

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

**Формирование речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха  
с использованием природных и сенсорных материалов**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Студентки 3 курса 359 группы  
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль «Логопедия»  
факультета психолого-педагогического и специального образования

**Слесаревой Марии Вячеславовны**

Научный руководитель:

кандидат пед. наук.,

доцент кафедры логопедии и психолингвистики \_\_\_\_\_ Е.А. Георгица

Зав. кафедрой:

доктор филол. наук, доцент

\_\_\_\_\_ В.П. Крючков

Саратов 2023

## ВВЕДЕНИЕ

«Вначале было Слово» - звучит в первой строке библейского писания (Евангелия от Иоанна Нового Завета). Действительно, слово – это важнейшая, мощная частица, составляющая основу коммуникации человечества и взаимосвязи с миром. Благодаря развитию важнейшего средства общения создается база для умственного развития и основа получения знаний. Решающую роль для полноценного психического развития ребенка играют своевременное и правильное овладение речью.

Речь и слух тесно связаны. Нарушенный слух препятствует успешному развитию речи, а эффективное функционирование слуха зависит от уровня развития речи: чем лучше степень сохранности слуха, тем выше уровень речевого развития. Даже при незначительном понижении слуха (I степень тугоухости), возникшее в доречевом периоде, приводит к существенным отклонениям речевого развития. Так как именно в первые три года жизни ребенка наступает критический период, в котором зарождаются важнейшие элементы предпосылок речи, стремительно развивается речь, формируются основы коммуникативного поведения, движущей силой которой определяется потребность в общении. Ранний возраст – сенситивный период, являющийся наиболее благоприятным для коррекционной работы, использования компенсаторных и потенциальных возможностей. Зная специфику формирования слухоречевого развития можно организовать особые условия, и начать занятия как можно раньше, с момента обнаружения дефекта. Создание речевой базы для детей раннего возраста с помощью коррекционно-педагогической работы позволит подготовить их к развитию устной речи.

Актуальность исследования обусловлена тем, что количество детей с нарушениями слуха становится больше. В соответствии со статистикой Всемирной Организации Здравоохранения по индустриально развитым странам, число детей с природой поражения слухового анализатора в России превышает 600 тыс., 1 из 1000 новорожденных детей имеет

врожденные нарушения слуха. Увеличение количества детей, имеющих нарушения слуха предполагает поиск новых путей развития и обучения детей с детьми с особыми образовательными потребностями.

Исследователи проблем развития детей с нарушениями слуха Е.Ф. Рау, Л.А. Головчиц, Т.Г. Богданова, И.М. Соловьева, Ж.И. Шиф, указывают на то, что нарушения слуха накладывают свой отпечаток на сенсорное развитие ребенка. Существенно затруднена познавательная деятельность и речевое развитие ребенка тесно связаны с состоянием слуховой функции. Проблема нарушенной слуховой функции у детей приводят к отсутствию полноценного общения со взрослыми, трудностям руководства предметными действиями ребёнка, ориентировки в пространстве, взаимодействию и различению свойств предметов. Отклонения в работе слуховой системы приводит к существенным нарушениям в речевом развитии ребенка [13 С. 20]. В связи с этим, проблема сенсорного развития дошкольников с нарушениями слуха в настоящее время остается актуальной для изучения.

Цель исследования - теоретическое и практическое изучение эффективности использования природных и сенсорных материалов в работе по формированию речи у детей раннего возраста с нарушением слуха.

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ литературы по проблеме исследования;
2. Рассмотреть характерные особенности развития речи детей раннего возраста в норме и при нарушениях слуха;
3. Изучить методики диагностики и коррекции нарушений речевого развития у детей раннего возраста с нарушениями слуха.
4. Выявить уровень речевого развития детей раннего возраста с нарушениями слуха и проанализировать, полученные в ходе диагностики результаты.
5. Разработать и апробировать программу коррекционно-логопедической работы по формированию речи у детей раннего и младшего дошкольного

возраста с нарушениями слуха с использованием природных и сенсорных материалов.

6. Оценить эффективность экспериментальной работы.

Для решения перечисленных выше задач были использованы следующие методы исследования: анализ литературных источников по теме исследования; изучение медицинской и педагогической документации; беседы с детьми, родителями; количественная и качественная обработка полученных данных.

Структура работы: работа включает введение, 2 главы, заключение, список использованных источников и приложения. Список использованных источников содержит 58 наименований, иллюстративный материал работы представлен 6 рисунками, 4 таблицами, 4 приложениями.

## **КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

*Первая глава* «Теоретические аспекты проблемы формирования речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха» состоит из четырех параграфов.

*В первом параграфе* дано научное обоснование понятий: слух, нарушение слуха. Отсутствие слуха либо его нарушение порождают неизбежные последствия отклонений в речевом и психическом развитии. даже небольшой дефект слуха обуславливает различные отклонения в речи, нарушения просодических компонентов речи, трудности дифференциации фонем, смещения акустически близких звуков, ограниченность словарного запаса, вербальные парафазии, аграмматизмы.

Существует несколько классификаций нарушения слуха, составленных на основе различных факторов. Исследования современной сурдопсихологии (Д.И.Тарасов, А.Н.Наседкин, В.П. Лебедев, О.П. Токарев) выделяют три группы основных причин поражения слухового анализатора. В первую группу относят причины и факторы наследственной этиологии, приводящие к возникновению наследственной глухоты и или тугоухости. Во вторую группу входят причины, влияющие на развитие плода во время

беременности, что приводит к врожденным поражениям слухового анализатора. К третьей группе причин относят нарушения, которые влияют на сохранный слуховой анализатор в течение жизни.

Л. В. Нейман определил критерий классификации - степень понижения слуха в области речевого диапазона. Обозначил четыре группы в соответствии со способностью воспринимать определенный объём частот. Классификация Р.М. Боскис основывается на степени, времени, потери слуха, уровня развития речи.

*Во втором параграфе* рассматриваются особенности речевого развития детей в норме и при нарушениях слуха. Здесь подробно рассмотрено научное понятие онтогенеза в логопедии и филологии.

Ученые исследователи определяют разное количество этапов, названий границ каждого периода в формировании речи. Авторы Н.Х. Швачкин, 2004 А.Н. Гвоздев, 1961, Р.Е. Левина, 1967, А.К. Маркова, 1961, - выделяют следующие временные нарушения слоговой структуры слова у нормально развивающихся детей: пропуски слогов и звуков в слове; ошибки добавления числа слогов; ошибки сокращения групп согласных; уподобление звуков и слогов; перестановки звуков и слогов в слове.

Р.М. Боскис определяет, что многообразие детской речи проявляется комплексным взаимодействием всех компонентов: 1) степень нарушения слуха; 2) время возникновения слуховой дисфункции; 3) педагогические условия, в которых находился ребенок после появления слухового нарушения; 4) индивидуальные особенности и возможности ребенка.

В развитии речи детей важным моментом является время потери слуха. В случае его потери слишком рано, до 24 месяцев, последствия отсутствия речи очевидны. Нарушение слуховой функции до пяти лет определяет серьезные нарушения речевой функции без педагогической и коррекционной поддержки. У детей с нарушенным слухом формируются специфические средства общения, одно из которых - тактильная речь.

Графическое изображение слова используется в обучении детей раннего возраста устной речи в качестве символа реального предмета как словесный знак. Для того чтобы своевременно оказать ребенку раннего возраста с нарушениями слуха помощь по формированию речи, необходимо провести как можно раньше диагностическое обследование для выявления уровня речевого и сенсорного развития, выявить все нарушения и обозначить потенциальные возможности ребенка данной категории.

*В третьем параграфе* изучена проблема ранней диагностики нарушений речевого развития у детей с нарушениями слуха, рассмотрено понятие алалии.

Нарушение физического слуха может быть обнаружено ещё в роддоме аудиологическим скринингом (ОАЭ). Но зачастую случается так, что нарушение физического слуха выявляется довольно поздно, уже в период активного речевого развития, когда ожидаемые нормы в речи ребенка не наступают и от первичного дефекта появляются дополнительные патологии, в том числе отставание в речевом развитии и искажение слухового восприятия. «Сенсорная алалия» - системное недоразвитие речи, при котором нарушаются все ее компоненты. Моторная алалия ведет к трудностям овладения языком, звукам, словами, грамматикой. Данные нарушения могут сочетаться, либо давать в диагнозе преимущества наличия того или другого вида алалии. Такое сочетание называют сенсомоторной алалией.

Существует множество методик диагностики речевого развития детей дошкольного возраста, но в данном исследовании важно понимать, что при обнаружении проблем в развитии, явном поражении слуховой функции или подозрении на нее, необходимо пройти комплексное обследование, чтобы выявить первоисточник деформированного развития еще в раннем возрасте. Комплекс методик в рамках дифференциальной диагностики помогает выявить уровень сформированности речевого развития, потенциальные возможности детей и наметить пути коррекционной

деятельности для полноценного максимально возможного развития речи детей.

*В четвертом параграфе первой главы* приведены основные направления коррекционно-логопедической работы по формированию речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха. Учитывая наиболее чувствительный период детей раннего возраста с нарушениями слуха, логопед при комплексной работе с другими специалистами и родителями помогает ребенку создать живой интерес к речи за счет формирования сенсорных эталонов. Современная система формирования устной речи детей с нарушениями слуха представляет собой комплекс методик для выявления уровня развития каждого компонента в отдельности, в соответствии с которыми происходит развитие основных компонентов слухоречевых навыков детей данной группы. Рассмотренные в данной работе методики помогают созданию целостной картины о проблеме развития устной речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха, но создает базовые предпосылки для формирования речи через сенсорных механизмы.

*Вторая глава «Экспериментальное исследование эффективности использования природных и сенсорных материалов в работе по формированию речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха»* состоит из двух параграфов.

*В первом параграфе* дана краткая характеристика экспериментальной базы и выборки детей, приведены цели и задачи исследования. Описаны используемые методы и представлена методологическая основа исследования.

При проведении диагностического исследования учитывались такие аспекты диагностики, как конфиденциальность; компетентность; ответственность; гуманизм. По результатам диагностики у детей определился процент успешности. Итоговое обобщение данных, полученных в ходе диагностического обследования речевого развития детей раннего возраста с

нарушениями, дает возможность определить особенности развития речи у детей с нарушением слуха раннего возраста.

*Во втором параграфе* проведен анализ результатов диагностики устной речи детей раннего возраста с нарушениями слуха.

По итогам исследования сделан вывод, что при нарушении слуха страдают такие параметры устной речи, как и понимание устной речи, фонематические процессы, грамматический строй, связность речи, интонационная окрашенность и темпо-ритмическая сторона речи. Для эффективного формирования всех этих параметров необходимы специальные условия обучения с учетом особенностей развития детей раннего возраста с нарушениями слуха, коррекционно-развивающая программа.

*В третьем параграфе* на основе данных констатирующего эксперимента нами была разработана программа формирующего эксперимента по формированию устной речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха с использованием природных и сенсорных материалов.

Цель программы: формирование устной речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха с использованием природных и сенсорных материалов.

Для решения поставленных в рамках исследования задач важно понимать, что весь материал должен быть предложен ребенку в игровой форме с использованием сюрпризного момента. Основными методами обучения и приемы - метод имитации и метод беседы.

Логопедические игры могут быть усвоены ребенком при работе с интересным и различным сенсорным, натуральным материалом: песок, вода, пена, ароматерапия, крупы, игрушки из натуральных материалов, вязаные и из фетра, игры со льдом, дефектологические авторские песенки, сказки по артикуляционной и пальчиковой гимнастике, воздействующие на соотнесение движения и речи, на развитие артикуляционной моторики, психологических процессов: восприятие, память, мышление; творческий компонент, способствующий развитию воображения; игры с наклейками.



Все лексические темы конспектов составлены по основным положениям и входят в программу (для специальных дошкольных учреждений) «Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста», составленная Головниц Л.А. Программа рассчитана на обучение детей с 1,5 лет. Каждая лексическая тема отрабатывается в течении одной недели с закреплением игр и заданий в домашних условиях.

Главное соблюдение правил: занятия должны иметь системный характер. Только регулярные упражнения могут дать положительный результат. Комплексный характер, так работа дома и занятия со специалистами должны идти в одном направлении. Положительный интерес, эмоциональный настрой на занятия должен быть у детей и у взрослых.

*В четвертом параграфе второй главы* проведен анализ динамики речевого развития детей раннего возраста с нарушениями слуха после реализации коррекционной программы.

Анализ результатов показал, что при повторном проведении диагностики у детей наблюдается прогресс, хоть и по-прежнему у тяжелых детей, чей диагноз отягощен СНР при ДЦП имеют низкий уровень речевого развития – или 1 человек, но у большинства детей 5 человек показатель повысился до среднего уровня сформированности по всем компонентам речевого развития: 5 человек, могут повторить фразу из 8 слогов, составить рассказ о себе из трех - пяти предложений, о своей семье.

У всех детей наблюдается положительная динамика по всем компонентам речевого развития. Исследования фонематического восприятия показали, что уровень повысился на 21%. Состояние артикуляционной моторики повысилось на 18% со среднего на высокий уровень развития, но требуется постоянная тренировка для закрепления и наиболее быстрой переключаемости с одного звука на другой. Состояние звукопроизношения практически у всех детей перешагнуло с низкого до среднего уровня (на 22%). Речевой выдох у большинства детей стал более продолжительный, плавный осознанный, на одном выдохе детьми произносятся ряды слогов,

слова, простая фраза из 8-9 слогов. Повысился на 18% и поднялся до среднего уровня. Дети смогли определить длинные слова, короткие. Диагностические пробы на исследования узнавания длинных и коротких слов показали улучшение на 11, 5%. Исследование грамматического строя речи повысился на 13%, но по-прежнему пока на низком уровне. Исследование словаря и навыка словообразования уровень словообразования повысился на 17%. Грамматический строй речи остался также на низком уровне, но с небольшим улучшением 13%, поднявшись до среднего уровня пусть и по нижней границе. Связная речь повысилась лишь на 11%, оставаясь на низком уровне. Пятеро детей исследуемой группы смогли составить краткий рассказ о своей семье простыми предложениями, рассказать сказку и стихи.

Следует сделать вывод, что при нарушении слуха страдают все параметры устной речи, как и понимание устной речи, фонематические процессы, грамматический строй, связность речи, интонационная окрашенность и темпо-ритмическая сторона речи. Артикуляционная моторика, затруднения с речевым дыханием при физической норме без специального обучения, останутся без должного внимания в запущенном состоянии. Важно развивать каждый компонент речевого развития с помощью специальных игр и приемов с использованием сенсорных и природных материалов.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Проведенное теоретическое и практическое исследование позволило сделать следующие выводы:

1. Формирование устной речи детей с нарушением слуха зависит от степени снижения слуха (чем меньше снижен слух, тем выше уровень развития речи) и времени появления (чем позднее возникает нарушение слуха, тем меньше происходит патологического влияния на развитие речи ребенка);

2. В случае своевременного начала коррекционной работы даже с абсолютно глухим ребенком, систематически проводимых занятий на

протяжении длительного времени с коррекционным педагогом: (логопедом до 3 степени снижения слуха и (или) сурдопедагогом, учителем-дефектологом) уровень речевого развития можно приблизить к норме;

3. Формированием речи нужно заниматься совместно с родителями. Важно научить родителей, воспитывающих ребенка с нарушениями слуха ключевым приемам и играм, направленным на понимание речи, на вызывание звуков, слов и активизацию словаря ребенка, в том числе в режимных моментах;

4. Дети с нарушением слухового анализатора для познания мира готовы применить другие доступные для развития системы: зрение, обоняние, тактильное восприятие, систему двигательного аппарата. Важно учитывать компенсаторные возможности ребенка при построении коррекционных занятий.

Подводя итоги данного исследования, можно сделать выводы, что дети раннего возраста с поражением слухового анализатора при диагностическом исследовании имеют явное недоразвитие основных языковых компонентов. Нарушение фонематического слуха и восприятия, несформированность лексического словаря (пассивного и активного), слоговой структуры слов, нарушение функции речевого дыхания, просодической стороны речи и др., негативно влияют на формирование всей языковой системы ребенка в целом и задерживают и без того искаженное в развитии общение ребенка. Следует определить наиболее эффективные методы формирования и коррекции данного системного нарушения речи. Наше исследование было направлено на выявление особенностей речевого развития речи у детей с нарушениями слуха раннего возраста, а также разработку методических рекомендаций по формированию речи у детей раннего и младшего дошкольного возраста с нарушениями слуха. Экспериментальное изучение особенностей развития речи у детей раннего возраста с нарушениями слуха показало, что дети данной категории имеют серьезные затруднения в воспроизведении слов, звукоподражаний. В речи детей раннего возраста с нарушенным слухом

присутствуют искажения слогового состава слов с превышением сокращений. Детям, чей активный словарь имеет бедный состав, в основном производят звукоподражания и слова 1 и 3 слоговой структуры. Значительные искажения определяются в словах со сложной слоговой структурой. Звуковая сторона речи имеет значительные нарушения и бедную наполняемость звуков соответственно онтогенезу данного возраста. Преобладают пропуски и замены звуков. Слабослышащие дети раннего возраста охотно идут на контакт, выполняют задания, взаимодействуют с педагогом, выполняют инструкции, стараются делать упражнения, но им необходима система коррекционной помощи для развития речи в комплексе с работой психолога, дефектолога и медицинскими мерами. Сравнительный анализ данных до и после опытно-экспериментальной работы позволил доказать наличие положительную динамику в уровне развития обозначенных компонентов речевого развития. Наличие положительной динамики подтверждает необходимость создания специальных условий по эффективности использования сенсорных игр в коррекционной работе по развитию слухоречевых навыков детей с нарушениями слуха.

Таким образом, мы доказали, что посредством специальных условий возможно развитие основных компонентов речи в структуре логопедического занятия. Считаем, что цель работы достигнута, поставленные задачи решены.

Результаты нашей работы по определению речевого развития у детей раннего возраста подтвердили выдвинутое нами предположение о том, что детям данной категории важно как можно раньше начать специальное обучение в комплексной работе с родителями и педагогами.