПР.

Логопедическая работа с детьми с ЗПР направлена на преодоление и своевременное предупреждение различных форм нарушений устной и письменной речи.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В нашей работе мы изучили теоретические основы речевого развития детей старшего дошкольного возраста с ЗПР и экспериментально проверили уровень речевой готовности детей с ЗПР к школе. Следовательно, цель работы достигнута.

Основным выводом проведенной работы стало утверждение о том, что речевая готовность детей старшего дошкольного возраста с ЗПР достигнет оптимального уровня, если: определены направления коррекции речевого развития; рассмотрено содержание логопедической работы. Данное утверждение полностью совпадает с выдвинутой рабочей гипотезой, что и говорит о ее подтверждении.

Можно сформулировать основные выводы по результатам исследования.

Задержка психического развития проявляется в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, так и в интеллектуальной недостаточности.

Констатирующий эксперимент реализовывался в следующей последовательности изучения и анализа речевых параметров детей дошкольного возраста: строение речи, артикуляционная и мелкая моторика, произношение звуков и слов, грамматический строй речи, связность речи.

Прежде всего, обращает на себя внимание несформированность речевого развития детей с ЗПР: значительно отстают в развитии лексическая, семантическая, фонетическая стороны речи.

В результате проведения эксперимента, цель которого определение речевого развития детей старшего дошкольного возраста, мы получили исходные данные, свидетельствующие о том, что уровень речевой готовности остается средним.

Логопедическая помощь детям с ЗПР строится одновременно с коррекционной работой дефектолога по преодолению трудностей обучения.

Для логопеда особую значимость приобретает проблема сложного дефекта, в структуре которого нарушения речи сопровождаются другими отклонениями психического развития, одно из них –интеллектуальная недостаточность. Нарушения речи у данной категории детей носят системный характер, затрагивают все стороны речевой системы, к тому же они обусловлены недостаточной сформированностью познавательных процессов.

Работа с детьми с ЗПР осуществляется по трем направлениям: коррекция нарушений звукопроизношения; нарушений лексико – грамматической стороны речи: бедность словаря, несовершенство грамматического строя речи, нарушения словоизменения и словообразования, связной речи.

Таким образом, полученные данные подтвердили выдвинутую гипотезу, что речевая готовность детей старшего дошкольного возраста с ЗПР достигнет оптимального уровня, если: выделены особенности речевого развития детей с ЗПР; определены направления коррекции речевого развития; рассмотрено содержание логопедической работы.

Также, были выявлены и описаны речевые нарушения при ЗПР, определены основные направления коррекционно-логопедической работы по формированию речевой готовности детей с ЗПР к школе. Поставленные задачи в ходе работы были решены, а гипотеза доказана.