

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА НАД СВЯЗНОЙ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ
РЕЧЬЮ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
бакалаврской работы
студентки 4 курса 475 группы
направления 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,
профиль «Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

Крепостновой Оксаны Юрьевны

Научный руководитель:
доцент, к.ф.н., доцент кафедры
логопедии и психолингвистики _____ Т.А. Бочкарёва

Заведующий кафедрой
доктор фил. наук, доцент _____ В.П. Крючков

Саратов, 2023

Введение. В дошкольный период происходит общее развитие ребенка. Как известно, важнейшей предпосылкой развития речи является достаточная сформированность когнитивных функций и определенный уровень развития познавательной деятельности. Методологической основой изучения нарушения связной речи у детей с задержкой психического развития являются современные научные представления о данной проблеме. Научно доказано, что состояние ЗПР в детском возрасте обратимо, но требует систематической коррекционно-развивающей работы, направленной на преодоление этого сложного дефекта развития.

К числу главных задач коррекционно-развивающей работы с дошкольниками с задержкой психического развития относится формирование у них связной монологической речи. Владение связной монологической речью – важнейшее достижение в речевом воспитании дошкольников. Формирование связности речи включает в себя умение строить высказывания разных типов: повествование (описание событий в движении и времени), описание (мир в статике), рассуждение (установление причинно - следственных связей).

Нарушения познавательной деятельности, несформированность эмоционально-волевой сферы, некоторое отставание в физическом развитии, заторможенность или гиперактивность оказывают отрицательное влияние на весь процесс развития речи.

Проблема развития связной речи детей с задержкой психического развития **актуальна**, т.к. формирование речи влияет на общее развитие ребенка и, прежде всего, на развитие его мышления, так как мысль выражается словесно.

Цель работы – провести диагностику нарушений связной монологической речи и её коррекцию у дошкольников с задержкой психического развития.

В соответствии с поставленной целью определены следующие **задачи**:

- 1) Изучить психолого-педагогические и методические аспекты проблемы;

- 2) Выявить нарушения состояния связной монологической речи у дошкольников с ЗПР и без него в ходе экспериментального исследования;
- 3) Составить и апробировать комплекс коррекционных упражнений для дошкольников экспериментальной группы;
- 4) Проверить эффективность коррекционно-логопедической работы по развитию связной монологической речи у детей с ЗПР в ходе повторного обследования.

Методологической и теоретической основой исследования явились: положения общей и специальной психологии о единстве основных закономерностей развития нормальных и аномальных детей, системный подход к анализу речевых нарушений, гуманизация коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса.

Вопросы развития связной речи изучались в разных аспектах: психологическом (Л.С. Выготский, С.Л. Рубинштейн и др.), психолингвистическом (Т.В. Ахутина, А.А. Леонтьев, и др.) и логопедическом (В.П. Глухов, В.К. Воробьева, Т.А. Ткаченко, Т.Б. Филичева, А.В. Ястребова и др.).

Методы исследования: теоретические: анализ и обобщение литературы по теме исследования, эмпирические: педагогический эксперимент; качественный и количественный анализ данных.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось на базе ГБУ СО «Центр ППМС» г. Балаково.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, приложений.

Основное содержание. Первая глава «Теоретические основы развития связной речи у детей с задержкой психического развития» включает четыре параграфа:

1.1 Формы речи: внутренняя, внешняя, диалогическая, монологическая. Понятие связная монологическая речь. Основные категории связность и цельность. 1.2 Развитие связной монологической речи в онтогенезе. 1.3 Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с задержкой психического развития и развитие у них связной монологической речи. 1.4 Анализ методик диагностики и коррекции нарушений связной монологической речи у дошкольников с задержкой психического развития.

Резюмируя рассмотренные параграфы можно сделать ряд выводов.

Речь представляет собой очень сложную психическую деятельность, которая может подразделяться на разнообразные виды и формы. Анализ онтогенеза связной речи и условий, обеспечивающих ее развитие в раннем и дошкольном возрасте, показывает, что, как и любая способность, она складывается покомпонентно, приобретая сложную структуру. Для достижения связности речи необходимо уметь не только отобрать содержание, которое должно быть передано в речи, но и использовать необходимые для этого языковые средства: интонацию, логическое ударение. Нужно уметь подбирать наиболее точно подходящие для выражения данной мысли слова, уметь строить сложные предложения, использовать разные языковые средства для связи предложений и перехода от одного предложения к другому.

Связная монологическая речь - самый сложный тип речи. Она формируется в онтогенезе позже диалогической речи и требует достаточно высокого уровня развития познавательной активности ребенка.

Задержка психического развития - это комплексная проблема, при которой нарушаются все функции нормального психического развития ребенка: мышление, память, внимание, воображение, волевые качества и т.д.

Все это в комплексе оказывает негативное влияние на нормальное развитие речи. Но при правильно организованной коррекционной работе данное состояние обратимо. Особое внимание при коррекции данного нарушения следует обратить на речь. Анализ речевого развития позволяет объективно оценивать уровень развития всех остальных функций организма, так как речь является одним из главных показателей нормального развития ребенка.

Поэтому крайне важно наблюдать за развитием всех компонентов речевого развития: внутренней, внешней, диалогической, монологической речью. Особая роль принадлежит связной монологической речи, так как именно в ней формируется умение понимать и осмысливать тему высказывания, определять его границы, отбирать и располагать языковой материал в нужной последовательности.

Дети с ЗПР не имеют нарушений отдельных анализаторов и не являются умственно отсталыми. Это позволяет добиться положительных результатов в их реабилитации, для которой необходимо, прежде всего, вовремя определить явления ЗПР и организовать необходимую коррекционную работу.

В настоящее время существует достаточное количество методик диагностики и коррекции нарушений связной монологической речи, позволяющих преодолеть негативные последствия, возникающие в следствии ЗПР. Наиболее эффективными и часто применяемыми являются методики В.П. Глухова, Р.И. Лалаевой, И.Д. Конанековой, В.К. Воробьевой, причем методика В.П. Глухова не только применяется при диагностике нарушений связной монологической речи у детей с ЗПР, но и для её коррекции.

Вторая глава «Практические аспекты проблемы нарушений связной монологической речи» включает три параграфа: 2.1. Первичная диагностика

состояния связной монологической речи у дошкольников с задержкой психического развития; 2.2. Комплекс коррекционных упражнений; 2.3. Повторное обследование и его результаты.

В этой главе были описаны данные опытно-экспериментальной работы по формированию связной монологической речи у детей с задержкой психического развития (ЗПР).

Исследование проводилось на базе ГБУ СО «Центр ППМС» г. Балаково. На констатирующем этапе в эксперименте принимали участие дети в количестве 10 человек с ЗПР из экспериментальной группы, имеющие речевые недостатки, и 10 человек контрольной группы с нормальным речевым развитием без диагноза ЗПР.

Контрольная группа позволила определить отставание в речевом развитии детей с ЗПР и выявить их проблемы. Диагностика проводилась по методике В.П. Глухова, которая широко применяется в дошкольных образовательных учреждениях.

Дети контрольной группы показали высокий (7 человек) и средний (3 человека) уровень сформированности связной монологической речи, в то время, как дети с ЗПР продемонстрировали средний(3), низкий (3) и недостаточный (4 человека) уровень сформированности связной монологической речи.

Качественный анализ полученных данных показал, что в начале эксперимента дети с ЗПР испытывали трудности в составлении предложений больше, чем из 3-х слов, мало использовали эпитеты, затруднялись в составлении логически построенного связного рассказа, пропускали и меняли местами героев сказки, имели бедный словарный запас. Отмечалась недостаточность воображения.

Таким образом, после проведенной диагностики, было выявлено, что в экспериментальной группе, куда входили дети с ЗПР, уровень развития речи значительно отстает от уровня развития в контрольной группе и группе с ЗПР

требуется коррекционно-логопедическая работа по развитию связной монологической речи и психических процессов.

В течении двух месяцев 3 раза в неделю с детьми экспериментальной группы проводились коррекционно-логопедические занятия, направленные на развитие связной монологической речи, а также на развитие внимания, памяти, мышления и познавательных процессов. Было проведено 24 коррекционно-развивающих занятия.

Основой таких занятия был наглядный метод, детям предлагались отдельные картинки и серии картинок. Дети, получив картинки, рассматривали их, учились сопоставлять по определенным опорным пунктам постепенно развертывающийся сюжет. Серии таких картинок учат детей находить не только речевые, но и оптические признаки, позволяющие раскладывать картинки, в определенной последовательности.

Следующим этапом детям предлагалось на одном занятии самостоятельно рассказать данную серию со зрительным подкреплением, т. е. с картинками, а на другом занятии без зрительного подкрепления, т. е. по памяти. В случае если дети испытывали определенные трудности при составлении рассказа по памяти, логопед задавал наводящие вопросы, помогающие правильно составить рассказ (Кто изображен? Что делает? Где это происходит? В какое время года или дня? и др.).

Другим видом работы над серией картинок являлись инсценировки по отработанной серии. Детям предлагались, используя сюжет той или иной серии, сделать «перенос рассказа на себя», т. е. поставить себя на место действующих лиц. Другим видом работы была пантомима, т. е. разыгрывание действия без слов.

В процессе коррекционной работы дети учились не только описывать то, что они видят в действительности, но и передавать чувства и свои впечатления об увиденном. Для этого в работу включались по формированию связной монологической речи творческие задания: расскажи, как ты праздновал свой день рождения (любое значимое событие), расскажи о своем друге, домашнем

животном и т.д. В основном задания формулировались в виде вопроса. На формирующем этапе эксперимента, после освоения работы с серией сюжетных картинок, с дошкольниками проводилась работа по составлению сказок. Детям предлагались герои сказок и они должны были рассказать что то свое про них. В этом возрасте дети уже имеют представление что такое сказки и чем они отличаются от рассказа. Дошкольники уже освоили сказочно-речевые формулы и это значительно облегчало работу.

Важную роль в развитии связной монологической речи детей с ЗПР является освоение речи-описания, целью описательного рассказа являлось воспроизведение в сознании собеседника точного яркого образа описываемого предмета.

Роль родителей заключается в постоянной речевой поддержке своего ребенка, отработке умений и навыков получаемых на коррекционных занятиях и побуждении своего ребенка к речевой деятельности.

В результате проделанной экспериментальной работы на заключительном этапе было выявлено, что дети экспериментальной группы значительно улучшили свои речевые показатели, их связная монологическая речь стала более развернутой и грамматически правильной.

Таким образом, проведенная опытно-экспериментальная работа была достаточно эффективной, что позволяет сделать вывод о том, что систематическая работа по развитию связной монологической речи позволила улучшить качество речи детей с ЗПР и уменьшила их речевые недостатки.

Заключение. Связная монологическая речь является главным показателем сформированности речевых навыков у детей дошкольного возраста.

Целью работы было провести диагностику нарушений связной монологической речи и её коррекцию у дошкольников с задержкой психического развития (ЗПР).

В ходе работы решались следующие задачи:

✓ Были изучены психолого-педагогические и методические аспекты проблемы;

- ✓ Выявлены нарушения состояния связной монологической речи у дошкольников с ЗПР;
- ✓ Составлен и апробирован комплекс коррекционных упражнений для дошкольников с ЗПР;
- ✓ Проверена эффективность коррекционно-логопедической работы по развитию связной монологической речи у детей с ЗПР в ходе повторного обследования.

Задержка психического развития - это комплексная проблема, при которой нарушаются все функции нормального психического развития ребенка: мышление, память, внимание, воображение, волевые качества и т.д.

Дети с ЗПР не имеют нарушений отдельных анализаторов и не являются умственно отсталыми. Это позволяет добиться положительных результатов в их реабилитации, для которой необходимо, прежде всего, вовремя определить явления ЗПР и организовать необходимую коррекционную работу.

В настоящее время существует достаточное количество методик диагностики и коррекции нарушений связной монологической речи, позволяющих преодолеть негативные последствия, возникающие в следствии ЗПР. Наиболее эффективными и часто применяемыми являются методики В.П. Глухова, Р.И. Лалаевой, И.Д. Конанековой, В.К. Воробьевой, причем методика В.П. Глухова не только применяется при диагностике нарушений связной монологической речи у детей с ЗПР, но и для её коррекции.

Исследование проводилось на базе ГБУ СО «Центр ППМС» г. Балаково. На констатирующем этапе в эксперименте принимали участие дети в количестве 10 человек с ЗПР из экспериментальной группы, имеющие речевые недостатки, и 10 человек контрольной группы с нормальным речевым развитием без диагноза ЗПР.

Контрольная группа позволила определить отставание в речевом развитии детей с диагнозом ЗПР и выявить их проблемы.

Диагностика проводилась по методике В.П. Глухова, которая применяется в большинстве дошкольных образовательных учреждений.

Дети контрольной группы показали высокий (7 человек) и средний (3 человека) уровень сформированности связной монологической речи, в то время, как дети с ЗПР продемонстрировали средний(3), низкий (3) и недостаточный (4 человека) уровень сформированности связной монологической речи.

Качественный анализ полученных данных показал, что в начале эксперимента дети с ЗПР испытывали трудности в составлении предложений больше, чем из 3-х слов, мало использовали эпитеты, затруднялись в составлении логически построенного связного рассказа, пропускали и меняли местами героев сказки, имели бедный словарный запас. Отмечалась недостаточность воображения.

В течении двух месяцев 3 раза в неделю с детьми экспериментальной группы проводились коррекционно-логопедические занятия, направленные на развитие связной монологической речи, а также на развитие внимания, памяти, мышления, воображения и познавательных процессов.

В результате проделанной экспериментальной работы на заключительном этапе было выявлено, что дети экспериментальной группы значительно улучшили свои речевые показатели, их связная монологическая речь стала более развернутой и грамматически правильной. Повторно проведенная диагностика по методики В.П.Глухова показала, что три участника экспериментальной группы Коля (с 5 до 10), Семен (с 7 до 10) и Олеся (с 7 до 10) повысили свой уровень развития связной монологической речи, перешли с низкого уровня на недостаточный. Настя (с 18 до 20), Света (с 15 до 17) и Аня (с 14 до 19) перешли с недостаточного уровня на средний. 3 детей: Боря (с 11 до 13), Варя (с 14 до 16), Клава (с 14 до 16) хотя и остались на прежнем недостаточном уровне, баллы их речевого развития повысились. Артем (с 16 до 18) остался на среднем уровне, как и в начале эксперимента, также улучшив показатели в пределах уровня.

Таким образом, проведенная опытно-экспериментальная работа была достаточно эффективной, что позволяет сделать вывод о том, что

систематическая работа по развитию связной монологической речи позволила улучшить качество речи детей с ЗПР и уменьшила их речевые недостатки. Следовательно, цели и задачи считаем выполненными.