

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В
УСЛОВИЯХ ЛОГОПУНКТА**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 357 группы

направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиля «Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

Байдулиной Виктории Олиоловны

Научный руководитель:

Канд.пед.наук, доцент
должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Е.А.Георгица
инициалы, фамилия

Зав. кафедрой:

Доктор фил.наук, доцент
должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

В.П.Крючков
инициалы, фамилия

Саратов, 2019

Введение. Модернизация российского образования ставит перед современными образовательными учреждениями задачу достижения более высокого качества образования учащихся, создания условий для творческого саморазвития ребенка, для его полной самореализации как части социума. Для того, чтобы в полной мере решать поставленные задачи, одновременно повышая свой профессионализм, совершенствуя педагогическое мастерство, перед педагогами лежит широкий выбор разнообразных программ и педагогических технологий.

Находясь на границе соприкосновения педагогики, психологии и медицины, логопедия использует в своей практике, адаптируя к своим потребностям, наиболее эффективные, не традиционные для неё методы и приёмы смежных наук, помогающие оптимизировать работу учителя - логопеда.

В свете реализации Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования (п.2.11.2), коррекционная работа направлена на обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей, имеющих статус детей с ОВЗ.

Образование детей с ОВЗ предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, лечение и оздоровление, обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Инновационные технологии существенно помогают в работе с детьми с ОВЗ, они позволяют при более низких временных затратах получить более высокий результат.

Инновационные технологии в логопедической практике – это лишь дополнение к общепринятым, проверенным временем технологиям.

Основным критерием «инновационности» технологии является повышение эффективности образовательного процесса за счёт её применения.

В итоге, пройдя проверку временем, в логопедической практике останутся самые эффективные и доступные для применения технологии.

Использование инновационных логопедических технологий описывали Кащенко Г.Ф., Громова О.Е., Елсакова А.Н., Колеошкина С.Н., Лизунова Л.Р., Погосова Н.М., Петрушин В.И., Полянская Т.Б. и т.д.

Внедрение инноваций в образовательный процесс является актуальным, т.к. для пробуждения у ребёнка интереса и мотивации к занятиям необходимы поиски нового, эффективного материала.

Цель исследования: изучение эффективности использования инновационных технологий в логопедической работе с детьми младшего школьного возраста с ОВЗ в условиях логопункта.

Задачи исследования:

- 1) проанализировать литературу по проблеме исследования;
- 2) изучить особенности речевого развития детей младшего школьного возраста с ОВЗ;
- 3) рассмотреть основные подходы к преодолению нарушений речевого развития у детей младшего школьного возраста с ОВЗ в условиях логопункта;
- 4) проверить эффективность использования инновационных технологий в логопедической работе с детьми младшего школьного возраста с ОВЗ в условиях логопункта.

Экспериментальная база исследования: ГБОУ Школа № 1576 г. Москва.

Работа состоит из: введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, состоящего из 35 наименований и приложения.

Краткое содержание. *В первой главе* «Теоретическое изучение проблемы использования инновационных технологий в логопедической работе с детьми младшего школьного возраста с овз в условиях логопункта» мы дали характеристику детям школьного возраста с ОВЗ, рассмотрели их речевые особенности, разобрали, как организовывается логопедическая работа в условиях логопункта и какие инновационные технологии можно использовать в работе логопеда.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети, возраст которых составляет от 0 до 18 лет, имеющие физические и (или) психические

отклонения, ограничения жизнедеятельности, обусловленные врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке.

В педагогической классификации выделяют следующие категории детей с ОВЗ: с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие), с нарушениями слуха (глухие и слабослышащие), с недоразвитием речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с нарушением интеллектуального развития, с нарушением эмоционально-волевой сферы и с комплексными нарушениями развития.

Для включения детей с ОВЗ в систему образования необходимо создать условия, необходимые для профилактики отрицательной динамики в развитии ребенка, максимального проявления и развития его способностей. Повышение комфортности образовательной среды для каждого обучающегося и организация сопровождения особого ребенка в образовательной среде являются необходимыми в обучении и воспитании детей с тяжелыми нарушениями в развитии. Независимо от нарушения, ребёнок нуждается в эмоциональном общении с окружением, что необходимо для его психического благополучия, но у детей с ОВЗ наблюдается ряд психологических особенностей, препятствующий полноценному освоению и познанию окружающей действительности: недосформированность пространственных представлений, недоразвитие восприятия, ограничение объёма памяти, неустойчивость внимания, преобладание наглядно-действенного мышления над словесно-логическим и наглядно-образным, снижение познавательной активности, несформированность произвольного поведения, сниженная работоспособность, нарушение всех структурных компонентов речевой системы, несформированность игровой деятельности, сниженная потребность в общении.

Центральные нарушения при каждом из дефектов у детей с ОВЗ различны, но можно выделить типичные проявления, указывающие на *системное недоразвитие речи* (при нарушениях интеллекта) или *общее недоразвитие структурных компонентов речевой системы* (при сохранном

интеллекте). Итак, у детей с ОВЗ наблюдаются: позднее начало появления речи, аграмматизмы, фонетико-фонематические нарушения, отставание экспрессивной речи (при сохранном понимании), сниженная речевая активность; критичность к своему речевому нарушению (при сохранном интеллекте).

Одной из наиболее важных сторон деятельности группы специалистов сопровождения по включению ребенка с ОВЗ в образовательное пространство школы является работа учителя-логопеда. Зачастую именно логопедические проблемы затрудняют развитие общения между детьми, а также создают значительные трудности в усвоении знаний, умений и навыков ребенком с ОВЗ. В таком случае работа логопеда выходит на первый план и играет важную роль в дальнейшем успешном включении ребенка в образовательное пространство школы. С целью осуществления коррекционной работы на базе школьной образовательной организации функционирует логопедический пункт, который обеспечивает индивидуализированный и системный подход к коррекции речевых нарушений

Основными задачами логопедического пункта являются:

- своевременное выявление нарушений развития речи обучающихся;
- определение их уровня и характера;
- коррекция нарушений устной и письменной речи учащихся;
- профилактика нарушений письменной речи;
- консультативно-методическая помощь для педагогов и специалистов, родителей (законных представителей) учащихся.

Инновационные технологии в школе, по ФГОС, способствуют решению ряда образовательных задач, поэтому они должны предусматриваться методической работой.

Основным критерием «инновационности» технологии является повышение эффективности образовательного процесса за счёт её применения.

В логопедической работе используют следующие виды инновационных технологий:

- арт - терапевтические технологии;

- современные технологии логопедического и пальцевого массажа;
- современные технологии сенсорного воспитания;
- телесноориентированные техники;
- «Су – Джок» – терапия;
- криотерапия;
- информационные технологии.

Для того чтобы спланировать коррекционную работу, необходимо выявить уровень речевого развития детей. Поэтому в практической части было проведено обследование речи детей.

Исследование проводилось в 2017 - 18 учебном году на базе школы № 1576 города Москвы. Экспериментальное исследование состояло из трёх этапов:

- 1 – констатирующий эксперимент;
- 2 – формирующий эксперимент;
- 3– контрольный эксперимент.

Цель 1 этапа – выявление исходного состояния речевого развития у детей младшего школьного возраста с ОВЗ, которые проходят обучение в условиях логопедического пункта.

Цель 2 этапа – разработка и апробация комплекса заданий по коррекции речевых нарушений у детей экспериментальной группы с использованием инновационных технологий.

Цель 3 этапа – определение эффективности проведенной коррекционной работы.

Для того чтобы реализовать цель и задачи эксперимента, нами были организованы контрольная и экспериментальная группы детей с учётом возраста и нарушения.

В завершение констатирующего эксперимента представим анализ результатов обследования контрольной и экспериментальной групп по каждому из направлений исследования:

1. Трудности *звукопроизношения* охватывают несколько групп звуков;

2. *Фонематический слух и восприятие* находятся на среднем уровне развития;
3. Развитие *слоговой структуры* у детей обеих групп находится на среднем уровне;
4. Состояние *лексико-грамматических* категорий находятся на среднем уровне развития.

На формирующем этапе эксперимента с каждым из пяти детей экспериментальной группы проводились индивидуальные занятия по коррекции недостатков фонетико-фонематической стороны речи и слоговой структуры слова 3 раза в неделю в течение 20 минут, а так же 2 занятия по коррекции нарушений лексико-грамматической стороны речи со всей экспериментальной группой.

Основная работа велась с опорой на методические разработки Ястребовой А. В., позволяющие охватить большое количество учащихся в условиях школьного логопункта. Согласно рекомендациям данного автора, у детей необходимо одновременно развивать все стороны речи (фонетико-фонематический компонент и лексико-грамматический). Работа проходила в 3 этапа:

I этап – коррекция звукопроизношения, развития фонематических процессов, формирование навыка звуко-слогового анализа и синтеза;

II этап – расширение словаря путём уточнения значений слов и накопления новых, уточнение значений используемых синтаксических конструкций, совершенствование грамматического оформления связной речи путем овладения учащимися словосочетаниями, связью слов в предложении, моделями различных синтаксических конструкций;

III этап – развитие связной речи (построение связного высказывания, программирование, установление последовательности).

Дополнением к основной методике служили инновационные направления, использование которых оказалось доступно в условиях учреждения:

- «Су – Джок» – терапия;

- Информационные технологии (слайд-шоу);
- Логоритмика;
- Сказкотерапия;
- Куклотерапия.

После коррекционной работы была проведена повторная диагностика детей контрольной и экспериментальной групп по всем заданиям, используемым ранее на констатирующем этапе. Целью завершающего эксперимента было определение эффективности использования инновационных технологий в работе логопеда с детьми младшего школьного возраста с ОВЗ на логопедическом пункте.

Сравнительный анализ результатов обследования контрольной и экспериментальной групп по каждому из направлений исследования по результатам констатирующего и завершающего экспериментов показал, что в начале эксперимента трудности *звукопроизношения* охватывали несколько групп звуков у каждого ребёнка. Завершающий эксперимент показал, что, нарушение произношения свистящих удалось устранить в обеих группах. На начало эксперимента шипящие звуки были нарушены у двоих детей контрольной группы и у троих – экспериментальной. По данным завершающего эксперимента, нарушения произношения шипящих звуков наблюдается только у одного ребёнка контрольной группы. Нарушения произношения аффрикатов снизились в контрольной группе с 2 до 1 и экспериментальной с 4 до 1. Удалось значительно снизить недостатки произношения сонорных звуков в экспериментальной группе, но в контрольной группе они остаются достаточно стойкими.

На констатирующем этапе *эксперимента фонематический слух и восприятие* находились на среднем уровне развития у детей обеих групп. По результатам завершающего эксперимента состояние фонематических процессов достигло нормы у большинства детей контрольной и экспериментальной группы;

Констатирующий эксперимент показал, что развитие *слоговой структуры* у детей обеих групп находилось на среднем уровне. Исходя из данных завершающего эксперимента, более высокая динамика наблюдалась в экспериментальной группе, которая оказалась на нижней границе высокого уровня, в отличие от контрольной группы, которая осталась на уровне выше среднего.

Состояние *лексико-грамматических* категорий находились на среднем уровне развития у детей обеих групп. Результаты завершающего эксперимента показали, что контрольная и экспериментальная группы со среднего уровня развития «перешли» на уровень выше среднего, но в экспериментальной группе наблюдался более высокий средний показатель, чем в контрольной.

Итак, *целью* экспериментального исследования являлась оценка эффективности работы с детьми с ОВЗ в условиях логопедического пункта с применением инновационных технологий. В ходе исследования удалось вывести экспериментальную группу детей на качественно новый уровень за счёт использования инновационных технологий в логопедической работе. Контрольная группа, с которой занимались традиционно, по всем показателям отстаёт от экспериментальной группы.

Заключение. В данной выпускной квалификационной работе мы показали возможность проведения логопедических занятий с использованием инновационных технологий с детьми младшего школьного возраста с ОВЗ в условиях логопункта.

В теоретической части выпускной квалификационной работы мы дали характеристику детям школьного возраста с ОВЗ, рассмотрели их речевые особенности, разобрали, как организовывается логопедическая работа в условиях логопункта и какие инновационные технологии можно использовать в работе логопеда.

Для того, чтобы спланировать коррекционную работу необходимо выявить уровень речевого развития детей. Поэтому в практической части было проведено обследование речи детей. Которое показало, что для данных детей младшего

школьного возраста с ОВЗ характерны нарушения звукопроизношения нескольких групп звуков, трудности различения артикуляторно-акустически сходных звуков и недостаточное развитие слоговой структуры слов и лексико-грамматических категорий.

Курс логопедических занятий с использованием элементов инновационных технологий рассчитан на коррекцию речевых нарушений у младших школьников с ОВЗ. Его результаты показали, что у школьников улучшилось звукопроизношение шипящих и сонорных звуков, достигло нормы состояние фонематических процессов, слоговая структура слова развилась до высокого уровня, а лексико-грамматические категории стали выше среднего уровня.

С учетом новой структуры логопедических занятий, можно отметить, что дети были заинтересованы, слушали друг друга, с удовольствием включались в работу. В итоге поставленные нами цель и задачи были выполнены и решены.

Таким образом, инновационные технологии существенно помогают в работе с детьми с ОВЗ.

Применение инновационных технологий позволяет оптимизировать педагогический процесс, индивидуализировать обучение и воспитание детей с ОВЗ, а также способствует положительному настрою детей в процессе занятий и значительно повышает эффективность работы.