

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 СВЯЗНОЙ  
МОНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ  
НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ III УРОВНЯ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 472 группы  
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль «Логопедия»  
факультета психолого-педагогического и специального образования

**ГАРАНИНОЙ ГАЛИНЫ РОМАНОВНЫ**

Научный руководитель:

доцент, канд. филол. наук,  
доцент кафедры логопедии  
и психолингвистики

\_\_\_\_\_ Т.А. Бочкарева

Зав. кафедрой:

профессор, доктор филол. наук,  
доцент кафедры логопедии  
и психолингвистики

\_\_\_\_\_ В.П. Крючков

Саратов, 2023

**Введение.** С каждым годом увеличивается количество детей с различными речевыми патологиями, в том числе с общим недоразвитием речи, при котором у детей наблюдаются нарушения всех сторон речи разной степени выраженности в зависимости от уровня. При общем недоразвитии речи III уровня дошкольникам свойственны нарушения всех компонентов речи в разной степени выраженности. В связи с этим у детей данной категории возникают трудности в овладении навыками связной монологической речи, так как она является важным показателем общего состояния речи детей дошкольного возраста.

Проблема диагностики и коррекции связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня является **актуальной**, что обусловлено тем, что развитая связная речь способствует формированию коммуникативных навыков и межличностных отношений у дошкольников, предупреждает трудности в дальнейшем обучении и социализации.

Связная монологическая речь признана многими исследователями высшим уровнем речевого развития дошкольников, демонстрирующим все достижения ребенка в развитии лексики, грамматики, фонетики. Таким образом, повышена значимость целенаправленного формирования связной монологической речи у детей с общим недоразвитием речи III уровня в процессе коррекционно-логопедической работы на базе дошкольного образовательного учреждения.

Для эффективной организации коррекционно-логопедического процесса логопеду необходимо владеть методическими аспектами проблемы формирования связной монологической речи детей данной категории, так как огромное влияние на успешность оказывает характер и особенности взаимодействия всех участников коррекционно-логопедического процесса.

Исходя из актуальности проблемы исследования, были сформулированы цель и задачи исследования.

**Цель исследования:** диагностика нарушений связной монологической речи и разработка и апробация плана коррекционно-логопедической работы

по формированию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня.

**Задачи исследования:**

1. Изучить понятие связной монологической речи и ее формирование в онтогенезе.

2. Охарактеризовать особенности формирования связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня.

3. Раскрыть специфику коррекционно-логопедической работы по выявлению нарушений и формированию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня.

4. Изучить актуальное состояние связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня (констатирующий этап исследования).

5. Разработать план коррекционно-логопедической работы по формированию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня (формирующий этап исследования).

6. Выявить эффективность плана коррекционно-логопедической работы по формированию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня (контрольный этап исследования).

**Методологическая база исследования:** особенности формирования связной монологической речи у детей дошкольного возраста и специфика коррекционно-логопедической работы с данной категорией детей описаны в трудах таких ученых и педагогов-практиков, как Т.В. Волосовец [7], В.К. Воробьева [8], В.П. Глухов [14], В.В. Гербова [12], Е.В. Жулина [20], Е.А. Карпушкина [24], Г.А. Кузнецова [29], Р.Е. Левина [32], Т.А. Ткаченко [43], Т.Б. Филичева [48], Г.В. Чиркина [50] и др.

**Методы исследования:** теоретические (анализ и сбор теоретического материала по проблеме исследования, систематизация и обобщение полученной информации), практические (педагогический эксперимент,

количественный и качественный анализ, полученных результатов исследования).

**База исследования:** исследование проводилось на базе МДОУ – детский сад № 9 г. Маркса, Саратовской области. В эксперименте принимала участие группа детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет) в количестве 10 человек с общим недоразвитием речи III уровня.

**Структура исследования:** работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников (50), приложения.

**Краткое содержание.** Во введении отмечена актуальность темы, указаны цель, задачи, методы, методологическая основа и экспериментальная база исследования.

Первая глава «Теоретическое обоснование проблемы развития связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня» включает три параграфа: 1.1 Понятие связной монологической речи. Формирование связной монологической речи в онтогенезе; 1.2 Нарушения связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня; 1.3 Специфика логопедической работы по выявлению нарушений и формированию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня.

Резюмируя рассмотренные параграфы, можно сделать ряд выводов.

Монологическая речь – это речь, которая совсем или почти не связана с речью собеседника ни в содержательном, ни в структурном отношении. Монологическая речь не рассчитана на немедленную реакцию слушателей, как это происходит в диалоге. Связная монологическая речь формируется постепенно и в тесном взаимодействии с развитием мышления.

Большинство современных исследователей и педагогов-практиков относят к специфике формирования связной речи дошкольников следующие компоненты: непрерывный характер личных высказываний, их развернутость и произвольность, соблюдение логической последовательности при

изложении фактов, ориентация на слушателей, ограничения в употреблении неречевых средств передачи информации.

Формирование связной монологической речи у детей с общим недоразвитием III уровня имеет свою специфику: ограниченность, фрагментарность высказываний, трудности в их формулировке, нарушение последовательности и связности изложения, необходимость в помощи педагога при составлении разных видов рассказа или пересказа прослушанного текста. Нарушения в формировании связной монологической речи у детей данной категории обусловлены недоразвитостью других сторон речи – фонетической, фонематической, лексической, грамматической.

Многие исследователи считают, что своевременная диагностика нарушений формирования связной монологической речи – залог эффективной коррекционно-логопедической работы по данному направлению. В главе рассмотрены методики диагностики В.П. Глухова, В.К. Воробьевой, О.С. Ушаковой, Е.М. Струниной, Е.В. Жулиной и И.В. Медведской.

Важность обследования связной монологической речи заключается в том, что в ходе диагностики можно определить не только актуальное состояние связной монологической речи, но и сформированность других компонентов речи, т.е. оценить общее состояние речи детей дошкольного возраста и оценить результаты коррекционно-логопедического воздействия. Изучив методики развития связной монологической В.П. Глухова, В.К. Воробьевой, В.В. Гербовой, Т.Б. Филичевой, мы можем сделать вывод, что авторы опираются на последовательность и комплексность коррекционной работы.

Вышеперечисленные авторы считают, что пересказ, рассказ по сюжетной картине и серии сюжетных картин, рассказ-описание, рассказ из практического опыта с элементами творчества являются базовыми методами, которые можно использовать в работе с детьми по формированию связной монологической речи.

В ходе разработки коррекционного комплекса целесообразно опираться на рекомендации В.П. Глухова, В.К. Воробьевой, В.В. Гербовой, Т.Б. Филичевой, в которых отражены основные аспекты коррекционно-логопедической работы по формированию связной монологической речи у детей дошкольного возраста.

Вторая глава «Практическое изучение состояния связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня» включает три параграфа: 2.1 Анализ результатов первичного обследования связной монологической речи дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня; 2.2 Содержание коррекционной работы по развитию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня; 2.3 Сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного этапов исследования.

В этой главе были описаны данные экспериментального изучения состояния связной монологической речи у детей с общим недоразвитием речи III уровня. Исследование организовывалось в 2022-2023 учебном году на базе МДОУ «Детский сад №9» Маркса, Саратовской области.

В ходе констатирующего этапа исследования, опираясь на исследования В.К. Воробьевой, В.П. Глухова, была разработана диагностическая карта по изучению связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня. Она состояла из трех диагностических заданий – 1) составление рассказа по серии сюжетных картин «Ёжик и гриб», 2) пересказ текста «Репка», 3) составление рассказа по плану на близкую тему «На нашем участке».

В ходе констатирующего этапа исследования было выявлено, что ни один из обследуемых детей не имеет высокий уровень сформированности связной монологической речи. У 5 детей был выявлен низкий уровень (Артем Г., Анна У., Марат Т., Ольга С., Захар Ж.), у 5 детей – средний уровень (Максим П., Ирина З., Николай Д., Матвей Т., Игорь С.). Следовательно, дети

нуждались в коррекционно-логопедической работе по формированию связной монологической речи.

В ходе формирующего этапа исследования был разработан и реализован комплексный план работы по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня.

Всего было разработано и реализовано 15 занятий, продолжительность одного занятия – 30 минут. Занятия проводились два раза в неделю на протяжении 2 месяцев.

После реализации комплексного плана по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня на формирующем этапе исследования и проведения повторной диагностики было установлено наличие положительной динамики.

Высокий уровень был выявлен у 3 детей (Матвей Т., Николай Д., Игорь С.). На констатирующем этапе исследования у этих детей был выявлен средний уровень сформированности связной монологической речи. После реализации формирующего этапа исследования средний уровень был выявлен у 7 детей (Артем Г., Анна У., Марат Т., Ольга С., Захар Ж, Максим П., Ирина З.). Ранее у 5 из этих детей был выявлен низкий уровень (Артем Г., Анна У., Марат Т., Ольга С., Захар Ж). Показатели сформированности связной монологической речи у Максима П. и Ирины З. остались на том же уровне, отмечаются лишь незначительные изменения (снижение количества аграмматизмов). На контрольном этапе ни у одного ребенка не выявлен низкий уровень.

Таким образом, разработанный и реализованный комплексный план по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня является эффективным, что подтверждает его практическую значимость

**Заключение.** Общее недоразвитие речи (ОНР) – это речевая патология, при которой нарушается формирование всех компонентов речевой системы. Проблеме формирования связной монологической речи у детей с общим

недоразвитием речи посвятили свои исследования целый ряд известных ученых и педагогов-практиков, таких как Р.Е. Левина, Г.В. Чиркина, Т.Б. Филичева, В.К. Воробьева, В.П. Глухов и др.

Монологическая речь – это речь, которая совсем или почти не связана с речью собеседника ни в содержательном, ни в структурном отношении. Связная монологическая речь формируется постепенно и в тесном взаимодействии с развитием мышления.

К старшему дошкольному возрасту дети без речевых патологий активно участвуют в разговорах на доступные им темы, полно и точно отвечают на поставленные вопросы, могут исправлять и дополнять друг друга в процессе общения, сами формулировать вопросы. К концу дошкольного возраста у детей должна быть качественно сформирована связная монологическая речь.

У детей с общим недоразвитием речи III уровня связная монологическая речь развивается значительно сложнее и имеет свою специфику. Нарушения в формировании связной монологической речи у детей данной категории обусловлены недостаточной сформированностью других сторон речи.

Наибольшее значение оказывают лексико-грамматические нарушения – ограниченный словарный запас (особенно атрибутивный), недостаточная сформированность навыков словообразования и словоизменения и др. Для рассказа детей данной категории характерны: скудность, фрагментарность высказываний, трудности в формулировке предложений и грамотном их языковом оформлении, смысловые пропуски, нарушения связности и последовательности высказываний.

Своевременная диагностика состояния связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи позволяет выявить нарушения и целенаправленно приступить их преодолению. Чем раньше выявлены нарушения и приняты меры по их исправлению, тем эффективнее коррекционно-логопедический процесс.

В связи с вышеперечисленным и актуальностью проблемы формирования связной монологической речи у дошкольников с общим

недоразвитием речи на базе Муниципального общеобразовательного учреждения - Лицея структурное подразделение МДОУ – детский сад № 9 г. Маркса, Саратовской области было проведено эмпирическое исследование по изучению специфики формирования связной монологической речи и возможностях коррекционно-логопедической работы. В эмпирическом исследовании приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет) с общим недоразвитием речи III уровня.

В ходе констатирующего этапа исследования, опираясь на исследования В.К. Воробьевой, В.П. Глухова, была разработана диагностическая карта по изучению связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня, состоящая из трех диагностических заданий: составление рассказа по серии сюжетных картин, пересказ сказки, составление рассказа из практического опыта.

В ходе первичной диагностики среди обследуемых детей не было выявлено ни одного с высоким уровнем сформированности связной монологической речи. У 5 детей был выявлен низкий уровень (Артем Г., Анна У., Марат Т., Ольга С., Захар Ж.), у 5 детей – средний уровень (Максим П., Ирина З., Николай Д., Матвей Т., Игорь С.).

В связи с полученными результатами в ходе констатирующего этапа исследования встал вопрос о необходимости разработки примерного коррекционного комплекса по формированию связной монологической речи у дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня.

В ходе формирующего этапа исследования был разработан и реализован комплексный план работы по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня. В ходе разработки плана коррекционно-логопедической работы были учтены рекомендации В.П. Глухова, В.К. Воробьевой, В.В. Гербовой, Т.Б. Филичевой, в которых отражены основные аспекты коррекционно-логопедической работы по формированию связной монологической речи у детей дошкольного возраста.

В ходе формирующего этапа исследования были выделены необходимые психолого-педагогические условия для успешной реализации комплексного плана по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с данной речевой патологией:

1. При разработке комплексного плана необходимо учитывать индивидуальные и возрастные особенности детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

2. Учет принципов единства диагностики и коррекции, последовательности, комплексности, системности.

3. Основными методами, в рамках реализации коррекционно-логопедического плана, являются методы речевой ситуации и ассоциаций, пескотерапия, все виды рассказа (описание, по серии сюжетных картин, по сюжетной картине и др.), пересказ, игры и упражнения, направленные на развитие связной монологической речи.

Всего было разработано и реализовано 15 занятий, продолжительность одного занятия – 30 минут. Занятия проводились два раза в неделю на протяжении 2-х месяцев.

Разработанный комплексный план работы по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня был реализован в полном объеме. В процессе занятий дети были активны, проявляли интерес.

После реализации комплексного плана по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня на формирующем этапе исследования и проведения повторной диагностики было установлено наличие положительной динамики по обследуемым показателям. Высокий уровень был выявлен у 3 детей (Матвей Т., Николай Д., Игорь С.). На констатирующем этапе исследования у этих детей был выявлен средний уровень сформированности связной монологической речи. После реализации формирующего этапа исследования

средний уровень был выявлен у 7 детей (Артём Г., Анна У., Марат Т., Ольга С., Захар Ж, Максим П., Ирина З.).

Следовательно, разработанный и реализованный комплексный план по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня является эффективным, что подтверждает его практическую значимость. Комплексный план по формированию связной монологической речи у старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня может быть использован педагогами других образовательных учреждений, где обучаются дошкольники с данной речевой патологией.

Таким образом, все вышеперечисленное подчеркивает практическую значимость проведенного эмпирического исследования. Цель выпускной квалификационной работы достигнута.