

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ФОНЕТИКО- ФОНЕМАТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СЛАБОВИДЯЩИХ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТРА

студентки 3 курса 355 группы

направления 44.04.03. Специальное (дефектологическое) образование

профиля Логопедия

факультета психолого-педагогического и специального образования

Вдовиной Ирины Александровны

Научный руководитель

канд. филол. наук, доцент _____ Т.А. Бочкарева

Зав. кафедрой

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

Саратов, 2018 год

ВВЕДЕНИЕ. С каждым годом количество детей с проблемами в развитии увеличивается. Значительную долю всех детей с нарушениями развития составляют дети с нарушением зрения. Перед обществом поставлена благородная задача - найти пути повышения качества жизни лиц с ограниченными возможностями. В настоящее время более 500 млн человек (т.е. каждый десятый человек на Земле) относятся к лицам с ограниченными возможностями. Среди них не менее 150 млн детей.

Все более широкое распространение получает точка зрения, согласно которой забота общества о лицах с ограниченными возможностями является мерилем его культурного и социального развития, а также нравственного здоровья. Исходя из этого специалисты многих стран ведут поиск эффективных программ укрепления здоровья лиц с ограниченными возможностями, особенно детей, восстановления их работоспособности, социальной реабилитации, адаптации, активного участия в жизни. Задача эта достаточно сложная, и чтобы решить ее, нужны комплексные научные исследования, объединение усилий медиков, педагогов, специалистов в области физической культуры и спорта.

Найти пути повышения качества жизни лиц с ограниченными возможностями здоровья - значит помочь преодолеть трудности, возникшие на пути адаптации к внешнему миру. Лица с нарушением зрения, имеющие проблемы с развитием ощущений и восприятия, помимо этого страдают косноязычием.

Наряду с первичным дефектом у слабовидящих детей проявляются вторичные и даже третичные дефекты развития. К первичным дефектам относятся нарушенное зрение, а связи с этим и недостаток различных видов ощущений и восприятия. К вторичным дефектам относятся нарушения речи, задержка психического развития и т.д. Третичный дефект - социальная дезадаптация у слабовидящего ребенка.

Лица с нарушениями зрения с самого раннего возраста нуждаются в коррекционной помощи. Дефекты речи тормозят психическое развитие слепых детей, причем в гораздо большей степени, чем нормально видящих. Это связано с тем, что развитие речи, способной при нормальном уровне развития в значительной мере компенсировать последствия слепоты, в данном случае задерживается, и речь не выполняет свою компенсаторную функцию. Недостатки произношения отрицательно влияют на речевую деятельность, ограничивают и без того суженный круг общения детей с дефектами зрения, то и другое затрудняет формирование ряда качеств личности или ведет к появлению отрицательных свойств (замкнутость, аутизм, негативизм и др.).

Отсюда становится ясной необходимость своевременной коррекционной логопедической работы со слепыми и слабовидящими детьми. Этим объясняется **актуальность** нашего исследования.

В советское время развитие познавательных процессов у детей с нарушенным зрением изучали Литвак А.Г., Солнцева Л.И., речевых - Волкова Л.С., Левина Р.Е., Хватцев М.Е., Шапиро С.Л., Шипило А.Д., Яхонтова С.В., Жильцова О.Л., Коробко С.Л., Крылова Н.А., Костючек Н.С., Свиридюк Т.П. и др.

Объект исследования - речевое развитие слабовидящих детей младшего школьного возраста.

Предмет исследования – Нарушения фонетико-фонематической стороны речи у слабовидящих младших школьников.

Цель работы - коррекция нарушений фонетико-фонематической стороны речи у слабовидящих младших школьников.

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ научной литературы по проблеме исследования;
2. Экспериментально изучить состояние фонетико-фонематической стороны речи двух групп детей - слабовидящих и без нарушений зрения;

3. Разработать и апробировать комплекс коррекционных упражнений для группы младших школьников с нарушениями зрения;

4. Оценить эффективность проведенной коррекционной работы в ходе повторного обследования.

Методы исследования:

1. Теоретические (анализ литературы по психологии, логопедии и педагогике);

2. Эмпирические методы (наблюдение, экспериментально-диагностические методики);

3. Математические и статистические методы обработки результатов.

Методологическая база исследования: МОУ «СОШ с. Багаевка» - контрольная группа (КГ) младших школьников с ФФН (5 человек) в возрасте 7-9 лет (1-2 класс) при нормальном зрении в МОУ «СОШ с. Багаевка. ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3 г. Саратова» - экспериментальная группа (ЭГ) слабовидящих младших школьников (5 человек) в возрасте 7-9 лет (1-2 класс) с остротой зрения от 0,1 до 0,4 в.

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

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ. Во введении дается обоснование актуальности работы, сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования, представлена методологическая основа исследования и перечислены используемые методы.

В 1 главе «Теоретические аспекты речевого развития слабовидящих детей» мы рассматривали 3 направления:

1. Нарушения зрения: этиология, виды нарушений;
2. Особенности речевого развития и речевые нарушения при слабовидении;
3. Особенности коррекционно-логопедической работы со слабовидящими детьми;

Подводя итог теоретической части, отметим, что нарушения зрения - распространенное нарушение в развитии детей, и причин возникновения данного недостатка много. Речь слабовидящих начинает развиваться намного позже, чем у нормально видящих детей, в связи с этим у таких детей наблюдаются речевые задержки, различные нарушения звукопроизношения, нарушение голоса, проблемы на письме.

Во 2 главе «Экспериментальное изучение нарушений фонетико-фонематической стороны речи у младших школьников с нарушениями зрения» представлены результаты диагностики состояния фонетико-фонематических процессов у детей младшего школьного возраста с нарушением зрения и без них; комплекс упражнений для детей младшего школьного возраста с нарушениями зрения, проведенный в ходе коррекционной работы; результаты повторной диагностики состояния фонетико-фонематических процессов у детей младшего школьного возраста с нарушением зрения и их интерпретация.

Проведенная первичная диагностика экспериментальной и контрольной групп учащихся дали следующие результаты:

Уровень речевого развития младших школьников с нарушениями зрения крайне низок.

Например, процент состояния фонематического восприятия всего 15% из 100 % возможного; артикуляционной моторики - 20% из 100%. Более высокие показатели отмечались при исследовании звукопроизношения. Показатель 3.1 «Произношение звука [С] и [С'] составляет 55% из 100%. Показатель 3.2 «Произношение звука [Ш] составляет 40% из 100%. Показатель 3.3 «Произношение звука [Ц] составляет 53% из 100%. Показатель 3.4 «Произношение звука [Р] и [Р'] составляет 67% из 100%. Показатель 3.5 «Произношение звука [Л] и [Л'] составляет 80% из 100% - это самый высокий показатель звукопроизношения.

В сформированности звуко-слоговой структуры слова, как и в 1 показателе, низкий процент- 15% из 100%.

В показателе «Исследование навыков языкового анализа также невысокий уровень речевого развития – 22,5% из 100%.

Уровень речевого развития младших школьников с нормальным зрением (КГ) намного выше, чем у их сверстников с нарушениями зрения.

Проверка состояния фонематического восприятия показала, что процент уровня речевого развития составляет 23% из 100%, что в сравнении с ЭГ выше на 8 %.

Исследование артикуляционной моторики: процент уровня речевого развития составляет 40% из 100% что в сравнении с ЭГ выше на 20 %.

Исследование звукопроизношения: Произношение звука [С] и [С']: процент уровня речевого развития составляет 57% из 100%, что в сравнении с ЭГ выше на 2 %. (3.2) Произношение звука [Ш]: процент уровня речевого развития составляет 67% из 100% что в сравнении с ЭГ выше на 27 %. (3.3) Произношение звука [Ц]: процент уровня речевого развития составляет 57% из 100% что в сравнении с ЭГ выше на 4 %. (3.4.) Произношение звука [Р] и [Р']: процент уровня речевого развития составляет 90% из 100% что в сравнении с ЭГ выше на 27 %. (3.5) Произношение звука [Л] и [Л']: процент уровня речевого развития составляет 90% из 100% что в сравнении с ЭГ выше на 10 %.

Показатель «Исследование сформированности звуко-слоговой структуры слова»: процент уровня речевого развития составляет 27,5% из 100% что в сравнении с ЭГ выше на 12,5 %.

Показатель «Исследование навыков языкового анализа»: процент уровня речевого развития составляет 32,5% из 100%, что в сравнении с ЭГ выше на 10 %.

Низкие показатели детей ЭГ свидетельствуют о необходимости проведения коррекционной работы.

После разработанной нами коррекционной работы, при создании которой учитывались все необходимые условия проведения занятий для

слабовидящих младших школьников, было проведено контрольное обследование детей ЭГ.

Повторная диагностика ЭГ показала положительную динамику.

Улучшились фонематическое восприятие, артикуляция, звуко-слоговая структуры слова, языковом анализ, улучшилось произношение звуков [С] и [С'], [Ш], [Ц], [Р] и [Р'], [Л] и [Л'].

Таким образом, коррекционная работа показала свою продуктивность.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Целью выпускной квалификационной работы было теоретическое и экспериментальное изучение особенностей фонетико-фонематических нарушений у слабовидящих младших школьников. В задачи входила также разработка и апробация комплекса коррекционных упражнений для младших школьников с нарушениями зрения.

В 1 главе мы рассматривали теоретические основы научной литературы по проблеме исследования. В результате мы пришли к следующим выводам.

Этиология нарушений зрения обширна. Причин нарушений зрения огромное количество. Особую роль играет наследственный, пренатальный, натальный характер. Постнатальные нарушения - это приобретенные в процессе жизни человека нарушения зрения. Дети, имеющие проблемы со зрением, подразделяются на: слепых, слабовидящих детей и детей с пониженным зрением. Социальная адаптация таких детей затруднена. В процессе взросления, т.е в период детского сада, школьного возраста с детьми с нарушением зрения работают такие специалисты, как: психологи, логопеды, дефектологи. Эти специалисты помогают социально адаптироваться таким людям.

Рассматривая особенности речевого развития детей с нарушением зрения, мы можем сказать следующее. Слепой или слабовидящий ребенок позднее, чем нормально видящий начинает произносить первые звуки, позднее начинает гулить. У слепого или слабовидящего ребенка нарушено либо полностью отсутствует зрительное восприятие, что напрямую связано с развитием речи.

Овладение фонетической стороной речи, с которого начинается усвоение родного языка, то есть формирование фонематического слуха и механизма звукопроизношения (артикуляции), совершается на основе подражания. И если развитие фонематического слуха и формирование речеслуховых представлений, основанное на слуховом восприятии, протекает у слепых и зрячих идентично, то формирование речедвигательных образов (артикуляции звуков речи), основанное не только на слуховом, но и на кинестетическом и зрительном восприятии, существенно страдает.

Основным дефектом речи при слепоте является косноязычие, широко распространенное у слепых детей дошкольного и младшего школьного возраста. Среди разновидностей косноязычия наблюдаются: сигматизм - неправильное произношение свистящих и шипящих звуков (с, з, ц, ш, щ, ж, ч) в различных вариантах; ламбдацизм - неправильное произношение звука л (замена его звуками у или в); ротацизм - недостатки произношения звука р; имеют место также нарушения произношения звуков д, т и др.

Речевые расстройства у слепых детей отражаются на их письме. По данным М.Е. Хватцева, 25% ошибок связано с неправильным произношением соответствующих звуков, а в 46% случаев неправильно произносимые звуки обуславливают неверное написание.

Кроме того, и это наиболее существенно, дефекты речи тормозят психическое развитие слепых детей, причем в гораздо большей степени, чем нормально видящих. Это связано с тем, что развитие речи, способной при нормальном уровне развития в значительной мере компенсировать последствия слепоты, в данном случае задерживается, и речь не выполняет свою компенсаторную функцию.

Экспериментальное изучение фонетико-фонематической стороны речи младших школьников с нарушениями зрения показало низкий уровень сформированности всех исследуемых показателей в сравнении с детьми без нарушений зрения.

На основании выявленных нарушений нами был разработан и апробирован специальный комплекс упражнений по развитию фонетико-фонематической стороны речи для младших школьников с нарушениями зрения.

При организации логопедических занятий со слабовидящими детьми особое внимание обращалось на возможность использования имеющегося зрения (дидактический материал необходимой величины, окраски и объемности), использовались рельефные картинки, «волшебные мешочки» с набором игрушек, кубики и брусочки для обозначения звуков, построения слогов, слов и предложений.

В работу включались также неязыковые средства общения - мимика, пантомимика, интонация, являющиеся неотъемлемыми компонентами устной речи. Дополнительно учитывались степень освещения помещения, а также размер наглядного материала для коррекционной работы. Методические пособия для детей с нарушениями зрения были более крупными, чем для детей без зрительных нарушений.

Повторная диагностика показала результативность проведенной коррекционной работы по всем формируемым показателям.

Следовательно, задачи выпускной квалификационной работы выполнены, цель достигнута.