



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

Колледж ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»

**РАЗВИТИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОСРЕДСТВОМ
СКАЗОК**

Выпускная квалификационная работа
Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование
Форма обучения очная

Работа рекомендована к защите
« 20 » Май 2023 г.
Заместитель директора по УР
Д. Расцектаева Расцектаева Д.О.

Выполнил(а):
студентка группы ОФ-318-196-3-1
Шарипова Риана Раяновна
Научный руководитель:
преподаватель колледжа
Трофимова Ксения Сергеевна

Челябинск
2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	6
1.1 Формирование связной речи в онтогенезе	6
1.2 Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с задержкой психического развития	11
1.3 Проблема развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития	17
Выводы по первой главе.....	21
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	23
2.1 Исследование уровня развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития	23
2.2 Содержание и реализация коррекционно-развивающей работы по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	30
2.3 Результаты исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	34
Выводы по второй главе.....	37
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	38
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	40
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	44
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	45
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	46

ВВЕДЕНИЕ

Психолого-педагогические исследования в коррекционной педагогике показывают, что в настоящее время наблюдается устойчивая тенденция к увеличению числа детей с нарушениями речевого развития.

Развитие речи в современном обществе является актуальной проблемой, потому что с каждым годом все больше увеличивается количество детей с задержкой психического развития, имеющих недостатки в речи. Развития языка и речевого общения - одна из ключевых задач в воспитании и обучении ребенка дошкольного возраста.

В настоящее время под задержкой психического развития (ЗПР) понимается как «пограничная» форма дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. В целом для данного состояния характерны гетерохронность (разновременность) проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий. Данное отклонение у ребенка может быть обусловлено как биологическими, так и социальными факторами, а также различными вариантами их сочетания. Такое определение данного термина в своих работах описала Е. А. Стребелева.

Связная речь детей с ЗПР характеризуется «бедностью» языкового оформления и нарушением логической связности. Отмечается непоследовательность в изложении, смысловое несоответствие частей высказывания, их искажения. Данный факт отмечали в своих исследованиях такие авторы, как Т. А. Власова, О. Е. Громова, М.С. Певзнер и другие.

Сказка как средство развития связной речи – один из наиболее эффективных и положительных методов развития связной речи детей старшего возраста с ЗПР. Сказка позволяет углубить представления детей данного нарушения об окружающем мире, сделать их более целостными и наполненными. С помощью сказки внутренний мир ребенка наполняется множеством эмоций, чувств, переживаний, что, несомненно, способствует

формированию личности ребенка. Восприятие сказки приводит не только к приобретению отдельных знаний и умений, но и изменяет общее отношение к действительности.

Объект исследования: развитие связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Предмет исследования: содержание коррекционно-педагогической работы по развитию связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития посредством сказки.

Цель: теоретически обосновать, разработать и реализовать содержание работы по развитию связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития посредством сказки.

В соответствии с целью, объектом, предметом исследования нами сформулированы следующие задачи:

1. Рассмотреть формирование связной речи в онтогенезе в современных источниках.
2. Изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
3. Определить особенности связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития.
4. Выявить уровень развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития.
5. Организовать работу по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством сказки.
6. Проанализировать результаты исследования.

Гипотеза исследования заключается в том, что посредством сказки связная речь детей с задержкой психического развития переходит на более высокий уровень.

Методы исследования:

1) Теоретические: анализ психолого-педагогической литературы, обобщение педагогического опыта.

2) Эмпирические: наблюдение, эксперимент, анализ полученных данных.

База исследования – Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №370 г. Челябинск. В исследовании принимали участие 5 детей с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) – задержка психического развития.

Теоретическая значимость работы заключается в подборе нужной литературы, ее анализе и обобщении.

Практическая значимость работы заключается в том, что результаты исследования могут быть применены в работе дефектологов, психологов, изучающих проблему задержки психического развития детей, а также родителям, воспитывающих детей с задержкой психического развития.

Структура работы состоит из введения, двух глав, заключения, списка источников и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Формирование связной речи в онтогенезе

Связная речь играет важную роль в развитии ребенка. Она помогает ему установить контакт с окружающими людьми, делает речь ребенка четкой и грамотной. С ее помощью он сможет пересказывать литературные произведения, выражать свое отношение к героям, событиям и явлениям. Развивает его творческое мышление.

Говоря о самом термине, связная речь представляет из себя совокупность тематически объединенных фрагментов речи, находящихся в тесной взаимосвязи и представляющих собой единое смысловое и структурное целое. Более краткое, но подробное описание тому, как формируется связная речь ребенка дал Л. С. Выготский: «Ребенок идет от части к целому: от слова к соединению двух или трех слов, далее - к простой фразе, еще позже - к сложным предложениям... Конечным этапом является связная речь, состоящая из ряда развернутых предложений» [7].

Как и любой другой навык, связная речь формируется поэтапно. Поэтому исследователи выделяют разное количество этапов в становлении речи детей, по-разному их называют, указывают различные возрастные границы каждого. К примеру, А. Н. Гвоздев прослеживает последовательность появления в речи ребенка различных частей речи, словосочетаний, разных видов предложений и на этой основе выделяет ряд периодов [10].

А. Н. Леонтьев устанавливает четыре этапа в становлении речи детей [9]:

1. Подготовительный (до 1 года).

2. Преддошкольный (этап первоначального овладения языком, до 3 лет).

3. Дошкольный (до 7 лет).

4. Школьный.

Первый этап – подготовительный. Начинается с самого рождения ребенка.

На данном этапе происходит подготовка к овладению речью. Первыми звуками, которые произносит новорожденный ребенок, становятся крики и плач. Именно они закладывают начало формирования речи ребенка посредством развития трех отделов речевого аппарата: дыхательного, голосового и артикуляционного.

К концу месяца ребенок уже реагирует на голос говорящего, его интонацию, поворачивает голову в сторону говорящего, наблюдает за ним.

К двум месяцам жизни ребенка на месте криков и плача появляется гуление, а к началу 3-го месяца – лепет. Лепет – сочетание звуков, неопределенно артикулируемых.

К 5 месяцам ребенок постепенно начинает впитывать в себя окружающие звуки. Наблюдать за артикуляционными движениями губ взрослых и пытается подражать им. Многократное повторение какого-то определенного движения ведет к закреплению двигательного навыка.

В конце первого полугодия ребенок, подражая окружающим людям, начинает произносить отдельные слоги (ма-ма-ма, ба-ба-ба, тя-тя-тя, па-па-па и др.). После постепенно перенимает все элементы звучащей речи: интонацию, тон, темп и ритм.

Во втором полугодии ребенок уже не просто произносит определенные звукосочетания, но и соотносит их с конкретными действиями или предметами (тик-так, дай-дай, бух). На данном этапе формируется пассивный словарь. Ребенок понимает обращенную к нему речь, но не может еще говорить. В ходе различных ситуаций у ребенка

формируются временные связи. Другими словами - запоминание слов и реакция на них.

С 10-11 месяцев вне зависимости от ситуации и интонации говорящего, у ребенка появляется собственная реакция на слова.

В этот период особое значение приобретают условия, в которых формируется речь ребенка.

Конец подготовительного этапа отмечается появлением первых слов и активизацией коммуникативной функции речи.

Второй этап – преддошкольный (от одного года до 3 лет).

С появлением у ребёнка первых слов заканчивается подготовительная стадия и начинается этап развития активной речевой деятельности. В это время он особо обращает внимание на артикуляцию окружающих людей. С его стороны наблюдается большое желание часто повторять за говорящими и самому произносить слова. При этом ребенок путает звуки, перемещает местами, искажает и опускает их.

Первые слова ребенка имеют обобщенный смысл. Одно и то же слово или звукосочетание для него могут значить одновременно предмет, просьбу, чувства. Так, например, слово каша может быть воспринято в разные события вот каша; дай кашу; горячая каша. Другой пример: слово папа может значить пришел папа; нет папы; папа, подойди и т. п. Взаимопонимание между малышом и взрослым возможно только в ситуации, в которой или по поводу которой и происходит его общение между ними. Тем самым такую речь называется ситуационной. Ситуационная речь ребенка характерна жестами, мимикой.

Слова полуторогодовалого ребенка приобретают обобщенный характер. Возникает способность понимания словесного объяснения взрослого, продолжается усвоение знаний и накопление новых слов.

В период 2-3 лет жизни существенно увеличивается словарный запас ребёнка.

Стоит отметить отличие в количественных данных о росте словаря детей как у наших, так и у зарубежных исследователей.

Основные данные по бурному развитию словарных запасов детей в период дошкольного возраста к 1 г. 6 мес. – 10-15 слов; к концу 2-го г. – 300 слов (за 6 мес. около 300 слов!); к 3 г. – около 1000 слов (т.е. за год около 700 слов!). Значения слов становятся все более чёткими [21].

К началу 3-го г. жизни у ребенка начинает формироваться грамматический строй речи.

Существует два типа связной речи: диалогическая и монологическая. Их выделили такие исследователи, как В. П. Глухов, Ф. А. Сохин, О. С. Ушакова.

Диалогическая речь представляет из себя беседу, включающую не менее двух человек.

Монологическая речь (с греч. «monos» – единственный, единый) означает речь одного действующего лица.

Характеристика диалога в данном возрасте: как правило, общаются два человека, если присоединяется третий человек, то один из предыдущих выходит, что связано с неумением распределять внимание между тремя и более собеседниками. Диалог абсолютно последовательный – вопрос-ответ и на одну тему, поэтому отсутствуют параллельные высказывания. Темы разговора могут легко меняться, быть незаконченными. Вопросы и ответы очень конкретные без дополнительной информации.

Характеристика пересказа детей данного возраста - способны заканчивать предложения, начатые воспитателем. Сказка должна быть хорошо знакома детям.

Дошкольный период начинается с четырех лет и заканчивается седьмым годом жизни ребенка.

4-5 лет – переход от ситуативной к контекстной речи.

Эти два вида речи выделил С. Я. Рубинштейн в зависимости от характера связи с предметным внешним планом, ситуацией общения.

Ситуативная речь употребляется в определенной и наглядной ситуации, когда как контекстная уже не зависит от обстоятельств, происходящих в данный момент. Дети в этот период активно вступают в разговор, участвуют в нем, могут пересказать сказку. Составляют рассказ по игрушкам и картинкам. Не умеют правильно формулировать вопросы. Свободно вступают в беседу с взрослым. Контекстная речь появляется сначала при пересказе ребенком сказок, рассказов, затем при описании каких-нибудь событий из его личного опыта, его собственных переживаний и впечатлений. Описательные рассказы непоследовательны, так как еще не сформировано умение начать высказывание и закончить его. Могут описывать игрушку, ни разу не назвав её, используя только местоимения (у него, она), используют простые предложения, все описание укладывается примерно в 5 предложений. В этот период продолжается активное увеличение словарного запаса.

5-6 лет – активно участвуют в беседе. Полными предложениями отвечают на вопросы, при сосредоточении правильно их формулируют. Осваивают повествование, описание, рассуждение с опорой на наглядный материал. Увеличивается количество сложносочиненных и сложноподчиненных предложений. В беседе со взрослым чувствуют себя совершенно свободно. Проявляют инициативу, предлагают свои темы для разговора. Активный словарь ребенка к 4-6 г. достигает 3000-4000 слов. Значения слов еще больше уточняются и во многом обогащаются.

Характеристика диалога в данном возрасте: неумение правильно строить предложения, слушать собеседника, формулировать вопросы, отвлечение от поставленного вопроса, неумелое использование обращения, дополнения, согласия, отказа.

Характеристика повествовательных рассказов: затрудняются в определении темы рассказа – составляют рассказ, а если спросить на какую он тему, начинают все рассказывать с начала. Рассказы не последовательны,

теряются целые смысловые части. Мало описаний героев и природы, присутствуют только события. Используют простые предложения.

Диалогическая речь – дети могут не отвечать на вопросы из-за слабого побуждения к речи, либо они дают мало развёрнутые ответы на вопросы взрослого, зачастую прекращают разговор. Часто в ответах основная мысль перебивается посторонними мыслями и суждениями [42].

Четвертый этап – школьный. Главной особенностью формирования связной речи в этом этапе является ее сознательное усвоение. Дети овладевают звуковым анализом, усваивают грамматические правила построения высказываний, что позволяет сделать вывод о том, что первые этапы, которые приходятся на дошкольный возраст обуславливают качество обучения уже в школьный период.

Развитие связной речи проходит долгий, сложный путь и к моменту поступления в школу связная речь детей, не имеющих речевой патологии, развита достаточно хорошо: они имеют большой словарный запас, владеют навыками словообразования и словоизменения. К этому времени формируется правильное звукопроизношение, готовность к звуковому анализу и синтезу.

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что каждый этап формирования связной речи в онтогенезе имеет свою смысловую составляющую. Предпосылки связной речи формируются последовательно – один за другим. Поэтому А.Н. Леонтьев в своих исследованиях выделил четыре этапа формирования связной речи детей в онтогенезе.

1.2 Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с задержкой психического развития

Многие исследователи, такие как Т. А. Власова, В. И. Лубовский, Л. И. Переслени, В. Г. Лутонян, С. Г. Шевченко, изучали детей с задержкой психического развития. Они отмечали в своих работах их особенности,

характеристики, методы работы с ними, а в первую очередь отсутствие интереса к окружающему. Поэтому работа и действия педагога и дефектолога должны быть направлены на активизацию познавательной деятельности ребенка.

В отличие от речи детей с сохранным развитием, речь детей с ЗПР носит ситуативный характер. Уровень сформированности монологической речи у детей с ЗПР неодинаков. Однако у их большинства обнаруживаются существенные нарушения программирования текста, невозможность подчинить речевую деятельность замыслу, соскальзывание на побочные ассоциации.

Пересказы являются наиболее доступной формой речевой деятельности для детей с ЗПР. Однако у них выявляются трудности и в этом виде связного рассказывания, а именно:

- небольшой объем текста;
- незначительное количество смысловых звеньев;
- нарушение связи между отдельными предложениями текста;
- наличие повторов, пауз.

Составление рассказа по серии сюжетной картинок. Наличие серии сюжетных картин активизирует речевую деятельность детей с ЗПР. Однако дети быстро устают, отвлекаются, что отражается на качестве связных речевых высказываний. Рассказы детей с ЗПР характеризуются:

- недостаточностью понимания связей между отдельными картинками, сложностью установления причин и следствия поступков изображенных персонажей, их мотивов;
- несоблюдением логической направленности рассказа;
- перечислительным способом передачи информации об объектах картинок и их действиях.

У детей с ЗПР недостаточно сформированы регулирующая и планирующая функции речи и основные этапы порождения речевого

высказывания (замысел, внутреннее программирование и грамматическое структурирование).

Восприятие является очень важным элементом в процессе познания окружающего мира. Еще с рождения или даже в утробе матери ребенок способен воспринимать окружающий мир с помощью органов чувств, после чего он учится запоминать и анализировать полученную информацию. Дети воспринимают яркие цвета, голоса, интонации, музыку, прикасаются к предметам и реагируют на них. Когда они становятся старше, они уже сознательно стремятся больше наблюдать, слушать, осязать и пробовать на вкус. На данном этапе жизни они уже могут обобщать полученную информацию и сознательно выражать свое отношение к тому, что чувствуют [5].

Восприятие – это основной когнитивный процесс чувственного отражения действительности, ее предметов и явлений с их непосредственным воздействием на органы чувств. Восприятие - это основа мышления и практической деятельности человека.

Особенности восприятия детей с ЗПР:

1) Замедленность восприятия и переработки информации для полноценного восприятия. Ребенку с ЗПР требуется больше времени, чем нормальному ребенку.

2) Низкий уровень аналитического восприятия. Ребенок не обдумывает информацию, которую воспринимает («вижу, но не думаю»). Отклонения в переработке информации связаны с неполноценностью тонких форм зрительного и слухового восприятия. Детям с ЗПР необходимо больше времени для приема и переработки зрительных, слуховых и других впечатлений, чем их нормально развивающимся сверстникам. Это проявляется в более медленном реагировании на внешние стимулы.

3) Снижение активности восприятия. В процессе восприятия нарушена функция поиска, ребенок не пытается всмотреться, материал воспринимается поверхностно.

Наиболее грубо нарушены более сложные формы восприятия, требующие участия нескольких анализаторов и имеющих сложный характер – зрительное восприятие, зрительно-моторная координация.

Восприятие пространства и пространственных отношений – одна из самых сложных форм восприятия по своему составу. Она основана на визуальной ориентации в объектах окружающего мира, которая генетически является наиболее поздней. У детей с ЗПР также недостаточно сформированы пространственные представления. Ориентация в направлениях пространства в течение достаточно длительного периода осуществляется на уровне практических действий, часто возникают сложности при пространственном анализе и обобщении ситуации.

Задача дефектолога заключается в том, чтобы помогать ребенку с ЗПР упорядочить процессы восприятия и учить воспроизводить предмет целенаправленно. На первом учебном году обучения взрослый руководит восприятием ребенка на занятии, в более старшем возрасте детям предлагается план их действий. Для развития восприятия материал детям предлагается в виде схем, цветных фишек.

ЗПР – одна из наиболее распространенных форм психического отклонения в детском возрасте. Это замедление темпа развития психики ребенка, выражающееся в дефиците суммарности знаний, незрелости мышления. Наиболее характерными чертами данного заболевания являются преобладание игровых интересов и быстрое пресыщение в умственной деятельности. Задержка психического развития является пограничным состоянием между нормой и умственной отсталостью.

В 1980 году К. С. Лебединской была предложена классификация задержки психического развития. Основой данной классификации является этиопатогенетическая систематика, другими словами, происхождение болезни. Она выделила 4 типа ЗПР:

1. Конституциональный генез

Данный вид ЗПР характеризуется легкой внушаемостью детей, преобладанием игровой мотивации. Присутствует гармонический инфантилизм, проявляющийся в незрелости эмоционально-волевой сферы, личности в целом. Обучение детей с данным типом ЗПР должно происходить в специальной коррекционной школе.

2. Соматогенный генез

Стоит отметить, что такие дети рождаются у здоровых родителей, а причины задержки развития – последствия перенесенных в раннем детстве заболеваний: хронические инфекции, детские неврозы либо врожденные и приобретенные пороки соматической системы. У всех детей с данной формой ЗПР ярко выражены симптомы астении, проявляющиеся в быстрой утомляемости, головной боли, раздражительности. Детям присуща боязливость, стеснительность, неуверенность в себе. Могут усваивать учебный материал, но внимание и работоспособность удерживается на короткое время. В случае усталости они просто откажутся от какой-либо трудовой деятельности.

3. Психогенный генез

При данной форме ЗПР психические процессы сохранены, но имеется выраженное снижение мотивации. Снижение продуктивности по причине патологического развития личности. Главной причиной данной задержки являются неблагоприятные условия, в которых ребенок растет. К примеру, гиперопека родителей или жестокое обращение, что приводит к явному стрессу и переживаниям, на фоне которых происходит нарушение нервно-психической деятельности ребенка.

4. Церебрально-органический генез

Наиболее распространенный вид задержки психического развития. Из названия становится ясно, что при данной форме ЗПР в первую очередь поражаются органы ребенка, а именно мозговые структуры. Причинами поражения коры головного мозга являются вирусные заболевания матери в период беременности (грипп, краснуха, гепатит), токсикоз,

недоношенность, вредные привычки. Имеется стойкое отставание в развитии интеллектуальной деятельности в сочетании с незрелостью эмоционально-волевой сферы.

В процессе исследования К. С. Лебединской было отмечено, что большая часть детей с ЗПР воспитывается родителями, имеющими определенные умственные нарушения, где взаимоотношения отличаются повышенной конфликтностью и эмоциональной нестабильностью. В таких семьях не исключены злоупотребления алкогольными напитками обоими родителями, что, в свою очередь, не только провоцирует возникновение ЗПР, но и ускоряет ее появление.

Еще одним специфическим признаком задержки психического развития являются аномалии развития памяти. Состояние памяти у детей с ЗПР, как правило, не соответствует возрастным показателям, наблюдается отставание в уровне развития мышления и памяти.

Память детей с ЗПР характеризуется качественным своеобразием, при этом выраженность дефекта зависит от генеза задержки психического развития.

При данном расстройстве преобладают следующие особенности: прежде всего, объем памяти ограничен и снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации, то есть забывание. Именно поэтому таким детям постоянно требуется напоминать о чем-либо. Например, на занятиях изобразительной деятельностью, прежде чем приступить к самой работе, нужно поговорить с ними о правилах рисования кистью, правилах использования гуаши или акварели, правильном смачивании кисти, и на протяжении всего процесса внимательно наблюдать за работой детей и напоминать о правилах и технике безопасности, соответствующей определенной деятельности. При задержке психического развития в большей степени страдает произвольное запоминание.

Произвольная память – процесс намеренного, специального действия, задача которого заключается в точном запоминании на продолжительный срок с целью последующего воспроизведения или узнавания. Существует также и произвольная память, что означает процесс ненамеренного действия, при котором запоминание осуществляется без особых волевых усилий.

Уровень сформированности произвольной, а особенно произвольной памяти у детей старшего возраста с задержкой психического развития снижен по сравнению с нормально развивающимися сверстниками.

Отмечается снижение продуктивности запоминания и его неустойчивость; неумение организовать свою работу; недостаточная познавательная активность и целеустремленность в запоминании и воспроизведении; плохая способность использовать приемы рационального запоминания; недостаточный объем и точность запоминания.

В заключение хочется отметить, что задержка психического развития – одна из наиболее распространенных форм психических нарушений. Специфика проявления данного нарушения во многом зависит от формы ЗПР, а также временного фактора. Отставание темпа психического развития ребенка от возрастных норм может быть преодолено. Дети ЗПР обучаемы и при правильно организованной коррекционной работе в их развитии наблюдается положительная динамика.

1.3 Проблема развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития

Проблемы психолого-педагогического характера решаются через проигрывание сказок, сочинение сказочных историй, обсуждение сюжетной линии, героев и их поступков, разрешение конфликтных ситуаций [8].

Сказка играет большую роль в жизни дошкольника, в его психическом развитии.

При передаче произведения дети с задержкой психического развития часто не сохраняют основной сюжетной линии пересказа, соскальзывают на второстепенные детали. Страдает взаимосвязь отдельных частей. Детям с задержкой в развитии доступна простота диалогической речи и, наоборот, для них представляет сложность монологическая речь.

Сказка как средство работы с детьми с ЗПР по формированию связной речи является эффективным методом. Она позволяет расширять кругозор, формировать целостные представления детей об окружающем мире, оказывать влияния на развитие познавательной, эмоционально-волевой и речевой сферы.

Сказка не дает прямых наставлений детям, но в ее содержании всегда заложен урок, который они постепенно воспринимают, многократно возвращаясь к тексту сказки. Яркие образы эмоционально воспринимаются детьми, развивают их фантазию, воображение, наблюдательность и интерес ко всему окружающему.

С помощью сказки можно выявить психическое развитие ребенка, отношение к себе и окружающим, скрытые мотивы поведения. Применение данного метода позволяет решать ряд педагогических и психологических проблем, возникающих у детей дошкольного возраста с ЗПР.

В процессе развития связной речи сказка используется как в непосредственной образовательной деятельности, так и в свободной деятельности детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

В непосредственной образовательной деятельности по пересказу сказки сочетается работа по формированию у детей навыков рассказывания с элементами творчества. При этом используются следующие приемы [13]:

- придумывание и завершение сказки;
- составление сказки на предложенную тему с опорой на иллюстративный материал;

- коллективное сочинение сказки;
- постановка проблемного вопроса к содержанию сказки (почему, зачем, каким образом, а если бы, всегда ли). Дети начинают искать свои варианты, то есть решать поставленную проблему;
- объединение двух коротких рассказов или сказок в одну с новым сюжетом;
- ведение вместо привычного главного героя продуманного нового персонажа. Это нужно для поддержания интереса к сказке, чтобы повернуть сюжет сказки в новое русло;
- конструирование слов, словосочетаний и предложений (составить достаточно длинное, распространенное предложение в игре «От каждого – по словечку»: «Колобок» – «Колобок катится» – «Колобок катится по дорожке» – «Колобок катится по зеленой дорожке» и т. д.);
- придумывание иных, новых названий известных сказок, не искажая идеи произведения;
- усложнение восприятия давно знакомой сказки, создание элемента неожиданности, загадочности. Пример: из сказки извлекаются все глаголы или существительные, или части слов. Педагог предлагает детям игровую ситуацию: «Некоторые слова обиделись на нас и убежали из сказки. Давай попробуем и без них отгадать, какая это сказка;
- придумывание дополнительных монологов героев известных сказок. «Что могла бы сказать муха, когда нашла денежку, купила самовар?»;
- создание коллажей из сказок и составление по ним новых сказок.

Развитие связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в процессе работы со сказкой возможно также при использовании мнемотехники, что подтверждается исследованиями Н. Е. Дидюхиной.

В начале работы по развитию связной речи детей старшего дошкольного с задержкой психического развития возраста оформляются цветные таблицы, так как у них остаются в памяти отдельные образы

(ягодка – красная, лисичка – рыжая и т. д., позже можно усложнить или заменить другим обозначением сказочного героя в графическом виде. Далее схемы можно предлагать детям в одном цвете, чтобы не отвлекать внимание на яркость образов.

Работа по мнемотаблицам состоит из 3 этапов:

1. Рассматривание таблицы и разбор того, что на ней изображено.
2. Перекодирование информации, т. е. преобразование из абстрактных символов в образы.
3. После перекодирования осуществляется пересказ сказки.

При работе с мнемотаблицами первоначально педагог выразительно читает текст (рассказ, сказку) и сообщает, что сказку ребенок будет позже рассказывать сам. Затем еще раз читает с опорой на мнемотаблицу. Потом педагог задает вопросы по содержанию, помогая ребенку уяснить основную мысль, выясняет, какие слова непонятны ребенку, объясняет их значение в доступной для ребенка форме. Далее педагог читает сказку с опорой на мнемотаблицу, привлекая ребенка к совместному рассказыванию. В последующем ребенок рассказывает сказку с опорой на мнемотаблицу самостоятельно или с помощью педагога.

Сначала дети боятся пересказывать, потому что им кажется, что они ничего не запоминают и не могут выразить свои мысли. Но со временем понимают – пересказывать по картинкам – это интересно, занятно и совсем не сложно. Постепенно этот вид деятельности превращается в игру.

Мнемотехника может использоваться в свободной деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития через дидактические игры, например, в дидактической игре «Исправь ошибку» дети учатся устанавливать правильную последовательность действия. Картинки перепутаны, необходимо разложить их в правильной последовательности и рассказать сказку. В дидактической игре «Кто потерялся?» детям нужно вспомнить сказку по представленным карточкам. Выяснить, кого из персонажей данной сказки нет. В дидактической игре

«Кто лишний?» детям из всех предложенных карточек нужно убрать одну, объяснить, почему она лишняя и из какой сказки.

Таким образом, использование различных приемов работы со сказками, является эффективным средством в работе по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Связные высказывания детей становятся лаконичнее, точнее, усложняется конструкция предложений, в речи появляются союзы, указывающие на причинные, временные и другие связи, в их рассказах используют описания, сравнения, вводные слова.

Выводы по первой главе

Из вышесказанного следует вывод, что грамотная речь – важнейшее условие всестороннего и полноценного развития детей. Процесс развития связной речи является центральной задачей речевого воспитания детей. В связной речи реализуется основная коммуникативная функция языка и речи. Особенности развития связной речи изучались Л. С. Выготским, С. Л. Рубинштейном, А. М. Леушиной, Ф. А. Сохиным и другими учеными. А. А. Леонтьев, рассматривая речь, пишет: «Связная речь – это не просто последовательность слов и предложений, это – последовательность связанных друг с другом мыслей, которые выражены точными словами в правильно построенных предложениях».

Задержка психического развития – одна из наиболее распространенных форм психических нарушений. Специфика проявления данного нарушения во многом зависит от формы ЗПР, а также временного фактора. Отставание темпа психического развития ребенка от возрастных норм может быть преодолено.

На основании проанализированной литературы можно сделать вывод о том, что использование различных приемов работы со сказками, является

эффективным средством в работе по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2. 1 Исследование уровня развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития

Практическая часть исследования была проведена на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада №370 г. Челябинск. В исследовании принимали участие пятеро детей. У каждого ребенка имеется заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) – задержка психического развития.

При комплектовании экспериментальной группы учитывались следующие критерии: единые условия обучения; одинаковые сроки обучения; возраст; заключение ПМПК.

Экспериментальная работа состоит из следующих этапов:

1) констатирующий этап – подбор методики исследования и проведение обследования уровня развития связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития;

2) формирующий этап – разработка и реализация содержания коррекционно-развивающей работы по связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством сказок;

3) контрольный этап – проведение повторной диагностики и оценка эффективности проведенного эксперимента.

Целью констатирующего этапа является выявление уровня развития связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Задачи:

1. Подбор методик для проведения исследования.
2. Проведение исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
3. Изучение уровня сформированности связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Для проведения констатирующего эксперимента использовались методики обследования Р.И. Лалаевой и Т.Б. Филичевой.

Данная методика модифицирована и адаптирована нами по возрасту обследуемых детей, а именно для детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Обследование проводилось в индивидуальной форме.

Методика проводимого обследования включала в себя 3 задания. Рассмотрим подробнее методики исследования.

Для изучения уровня сформированности диалогической речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР мы взяли за основу диагностическую методику, разработанную Р.И. Лалаевой, по следующему направлению: исследование диалогической речи с опорой на сюжетные картинки.

1. Исследование диалогической речи с опорой на серию сюжетных картинок.

Стимульный материал: серии из 4 картинок «Мальчик и ласточка»:

- ласточка свила гнездо около окна;
- птенчик упал из гнезда;
- мальчик увидел птенчика;
- мальчик положил птенчика в гнездо.

Процедура и инструкция: ребенку последовательно по одной предлагаются картинки указанной серии. Предыдущие картинки не убираются.

В процессе рассматривания картинок даются инструкции: «Посмотри внимательно на картинку. Скажи...». Задаются следующие вопросы:

1. Где ласточка свила гнездо?

2. Кто был в гнезде?
3. Что случилось с одним птенчиком?
4. Кто увидел на земле птенчика?
5. Что сделал мальчик?

По критерию соответствия ситуации: ответ не соответствует ситуации – 0, ответ соответствует изображенной ситуации – 1 балл. По критерию характера языкового оформления: ответ дан в виде слова – 1 балл, в виде словосочетания – 2, в виде предложения – 3 балла.

Следующая методика ориентирована на исследование монологической речи.

2. Исследование монологической речи» (модифицированный вариант Т. Б. Филичевой и Р. И. Лалаевой).

А) Пересказ сказки «Теремок».

Материал: картинки и текст сказки «Теремок».

Процедура и инструкция: перед ребенком раскладывается серия картинок и дается следующая инструкция: «Послушай сказку и постарайся потом ее рассказать сам». Текст сказки прочитывается дважды, перед повторным чтением дается установка на составление пересказа.

Критерием оценок служит соответствие рассказа ситуации, его смысловая целостность, полнота, характер языкового оформления.

Способы оценки:

2 балла – полно передается содержание текста, соблюдается логическая последовательность изложения, присутствует смысловая и синтаксическая связь между предложениями;

1 балл – отмечаются пропуски целых смысловых звеньев, имеется лишь воспроизведение отдельных фрагментов ситуации без определения их соотношений, наблюдаются неоднократные нарушения связности изложения, наблюдается бедность и однообразие употребляемых языковых средств;

0 баллов – рассказанный текст не соответствует содержанию текста сказки; рассказ в виде отдельных, не связанных между собой слов; отказывается от выполнения задания.

Б) Методика: «Составление описательного рассказа с опорой на картинки-схемы».

Материал: опорные картинки-схемы.

Процедура и инструкция: перед ребенком выкладываются картинки-схемы и дается инструкция: «Я предлагаю составить тебе рассказ на тему «Домашнее животное». Посмотри на эти картинки-схемы. На первой изображено домашнее животное, тебе нужно назвать его. На второй картинке изображено то, как выглядит животное, ты описываешь, какие части тела есть у твоего животного, какая у него окраска. На третьей картинке изображено то, чем нужно кормить домашнего любимца. На четвертой – какую пользу приносит это животное. На пятой – изображены детеныши домашнего животного, а на последней – нарисован ты, тебе нужно описать, как ты относишься к своему домашнему питомцу. Постарайся составить рассказ, отвечая на вопросы: Как называется домашнее животное? Как оно выглядит? Чем его нужно кормить? Какую пользу приносит это животное? Как называются его детеныши? Как ты относишься к своему домашнему животному?».

Критерием оценок служит соответствие рассказа описываемому по схемам объекту, целостность рассказа, наличие в нем всех смысловых звеньев, правильная их последовательность, характер языкового оформления, грамматическая правильность предложений, наличие связующих элементов между предложениями.

Способы оценки:

2 балла – рассказ содержит достаточно информативные ответы на все вопросы-задания. Все его фрагменты представляют связные развернутые высказывания. Применение лексико-грамматических средств соответствует возрасту.

1 балл – отсутствует один или два фрагмента рассказа. Большая часть его представляет собой простое перечисление предметов и действий. Отмечается бедность содержания, связности речи, грубые лексико-грамматические недостатки, затрудняющие восприятие рассказа.

0 баллов – отказ от выполнения задания, неадекватные ответы.

Итоговая обработка результатов по 3 методикам: высокий уровень – 7-8 баллов; средний уровень – 5-6 баллов; низкий уровень – 1-4 балла.

Таблица 1 – Результаты констатирующего этапа исследования уровня развития связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Экспериментальная группа	Исследование диалогической речи детей с ЗПР		Исследование монологической речи детей с ЗПР	Составление описательного рассказа с опорой на картинку-схемы	Итог	Уровень
	По критерию соответствия ситуации	по критерию языкового оформления				
1	2	3	4	5	6	7
Ребенок №1	1 балл	1 балл	1 балл	1 балл	4	Низкий
Ребенок №2	1 балл	1 балл	0 баллов	0 балл	2	Низкий
Ребенок №3	1 балл	2 балла	1 балл	1 балл	5	Средний
Ребенок №4	1 балл	2 балла	1 балл	1 балл	5	Средний
Ребенок №5	1 балл	2 балла	1 балл	1 балл	5	Средний

Диагностируя детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Исследование диалогической речи», мы получили следующие результаты.

Все испытуемые давали ответы на вопросы только одним словом или словосочетанием, прослеживалась трудность в понимании сюжета картинки и непонимания некоторых вопросов. Никто из испытуемых не смог ответить на вопрос, как зовут детеныша птицы? (птенчик).

60% детей верно давали ответы на заданные вопросы. Правильно строили фразы, адекватные по смыслу содержания картинки, но ответы содержали в себе только словосочетания. 40% испытуемых получили по 1 баллу, так как в речи присутствовали однословные, реже двухсловные

повествовательные предложения. При этом существовала большая потребность детей в подсказке слов, на которые они могли бы опереться в ходе разговора.

Исходя из результатов диагностического обследования, мы видим, низкие показатели сформированности диалогической речи. Большинство ответов этих детей неточно отразили изображенную на картинке ситуацию.

Диагностируя детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Исследование монологической речи», мы получили следующие результаты.

У детей экспериментальной группы (1, 3, 4, 5) отмечаются пропуски смысловых звеньев, неоднократные нарушения связности изложения, бедность и однообразие употребляемых языковых средств, бесчисленные паузы и разрыв связности между отдельно взятыми предложениями текста. Были заданы наводящие вопросы и другая помощь (неоднократное указание на опорные картинки). 80% детей испытывали сложности с подбором необходимых слов, что негативно сказывалось на объеме пересказываемого текста, в котором отмечались: малое количество смысловых компонентов.

У 20% рассказанный текст не соответствует содержанию текста сказки. Рассказ в виде отдельных, не связанных между собой слов.

Проведя диагностику по методике «Составление описательного рассказа с опорой на картинки-схемы», мы получили следующие результаты.

Ребенок №1 и №3 хорошо отвечали на поставленные вопросы. Отличились хорошими знаниями и интересом к заданию.

Ребенок №2 при использовании помощи не смог сформулировать высказывания. Отсутствовали фрагменты рассказа. Бедность связности речи, лексико-грамматические ошибки.

По результатам 80% детей получили по одному баллу, так как большая часть рассказа представляет собой простое перечисление предметов и действий. Отмечается бедность содержания, связности речи.

Один ребенок, составляющий 20% от общего количества, не справился с заданиями, ответы были неадекватного характера.

Для наглядности представим полученные результаты диагностического обследования по трем заданиям с помощью диаграммы ниже (рисунок 1).

Таким образом, результаты исследования диалогической и монологической речи детей старшего дошкольного возраста с ЗПР показывают низкий уровень сформированности связной речи.

Необходимо сделать особый акцент на развитие умения детей с задержкой психического развития самостоятельно составлять рассказы, описания предлагаемых объектов или сюжетных картин с опорой на картинки-схемы.

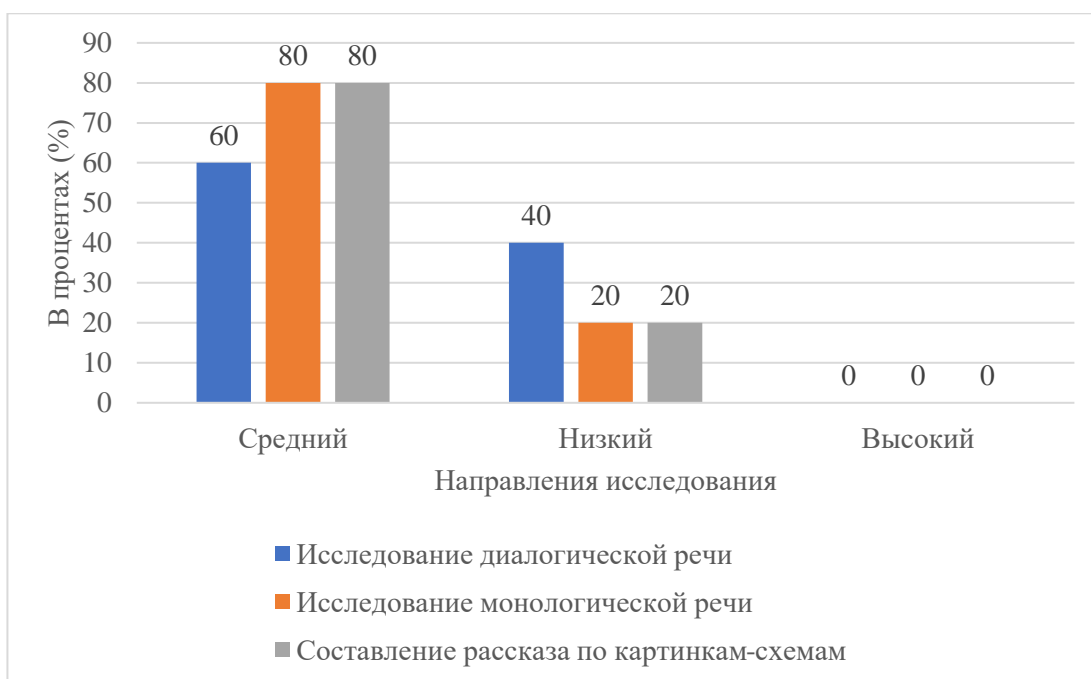


Рисунок 1 – Результаты исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития на констатирующем этапе

Следует учить детей составлять рассказы по сериям сюжетных картинок, осуществлять пересказы текстов, т.е. активно работать над совершенствованием монологической речи. Так как диалогическая речь исследуемых нами детей с ЗПР также нуждается в коррекции, то данному аспекту тоже следует уделить внимание.

Исходя из вышесказанного, мы предлагаем развивать связную речь у старших дошкольников с задержкой психического развития посредством сказок.

2.2 Содержание и реализация коррекционно-развивающего обучения

При коррекционно-развивающей работе мы опирались на адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (с задержкой психического развития).

Данная программа содержит следующие принципы:

1. Принцип единства диагностики и коррекции. Планирование и организация специальной коррекционно-воспитательной и лечебной работы с учетом структуры интеллектуального и двигательного дефекта, индивидуальных особенностей детей осуществляется на основе диагностики. Реализация общеобразовательных задач неразрывно связано с решением задач коррекционных.

2. Реализация деятельностного подхода к воспитанию.

3. Принцип комплексно-тематического планирования, направлен на обеспечение:

- интеграции образовательных областей в соответствии с возрастными возможностями и особенностями воспитанников;

- адекватности возрасту форм работы с детьми;

- решения программных образовательных задач в совместной деятельности взрослого и детей, и самостоятельной деятельности детей не только в рамках занятий, но и при проведении режимных моментов в соответствии со спецификой их воспитания и обучения.

4. Отражение всех сведений и впечатлений об окружающем тремя способами: действием, речью, изображением.

5. Принцип взаимосвязи в работе специалистов.

Это необходимость взаимодействия в разработке и реализации коррекционных мероприятий специалистов, таких как учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, воспитателей, медицинских работников.

6. Принцип сочетания индивидуализации и дифференциации в коррекционной работе.

7. Принцип учёта психофизического состояния ребенка при определении объёма и характера проводимой с ним работы по освоению образовательной программы.

8. Создание развивающей предметно-пространственной среды, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности, обеспечивающей познавательные, игровые и индивидуальные потребности каждого ребенка и доступ разным детям к развитию их психофизических возможностей.

Нами разработан перспективный план реализации работы по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. А также подобранные игры оформлены в лэпбук. Лэпбук использовался в первой половине дня для закрепления ранее изученного произведения.

Таблица 2 – Перспективный план реализации содержания коррекционно-развивающей работы по связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Тема недели	Сказка	Цель	Приемы	Игра из лэпбук
1	2	3	4	5
Народная культура и традиции	К. Г. Паустовский «Кот-ворюга»	Занятие 1: Познакомить детей с рассказом К. Паустовского «Кот-ворюга» посредством выразительного чтения и беседы Занятие 2: Закрепить знания по произведению К. Паустовского «Кот-ворюга» посредством дидактических игр на ИКТ-оборудовании и из лэпбука	Событийная цепочка Закончи предложение	«Как это было?», «Собери паззл», «Чья тень?» «Предметы из сказок»

Продолжение таблицы 2

1	2	3	4	5
Волшебница-вода	В. П. Катаев «Цветик-семицветик»	Занятие 1: Расширить представления детей о произведении В. П. Катаева «Цветик-семицветик» посредством чтения и беседы Занятие 2: Закрепить представления детей о произведении В. П. Катаева «Цветик-семицветик» дидактических игр из лэпбука	Рефлексивные вопросы Закончи предложение Сказка продолжается	«Найди иллюстрации игрушек, от которых Жене пришлось прятаться на крыше» «Какие иллюстрации относятся к сказке?» «Предметы из сказок»
Насекомые	В. Ю. Драгунский «Сверху, вниз, наискосок»	Занятие 1: Познакомить детей с произведением В. Ю. Драгунского «Сверху-вниз-наискосок» посредством выразительного чтения, беседы, игры на ИКТ-оборудовании Занятие 2: Закрепить знания по произведению с помощью дидактических игр из лэпбука	Закончи предложение Выборочное чтение Рефлексивные вопросы	«Какие герои были в произведении?» «Найди произведение по иллюстрации»
Здоровей-ка	«Финист – Ясный Сокол» русская народная сказка из сборника А. Афанасьева	Занятие 1: Познакомить детей с произведением из сборника А. Афанасьева «Финист – Ясный сокол» посредством выразительного чтения и беседы Занятие 2: Закрепить знания детей с помощью дидактических игр из лэпбука	Событийная цепочка Сказка с новым концом	«Предметы из сказок» «Найди сказку по иллюстрации»

Таким образом, нами были составлены конспекты занятий по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста посредством сказок. В процессе составления конспектов за основу были взяты работы Н.В. Нищевой [24].

Структура занятий по пересказу сказки содержит следующие этапы:

1. Вводная беседа. Подготовка детей к восприятию произведения, его основной идеи.

2. Выразительное чтение или рассказывание сказки педагогом.

3. Беседа по содержанию сказки с целью выяснения того, правильно ли дети поняли содержание и смысл сказки, увидели ли образность языка. Словарная работа.

4. Повторное рассказывание сказки педагогом с целью закрепления ее целостного восприятия (с моделированием на магнитной доске или в настольном театре) с установкой на внимательное прослушивание для последующего пересказа.

5. Коллективное или самостоятельное составление плана пересказа детьми.

6. Пауза для обдумывания содержания сказки.

7. Пересказ сказки двумя-тремя детьми по частям.

8. Обобщающий пересказ одним из детей.

9. Оценка работы детей.

Большое значение в процессе занятий имело вербальное и невербальное стимулирование детей. Прежде чем знакомить детей со сказкой, педагогом подробно изучается содержание сказки, а его рассказ живым и эмоциональным, поэтому необходимо всегда повторять текст сказки используя интонационную выразительность речи, мимику и жесты. Педагог тщательно готовит иллюстрации к сказке.

Чтобы детям было комфортно и удобно слушать сказку, непосредственно на занятии, предлагалось разместиться полукругом, педагог размещается так, чтобы его лицо и иллюстрации к сказке были видны всем детям.

В работе со сказками нами используются следующие методы:

- словесные – чтение сказок, пересказ, беседа, прослушивание аудиозаписей, просмотр мультфильмов.

- наглядные – рассматривание иллюстраций.

В работу по коррекции диалогической и монологической речи детей старшего дошкольного возраста с ЗПР нами включены: занятия по речевому развитию на основе сказки, дидактические игры и упражнения, составление

рассказа по сюжетным картинкам. Дидактические игры составлены в соответствии со сказкой.

Таким образом, организованная работа направлена на развитие связной речи детей. Эффективность проведённого формирующего этапа исследования позволит увидеть контрольный этап.

2.3 Результаты исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Для выявления динамики уровня развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития нами проведен контрольный этап. На контрольном этапе был использован тот же диагностический материал, что и на констатирующем этапе. Наглядный материал представлен в приложении 1, в приложении 2 и в приложении 3.

Исследование проводилось в первой половине дня, в хорошо проветриваемом помещении группы, создавалась эмоционально благоприятная обстановка.

Результаты исследования по методикам Р. И. Лалаевой и Т. Б. Филичевой у старших дошкольников с ЗПР представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты контрольного этапа исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Экспериментальная группа	Исследование диалогической речи детей с ЗПР		Исследование монологической речи детей с ЗПР	Составление описательного рассказа с опорой на картинку-схемы	Итог	Уровень
	По критерию соответствия ситуации	по критерию языкового оформления				
1	2	3	4	5	6	7
Ребенок №1	1 балл	3 балла	2 балла	2 балла	8	Высокий
Ребенок №2	1 балл	2 балла	1 балл	2 балла	6	Средний
Ребенок №3	1 балл	3 балла	2 балла	2 балла	8	Высокий
Ребенок №4	1 балл	3 балла	2 балла	2 балла	8	Высокий
Ребенок №5	1 балл	3 балла	2 балла	2 балла	8	Высокий

Анализ результатов данного исследования показал: высокий уровень – 80%, средний уровень – 20%, низкого уровня выявлено не было.

Диагностируя детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Исследование диалогической речи», мы получили следующие результаты. Большинство детей успешно справились с заданиями, грамотно и четко формулировали фразы, заметно обогатился словарный запас детей.

На контрольном этапе исследования у испытуемых не наблюдалось затруднений в понимании серии сюжетных картинок. У 10% от экспериментальной группы были отмечены нарушения грамматического оформления высказываний, длительные паузы с поиском нужных слов.

Диагностируя детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по методике «Исследование монологической речи», мы получили следующие результаты. Большинство детей успешно справились с заданием. Рассказанный текст полностью соответствует содержанию сказки.

Испытуемые не нуждались в помощи в виде наводящих вопросов и указаний. Они самостоятельно выполняли задание, с легкостью вспоминая сказку и подбирая нужные слова.

Проведя диагностику по методике «Составление описательного рассказа с опорой на картинки-схемы», нами были получены следующие результаты. Испытуемые хорошо отвечали на поставленные вопросы, представляли связные развернутые высказывания. Фразы логически связаны и грамотно выстроены. Рассказы детей представляли собой единое смысловое и структурное целое.

Для наглядности представим полученные результаты контрольного этапа обследования по трем заданиям с помощью диаграммы ниже (рисунок 2).

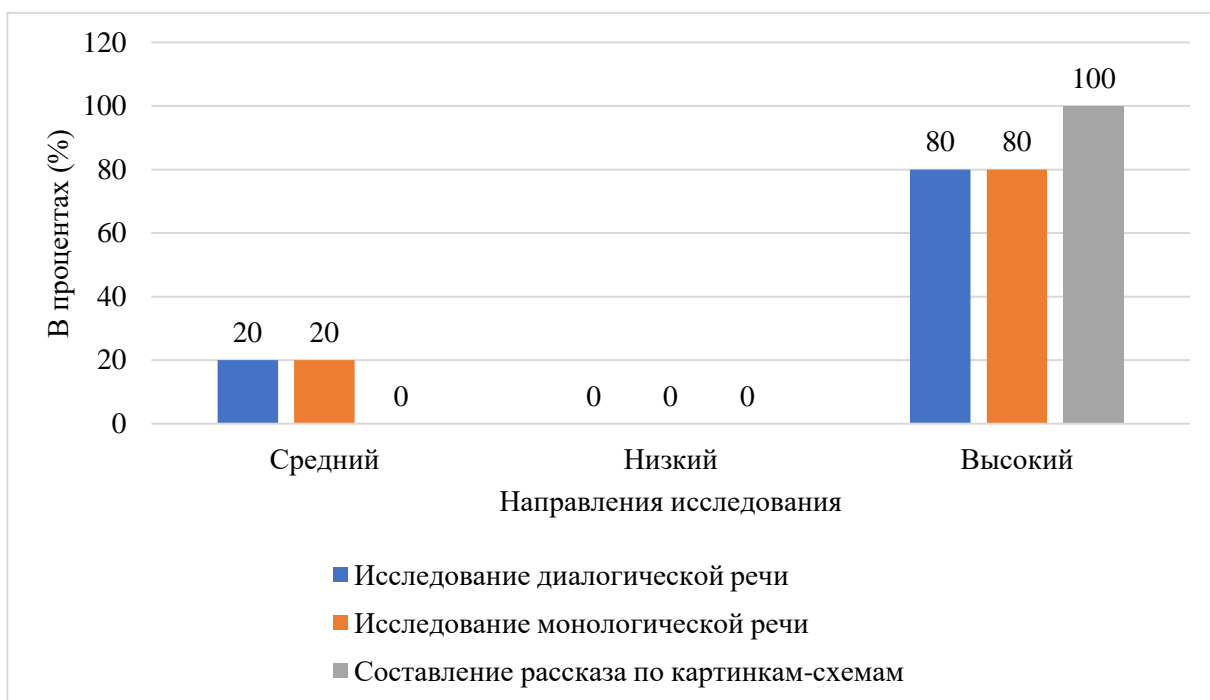


Рисунок 2 – Результаты исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития на контрольном этапе

Для сравнения результатов констатирующего и контрольного этапов, их более детального рассмотрения мы представим в диаграмме ниже (рисунок 3).

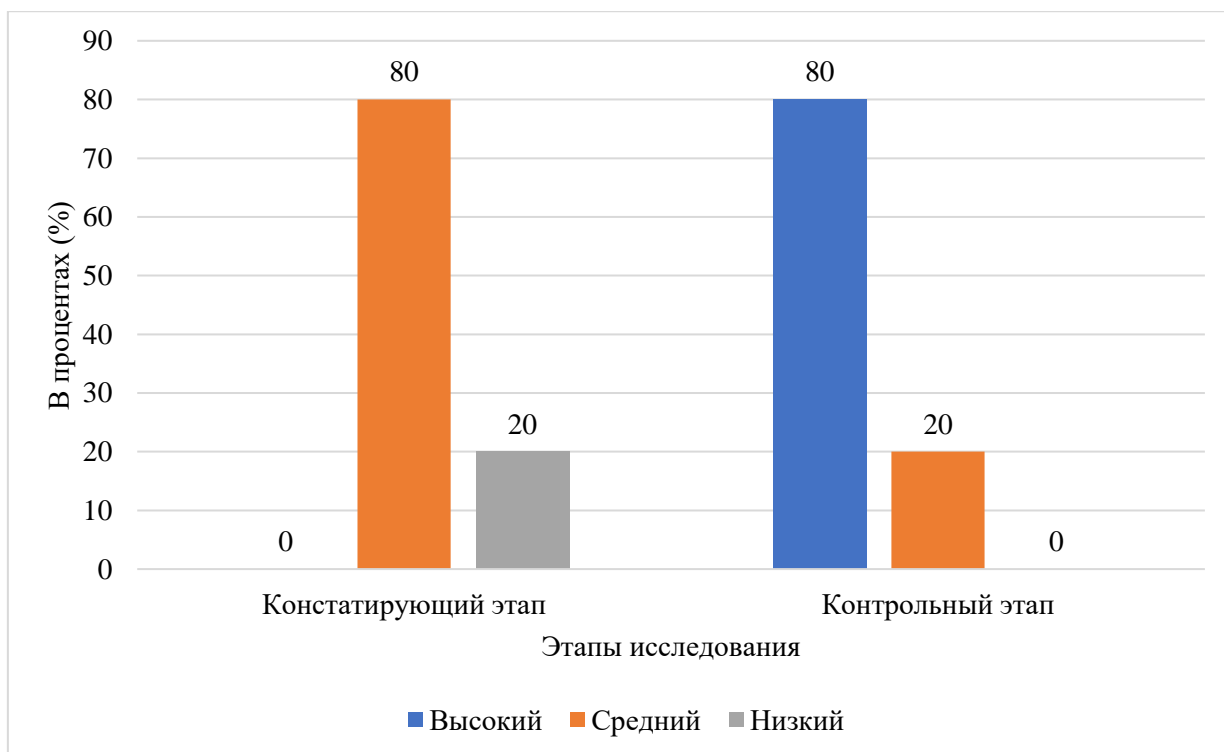


Рисунок 3 – Сравнительные результаты исследования связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития на констатирующем и контрольном этапе

Благодаря проведенным занятиям по развитию речи и лепбуку, который использовался как для расширения знаний и представлений детей о произведениях художественной литературы, так и для их закрепления, мы получили высокие результаты на контрольном этапе исследования.

Выводы по второй главе

В результате проведения коррекционной работы по формированию связной речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР мы сделали следующие выводы: уровень развития связной речи у старших дошкольников с ЗПР высокий. Результаты контрольного эксперимента показали значительные изменения в словарном запасе воспитанников.

Достигнуто увеличение объема активного и пассивного словаря, наблюдается более точное понимание значений слов и более осознанное употребление их в речи, появление в речи слов, обозначающих действия, признаки и свойства предметов. Отмечено сокращение периода закрепления и обобщения полученного сенсорного опыта в слове. Дети рассказывают друг другу знакомые сказки по серии сюжетных картин, в беседе с педагогом кратко поясняют причинно-следственные связи в сюжете сказки.

На основании результатов контрольного этапа исследования выявлена динамика в развитии связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, что говорит об эффективности проведённой работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время под задержкой психического развития (ЗПР) понимается как «пограничная» форма дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. В целом для данного состояния характерны гетерохронность (разновременность) проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий. Данное отклонение у ребенка может быть обусловлено как биологическими, так и социальными факторами, а также различными вариантами их сочетания.

В ходе исследования нами были решены следующие задачи.

Рассмотрено формирование связной речи в онтогенезе в современных источниках. Каждый этап формирования связной речи в онтогенезе имеет свою смысловую составляющую. Предпосылки связной речи формируются последовательно – один за другим. Поэтому А. Н. Леонтьев в своих исследованиях выделил четыре этапа формирования связной речи детей в онтогенезе.

Изучена психолого-педагогическая литература по проблеме исследования. Многие исследователи, такие как Т. А. Власова, В. И. Лубовский, Л. И. Переслени, В. Г. Лутонян, С. Г. Шевченко, изучали детей с задержкой психического развития. Они отмечали в своих работах их особенности, характеристики, методы работы с ними, а в первую очередь отсутствие интереса к окружающему. Поэтому работа и действия педагога и дефектолога должны быть направлены на активизацию познавательной деятельности ребенка.

Выявлены проблемы развития связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития. Сказка как средство работы с детьми с ЗПР по формированию связной речи является эффективным методом. Проблемы психолого-педагогического характера решаются через проигрывание сказок, сочинение сказочных историй, обсуждение сюжетной

линии, героев и их поступков, разрешение конфликтных ситуаций. Сказка играет большую роль в жизни дошкольника, в его психическом развитии.

Выявлен уровень сформированности связной речи старших дошкольников с задержкой психического развития. Практическая часть исследования была проведена на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада №370 г. Челябинск. В исследовании принимали участие пятеро детей. У каждого ребенка имеется заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) – задержка психического развития. Результаты исследования диалогической и монологической речи детей старшего дошкольного возраста с ЗПР показывают низкий уровень сформированности связной речи.

Организована коррекционная работа по формированию связной речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством сказки. В работу по коррекции диалогической и монологической речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития были включены занятия по речевому развитию на основе сказки, дидактические игры и упражнения, составление рассказа по сюжетным картинкам. Дидактические игры были составлены в соответствии со сказкой, указанной в календарно-тематическом плане, они представлены в лэпбуке.

Проанализированы результаты исследования. Сказки способствуют речевому развитию, дают образцы русского литературного языка и раскрывают его выразительность, позволяют ребенку практически усваивать грамматические нормы языка в единстве с усвоением лексики.

Таким образом, цель исследования достигнута, задачи решены, гипотеза подтверждена.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алексеева, М. М., Яшина, Б. И. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: Учеб. пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений. – 3-е изд., стереотип [Текст]. – М.: Академия, 2000. – 400 с.
2. Балобанова В.П. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения / В. П. Балобанова, Л. Г. Богданова, Л. В. Венедиктова. – СПб.: Детство – пресс, 2008. – 201 с.
3. Блинова, Л. Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учеб.пособие. М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2001. – 136 с.
4. Бородич А. М. Методика развития речи у детей / А. М. Бородич. – М.: Просвещение, 2006. – С. 49.
5. Борякова Н. Ю. Психологические особенности дошкольников с задержкой психического развития / Н.Ю. Борякова // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. – 2004. – № 1. – С. 10.
6. Борякова, Н. Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей. Учебно-методическое пособие. М.: Гном-Пресс, 2012. – 64 с.
7. Выготский, Л. С. Детская речь [Текст] / Лев Выготский. – Москва : Просвещение, 2006. – 420 с.
8. Волкова, И.Н. Почитаем – поиграем [Текст] : рабочая тетр. для занятий с детьми ст. дошк. возраста: песенки, потешки, сказки, рассказы и стихи с развивающими заданиями: [с разрез. материалом] / И.Н. Волкова, Н.А. Цыпина. – М.: Шк. Пресса, 2005. - №1. 2005. – 31 с.
9. Глухов, В. П. Формирование связной речи детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи. – М.: АРКТИ, 2015. – 168 с.
10. Гвоздев А. Н. От первых слов до первого класса / А. Н. Гвоздев. – М.: КомКнига, 2006. – 320 с.

11. Гербова, В. В. Занятия по развитию речи в старшей группе детского сада. – М.: Мозаика-Синтез, 2017. – 84 с. Гербова В. В. Работа с сюжетными картинками // Дошкольное воспитание – 2010. – N 1. – с. 18-23.
12. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи. – СПб.: Детство – Пресс, 2014. – 472 с.
13. Денисова, Е. Е. Методы и приемы обучения дошкольников рассказыванию [Текст] / Е. Е. Денисова // Карельский научный журнал. – 2014. – № 4. – С. 54-57.
14. Елкина Н. В. Формирование связности речи у детей старшего дошкольного возраста.: Автореф. дис.... канд. пед. наук. - М, 2008. – 107 с.
15. Ерастов, Л.П. Культура связной речи. – М.: АРКТИ, 2013. – 268 с.
16. Жукова, Н.С. Преодоление задержки речевого развития у дошкольников / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова., Т.Б. Филичева. – М.: Просвещение, 1973. – 222 с.
17. Зарубина, Н. Д. Методика обучения связной речи [Текст] / Наталия Зарубина. – Москва : Издательство «Русский язык», 2007. – 308 с.
18. Иванова, О. Ю. Методы развития связной речи дошкольников посредством сказки [Текст] / О. Ю. Иванова // Научные исследования и разработки. Современная коммуникативистика. – 2015. – Т. 4. – № 4. – С. 33-34.
19. Карслиева, И. В. Особенности развития речи детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития [Текст] / И. В. Карслиева, А. П. Зарин, С. Ю. Ильина // Специальное образование. – 2015. – № 3. – С. 92-99.
20. Коненкова И. Д. Обследование речи дошкольников с задержкой психического развития: Материал для логопедов, дефектологов, психологов/ И. Д. Коненкова. – М.: Гном и Д, 2004. – 80 с. : ил.
21. Леонтьев А. Н. Лекции по общей психологии: Учеб. Пособие для вузов / Под ред. Д. А. Леонтьева, Е. Е. Соколовой. – М.: Смысл, 2008. – 511 с.

22. Лалаева Р. И. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития: учеб. пособие для студ. высш. учеб. Заведений / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова, С. В. Зорина. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2004. - 303 с. – (Коррекционная педагогика).

23. Лалаева Р. И., Серебрякова Н. В., Зорина С. В. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития / Р. И. Лалаева, Н.В. Серебрякова, С.В. Зорина. – М.: Владос, 2014. – С. 303.

24. Нищева, Н. В. Развитие связной речи у детей дошкольного возраста. Формирование навыка пересказа. Конспекты занятий с использованием серии «Книжки на вырост» [Текст] / Н. В. Нищева. СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО – ПРЕСС», 2009. 80 с.

25. Рубинштейн С. Л. Развитие связной речи. // Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста. / Сост.М. М. Алексеева, В. И. Яшина.-М.:Издательский центр «Академия», 1999.-560с.

26. Певзнер, М. С. Клиническая характеристика детей с задержкой психического развития / М.С. Певзнер // Дефектология. – 2012. – №3. – 31 с.

27. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми: Учеб. 89 пособие для студентов средних педагог. учеб. зав. / Под ред. И.В. Дубровиной. – М.: Академия, 2014. – 160 с.

28. Мальцева, Е. В. Особенности нарушений речи у детей с задержкой психического развития [Текст] / Е. В. Мальцева // Дефектология. – 1990. – №6. – 66 с.

29. Сорокин, В. М. Специальная психология: Учеб. пособие / Под научн. ред. Л. М. Шипицыной. – СПб.: «Речь». 2014. – 216 с.

30. Стребелева, Е. А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр. – М.: Владос, 2014. – 256 с.

31. Тихеева Е. И. Развитие речи детей. / Под ред. Ф.А. Сохина. – М.: Просвещение, 2011. – 159 с.

32. Ткаченко, Т.А. Формирование и развитие связной речи [Текст]. – М., 2001. – 96 с.

33. Ушакова О.С. Обучение старших дошкольников рассказыванию по серии сюжетных картин / О. С. Ушакова, Е. А. Смирнова // Дошкольное воспитание. – 2007. - № 12. – С. 3-5. 37.
34. Ушакова О.С. Методика развития речи детей дошкольного возраста / О. С. Ушакова. – М.: Изд-во «ВЛАДОС», 2010. – 147 с. 38.
35. Ушакова О.С. Развитие речи дошкольников / О. С. Ушакова. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2008. - 240 с.
36. Ушакова, О. С., Струнина, Е. М. Методика развития речи детей дошкольного возраста. – М.: Владос, 2014. – 122 с.
37. Филичева Т. Б. Речь как явление физиологическое, социальное, психолого-педагогическое / Т. Б. Филичева // Логопедия. – 2008. - №3. – С. 5-9.
38. Фадина, Г.В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста: Учебно-методическое пособие Балашов: «Николаев», 2014. – 68 с.
39. Фесюкова, Л.Б. Воспитание сказкой: для работы с детьми дошкольного возраста / Л.Б. Фесюкова. – М.: Фолио, Аст, 2000. – 464 с.
40. Чеканова, М. В. Становление диалогической речи в онтогенезе [Текст] / Марина Чеканова // Молодой ученый. – 2015. - №11. – С. 1509-1512.
41. Цыпина, Н.А. Дети с задержкой психического развития. – М.: Academia, 2014. – 256 с.
42. Якубинский, Л. П. О диалогической речи [Текст] / под ред. Л.В. Щербы. – Спб., 2007. – 259 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Стимульный материал к методике обследования диалогической речи,
разработанной Р. И. Лалаевой



NEPOSED.NET

Рисунок 3 – Дидактический материал

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Стимульный материал к методике обследования монологической речи, разработанной Т. Б. Филичевой и Р. И. Лалаевой



Рисунок 4 – Дидактический материал

Стимульный материал к методике обследования монологической речи, разработанной Т. Б. Филичевой и Р. И. Лалаевой



Рисунок 5 – Дидактический материал