

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

Кафедра коррекционной педагогики

**ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ**

Студентки 4 курса 474 группы
направления 44.04.03 специальное (дефектологическое) образование
профиля «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования

ФИЛИМОНОВОЙ АЛИНЫ АЛЕКСЕЕВНЫ

Научный руководитель:
к. пс. н., доцент кафедры
коррекционной педагогики

_____ О.В. Хмелькова
подпись дата

д. социол. н, зав. кафедрой
коррекционной педагогики, профессор

Зав. кафедрой:

_____ Ю.В. Селиванова
подпись дата

Саратов 2023

ВВЕДЕНИЕ. *Актуальность* работы. В настоящее время активно развивается теория и практика детской дошкольной коррекционной педагогики и специальной психологии. Перед специалистами сопровождения стоит задача углубленного изучения особенностей психического развития каждого ребенка для определения адекватных индивидуальных мероприятий коррекционно-воспитательного, развивающего и лечебно-профилактического воздействия.

В современных социально-экономических условиях развития общества перед педагогической наукой и практикой стоят задачи поиска наиболее оптимальных систем обучения и воспитания детей с различными образовательными потребностями и возможностями. В последние годы наблюдается неуклонный рост выявления детей, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Одной из важнейших задач коррекционно-логопедической работы с детьми, имеющими задержку психического развития (далее - ЗПР) является развитие речи.

Задержка психического развития в общем случае сопровождается замедленным развитием (с отставанием от развития, соответствующего норме) эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер, в т.ч. таких когнитивных процессов, как восприятие, мышление, внимание, память. Ребенок с ЗПР характеризуется существенно более продолжительным доминированием игровой деятельности (зачастую в течение всего младшего школьного возраста). Формирование учебных мотивов является минимальным.

Речевое развитие детей с ЗПР следует рассматривать как одну из приоритетных коррекционных задач, поскольку речь является не только средством общения, взаимодействия между людьми, но и является вместе с тем необходимым средством мышления.

Проблема речевого развития у детей дошкольного возраста с ЗПР имеет важное значение. Задержка психического развития является одной из наиболее распространенных форм детских патологий. Причины ЗПР рассматривались многими исследователями, такими как М.С. Певзнер, Т.А. Власовой, В.И.

Лубовским, Л.И. Переснели, Н.Ю. Борякова (1982, 1983), Е.С. Слепович (1978), М.С. Певзнер (1966), Е.Ф. Собонович (1964), У.В. Ульенкова, Р.Д. Тригер (70-80 гг. XX), Л.Ф. Яссман (1976), которые отмечали у детей дошкольного возраста с ЗПР недостаточность развития речи, незрелость сферы общения.

Необходимость своевременного выявления нарушений развития, оказывающих негативное влияние на речевую функцию, и организация грамотного логопедического сопровождения детей рассматриваемых категорий позволяет говорить об актуальности темы выпускной квалификационной работы.

В виду этого считаем, что *цель нашего исследования* – изучение речевого развития детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и организация логопедической деятельности в условиях реабилитационного центра.

Объект исследования: логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с ЗПР.

Предмет исследования: особенности логопедического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в условиях реабилитационного центра.

В соответствии с целью, объектом и предметом нами определены *задачи:*

1. Анализ психолого-педагогической и методической литературы по проблеме исследования;
2. Изучение особенностей психофизического и речевого развития у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР;
3. Изучение уровня речевого развития у детей 6-7 лет жизни с ЗПР.
4. Анализ специфики логопедического сопровождения детей с задержкой психического развития в условиях реабилитационного центра.

Гипотеза исследования: мы предполагаем, что наличие у ребенка в дошкольном возрасте задержки психического развития в разной степени обуславливает появление таких проблем в речевом развитии, как

недостаточность развития речи и общая незрелость сферы общения. Ранняя диагностика речевого развития детей с ЗПР на базе реабилитационного центра позволяет выявить индивидуально-психологические особенности, на основе которых возможно определить стратегии коррекционно-логопедического воздействия и сформулировать рекомендации для родителей.

Для решения поставленных задач и достижения намеченной цели используются следующие *методы*:

1. Теоретические: анализ психолого-педагогической и методической литературы по теме исследования;

2. Эмпирические:

- наблюдение, эксперимент – диагностическое обследование уровня речевого развития по методике О.А. Безруковой, О.Н. Каленковой «Методика определения уровня речевого развития детей дошкольного возраста»;

- изучение документации учителя-логопеда.

Теоретическая ценность заключается в уточнении научных представлений о контингенте детей дошкольного возраста с ЗПР, систематизации, методах теоретического анализа данной проблемы.

Практическая значимость работы заключается в возможности использовать ее в работе специалистов сопровождения и педагогов-дефектологов с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР, работающих в реабилитационных центрах и других образовательно-воспитательных организациях.

Экспериментальная база исследования: исследование проводилось на базе ГАУ «Саратовский областной реабилитационный центр для детей и подростков с ОВЗ» (далее по тексту – ГАУ СО «ОРЦ»).

Выборка исследования: в исследование приняли участие 11 дошкольников 6-7 лет с ЗПР, проходящих курс реабилитации в ГАУ СО «ОРЦ».

Структура работы состоит из введения, 3 глав, заключения, списка использованных источников, приложений.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ. В первой главе работы было проанализировано психофизическое и речевое развитие дошкольников с задержкой психического развития.

Под задержкой психического развития (ЗПР) понимается замедление или нарушение процесса развития психики у детей. В современной практике в данный термин входит значительное количество различных типов нарушений психического развития, и он носит обобщающий характер. Тем не менее, все нарушения психического развития (например, нарушения познавательной деятельности или эмоционально-волевой сферы), подпадающие под ЗПР имеют ряд сходных характеристик.

Как правило, выявление ЗПР происходит в старшем дошкольном возрасте либо в период поступления в школу.

Структура дефекта характеризуется доминированием незрелости такой сферы, как эмоционально-волевая, при этом нарушения интеллектуальной сферы могут быть выражены ограничено. Особенностью детей с ЗПР является низкий темп развития интеллектуальных процессов. Особенности клинико-психологической структуры каждого из типов ЗПР характеризуются специфическим соотношением таких нарушений, как эмоционально-волевые и интеллектуальные.

У старших дошкольников с ЗПР наблюдаются особенности речевого развития. Этой проблемой занимались Шевченко С.Г., Слепович Е.С, Мальцева Е. В., Борякова Н. Ю., Жаренкова Г. И. и многие другие. Ученые выявили: у детей с ЗПР позже появляются первые слова. Словарь состоит из глаголов и существительных. У них отмечается ошибки в усвоении грамматического строя. Различные нарушения звукопроизношения. Связная речь состоит из не распространенных простых предложений.

Для детей с ЗПР характерны следующие особенности в развитии речи:

1. Запоздалое появление первых слов и фраз.

2. Более медленное расширение словарного запаса (в основном пользуются существительными и глаголами), овладение грамматическими конструкциями (ошибки в согласовании, пропуск предлогов и др.).

3. Несформированность слухового восприятия фонематического слуха (дети с ЗПР не могут свободно на слух различать звуки, выделять место звука в слове).

4. Значительное нарушение в звукопроизношении (речь недостаточно четкая и «смазанная»).

5. Неточность употребления слов, ограниченность слов, которые обозначают общие понятия.

6. Использование простых не распространенных предложений или кратких ответов в диалогической речи.

На сегодняшний день разработано достаточное количество авторских методик, посвященных изучению развития речи дошкольников с ЗПР: методика М.М. Семаго, Т.В. Ахутина, Н.В. Микляевой, И.Д. Коненкова, О.А. Безруковой и др.

Методики по изучению уровня развития речи детей дошкольного возраста с ЗПР разнообразны в применении и дают возможность определить степень сформированности всех сторон речи, спланировать коррекционно-развивающую работу в соответствии с реальными потребностями ребенка и с учетом его особенностей.

Обследование речевой деятельности детей проводится с соблюдением определенной последовательности этапов и включает анализ основных компонентов составляющих речевую систему. К каждому заданию дается инструкция, в которой показывается примерный результат предстоящей им речевой деятельности и способ достижения этого результата. При затруднении ребенку оказывается помощь в виде побуждающих или уточняющих вопросов, контекстной подсказки, повторения инструкции, разбора образца.

Ранняя диагностика нарушений речи различного характера у ребенка с ЗПР способствует своевременному началу коррекционной деятельности и, как

следствие, минимизации влияния данной особенности на психическое личностное развитие. Кроме того, при ранней диагностике значительно увеличивается эффективность проводимых занятий.

Во второй главе проведено экспериментальное изучение уровня речевого развития у детей 6-7 года жизни с задержкой психического развития на базе реабилитационного центра

Благодаря выделенным направлениям работы, которые были определены ведущими методистами отечественной логопедии Л.С. Волковой, И.Д. Коненковой, Р.И. Лалаевой, Е.Ф. Собонович, Т.Б. Филичевой, нами были поставлены задачи экспериментальной работы, которые в свою очередь способствовали формированию стратегии и был организован констатирующий эксперимент.

Результаты исследования показали, что у большинства детей наблюдается несовершенство звукопроизношения (только 3 дошкольника показали высокие результаты, что составило 27% из 100%), в частности, мы можем увидеть равномерное нарушение звуков, замена одних звуков другими. Так же у дошкольников наблюдается различные виды сигматизма, ротоцизма, ламбдоцизма. Неверный вариант произносимого звука близок по звучанию к правильному. У старших дошкольников с ЗПР, представления о предметах оказываются неточными и неполными, практический опыт недостаточно закрепляется и обобщается в слове, вследствие этого запаздывает формирование понятий. При обследовании лексической компетенции дети участвующие в эксперименте показали знания часто употребляемых слов различных лексических тем, и допускали ошибки при назывании редко употребляемых слов (рысь – кошка, тигр; панاما – шляпа; синица – воробей, птица). Наибольшие трудности возникли у испытуемых в овладении грамматической компетенции (аграмматизмы, словообразование). Старшие дошкольники с ЗПР допускали ошибки при образовании прилагательных от существительных (сок черники – черникин). При согласовании числительных с

существительными дети также допускали большое количество ошибок (пять пугацев, шесть кукол).

При обследовании фонетико-фонологической компетенции испытуемые показали наиболее хорошие результаты. Овладению данной компетенции уделяется много внимания. Это связано с активной подготовкой старших дошкольников с ЗПР к обучению в школе: дети знакомятся со звуками родного языка, учатся делить слова на слоги и определять правильно ударение в словах.

При обследовании текстовой деятельности большинство детей при ответах при пересказе, использовали только основную информацию, сюжет передавали верно, логическую последовательность не нарушали. У большинства детей с ЗПР речь маловыразительна, несодержательна.

В третьей главе нами было проведено изучение и систематизация традиционных логопедических методов и приемов, используемых в современной коррекционно-логопедической практике логопедом ГАУ «Саратовский областной реабилитационный центр для детей и подростков с ОВЗ».

Для обследования состояния речи у детей с ЗПР логопед центра использует методику определения уровня речевого развития детей дошкольного возраста О.А. Безруковой и О.Н. Каленковой, а также схему речевого обследования, составленную Г.Н. Чуйковой и Л.Г. Богдановой, адаптированную для детей с ОВЗ. Выбор аргументируется тем, что данные методики позволяют не только провести обследование речевой функции, но и других высших психических функций, моторики, эмоционально-волевой сферы.

Опишем кратко, что именно входит в данные методики обследования:

- получение формальных сведений: анкетные данные, заключения специалистов и заключение медико-педагогической комиссии;
- получение анамнестических сведений: особенности протекания беременности и родов у матери; раннее психомоторное и речевое развитие ребенка;

– объективное обследование уровня интеллектуального, моторного и речевого развития.

Логопедическая работа, направленная на преодоление нарушений речи у старших дошкольников с ЗПР, строится с учетом общедидактических принципов и опирается на ведущий вид деятельности – игру.

Важно использовать большое количество игр на фронтальных и индивидуальных занятиях, а также во время режимных моментов. Дидактические игры должны быть подобраны с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка. В каждой игре должна быть своя обучающая или коррекционная задача. Дидактические игры должны развивать психические процессы. А также усложнять в зависимости от возраста.

Положительная динамика в коррекции речи детей с ЗПР достигается благодаря тесному взаимодействию учителя-логопеда и родителей. На основании теоретического и практического материала, полученного в ходе работы над данной работы, совместно с логопедом центра нами были разработаны методические рекомендации для родителей, которые на наш взгляд будут содействовать оптимизации и эффективности не только логопедической работы, но и всего образовательного процесса.

Разработка программы логопедического сопровождения детей с задержкой психического развития в условиях реабилитационного центра является перспективой дальнейшего исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Задержка психического развития – это один из видов психического дизонтогенеза, который включает в себя разнообразные проявления и симптоматику, в том числе, и снижение уровня качественных характеристик речевого развития. При том, что, в целом, навыки устного общения могут удовлетворять требованиям, необходимым для организации межличностных коммуникаций на постоянной основе, могут отмечаться некоторые особенности, заметно ухудшающие качество речи.

В случае выявления нарушений речевого развития, необходимо в кратчайшие сроки начать коррекционно-педагогические мероприятия,

направленные на нивелирование выявленного дефекта и минимизацию его последствий, что, в случае успеха, приводит к сравнительно адекватной интеграции ребёнка с задержкой психического развития в окружающий его социум.

Дети старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития обладают рядом специфических личностных характеристик:

- низкий темп психической активности;
- слабость процессов возбуждения и торможения;
- затруднения в формировании сложных условных связей;
- отставание в образовании систем межанализаторных связей;
- трудности в обучении чтению и письму;
- отвлекаемость, низкий уровень внимания;
- низкий уровень развития навыков коммуникативной компетенции.
- низкое качество фонематического слуха;
- низкое качество повседневно применяемой связной речи.
- низкое качество сенсомоторного уровня развития речи, а также низкий уровень развития навыков чтения и связной речи.

Комплексный характер нарушения, связанный с низким уровнем сформированности всех составляющих речевой деятельности, нередко приводит к затруднениям в процессе формирования ребенком речевого высказывания – нарушениям связной речи, даже при условии сравнительно адекватного онтогенетического развития. Данная особенность предполагает необходимость применения индивидуально дифференцированного подхода в коррекции имеющегося нарушения.

С целью выявления актуального уровня речевого развития у старших дошкольников с задержкой психического развития нами было проведено экспериментальное исследование на базе ГАУ «Саратовский областной реабилитационный центр для детей и подростков с ОВЗ».

Результаты исследования показали следующие результаты:

- у большинства детей наблюдается несовершенство звукопроизношения, в частности, мы можем увидеть равномерное нарушение звуков, замена одних звуков другими;

- у дошкольников наблюдается различные виды сигматизма, ротоцизма, ламбдоцизма;

- представления о предметах оказываются неточными и неполными, практический опыт недостаточно закрепляется и обобщается в слове, вследствие этого запаздывает формирование понятий;

- дошкольники с ЗПР допускают ошибки при образовании прилагательных от существительных; при согласовании числительных с существительными;

- при обследовании текстовой деятельности большинство детей при ответах при пересказе, использовали только основную информацию, сюжет передавали верно, логическую последовательность не нарушали;

- у большинства детей с ЗПР речь маловыразительна, несодержательна.

На основании результатов, полученных в ходе экспериментального исследования, нами была организована на базе центра логопедическая работа по развитию речи у дошкольников с ЗПР, основной целью которой явилось формирование морфологической и синтаксической системы языка. Наряду с этим совершенствовались высшие психические процессы (мыслительные операции анализа, синтеза, сравнения, обобщения, логическое запоминание, целенаправленное внимание).

Логопедическая работа, направленная на преодоление нарушений речи у старших дошкольников с ЗПР, строилась с учетом общедидактических принципов и опиралась на ведущий вид деятельности – игру.

На наш взгляд, положительная динамика в коррекции речи детей с ЗПР достигается благодаря тесному взаимодействию учителя-логопеда и родителей.

Таким образом, ранняя диагностика речевого развития детей с ЗПР на базе реабилитационного центра позволила нам выявить индивидуально-психологические особенности дошкольников с ЗПР, на основе которых мы

определили стратегии коррекционно-логопедического воздействия и сформулировали рекомендации для родителей, которые на наш взгляд будут содействовать оптимизации и эффективности не только логопедической работы, но и всего образовательного процесса.

На наш взгляд, представленная система логопедического сопровождения дошкольников с ЗПР будет способствовать развитию как речевых, так и неречевых психических процессов, что в свою очередь позволит более успешно обеспечить готовность дошкольников с задержкой психического развития к школьному обучению.

Преодоление нарушений речи у детей с ЗПР должно осуществляться с учётом симптоматики, механизмов структуры нарушений, взаимосвязи нарушений грамматического строя и других компонентов речи, а также на основе тесного взаимодействия речевой и мыслительной деятельности.