

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

**ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ ЛОГОПЕДА
С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
В СИСТЕМЕ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЗАИКАНИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 358 группы
направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль Логопедия
факультета психолого-педагогического и специального образования

ЛОГДАНИДИ МАРИНЫ СЕРГЕЕВНЫ

Научный руководитель
канд. филол. наук, доцент _____ О.В. Кошечева

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

Саратов,
2018

ВВЕДЕНИЕ. В настоящее время коррекция заикания рассматривается как комплексный социореабилитационный процесс, направленный на преодоление как физиологических, так и психологических проявлений этого нарушения, устранение или минимизацию тех факторов, которые препятствуют эффективной коммуникативной деятельности и социализации индивида.

Проблеме изучения и коррекции заикания посвящены многочисленные научные исследования, среди которых особое место занимают разработки в области дошкольной логопедии (см., например: [Власова Н.А., Рау Е.Ф., Чевелева Н.А., Арутюнян Л.З., Выгодская И.Г., Пеллингер Е.Л., Успенская Л.П., Селиверстов В.И., Миронова С.А., Шевцова Е.Е. и др.]). Данное обстоятельство объясняется, прежде всего, тем, что именно в этот период чаще всего появляются первые, преимущественно физиологические симптомы заикания, и в этом же возрасте, благодаря пластичности и особой восприимчивости функциональных и психических процессов, можно особенно эффективно преодолевать нарушения темпо-ритмической стороны речи и предупреждать появление вторичных симптомов.

Заикание - одно из наиболее сложных речевых расстройств. Оно может иметь разнородную симптоматику, этиологию и патогенез. Известно, что до сих пор не существует методик, дающих абсолютный процент избавления от указанного недуга.

Сложность и неоднородность понимания механизмов заикания, объективные трудности организации коррекционного процесса, необходимость вовлечения в процесс социореабилитации не только целого круга специалистов, но и семейного окружения заикающегося, обуславливают необходимость дальнейших поисков и совершенствования способов преодоления этого нарушения. Этим обуславливается **актуальность настоящего исследования.**

В представленной выпускной квалификационной работе главное внимание уделено поиску эффективных методов и форм работы с семьей заикающихся дошкольников в условиях дошкольного образовательного учреждения. Ведущим направлением экспериментальной работы является апробация интерактивных форм работы логопеда с родителями дошкольников, страдающих заиканием и посещающих логопедическую группу дошкольного образовательного учреждения для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Цель работы: выделить и апробировать эффективные модели интерактивного взаимодействия логопеда с семьей заикающихся дошкольников в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Задачи исследования:

- 1) изучить современные литературные источники и Интернет-ресурсы по проблеме заикания;
- 2) изучить специфику физиологических и психологических проявлений заикания у дошкольников;
- 3) изучить роль семейного окружения ребенка в процессе преодоления заикания;
- 4) изучить особенности реализации методики преодоления заикания Мироновой С.А.;
- 5) изучить коммуникативные, речевые и личностные особенности детей экспериментальной группы;
- 6) разработать варианты интерактивных форм работы с родителями детей экспериментальной группы, дополняющие общую методику логопедической работы в ДООУ;
- 7) провести анализ результатов проведенной работы;
- 8) выделить перспективные направления исследований в области совершенствования методов работы с ближайшим окружением заикающихся дошкольников.

Объект исследования: система преодоления заикания у детей дошкольного возраста.

Предмет исследования: интерактивные формы работы логопеда с родителями заикающихся дошкольников в рамках программы преодоления заикания Мироновой С.А.

Основные методы исследования: анализ научной литературы, опрос, наблюдение, беседа, эксперимент, анкетирование родителей, количественный и качественный анализ результатов работы.

Теоретическая и практическая значимость работы обусловливается недостаточной разработанностью вопроса включения родителей в общую систему восстановительной работы при коррекции заикания в условиях ДООУ и предложенными моделями интерактивного взаимодействия логопеда и родителей заикающихся дошкольников.

Работа состоит из: введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, состоящего из 48 наименований; приложения.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ. Представленная выпускная квалификационная магистерская работа посвящена изучению проблемы преодоления заикания у детей дошкольного возраста и особенностям работы логопеда с родителями заикающихся детей в возрасте 5-6 лет в условиях дошкольного образовательного учреждения. Главное внимание уделено апробации эффективных форм интерактивного взаимодействия логопеда с ближайшим окружением детей, страдающих заиканием.

Во введении обозначены цель, задачи, методы, теоретическая и практическая значимость исследования; приводится обоснование актуальности выбранной темы.

В теоретической главе представлен обзор современной научной и методической литературы по проблеме заикания, выделены основные подходы к изучению и коррекции указанного речевого нарушения. В первом параграфе нами приведен краткий исторический обзор изучения заикания, даны определения этого понятия с точки зрения клинического, психолого-

педагогического подходов. Во втором параграфе первой главы на основе работ Власовой Н.А., Рау Е.Ф., Чевелевой Н.А., Арутюнян Л.З., Выгодской И.Г., Пеллингер Е.Л., Успенской Л.П., Селиверстова В.И., Мироновой С.А., Шевцовой Е.Е. и других авторов нами обозначены типичные особенности коммуникативной и личностной сфер дошкольников с заиканием. Известно, что в современной парадигме специального образования реализация адаптированных образовательных программ дошкольного образования, в том числе и для детей с тяжелыми нарушениями речи, направлена на позитивную социализацию ребенка, которая может быть обеспечена личностно-развивающим и гуманистическим характером взаимодействия взрослых (родителей (законных представителей), педагогических и иных работников Организации) и детей; содействием и сотрудничеством детей и взрослых, признанием ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений. В связи с этим в третьем и четвертом параграфах первой главы нами изучены основные положения, содержание и структурные особенности методики преодоления заикания в дошкольных образовательных учреждениях по С.А. Мироновой, а также проведен анализ особенностей организационных форм взаимодействия с родителями детей с тяжелыми нарушениями речи.

Вторая глава представленной выпускной квалификационной магистерской работы носит практическую направленность и посвящена изучению особенностей реализации интерактивных форм взаимодействия логопеда с родителями заикающихся дошкольников в условиях логопедической группы детского сада.

В первом параграфе второй главы нами представлено описание базы исследования, дана психолого-педагогическая и логопедическая характеристика детей экспериментальной группы, обозначены особенности отношения семьи к своеобразию речи ребенка. Материалы диагностического этапа исследования основаны на изучении речи восьмерых детей экспериментальной группы, среди которых пять имеют логопедическое

заключение «заикание средней степени тяжести, ОНР III уровня», двое – «заикание средне-легкой степени тяжести, ОНР III уровня», один - «заикание легкой степени тяжести, ФФН».

На материале психолого-педагогического и логопедического изучения восьми детей, посещающих старшую логопедическую группу, подтверждено общеизвестное положение о том, что в дошкольном возрасте у заикающихся детей в симптоматике преобладают физиологические симптомы, хотя некоторые дети экспериментальной уже проявили склонность к некоторой фиксации на особенностях собственной речевой деятельности. Согласно данным первичного диагностического обследования, пять участников экспериментальной группы имели логопедическое заключение «заикание средней степени тяжести, ОНР III уровня», двое – «заикание средне-легкой степени тяжести, ОНР III уровня», один - «заикание легкой степени тяжести, ФФН».

Параллельно с изучением речи детей в практической части исследования мы проводили анализ особенностей ближайшего окружения воспитанников (на основе бесед с воспитателем группы, психологом, самими родителями). Также нами было проведено анкетирование родителей. Полученные материалы показали, что большинство детей экспериментальной группы воспитываются в благополучных семьях и их родители проявляют высокую степень заинтересованности в преодолении заикания у детей, но при этом среднюю степень заинтересованности в собственном участии в коррекционной работе ДООУ, а также недостаточный уровень понимания речевых, коммуникативных и личностных особенностей детей и методов работ по устранению заикания.

Во втором параграфе представленной главы нами была обозначена система общей комплексной работы с детьми экспериментальной группы в ДООУ, в которой мы принимали непосредственное участие в период с сентября по конец декабря 2017 года. В соответствии с программой образовательной и коррекционной направленности нами были обозначены

основные направления комплексной системы воздействия на заикающихся дошкольников посредством лечебного, физкультурно-оздоровительного и психолого-педагогического направлений деятельности сотрудников ДОО. Отдельно нами были представлены содержательные и организационные аспекты собственно логопедической работы по методике С.А. Мироновой в первом периоде в старшей группе. Показано, что общее тематическое планирование деятельности логопеда связано с другими разделами обучения и воспитания в детском саду и охватывает самый широкий спектр направлений, среди которых – коррекция фонетических и лексико-грамматических нарушений, плавности, выразительности, самостоятельности речи (в соответствии с задачами первого периода эти задания отрабатывались на простом речевом материале в ситуативной речи – отдельных словах, словосочетаниях, коротких фразах). Нами активно применялись такие виды деятельности как конструирование, рисование, лепка, ручной труд. Все занятия проводились с опорой на игру.

В дополнение к общей системе работы с заикающимися дошкольниками нами были разработаны и апробированы на практике интерактивные формы взаимодействия с родителями детей экспериментальной группы – 5 занятий (два – в октябре, два – в ноябре, одно – в декабре 2017 года) по следующей тематике:

1-ая встреча: Мировое кафе «Что мы знаем о заикании»;

2-ая встреча: Мастер-класс + кейс-метод «Система работы по коррекции заикания в ДОО: роль специалистов и родителей в устранении заикания у детей»;

3-я встреча: Ролевая игра «Модели коммуникации дошкольников: ситуации «взрослый – ребенок», «ребенок – ребенок»;

4-ая встреча: Мировое кафе + «Игры и упражнения с детьми»

5-ая встреча: Круглый стол «Итоги работы по первому периоду обучения».

Все встречи проводились совместно с логопедом (2-ая встреча – совместно с логопедом и психологом). Результаты проведенной в этом направлении работы оценивались нами на основе отзывов логопеда, родителей, анкетирования родителей.

На встрече по итогам первого периода (круглый стол) в процессе обсуждения хода и результатов совместной работы, родителями была отмечена большая польза использования интерактивных моделей взаимодействия, их результативность не только в плане уточнения представлений о личностных и речевых особенностях детей при заикании, но и в сфере межличностных отношений с детьми, появления нового отношения к пониманию природы и особенностей проявления заикания, способов и приемов выполнения речевых упражнений, коммуникативных заданий. Анкетирование (проводившееся анонимно) показало, что наблюдалась положительная динамика и в плане отношений родителей к самим интерактивным формам взаимодействия: от первичного осторожного, формального, в некоторых случаях даже скептического – до полной мотивационной включенности в процесс активного поиска, обсуждений и тренировок). Логопедом группы также была отмечена положительная динамика в отношениях родителей к участию в коррекционно-образовательном процессе, повышению их активности и заинтересованности в выполнении домашних заданий, соблюдении общего речевого режима дома.

У родителей повысилась степень активного участия в коррекционном процессе с целью как можно более быстрого устранения первичных, физиологических запинок в речи детей и предупреждения формирования у них вторичных психологических симптомов. Также в процессе данных моделей взаимодействия родители получили важные сведения об индивидуальных особенностях проявления заикания: форме, месте возникновения судорог, особенностях их проявления в знакомой / незнакомой обстановке, в разных формах речи. Мы познакомили родителей и

с некоторыми нормативами онтогенеза речевой деятельности, характерными для соответствующего возраста.

Родители под руководством логопеда обсуждали проблемные задачи, включались в диалог, становились субъектами взаимной деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Таким образом, нами была подтверждена эффективность предложенной модели работы с заикающимися дошкольниками и их родителями с применением интерактивных форм взаимодействия и необходимости реализации творческого подхода, непрерывного поиска тех приемов и методов, которые способствуют преодолению заикания у детей.

У всех детей экспериментальной группы проявилась положительная динамика в темпо-ритмических характеристиках речи (снизилась частота запинок, дети приобрели первичные навыки (в соответствии с программой – на простом речевом материале) управления речевой деятельностью на уровне дыхания, голосоподачи, интонирования, смыслового программирования высказывания и обратного контроля за речью). У троих детей, для которых при первичном обследовании была характерна средняя степень выраженности заикания отмечена стойкая тенденция к переходу на средне-легкий уровень, двое детей проявили высокую положительную динамику и перешли на легкий уровень нарушений плавности речи. Положительные результаты были отмечены и в области коммуникативного развития: все дети экспериментальной группы участвовали в речевых играх и тренингах, моделирующих ситуации повседневного общения со взрослыми и сверстниками. Индивидуальная динамика указанных процессов представлена нами по каждому ребенку в третьем параграфе второй главы. Особое внимание было обращено нами на оценку результативности взаимодействия с родителями детей. Кроме анализа общей динамики речевых и коммуникативных навыков детей, с помощью методов беседы, опроса и анкетирования родителей мы выявили, что большинство взрослых из ближайшего окружения участников экспериментальной группы отметили

высокую значимость проведения интерактивных форм взаимодействия, изменение отношения к важности активного участия в общей системе преодоления заикания, практическую необходимость изучения речевых и коммуникативных упражнений, применяемых в работе логопеда с детьми; в некоторых случаях было отмечено даже улучшение психологического климата в семье.

Таким образом, результаты проведенного исследования доказали эффективность предложенной модели взаимодействия логопеда с ближайшим окружением заикающихся дошкольников.

Указанное направление имеет широкие перспективы дальнейших исследований в области разработки как содержательного, тематического, так и организационного компонента интерактивных форм работы с родителями в условиях дошкольных образовательных учреждений и сфере дополнительного образования.