

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования

«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ АКТИВНОГО
СЛОВАРЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 475 группы
направление 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиля « Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

Николаевой Татьяны Викторовны

Научный руководитель
канд. социол. наук, доцент

В.О. Скворцова

Зав. кафедрой
докт. филол.наук, профессор

В.П. Крючков

Саратов 2016

Введение

Актуальность исследования. В современных условиях научного поиска наиболее эффективных путей диагностики и преодоления отклонений в речевом развитии у детей внимание многих исследователей привлекает изучение задержки речевого развития как проявление речевого дизонтогенеза.

Несмотря на наличие современных диагностических методик определения интеллектуальных, познавательных и речевых возможностей детей, осуществление логопедической помощи имеет ряд проблем:

Во-первых, недостаточно обоснованы диагностические показатели задержки речевого развития. Во-вторых, в случае возникновения отклонений по типу задержки речевого развития необходимо проведение квалифицированной дифференциальной диагностики. В-третьих, процессе воспитания необходимо использовать специально разработанные технологии, поскольку возрастные и индивидуальные особенности детей с задержкой речевого развития не позволяют в полной мере использовать традиционные методики коррекционного воздействия. В-четвертых, многие родители, являясь недостаточно педагогически компетентными, не всегда внимательны к проявлению признаков задержки речевого развития у детей. В-пятых, сложности выявления задержки речевого развития во многих случаях связаны с недостаточной разработанностью конкретных диагностических методик и подготовленностью логопедических кадров к проведению соответствующей диагностики.

Возникновение определенных диагностических трудностей в ходе начального обследования речи указанного контингента детей вызывает необходимость динамического наблюдения за процессом их речевого развития, что позволяет уточнить заключение о типе его речевого дизонтогенеза.

Актуальность исследования определяется также необходимостью создания условий для психолого-медико-педагогического наблюдения, обследования и бережного стимулирующего воздействия на процесс становления речи и в целом психофизиологического развития ребенка с задержкой речевого развития.

Очевидно, что основным фактором, обуславливающим развитие психики и речи ребенка, его социальную реабилитацию и адаптацию, является организованное в сенситивный период коррекционное воздействие (С.А. Миронова, Л.И. Плаксина, Е.А. Стребелева, Н.С. Жукова, Т.Б. Филичева, С.Н. Шаховская и др.).

Объект исследования: специфические нарушения речевого развития у детей раннего возраста.

Предмет исследования: процесс формирования активного словаря у детей 2-2,5 лет.

Гипотеза исследования: можно предположить, что группа детей 2-3 лет с отклонениями в речевом развитии является неоднородной. Специально организованная логопедическая работа по развитию активного словаря позволит более точно выяснить специфику речевого развития каждого ребенка, уточнить заключение о типе его речевого дизонтогенеза, а также способствовать формированию полноценного базиса развития речи.

Цель исследования: изучить особенности речевого развития детей раннего возраста, а также методы и приемы эффективного коррекционно-педагогического воздействия, направленного на формирование активного словаря детей данной возрастной группы.

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ современной научной литературы по проблеме исследования.
2. Выявить особенности речевого развития у детей раннего возраста.

3. Определить основные направления, эффективность, содержание и структуру логопедической работы по развитию активного словаря у детей 2-2,5 лет.

4. Проанализировать результаты проведенного экспериментального обучения.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования: теоретический анализ современного состояния вопроса о необходимости логопедической работы по раннему выявлению отклонений в развитии речи ребенка; всестороннее изучение особенностей раннего речевого развития детей; содержание логопедической работы по развитию активного словаря детей 2-2,5 лет; по результатам экспериментального обучения выявлено, что группа детей 2-2,5 лет, состояние речи которых квалифицируется как задержка речевого развития, является неоднородной. Результаты экспериментального обучения детей раннего возраста могут быть применены логопедами, воспитателями дошкольных учреждений, сотрудниками ПМПК и родителями.

Методы исследования:

1. Теоретический анализ литературы.
2. Изучение медицинской и психолого-педагогической документации.
3. Анализ результатов исследования.

Экспериментальная база исследования. Экспериментальное исследование проводилось на базе МДОУ ВМР «Детский сад комбинированного вида №25 «Теремок». г.Вольска Саратовской области». В экспериментальном исследовании принимало участие 15 детей в возрасте 2-2,5 лет с различным уровнем речевого развития.

Структура исследования: дипломная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, приложений. Работа иллюстрирована таблицами и диаграммами. Во введении обосновывается актуальность, обозначается цель, задачи, область исследования, степень

изученности данной проблемы. В первой главе представлен теоретический анализ общей и специальной логопедической литературы по проблеме исследования. Во второй главе представлены результаты экспериментального изучения особенностей речевого развития детей раннего возраста, проводится количественный и качественный анализ результатов исследования. В заключении подводятся итоги исследования, описываются рекомендации и результаты исследования.

Экспериментальное исследование проводилось в три этапа.

1 этап исследования – констатирующий эксперимент.

Логопедическое обследование детей раннего возраста строилось на системном подходе, который опирался на представление о речи как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии. В связи с этим изучение речевого развития детей охватывало все стороны речи.

В основу проведения экспериментального исследования были положены следующие **параметры измерения уровня речевого развития детей раннего возраста:**

- выявление уровня восприятия речи и понимания речи взрослого,
- выявление объема активного и пассивного словаря,
- обследование произносительной стороны речи (произношение гласных и согласных звуков, слоговая структура)
- обследование грамматического строя речи (сформированность фразовой речи; использование предлогов).

Таким образом, в результате констатирующего эксперимента выявлена группа детей из 7 человек с низким уровнем развития речи, несоответствующим возрастной норме. У данной группы детей была квалифицирована задержка речевого развития.

Эти дети нуждаются в динамическом наблюдении над процессом формирования вербальных средств общения. Также необходимо провести с логопедом пропедевтический курс коррекционно-развивающего обучения.

2 этап исследования - формирующий эксперимент.

Цель формирующего эксперимента: развитие пассивного и активного словаря.

Задачи формирующего эксперимента:

1. Развитие словаря.
2. Формирование грамматической стороны речи.
3. Формирование разговорной / диалогической/ речи.

Основные направления программы:

- Совершенствование активного и пассивного словаря.
- Совершенствования предметного и глагольного словаря
- Обогащение словаря прилагательных, местоимений, наречий, предлогов.

Задачи, связанные с развитием речи, располагались в следующем порядке:

1. Ознакомление с новыми словами.
2. Уточнение лексических значений новых слов.
3. Закрепление лексических значений слов, связь слова с обозначаемым предметом, признаком, действием.
4. Активизация новых слов в речи детей.

Данная программа была проведена с семью детьми, находящимися в ДООУ. Детям было интересно, и они с удовольствием выполняли задания предложенные нами.

Поскольку игра для детей 2-3 лет является основным видом деятельности, то все занятия индивидуальные, подгрупповые, фронтальные, мы проводили с детьми в игровой форме.

Для подтверждения необходимости описанной выше программы для детей раннего возраста, находящихся в условиях ДООУ и выявления степени

ее эффективности нами был повторно проведен контрольный срез с целью изучения динамики произошедших изменений в развитии речи детей.

При проведении контрольного среза мы использовали ту же систему методик.

Оценка результатов соответствует количеству набранных ребенком баллов. Приведем параметры баллов.

От 0 до 40 баллов - низкий уровень развития речи.

От 41 до 70 баллов - средний уровень развития речи.

От 71 балл и выше - высокий уровень развития речи.

Исследование охватило группу детей из семи человек, принимавших участие в формирующем эксперименте - экспериментальная группа. Нам показалось целесообразным провести сравнение уровня развития речи детей, после констатирующего эксперимента и по завершению формирующего эксперимента. Такое сравнение результатов исследования позволяет нагляднее продемонстрировать динамику произошедших изменений.

В настоящее время проблемы ранней диагностики и коррекции речевых нарушений чрезвычайно актуальны. При ранней диагностике и своевременно начатом коррекционном воздействии в целом и в речи, в частности на первом-втором году жизни, часть детей, несмотря на сложность дефекта, к трем-пяти годам приближаются по уровню общего и речевого развития к возрастным стандартам. Это позволяет рекомендовать для них интегрированное обучение в общеобразовательном детском саду, а в дальнейшем и в школе, при условии сохранения систематической коррекционной помощи со стороны педагога-логопеда, психолога и других специалистов дошкольного образования.

Выводы.

1. Важным в ранние периоды развития речи является общение ребенка с взрослым. Но при этом к речи взрослого предъявляются особые требования. Речь логопеда является также образцом для

подражания, поэтому она должна быть образцовой во всех отношениях: грамматически правильной, интонационно выразительной, негромкой, небыстрой, четкой и не многословной, многословие затрудняет понимание высказываний взрослого и поэтому тормозит формирование активных реакций у ребенка в ответ на обращенную к нему речь.

2. В случае ЗРР необходимо: осуществлять динамическое наблюдение за формированием вербальных средств общения ребенка; привлекать родителей к организации стимулирующего воздействия на раннее речевое развитие ребенка; в случаях сочетания ЗРР с резидуальными проявлениями патологии ЦНС проконсультировать ребенка у невропатолога; обязательно провести с логопедом пропедевтический курс коррекционно-развивающего обучения.
3. В результате констатирующего эксперимента выявлена группа детей из 7 человек с низким уровнем развития речи, несоответствующим возрастной норме. У данной группы детей была квалифицирована задержка речевого развития.
4. Эти дети нуждаются в динамическом наблюдении над процессом формирования вербальных средств общения. Также необходимо провести с логопедом пропедевтический курс коррекционно-развивающего обучения. В результате использования данной коррекционной программы была достигнута цель формирующего эксперимента. Была доказана эффективность выбранной методики, что и позволило повысить уровень коррекционно-педагогической работы в ДОУ.
5. Таким образом, в результате проведения двух серий экспериментов - констатирующего и формирующего - было выявлено 3 группы детей:

Дети с нормальным ходом речевого развития (8 детей); из них у 3 детей отмечался высокий уровень развития речи и у 5 детей уровень развития речи соответствовал нижней границе нормы.

Дети с задержкой речевого развития (3 детей), у которых отмечался более медленный темп накопления слов в пассивном и активном словаре, чем у детей с нормальным речевым развитием.

Дети с выраженными дизонтогенетическими отклонениями в развитии речи по типу ОНР (4 ребенка); эти дети составили группу риска по возникновению речевой патологии.

Сводная таблица (до формирующего эксперимента)

Имя ребёнка	131	132	231	232	233	234	431	432	итого
Виктория Г.	11	5	9	10	11	1	1	0	38
Лена Я.	8	4	8	8	6	1	0	0	35
Диана Т.	9	4	8	4	3	1	0	0	29
Саша У.	7	3	3	2	1	0	0	0	16
Олег В.	7	1	4	3	2	0	0	0	17
Вадим Р.	7	1	5	5	3	0	0	0	21
Илья С.	7	2	3	3	3	0	0	0	18

Сводная таблица (после формирующего эксперимента)

Имя ребёнка	131	132	231	232	233	234	431	432	итого
Виктория Г.	14	5	10	13	20	8	3	2	75
Лена Я.	9	5	10	9	8	2	1	1	45
Диана Т.	14	5	10	7	8	2	1	1	48
Саша У.	10	4	3	2	1	0	0	0	20

Олег В.	10	4	4	3	2	0	0	0	23
Вадим Р.	7	3	5	5	3	0	0	0	23
Илья С.	10	4	3	3	3	0	0	0	23

Таким образом, настораживающим факторами риска неблагоприятного в речевом развитии у детей раннего возраста являются:

- чрезмерное количество звукоподражательных слов у ребенка старше 18 месяцев при практически полном отсутствии с его стороны попыток имитации "взрослых" слов,
- обилие многочисленных недифференцированных жестов, носящих не коммуникативную, а агрессивную направленность,
- навязывания требования недоступного предмета с помощью нечленораздельного мычания, плача.

Таким образом, в результате применения системы логопедической работы по формированию словаря у детей раннего возраста была достигнута цель формирующего эксперимента. Отмечается положительная динамика и доказана эффективность выбранной методики, что и позволило повысить уровень коррекционно-педагогической работы в дошкольном образовательном учреждении.