



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Игра как средство развития речи детей старшего дошкольного
возраста с задержкой психического развития**

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата
«Дошкольная дефектология»
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:
67.25 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
« 4 » февраля 2025 г.
Директор института
А.П. Сибиркина Сибиркина А.П.

Выполнила:
Студентка группы ЗФ-409-102-3-1
Удалова Лидия Валерьевна *Удалова*

Научный руководитель:
кандидат педагогических наук, доцент
Васильева Виктория Сергеевна
Васильева

Челябинск
2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	2
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	5
1.1 Понятие «речь». Закономерности формирования речи у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития	5
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	13
1.3 Специфика развития речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	18
Выводы по первой главе.....	22
ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОСРЕДСТВОМ ИГРЫ.....	25
2.1 Диагностика состояния речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	25
2.2 Анализ состояния речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	27
2.3 Содержание коррекционной работы по развитию речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством игры.....	33
Выводы по второй главе.....	42
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	45
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	53

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Актуальной и значимой проблематикой сегодняшнего дня является развитие психических функций детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) и формирование у них речевых способностей как главного инструмента переходного периода в образовательную область. Развитие речевой культуры – как основная задача дошкольного образования, заложенная в требованиях ФГОС [28] и Федеральном законе «Об образовании» [41]. Без усовершенствования данного навыка невозможно гармоничное развитие каждого дошкольника.

Другой феномен актуальности обоснован современными показателями статистики количества детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), где их процент с каждым годом увеличивается и в это количество также входят дети дошкольного возраста: на 2023 год – 40% дошкольников обладают разного рода нарушениями речи (дислалия, дизартрия или заикание), 10% детей имеют ЗПР [46, с. 1]. Причём отмечен тот факт, что самой распространённой формой ОВЗ считается нарушение речи, трудности в произношении, выражение собственных мыслей. И именно таким детям необходима «речевая терапия» и специальные коррекционные методики обучения и воспитания.

На протяжении долгого времени учеными и исследователями, изучавшими развитие «неполноценных дошкольников», выявлялись различные способы коррекции. Но до сих пор проблема развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР считается не способной обеспечить полноценную уверенность в решение всех перечисленных вопросов. Огромный вклад внесли такие ученые, как: Е. Л. Инденбаум, И. А. Коробейников, К. С. Лебединская, В. И. Лубовский, Г. Р. Новикова, У. В. Ульенкова и др. Их мнение основано на том, что только ранняя

диагностика речевых нарушений и своевременная коррекционная работа с полноценным комплексным подходом (медицинская, психологическая, образовательная, социальная поддержка) поможет добиться хороших результатов в работе с детьми дошкольного возраста с ЗПР [23, с.407].

Отмеченная актуальность позволяет сформировать проблему исследования – создание условий, повышающих эффективность процесса развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Одним из таких условий служит правильно выбранные средства работы с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР по развитию их речевых способностей. Нами предлагается рассмотреть применение игры как эффективного средства решения вышеизложенной проблемы. Так как именно игра для дошкольника любого возраста, а особенно с речевыми патологиями, оказывает положительное влияние на развитие их психических функций, позволяет окунуться в благоприятную атмосферу, насыщенную добротой и взаимопониманием, превратить их жизненные ситуации в сказочные и незабываемые моменты.

Цель исследования – определить содержание работы по развитию речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Объект исследования – процесс развития речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Предмет исследования – особенности развития речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Задачи:

- 1) изучить современную специальную литературу по проблеме исследования;
- 2) выявить уровень состояния развития речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития;

3) систематизировать содержание коррекционной работы развитию речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Методы исследования:

- теоретические (анализ специальной литературы, обобщение изученной информации, формулировка выводов);
- эмпирический (эксперимент, беседа, наблюдение);
- методы обработки информации (количественный и качественный анализ данных).

База исследования: МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 2» г. Сатка Челябинской области.

Структура выпускной квалификационной работы состоит из титульного листа, содержания, введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка использованных источников и приложения.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Понятие «речь». Закономерности формирования речи у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Первый параграф выпускной квалификационной работы содержит понятие «речь» и закономерности ее формирования у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития из специальных современных источников, имеющих психолого-педагогическую направленность. Касаясь детского возраста с данного рода патологией, следует отметить, что на сегодняшний день это крайне актуальная проблема в связи с многочисленным количеством детей дошкольного возраста, имеющих диагноз «задержки психического развития» (ЗПР). И каждый автор, ученый, исследователь, изучавший направленность данной проблематики, имеет свою точку зрения на формирование речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Формулировок понятия «речь» выявлено достаточно много, начиная от словарей и заканчивая исследовательскими авторскими походами. Так, в большой российской энциклопедии данное понятие определяется как «процесс говорения (речевая деятельность), так и результат этого процесса (фиксируемые памятью или письмом речевые произведения)» [4 с. 1]. Из других словарных источников «речь» обозначает «способность говорить, выражать словами мысль». Также существует мнение о «речи» как «об исторически сложившейся форме общению людей посредством языковых конструкций, создаваемых на основе определённых правил». Сам «речевой процесс» подразумевает «формулирование мыслей языковыми средствами», а также «восприятие языковых конструкций и их понимание». «Речь» может выступать в виде коммуникативного источника

«как средство общения» и «интеллектуального» – «средство выражения и развития мыслей» [5, с. 1].

Л. С. Выготский, изучавший речь детей дошкольного возраста определяет «речь» как «конкретный процесс говорения, протекающий во времени в звуковой и письменной формах» [9, с. 13].

Другие авторы (Р. И. Лалаева, В. В. Морозова, Л. М. Полякова) ссылаются на определение «речи» как «процесса практического применения человеком языка в целях общения с другими людьми» [21, с. 75]. Ими формулируется понятие «речевая деятельность» как «совокупность психофизиологических и социокультурных функций индивида по осуществлению речевого общения». Авторы выделяют следующие закономерности формирования речи у детей дошкольного возраста с ЗПР, представленные на рисунке 1.

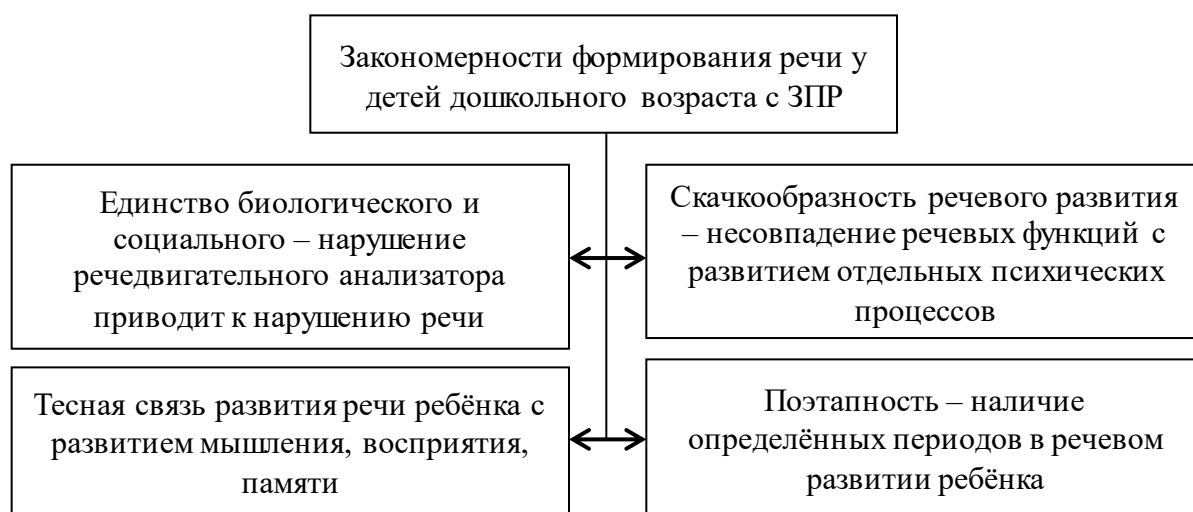


Рисунок 1 – Закономерности формирования речи у детей дошкольного возраста с ЗПР по Р. И. Лалаевой и др.

Помимо данных закономерностей, авторы отмечают «тесную взаимосвязь речи дошкольника с ЗПР с предметной деятельностью, развитием познавательной потребности и потребности в речевом общении». Данные компоненты, по их мнению, являются важными условиями развития речи дошкольника с ЗПР.

Так как в нашем исследовании выбрана категория детей с задержкой психического развития, целесообразно рассмотреть сущность понятия «задержка психического развития» как актуальная современная проблема, изучающаяся различными учеными и исследователями.

Изучая подходы различных ученых и авторов, можно отметить, что первооткрывателем данного понятия явилась Г. Е. Сухарева (советский психиатр) в 1959 году, которая выявила «слабо выраженную недостаточность центральной нервной системы» у детей раннего возраста [45, с. 2].

В словаре по специальной педагогике и специальной психологии понятие «задержка психического развития» определяется как «нарушение нормального темпа формирования личности ребенка в отставании психофизиологического, психического и социального развития» [17, с. 2]. В психологической энциклопедии ЗПР отмечается как «парциальное (частное) недоразвитие психических высших функций; может быть временным и компенсироваться при коррекционных воздействиях в детском и подростковом возрасте» [5, с. 1]. Дефектологический словарь содержит следующее определение ЗПР: «особый тип аномалии, проявляющийся в нарушении нормального темпа психического развития ребенка; может быть вызвана различными причинами» [14, с. 1].

Из других источников ЗПР также считается «понятием советской дефектологии, в котором подчеркивалась социальная природа нарушения темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своем развитии от принятых психологических норм для данного возраста». Психолого-педагогической категорией данное определение употребляется в контексте дошкольного и младшего школьного возраста, когда выявляются признаки недоразвития у детей, считающиеся уже «конституциональным инфантилизмом» [15, с. 1].

Еще одно определение понятия «задержка психического развития» можно отметить из Примерной адаптированной программы [37, с. 6], где основным компонентом недоразвития детей считается «сложное полиморфное нарушение в недоразвитие познавательной, эмоционально-волевой, психомоторной сферы». Такое недоразвитие оказывает многофункциональное влияние на различные сферы деятельности дошкольника и возможности их развития.

Таким образом, можно обобщить и выделить единый контекст изучаемого определения как «особую категорию детей с недоразвитием (отставанием, нарушением) психических процессов, недостаточностью центральной нервной системы, разного рода осложнениями, требующие определённого коррекционного подхода в специализированных учреждениях». Задержка психического развития представляет собой сложный неблагоприятный процесс. Особенно если это связано с детским возрастом, когда происходит формирование всех психических функций и жизненного психологического пространства (физиологических и психологических изменений).

Выявив важные определения и компоненты задержки психического развития в детском возрасте, целесообразно отметить некоторые причины формированию данной патологической категории.

Психологический подход, отмеченный в энциклопедии, выявляет следующие причины ЗПР [4, с. 2], представленные на рисунке 2.

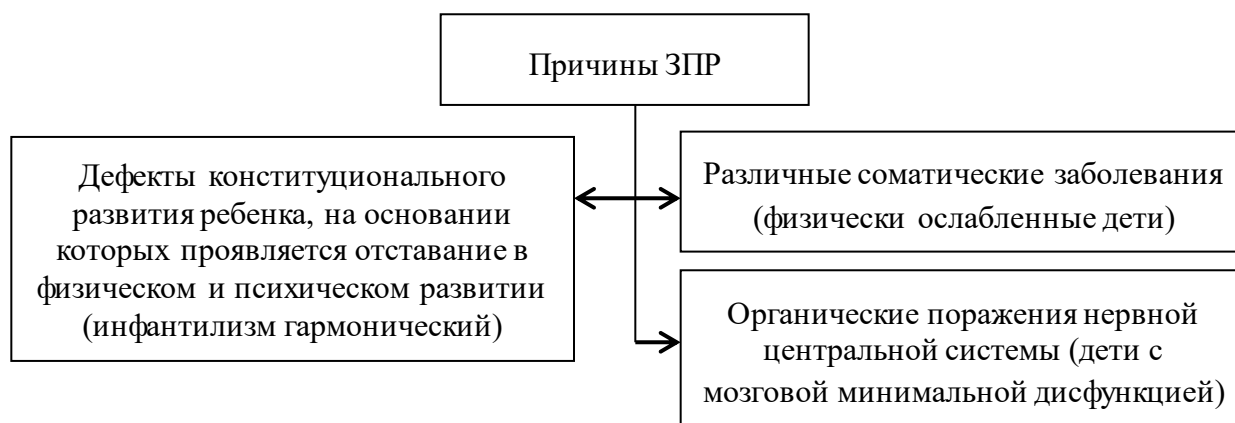


Рисунок 2 – Причины ЗПР по психологическому подходу

Из других источников [16, с. 3] можно отметить следующие причины ЗПР (рисунок 3).



Рисунок 3 – Причины ЗПР

Исходя из выявленных причин, обозначим разнообразие классификаций детей с ЗПР с точки зрения различных специалистов.

Автор К. С. Лебединская представляет классификацию детей с ЗПР и подразделяет их на следующие категории [23, с. 407], представленные в таблице 1.

Помимо данной классификации существуют более детальные варианты классификации. Так, И. И. Мамайчук ссылается на подразделение детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по «ведущим симптомокомплексом нарушений высших корковых функций» [25, с. 45].

Таблица 1 – Классификация детей с ЗПР по К. С. Лебединской

Тип	Характеристика
ЗПР конституционального происхождения	Для этого варианта характерны проявления гармонического психического инфантилизма и нарушения познавательной деятельности, обусловленные прежде всего незрелостью мотивационной сферы, преобладанием игровых интересов, несформированностью познавательных интересов. Такая форма задержки психического развития чаще всего вызвана наследственной предрасположенностью к более позднему созреванию нервной системы в целом и эмоционально-личностных качеств в частности
ЗПР соматогенного происхождения	К этой группе относятся задержки развития, возникающие в результате истощающего действия соматических заболеваний на организм, нарушения питания головного мозга и, как следствие, замедления темпа созревания и развития структурно-функциональных мозговых систем. Нередко имеет место и задержка созревания эмоционально-личностной сферы, так называемый соматогенный инфантилизм. Обусловлен он, с одной стороны, негрубыми нарушениями обменных процессов и питания головного мозга из-за частых и/или тяжёлых заболеваний, приводящими к замедлению его созревания, с другой – особенностями воспитания соматически ослабленного ребёнка (повышенная опека, ограниченное общение со сверстниками)
ЗПР психогенного происхождения	К этой группе относят нарушения развития, вызванные неблагоприятным влиянием социальной среды, условий воспитания ребёнка. Эта группа объединяет формирование личности ребёнка по невротическому типу, по неустойчивому типу, развитие в условиях безнадзорности или повышенной опеки, воспитание по принципу «кумир семьи». При этой форме ЗПР нередко неблагоприятное воздействие окружения, недостаток стимуляции развития, несформированность социально приемлемых форм поведения усугубляются недостаточностью предпосылок познавательной деятельности из-за дефицитности обеспечивающих её мозговых систем
ЗПР церебрально-органического происхождения	Эта большая группа объединяет задержки развития, возникшие в результате органической недостаточности мозга и характеризующиеся как специфическим недоразвитием личностной сферы по типу органического инфантилизма, так и значительным нарушением познавательной деятельности. Нарушения в эмоционально-волевой сфере и в познавательной деятельности при этой форме ЗПР, как правило, более выраженные и более стойкие, чем при других формах задержки развития

Рассмотрим классификацию И. И. Мамайчук с помощью таблицы 2.

Таблица 2 – Классификация детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по И. И. Мамайчук

Группа	Характеристика
Первая (29,2%)	При незначительном церебрально-органическом поражении мозга в основе дефекта лежит нейродинамическая недостаточность, связанная, в первую очередь, с истощаемостью психических функций. Это проявлялось в слабой концентрации внимания, в снижении объёма слухоречевой памяти. В целом успеваемость у детей этой группы была удовлетворительной
Вторая (42,6%)	Прослеживались более грубые нейродинамические расстройства, которые проявлялись в инертности психических процессов
Третья (24,3%)	Прослеживается первичная дефицитарность отдельных корковых и подкорковых функций, например, выраженное недоразвитие зрительно-пространственного гнозиса и праксиса
Четвертая (3,9%)	Недоразвитие нейродинамики в сочетании с дефицитарностью отдельных функций. Эти дети испытывают существенные трудности в усвоении учебного материала

По мнению Н. Я. Семаго, М. М. Семаго отмечают свою характеристику детей старшего дошкольного возраста с ЗПР [43, с. 15] и утверждают, что такие дети обладают медлительными реакциями в когнитивной и эмоционально-личностной сферах.

Исследователи Н. Я. Семаго, М. М. Семаго, на фоне такой характеристики, выделяют две подгруппы детей, представленные на рисунке 4.



Рисунок 4 – Классификация детей с ЗПР по Н. Я. Семаго, М. М. Семаго

«Темповая задержка» провоцирует как интеллектуальное и личностное недоразвитие ребенка, так и отклонения в физическом плане:

такой ребенок обладает «инфантильным типом телосложения» с неустойчивой мимикой и плохо развитой моторикой [43, с. 13].

Такой рассмотренный подход к разнообразию и разносторонности типов детской задержки психического развития позволяет отметить нормативно-правовую базу данной детской проблемы, которая достаточно обширна и включает в себя:

- международно-правовые акты: «Конвенция о защите прав человека и основных свобод» [18]; «Декларация прав ребенка» [13]; «Конвенция о правах ребенка» [19];

- законы Российской Федерации: «Федеральный закон об образовании в РФ» [41]; «Семейный кодекс РФ» [44]; закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» [42]; закон «О социальной защите инвалидов в РФ» [40];

- документы Правительства Российской Федерации; федеральные адаптированные образовательные программы и т.д.

На основе данных регламентированных документов должен строиться и обеспечиваться процесс обучения и воспитания детей дошкольного возраста с ЗПР.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что речь – это наисложнейший структурный элемент общей психической системы ребенка, которая имеет прямую и четкую взаимосвязь с другими психическими элементами. На основе выявления состояния речи дошкольников с ЗПР строится дальнейшая коррекционная и педагогическая работа с учетом клинико-психолого-педагогической характеристики детей данной категории. На основании данного аспекта в следующем параграфе ее сущность. Также следует отметить, что в нашем исследовании акцент делается на детей старшего дошкольного возраста, так как это наиважнейший период для дальнейшего развития и психологического формирования всех функциональных возможностей ребенка с ЗПР.

1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

В данном параграфе представлена характеристика детей старшего дошкольного возраста с ЗПР с точки зрения клинико-психолого-педагогических аспектов. Такой акцент необходим для выявления целостности проблемы развития детей с психическими отклонениями, которых на сегодняшний день числится достаточное количество не только в специализированных учреждениях, но и в обычных детских садах. На основании ежегодного увеличения таких детей, исследования проблемы их развития в различных личностных, физиологических и интеллектуальных показателях, не стоят на месте, а постоянно изучаются с целью выявления всё новых и новых важнейших характерных моментов. Клиническая характеристика определяет важность в рамках проявления заболевания и определения симптомов и признаков с медицинской точки зрения. На основании разного рода диагностик определяются возможности прогрессирования того или иного недоразвития ребенка. С психолого-педагогической стороны важность отмечается уровнем обучаемости ребенка и формированием его личностных качеств. Обобщенные выводы клинико-психолого-педагогической характеристики служат эффективности выбора методик и программ для решения многообразных проблем обучения и воспитания детей данной категории.

Необходимо учесть, что мнение каждого специалиста крайне важно и в совокупности составляют полную базу характерных особенностей, которые необходимо учитывать не только педагогам, занимающихся с детьми в условиях дошкольных учреждений, но и родителям дошкольников с недоразвитием.

С медицинской точки зрения понятие ЗПР сформировалось в 1997 году как «медицинский (психиатрический) диагноз; расстройство психологического (психического) развития; эмоциональное расстройство и

расстройства поведения детей и подростков (как легкая степень)» приказом Министерства здравоохранения [27] на основании обоснованных научно-медицинских исследований и доказательств психиатрической практики. Но с недавнего времени ЗПР не считается медицинским диагнозом и не является «психическим расстройством». Психолого-педагогическими подходами оно формулируется как «темповые характеристики развития без учёта их этиологии, патогенеза и прогноза эффективности лечения» [34, с. 2].

Т. А. Власова и М. С. Певзнер, стали первооткрывателями клинических исследований данной категории детей и на основании изученных особенностей предложили комплексную основу коррекционной работы с детьми с ЗПР. Ими выявлена умственная отсталость на основании «нарушений отдельных анализаторов и крупных нарушений мозговых структур, незрелость сложных форм поведения и целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, утомляемости, нарушенной работоспособности» [8, с. 9].

Специалистом А. Д. Гонеевым отмечается, что «отставание психического развития ребенка сказывается на возможности долгое время находиться в дошкольном возрасте с игровой инфраструктурой, независимо от его взросления физически» [12, с. 45].

Психологический подход Л. С. Выготского к формированию понятия «детской задержки психического развития» основан на категории детей с «осложненными формами инфантилизма, церебральной астении и другими малыми мозговыми дисфункциями», требующие определённого коррекционного подхода в специализированных учреждениях [9, с. 3].

Ю. В. Микадзе определил причины, провоцирующие «недостаточную сформированность отдельных функциональных систем психики» старшего дошкольника с ЗПР [26, с. 22]. Они представлены на рисунке 5.

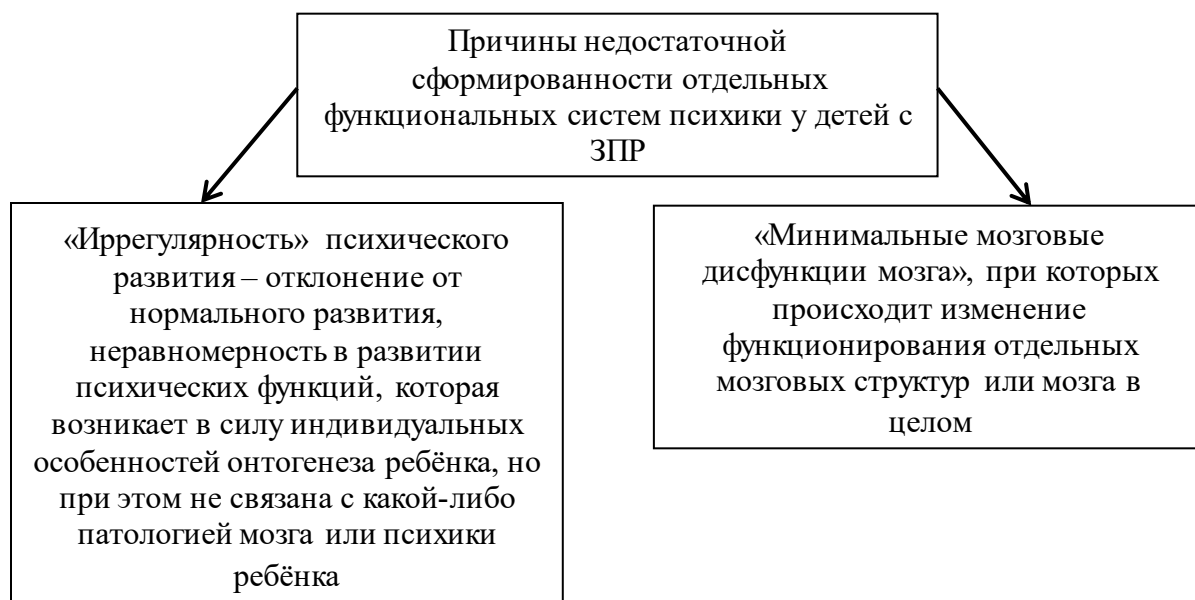


Рисунок 5 – Причины «недостаточной сформированности отдельных функциональных систем психики» старшего дошкольника с задержкой психического развития

По другому данному виду «недостаточность» («минимальная дисфункция мозга») сформулирована Э. Деноффом как «трудности в обучении, поведении, активности» детей [15, с. 178]. В. М. Трошин добавляет к характеристикам «недостаточности» возможность «невротических реакций», «нарушения созревания высших мозговых функций» [49, с. 72].

Исследователем М. С. Певзнером «задержка психического развития» отмечалась как «замедленное созревание и функциональная недостаточность филогенетически молодых лобных структур мозга и их связей». Он также делал акцент на незрелость эмоционально-волевой сферы и личности ребенка в переходе от дошкольного к школьному возрасту [3, с. 3].

Современный взгляд на формулировку ЗПР отмечается Н. В. Филипповой, Ю. Б. Барыльником, А. С. Исмаиловой в контексте «отставания развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть скорректированы с помощью специально организованного обучения и

воспитания». Этими же авторами был выявлен из других источников некий англоязычный термин «ретардация» («retardation»), который обозначает «психический дизонтогенез, проявляющийся нарушениями темпа и сроков развития психики и отдельных функциональных систем» [45, с. 2].

По мнению К. С. Лебединской, практически у всех детей дошкольного возраста с ЗПР отмечается неустойчивость внимания, возможность недоразвития слуха, зрения либо тактильного восприятия, а также слабость моторики и сенсорного развития речи и другие затруднения в развитии. Всё это формирует неблагоприятный отпечаток на овладении письмом, счетом, физической активности. Отклонения в интеллектуальном плане способствует слабым процессам запоминания, увеличению психической медлительности, эмоциональным и двигательным расстройствам. Дошкольники с ЗПР также отличаются нервными проявлениями. Они склонны постоянно испытывать чувства тревоги, боязни, страх разного рода, отчего проявляется заикание, энурез, навязчивость движений [23, с. 1689].

Н. Я. Семаго, М. М. Семаго определяют, что старшим дошкольникам с ЗПР свойственна яркость и насыщенность эмоций с неустойчивой неравномерностью. Как правило, такие дети не самостоятельны и у них отсутствует интерес к игровой зависимости. Они быстро устают и плохо поддаются социальной адаптации и взаимному общению с окружающими и сверстниками, отчего прослеживаются вспышки гнева, агрессии, тревожности, неуверенности в себе и другие негативные эмоции. Дети старшего дошкольного возраста с ЗПР характеризуются незрелостью коммуникативных способностей. Их речь очень сильно отстает в развитии от здоровых детей, словарный запас беден, практически постоянно прослеживается «речь взхлеб», сложность понимания партнера [43, с. 16].

Н. Ю. Максимова и Е. Л. Милютина считают главными проявлениями ЗПР – это «замедление психических процессов,

формирующее отсутствие знаний, незрелость мышления и интеллектуальной активности» [24, с. 12].

С точки зрения В. М. Астапова «задержка психического развития» считается «дизонтогенным (аномальным) развитием (не клинической формой)», проявляющимся расстройством эмоциональной сферы (инфантилизмом). Также отставание в развитии психических процессов (мышления, памяти, внимания, восприятия, речи), по мнению данных специалистов, отходит от нормы примерно в полтора – два года [2, с. 45].

Е. А. Стебелевой выявлен «синдром психомоторной возбудимости» именно у мальчиков дошкольного возраста с ЗПР, который заключается в суетливости движений, общей двигательной расторможенности, отвлекаемости. Ребята такой категории обладают пониженным настроением, озлобленностью, недоверчивостью, агрессивными качествами, резкой сменой настроения. На основании таких качеств у большинства ребят с ЗПР отсутствует интерес к «интеллектуальной деятельности с отрицательным отношением к учебе» [47, с. 21].

Е. О. Смирновой подтверждаются данные факты и отмечается проявление «атапико-адинамических расстройств», которые приводят к понижению инициативы и отрицанию учебных моментов не только у мальчиков с ЗПР, но и у девочек. Такие дети обладают отчетливой «эмоциональной вялостью» и «двигательной заторможенностью» [45, с. 4].

Н. А. Попкова выявляет «замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности» [32, с. 372].

Таким образом, анализ теоретических аспектов клинико-психолого-педагогической характеристики старших дошкольников с ЗПР позволяет сделать вывод о том, что существуют различные классификации, отмечающие особенности задержки у неполноценных детей. Специалисты, изучавшие проблемы развития детей с ЗПР, отмечают их схожесть, но

утверждают, что каждый ребенок индивидуален и требует особый подход и комплексную коррекционную работу. Помимо этого, каждый ребенок с ЗПР имеет определённые трудности в связи с недоразвитием тех или иных собственных функциональных возможностей, поэтому огромную роль играет диагностика на ранних этапах развития, адекватность мероприятий и создание благоприятной атмосферы для обучения и воспитания детей данной категории. Также ребенок с патологиями зависит от родительского ухода и внимания, который может создать и улучшить это пространство, дать возможность «окунуться во внешний мир». Но полноценно осуществлять свою индивидуальность и развитие мешает ребенку многочисленные дефекты или его недоразвитие. Данный феномен должен обеспечиваться не только с родительской стороны, но и с помощью эффективной коррекционной работы специалистов высшего профиля, причем со своевременной плановой работой и учетом клинико-психолого-педагогических особенностей каждого «неполноценного» ребенка.

В нашем исследовании делается акцент на сферу развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, поэтому в следующем параграфе описана специфика данного выбранного направления исследования.

1.3 Специфика развития речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

В данном параграфе рассматривается специфика развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, так как феномен развития данной психической составляющей считается «основным инструментом познания, реализации учебной деятельности и социальной адаптации» [32, с. 373]. Своеобразные особенности развитие ребенка с ЗПР прямым образом отображаются на результатах освоения полного объема учебной информации по завершению дошкольного учреждения и перехода на более сложный уровень обучения. Особенности развития речи у детей с ЗПР

изучались разного рода специалистами, работающими с детьми данной категории. Каждое предположение исследователя основано на практических доказательствах, выявленных в ходе достаточно избирательной системы изучения развития речи у старших дошкольников с ЗПР в определённых ситуациях.

По мнению С. В. Зориной [16, с. 72] и других специалистов особенностями развития речи у старших дошкольников с ЗПР основаны на неоднородности речевых нарушений. У некоторых детей прослеживается «задержка темпа развития отдельных сторон речи», у других проявляется в «характере недостатков речевого развития». У достаточно большого количества детей с ЗПР смешанные недостатки речевого развития.

Исследователь Р. И. Лалаева отмечает признаки проявления нарушения речи посредством симптоматики тяжести последствий. Она считает, что тяжесть «зависит от характера основного нарушения» [22, с. 16]. Признаки, выявленные Р. И. Лалаевой представлены на рисунке 6.

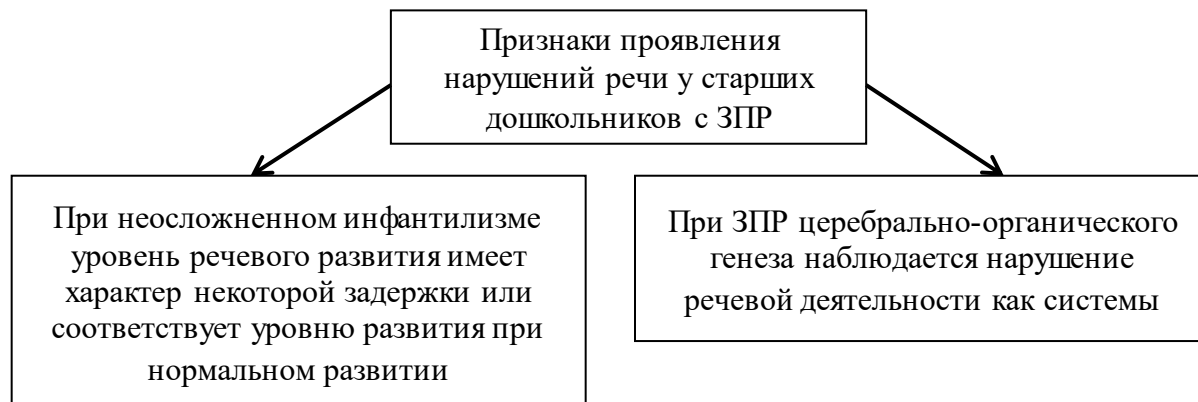


Рисунок 6 – Признаки развития речи у старших дошкольников с ЗПР по Р. И. Лалаевой

З. Тржесоглава и ряд других авторов из своих практических исследований предлагают более обширную характеристику специфических особенностей развития речи у старших дошкольников с ЗПР [48, с. 22] (рисунок 7). Такие неблагоприятные факты могут привести к огромным трудностям в запоминании более сложных текстов, выражения собственных мыслей, коммуникативной связи со взрослыми и

сверстниками, а также в проблемном усвоение полученных знаний, выработки умений и накоплению собственного опыта.



Рисунок 7 – Специфические особенности развития речи у старших дошкольников с ЗПР по З. Тржесоглавой

Ряд специалистов (Н. Ю. Борякова, Д. И. Бойков, С. В. Зорина, Р. И. Лалаева, Е. С. Слепович, Е. Ф. Собонович) выявляют следующие особенности в значительном недоразвитии речи у старших дошкольников с ЗПР, представленные на рисунке 8. Они считают, что все выявленные недостатки приводят к преобладанию нарушений письма и чтения, причем «нарушения чтения не столько с нарушениями устной речи, сколько с

недостаточностью памяти, внимания, сукцессивных и симультанных процессов» [22, с. 374].



Рисунок 8 – Особенности в значительном недоразвитии речи у старших дошкольников с ЗПР

Н. Ю. Борякова [6, с. 5] и Л. С. Выготский [9, с. 116] отмечают тесную взаимосвязь недоразвития речи ребенка с ЗПР с нарушением чтения и письма, приводящую к общему интеллектуальному недоразвитию.

Ко всем этим особенностям Н. А. Попкова добавляет следующие характеристики «отставания в темповом плане детского словотворчества»: «значительная запоздалость; повышенное недоразвитие грамматическое и дограмматическое речевое развитие; примитивный уровень осваивания информации в отличие от здоровых детей, где прослеживается легкость

использования грамматических навыков». На основании этого, автор утверждает, что старшим дошкольникам с ЗПР требуется специальная и более длительная предварительная работа [32, с. 375].

Таким образом, выявление специфических особенностей развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР побуждает на следующие выводы: ЗПР – разновидность дизонтогенеза, где речь, как связующий компонент дальнейшего обучения, общения и развития ребенка с ЗПР, занимает главенствующую роль в сложной психолого-педагогической деятельности. Особенности недоразвития речи сказываются на незрелости мышления, медленном восприятии информации, затрудненном развитии познавательных процессов, формирует заниженную волевую регуляцию поведения, «пресыщаемость интеллектуальной деятельностью». Последствиями этого также являются огромные трудности в обучении. Следует отметить, что есть положительные черты данного дизонтогенеза – это сохранность интеллектуальной сферы, конвертируемость познавательных, эмоционально-волевых процессов. Такие плюсы всё же предвещают положительные преобразования в процессе обучения старших дошкольников с ЗПР. Важно создать благоприятные условия для их развития с четким и специфическим планированием образовательной программы, включающую автономную логопедическую коррекционную работу во взаимодействии с психокоррекционной направленностью действий.

Выводы по первой главе

Первая глава выпускной квалификационной работы содержит теоретические основы изучения проблемы развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, актуальность которой на сегодняшний день очень значима и составляет особую важность. Такие факты подтверждены изучением различных подходов специалистов (авторов, исследователей,

ученых) исходя из собственного практического опыта работы с детьми данной категории.

Первоочередной целью для нас стоял анализ понятий «речь» и «задержка психического развития». Были изучены многочисленные специальные современные источники, где понятие «речь» формулируется большинством авторов как «конкретный процесс говорения, протекающий во времени в звуковой и письменной формах». Понятие «задержка психического развития» относится к «особой категории детей с недоразвитием (отставанием, нарушением) психических процессов, недостаточностью центральной нервной системы, разного рода осложнениями, требующие определённого коррекционного подхода в специализированных учреждениях».

Далее был рассмотрен ряд классификаций детей с ЗПР, где отмечена важная характеристика каждого типа (ЗПР конституционального происхождения, ЗПР соматогенного происхождения, ЗПР психогенного происхождения, ЗПР церебрально-органического происхождения). Выявлена достаточная обширность задержки речевого развития у каждой категории детей, которые, в свою очередь, имеют индивидуальные особенности и выражение их в негативные последствия при дальнейшем развитии.

Следующей целевой задачей было изучение клинико-психолого-педагогической характеристики детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Здесь хотелось бы отметить, что клиническая характеристика определяет важность в рамках проявления заболевания и определения симптомов и признаков с медицинской точки зрения, а также возможностей прогрессирования того или иного недоразвития ребенка. С психолого-педагогической стороны важность отмечается уровнем обучаемости ребенка и формированием его личностных качеств. Обобщенные выводы клинико-психолого-педагогической характеристики служат эффективности выбора методик и программ для решения

многообразных проблем обучения и воспитания детей данной категории. Клинические причины недоразвития речи связаны с биологическими и социальными факторами.

С помощью разнообразных подходов с точки зрения специалистов изучаемой проблемы была сформирована третья задача теоретического обоснования проблемы развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Выявлены главные особенности детей с ЗПР – это разнообразные расстройства и нарушения фонетической, лексико-грамматической стороны речи, недоразвитие активного словаря, неправильное использование предложно-падежных конструкций, ярко выражено отставание в планирующей функции речи и многие другие, а также нарушение чтения и письма как последствия такого недоразвития. Был сделан вывод о важности и правильно организованной коррекционной работы по развитию речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, так как именно этот детский период является решающим при переходе на более высокий уровень обучения.

ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОСРЕДСТВОМ ИГРЫ

2.1 Диагностика состояния речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Нами была проведена экспериментальная работа по развитию речи на базе МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 2» г. Сатка Челябинской области. В эксперименте участвовали 12 детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Для исследования был выбран следующий инструментарий: методика «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова) [20, с. 5], целью которой явилось изучение состояния речи старших дошкольников с ЗПР на основании раздаточного материала (в виде картинок) и наблюдения за детьми данной категории в разных видах деятельности. Описание методики «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова) представлено в Приложение А. Это довольно обширная методика, имеющая несколько параметров, представленных на рисунке 9.

Нами были выбраны параметры по изучению состояния лексики старших дошкольников с ЗПР, грамматического строя и связной речи.

Перед проведением диагностического исследования нами была изучена медицинская документация каждого ребенка с ЗПР, исходя из которой выявлен ЗПР конституционного и церебрально-органического поражения.

Также были изучены сведения о семье каждого ребенка с ЗПР и его речевая среда. Исходя из предшествующих исследований (беседы с родителями, опросников и анкет) было выявлено, что в основном все ребята, избранные в экспериментальную группу, обладают незрелостью мотивационной, познавательной и эмоционально-волевой сферы. У таких

детей практически отсутствует интерес к занятиям, играм, проводимые в группе; многие из них замкнуты и не малообщительны.



Рисунок 9 – Параметры методики «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

При проведении диагностики, были соблюдены следующие принципы работы, представленные на рисунке 10.

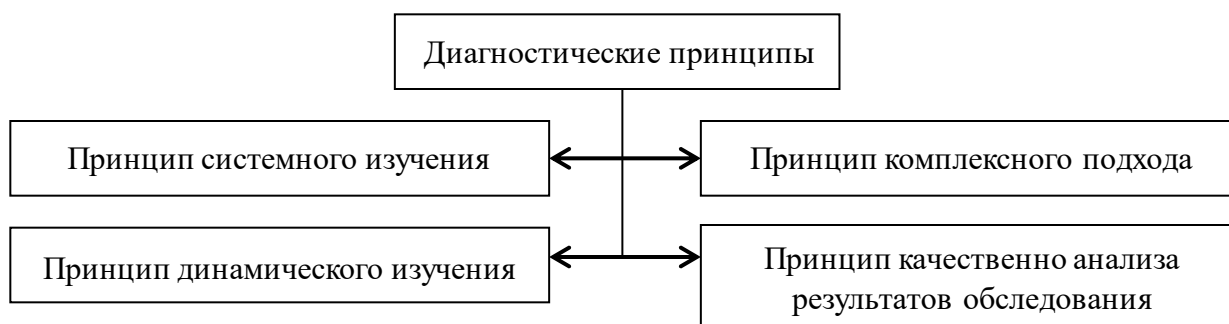


Рисунок 10 – Диагностические принципы

Анализ состояния речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития представлен в п. 2.2.

2.2 Анализ состояния речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Рассмотрим проведенный нами анализ состояния речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова).

Изучение параметра состояния лексического развития старших дошкольников с ЗПР имело цель – определение «объема активного словарного запаса, изучения его качественных характеристик, представления о пассивном словаре». Суть методики заключается в способности детей с ЗПР ответить на вопрос «Кто это?» и показать где находится на картинке. Описание данной части методики «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (повседневная и редкоупотребляемая лексика) представлена в Приложение А. Критерии оценивания представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Критерии оценивания по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (повседневная и редкоупотребляемая лексика) на констатирующем этапе эксперимента

Кол-во баллов	Уровень состояния лексического развития	Параметры оценивания
5	Высокий	Все 28 слов правильно понимаются и употребляются в активном словаре

Продолжение таблицы 2

4	Выше среднего	Все слова из раздела «А» (11 слов) и 10-12 слов из раздела «Б» есть в активном словаре, а 5-7 слов из раздела «Б» отсутствуют в активном, но есть в пассивном словаре
3	Средний	1-2 слова из раздела «А» и 11-12 из раздела «Б» отсутствуют в активном, но есть в пассивном словаре, все остальные предложенные слова (14-16 слов) употребляются ребенком в активном словаре
2	Ниже среднего	7-8 слов из раздела «А» есть в активном словаре, остальные – в пассивном; из раздела «Б» в активном словаре есть 2-3 слова, в пассивном – 8-9 слов, 5-7 слов из раздела «Б» отсутствуют и в активном, и в пассивном словаре
1	Низкий	5-6 слов из раздела «А» и большая часть слов из раздела «Б» отсутствуют в активном и пассивном словаре

Результаты обследования состояния лексического развития старших дошкольников с ЗПР представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты обследования состояния лексического развития старших дошкольников с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Уровень	Количество человек	%
Высокий	1	8%
Выше среднего	1	8%
Средний	2	17%
Ниже среднего	3	25%
Низкий	5	42%

Полученные результаты представим в виде диаграммы (рисунок 11).

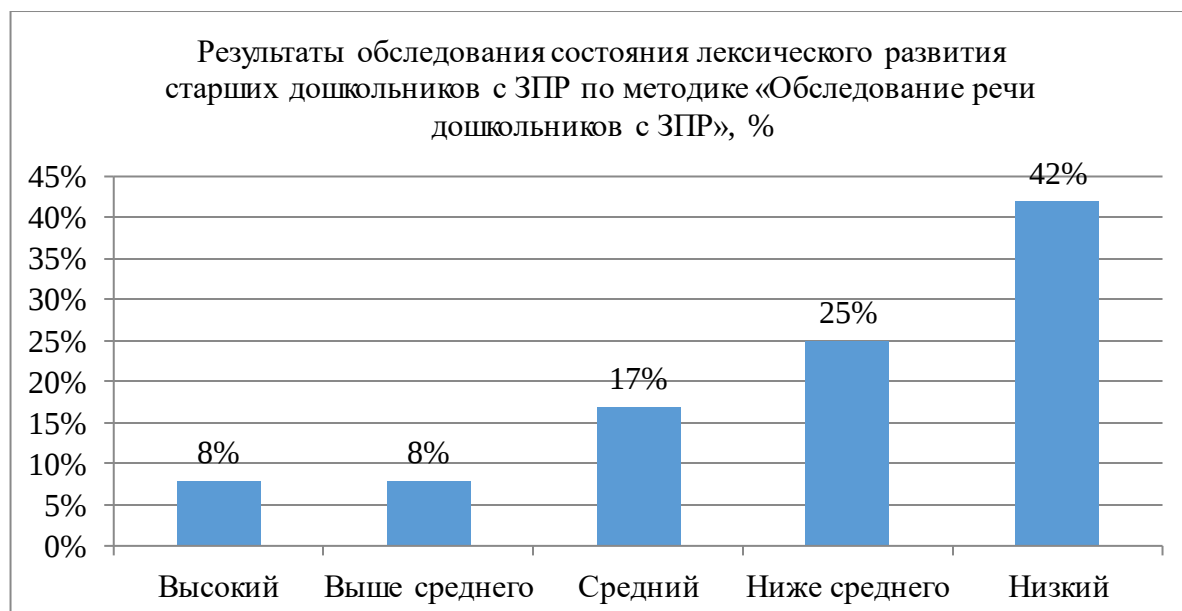


Рисунок 11 – Результаты обследования состояния лексического развития старших дошкольников с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Из рисунка видно, что большинство старших дошкольников с ЗПР (42%) обладают низким уровнем состояния лексического развития речи, ими были даны краткие ответы, некоторые вовсе не справились с заданием. То есть выявлено, что активный и пассивный словарь у этих детей практически отсутствует. У 25% детей экспериментальной группы выявлен уровень состояния лексического развития ниже среднего – такие ребята смогли ответить и показать, что изображено на картинке как из словаря предметов, так и из редкоупотребляемых слов. Средний уровень состояния лексического развития был выявлен у 17% старших дошкольников с ЗПР. Здесь была проявлена большая активность к редкоупотребляемой лексики. И всего по 8% ребят экспериментальной группы показали высокий уровень и выше среднего. Ими были поняты практически все предоставленные слова активного и пассивного словаря. К сожалению, таких ребят оказалось очень мало, вследствие чего, был сделан вывод о низком уровне состояния лексического развития детей экспериментальной группы.

Содержание следующей диагностики по выявлению уровня состояния грамматического строя у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова) представлено в Приложение Б. Суть методики заключается в повторении за педагогом, а также в нахождении ошибок в предложениях. Критерии оценивания представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Критерии оценивания уровня состояния грамматического строя у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Количество баллов	Уровень	Параметры оценивания
5	Высокий	Точное воспроизведение всех предложений; ребенок заметил и самостоятельно исправил все ошибки
4	Выше среднего	Большинство предложений воспроизведено точно. Допускается одна ошибка, которая самостоятельно исправляется; ребенок заметил все ошибки, большинство исправил самостоятельно, часть – с незначительной помощью

Продолжение таблицы 4

3	Средний	Некоторые предложения воспроизведены точно, в большинстве предложений отмечаются пропуски отдельных слов, замены слов без искажения смысла предложения, ошибки исправляются после уточняющих вопросов взрослого, иногда – повторного воспроизведения задания, темп выполнения замедлен; ребенок ошибки заметил (иногда после повторного воспроизведения материала), но исправил после уточняющих вопросов, иногда с подсказкой
2	Ниже среднего	Отмечаются многочисленные нарушения структуры предложения, искажения смысла, замены слов, требуется повторное воспроизведение задания; часть ошибок замечена, но для исправления требуется значительная помощь, некоторые ошибки незамечены даже после повторного воспроизведения материала
1	Низкий	Неадекватные ответы, отказ от выполнения; задание не выполнено, неадекватные ответы

Результаты обследования уровня состояния грамматического строя у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова) представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты обследования уровня состояния грамматического строя у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Уровень	Количество человек	%
Высокий	0	0%
Выше среднего	2	17%
Средний	1	8%
Ниже среднего	3	25%
Низкий	6	50%

Полученные результаты представим в виде диаграммы (рисунок 12).

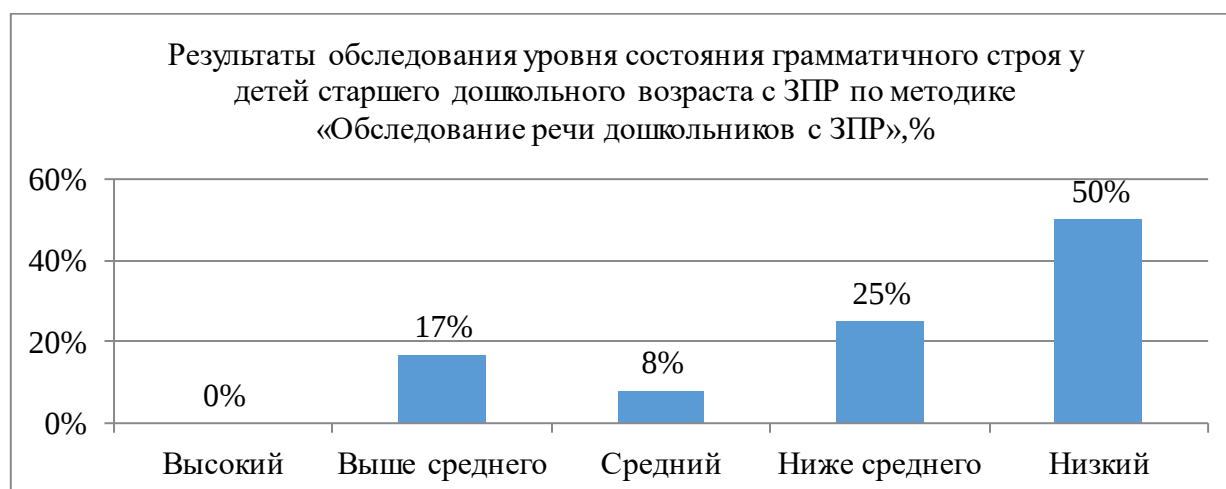


Рисунок 12 – Результаты обследования уровня состояния грамматического строя у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Из рисунка видно, что низкий уровень состояния грамматического строя у половины ребят экспериментальной группы (50%). Задания такими детьми с ЗПР не были выполнены из-за непонимания предложений либо были высказаны с многочисленными ошибками. Детей с уровнем ниже среднего оказалось 25% – предложения их были искажены, неправильно сформулированы и также имели много ошибок. Со средним уровнем состояния грамматического строя оказалось всего 8% детей экспериментальной группы. Такие ребята уже более точно формулировали некоторые предложения, смогли найти ошибки, выполняя второе задание. К сожалению с высоким уровнем состояния грамматического строя старших дошкольников с ЗПР в группе не выявлено.

И третья методика «Обследования речи дошкольников с ЗПР» по параметру определению состояния связной речи детей экспериментальной группы имела суть составления рассказа по сюжетным картинкам. Содержание данной методики представлено в Приложение В. Критерии оценивания представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Критерии оценивания состояния связной речи по методике «Обследования речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Баллы	Уровень	Характеристика
5 баллов	Высокий	Ребенок рассматривает картинки внимательно, с интересом, серию раскладывает самостоятельно, без ошибок, рассказ составлен самостоятельно, соответствует изображенной ситуации, сохранены все смысловые звенья, соблюдена последовательность, определены временные и причинно-следственные связи между событиями, используются разнообразные лексические средства, соблюдены грамматические нормы языка
4 балла	Выше среднего	Картинки рассматривает внимательно, раскладывает серию самостоятельно, ошибки замечает и исправляет их без помощи взрослого, рассказ составлен в основном самостоятельно, соответствует изображенной ситуации, основные смысловые звенья сохранены, последовательность не нарушена, временные и причинно-следственные связи определены, отмечаются нерезко выраженные нарушения связности повествования (иногда непродолжительные паузы или заминки), недостаточная развернутость высказываний, лексический запас хороший, в грамматическом оформлении допускает ошибки, но замечает и исправляет их самостоятельно, иногда – с помощью уточняющего вопроса

Продолжение таблицы 6

3 балла	Средний	Серию раскладывает с ошибками, при исправлении ошибок требуется помощь в виде уточняющих вопросов, иногда прямых указаний, контекстных подсказок; рассказ в основном соответствует изображенной ситуации, отдельные звенья пропущены, при составлении рассказа требуется помощь в виде вопросов, указаний на картинку, деталь; связность повествования нарушена, отмечаются продолжительные паузы, лексический запас бедный, отмечаются замены слов, расширение и сужение значения, проявляются аграмматизмы
2 балла	Ниже среднего	При раскладывании серии действует импульсно, допускает ошибки, при исправлении ошибок нуждается в помощи (чаще всего в виде прямых указаний на ошибку и демонстрации правильного расположения), рассказ частично соответствует изображенной ситуации, не вскрыты временные и причинно-следственные связи между событиями, пропущены смысловые звенья, имеются искажения смысла, рассказ представляет собой перечисление предметов, изображенных на картинках, помощь в виде вопросов использует, но отвечает односложно, словарный запас ограничен, отмечаются аграмматизмы
1 балл	Низкий	Неадекватные ответы, отказ от деятельности

Результаты данной диагностики представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Результаты оценивания состояния связной речи по методике «Обследования речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Уровень	Количество человек	%
Высокий	0	0%
Выше среднего	0	0%
Средний	3	25%
Ниже среднего	3	25%
Низкий	6	50%

Полученные результаты представим в виде диаграммы (рисунок 13).

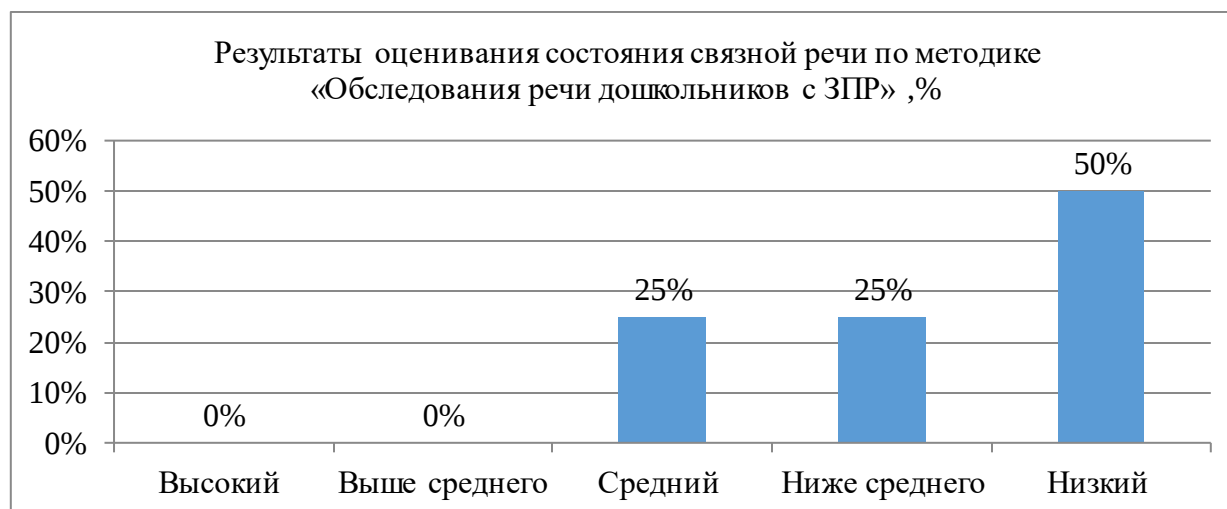


Рисунок 13 – Результаты оценивания состояния связной речи по методике «Обследования речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Из рисунка можно наблюдать достаточно низкий уровень развития связной речи у большинства детей экспериментальной группы (50%). Это означает, что данная категория детей частично отказывалась от выполнения задания, а некоторые участники формулировали неадекватные ответы при рассказе по серии сюжетных картинок. 25% старших дошкольников с ЗПР обладали уровнем ниже среднего, что означает множество ошибок в их речевых высказываниях. Их рассказы практически не имели смысловой увязки, путались события и герои, смысл был искажен, словарный запас ограничен, ответы на вопросы педагога были односложны и сильно ограничены. Некоторые ребята вообще не могли ответить на наводящие вопросы, представленные педагогом. У 25% детей был выявлен средний уровень развития связной речи. Такие ребята с ЗПР отвечали на наводящие вопросы педагога, но также односложно и неоднозначно. Ими картинка описывалась кратко без детального описания. Формулировка фраз обладала рядом смысловых и речевых ошибок. Бедность словарного запаса обозначен множественными паузами, молчанием либо звуковыми элементами. К сожалению высоким уровнем и уровнем выше среднего в данной экспериментальной группе не обладал никто из старших дошкольников с ЗПР.

Таким образом, данная диагностическая работа показала довольно неприятную ситуацию в экспериментальной группе старших дошкольников с ЗПР в развитие их речи, формирования активного и пассивного словаря, состояния связной речи, лексического развития и грамматического строя. На основании таких показателей были предложены некоторые игры, имеющие цель развития речи детей с ЗПР.

2.3 Содержание коррекционной работы по развитию речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством игры

Данный параграф содержит главные аспекты направленности в коррекционной работе с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР для развития их речи, выявленные из разнообразных подходов специалистов, работающих в данной категорией детей.

В ФГОС дошкольного образования [35] указаны главные цели при переходе от дошкольного к школьному образованию (рисунок 14).

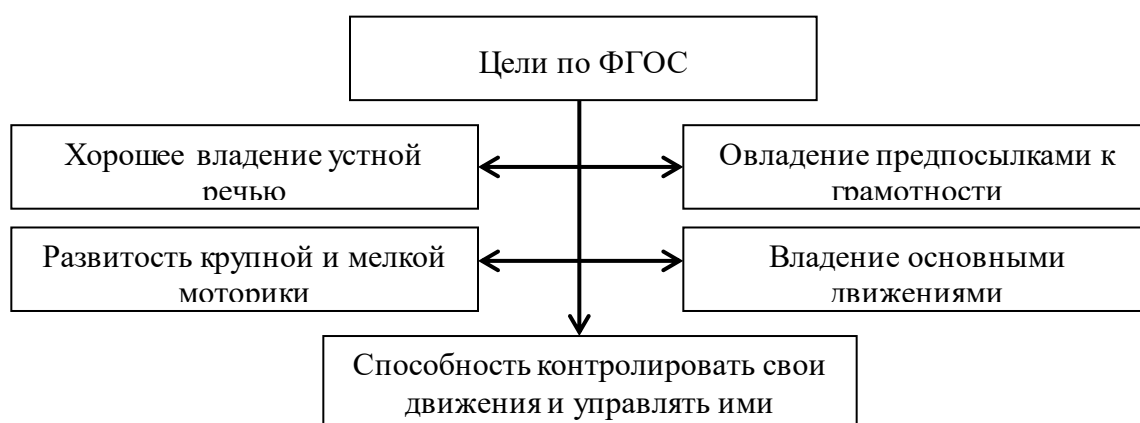


Рисунок 14 – Цели перехода от дошкольного к школьному образованию по ФГОС

Ссылаясь на Приказ «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы основного общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» [37] можно отметить причины (указанные в приказе) «негрубой недостаточности речевой и коммуникативной деятельности в устной и письменной форме». Такие нарушения представлены на рисунке 15.

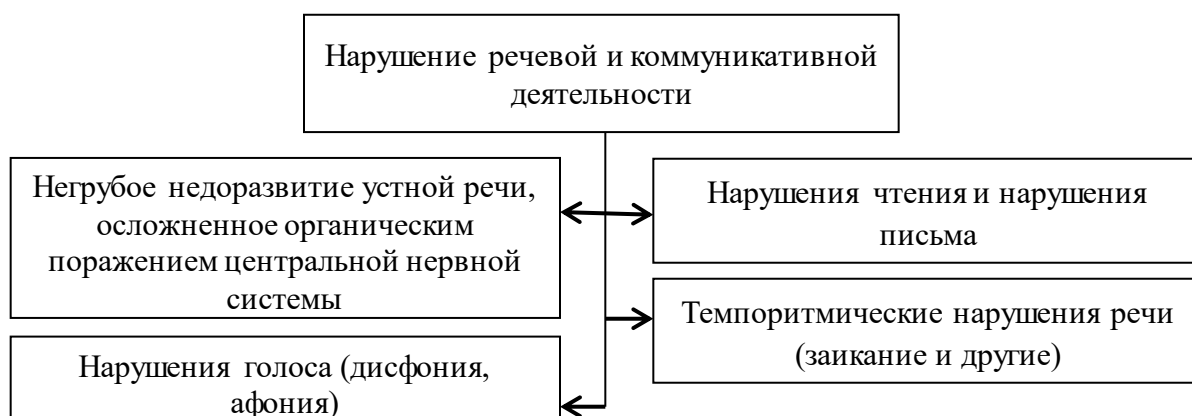


Рисунок 15 – Нарушения речевой и коммуникативной деятельности по адаптированной программе

Дети с такими проблемами зачисляются в общеобразовательное учреждение по определённому пункту (5.1 адаптированной программы) и вправе обучаться в той же среде, что полноценно развитые ребята.

Исходя из того же документа целесообразно отметить некоторые важные задачи дошкольных учреждений (ДОУ) в развитии, воспитании и обучении детей с ЗПР (рисунок 16). Представленные задачи должны соответствовать индивидуальности каждого воспитанника ДОУ. Но проблематичность в развитии дошкольников с ЗПР уже была отмечена нами (п. 1.3) и на основании этого были сделаны выводы о сложности достижения всех перечисленных задач обычной педагогической работой. Старшим дошкольникам с ЗПР требуется своевременная и усиленная коррекция всех недостатков, в том числе и развития речи.

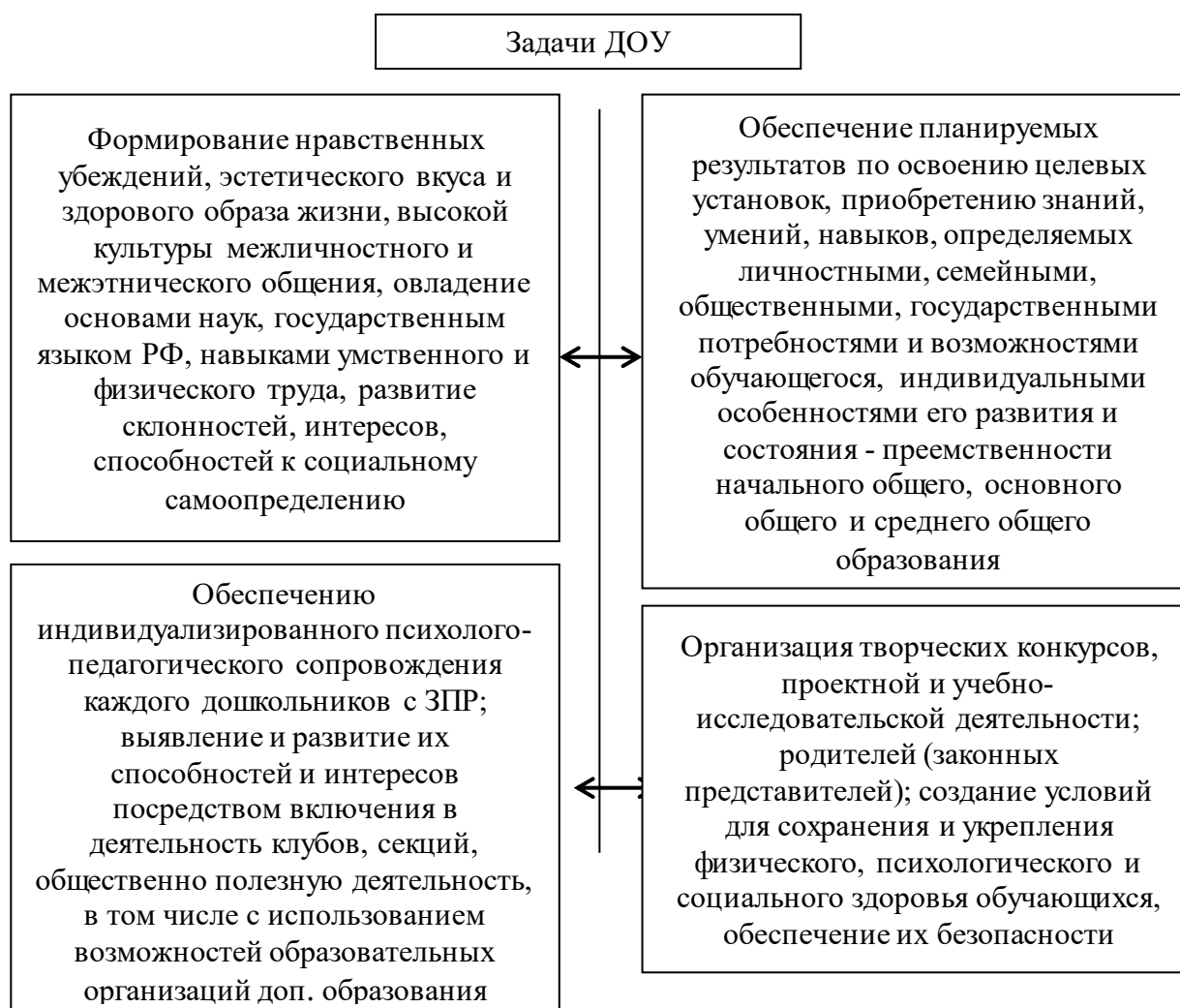


Рисунок 16 – Задачи ДОУ

Из современных источников нами выявлены главные направления логопедической работы [47], направленные на исправление общего недоразвития речи. Постановкой цели и задач данного вида коррекции являются следующие положения, представленные на рисунке 17.

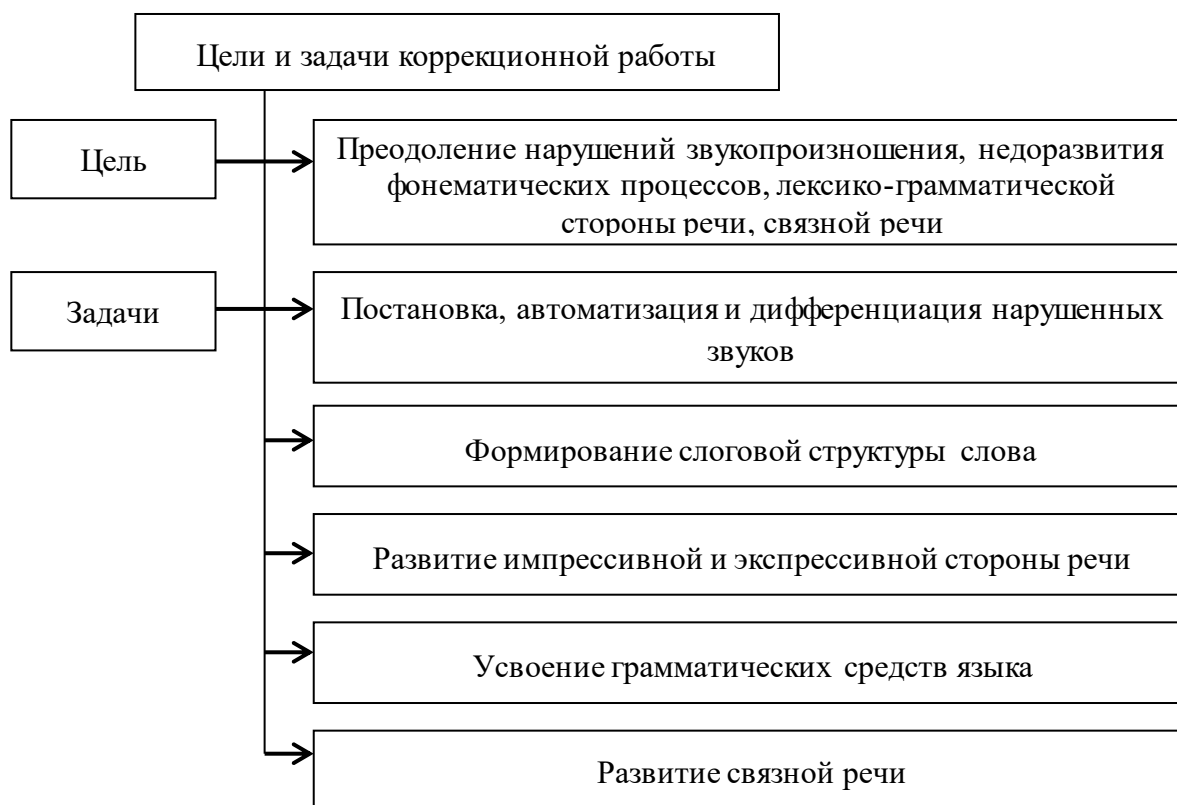


Рисунок 17 – Цели и задачи коррекционной работы

Реализация поставленных задач должна придерживаться принципов, которые необходимо соблюдать в процессе коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР для достижения поставленной цели. Комплекс таких принципов представлен на рисунке 18.



Рисунок 18 – Принципы коррекционной работы

Последний (деятельностный) принцип был разработан А. Н. Леонтьевым и Д. Б. Элькониным и сочетал в себе такие структурные элементы, как «деятельность – психические феномены – мотивы – смысл – личность». Исследователями выносился подход к организации процесса обучения, заключающийся в проблеме «самоопределения ученика в образовательном процессе» [21, с. 76].

Многими специалистами выдвигается на первый план активная деятельность ребенка с ЗПР посредством игры на логопедических

занятиях, которая обладает возможностью активизировать познавательные процессы и речь [21, с. 77]. Для повышения мотивации старших дошкольников с ЗПР в логопедическом процессе предлагается рассмотреть еще один комплекс принципов, который имеет определённую значимость для формирования благоприятной, спокойной и обучающей среды. Ряд этих принципов представим в виде рисунка 19.



Рисунок 19 – Принципы игровой деятельности

Важно соблюдать организационные моменты при логопедической работе с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР посредством игры (таблица 8).

Таблица 8 – Организационные моменты при логопедической работе с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР посредством игры

Мероприятия	Содержание
Планирование, проведение и оценку эффективности работы	При планировании коррекционной работы необходимо учитывать своеобразие формирования функций речи, особенно ее планирующей, регулирующей функции
	Требуется разработка индивидуальных планов коррекции речевых нарушений с учетом первичной диагностики
	Обязательным элементом является организация выполнения домашних заданий детьми самостоятельно или совместно с родителями, а также консультаций по вопросам преодоления общего недоразвития речи. По каждому ребенку, ведется индивидуальная документация, в которой фиксируются диагностические результаты (первичные, промежуточные, контрольные), этапы и ход коррекционной работы, график посещений, циклограммы и пр.
Методический подход	Предполагает развитие всех форм опосредования – использования реальных предметов и предметов-заместителей, наглядных моделей, а также развитие словесной регуляции. Важно учить детей сопровождать речью свои действия, подводить итог – давать словесный отчет, а на более поздних этапах работы – составлять инструкции для себя и для других, т. е. обучать действиям планирования
Контроль логопедической работы	Ведение базовых документов: индивидуальный маршрут коррекционной работы и речевая карты, заполненная на каждого ребенка. В индивидуальном маршруте прописывается начальный уровень состояния речи ребенка, необходимые формы и виды коррекционно-педагогической работы. Ведение этих документов позволяет проследить динамику речевого развития ребенка по месяцам. Для эффективности работы логопеда необходимо осуществление этого контроля

Таким образом, выявленные итоги коррекционной логопедической работы основаны на комплексном и дифференцированном подходе с соблюдением основных важных принципов, учетом индивидуальных и возрастных особенностей детей с ЗПР, их психических составляющих, уровня работоспособности, мотивации, познавательной активности и индивидуальных нарушений речи. Важность составляет правильная организация умственной и речевой деятельности детей с ЗПР и

разнообразие методических приемов для эффективного развития речи. Чем раньше начнется коррекционная работа с данной категорией детей, тем эффективнее будут результаты. Еще один особенный момент – это знание и понимание специалиста (педагога, логопеда, психолога и др.) о закономерностях процесса становления детской речи в норме и патологии, а также прямая взаимосвязь умственных и речевых способностей.

Существуют направления коррекционной работы по развитию речи у детей с ЗПР, составленные специалистами высоко уровня (Р. И. Лалаевой, М. С. Поповой, Е. Н. Сницарь, Е. П. Фурсевой, Р. И. Абрамовой) [22, с. 319]. Такие направления коррекционной работы по развитию речи у детей с ЗПР представлены в таблице 9.

Таблица 9 – Направления коррекционной работы по развитию речи у детей с ЗПР по Л. И. Абрамовой

Направления коррекции	Содержание
Преодоление системного недоразвития речи	Коррекция звукопроизношения; развитие лексико-грамматического строя речи; формирование фонематических процессов; расширение уровня связной речи; развитие просодических компонентов речи
Игротерапия как метод коррекции речи	Коррекция общей, мелкой и артикуляционной моторики; развития чувства ритма; формирования фонематических процессов и произносительных умений и навыков; улучшения грамматических возможностей языка и совершенствования опыта коммуникации
Творческие задания	Коррекция речевых возможностей: улучшение лексики; работа над пониманием связи слов в предложении; развитие потенциала речевой функции деятельности и создание действенного плана этой деятельности; развитие вероятности речевого планирования; повышение знаний об окружающей действительности; учение видоизменению, преобразовыванию существующих взглядов о предмете; умение назвать одним словом, синтезу, разделению сходств и различий предметов
Фольклор	Коррекция развития речи посредством загадок: пополняется словарь детей, учит осмысливать переносные значения слов. Малые фольклорные формы способствуют овладению звуковой и грамматической аспектов речи, навыку сконцентрироваться на языковой стороне. Колыбельные песни формируют речь за счет различных знаний об окружающем мире, о предметах быта людей, развивают грамматический строй речи. Поговорки, песенки, загадки, скороговорки, чистоговорки формируют разборчивое, звонкое произношение, освоение основных элементов фонетики. Потешки, загадки, скороговорки, пословицы, поговорки развивают звуковую культуру, интонацию

На основании неблагоприятных результатов проведённого эксперимента, нами был систематизирован комплекс игр с целью развития речи у старших дошкольников с ЗПР. В задачи коррекционной работы входят: обучение совместной игре, формирование активного словаря, развитие речевых, познавательных, творческих способностей. Еще одним направлением являлось налаживание психологической базы речи ребенка данной категории. Мероприятия проводились в коллективной увлекательной форме с применением разного рода средств. В комплекс также входят игровые упражнения на развитие речевого дыхания старших дошкольников с ЗПР. При проведении игр с детьми данной категории рекомендуется проводить наблюдение за их поведением, уровнем общения с окружающими (взрослыми и сверстниками), а также привлекать родителей детей с данной патологией для поддержки и формирования у них уверенности в себе. Педагогам рекомендуется оказывать помощь наиболее слабым дошкольникам с ЗПР.

Комплекс был основан на изучение методических рекомендаций поведения игр со старшими дошкольниками с ЗПР [12, с. 3], а также учитывался опыт работы специалистов (педагогов, логопедов, психологов), работающих с данной детской категорией [9, с. 3]. Содержание комплекса игр для развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР представлен в Приложение Г.

Таким образом, данный комплекс игровых мероприятий, предназначенный для детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, на наш взгляд, поможет быстро и качественно достичь поставленные задачи в развитие речи, научить детей с ЗПР сотрудничать и взаимодействовать в различных ситуациях, вступать с легкостью в контакт как со сверстниками, так и со взрослыми, развить интерес и внимание, сформировать вербальные и невербальные умения общения, проявлять инициативу, выработать мотивацию к дальнейшему обучению.

Выводы по второй главе

Вторая глава выпускной квалификационной работы содержит описание проведённой нами экспериментальной работы по развитию речи детей старшего дошкольного возраста с ЗПР посредством игры. Эксперимент проводился на базе МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 2» г. Сатка Челябинской области. Были проведены три методики по выявлению уровня состояния речи детей экспериментальной группы в количестве 12 человек.

Эксперимент показал довольно неприятную ситуацию в экспериментальной группе старших дошкольников с ЗПР в развитие их речи, формирования активного и пассивного словаря, состояния связной речи, лексического развития и грамматического строя. Ребята не могли сосредоточиться на заданиях, были невнимательными, многие отказывалась от выполнения заданий, формулировали неадекватные ответы при рассказе по серии сюжетных картинок, формулировали ответы с множеством ошибок в своих речевых высказываниях. Также была обозначена бедность словарного запаса, неадекватность поведения и неуравновешенное эмоциональное состояние.

На основании таких показателей был систематизирован комплекс игр для развития речи детей с ЗПР. На наш взгляд данный комплекс поможет детям данной патологической группы повысить уровень состояния их речи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Цель исследования – определить содержание работы по развитию речи у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Для достижения цели перед нами стояли три основные задачи.

С помощью первой задачи была изучена современная специальная литература по проблеме исследования, тщательно разобраны понятия «речь» и «задержка психического развития» на основании различных теорий и подходов специалистов. Понятие «речь» определяется многими специалистами как «конкретный процесс говорения, протекающий во времени в звуковой и письменной формах». Современный взгляд на формулировку ЗПР был отмечен отставанием развития психических процессов и незрелости эмоционально-волевой сферы у детей с ЗПР, которые потенциально могут быть скорректированы с помощью специально организованного обучения и воспитания; также выявлены причины ЗПР, которые рассматриваются авторами как биологические и социальные.

Изучение клинико-психолого-педагогической характеристики детей старшего дошкольного возраста с ЗПР дало понять разнообразие личностных, физиологических и интеллектуальных проблем у детей данной категории. Выявлена классификация детей с ЗПР: конституционного, соматогенного, психогенного и церебрально-органического происхождения. На основании недоразвития у таких детей отмечается отклонения в интеллектуальном плане, психической медлительности, эмоциональных и двигательных расстройствах.

Также была рассмотрена специфика развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, где можно отметить неоднородности речевых нарушений, являющиеся источником последующих трудностей в начале школьного обучения, а также недоразвития многих психических процессов. На основании такого недоразвития мы определили, что

старшим дошкольникам с ЗПР требуется своевременная и усиленная коррекция всех недостатков, в том числе и развития речи. Игры на занятиях обладают возможностью активизировать познавательные процессы и речь, которые считаются главными в полноценном развитии детей с ЗПР. Чем раньше начнется коррекционная работа с данной категорией детей, тем эффективнее будут результаты. Также важен учет возрастных и индивидуальных особенностей при выборе методики проведения коррекционной работы посредством игры.

С помощью следующей поставленной задачи выпускной квалификационной работы была проведена экспериментальная работа по развитию речи на базе МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 2» г. Сатка Челябинской области, целью которой являлось выявление уровня состояния развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Для эксперимента были применена диагностическая методика «Обследование речи дошкольников с ЗПР», проводимая по трем основным критериям – выявление состояния лексического развития, грамматического строя и связной речи. По результатам эксперимента был выявлен достаточно низкий уровень развития всех анализируемых компонентов. При проведении диагностики на занятии преобладал негативный эмоциональный фон, у детей с ЗПР прослеживалось практически постоянное нервное состояние, капризность, крики.

На основании таких показателей были предложен комплекс игр для развития речи старших дошкольников с ЗПР.

Был сделан вывод о том, что игра на логопедических и других занятиях с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР намного эффективнее других методов работы по развитию речи детей данной категории.

Таким образом, цель исследования достигнута, поставленные задачи реализованы в полном объеме.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абрамова Л. И. Система коррекции нарушений речи у детей с задержкой психического развития / Л. И. Абрамова // Молодой ученый. – 2021. – № 5. – С. 319-320. – URL: <https://moluch.ru/archive/347/78197/> (дата обращения: 04.01.2025).
2. Астапов В. М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии : Учеб. пособие для слушателей спецфакультетов по переподготовке работников нар. образования по направлению «Психология» / В. М. Астапов; О-во «Знание» РСФСР, Секция пед. и психол. знаний. – Москва : О-во «Знание» РСФСР, 1991. – 110 с.
3. Бабкина Н. В. Современные тенденции в образовании и психолого-педагогическом сопровождении детей с задержкой психического развития / Н. В. Бабкина // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2021. - № 202. – С. 36-44. – URL: <file:///C:/Users/user/Downloads/sovremennyye-tendentsii-v-obrazovanii-i-psihologo-pedagogicheskom-soprovozhdenii-detey-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya.pdf> (дата обращения: 22.10.2024). – Текст: электронный.
4. Большая психологическая энциклопедия – URL: https://psychology.academic.ru/3307/задержка_психического_развития (дата обращения 03.01.2025).
5. Большой толковый словарь русского языка. – URL: [https://gramota.ru/poisk?query=речь&mode=slovari&dicts\[\]=42](https://gramota.ru/poisk?query=речь&mode=slovari&dicts[]=42) (дата обращения 03.01.2025).
6. Борякова Н. Ю. Особенности формирования речевого высказывания у старших дошкольников с задержкой психического развития : диссертация кандидата психологических наук. : 19.00.10. – Москва, 1983. – 199 с.

7. Власова Т. А. Учителю о детях с отклонениями в развитии / Т. А. Власова, М. С. Певзнер; Акад. пед. наук СССР. – Москва: Просвещение, 1967. – 207 с.

8. Выготский Л. С. Мышление и речь: психологические исследования / Л. С. Выготский. – Москва: Нац. образование, 2016. – 367 с.

9. Гадяцкая, А. В. Картотека игр по развитию речи в группе ЗПР / А. В. Гадяцкая. – URL: <https://nsportal.ru/detskii-sad/korrektcionnaya-pedagogika/2019/06/19/kartoteka-igr-po-razvitiyu-rechi> (дата обращения 23.01.2025).

10. Галкин С. С. Семья и дети в России / С. С. Галкин и [др.]. – Москва: «Перо», 2022. – 120 с.

11. Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики : учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева ; под ред. В. А. Сластёнина. – 5-е изд., стер. – Москва : Академия, 2008. – 271 с. – ISBN 978-5-7695-5227-4.

12. Декларации прав ребёнка : Резолюция ГА ООН 1386 (XIV) от 20 ноября 1959 г. – Текст: электронный // Международная защита прав и свобод человека, М.: Юридическая литература. – 1990 г. – URL: <https://www.un.org/ru/documents/treaty/A-RES-1386%2528XIV%2529> (дата обращения 15.11.2024).

13. Дефектологический словарь. Задержка психического развития. – URL: <http://deti.mpgu.edu/mod/glossary/view.php?id=32&mode=&hook=ALL&sortkey=&sortorder=&fullsearch=0&page=5> (дата обращения 03.01.2025).

14. Деятельностные подходы (А. Н. Леонтьев, Д. Б. Эльконин). – URL: https://studopedia.net/3_81028_deyatelnostniy-an-leontev-db-elkonin-podhodi.html (дата обращения 04.01.2025).

15. Задержка психического развития и пограничные вопросы в терминах: краткий терминологический словарь по специальной педагогике

и специальной психологии. – Текст: электронный // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2012. – № 2. – ISSN 2303-9744. – URL: file:///C:/Users/user/Downloads/zaderzhka-psihicheskogo-razvitiya-i-pogranichnye-voprosy-v-terminah-kratkiy-terminologicheskii-slovar-po-spetsialnoy-pedagogike-i-spetsialnoy-psihologii%20(1).pdf (дата обращения 15.11.2024).

16. Значение слова ЗПП. – URL: <https://sinonim.org/t/зпп> (дата обращения 03.01.2025).

17. Конвенция о защите прав человека и основных свобод (заключена в г. Риме 04.11.1950) (с изм. от 13.05.2004) (вместе с Протоколом [№ 1] (подписан в г. Париже 20.03.1952) : Протоколом № 4 об обеспечении некоторых прав и свобод, помимо тех, которые уже включены в Конвенцию и первый Протокол к ней (подписан в г. Страсбурге 16.09.1963), Протоколом № 7 (подписан в г. Страсбурге 22.11.1984)) // Собрание законодательства РФ. – 2001. – № 2. – 163 с.

18. Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года // Семейный Кодекс РФ с краткими комментариями. – Москва, 1996. (с учетом поправок , внесенных законами РФ р поправок к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6, от 30.12.2008 № 7).

19. Коненкова, И. Д. Обследование речи дошкольников с задержкой психического развития / И. Д. Коненкова. – Москва: Издательство ГНОМ и Д, 2005. – 80 с.

20. Лалаева Р. И. Дифференцированный подход в коррекции речевых нарушений у детей с задержкой психического развития церебрально-органического генеза / Р. И. Лалаева, В. В. Морозова, Л. М. Полякова // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. – 2011. – Т. 3. – № 3. – 75-79 с.

21. Лалаева Р. И. Нарушение речи у детей с задержкой психического развития : Учеб. пособие к спецкурсу / Р. И. Лалаева; Рос. гос. пед. ун-т им.

А.И. Герцена, Малое гос. науч.-произв. предприятие «Внедрение». - СПб. : Образование : МГНП «Внедрение», 1992. – 87 с.

22. Лебединская К. С. Клиническая систематика ЗПР / К. С. Лебединская // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1980. - № 3. –407-412 с.

23. Максимова Н. Ю. Курс лекций по детской патопсихологии : Учеб. пособие / Н. Ю. Максимова, Е. Л. Милютин. – Ростов н/Д : Феникс, 2000. – 572 с.

24. Мамайчук И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии : учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии / И. И. Мамайчук. – Санкт-Петербург : Речь, 2006. – 398 с.

25. Микадзе Ю. В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция старших дошкольников и младших школьников (по методике ДИАКОР) : учебно-методическое пособие / Ю. В. Микадзе, Н. П. Чурсина, О. Р. Маслов ; Департамент образования г. Москвы, Гос. авт. образовательное учреждение высш. проф. образования г. Москвы «Московский ин-т открытого образования» (МИОО). – Москва : ГАОУ ВПО МИОО, 2012. – 104 с.

26. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Приказ от 27 мая 1997 г. № 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем». – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=73815> (дата обращения 03.01.2025).

27. Министерство образования и науки Российской Федерации. Приказ от 17 октября 2013 года № 1155 «Об утверждении государственного образовательного стандарта дошкольного образования». – URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-do/> (дата обращения: 04.01.2025).

28. Министерство просвещения Российской Федерации. Приказ от 24.11.2022 № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (Зарегистрирован 27.01.2023 № 72149) // Официальное опубликование правовых актов. Официальный интернет-портал правовой информации. – URL: pravo.gov.ru (дата обращения 04.01.2025).

29. Павалаки И. Ф. Классификации задержки психического развития и перспективы обучения / И. Ф. Павалаки, Н. П. Рассказова // Теория и практика специальной психологии и педагогики. – 2023. – С. 1-9. – URL: [file:///C:/Users/user/Downloads/klassifikatsii-zaderzhki-psihicheskogo-razvitiya-i-perspektivy-obucheniya%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/klassifikatsii-zaderzhki-psihicheskogo-razvitiya-i-perspektivy-obucheniya%20(2).pdf) (дата обращения 03.01.2025).

30. Печальная статистика 2023 года. Рост числа детей с ОВЗ в России. – Текст: электронный. – URL: <https://dzen.ru/a/ZQbKc8-6zUyG6XNO> (дата обращения 22.10.2024).

31. Попкова Н. А. Специфика речевого развития детей дошкольного возраста с задержкой психического развития / Н. А. Попкова // Молодой ученый. – 2024. – № 41 (540). – С. 372-375. – URL: <https://moluch.ru/archive/540/118159/> (дата обращения: 03.01.2025).

32. Попова М. С. Игротерапия как метод коррекции речи у детей с задержкой психического развития (ЗПР) / М. С. Попова, Е. Н. Сницарь // Теория и практика образования в современном мире: материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2014 г.). – СПб.: Заневская площадь, 2014. – 150-152 с.

33. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 (ред. от 08.11.2022) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (зарегистрировано Минюстом России 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384). – Текст: электронный. – URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-do> (дата обращения 22.10.2024).

34. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». – Текст: электронный. – URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/f9ac867f68a01765ef9ce94ebfe9430e/> (дата обращения 22.10.2024).

35. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.11.2022 № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (Зарегистрирован 27.01.2023 № 72149). – Текст: электронный // Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.11.2022 № 1022. Официальное опубликование правовых актов. Официальный интернет-портал правовой информации (pravo.gov.ru) (дата обращения 22.10.2024).

36. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.11.2022 № 1028 «Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования» (зарегистрировано Минюстом России 28.12.2022, регистрационный № 71847). – Текст: электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202212280044> (дата обращения 22.10.2024).

37. Распоряжение Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации». – Текст: электронный. – URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/6f205375c5b33320e8416ddb5a5704e3/download/2269/?ysclid=lgbzp86lk5657831338> (дата обращения 22.10.2024).

38. Российская Федерация. Законы. О социальной защите инвалидов в РФ : Федеральный закон № 181-ФЗ (ред. от 21.07.2014). Ст.1 // Собрание законодательства РФ, 27.11.1995. – №48. – ст. 4563 // «Российская газета». – № 234. – 02.12.1995.-64 с.

39. Российская Федерация. Законы. Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации : Федеральный закон № 124-ФЗ (последняя редакция). – Текст электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558/ (дата обращения 15.11.2024).

40. Семаго Н. Я. Проблемные дети: Основы диагност. и коррекционные работы психолога / Н. Я. Семаго, М. М. Семаго. – 3. изд., испр. и доп. – Москва : АРКТИ, 2003 (ГУП Сарат. полигр. комб.). – 201 с.

41. Семейный кодекс Российской Федерации : принят 29 декабря 1995 № 223-ФЗ (ред. от 29 декабря 2017) // Собрание законодательства Российской Федерации. – 1996. – 1 января. – № 1. – 16 с.

42. Системное недоразвитие речи, причины, диагностика, лечение. – URL: <https://www.akmecenter.com/services/13-sistemnoe-nedorazvitie-rechi-prichiny-diagnostika-lechenie.html> (дата обращения 04.01.2025).

43. Статистика нарушений развития детей. – Текст: электронный. – URL: <https://multiurok.ru/files/statistika-narushenii-razvitiia-detei.html> (дата обращения: 22.10.2024).

44. Стебелева Е. А. Специальная дошкольная педагогика : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» / Е. А. Стребелева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Академия, 2013. – 350 с.

45. Тржесоглава З. Легкая дисфункция мозга в детском возрасте / З. Тржесоглава; пер. с чеш. В. В. Язвикова. – Москва : Медицина, 1986. – 255 с.

46. Трошин В. Д. Клинические варианты минимальных дисфункций у детей дошкольного возраста / В. Д. Трошин // Педиатрия. – 1994. – № 2. – 72-75 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Методика «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова) Изучение лексического развития

В этом разделе содержатся материалы для обследования объема активного словарного запаса, изучения его качественных характеристик, которые выявляются в заданиях на подбор синонимов, антонимов, обобщающих слов, эпитетов, на различение близких по смыслу понятий. Дается количественная оценка полученных данных.

При обследовании предметной лексики можно получить также представление о пассивном словаре. В других пробах это будет сделать сложнее, что объясняется особенностью используемых приемов.

Подбор перечней слов, разработка технологии обследования осуществлялась с опорой на исследования Ю.С.Ляховской (1967, 1970); Н.П.Ивановой (1980); Л.Ф.Спировой (1992); В.И.Яшиной (1975); О.И.Соловьевой (1966) и других авторов.

1. Словарь предметов Раздел

А. Повседневная лексика

Инструкция: «Что это?» (экспериментатор предъявляет картинный материал). В случае отсутствия данного слова в активном словаре дается задание: «Покажи где...»

Предлагаемый материал	Ответы	
	Начало года	Конец года
Кукла		
Мишка		
Мяч		
Машинка		
Матрешка		
Пирамидка		
Тарелка		
Блюдце		
Кастрюля		
Чашка		
Чайник		

Раздел Б. Редкоупотребляемая лексика.

Инструкция: «Что это?» (экспериментатор предъявляет картинный материал). В случае отсутствия данного слова в активном словаре дается задание: «Покажи где...».

Предлагаемый материал	Ответы	
	Начало года	Конец года
Ресницы		
Брови		
Ноздри		
Подбородок		
Локоть		
Веки		
Затылок		
Окно		
Подоконник		
Форточка		
Рельсы		

Пассажиры		
Памятник		
Клумба		
Табуретка		
Воротничок		
Перчатки		

Оценка:

5 баллов – все 28 слов правильно понимаются и употребляются в активном словаре;

4 балла – все слова из раздела «А» (11 слов) и 10-12 слов из раздела «Б» есть в активном словаре, а 5-7 слов из раздела «Б» отсутствуют в активном, но есть в пассивном словаре;

3 балла – 1-2 слова из раздела «А» и 11-12 из раздела «Б» отсутствуют в активном, но есть в пассивном словаре, все остальные предложенные слова (14-16 слов) употребляются ребенком в активном словаре;

2 балла – 7-8 слов из раздела «А» есть в активном словаре, остальные – в пассивном; из раздела «Б» в активном словаре есть 2-3 слова, в пассивном – 8-9 слов, 5-7 слов из раздела «Б» отсутствуют и в активном, и в пассивном словаре;

1 балл – 5-6 слов из раздела «А» и большая часть слов из раздела «Б» отсутствуют в активном и пассивном словаре.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Методика «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Изучение сформированности грамматического строя языка

Разработка содержания данного раздела осуществлялась в соответствии с методическими рекомендациями, составленными разными авторами (Л.Ф. Спирова, А.В. Ястребова, 1992; Т.Б. Филечева, Г.В. Чиркина, 1991; И.О. Соловьева, 1996).

Проверка общего уровня языковой компетенции

Серия «А». Инструкция: «Послушай предложение и повтори его в точности как я»

Предлагаемый материал	Ответы	
	Начало года	Конец года
Дети, ложитесь спать!		
В саду росло много яблонь.		
Белка перепрыгивала с ветки на ветку.		
Кошка лежит на коврике, а котенок выглядывает из-под шкафа.		
Ваня сказал маме, что не пойдет гулять.		
Цветы засохнут, если их не поливать.		
Птицы прилетели с юга, потому что наступила весна.		

Оценка:

5 баллов – точное воспроизведение всех предложений;

4 балла – большинство предложений воспроизведено точно. Допускается одна ошибка, которая самостоятельно исправляется;

3 балла – некоторые предложения воспроизведены точно, в большинстве предложений отмечаются пропуски отдельных слов, замены слов без искажения смысла предложения, ошибки исправляются после уточняющих вопросов взрослого, иногда – повторного воспроизведения задания, темп выполнения замедлен;

2 балла – отмечаются многочисленные нарушения структуры предложения, искажения смысла, замены слов, требуется повторное воспроизведение задания;

1 балл – неадекватные ответы, отказ от выполнения.

Серия «Б». Инструкция: «Я буду читать предложения; если ты заметишь, что я сказала плохо, неправильно, то поправь меня».

Предлагаемый материал	Ответы	
	Начало года	Конец года
Я люблю мама.		
Мальчик рисовал красками.		

Петя ест спелый яблок.		
В море плавают рыбка.		
Малыши построили много домов из песков.		
У кошки родились котенки.		

Оценка:

5 баллов – ребенок заметил и самостоятельно исправил все ошибки;

4 балла – ребенок заметил все ошибки, большинство исправил самостоятельно, часть – с незначительной помощью;

3 балла – ребенок ошибки заметил (иногда после повторного воспроизведения материала), но исправил после уточняющих вопросов, иногда с контекстной подсказкой;

2 балла – часть ошибок замечена, но для исправления требуется значительная помощь, некоторые ошибки незамечены даже после повторного воспроизведения материала;

1 балл – задание не выполнено, неадекватные ответы.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Методика «Обследование речи дошкольников с ЗПР» (И. Д. Коненкова)

Исследование связной речи

Составление рассказа по серии сюжетных картинок

Используется известная методика, предназначенная для выявления уровня овладения пространственно-временными и причинно-следственными связями. Однако указанная методика несколько изменена с целью исследования особенностей речевой деятельности ребенка.

Инструкция: «Вот четыре картинки. Это все история про снеговичка. Посмотри внимательно, подумай, что было сначала, что произошло потом, чем все закончилось. Разложи картинки по порядку: что сначала – положи вот сюда (указание жестом), что потом – сюда (указание жестом), а последнюю – вот сюда (указание жестом). Теперь подумай и расскажи, что случилось со снеговичком и почему это произошло. Что было сначала, что потом, чем все закончилось.

Оценка:

5 баллов – ребенок рассматривает картинки внимательно, с интересом, серию раскладывает самостоятельно, без ошибок, рассказ составлен самостоятельно, соответствует изображенной ситуации, сохранены все смысловые звенья, соблюдена последовательность, определены временные и причинно-следственные связи между событиями, используются разнообразные лексические средства, соблюдены грамматические нормы языка;

4 балла – картинки рассматривает внимательно, раскладывает серию самостоятельно, ошибки замечает и исправляет их без помощи взрослого, рассказ составлен в основном самостоятельно, соответствует изображенной ситуации, основные смысловые звенья сохранены, последовательность не нарушена, временные и причинно-следственные связи определены, отмечаются нерезко выраженные нарушения связности повествования (иногда непродолжительные паузы или заминки), недостаточная развернутость высказываний, лексический запас хороший, в грамматическом оформлении допускает ошибки, но замечает и исправляет их самостоятельно, иногда – с помощью уточняющего вопроса;

3 балла – серию раскладывает с ошибками, при исправлении ошибок требуется помощь в виде уточняющих вопросов, иногда прямых указаний, контекстных подсказок; рассказ в основном соответствует изображенной ситуации, отдельные звенья пропущены, при составлении рассказа требуется помощь в виде вопросов, указаний на картинку, деталь; связность повествования нарушена, отмечаются продолжительные паузы, лексический запас бедный, отмечаются замены слов, расширение и сужение значения, проявляются аграмматизмы;

2 балла – при раскладывании серии действует импульсно, допускает ошибки, при исправлении ошибок нуждается в помощи (чаще всего в виде прямых указаний на ошибку и демонстрации правильного расположения), рассказ частично соответствует изображенной ситуации, не вскрыты временные и причинно-следственные связи между событиями, пропущены смысловые звенья, имеются искажения смысла, рассказ представляет собой перечисление предметов, изображенных на картинках, помощь в виде вопросов использует, но отвечает односложно, словарный запас ограничен, отмечаются аграмматизмы;

1 балл – неадекватные ответы, отказ от деятельности.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Содержание комплекса игр для детей старшего дошкольного возраста с ЗПР

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Игра «Словесный хоровод» 	Знакомство с группой, развитие речи, обучение произношению имён, формирование основ запоминания	Детям с ЗПР предлагается встать в большой круг. Задание педагога: «Ребята, на первом круге каждый из вас будет хлопать в ладошки своему рядом стоящему товарищу и называть свое имя. На втором круге нужно хлопать в ладошки товарищу, стоящему по другую сторону от вас и называть уже его имя. Так мы с вами быстро познакомимся и подружимся». Педагог показывает, как нужно хлопать в ладошки и произносить имя. Игру можно повторить через неделю и применять уже не ладошки, а мячик (либо другое средство игры)
Игра «Полевые цветочки» 	Развитие речевого дыхания, речи, интереса, физических данных	Необходимо подготовить «дорожку», по которой ребенок будет проходить и собирать «цветочки». Цветы можно сделать из бумаги либо декоративные. Затем все цветочки собирает педагог и раскидывает по помещению, а дети с ЗПР под музыку должны их собирать. Кто собрал больше цветов – то победитель в данной игре. Далее педагог предлагает понюхать цветочки, при этом указывать, чтоб он набрал воздух через нос и выдохнул через рот. Так повторить 3 – 5 раз.
Игровое упражнение «Забей гол» 	Развитие плавного и длительного вдоха, развитие речи, сплочение коллектива, формирование навыков взаимопомощи и взаимоподдержки	Педагог произносит задание для старших дошкольников с ЗПР: из кубиков на столе необходимо построить ворота. Затем каждому выдается ватный шарик, который нужно стараться закатить в построенные ворота. При этом необходимо делать глубокий, длительный вдох. Игровое упражнение можно проводить в виде соревнования, поделив группу дошкольников с ЗПР на две команды

Продолжение таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Игровое упражнение «Мир вокруг тебя» 	Формирование понимания речи, развитие речи и детского общения, понимание окружающего мира, развитие художественных навыков, сплочение коллектива	Педагог предлагает детям с ЗПР рассмотреть картинки, затем назвать и показать предметы и явления: вода, земля, солнце, трава, цветы, дом, машина. Далее группу детей педагог делит на две или три команды. Им выдаются ватман и краски, с помощью которых ребята должны совместно своей командой нарисовать картину с тематикой «Мир вокруг тебя». При этом дети должны попытаться обсудить. Какое время года будет нарисовано на картинке и различные элементы. Педагогом должна быть оказана помощь и поддержка детей с ЗПР с помощью словесных и практических подсказок
Игра «В гостях у Цветочной Феи» 	Формирование понимания речи, развитие речи	Группа дошкольников с ЗПР приходит в гости к «Цветочной фее» (роль педагога), которая начинает загадывать загадки детям: Как зовут меня, скажи. Часто прячусь я во ржи, Скромный полевой цветок, Синеглазый ... (василек) На проталинках лесных Видим цветики весны: Беленькие, нежные Первые...(подснежники). Жёлтенький кафтанчик Носит...(одуванчик). Под забором, у калитки, Вот, смотри и не дыши: Как горошины на нитке Беленькие...(ландыши). Золотая середина и лучи кругом, Это может быть картина: солнце в небе голубом? Нет, на солнце на бумажке На лугу цветы... (ромашки). Цветочная Фея: (отрывая листочки ромашки) Разоделись все ромашки В белоснежные рубашки. Буду я на них гадать, И листочки обрывать

Продолжение таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
		Цветочная Фея спрашивает у ребят с ЗПР: «Ребята, можно ли обрывать лепестки у ромашки?» (разные ответы детей – «да», «нет»). Цветочная Фея: «Ребята, давайте лучше сделаем большую красивую ромашку с вами вместе». Детям раздаются лепестки (изготовленные из цветной бумаги) и клей. На большом ватмане каждый ребёнок клеит свой лепесток и подписывает свое имя. Цветочная Фея: «Вот какая красивая ромашка у нас получилась. ребята!» Давайте ее сохраним в нашей группе, а дома каждый из вас сделает ромашку для своей мамы (домашнее задание).
Игра «Кто летает» 	Развитие речи, воображения, познавательных способностей	Дети с ЗПР становятся в одну линию. Педагог объясняет правила игры: «Я буду называть разные предметы или животных. Если я назову что-нибудь летающее – самолет или воробей, – вы должны поднять обе руки вверх, если нелетающее – не поднимайте. Кто ошибется – выходит из игры. - Воробей. - Пчела. - Божья коровка. - Слон. - Ракета. - Змея. - Орел. - Ворона. - Стрекоза. - Собака. - Кошка. - Стол. - Облака. - И т. д.
Игра «Дайте действия словам» 	Активизация словаря, развитие связной речи, внимания	Педагог произносит фразы, а дети с ЗПР должны сказать окончание, а затем показать данное действие: Мама (что делает?) – стирает, готовит, помогает... Праздник (что делает?) – наступает, приходит, радуется... Зайчик (что делает?) – прыгает, скачет.. Папа (что делает?) – строит, кушает, читает газету... Брат (сестра) (что делает?) – уроки, рисует. Танцует, играет... Птичка (что делает?) – летает, машет крыльями... Кошка (что делает?) – бегаёт, прыгает, умывается... и т.д.

Продолжение таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Игра «Дайте определение словам» 	Активизация словаря, развитие связной речи, внимания, мышления	Педагог произносит фразы, а дети с ЗПР должны сказать окончание либо ответить на вопросы: Мама (какая?) – добрая, ласковая, строгая... Праздник (какой?) – веселый, долгожданный... Папа (какой?) – строгий, умный, работающий... Собачка (какая?) – игривая, шумная... Как кричит петушок? – Ку-ка-ре-ку... Как воет волк? – Уууу... Где живет мышка-норушка? – в норке и т.д.
Игра «Наоборот» 	Формировать умение подбирать противоположные по смыслу слова	Педагог произносит фразы, а дети с ЗПР должны сказать окончание: Веселый праздник – грустный Большой подарок – маленький Светлое небо – ... Чистое платье – ... Хорошее настроение – ... Теплая погода – ... и т.д.
Игра «Где Петрушка?» 	Активизация внимания, развитие речи	Педагог передвигает Петрушку в кукольной комнате: сажает на стул, на диван, за стол, прячет за шкаф, за диван. Дети объясняют, где Петрушка – Петрушка сидит на стуле...и т.д.
Игра «разговор по телефону?» 	Развивать пространственные представления, формирование словарного запаса. Развитие речи	Педагог читает сказку: В одном городе на одной площадке стояли два больших дома. В одном доме жили кот Леопольд, крокодил Гена, колобок и волк. В другом доме жили лиса, заяц, Чебурашка и мышка-норушка. Однажды вечером кот Леопольд, крокодил Гена, колобок и волк решили позвонить своим соседям. Угадайте, кто кому звонил?

Продолжение таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Драматизация сказки «Человек и животные» 	Закрепить у детей с ЗПР умение пользоваться простым распространенным предложением, правильно употреблять форму винительного падежа, закрепить навык диалоговой речи	Педагог выступает в роли человека и предлагает ребятам побыть в роли животных. Каждый из детей с ЗПР должен придумать себе «работу» (задание) и показать как он будет выполнить. Педагог: животные и птицы пришли к человеку и сказали: - Дай нам работу - А что вы умеете делать? Лошадь сказала: «Я буду возить грузы» Овца сказала: «Я буду давать шерсть» Собака – охранять дом Курицы – нести яйца Петушок – рано утром всех будить и т.д.
Игра в слова 	Учить синтезировать и группировать слова по признаку. Развитие внимания, речевых навыков	Педагог: я сейчас я назову несколько слов, а вы постарайтесь их запомнить. Слон, заяц, телевизор, курица, шкаф, мышь, волк, диван, кресло, медведь. Повтори! Как вы думаете, можно ли разделить эти слова на группы? Вспомните вначале животных? Перечислите предметы мебели. Педагог называет следующую группу слов: сокол, сито, сосна, сарафан, сарай, Снегурочка. Назовите слова, которые запомнил. Есть ли у этих слов что-то общее (начинаются с буквы С). Если знаешь, как пишется буква С, напиши. Придумай слова, которые начинаются с этой буквы
Игра «Узнай по описанию» 	Продолжать учить составлять описательные рассказы, узнавать предмет по описанию	Педагог предлагает изображения предметов с незначительными отличиями во внешнем виде. У каждого из детей по 2-3 картинки. Педагог описывает какой-нибудь предмет. Дети должны угадать, о каком изображении идет речь и показать его. Усложнение: дети объясняют свой выбор, роль водящего выполняет ребенок

Продолжение таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Подвижная игра-застывалка «Я змея» 	Закреплять умение двигаться согласованно, ждать своей очереди, выполнять правила игры, развивать ловкость и скорость движений, стимулировать речевую активность и использование вербальных и невербальных средств для взаимодействия детей между собой, автоматизировать в речи произношение свистящих и шипящих звуков	Педагог сообщает правила игры: Играющие должны крепко держаться друг друга, чтобы змейка не разорвалась. Точно повторять движения ведущего. Ведущему не разрешается бегать быстро. Дети произносят речёвку и встают в круг: «С нами в круг вставай и игру начинай!» Считалочкой выбирают водящего-Змею: «Мы играем, мы считаем, нашу змейку выбираем. Раз, два, три, четыре, пять - будешь Змейку собирать!» Змея начинает собирать себе хвост, поочередно выбирая ребенка из круга: «Я змея, змея, змея. Я ползу, ползу, ползу. Хочешь быть моим хвостом?» Выбранный ребенок отвечает: «Да, конечно же, хочу!» Если игра проводится в помещении, ребенок проползает между ног детей и встает в конец змеи. Если игра проводится на улице, ребенок просто встает в конец цепочки детей. Собрав всех детей в цепочку, Змея должна поймать свой хвост: «Голова, не зевай - Поскорей свой хвост поймай!»
Игра «Летели лебеди» 	Развивать внимание и скорость реакции детей; стимулировать речевую активность, способствовать взаимодействию детей друг с другом; учить соблюдать правила игры, следить за ходом игры, вовремя выполнять свой ход; совмещать соответствующее движение и речь; тренировать навыки счёта	Педагог сообщает, что нужно каждому соблюдать очередность ходов и своевременно совершать свой ход. Играют двое. Стоя лицом к лицу, дети вытягивают руки вперед так, чтобы одна из ладоней каждого оказалась между двумя ладонями партнера. Поочередно дети произносят по слову стиха, в такт каждому слову хлопая по ладони партнера: «Летели лебеди над озером, их было ровно (назвать число)». Сначала делает хлопок в ладоши один игрок (рука партнера находится между его ладонями), затем другой. Тот, чья очередь говорить, вместе с хлопком называет любое число, например три. Партнер начинает отсчет, продолжая хлопки. При назывании последнего числа тот, чья рука на данный момент оказалась под ударом, должен как можно быстрее убрать ее, чтобы хлопок не достиг цели

Продолжение таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Игра «Царевна-Несмеяна» (игра-смешилка) 	Учить детей контролировать свои эмоции, сдерживать смех; развивать творческую активность детей в поиске стандартных и нестандартных решений; преодолевать застенчивость и тревожность у детей	В начале игры педагог сообщает детям с ЗПР, что нельзя использовать плохие (неприличные) слова и движения. Педагог рассказывает сказку про царевну Несмеяну и предлагает поиграть в такую же игру. Кто-то из детей будет Царевной, которая все время грустит и плачет, а остальные будут по очереди подходить к ней и стараться ее рассмешить. Царевна же изо всех сил старается не засмеяться. Выигрывает тот, кто сумеет все-таки вызвать ее улыбку или смех. Другой вариант игры: игроки делятся на две команды. Участники первой команды «Царевны Несмеяны» садятся на стулья и принимают серьёзный или унылый вид. Участники другой команды «смешители» по очереди или вместе должны рассмешить «Несмеян». Каждая улыбнувшаяся «Несмеяна» выходит из игры или присоединяется к команде «смешителей». Если за определённый промежуток времени удастся рассмешить всех «Несмеян», выигравшей объявляется команда «смешителей», если нет - команда «Несмеян». Далее роли меняются
Тактильная игра «Рисунки на спине» 	Развивать тактильное внимание и восприятие детей, кожную чувствительность и способность различать тактильный образ; развивать навыки невербального общения, воображения; формировать стойкий познавательный интерес; способствовать снятию мышечных зажимов	В начале игры педагог проговаривает ребятам о том, что необходимо рисовать знаки, символы, фигуры нужно молча, линии выводить медленно и чётко. В данной игре можно привлекать родителей. 1-й вариант (с использованием карточек-подсказок). Рисуйте указательным пальцем на спине ребёнка по очереди один из символов, ребёнок должен будет угадывать, что вы нарисовали и выбирать подходящую карточку. 2-й вариант. Взрослый рисует указательным пальцем на спине ребёнка фигуру (простой рисунок). Ребёнок с ЗПР должен угадать, что нарисовал взрослый, назвать и изобразить это карандашом на бумаге (мелом на доске, пальцем на манной крупе, песке и т. п.).

Окончание таблицы 10

Коррекционное игровое мероприятие	Цель	Содержание
Тактильная игра «Рисунки на спине» 	Развивать тактильное внимание и восприятие детей, кожную чувствительность и способность различать тактильный образ; развивать навыки невербального общения; формировать стойкий познавательный интерес; способствовать снятию мышечных зажимов; развивать воображение	3-й вариант (вариант для группы детей). Дети выстраиваются в колонну друг за другом. Последнему в цепочке ребёнку взрослый рисует указательным пальцем на спине и одновременно показывает на карточке какую-нибудь фигуру. Ребёнок с ЗПР рисует её на спине у стоящего впереди него товарища, и так по цепочке этот рисунок передаётся от одного ребёнка к другому, пока не доходит до первого в колонне. Тот рисует фигуру на бумаге и показывает всем, после чего начинается обсуждение. Эта игра довольно сложная для маленьких детей, часто в конце первоначальный рисунок искажается до неузнаваемости. Она напоминает знакомую многим игру в «испорченный телефон», только «телефон» здесь тактильный