

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

**РАЗВИТИЕ СВЯЗНОЙ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ
У ДОШКОЛЬНИКОВ С ОНР III УРОВНЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 471 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль Логопедия
факультета психолого-педагогического и специального образования

Китовой Юлии Владимировны

Научный руководитель
К.ф.н., доцент _____ Т.А. Бочкарева

Зав. кафедрой
доктор филол.наук, доцент _____ В.П. Крючков

Саратов, 2017

ВВЕДЕНИЕ

«Связная речь – это развёрнутое изложение определённого содержания, которое осуществляется последовательно, логично, точно, грамматически правильно и образно» [Сохин 1979: 115].

С помощью связной речи реализуется важнейшая коммуникативная функция речи и языка. Ещё до школы каждый ребёнок должен научиться грамотно, содержательно и последовательно излагать свои мысли. Необходимость развития у детей связной речи отмечали многие исследователи: А.А. Леонтьев, Л.В. Щерба, Ф.А. Сохин, Т.Б. Филичева и др. Развитие связной речи – очень широкая и общая задача, которая включает в себя ряд более частных задач: развитие словарного запаса, формирование грамматической и звуковой сторон речи. Решение этих частных задач подводит ребёнка к овладению полноценной и грамотной связной речью.

То, как у ребёнка протекает онтогенез речевой деятельности, зависит от его речевого окружения, от наличия или отсутствия взаимодействия со сверстниками, от развития его предметной и познавательной деятельности. Поэтому если страдает какой-то из перечисленных компонентов, то развитие речи может замедляться или нарушаться. Овладение ребёнком связной речью является заключительным этапом в овладении языковой системой родного языка. По тому, как ребёнок строит своё речевое высказывание, мы можем судить об уровне его речевого развития в целом.

Так как формирование связной речи – это очень сложный и многоступенчатый процесс, то даже у детей с нормой речевого развития не всегда получается сразу и в полной мере овладеть этим навыком. При наличии у ребёнка общего недоразвития речи задача самостоятельного овладения связной речью представляется для таких детей чрезвычайно сложной, а иногда и невозможной в силу недоразвития всех сторон речи. У таких детей будет страдать языковое оформление связных высказываний, будут отмечаться также трудности формирования формально-

грамматических, логико-семантических операций порождения связного текста.

Имеющиеся нарушения ребёнок должен преодолеть в дошкольный период, так как одним из необходимых условий в подготовке к обучению в школе является овладение устной связной речью. В связи с тем, что в дошкольный период детям не всегда удаётся справиться с трудностями в овладении грамотной речью, отмечается увеличение числа детей с речевой патологией в начальной школе. Учителя отмечают у таких детей снижение словарного запаса, неумение грамотно и связно изложить свои мысли. Именно увеличение количества детей-логопатов и объясняет **актуальность** нашей работы.

Коррекции любого нарушения должна предшествовать тщательная диагностика. Методики исследования связной монологической речи представлены в трудах таких учёных, как В. П. Глухов, Т. Б. Филичева, В. К. Воробьёва, Т.В. Ахутина, А.Р. Лурия, Н.В. Серебрякова, Т.А. Фотекова, Е.Ф. Собонович и др.

Объектом работы является связная монологическая речь.

Предмет исследования— нарушения связной монологической речи у детей с ОНР III уровня.

Цель — развитие связной монологической речи детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня.

Задачи:

1. Изучить теоретическую сторону вопроса формирования связной монологической речи у детей с нормой речевого развития и с ОНР III уровня;
2. Провести экспериментальное изучение состояния связной монологической речи у детей с нормой речевого развития с ОНР III уровня;

3. На основе полученных данных разработать и апробировать комплекс коррекционно-развивающих упражнений по развитию связной монологической речи у дошкольников с ОНР III уровня.

Методы исследования:

- теоретические: изучение психолого-педагогической и методической литературы;
- практические: проведение педагогического эксперимента;
- статистические: качественная и количественная обработка полученных данных.

Наше исследование мы проводили на базе МДОУ «ЦРР–Детский сад №188» г. Саратова. В эксперименте участвовали дети двух старших подготовительных групп. Одна группа – общеобразовательная, в составе 15 человек, вторая – логопедическая, в составе 15 человек. Общее число исследуемых составляет 30 человек, средний возраст детей – 6-7 лет. Диагноз детей в логопедической группе – ОНР III уровня.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

Основное содержание работы

В первой главе мы рассмотрели: речь и ее формы; особенности монологической речи, ее развитие в онтогенезе; особенности развития связной монологической речи у дошкольников с ОНР, а также провели сопоставительный анализ методик диагностики связной монологической речи у дошкольников.

Мы выяснили, что связная речь включает в себя две формы речи: монологическую и диалогическую. В своём исследовании мы решили подробнее остановиться на первой форме речи. Однако независимо от формы основным условием коммуникативности речи служат её связность и цельность.

Овладение связной речью – это очень сложный и многоступенчатый процесс. Даже дети с нормативным речевым развитием далеко не сразу способны овладеть грамотной связной речью. Формированию связной речи в норме предшествует становление других компонентов речевой системы: грамматического, морфологического и синтаксического строя речи, фонематических процессов, формирование звукопроизносительной стороны речи. С 5-6 лет ребенок начинает активно овладевать монологической речью, так как к этому времени все эти процессы в норме уже сформированы.

Что же касается детей с ОНР различных уровней, то для них процесс овладения связной речью без специальной помощи и подготовки становится практически невозможным. Грамотное овладение связной монологической речью обеспечивает значительное количество процессов. ОНР – это системное недоразвитие речи, и необходимые для овладения связной речью компоненты у этой категории детей нарушены. Поэтому прежде чем приступить к формированию монолога, дети с речевой патологией проходят долгую подготовительную работу по развитию и формированию всех сторон речи, и только после этого постепенно овладевают связной речью.

Рассмотрев методики диагностики связной монологической речи В.П. Глухова, Т.Б. Филичевой, В.К. Воробёвой и Т.А. Фотековой, мы остановились на методике В.П. Глухова как наиболее структурированной, с разработанными оценочными шкалами, полно отражающей виды монологической речи.

Во второй главе мы провели диагностику состояния связной монологической речи у дошкольников без речевых нарушений и с ОНР III уровня, и на основе полученных во время диагностики данных мы составили комплекс упражнений по развитию связной монологической речи у дошкольников с ОНР III уровня и интерпретировали результаты его применения.

Диагностика показала, что дети с речевой патологией показали более низкие результаты по всем сериям заданий.

Можно отметить количественное преобладание практически каждого вида текстовой трансформации у детей логопедической группы, особенно замен персонажей и частей сказки, пропусков эпизодов, что приводит к смысловым пропускам, обедняет содержательную сторону пересказа. Качественный анализ трансформаций показал, что у детей логопедической группы чаще наблюдаются замены по фонетическому сходству, близких, но не тождественных действий, мена признаковых характеристик, инверсионные замены, перестановки героев и сюжетных эпизодов. Дети логопедической группы чаще нарушают логические связи исходного текста, т. к. при пересказе чаще пропускают героев сказок и эпизоды действия. При этом отмечается бедность словарного запаса.

Страдает и грамматическая сторона речи, о чем свидетельствует большое количество аграмматизмов именно у детей с ОНР III уровня. Отмечается также однообразие межфразовых связей (повторы и местоимения), простота синтаксических конструкций.

Чаще наблюдаются темпо-ритмические нарушения, в частности длительность пауз и несовпадение их места с естественными границами текстовых фрагментов, что в целом обусловлено трудностями программирования содержания развернутых высказываний и их языкового оформления у детей с ОНР.

При составлении рассказа по сюжетной картинке дети с речевой патологией часто просто ограничивались перечислением того, что они видят. В рассказе-описании многие из детей теряли существенные детали, без которых описываемый образ не получался целостным. Следует также отметить, что при составлении рассказа на основе личного опыта в обеих группах детей присутствовало большое количество примеров

словотворчества, связанного с назначением предмета и незнанием его точного названия.

На основе полученных нами в ходе диагностики данных, мы выявили наиболее сложные для детей направления в развитии связной монологической речи. Такими направлениями оказались пересказ и составление рассказа-описания. В течение четырёх месяцев после проведения диагностики мы осуществляли коррекционную работу по данным направлениям с использованием мнемотехники. В результате контрольного обследования экспериментальной группы мы выяснили, что в работе над пересказом улучшения наблюдаются у 6 человек из 15, трое из которых перешли со среднего уровня выполнения задания на высокий, а ещё трое – с низкого уровня на средний.

Пересказы стали более подробным, в них появились новые детали, которые были упущены прежде. Отсутствуют замены названия животного, пропуски промежуточных действий, места действия, добавления лишней информации, отмечаемые при первичном обследовании. Предложения стали более распространёнными, появились сложноподчинённые предложения с придаточными изъяснительными. Отсутствуют слово-паразит «вот», которое активно встречалась в текстах детей, а также замена активной речи на пассивную.

В работе над рассказом-описанием улучшения наблюдаются у семерых детей из 15, трое из которых перешли со среднего уровня на высокий, двое детей – с низкого уровня на средний, один человек — с недостаточного на низкий и один из детей смог перейти с недостаточного уровня на средний.

Дети стали более последовательно описывать животных. Увеличилось количество признаков. Характеристика животных достоверная и полная. Отсутствуют неуместные и неправдоподобные сравнения животных, которые были до коррекции.

После коррекционной работы показатели детей с ОНР III уровня приблизились к показателям детей без речевых нарушений.

Таким образом, можно считать проведенную коррекционную работу эффективной, а задачи, поставленные нами в данной работе, — выполненными.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, **целью** в нашей работе было развитие связной монологической речи детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня.

В ходе теоретического исследования мы выяснили, что связная речь включает в себя две формы речи: монологическую и диалогическую. В своей работе мы решили более подробно остановиться на первой форме речи. Однако независимо от формы основным условием коммуникативности речи служат её связность и цельность.

Овладение связной речью – это очень сложный и многоступенчатый процесс. Даже дети с нормативным речевым развитием далеко не сразу способны овладеть грамотной связной речью. Что же касается детей с ОНР различных уровней, то для них процесс овладения связной речью без специальной помощи и подготовки становится практически невозможным. Именно поэтому мы изучили несколько методик по обследованию данной стороны речевого развития, чтобы затем приступить к формированию связной монологической речи дошкольников с ОНР III уровня.

Монолог является наиболее трудной и высокоорганизованной формой речи. Чаще всего монологическая речь детей дошкольного возраста носит ситуационный характер, с возрастом она становится контекстной. Однако в какой бы форме она ни проявлялась, в большинстве случаев речь детей изобилует аграмматизмами, лексическая наполняемость таких текстов обычно бедна, предложения чаще простой структуры. При этом свободная речь детей чаще всё же оказывается лучше, чем речь при выполнении

определённых заданий: пересказ, составление рассказа по сюжетной картинке и серии сюжетных картин и т. д.

Мы провели диагностическое исследование, сравнив речевое развитие детей с нормой и ОНР III уровня. В качестве ведущей методики, на которую мы опирались при обследовании, из которой почерпнули систему оценки и направления работы, мы выбрали методику обследования связной монологической речи В.П. Глухова.

Диагностика показала, что дети с речевой патологией показали более низкие результаты по всем сериям заданий. Это проявляется и в количестве ошибок, и в степени их выраженности.

Можно отметить количественное преобладание практически каждого вида текстовой трансформации у детей логопедической группы, особенно замен персонажей и частей сказки, пропусков эпизодов, что приводит к смысловым пропускам, обедняет содержательную сторону пересказа. Качественный анализ трансформаций показал, что у детей логопедической группы чаще наблюдаются замены по фонетическому сходству, близких, но не тождественных действий, мена признаковых характеристик, инверсионные замены, перестановки героев и сюжетных эпизодов. Дети логопедической группы чаще нарушают логические связи исходного текста, т. к. при пересказе чаще пропускают героев сказок и эпизоды действия. При этом отмечается бедность словарного запаса.

Страдает и грамматическая сторона речи, о чем свидетельствует большое количество аграмматизмов именно у детей с ОНР III уровня. Отмечается также однообразие межфразовых связей (повторы и местоимения), простота синтаксических конструкций.

Чаще наблюдаются темпо-ритмические нарушения, в частности длительность пауз и несовпадение их места с естественными границами текстовых фрагментов, что в целом обусловлено трудностями

программирования содержания развернутых высказываний и их языкового оформления у детей с ОНР.

При составлении рассказа по сюжетной картинке дети с речевой патологией часто просто ограничивались перечислением того, что они видят. В рассказе-описании многие из детей теряли существенные детали, без которых описываемый образ не получался целостным. Следует также отметить, что при составлении рассказа на основе личного опыта в обеих группах детей присутствовало большое количество примеров словотворчества, связанного с назначением предмета и незнанием его точного названия.

Проанализировав полученные результаты, мы пришли к выводу о необходимости проведения коррекционной работы со второй группой детей.

Диагностическое исследование показало, что наиболее проблемными оказались два направления – это пересказ и рассказ-описание. Именно по этим двум направлениям и осуществлялась наша коррекционная работа. В качестве ведущей методики при коррекции мы выбрали мнемотехнику, обосновав свой выбор ведущей ролью наглядности в дошкольном возрасте.

Спустя четыре месяца коррекционной работы мы провели повторное обследование экспериментальной группы.

В результате контрольного обследования экспериментальной группы мы выяснили, что в работе над пересказом улучшения наблюдаются у шести человек из пятнадцати, трое из которых перешли со среднего уровня выполнения задания на высокий, а ещё трое – с низкого уровня на средний.

Пересказы стали более подробным, в них появились новые детали, которые были упущены прежде. Отсутствуют замены названия животного, пропуски промежуточных действий, места действия, добавления лишней информации, отмечаемые при первичном обследовании. Предложения стали более распространёнными, появились сложноподчинённые предложения с

придаточными изъяснительными. Отсутствуют слово-паразиты, а также замена активной речи на пассивную.

В работе над рассказом-описанием улучшения наблюдаются у семерых детей из пятнадцати, трое из которых перешли со среднего уровня на высокий, двое детей – с низкого уровня на средний, один человек — с недостаточного – на низкий и один ребенок смог перейти с недостаточного уровня на средний.

Дети стали более последовательно описывать животных. Увеличилось количество признаков. Характеристика животных достоверная и полная. Отсутствуют неуместные и неправдоподобные сравнения животных, которые были до коррекции.

В результате сравнительного анализа результатов детей экспериментальной и контрольной групп мы выяснили, что до проведения коррекционной работы дети с нарушениями речи значительно отставали от своих сверстников без речевой патологии. Однако после завершения работы по выбранным направлениям можно сделать вывод о том, что исследуемые нами группы детей оказались практически на одном уровне.

Исходя из этого, считаем, что задачи работы выполнены, цель дипломного сочинения достигнута.