

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

Кафедра дошкольного и начального образования

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

**ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ
МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ
РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ В ДОО**

студентки 4 курса 343 группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование», профиля «Логопедия»,
психолого-педагогического факультета
Храмовой Юлии Романовны.

Научный руководитель
доцент кафедры дошкольного и начального образования
кандидат психологических наук
доцент _____ Т.Н.Акулова
(подпись)

Зав. кафедрой ДиНО
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е.А. Казанкова
(подпись)

Балашов 2024

Введение. Актуальность формирования навыков общения у дошкольников с задержкой речевого развития обусловлена тем, что общение является важнейшей составляющей личностного развития детей на всех возрастных этапах.

В рамках ФГОС ДО в области коммуникативного развития дошкольников предусмотрено овладение навыками общения как основным коммуникативным средством, развитие навыков активного взаимодействия со сверстниками. Изучение особенностей коммуникативного развития дошкольников с задержкой речевого развития, возможностей компенсации коммуникативно-речевой сферы психики этих детей позволяет оптимизировать процесс социализации дошкольников с речевыми недостатками, возможности их адаптивного поведения в социуме.

В психологических исследованиях подчеркивается, что диалогическая речь имеет ярко выраженную социальную направленность, она служит потребностям непосредственного живого общения. А.М. Леушина, А.Р. Лурия, Д.Б. Эльконин отмечали, что речь младшего дошкольника ситуативна, по форме диалогична. Диалогическая речь является первичной формой речи ребенка. Исследования В.В. Ветровой, С.А. Мироновой в области онтолингвистики свидетельствуют о том, что детский диалог чаще всего возникает не ради непосредственно самого разговора, а как потребность совместной предметной, игровой и продуктивной деятельности. Вместе с тем работы М.И. Лисиной, А.Г. Рузской, Е.О. Смирновой, Л.Н. Галигузовой, В. Timothy, М.В. Jörg, К. Gitte доказывают, что общению нужно обучать.

Многие ученые из разных областей специальной педагогики занимались исследованием формирования речи детей до трех лет: Н.Д. Шматко изучала развитие речи у детей с нарушенным слухом и с разными формами психического дизонтогенеза.; Е.Ф. Архипова, И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько рассматривали развитие речи у детей с двигательными нарушениями; О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг исследовали

речь детей с нарушениями эмоциональной сферы; Е.А. Стребелева изучала речь детей с органическими поражениями центральной нервной системы; Ю.А. Разенкова занималась развитием речи детей при последствиях социальной депривации.

Труды Р.Е. Левиной, С.А. Мироновой, Н.С. Жуковой, Г.В. Чиркиной, О.Е. Громовой внесли основополагающий вклад в освещении этой проблемы в логопедии. В современной логопедии достаточно глубоко разработаны подходы к выявлению речевого недоразвития и формированию речи в младшем дошкольном возрасте.

Овладение речью в первые годы жизни влияет на перестройку всех психических процессов ребенка, на качественное изменение мышления, восприятия, памяти, совершенствует все виды деятельности и социализацию ребенка.

Однако по-прежнему во многих популярных изданиях и в разговорах между родителями встречается точка зрения, что до трех лет отсутствие речи является вариантом нормы. Поэтому родители проявляют невнимание к формированию речи на ранних этапах онтогенеза, что усугубляет отставания в развитии общения и вторичными нарушениями в развитии психических функций.

Отсутствие целенаправленных психологически и педагогически обоснованных действий родителей по развитию общения, познавательной активности ребенка младшего дошкольного возраста ведет к тому, что возможности сензитивных периодов развития этих функций используется не в полном объеме. В результате параметры сформированности речи, общения, познавательной активности не достигают максимально возможного уровня этого возраста.

В настоящее время практические и медицинские работники отмечают увеличение числа детей, имеющих проблемы в речевом развитии в анамнезе.

Если ребенок развивался с отставанием в коммуникативном развитии, не начал разговаривать до трех лет, и с ним не проводились занятия в

младшем дошкольном возрасте по предупреждению развития вторичных нарушений, то в старшем дошкольном возрасте, как отмечают педагоги дошкольных учреждений, в развитии ребенка можно заметить ряд проблем: низкий уровень общения, проблемы в эмоционально-волевой сфере, в личностных особенностях, в развитии памяти, в понимании лексико-грамматических категорий.

Трудности у детей с ЗРР проявляются в использовании активной речи, так как у большинства детей она отсутствует, некоторые дети употребляют отдельные слова с искаженным строением, используя слова - заменители или лепетные слова. Дети не проявляют интереса к чужой речи. У детей с задержкой речевого развития несвоевременно возникает общение, что оказывает неблагоприятное влияние на общее психическое развитие ребенка. В связи с быстрым темпом формирования различных сторон психической сферы в период раннего детства отклонения от нормативного развития могут остаться незамеченными либо рассматриваться как преходящие и привести к выраженным сдвигам в более старшем возрасте.

На современном этапе актуальность этой темы возрастает в связи с наблюдаемым специалистами устойчивым увеличением в обществе числа детей с недостатками речевого и коммуникативного развития.

Младший дошкольный возраст является сензитивным периодом развития общения. По утверждению Р.С.Немова, через речь, которой ребенок практически овладевает в эти годы, он получает прямой доступ к важнейшим достижениям человеческой материальной и духовной культуры. Через речевое общение с взрослыми он приобретает в десятки раз больше информации об окружающем его мире, чем с помощью всех данных ему от природы органов чувств. Очевидно, что необходимым условием благополучного развития общения и психических функций ребенка, его социальной адаптации является организованное в младшем дошкольном возрасте стимулирование речевой функции.

Требования Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования требует внедрения в практику работы образовательного учреждения комплекса мер, направленных на своевременное обеспечение каждому ребенку адекватных условий для развития, воспитания и получения полноценного образования. В контексте модернизации дошкольного образования особую актуальность приобретает проблема ранней помощи детям с задержкой речевого развития.

Актуальность данного исследования определяется необходимостью определения содержания ранней диагностики и коррекционно-развивающего воздействия, направленного на повышение эффективности процесса формирования навыков общения ребенка с речевой патологией.

Цель исследования: на основании теоретического анализа проблемы исследования выявить особенности формирования навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития в условиях дошкольных образовательных организациях.

Объект исследования – процесс логопедического сопровождения.

Предмет исследования – особенности формирования навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития в условиях логопедического сопровождения в ДОО.

Гипотеза исследования: формирование навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития возможно при реализации в дошкольной образовательной организации системы работы, предполагающей: наличие коррекционной программы для детей младшего дошкольного возраста, которая реализуется поэтапно и последовательно; построение коррекционного процесса на основе комплексного стимулирования двигательной, речевой, коммуникативной, сенсорной, эмоциональной сфер детей; взаимодействие специалистов дошкольной образовательной организации (учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя) и родителей детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи:**

- дать понятие, выделить сущность и особенности развития общения в психолого-педагогической литературе;
- определить особенности общения детей в дошкольном возрасте;
- охарактеризовать задержку речевого развития в психолого-педагогической литературе;
- проанализировать особенности развития речи у детей дошкольного возраста в норме и у детей с задержкой речевого развития;
- экспериментальным путем определить содержание логопедического сопровождения в ДООУ по формированию навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития.

Теоретико - методологической основой исследования явились положения теории деятельностного подхода к формированию личности (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, Н.В. Талызина); концепция о месте и роли языка в процессе развития ребенка, теория речевой деятельности (И.Т. Власенко, Н.И. Горелов, А.А. Леонтьев, А.Н. Леонтьев, Н.И. Жинкин); теория системного подхода в решении коррекционных задач (О.Л. Алексеев, В.В. Коркунов, Р.Е. Левина, А.Р. Лурия); концептуальные подходы к проблеме отставания в развитии детей младшего дошкольного возраста, методики преодоления этого отставания в разработках Е.А. Стребелевой, Ю.А. Разенковой, Е.А. Янушко. Проблематике коррекции задержки речевого развития у детей младшего дошкольного возраста уделяли внимание такие исследователи, как: Е.Ф. Архипова, Е.Н.Винарская, О.Е.Громова, Н.В.Серебрякова, К.А.Федорова, Г. В. Чиркина и т.д.

Методы исследования:

Теоретические: анализ психолого-педагогической и методической литературы по проблеме исследования.

Эмпирические: проведение педагогического эксперимента, качественная и количественная обработка информации.

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования были выделены виды и причины задержки речевого развития, рассмотрены особенности развития речи у детей дошкольного возраста в норме и у детей с задержкой речевого развития.

Задержка развития речи (ЗРР) – это более позднее овладение навыками устной речью детьми по сравнению с возрастной нормой. Она характеризуется недостаточной сформированностью экспрессивной речи, недоразвитием словарного запаса (качественным и количественным). Задержка речевого развития у ребенка – это отставание от возрастной нормы речевого развития в возрасте до 4 лет. Е.Е. Ляксо выделила три группы детей в речевом развитии: дети с нормальным речевым развитием, дети группы риска и дети группы депривации. В возрасте до 4-х лет диагностируется задержанное речевое развитие (от легкой до грубой): группа внимания (речевое развитие запаздывает на 0,5 года; группа риска (речевое развитие задерживается больше чем на 6 месяцев); выраженная группа риска: вербальные средства общения отсутствуют (неговорящие дети).

Е.В. Шереметьева выделяет типы отклонений в речевом развитии по этиологическому принципу:

При резко выраженных отклонениях речевого развития в раннем и младшем дошкольном возрасте у детей отмечается равномерное резкое недоразвитие всех компонентов речевого онтогенеза.

При выраженных отклонениях речевого развития в раннем возрасте и младшем дошкольном возрасте отмечается мозаичность при общем равномерном недоразвитии всех компонентов овладения речью ребенком.

При нерезко выраженных отклонениях речевого развития у детей раннего возраста и младшего дошкольного возраста отмечается мозаичность недоразвития некоторых компонентов овладения речью (мотивация речевого развития взрослыми, овладение игровыми действиями, фонематическое восприятие) при общем минимальном их недоразвитии.

Общая характеристика детей младшего дошкольного возраста с ЗРР: ребенок не вслушивается в обращенную к нему речь; полевое поведение; стереотипность поведения; дети пассивны, инфантильны; негативизм к речевому общению, трудности адаптации; внимание непроизвольное, неустойчивое; предметная деятельность - на уровне нецеленаправленного манипулирования игрушками; моторно неловки, плохо развиты движения кисти, тонкие движения пальцев, к двум годам отсутствует «щипцовый» захват; не могут точно, координированно выполнить движения органами артикуляции за взрослым; активный словарь состоит из 5-10 слов модели СГ, (аморфные слова-корни); использование полисемантических слов, замены звуков.

В любом возрасте тревожным признаком задержки речевого развития является:

Повторение фразы в ответ на вопросы (эхолалия).

Регресс или потеря ранее приобретенных навыков.

Характеризуется замедленным темпом формирования вербальной речи с временной фиксацией на более ранних возрастных этапах.

Согласование частей речи отсутствует.

Неправильно произносятся целые группы звуков, ребёнок искажает или заменяет звуки другими, переставляет звуки и слоги в словах.

Отсутствие связной речи.

Речь не используется как средство коммуникации.

У детей с задержкой развития речи наблюдаются темповое отставание в формировании всех компонентов речи: звукопроизношения и фонематических процессов, активного и пассивного словарей и грамматики, фразовой и связной речи. Поэтому очень важным представляется как можно более раннее выявление задержки развития речи у ребенка и оказание ему своевременной коррекционно-педагогической и психологической помощи.

Во второй главе нашего исследования проведена экспериментальная работа по изучению формирования навыков общения у детей младшего

дошкольного возраста с задержкой речевого развития, анализируются результаты исследования.

Для выявления уровня сформированности навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с ЗРР было проведено экспериментальное исследование. Нами подобраны методики диагностики сформированности общения детей младшего дошкольного возраста с ЗРР: метод проблемных ситуаций (для исследования межличностных отношений). Авторы Е.О. Смирнова, В.М. Холмогорова. «Мозаика»; методика обследования развития общения детей дошкольного возраста (О.С. Ушаковой, Е.М. Струниной); методика диагностики диалогической речи авт. М.М. Алексеева, В.И. Яшина; методика диагностики связной речи дошкольников при общении со взрослыми и сверстниками (Г.А. Урунтаева); метод наблюдения (для первичной ориентировки в реальности детских отношениях). Авторы Е.О. Смирнова, В.М. Холмогорова.

В результате констатирующего этапа было выявлено, что в экспериментальной группе высокий уровень сформированности общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития выявлен не был. Средний уровень сформированности общения речи был выявлен у 3 (30%) детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития. Низкий уровень был выявлен у 7 (70%) детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития.

В третьей главе нашего исследования предложено теоретическое обоснование, содержание логопедического сопровождения в ДОО по формированию навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития, оценена эффективность экспериментальной работы.

Все специалисты, осуществляющие сопровождение работают под руководством учителя-логопеда, который является организатором и координатором коррекционно – развивающей работы, проводит консилиумы, составляет совместно с коллегами индивидуальные маршруты развития.

Логопедическая работа с детьми с ЗРР - это специальная работа детьми, включающая раннюю диагностику и комплексную коррекцию, что позволяет не только скорректировать уже имеющиеся отклонения в развитии, но и предупредить появление дальнейших, достичь более высокого уровня общего развития детей. Система логопедического сопровождения детей предусматривает целенаправленное развитие речи и преодоление речевых нарушений на основе учёта свойственных детям с недоразвитием речи особенностей психического развития.

Цель формирующего эксперимента – подобрать комплекс мероприятий, способствующие формированию навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития.

Цель комплекса мероприятий – формирование навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития.

Этапы работы:

Установочный этап. Цель: формирование интереса и потребности к взаимодействию.

Формирующий этап Цель: практическая отработка основных навыков общения.

Заключительный этап Цель закрепление основных навыков общения.

Логопед проводит игры и упражнения, направленные на речевое развитие детей с ЗРР, направленных на активизацию развития речевой деятельности детей данной группы.

Также проводилась работа с родителями. Цель работы – привлечь родителей к оформлению предметно-развивающей среды в ДОО. Привлечение родителей в коррекционный процесс повышает его эффективность. В рамках данной работы использовались разнообразные формы работы, в частности фотовыставка, совместные игры, игры драматизации, конкурсы, развлечения, организация и проведение родительской гостиной и другие.

По результатам контрольного эксперимента в группе обследованных детей 3-4 лет с задержкой речевого развития высокий уровень был выявлен у 40% детей и у 40% детей был выявлен средний уровень сформированности навыков общения, что свидетельствует о том, что дети способны дифференцировать эмоциональное состояние других людей. Дети легче вступают в контакт, обращаются к сверстникам по имени.

Однако у 20% детей по-прежнему выявлен низкий уровень сформированности навыков общения. На основании полученных результатов, мы можем сделать вывод о том, что проведенная работа, направленная на формирование навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития является успешной. Реализация комплекса мероприятий позволила нам получить позитивные сдвиги в уровне сформированности навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с ЗРР.

Заключение. Основной целью нашего исследования было выявление особенностей формирования навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой речевого развития в условиях дошкольных образовательных организациях.

Общение – сложный, многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями в совместной деятельности и включающий в себя обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятие и понимание людьми друг друга.

На этапе дошкольного возраста происходит постепенный переход от одной формы общения со взрослыми и сверстниками к другой. Это обеспечивает не только процесс становления общения и формирование коммуникативных умений, но и возникновение таких важнейших способностей, как сопереживание, взаимопомощь, организация содержательного общения.

Дети с задержкой речевого развития (ЗРР) представляют собой обширный контингент в силу того, что данным диагнозом могут

охватываться дети, имеющие различные первичные нарушения развития (апраксия, синдром Дауна, аутизм, задержка когнитивного развития, ослабленное здоровье и т.д.). Трудности проявляются в использовании активной речи. При выявлении задержки речевого развития необходимо начинать коррекционную работу как можно раньше для того, чтобы предупредить вторичные отклонения в личности ребенка.

Результаты констатирующего этапа экспериментальной работы наглядно показали общий уровень сформированности навыков общения детей группы выборки, подтвердили наличие дефицита и ресурсов в коммуникативной сфере и указали на необходимость проведения коррекционно-педагогической работы с целью устранения имеющихся проблем и дефицита, в частности формирования навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с ЗРР.

Работа по формированию навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с ЗРР в условиях логопедического сопровождения в ДОО включала в себя подвижные игры, коммуникативные игры, игровые упражнения, беседы направленные, на развитие внимания и интереса к сверстникам, воспитание доброжелательного отношения к сверстникам, развитие умения входить в контакт и вступать в диалог, развитие навыков развития навыков согласовывать свои действия с действиями партнера.

Реализованный комплекс мероприятий представил возможность выявить и проанализировать итоговый уровень сформированности навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с ЗРР. Нами получены итоговые обобщенные результаты группы: низкий уровень выявлен у 20% младших дошкольников, средний уровень составил 40%, высокий уровень составил 40%. Именно этот факт доказывает результативность формирования навыков общения у детей младшего дошкольного возраста с ЗРР посредством реализации разработанного комплекса мероприятий коммуникативной направленности, что в свою очередь доказывает гипотезу исследования.