

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ФОНЕТИКО-
ФОНЕМАТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ
С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента (ки) IV курса 372 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиля «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования

КОНДРАТЬЕВОЙ ЮЛИИ ЕВГЕНЬЕВНЫ

Научный руководитель:

канд. филол. наук, доцент
должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

А. Бочкарева
инициалы, фамилия

Зав. кафедрой:

доктор филол. наук, доцент
должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

В. П. Крючков
инициалы, фамилия

Саратов 2019

ВВЕДЕНИЕ. Понятие «интеллектуальная недостаточность» объединяет многочисленные и разнообразные формы патологии, проявляющиеся в наибольшей мере в недостатках умственной деятельности, недоразвитие и своеобразие которой занимает центральное и определяющее место в общем недоразвитии психики ребенка.

Речевое развитие детей с интеллектуальной недостаточностью следует рассматривать как одну из приоритетных коррекционных задач, поскольку речь выполняет роль средства общения, взаимодействия между людьми, является необходимым средством мышления.

Особенности речевого развития детей с интеллектуальной недостаточностью в психолого-педагогическом аспекте глубоко изучены многими авторами (А.К. Аксенова, Н.М. Барская, Л.С. Вавина, В.В. Воронкова, А.У. Гайфуллин, М.Ф. Гнездилов, Л.А. Горлова, Е.Н. Грузинцева, Г.И. Данилкина, Н.Г. Ермилова, Р.Я. Журавлева, Е.Н. Завьялова, И.В. Коломыткина, В.А. Озолайте, В.Г. Петрова, З.П. Пуошлене, З.Н. Смирнова, Н.К. Сорокина, Г.Я. Трошин, М.Н. Хоружая). Указанные авторы отмечают качественное своеобразие устной и письменной речи этих детей.

У детей с интеллектуальной недостаточностью значительно чаще, чем в норме, наблюдаются нарушения речи. Расстройства речи у этой категории детей в логопедическом аспекте исследовались Л.И. Алексиной, Е.И. Буцковой, Е.М.Гопиченко, Е.М. Гопиченко и Б.Ф. Соботович, М. Зеemanом, К.К. Карлепом, Р.И. Лалаевой, Д.И. Орловой, А.А. Поповой, М.А. Савченко, Л.А. Смирновой, Е.Ф. Соботович , Н.А. Шарапановской, Р.А. Юровой и др.

Широта анализа и рассмотрения вопросов диагностики состояния речи у детей с интеллектуальной недостаточностью в теории и практике психолого-педагогических исследований показывают, что данная проблема , хотя широко изучена, но не является до конца решенной, не раскрыты ее отдельные аспекты, прежде всего методического плана.

Актуальность дипломного сочинения обусловлена, таким образом, частотностью интеллектуальных и речевых нарушений и необходимостью

дальнейшего совершенствования методик коррекции как речи таких детей в целом, так и отдельных ее сторон. наше внимание было сконцентрировано на фонетико-фонематической стороне речи.

Цель исследования: провести диагностику и коррекцию состояния фонетико-фонематической стороны речи у детей с интеллектуальной недостаточностью.

Задачи:

- рассмотреть теоретические аспекты проблемы интеллектуальной недостаточности и связанных с ней системных речевых нарушений;
- провести практическое исследование состояния фонетико-фонематической стороны речи у младших школьников с интеллектуальной недостаточностью;
- на основании полученных данных разработать и апробировать комплекс коррекционных упражнений для данной категории детей.

Методы исследования:

- ✓ Теоретические (анализ, синтез, обобщение,);
- ✓ Эмпирические (наблюдение, тестирование);
- ✓ Экспериментальные (констатирующий и формирующий эксперименты).

Экспериментальная база: ГБОУ СО «Школа-интернат АОП г. Балаково»

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

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ. Во введении обусловлена актуальность, указаны объект, предмет, цель и задачи исследования, база и методы исследования.

Первая глава «Теоретические аспекты изучения речи детей с интеллектуальной недостаточностью» включает три параграфа:

- 1.1 Понятие, причины и признаки умственной отсталости у детей;
- 1.2 Системное недоразвитие речи при умственной отсталости;

1.3 Анализ методик диагностики и коррекции речевых нарушений у детей с умственной отсталостью;

Резюмируя их, отметим, что умственной отсталостью считается стойкое необратимое нарушение психического и интеллектуального развития, которое связано с органически обусловленным недоразвитием или ранним (до трех лет) повреждением головного мозга ребенка. Таким образом, для детей с интеллектуальной недостаточностью характерно развитие на аномальной основе, что обуславливает его замедленность, своеобразные черты и значительные отклонения от нормального развития. Все умственно отсталые дети имеют ярко выраженное недоразвитие познавательной сферы, поэтому необходимо такое развивающее обучение, при котором у детей с интеллектуальной недостаточностью осуществляется элементарный перенос знаний, возникает возможность применения их для решения новых аналогичных задач. В зависимости от глубины умственная отсталость подразделяется на три степени: идиотия, имбецильность и дебильность. Если страдающие умственной отсталостью в форме дебильности дети способны обучаться и даже овладевать элементарными профессиями, жить самостоятельно, то дети с тяжелой умственной отсталостью к самостоятельному существованию не способны, практически не могут обучаться и жить даже отдаленно приближенной к полноценной жизни.

У детей с интеллектуальной недостаточностью на первом году жизни не происходит развития действий с предметами, отсутствует хватание, что в свою очередь негативно влияет на развитие восприятия и зрительно-двигательной координации, и, как следствие, вызывает недоразвитие всех психических процессов.

Можно говорить о трех степенях системного недоразвития речи у детей с умственной отсталостью.

1. Системное недоразвитие речи тяжелой степени при умственной отсталости.

С точки зрения логопедии данная степень системного речевого недоразвития характеризуется полиморфным нарушением в звукопроизношении; грубым недоразвитием фонематического восприятия и фонематического анализа и синтеза (как в сложных, так и в простых формах); ограниченным словарным запасом; выраженными аграмматизмами, проявляющимися в нарушениях сложных и простых форм словоизменения и словообразования (неправильное употребление падежных форм существительных и прилагательных, нарушение предложно-падежных конструкций, согласования прилагательного и существительного, глагола и существительного); несформированностью словообразования; отсутствием связной речи или тяжелым ее недоразвитием.

2. Системное недоразвитие речи средней степени при умственной отсталости.

С точки зрения логопедии данная степень системного речевого недоразвития характеризуется полиморфным или мономорфным нарушением произношения, недоразвитием фонематических восприятия и анализа, наличием аграмматизмов, проявляющихся в сложных формах словоизменения (предложно-падежные конструкции, согласование прилагательного и существительного среднего рода именительного падежа и косвенных падежей); нарушением сложных форм словообразования; недостаточной сформированностью связной речи; выраженными дислексией и дисграфией.

3. Системное недоразвитие речи легкой степени при умственной отсталости

Системное недоразвитие речи у детей при умственной отсталости является закономерным явлением, связанным с недостаточно развитыми высшими функциями сознания. Можно выделить три степени системного недоразвития речи при умственной отсталости, основываясь на их тяжести: легкой, средней и тяжелой степени. Коррекция речевых нарушений у детей с умственной отсталостью требует комплексного и системного подхода.

Первым этапом является диагностика речевых нарушений. В настоящее время комплексная диагностика в специальных (коррекционных) школах - интернатах VIII вида осуществляется на основе методик, предложенных Т.В. Ахутиной, Т.А. Фотековой, Г.А. Волковой. Наиболее рациональным является выполнение коррекционной деятельности в рамках единой программы. Конечная цель логопедической коррекции - нормализация языкового механизма у детей с нарушениями речи, овладение закономерностями его функционирования.

Вторая глава «Практические аспекты изучения фонетико-фонематической стороны речи у детей с интеллектуальной недостаточностью» представляет собой описание эксперимента, который проводился на базе ГБОУ СО «Школа-интернат АОП г. Балаково.

В первоначальном обследовании приняли участие 10 детей(4 мальчика, 6 девочек) с интеллектуальной недостаточностью.

Количественное выражение качества выполнения методики (в %) подлежит соотношению с одним из четырёх уровней успешности:

IV уровень (высокий) – 80-100%;

III уровень (средний) – 65-79,9 %;

II уровень (ниже среднего)- 50-64,9%

I уровень (низкий) -0 - 49,9%

Проведенный анализ позволил сделать следующие выводы:

1. 4 ребенка находится на низком уровне, 6 – на уровне ниже среднего.
2. У учащихся наиболее развит фонематический слух - 7.9 баллов, наименее развито звукопроизношение - 2 балла.
2. Моторика и слоговое строение находятся на среднем уровне - 2.7 балла и 5.6 баллов соответственно.
3. Средний процент успешности выполнения заданий у мальчиков составил - 53.75 %, у девочек - 50.8 %

В спонтанной речи наблюдались различные искажения и замены звуков. При изолированном произнесении отмечались нарушения

произношения звуков из разных групп: шипящих, свистящих, заднеязычных и сонорных. У детей были нарушены следующие звуки: [ж] – щечное – 30%, замена на [з] – 20%; [з, з'] – межзубное – 10%; [л] – губное – 50%; [л'] – отсутствует – 50%; [р] – отсутствует – 40%, горловое – 50%, замена [л] – 10%; [р'] – замена [j] – 90%, замена на [л'] – 10%; [ш] – щечное – 30%.

Все вышесказанное позволяет сделать вывод о том, что требуется активное логопедическое воздействие в плане развития артикуляционной моторики, голоса, дыхания, мелкой и общей моторики, развития фонематических процессов и постановки звуков.

Перед логопедической работой дети были поделены на две группы по пять человек с равными показателями успешности: ЭГ – Евгений С. (I), Ирина К (I), Ольга Ф (II), Елена Я (II), Игорь П. (II) и КГ – Станислав М. (I), Мария М. (I), Екатерина Р. (II), Ольга К.(II), Роман В. (II).

Работа проводилась в течении двух месяцев с экспериментальной группой, индивидуальных занятий было проведено пятнадцать, коррекционных групповых – десять. С контрольной группой работали учитель и логопед. В нашей работе акцент делался на усиленную коррекцию именно фонетико-фонематической стороны речи

В работе были использованы *упражнения для развития моторики, звукопроизношения, фонематического слуха, слоговой структуры.*

По окончанию формирующего этапа был проведён контрольный этап, цель которого заключалась в сравнении полученных результатов с первоначальными данными.

Итоговые показатели ЭГ (62,8%) лучше, чем показатели КГ (56, 6%).

На момент начала эксперимента в каждой из групп было 2 ребенка с низким уровнем и 3 с уровнем успешности ниже среднего. После проделанной работы в экспериментальной группе 1 ученик перешел с низкого уровня на ниже среднего, 2 с ниже среднего на средний. Таким образом, 1 ребенок остался на низком уровне, 1 на уровне ниже среднего и 3 на среднем. В контрольной группе показатели немного хуже – 1 ребенок с

низким уровнем, 3 с уровнем ниже среднего, 1 со средним. Т.е. 1 не изменил уровень, 1 переместился с низкого на уровень ниже среднего, 1 – на средний.

Итак, нами было проведено экспериментальное обследование фонетико-фонематической стороны речи детей с интеллектуальной недостаточностью.

Первичное обследование выявило нарушения фонетико-фонематической стороны речи по всем обследуемым параметрам. у 4 детей был зафиксирован низкий уровень сформированности фонетико-фонематической стороны речи. У 6 детей - уровень ниже среднего. Дети были поделены на две группы для проведения коррекционной работы. С экспериментальной группой в течение двух месяцев работу проводили мы. После ее завершения было проведено повторное обследование, которое показало положительную динамику в развитии фонетико-фонематических процессов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. В данной работе представлены результаты теоретического анализа и практического исследования до и после логопедической работы по коррекции нарушений фонетико-фонематической стороны речи у детей с интеллектуальной недостаточностью.

Любые недостатки речи ограничивают общение ребенка со сверстниками и взрослыми, отрицательно влияют на формирование его эмоционально – интеллектуальной сферы, а также могут привести к неуспеваемости в школе.

Умственной отсталостью считается стойкое необратимое нарушение психического и интеллектуального развития, которое связано с органически обусловленным недоразвитием или ранним (до трех лет) повреждением головного мозга ребенка.

Признаки умственной отсталости:

- органическая обусловленность нарушений психического развития;
- стойкость нарушений, их необратимость к норме;
- нарушение преимущественно познавательной сферы ребенка.

Системное недоразвитие речи у детей при умственной отсталости является закономерным явлением, связанным с недостаточно развитыми высшими функциями сознания. Можно выделить три степени системного недоразвития речи при умственной отсталости, основываясь на их тяжести: легкой, средней и тяжелой степени. Коррекция речевых нарушений у детей с умственной отсталостью требует комплексного и системного подхода. Первым этапом является диагностика речевых нарушений. В настоящее время комплексная диагностика в специальных (коррекционных) школах - интернатах VIII вида осуществляется на основе методик, предложенных Т.В. Ахутиной, Т.А. Фотековой, Г.А. Волковой. Наиболее рациональным является выполнение коррекционной деятельности в рамках единой программы. Конечная цель логопедической коррекции - нормализация языкового механизма у детей с нарушениями речи, овладение закономерностями его функционирования.

В практической части исследования нами была проведена диагностика состояния фонетико-фонематической стороны речи у школьников 1 класса с интеллектуальной недостаточностью. Ее результаты свидетельствуют о несформированности всех обследуемых компонентов. У детей были выявлены нарушения артикуляционной моторики, звукопроизношения, фонематического слуха, слоговой структуры. С учетом выявленных нарушений мы разработали и апробировали в течение 2-х месяцев комплекс коррекционных упражнений для детей экспериментальной группы. Повторное обследование детей ЭГ показало некоторое улучшение исследуемых показателей по сравнению с детьми КГ, что может свидетельствовать о результативности нашей работы.