

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧИ И КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У
ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

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

Крайновой Светланы Александровны

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

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

Саратов 2019

ВВЕДЕНИЕ. Вопрос о необходимости ранней логопедической помощи становится актуальным в настоящее время. По данным Е.Ф. Архиповой [1], 70% новорожденных имеют перинатальную патологию, которая отягощает анамнез и нередко приводит к возникновению тех или иных нарушений в развитии детей, что в дальнейшем негативно отражается на речевой функции. Детям необходима диагностика отклонения в речевом развитии и начало коррекционной работы в раннем возрасте, который является сензитивным периодом для становления речи.

Проблема ранней помощи осложняется тем, что большинство детей до 3 лет не посещают образовательные учреждения, родители часто успокаивают себя тем, что они или их знакомые поздно заговорили, в медицинских организациях им дают сведения о том, что задержка речевого развития в настоящий момент считается «нормой». Таким образом, помощь ребёнку откладывается на неопределённый срок.

В разное время изучением проблемы задержки речевого развития занимались такие авторы как М.Б. Елисеева, Н.И. Лепская, Г.В. Дедюхина, Л.Н. Ефименкова, Т.Н. Гирилук и многие другие.

Цель исследования – изучение методов и приемов диагностики и формирования речи и коммуникативных навыков у детей раннего возраста с ЗРР.

Задачи исследования:

1. Изучение научно-методической работы по заявленной теме;
2. Анализ логопедических методик коррекции речи у детей раннего возраста с ЗРР.
3. Проведение обследования речи и коммуникативных навыков детей с ЗРР;
4. Проведение коррекционно-логопедической работы по развитию речи и коммуникативных навыков у детей с ЗРР;
5. Проведение повторного обследования и описание полученных результатов.

Методы исследования:

- теоретические: теоретический анализ литературы по проблеме;

- эмпирические: педагогический эксперимент, методы математической статистики, количественный и качественный анализ экспериментальных данных.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы.

Во введении обозначены актуальность исследования, цель, задачи. В первой главе рассмотрены теоретические аспекты исследования. Во второй главе представлены результаты экспериментального изучения развития речи и коммуникативных навыков детей раннего возраста с задержкой речевого развития, коррекционная работа по формированию речи и коммуникативных навыков, данные повторного обследования и их интерпретация.

Заключение содержит выводы исследования.

Список изученной литературы представлен 30 источниками.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ. В первой главе выпускной квалификационной работы представлено изучение следующих вопросов: онтогенетические закономерности развития речи с 1 года до 3 лет в норме; особенности развития речи и коммуникации детей с задержкой речевого развития; логопедическая работа при задержке речевого развития; диагностика речи детей с задержкой речевого развития в раннем возрасте.

Онтогенезом речевой деятельности в логопедии называют весь период становления речи у человека (от первых речевых актов до полноценного использования родного языка в качестве орудия общения). В узком понимании, термин «онтогенез» обозначает период динамического развития речи ребёнка (от появления первых слов до начала использования развёрнутой фразы).

Коммуникативные навыки начинают формироваться у ребенка еще в доречевой стадии. Первоначально ребенок начинает общение со взрослым для того, чтобы сообщить ему о своих потребностях. К первому году жизни у ребенка появляются голофразы – его первые коммуникативные единицы. Данные единицы могут быть еще нерасчлененными и состоять из одного

компонента, но с помощью них ребенок сообщает о своем эмоциональном намерении в общении.

Также в этом возрасте общение становится формой организации предметной деятельности. Оно перестает быть деятельностью в собственном смысле слова, так как мотив перемещается от взрослого на предмет. Общение выступает как средство предметной деятельности, как орудие для овладения традиционными способами употребления предметов. Общение продолжает интенсивно развиваться и становится речевым.

С появлением речи коммуникация между ребенком и окружающими качественно видоизменяется. Теперь ребенок начинает взаимодействовать не только для удовлетворения своих потребностей и желаний, но и непосредственно для самого общения. Меняется и сама ситуация общения, от ситуативно - личностного и ситуативно - делового к внеситуативному общению, когда у ребенка появляются вопросы, не относящиеся к конкретной ситуации.

Таким образом, развитие речи и коммуникативных навыков в онтогенезе проходит большое количество этапов, важных для формирования личности ребенка.

Задержка речевого развития характеризуется замедленными темпами усвоения родного языка, способностью к частичному спонтанному овладению речью и необходимостью «запуска» фразы. Задержку речевого развития следует отграничивать от других нарушений, таких, как моторная алалия, общее недоразвитие речи, так как они имеют совершенно иные механизмы в своей основе и по-разному корректируются. Отставание в речевом развитии может быть следствием задержки психического развития, или наоборот.

В раннем возрасте у детей закладываются основы речевого мышления, интенсивно формируется мозговая организация речи, появляется способность к речевой коммуникации. От того, как будет протекать данный сензитивный период, зависит развитие речи и познавательной деятельности ребёнка. На данном этапе наиболее эффективной оказывается работа логопеда с детьми,

имеющими нарушения речи, особенно это касается задержки речевого развития.

В настоящее время создан ряд методик, позволяющих преодолеть задержку речевого развития: системы Дедюхиной Г. В., Кирилловой Е.В., Ефименковой Л. Н., Смирновой Л. Н., Янушко Е., Гирилюк Т. Н., Гаркуши Ю. Ф. и др.

В данных методиках выделяются общие требования к занятиям с ребёнком раннего возраста: построение общения на основе подражания ребёнком взрослому, пробуждение и поддержание интереса детей к занятию, многократное повторение материала для закрепления навыка, постепенное и осторожное увеличение уровня сложности, избегание переутомления ребёнка; качественная работа с родителями.

Во второй главе исследования представлены данные практического изучения методов логопедической работы по формированию речи и коммуникативных навыков детей раннего возраста с задержкой речевого развития.

В течение 5 месяцев 2018-2019 учебного года на базе ООО ЦРР «Говорун» г. Саратова нами проводилось экспериментальное исследование.

Целью констатирующего этапа эксперимента явилась оценка и анализ состояния речевых и коммуникативных возможностей детей раннего возраста с задержкой речевого развития.

В эксперименте приняли участие 10 детей с задержкой речевого развития. Логопедическое заключение было поставлено логопедами учреждений системы здравоохранения (в поликлиниках города Саратова).

Нами было проведено самостоятельное обследование речи и коммуникативных навыков у данных детей. Обследование детей проводилось по методикам обследования детей раннего возраста, разработанных Л.С. Соломахой, Н.В. Серебряковой и Ю.Ф. Гаркушей.

Полученные результаты показали, что состояние речевых и коммуникативных возможностей у семерых детей находится на среднем уровне, у троих детей - на низком уровне.

Целью формирующего эксперимента служила подготовка и проведение системы занятий по формированию речи и коммуникативных навыков у исследуемой категории детей.

С каждым ребенком проводилась индивидуальная работа, включающая в себя проведение 2-х занятий в неделю, также предполагалось проведение 1 группового занятия в неделю. Занятие проходило в течение 15-20 минут. Всего было проведено 32 занятия.

Первым этапом коррекционно-логопедической работы послужило формирование положительной мотивации детей с задержкой речевого развития к взаимодействию с логопедом. Для этого нами использовались всевозможные доступные средства для привлечения интереса ребенка к занятию: различные игры с использованием театральных кукол, игрушек, мыльных пузырей, красочных и ярких пособий и т.д.

Вторым этапом работы послужило развитие потребности в коммуникации со взрослым. На данном этапе использовались различные игры, в том числе настольные, требующие участие и помощи со стороны взрослого.

Нами был введен постоянный персонаж «Котенок», который постоянно обращался к детям за помощью или с какой-либо просьбой. Например, исправить то, что он натворил, когда немного побаловался (собрать игрушки, разложить пуговицы по баночкам и прочее). Исходя из поведения персонажа, ребенок начинает включаться во взаимодействие сначала с персонажем, а затем и со взрослым.

Далее обращение Котенка к детям начинало носить косвенный характер, когда Котенок рассказывает, что у него что-то не получается, но самостоятельно не просит помощи у ребенка. Таким образом, происходит стимуляция ребенка на самостоятельные действия. Данная работа служит подготовительной для третьего этапа работы.

Третьим этапом логопедической работы послужило развитие у детей раннего возраста с задержкой речевого развития инициативности и активности во взаимодействии с взрослым. Для этого логопедом моделировалась ситуация, в которой ему требовалась помощь ребенка. На данном этапе еще остается кукла-помощник, однако она играет уже второстепенную роль. Наиболее действенной деятельностью с этим случае считалась лепка, рисование, аппликация и т.д.

На повторной диагностике было выявлено, что двое детей экспериментальной группы достигли высокого уровня. Остальные дети имеют средний уровень развития речи и коммуникативных навыков, причем, если при первичном обследовании значение среднего уровня было в среднем 1,9 баллов, то на контрольном этапе обследования среднее значение уже составило 2,3 балла. Делая вывод из полученных данных, мы видим, что дети среднего уровня практически достигли нижней границы высокого уровня развития.

Многие дети смогли повторить достаточное количество слов, имеющих простую слоговую структуру, например, мама, дети, дом, сок, сова, муха. Однако некоторые слова все еще произносились с усечением, например, нога – га, луна – ву, коза – заза, зима – ама.

Улучшилось также и качество повторения фразы, однако, в меньшей степени, чем при повторении слогов и слов. У троих детей фраза стала более понятной и ее можно разобрать. Однако все же зачастую наблюдалось неправильное воспроизведение фразы. Например, вкусная каша – уса кафа, мама спит – ипит мама, красивое платье – сивая атье, Женя ест – зезя эст, мальчик спит – мачик пит и т.д.

Приведем примеры положительных результатов работы по каждому ребенку:

О. Значительная динамика наметилась в повторении слогов, изолированных звуков и воспроизведении простой фразы. Девочка смогла воспроизвести все звукоподражания, предложенные логопедом. Повысилось понимание речи, девочка с энтузиазмом и интересом выполняла задания.

Родители отметили большую речевую активность дома во время игры и выполнения бытовых действий.

И. У мальчика более чем на 20% улучшились показатели в выполнении артикуляционных упражнений. Практически в полном объеме воспроизвел звукоподражания, значительно повысилось понимание речи. Стал с большим интересом выполнять задания логопеда, старался, радовался, когда у него получалось. Улучшилось повторение слогов. Практически на 30% выросло повторение простой фразы. Иногда ребенок удивлялся, что смог повторить какую-либо фразу, из-за этого он очень радовался, повысилась общая речевая активность ребенка.

Я. Если при первичном обследовании мальчик часто находился в плохом настроении, проявлял речевой негативизм, то при повторном обследовании у ребенка повысился интерес к выполнению заданий. Он с интересом слушал педагога, повысилось понимание речи.

Практически в полном объеме воспроизвел звукоподражания и изолированные звуки. Стал более общительным, лучше давалось воспроизведение простой фразы.

А. Практически в полном объеме выполнил упражнения на артикуляционную моторику и повторение звукоподражаний. Гимнастику выполнял с удовольствием и старанием.

Повысилось понимание речи. Наметилась положительная динамика в развитии коммуникативных навыков. Мальчик лучше стал взаимодействовать с педагогом, часто сам предлагал какую-либо форму взаимодействия, например, приносил карандаши или пластилин, проявляя к этому интерес и желание рисовать, лепить.

Значительно улучшилось повторение слогов и воспроизведение простой фразы. Часто фраза была не понятна для педагога, однако на этапе первичного обследования ребенок предпочитал молчать, поэтому мы считаем получение такого результата положительным.

Е. Показала меньшую положительную динамику из всех детей экспериментальной группы, мы связываем это с частыми пропусками занятий в силу болезней девочки. Однако на контрольном этапе обследования улучшилось понимание речи, повысились показатели в воспроизведении изолированных звуков и простой фразы.

А. У мальчика улучшилось понимание речи. Практически в полном объеме воспроизвел звукоподражания. Улучшилось повторение простой фразы, она стала более доступна для понимания. Ребенок смог повторить больше слов за логопедом, сохраняя при этом правильную слоговую структуру. Стал проявлять больший интерес к выполнению заданий.

Эксперимент показал эффективность проведенной коррекционно-логопедической работы. Были зафиксированы улучшения по всем направлениям обследования.

Двое детей из группы достигли высокого уровня по полученным баллам. Остальные дети остались на среднем уровне развития речи и коммуникативных навыков. Однако количество баллов, полученных детьми при выполнении заданий увеличилось.

Таким образом, по всем направлениям работы проявилась положительная динамика.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Задержка речевого развития – это отставание в речевом развитии от сверстников. Задержка речевого развития носит временный характер и сравнительно легко преодолевается с помощью специальных занятий.

При задержке речевого развития у детей наблюдаются значительное отставание в речи от возрастной нормы. Данное отставание негативно сказывается на развитии коммуникативных навыков, так как очень часто у детей раннего возраста с ЗРР проявляется речевой негативизм.

Нами было проведено экспериментальное исследование на базе ООО ЦРР «Говорун» г. Саратова. В эксперименте приняли участие 10 детей с задержкой речевого развития в возрасте от 2 лет 8 месяцев до 3 лет 1 месяца.

На констатирующем этапе эксперимента нами было проведено обследование детей по 9 направлениям:

1. Обследование *неречевых психических функций*.
2. Обследование состояния *артикуляционной моторики*.
3. Обследование *фонетической стороны речи*.
4. Обследование возможности *повторения изолированных звуков*.
5. Обследование возможности *повтора и воспроизведения простой фразы*, например, имя существительное плюс глагол: «мама, иди; дай; на».
6. Обследование возможности *повторения слов*, имеющих простую слоговую структуру.
7. Обследование возможности повторения *слов*.
8. Обследование возможности *понимания речи*.
9. Обследование *интереса и способности к коммуникации*, определение наличия или отсутствия речевого негативизма.

Обследование детей проводилось по адаптированным методикам обследования детей раннего возраста, разработанными Л.С. Соломахой и Н.В. Серебряковой [20] и Ю.Ф. Гаркушей [24].

Из полученных результатов, мы произвели анализ ответов детей с ЗРР и получили следующие результаты: 3 ребенка из экспериментальной группы имели низкий уровень развития речи и коммуникативных навыков, 7 детей находились на среднем уровне развития.

Хуже всего дети выполнили задания на повторения звукосочетаний, переключения с одного звука на другой, повторения слов, имеющих простую слоговую структуру и повтора и воспроизведения простой фразы.

На высоком уровне оказалось развитие неречевых психических функций (внимание, игровая деятельность) и понимание речи.

После полученных результатов нами были адаптированы три методики коррекции речи в раннем возрасте при ЗРР и объединены в одну. За основу разработанной нами методики, были взяты работы Л.Н. Ефименковой «Формирование речи у дошкольников», Л.Н. Смирновой «Логопедия в детском

саду» и Н.Н. Матвеевой «Психокоррекция задержки речевого развития у детей 2-3 лет».

После проведенной логопедической работы было повторно организовано обследование по тем же направлениям, что и при первичном обследовании.

Двое детей экспериментальной группы достигли высокого уровня, получив высокие баллы. Остальные дети имеют средний уровень развития речи и коммуникативных навыков. Как уже указывалось ранее, при первичном обследовании значение среднего уровня было в среднем 1,9 баллов, то на контрольном этапе обследования среднее значение уже составило 2,3 балла. Делая вывод из полученных данных, мы видим, что дети среднего уровня практически достигли нижней границы высокого уровня развития.

Из полученных результатов повторного обследования, мы можем говорить об успешности проведенной логопедической работы.