

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ ФУНКЦИИ РЕЧИ У
ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАИКАНИЕМ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 473 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»

Карасевой Марины Анатольевны

Научный руководитель
канд. пед. наук, доцент,
доцент кафедры логопедии
и психолингвистики

_____ О.А.Константинова

Зав. кафедрой
доктор филол. наук, доцент

_____ В.П. Крючков

Саратов 2023

ВВЕДЕНИЕ

Формирование у детей речевой функции очень важный и достаточно сложный процесс. На разных этапах этого формирования могут возникать различные сбои. Распространенным нарушением речевой деятельности является заикание.

В младшем возрасте проведенная коррекция на различном уровне, способствует устранению дефектов, помогает существенно снижать процент заикающихся дошкольников, школьников, подростков. В младшем дошкольном возрасте гораздо легче можно преодолевать некоторые недостатки развития речи, наиболее хорошо проводится логопедические мероприятия, которые охватывают различные составляющие речевой системы.

В современной логопедии применяются оригинальные методики к оценке клинической картины заикания. Выделяются две формы заикания – невротическая и невротоподобная. Это позволяет дать характеристику не только судорожным проявлениям в речи у заикающихся, но так же и некоторым особенностям личности, как на начальном этапе развития заикания, так же и при его хронических формах. Судорожные виды заикания включают в себя так же нарушения высшей нервной деятельности, которые связаны с органическими поражениями центральной нервной системы, и в других случаях – с невротическими реакциями. Хронические формы заикания вызывают вторичную невротизацию, которая проявляется реакцией личности в речевом нарушении и создает данное заболевание сложным патологическим процессом, которое в некоторых случаях может сопровождать человека всю жизнь.

Данная тема изучается и освещается в научной литературе на протяжении всего XX века. Проблематика заикания освещается в научных разработках в отечественной логопедии известными психиатрами: В. А. Гиляровского, И. А. Сикорского, Н. Г. Неткачева.

В дошкольном возрасте большое значение имеет коммуникативная функция речи, когда речь применяется, чтобы сообщить иным людям любые сведения или побудить их к действиям. Передавая сообщение, дошкольник указывает на определенный предмет, и работает указательная функция речи, а когда дошкольник высказывает личные суждения по конкретному вопросу, то это функция высказывания. При общении с другими людьми, ребенок не только сообщает им собственные мысли, выражает желания и эмоции, но и оказывать влияние на них.

Формированием коммуникативной функции речи занимались такие ученые как Т.В. Туманова, Г.А. Урунтаева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина.

Тем не менее, проблема развития коммуникативной функции речи у дошкольников с заиканием изучена мало, что позволяет сделать вывод, что тема работы является актуальной.

Цель исследования – изучение и формирование коммуникативной функции речи у дошкольников с заиканием.

Поставленная цель способствовала решению следующих задач исследования:

- изучить понятие заикания и его форм;
- раскрыть особенности психологического и речевого развития детей дошкольного возраста с заиканием;
- рассмотреть формирование коммуникативной функции речи у дошкольников
- сформулировать цель, задачи и методику изучения коммуникативной функции речи у группы дошкольников с заиканием;
- охарактеризовать организацию и результаты изучения коммуникативной функции речи дошкольников с заиканием;
- разработать и апробировать коррекционно-логопедическую программу для дошкольников с заиканием;
- проанализировать результаты формирования коммуникативной функции речи у группы детей с заиканием.

Методы исследования: теоретический анализ педагогической литературы по проблеме исследования, рисуночный тест «С кем и в каком месте сложно говорить?», анкетирование родителей и наблюдение.

База исследования: МАОУ «Прогимназия Кристаллик» г. Саратов. В исследовании приняли участие 7 дошкольников с различной степенью заикания.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух частей, заключения, списка использованных источников (40 документов).

Краткое содержание работы

Во введении сформулирована проблема исследования и обоснована ее актуальность, указаны цель и задачи исследования, охарактеризованы используемые методы.

Первая часть работы «Теоретическое рассмотрение заикания как логопедического нарушения» отражает теоретические концепции заикания.

В первом параграфе «Понятие заикания и его форм» раскрываются основные теоретические направления заикания. В работах Р.Е. Левиной отмечается, что заикание рассматривается как некое речевое недоразвитие, основа которого находится в нарушении коммуникативной функции речи. В своих трудах В.А. Гиляровский обозначил, что начало изучения заикания у детей необходимо начинать во время формирования речевых функций, которое является наиболее слабым для проявлений заикания. В.А. Гиляровский считал, что заикание может очень повлиять на развитие у детей психоастенического типа личности.

Такие ученые, как Е.С. Никитина, М.Ф. Брунс (1939) разработали классификацию заикания, учитывая анатомо-физиологические признаки. Они выделяли две группы заикающихся детей. К первой группе отнесли детей с паллидарным синдромом. Такие дети отличаются психофизической заторможенностью, отмечается скованность в поведении, имеют некоторые

личностные расстройства и нарушения, имеют коммуникативные нарушения и т.д.

Ко второй группе отнесли детей со стриарным синдромом. Они также психофизически скованны, заторможены, имеют явные нервные и психические нарушения. Дети относящиеся к данной группе имеют повышенную подвижность, непоседливость, не смотря на имеющееся заикание легко вступают в контакт.

Во втором параграфе «Особенности психологического и речевого развития детей дошкольного возраста с заиканием» представлены характеристики проявления заикания у дошкольников различными авторами.

Такие исследователи, как Ю.А. Флоренская, В.С. Кочергина, М.Е. Хватцев считали, что, несмотря на ранние периоды возникновения заикания в дошкольном возрасте выделяются некоторые психологические особенности у детей, имеющие разную степень выраженности. Для такого течения характерны повышенная возбудимость либо вялая заторможенность, проявление неуравновешенного поведения, истерические реакции, фобии, стремление к беспричинному уединению.

Такие исследователи, как М. Совак, В. С. Кочергина, М. Беккер отмечали, что у заикающихся разные нарушения высшей нервной деятельности. Они подчеркивали, что заикающиеся часто имеют отклонения физического здоровья, нарушения аппетита, характерное потоотделения, предрасположенность к инфекционным заболеваниям, соматическую ослабленность организма.

С. А. Миронова, А. В. Ястребова, Р. Е. Левина, И. Ю. Абелева, Н. А. Чевелева рассматривали заикание, как явное нарушение коммуникативной функции речи.

Исследования Н.А. Чевелевой, Е.Ф. Рау, Н.А. Власовой определяют формы речевого взаимодействия, при которых речь заикающихся зависит от формы сложности речевых высказываний.

В третьем параграфе «Формирование коммуникативной функции речи у дошкольников» раскрываются особенности овладения средствами общения и способами взаимодействия с взрослыми и сверстниками.

В дошкольных образовательных организациях в рамках становления теории воспитательного процесса необходимо изучение проблем познавательного и речевого развития детей дошкольного возраста согласно «коммуникативно-личностной» образовательной области ФГОС дошкольного образования.

Как показывают исследования и практика сегодня у большего числа выпускников детских образовательных организаций и учеников младших классов школ обнаруживаются нарушения коммуникативной функции речи, проявляющиеся: в неспособности планировать коллективную деятельность при речевом общении; в затруднении при передаче детьми содержания сюжета, сказки, рассказа; в без инициативности вступления в речевые контакты; в проблемах поддержки разговор даже по простым вопросам; в неумении слушать других людей и выражать собственные мысли словами; в затруднениях при составлении творческих историй.

Речевое общение дошкольников обращено на становление коммуникативной компетентности, умения общаться с другими людьми, как взрослыми, так ровесниками. Под коммуникативной компетентностью понимается фундаментальная характеристика личности детей дошкольного возраста, как существенная предпосылка успеха в социальном и интеллектуальном становлении, в изучении конкретных видов детской деятельности – коллективных игр, конструирования, детского творчества.

Коммуникативные навыки дошкольника не могут развиваться вне его социальной среды. Различные изыскания представляют, что характер культуры речевого общения дошкольника с взрослыми и ровесниками модифицируется и усложняется в дошкольном возрасте и принимает форму либо прямого эмоционального контакта в ходе совместной деятельности, либо чисто речевого контакта.

Постижение коммуникативных навыков дает возможность решить основные социальные функции: помочь дошкольнику определить связи с другими людьми, определить и отрегулировать нормы поведения в обществе. Все это будет способствовать развитию личности дошкольника. Коммуникативные особенности речи содействуют становлению социальных отношений у дошкольников. С помощью диалога дети заинтересовывают друг друга при коллективной игре, занятиях, устанавливая контакты друг с другом. Диалог как процесс речевого общения выступает существенным направлением в социальном становлении дошкольников.

Вторая часть «Технология формирования коммуникативной функции речи у детей с заиканием» состоит из четырех параграфов в соответствии с этапами практической работы.

В первом параграфе представлены цель, задачи и методика изучения коммуникативной функции речи у группы дошкольников с заиканием. Исследование проводилось на базе МАОУ «Прогимназия Кристаллик» г. Саратов. В нем приняли участие 7 дошкольников с различной степенью заикания. Это дети логопедической группы детского сада.

Исследование коммуникативной функции речи у группы дошкольников с заиканием проводилось с применением следующих методов: тест-анкета для родителей (модифицированный опросник В. Калягина); исследование дневниковых записей родителей; мониторинг за коммуникативным действием ребенка.

Контроль за коммуникативным действием ребёнка происходил в течение всего коррекционного курса. Особенный интерес был на 3 ключевых аспектах оценивания: активность в общении; визуальная связь с собеседником; скованность при общении.

Кроме того, отмечались коммуникативные условия: поступки ребёнка в период организованной игры и беспрепятственное взаимодействие во время паузы.

Во втором параграфе практической части представлены итоги изучения отличительных черт коммуникативного действия ребёнка с заиканием.

Анкетирование продолжалось 1 неделю, в течение которой родители отвечали на вопросы. В анкетировании приняли участие 7 родителей, они отвечали на вопросы анкеты дома.

Вследствие количественного рассмотрения анкет имеются следующие итоги:

К I группе относятся 4 ребёнка, чьи родители накопили от 0 до 7 баллов. Они полагают, то, что их дети ощущают существенные проблемы при общении.

К II группе относятся 3 детей, чьи родители накопили от 8 до 13 баллов. Они полагают, то, что их дети ощущают небольшие проблемы при общении.

Все без исключения родители показывали на зажатость ребёнка в беседе с новыми людьми, при этом 75% родителей отметили о вероятном дискомфорте при общении их ребёнка с ровесниками. Такое же количество родителей показали, то, что их дети не активны в процессе коммуникации. Скупулёзное исследование ответов родителей позволило сформировать персональный образ коммуникативного поведения любого испытуемого.

Исследование дневниковых записей родителей, где они наравне с качеством речи показывали на характерные черты коммуникативного действия собственных ребёнка, даёт возможность сделать заключение, что степень коммуникации непосредственно находится в зависимости от состояния вербальной функции.

Таким образом, ребята, обладающие средним уровнем проявления заикания, выявили наиболее высокий уровень сформированности коммуникативного поведения. А для заикающихся дошкольников с повышенным уровнем патологии было свойственно нерешительность поведения и стремление избегать различных ситуаций общения.

Наравне с анкетированием и дневниковыми записями были пересмотрен рисунчатый тест: «С кем и в каком месте сложно говорить», целью которого было выяснение у детей с заиканием существующих проблем с коммуникативной функцией речи. Участвующие в эксперименте дети четко показали трудности в коммуникации с находящимися вокруг людьми.

Все участвующие в эксперименте дошкольники с заиканием заметили присутствие трудностей в общении. При этом значительная доля детей (71%) свидетельствовала о проблемах в общении с ровесниками, а 29% – со старшими. 57% детей рассказывали о физическом дискомфорте в ходе общения (жмет галстучек, сложно рот раскрывается и т.д.), на страх перед проявлением речи в ходе собеседования по нарисованному рисунку показали 57% детей.

Внимательное исследование итогов изучения коммуникативного поведения заикающихся дошкольников с помощью наблюдения продемонстрировал то, что у всех испытуемых дошкольников не было визуального контакта с собеседником, ребята проявляли нерешительность и стеснительность, были зажаты, особенно тогда, когда доводилось говорить что-то в присутствии других, многие в принципе не желали подобного выступления.

Без помощи других испытуемые не выражали инициативы в общении только лишь в обстоятельствах устроенной игры. Имея из имеющейся информации, приобретенных различными способами в процессе изучения коммуникативного поведения дошкольников с диагнозом заикание, все дети, участвующие в эксперименте распределены нами на 3 группы:

В I группе с невысоким уровнем коммуникативных способностей фиксируются существенные проблемы в общении, как с ровесниками, так и со старшими. Дети этой группы стеснительны, визуальная связь с собеседником не имеется, они не решительны в себя, довольно замкнуты в общении, не показывают инициативы в процессе общения. При этом

отмечается придирчивость при подборе напарника и стабильность отношений.

В II группе с посредственным признаком сформированности коммуникативных способностей дети не намного, но более активны в общении. Но прослеживается непостоянность общения.

В III группе детей со значительным уровнем коммуникации прослеживается стремительное налаживание контактов с ровесниками и взрослыми, но при этом стабильность и выборочность контактов небольшая, прослеживается высокая стремление к общению, но при этом в общих чертах.

В третьем параграфе представлена система коррекционно-логопедической программы для дошкольников с заиканием. Задача формирующего исследования - формирование у заикающихся детей произвольности общения и с помощью её становления преодоление речевого недостатка в обстоятельствах игры. Данный этап исследования проходил 5 месяцев с сентября по февраль. В качестве практики совместно с логопедом, участвовала в коррекционной работе: анализировала анкеты родителей, дневниковые записи, исследовала рисунчатый тест «С кем и где сложно говорить».

Методика формирования игровой работы в развитии опыта ориентирована в развитие личности и в то же время на устранения недостатка. Игры, а также игровые способы использованы для выполнения успокаивающих процедур в согласовании со стадиями логопедического влияния:

- режима безмолвия;
- обучение правильного речевого дыхания;
- произношение коротких слов;
- активизации развернутой фразы (отдельных фраз, повествования, пересказа);
- инсценировок;

- беспрепятственного речевого общения.

Вербальный материал логопедических уроков усваивается дошкольниками в обстановке отдельного обучения речи: от сопряженного произношения до независимых выражений при назывании и отображении известных иллюстраций, пересказ прослушанного незначительного повествования, декламация стихотворений, выводы по известной иллюстрации, независимом рассказывании о моментах из жизни детей, о торжестве и т.д.; в обстоятельствах отдельного обучения речи от режима безмолвия до креативных выражений с поддержкой видеотворческой работы, дифференцированно употребляемой в работе с ребенком от 2 до 7 лет; в обстоятельствах обучения самостоятельной речи (ситуативной и контекстной) с поддержкой домашней работы.

Логопед располагает возможностью и должен по-новому создавать логопедические обучения, используя методику в соответствии с контингентом заикающихся детей, их персонально психическими отличительными чертами. Проект речевого формирования ребенка с заиканием ориентирован в систему логопедической деятельности в рамках «Программы обучения ребенка в ДОО», так как в окончательном итоге заикающиеся дети, освоив умения правильной речи и познания, установленные проектом, затем учатся и формируются в обстоятельствах в соответствии с нормой дошкольников, не имеющих проблемы заикания.

Логопедическое влияние, нацеленное на непосредственно речевое нарушение и сопряженные вместе с ним отличия в поведении, создании психологических функций может помочь заикающемуся ребенку социально приспособиться в общении грамотно разговаривающих ровесников и старших. Логопедическая деятельность ведется по этапам и содержит 8 разделов: «Расслабляющие процедуры (расслабление)», «Режим условного молчания», «Речевое дыхание», «Общение маленькими фразами», «Активизация детальной речи», «Куклы-петрушки», «Инсценировки», «Сюжетно-ролевые игры».

В четвертом параграфе второй части работы видны результаты коррекционно-логопедической работы и их анализ.

По завершении коррекционного направления в группе значительно увеличилась обстановка доверия и тепла, а также увеличился уровень коммуникативных способностей у всех дошкольников.

Регулярные обучения с ребенком в видеоигровой форме несомненно помогли любому ребёнку увеличить у себя уровень формирования коммуникативных навыков, а кроме того ощущать эмоциональную безопасность, удобство в семье и в команде.

Усовершенствования коммуникативных возможностей ребёнка, кроме того, подметили и их родители. Они снова были нами опрошены на предмет благополучия их ребёнка в овладении способностями общения. И здесь так же отслеживалась позитивная динамика. Итог выявил, что уровень коммуникации у многих детей вырос, увеличились их коммуникативные возможности.

Таким образом, усовершенствовался визуальный контакт в период общения, общественные выступления доставались проще. Улучшилась мимика и пантомимика. Дети стали наиболее убежденными в собственных силах. Кроме того отмечалось, в общих чертах, рост качества речи за счёт множественных многофункциональных занятий речи.

Итоги ответов родителей подтверждают, что осуществление логопсихокоррекционных игр, нацеленных на формирование коммуникативного действия, содействует формированию коммуникативных навыков и умений у ребёнка дошкольного возраста с заиканием, увеличивает их психологическую комфортность в команде, а кроме того содействуют доброжелательным взаимоотношениям с ровесниками и старшими, расширяются способности для самовыражения и творчества детей.

После завершения курса коррекционной деятельности было проведено вторичное анкетирование родителей с целью раскрытия динамики в формировании коммуникации у ребёнка. 100% опрошенных родителей

заметили позитивные сдвиги в данном течении: было установлено, что дети проще выступали в связях, не ощущая при этом чрезмерного усилия и скованности, возникла простота в общении с ровесниками, ребята не опасались обращаться с просьбами и задачами к находящимся вокруг, применяя правильную технику речи, появился зрительный контакт при общении. Помимо этого, родители фиксировали потребность продолжения этой деятельности для укрепления достигнутых итогов.

Заключение

Под заиканием понимается нарушение темпо-ритмической организации речи, которая определена судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

Понятие заикания обозначает воспроизведение судорожных сокращений речевых органов. Учения о расстройствах речи относят вопросы заикания и лечения к глубокой древности, тем не менее, научная разработка проблем заикания началась только в XIX веке. Данную проблему стали изучать с различных точек зрения специалисты следующих дисциплин: психиатрия, логопедия, психология, физиология и иные.

Часто заикание возникает в раннем детстве и продолжается от 3-4 месяцев до нескольких лет. Дети в отличие от взрослых могут выздороветь внезапно. Логопеды замечают, что заикание чаще случается у мальчиков, чем у девочек, он может возникать сразу у нескольких членов семьи. Заикающиеся ощущают большие сложности, общаясь в трудных ситуациях, в частности, выступая перед слушателями, спеша что-то сказать, при стремлении получить похвалу или когда они излишне сконцентрированы на себе и своем заикании.

Патологии речевой функции отрицательно сказываются на развитии коммуникативных компетенций дошкольников. Задержка формирования речи, ее незрелость у всех детей сопровождается медленным становлением ряда психических функций, эмоциональной неустойчивостью в поведении, что создает трудности в ходе общения, и таким образом, тормозит

становление коммуникативных способностей дошкольников. Коммуникативную функцию речи можно охарактеризовать как наличие сообщений и призывов к действию в речи. Общение с другими людьми дает возможность человеку не только сообщать собственные мысли, знания, выражать желания и эмоциональные состояния, но и влиять на них.

В практической части работы было проведено обследование изучения коммуникативной функции речи у группы дошкольников с заиканием и развития у них коммуникативных способностей. В исследовании приняли участие 7 дошкольников с различной степенью заикания.

На констатирующем этапе была выявлена степень сформированности коммуникативных навыков у заикающихся дошкольников: по трое детей имеют тяжелую и средне-тяжелую степень сформированности коммуникативных навыков. У 1 ребенка средняя степень сформированности коммуникативных навыков. В рамках исследования использовались следующие методы: анкетирование родителей, рисуночный метод «С кем мне сложно говорить», наблюдение. При проведении исследования учитывались индивидуальные особенности коммуникативного поведения дошкольников с заиканием и их речевые дефекты. Исследование показало, что дошкольникам с заиканием свойственны коммуникативные трудности в общении с ровесниками, установлением с ними контакта, зажатость и стеснение по поводу заикания. Дети с тяжелыми формами заикания вообще отказываются от общения.

По результатам констатирующего этапа исследования была разработана коррекционно-логопедическая программа для дошкольников с заиканием с использованием технологий И.Г. Выгодской, Е.Л. Пеллингер, Л.П. Успенской, дыхательной гимнастики А.И. Поваровой. Логопедическая работа проводилась по 8 разделам: «Расслабляющие процедуры (расслабление)», «Режим условного молчания», «Речевое дыхание», «Общение маленькими фразами», «Активизация детальной речи», «Куклы-петрушки», «Инсценировки», «Сюжетно-ролевые игры». Во всех разделах

применялись всевозможные игры и упражнения, направленные на формирование коммуникативного поведения дошкольников с заиканием на развитие как вербальных, так и невербальных компонентов коммуникативного поведения.

По окончании коррекционно-логопедической программы для дошкольников с заиканием был проведен контрольный этап исследования для анализа результатов формирования коммуникативной функции речи у группы детей с заиканием. Анализ показал следующие результаты: не стало детей с средне-тяжелой и тяжелой степенью сформированности коммуникативных навыков, четверо детей достигли высокой степени сформированности коммуникативных навыков.