

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

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ ЗАДЕРЖКИ
РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ**

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 477 группы
направления 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,
профиль «Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

Агаджанян Юлии Юрьевны

Научный руководитель
старший преподаватель

подпись

дата

Е.Д. Бурмистрова

Заведующий кафедрой
доктор филол. наук, доцент

подпись

дата

В.П. Крючков

Саратов 2023

Введение. С каждым годом жизнь предъявляет все более высокие требования не только к нам, взрослым людям, но и к детям: растет объем знаний. Для того чтобы помочь детям справиться с ожидающими их трудными задачами, необходимо позаботиться о полноценном и своевременном формировании у них речи. Ведь благодаря речи совершается развитие ребенка, с помощью слова мы выражаем свои мысли.

Что нужно сделать для того, чтобы речь ребенка развивалась правильно?

Ответы на эти вопросы ищут специалисты разных сфер знаний – логопеды, дефектологи, лингвисты, физиологи, психологи и т.д. Этими специалистами найдено большое количество важных фактов, предложены разные гипотезы для объяснения механизмов формирования речи.

Задержка речевого развития – понятие, которое отражает более медленные темпы освоения норм родного языка детьми на этапе раннего и среднего речевого онтогенеза. Логопедическое заключение «задержка речевого развития» правомерно рассматривать в отношении детей младше трех-четырех лет. Темповое отставание характеризует формирование всех компонентов речи: звуков раннего онтогенеза, словаря и грамматики, фразовой и связной речи.

В разное время изучением данной проблематики занимались такие выдающиеся отечественные ученые как А.Н. Гвоздев, Н.С. Жукова, Е.Ф. Архипова, Е.В. Воробьева, Л.М. Козырева и многие другие.

Данное нарушение характеризуется, как отклонение речи говорящего от нормы развития, принятой в данной языковой среде, как правило, основной причиной являются нарушения в психо-физиологических механизмах речевой деятельности по различным причинам.

Логопедическая работа с детьми включает в себя несколько направлений. Это предупреждение возможных вторичных нарушений речи, профилактика (пропедевтика) речевых нарушений до их возникновения, преодоление уже имеющихся нарушений речи у детей, совершенствование разных сторон и качеств речи при отсутствии нарушений, параллельная коррекция и развитие других высших психических функций, таких как слухоречевое и зрительное

внимание, зрительная и речевая память, словесно-логическое мышление.

Довольно часто, вся логопедическая работа воспринимается только как некие действия, прямонаправленные на устранение неправильного произношения у детей. Это понятно, так как нарушения звукопроизношения воспринимаются окружающими в первую очередь и вызывают наибольшие беспокойства родственников ребенка. Но при таком подходе часто не рассматриваются другие направления работы логопеда. А ведь одним из важнейших направлений в логопедии является профилактика и предупреждение речевых нарушений у детей раннего возраста. Таким образом, выбор темы выпускной квалификационной работы обусловлен её **актуальностью**.

Цель исследования: рассмотреть особенности развития детей с задержкой речевого развития и подходы к ее коррекции для планирования и осуществления последующей работы.

Для реализации поставленной цели нам необходимо решить ряд **задач**:

1. Проанализировать специальную научно-методическую литературу;
2. Изучить психолого-педагогическую характеристику детей с задержкой речевого развития;
3. Рассмотреть основные направления коррекционно-логопедической работы по преодолению задержки речевого развития;
4. Обосновать выбор методики и провести логопедическое обследование детей с задержкой речевого развития;
5. Проанализировать результат обследования и провести коррекционно-логопедическую работу.

При написании выпускной квалификационной работы в качестве **методологической основы** использовались работы таких специалистов как Л.С. Выготский, М.Е. Хватцев, Т.Б. Филичева, Г.А. Волкова, Т.А. Власова, Р.Е. Левина и др.

В работе были использованы специальные **методы исследования**: теоретические, эмпирические, статистические.

Экспериментальная база: ГБУ СО «Вольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

Экспериментальная выборка: 2 ребенка с логопедическим заключением задержка речевого развития.

Структура работы: выпускная квалификационная работа включает в себя введение, 2 главы, заключение, список использованных источников и приложение.

Основное содержание работы. Первый параграф теоретической главы посвящен рассмотрению нормального речевого онтогенеза, что необходимо в дальнейшем для понимания сущности задержки речевого развития. Если рассматривать готовность к речи с чисто физиологической точки зрения, то можно отметить, что органы артикуляции ребенка уже к моменту рождения в состоянии выполнять свои функции. Проблема заключается в том, что другие звенья цепочки не развиты в той мере, чтобы «запустить» речь. Именно поэтому достаточно длительное время уходит на развитие слухового, зрительного и кинестетического анализаторов, что в свою очередь дает толчок развитию всех компонентов речи. В первую очередь это касается фонетических процессов, т.е. звукопроизношения, голоса в его инструментальном смысле, темпа и ритма речи, а также фонематических процессов. Это группа процессов, благодаря которым ребенок может различать звуки, затем анализировать их, выделяя отдельные слова из фразы, а позже и отдельные звуки из слова. Практически одновременно с этим начинается накопление словаря (сначала пассивного, конечно), в более позднем возрасте этот словарь подвергается активизации, ребенок начинает использовать слова в речи. Параллельно формируется и развивается грамматический строй. Наконец, на основе указанных компонентов складывается связная речь. Существует целый ряд предпосылок, позволяющих обеспечить нормальное развитие речи: анатомо-физиологические, психологические и социальные. Большинство специалистов отмечает, что наиболее интенсивно речь развивается у детей старше полутора лет, когда ребенок становится более активным и инициативным. Далее

подробно рассмотрены компоненты нормального речевого развития: фонетическая сторона речи с описанием становления звуков в онтогенезе и указанием на то, что она полностью формируется к пятилетнему возрасту; фонематическое восприятие, слух, навыки слухового контроля произношения; лексическая сторона речи; грамматический строй речи. Постепенно речь становится контекстной и доступной для понимания окружающим вне ситуации. Наконец, линии развития всех компонентов речи сходятся в одну точку, обеспечивая формирование и развитие связной речи как инструмента дальнейшего развития и коммуникации.

Во втором параграфе описывается классификация, причины и проявления задержки речевого развития. Задержка развития речи не является самостоятельным заболеванием, а лишь следствие отклонения в здоровье ребёнка. ЗРР может быть следствием недоразвития или поражения мозга, а также центральной нервной системы во внутриутробном периоде, в момент родов или после рождения.

Факторами, приводящими к дальнейшим проблемам в развитии, являются:

- угроза выкидыша;
- длительный токсикоз у матери во время беременности;
- перенесение матерью во время беременности простудных и инфекционных заболеваний;
- прием лекарств, противопоказанных во время беременности;
- наличие у беременной хронических заболеваний, вредных привычек;
- гипоксия или асфиксия плода;
- стремительные или наоборот затяжные роды;
- недоношенность плода;
- несовместимость крови матери и плода;
- травма во время родов;
- ряд инфекционных заболеваний, перенесенных ребенком до двух лет.

В возникновении речевых трудностей большую роль играет и

социальный фактор: неправильное речевое окружение ребенка и наличие неблагоприятной психологической обстановки.

Важную роль М.Е. Хватцев отводил и социально-психологическим причинам, понимая под ними различные неблагоприятные влияния окружающей среды. Таким образом, им впервые было обосновано понимание этиологии речевых расстройств на основе диалектического подхода к оценке причинно-следственных связей в патологии речи.

Задержка речевого развития имеет различную степень выраженности. У одних детей это просто отставание в темпе развития речи, т.е. временное состояние, которое при систематических занятиях проходит без последствий. У других ЗРР связана с ранним органическим поражением. В таких случаях не всегда удается преодолеть общее недоразвитие речи в дошкольном возрасте, и тогда требуется обучение в специальных школах для детей с тяжелыми речевыми расстройствами.

Задержка речи может пагубно воздействовать не только на речевые способности, а на психику в целом, то есть и на способность читать, писать, даже думать. Чем раньше выявлена проблема, тем легче с ней справиться и избежать дальнейших осложнений.

В третьем параграфе рассмотрены направления коррекционно-логопедической работы по преодолению задержки речевого развития. Вопрос о выборе подхода и конкретной методики коррекционно-логопедической работы с детьми раннего и младшего возраста с задержкой речевого развития решается после установления актуального состояния речевой и неречевых функций на основании результатов логопедического обследования. Для развития речи детей раннего и младшего дошкольного возраста эффективными являются наглядные, вербальные и практические методы. Причем коррекционно-логопедическая работа должна быть направлена на преодоление речевого нарушения и проводиться в сочетании с работой, стимулирующей всестороннее развитие ребенка.

Ряд авторов отмечает, что у детей с задержкой речевого развития

несвоевременно возникает общение, что оказывает неблагоприятное влияние на общее психическое развитие ребенка. В связи с быстрым темпом формирования различных сторон психической сферы в период раннего детства отклонения от нормативного развития могут остаться незамеченными либо рассматриваться как преходящие и привести к выраженным сдвигам в старшем возрасте. Таким образом, проблема раннего выявления и коррекции отклонений в речевом развитии у детей раннего возраста приобретает особое значение для их дальнейшего успешного обучения и социализации.

В раннем детском возрасте логопедические занятия уделяют особое внимание:

- развитию мелкой моторики;
- подвижным и пальчиковым играм;
- лепке, рисованию, конструированию, аппликациям;
- дидактическим играм: логопедическое лото, игры и упражнения на развитие речи;
- развитию пассивного и активного словарного запаса;
- формированию связной речи.

Работа по коррекции детей с ЗРР выстраивается поэтапно «от простого к сложному». Таким образом, упражнения на экспрессивную речь начинаются со звукового произношения, далее идут слоги и простые слова. Только после освоения этих этапов наступает переход к фразам и предложениям.

Представленная система работы с детьми с ЗРР, позволяет постепенно переходить от простейших речевых форм к более сложным, сохраняя закономерности онтогенеза речевой деятельности в норме и совершенствуя каждый компонент системы.

Вторая глава посвящена описанию экспериментальной деятельности по изучению особенностей развития детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития и организации коррекционно-логопедической работы по их преодолению. Для установления задержки речевого развития следует применять методики обследования, рассчитанные на детей

соответствующего возраста, в связи с чем, после анализа нескольких методик в качестве оптимальной была выбрана схема обследования ребенка раннего и младшего дошкольного возраста (2-4 года), разработанная Л.С. Соломаха и Н.В. Серебряковой. Данная схема позволяет провести комплексное изучение неречевого и речевого развития ребенка путем непосредственного обследования, кроме того, в схеме обследования авторы указывают конкретные задания с детализацией того, на что нужно обратить внимание, а также подход к составлению логопедического заключения. В первую очередь заполняется раздел с анкетными и анамнестическими сведениями, которые получают от родителей, а также из медицинской карты ребенка. Далее представлено описание всех областей развития, которые позволяет изучить указанная схема. Так, на основании объективного обследования ребенка в карте фиксируются данные о состоянии неречевых психических функций (индивидуальные особенности, слуховое внимание, зрительное восприятие, зрительно-пространственный гнозис и праксис, состояние общей и мелкой моторики). Изучение речевой функции включает исследование фонетической и фонематической стороны речи, лексики и грамматического строя импрессивной и экспрессивной речи, фразовой речи при ее наличии.

В связи с тем, что рассмотренная схема Л.С. Соломаха и Н.В. Серебряковой является эффективным инструментом диагностики развития детей раннего и младшего дошкольного возраста, она была использована для проведения обследования трех детей младшего дошкольного возраста. Работа проводилась на базе ГБУ СО «Вольского реабилитационного центра», где дети проходят лечение по основному заболеванию, в котором получают логопедическую помощь. В первую очередь в ходе беседы с родителями были получены формальные и анамнестические сведения, в том числе по вопросам раннего психомоторного и речевого развития детей. Далее было проведено непосредственное обследование каждого из детей, заполнены индивидуальные речевые карты и проанализированы полученные данные. Дети не всегда справлялись с заданиями, рассчитанными на возраст 2-3 года, что как раз

характерно для задержки речевого развития.

Полученные в ходе логопедического обследования детей данные о несоответствии текущего состояния речевой и неречевых психических функций возрастным нормам позволили перейти к планированию и проведению комплексных коррекционно-логопедических занятий. Формирующий эксперимент проводился с конца ноября по середину декабря 2022 года. Дети проходили реабилитацию в ГБУ СО «ВРЦ» в одно время. Занятия проводились как индивидуальные, так и групповые. При планировании занятий учитывалась благоприятная среда развития. Для нормального становления речи необходимо, чтобы ребенку было комфортно, а это в значительной степени зависит от окружающей среды. Во время занятий удалось установить контакт со всеми детьми и, соответственно, работать в спокойной позитивной обстановке, также была отмечена высокая эмоциональная вовлеченность мам в процесс коррекции. Был составлен перспективный план работы с учетом актуального уровня развития и потребностей каждого из детей экспериментальной выборки. Занятия проводились в индивидуальной и групповой форме. Детей учили слушать и следить за рассказом логопеда; формировали умение различать животных по величине; учили пониманию взаимосвязи между содержанием сказки и ее героями; воспитывали подражательность. Несмотря на значительную вариативность и свободу планирования занятий в силу возраста и индивидуальных особенностей детей, старались придерживаться следующих пунктов:

- развитие эмоционального общения;
- игры на развитие контакта;
- игры на развитие понимания речи;
- пассивного и активного словаря;
- общей моторики (физминутки, развитие подражательности в стихотворениях с движением);
- мелкой моторики (пальчиковые игры);
- речевого слуха и внимания;

- речевого дыхания;
- повышение познавательной активности; развитие логики, мышления.

Для выявления эффективности программы было повторно проведено исследование состояния речи у детей с целью изучения динамики развития речи у детей, участвующих в формирующем эксперименте. При проведении исследования были использованы те же методики. По результатам контрольного эксперимента можно сделать вывод, что дети показали значительные изменения. Следовательно, можно сказать, что коррекционная работа, развивающая речь детей является достаточно эффективной. Но в силу того, что работа проводилась непродолжительно, положительная динамика развития речи выражена не столь значительно, чтобы добиться хороших результатов, нужно проводить работу в течение более длительного времени.

Заключение. Экспериментальная часть выпускной квалификационной работы имела вид трехэтапного эксперимента (констатирующего, формирующего и контрольного). На базе учреждения с согласия родителей для участия в исследовании были приглашены 2 ребенка в возрасте 3,6 и 3,7 лет, проходящих реабилитацию по основному заболеванию в стационаре и одновременно получающие логопедическую помощь в логопедическом кабинете.

Для осуществления констатирующего эксперимента была использована схема обследования ребенка раннего и младшего дошкольного возраста (2-4 года) Н.В. Серебряковой и Л.С. Соломаха, поскольку она позволяет провести комплексное изучение неречевого и речевого развития ребенка путем непосредственного обследования, а не только на основании анкетирования родителей.

Изучив теоретические аспекты развития речи у детей и задержки речевого развития, был сделан вывод, что большое значение в развитии речи имеет ранняя диагностика задержки речевого развития, и как следствие этого начало коррекционной работы с детьми, имеющими задержку речевого развития.

В основу проведения диагностики по выявлению задержки речевого развития легли такие параметры, как: выявление нарушений состояния статической и динамической координации артикуляционных движений, звукопроизношения, состояния фонематического слуха, состояния лексико-грамматических компонентов речи. В экспериментальном исследовании принимало участие 2 детей.

В основу исследования были положены следующие параметры: сбор и анализ общих и анамнестических данных; исследование состояния статической и динамической координации артикуляционных движений; исследование звукопроизношения; исследование состояния фонематического слуха; выявление состояния лексико-грамматических компонентов речи.

После определения уровня речевого развития, была разработана система работы по развитию речи детей. В основе всех занятий стояла игровая деятельность. Во время занятий использовались:

- игры-упражнения, направленные на развитие мелкой моторики;
- игры-упражнения, направленные на развитие целенаправленной воздушной струи, речевого выдоха;
- игры, направленные на развитие словаря и грамматического строя;
- игры, направленные на развитие слухового внимания и понимания речи;
- игры-упражнения, направленные на развитие артикуляционной моторики.

По результатам работы на основании наблюдений за детьми можно отметить положительную динамику: дети стали более активными, заинтересованными; с удовольствием выполняли предложенные игровые задания; девочки стали меньше прибегать к помощи мам при выполнении некоторых заданий. Следует отметить и высокую эмоциональную вовлеченность всех мам в занятия, их стремление выполнять все рекомендации, ответственность и организованность. Таким образом, можно предполагать, что занятия с детьми в конечном итоге окажутся эффективными, и речевое развитие детей будет соответствовать возрастным нормам.