

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

**КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ С ЗПР
В УСЛОВИЯХ РАЗНОВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 43 К группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование» профиль «Логопедия»,
факультета естественно-научного и педагогического образования
Сергеевой Юлии Сергеевны.

Научный руководитель
доцент кафедры ДПиП,
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Г. В. Фаина
(подпись, дата)

Зав. кафедрой ДПиП
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е.А. Казанкова

Балашов 2017

Введение. С каждым годом происходит постоянный рост количества детей с задержками в развитии. На современном этапе реформирования дошкольного образования в условиях инклюзивных форм обучения детей с ЗПР, необходимо в период дошкольного детства реализовывать коррекционно-развивающие мероприятия с целью преодоления психического и речевого недоразвития.

ЗПР трактуется как замедленное и неравномерное развитие познавательной деятельности, в том числе и компонентов речевой деятельности. Исследование речевого развития детей в период дошкольного детства актуально, так как непосредственным образом связано с развитием смысловых компонентов речевой деятельности и активизацией познавательных способностей детей.

Логопедическая работа с детьми с ЗПР направлена на преодоление нарушений в развитии фонетико-фонематической системы речи, понимания речи и лексико-грамматического строя речи.

Отмечая, что дети с задержкой психического развития имеют потенциальные возможности к преодолению дефекта необходимо создать условия и организовать логопедическое воздействие во взаимосвязи с работой других специалистов.

Цель исследования - теоретически и экспериментально изучить особенности речевого развития детей дошкольного возраста с ЗПР и специфику коррекционно-логопедической работы с детьми с ЗПР.

Объект исследования - логопедическая работа.

Предмет исследования - коррекция речевых нарушений у детей с ЗПР.

Гипотеза исследования: Коррекция речевых нарушений у детей с ЗПР будет эффективной, если:

- рассмотрены особенности речевого развития детей дошкольного возраста с ЗПР;
- предложена программа логопедического обследования;

- разработана программа учителя –логопеда с детьми с ЗПР.

В соответствии с целью и гипотезой ставились следующие **задачи исследования:**

- рассмотреть особенности речевого развития детей дошкольного возраста с ЗПР;
- предложить программу логопедического обследования;
- разработать программу учителя-логопеда с детьми с ЗПР.

Теоретико-методологические основы исследования представляют труды отечественных и зарубежных ученых, которые занимались данной проблемой: Н.Ю. Борякова, Н.П.Деревянко, В.А. Ковшиков, В.И. Лубовский, Е.В. Мальцева, Е.Ф.Соботович, Н.А. Цыпина, С.Г. Шевченко.

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

ВКР состоит из введения, главы I «ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ЗПР», главы II «ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ЗПР», главы III «КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ С ЗПР», заключения, списка использованных источников(62 источника).

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования были изучены особенности речевого развития детей в онтогенезе, дана характеристика детей с ЗПР, рассмотрены особенности психоречевого развития детей с ЗПР.

Онтогенез речевого развития – это последовательность развития сторон и компонентов речи у детей на разных ступенях социализации.

Н. В. Нищева отметила, что появление и дальнейшее развитие речи зависит от ряда факторов:

- определенной степени зрелости коры головного мозга;
- определенного уровня развития всех органов чувств;

- наличия речевой среды, речевого окружения;
- состояния психофизического здоровья ребенка;
- потребности пользоваться речью как основным способом общения.

Классическая периодизация развития детской речи, общепринятая в современных работах, сводится к выделению трех этапов:

- доречевой, разделяемый на период гуления и лепета;
- этап первичного освоения языка, то есть дограмматический;
- этап усвоения грамматики.

Задержка психического развития относится к одной из форм интеллектуальной недостаточности, при которой наблюдается замедленный темп психического развития, незрелость личности и негрубые нарушения познавательной деятельности. В отличие от умственной отсталости при ЗПР в условиях коррекционного обучения имеется возможность компенсации дефекта и его обратимому развитию

Нарушения речи при задержке психического развития преимущественно имеют системный характер и входят в структуру дефекта. Отмечается недоразвитие звуковой и смысловой сторон речи: нарушен лексико-грамматический строй речи, фонематический слух и фонематическое восприятие, недостатки звукопроизношения, проблемы в формировании связной речи. При ЗПР у детей небольшой словарный запас, большинство страдают дефектами звукопроизношения, слабо владеют лексико-грамматическими категориями, ряд грамматических категорий в их речи вообще отсутствует.

Во второй главе нашего исследования дан обзор методик логопедического обследования детей с ЗПР; представлено экспериментальное исследование состояния речевого развития детей с ЗПР и его результаты.

При организации и проведении логопедического обследования необходимо учитывать следующие требования: задания подбирать с учетом

возраста ребенка; содержание заданий должно способствовать установлению контакта с детьми; задания подбирать с учетом индивидуальных особенностей детей и структуры дефекта; задания предъявлять в игровой и занимательной форме.

Речь изучается логопедом по специальной схеме логопедического обследования. В блок входят задания на определение особенностей и уровня развития экспрессивной и импрессивной речи. Особое значение при обследовании речи ребенка уделяется ее познавательной и регулирующей функциям. Исследуются фонетико - фонематические процессы; лексико - грамматический строй речи; связная речь.

Можно выделить основные методики, которые направлены на обследования всех сторон речи. Логопедическое обследование по Н. М.Трубниковой, которая предлагает комплексно исследовать детей с интеллектуальными нарушениями и проявлениями дефектов речевого развития. О.А. Безрукова предлагает использовать тестовую авторскую методику выявления уровня речевого развития детей с ЗПР. Т.А. Фотекова предлагает оригинальную методику исследования уровня развития устной речи детей с ЗПР, состоящую из четырех серий исследования.

Мониторинг содержит структурируемый диагностический материал, необходимый для оценки развития ребёнка с задержкой психического развития. Заполненные таблицы позволяют сделать качественный и количественный анализ развития конкретного ребёнка и определить общегрупповую тенденцию речевого развития детей. Система мониторинга содержит образовательную область: «Речевое развитие».

Обследование уровня развития речи проводится по следующим параметрам, которые выстроены с учетом возрастных психологических особенностей детей, имеющих отклонения в развитии. При обследовании основное внимание уделяется определению сформированности следующих речевых умений: временные и пространственные представления; понимание речи; сформированность фонематического слуха; временные и

пространственные представления; обследование словарного запаса (существительных, глаголов, прилагательных); обследование грамматического строя речи; уровень развития связной речи.

Таблицы мониторинга заполняются 2 раза в год - в начале (1 сентября - 31 сентября – входящий) и конце учебного года (15- 30 апреля – итоговый).

Данная система мониторинга позволяет определить актуальный уровень развития каждого ребёнка с задержкой психического развития, а также определить трудности реализации программного содержания.

Технология организации логопедического обследования.

Ориентировочный этап.

Задачи: сбор анамнестических данных; выявление предварительных данных об индивидуально-типологических особенностях ребенка.

Виды деятельности: изучение медицинской и педагогической документации; беседа с родителями.

Диагностический этап.

Диагностический этап представляет собой процедуру обследования ребенка.

Методы логопедического обследования: беседа с ребенком; наблюдение за ребенком; игра.

Мы провели констатирующий эксперимент с детьми с ЗПР на базе МДОУ «Космос» с детьми группы «Лучик» в количестве 11 человек.

Мы предложили 4 блока заданий на исследование уровня психоречевого развития детей с ЗПР.

1 блок включал сбор анамнеза и выявление личностных и психологических особенностей детей с ЗПР.

2 блок заданий включал изучение внеречевых процессов: слухового внимания, зрительного восприятия, гнозиса и праксиса.

3 блок заданий включал исследование состояния общей, мелкой и артикуляционной моторики.

4 блок заданий включал логопедическое обследование звукопроизношения, фонематических процессов, состояние импрессивной и экспрессивной речи.

Результаты обследования по всем предложенным блокам заданий показывают, что общий средний балл за все задания в группе составляет 38 баллов, что может быть оценено, как средний уровень психоречевого развития.

Результаты констатирующего эксперимента: 9% детей показали средний-высокий уровень речевого развития, 36%-низкий уровень речевого развития, 55%-средний уровень речевого развития.

На основании результатов констатирующего эксперимента мы определили направления логопедической работы и специфику преодоления речевых нарушений детей с ЗПР.

Таким образом, проведение констатирующего эксперимента позволило нам:

- определить уровень психоречевого развития детей с ЗПР;
- изучить трудности детей с ЗПР при выполнении предложенных заданий в соответствии с индивидуальными и возрастными особенностями;
- определить направления логопедической работы с детьми с ЗПР.

В третьей главе нашего исследования определены и реализованы направления коррекционной работы с детьми с ЗПР в соответствии с программой логопеда и контрольный эксперимент, с последующим анализом их результатов.

В третьей главе мы разработали программу учителя-логопеда с детьми с ЗПР.

Основной задачей коррекционно – педагогической работы, является создание условий для всестороннего развития ребенка с ЗПР в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников: уточнение и обогащение словарного запаса детей в связи с

расширением непосредственных впечатлений об окружающем мире; развитие связной речи: формирование и совершенствование целенаправленности и связности высказываний, точности и разнообразия употребляемых слов, грамматической правильности построения предложений, внятности и выразительности речи; формирование у детей направленности на звуковую сторону речи; развитие умения вслушиваться в звучание слова, узнавать и выделять из него отдельные звуки и звуковые комплексы, различать звуки, близкие по звучанию и произнесению; совершенствование чувственного (сенсорного) опыта в области русского языка: развитие способности ребенка на основе собственного сенсорного опыта выделять существенные признаки двух основных групп звуков русского языка — гласных и согласных; формирование приемов умственной деятельности, необходимых для развития умения наблюдать, сравнивать, выделять существенные признаки и обобщать явления языка; развивать интеллектуальные и личностные качества; сотрудничать с семьей для обеспечения полноценного развития ребенка.

В «Программе» определены основные задачи работы по развитию речи и профилактике речевых нарушений детей с ЗПР различного генеза, учитывающие их речевую активность, мотивационный план речевой деятельности, особенности нарушений речи и характер речевого материала.

Основные направления работы по развитию речи дошкольников:

Развитие словаря. Овладение словарным запасом составляет основу речевого развития детей, поскольку слово является важнейшей единицей языка. В словаре отражается содержание речи. Слова обозначают предметы и явления, их признаки, качества, свойства и действия с ними. Дети усваивают слова, необходимые для их жизнедеятельности и общения с окружающими.

Коррекция звукопроизношения. Данное направление предполагает: развитие речевого слуха, на основе которого происходит восприятие и различение фонологических средств языка; обучение правильному звукопроизношению.

Формирование грамматического строя речи. Формирование грамматического строя речи предполагает развитие морфологической стороны речи (изменение слов по родам, числам, падежам), способов словообразования и синтаксиса (освоение разных типов словосочетаний и предложений).

Развитие связной речи. Развитие связной речи включает развитие диалогической и монологической речи. а) Развитие диалогической (разговорной) речи. Диалогическая речь является основной формой общения детей дошкольного возраста. Важно учить ребенка вести диалог, развивать умение слушать и понимать обращенную к нему речь, вступать в разговор и поддерживать его, отвечать на вопросы и спрашивать самому, объяснять, пользоваться разнообразными языковыми средствами, вести себя с учетом ситуации общения. Не менее важно и то, что в диалогической речи развиваются умения, необходимые для более сложной формы общения — монолога, умений слушать и понимать связные тексты, пересказывать, строить самостоятельные высказывания разных типов.

Детям с ЗПР оказывается логопедическая помощь, которая может состоять из следующих этапов:

Первый этап – осуществляется стимулирование речевой активности ребенка с ЗПР, проводится тренировка дыхательной и голосовой систем, артикуляционная гимнастика.

Второй этап – проведение работы по обогащению активного и пассивного словарного запаса.

Третий этап – обучение ребенка с ЗПР грамматически правильного построения предложений, составления рассказов, пересказывания текстов, проводится работа над коррекцией звукопроизношения и над звуковым анализом.

После проведения коррекционной работы с детьми исследуемой группы был проведен контрольный этап исследования, позволяющий сделать

выводы об эффективности/неэффективности проведенной логопедической работы.

При сравнении констатирующего и контрольных этапов экспериментального исследования результаты свидетельствуют о том, что средний балл группы на контрольном этапе составил 42 балла. На констатирующем этапе данный балл составил 38 баллов. Результаты показывают, что общий уровень развития речи у дошкольников с ЗПР на контрольном этапе улучшился. Таким образом, 37% детей показали пограничный средний-высокий уровень речевого развития, 18%-низкий уровень речевого развития, 45%-средний уровень речевого развития.

Заключение. В результате теоретического и практического анализа данного исследования нами сделаны следующие выводы.

Отставание речевого развития детей с ЗПР выявляется с раннего возраста. Детей с задержкой психического развития характеризует ограниченность словарного запаса, низкий уровень умения практического обобщения, неполная сформированность словесной регуляции действий.

Также в речевом развитии детей с ЗПР наблюдается отставание в развитии умения применять контекстную речь, низкий уровень развития внутренней речи, что в свою очередь замедляет формирование саморегуляции в действии ребенка.

Необходимо отметить, что нарушения речи у детей с ЗПР носят системный характер и включаются в структуру дефекта. Также на низком уровне развития находится звуковая и смысловая сторона речи, в частности наблюдается нарушение лексико - грамматического строя речи, фонематического слуха и фонематического восприятия, прослеживаются недостаточный уровень развития произношения, серьезные проблемы в процессе формирования связной речи ребенка.

Осуществление коррекции речевого развития у детей с ЗПР наиболее эффективно в дошкольном возрасте. У детей с задержкой психического развития наблюдаются потенциальные возможности к компенсированию

дефектов речевого развития, а также способности к осуществлению формирований способностей осуществления логических операций и т.д.

Во второй части исследования были рассмотрены практические аспекты изучения речевого развития детей с ЗПР. В первую очередь были рассмотрены основные методики логопедического обследования детей с ЗПР на предмет выявления уровня речевого развития ребенка. Можно выделить основные методики, которые направлены на обследования всех сторон речи.

Также существует диагностический комплекс методик, который направлен на выявление уровня сформированности устной речи у детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Результаты обследования по всем предложенным блокам заданий показывают, что общий средний балл за все задания в группе составляет 38 баллов, что может быть оценено, как средний уровень психоречевого развития. Результаты показывают, что большинство детей показали низкий и средний уровни речевого развития. Таким образом, проведенное исследование позволило сделать вывод о необходимости проведения коррекционной работы по преодолению речевых и познавательных нарушений детей с ЗПР.

Основной целью работы в коррекционной группе для детей с ЗПР является разностороннее развитие детей с ЗПР, коррекция недостатков их развития, профилактика нарушений, имеющих следственный (вторичный, социальный) характер.

В «Программе» определены основные задачи работы по развитию речи и профилактике речевых нарушений детей с ЗПР различного генеза, учитывающие их речевую активность, мотивационный план речевой деятельности, особенности нарушений речи и характер речевого материала.

Основной формой организации работы по речевому развитию детей с ЗПР являются игровые занятия, коммуникативные ситуации, игры и игровые упражнения.

Задачи развития речи:

- формирование структурных компонентов системы языка — фонетического, лексического, грамматического;
- формирование навыков владения языком в его коммуникативной функции — развитие связной речи, двух форм речевого общения — диалога и монолога;
- формирование способности к элементарному осознанию явлений языка и речи.

После проведения коррекционной работы с детьми исследуемой группы был проведен контрольный эксперимент, который показал, что у детей с ЗПР остались трудности с звукопроизношением и фонематическим анализом, лексико-грамматическим строем и связностью речи, но по сравнению с констатирующим экспериментом дети показывают более высокие результаты, что позволяет выделить детей с пограничным состоянием (средне-высокий уровень развития). Результаты наглядно свидетельствуют об эффективности проведенной работы: уровень речевого развития у детей с ЗПР повысился.

Таким образом, можно сделать вывод, что логопедическая работа оказала положительное влияние на речевое развитие дошкольников с ЗПР: общий балл увеличился практически у большинства детей с ЗПР, но в силу тяжести дефекта и возраста часть детей оказалось без динамики развития и всей группе детей с ЗПР требуется продолжение комплексной помощи и сопровождений в условиях ДО.

Поставленные задачи в ходе работы были решены, а гипотеза доказана.