

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»
Балашовский институт (филиал)

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

АВТОРЕФЕРАТ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

**КОРРЕКЦИЯ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

студентки 6 курса 63 группы
специальности 050715 «Логопедия
факультета естественно-научного и педагогического образования
Игнатьевой Оксаны Викторовны.

Научный руководитель
доцент кафедры ДПиП,
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е. Ю. Филатова
(подпись, дата)

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

Балашов 2016

ВВЕДЕНИЕ

Практика работы ДОУ и анализ современной логопедической литературы свидетельствует об увеличении численности детей с различными интеллектуальными нарушениями. Большую часть контингента данных детей составляет группа, которую определяют как дети с задержкой психического развития.

У детей с задержкой развития гораздо дольше остается ведущей игровая деятельность, дети быстро устают, снижается их работоспособность. У детей с ЗПР неравномерно сформированы познавательные процессы, неустойчивы эмоциональные состояния, а также общее недоразвитие речи и в частности распространено нарушение звукопроизношения в связи с невозможностью реализовать моторную программу артикуляции и дефектами фонематических процессов.

Поэтому коррекция звукопроизношения у детей с ЗПР является одним из условий их развития в целом, предупреждения вторичных отклонений, обеспечения речевой готовности детей к школе.

Цель исследования – изучение особенностей звукопроизношения у детей с ЗПР.

Объект исследования – логопедическая работа.

Предмет исследования – особенности звукопроизношения у детей с ЗПР.

Гипотеза. Коррекция звукопроизношения детей с ЗПР будет эффективной, если:

- рассмотрена характеристика детей с ЗПР;
- выделены особенности речевого развития детей с ЗПР;
- определены направления логопедической работы с ЗПР;
- систематизированы методики логопедического обследования фонетико-фонематической стороны речи детей с ЗПР;
- предложен план коррекции звукопроизношения детей с ЗПР.

Задачи исследования:

- исследовать современную литературу по проблеме ЗПР;
 - определить особенности речевого развития при ЗПР.
 - проанализировать особенности фонетической стороны речи у детей с ЗПР;
- предложить программу логопедической работы с детьми с ЗПР.

Теоретико-методологические основы исследования составили работы: Н. Ю. Боряковой; Е. С. Слепович; Е. Ф. Соботович; С. Г. Шевченко.

Для решения поставленных задач использовались **методы**: анализ литературы по проблеме исследования; изучение логопедического опыта.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР» нами рассмотрена характеристика детей с ЗПР, выделены особенности речевого развития детей с ЗПР, определены направления логопедической работы.

Анализируя научную и методическую литературу по проблеме исследования, мы выяснили, что ЗПР характеризуется замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, нарушениями процессов познавательной деятельности. ЗПР отличается от умственной отсталости сохранностью способности к словесно-логическому мышлению, возможностями полной коррекции.

Многие исследователи отмечают, что задержка психического развития затрагивает все психологическое развитие ребенка, и является системным дефектом, поэтому нарушения речи при ЗПР носят вариативный характер.

При ЗПР чаще всего выделяют общее недоразвитие речи, при котором нарушено формирование фонетической и лексико-грамматической сторон речи.

Фонетическая сторона речи детей с ЗПР характеризуется множественными нарушениями звукопроизношениями. У детей с ЗПР выявлено своеобразие вариантов нарушений звукопроизношения: смешения,

искажения и замены. Преобладающим видом нарушений звукопроизношения является смешение звуков, затем по распространенности стоят искажения и стойкие замены. Преобладание смешений звуков свидетельствует о несформированности фонематических процессов, поэтому ребенок не может произнести правильно слова, содержащие звуки, близкие по артикуляции и акустике. Нарушения фонематического развития у детей с ЗПР проявляются в трудностях дифференциации звуков и в несформированности звукового анализа и синтеза.

Можно выделить 3 группы детей с ЗПР в соответствии с речевыми нарушениями:

1. Дети с изолированным дефектом, проявляющимся в неправильном произношении одной фонетической группы звуков.
2. Дети с фонетико-фонематическими нарушениями, охватывающими нарушения звукопроизношения 2-3 фонетических групп. Данные нарушения проявляются в заменах оппозиционных близких звуков.
3. Дети с общим недоразвитием речи отличаются существенными нарушениями в развитии лексико-грамматической стороны речи: ограниченность словарного запаса, примитивная синтаксическая структура предложений, аграмматизмы.

Осуществление коррекционной работы условно разделено на два периода: подготовительный и основной. В подготовительный период проводится развитие общей, мелкой, речевой моторики, развитие слухового, зрительного восприятия, внимания, памяти, развитие ритма, формирование произвольности. В основной период проводится коррекция звукопроизношения и фонематических процессов; совершенствование лексических и грамматических средств языка; развитие навыков связной речи; обогащение коммуникативного опыта.

Во второй главе «ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ФОНЕТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗПР» нами представлен обзор методик логопедического обследования звуковой

стороны речи детей с ЗПР, предложена программа логопедического обследования.

В результате обследования фонетической стороны речи детей с ЗПР необходимо определить вид дефекта и характеристику нарушений согласных звуков, просодической стороны речи и фонематических процессов.

Для оценки состояния артикуляционной моторики, звукопроизношения и фонематических процессов детей с ЗПР рекомендуют использовать методики Е.Ф. Архиповой, Н. М. Трубниковой, И. Д. Коненковой.

Можно выделить критерии для звуковой стороны речи: правильность звукопроизношения; способность к различению фонем, сходных по акустике и артикуляции; устойчивость звуковой структуры слова; сформированность простых и сложных форм звукового анализа и синтеза.

Звукопроизношение детей с ЗПР обследуется по следующей схеме: изолированное произнесение звука; произнесение звука в слогах разной структуры; в словах, где звук занимает разные позиции; в словах разной слоговой структуры; в предложении - отраженно, по картинке, по вопросам.

При изучении состояния звукопроизношения определяется количество нарушенных звуков, какие фонетические группыены, характер нарушения произношения и на основе собранных данных составляется профиль нарушения звукопроизношения по каждому ребенку.

В третьей главе «КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ С ЗПР» нами разработан план коррекции звукопроизношения и фонематических процессов детей с задержкой психического развития.

Коррекция звукопроизношения осуществляется в процессе работы над всеми компонентами речи, включая следующие направления: развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики; синхронизация движений и артикуляции; развитие фонематических процессов и формирование умения различать звуки на основе синхронизации с движением; устранение дефектов звукопроизношения; развитие умений и навыков

дифференцировать звуки.

С. В. Коноваленко предлагает для детей с ЗПР синхронизировать движение, артикуляцию и звуковой анализ. Например, при синхронизация движений и артикуляции рекомендуется выполнять следующие упражнения:

Болтушка (выполняем артикуляционное упражнение болтушка и руки вверх, и помахать кистями).

Улыбка (выполняем артикуляционное упражнение и здороваемся пальцами двух рук).

Трубочка (выполняем артикуляционное упражнение и руки вытягиваем перед собой ладонями друг к другу).

Качели (выполняем артикуляционное упражнение и кисти рук вверх - вниз).

Часики (выполняем артикуляционное упражнение и кисти рук вправо - влево).

Лошадки (выполняем артикуляционное упражнение и сжимаем и разжимаем кисти с растопыренными пальцами рук).

Для формирование умения различать звуки на основе синхронизации с движением кодируем звуки гласные и согласные следующим образом: глухой - руки вниз; звонкий - руки вверх; твердый - руки в сторону; мягкий - руки вперед; гласный -хлопок руки вверх .

Можно рекомендовать упражнения на различение слов, близких по звуковому составу (Найди ошибку, Подбери картинки, Найди пару, Поезд). и упражнения на развитие фонематического анализа (Подними картинку, Красный-зеленый-синий, Угадай, где спрятался звук?).

При дизартрических расстройствах при ЗПР вводят в подготовительный этап упражнения с шариком, шпателем, салфеткой, нагрузкой; логомассаж; кинезотерапию и криотерапию. Например, предлагаем упражнения с нагрузкой:

У ребенка закрыты глаза - вилкой укол и ребенок должен показать языком место укола.

Массаж губ с нагрузкой:

- растягиваем руками уголки рта, а ребенок пробует вытянуть губы трубочкой и наоборот губы руками в трубочку – а ребенок должен пытаться улыбнуться;

-руками закрываем рот, а ребенок пытается открыть.

Массаж ложкой – ребенок находит ложку языком и пытается на нее надавить.

Рекомендуем упражнения с шариком:

-большими пальцами натягиваем веревку и языком шарик по веревке двигаем вправо –влево и вверх -вниз; просим ребенка поймать шарик губами.

Упражнения с деревянным шпателем: попеременно удерживать шпатель губами, зубами; удержание шпателья губами, зубами; определить место касания шпателем; удерживать шпатель языком.

На этапе автоматизации можно рекомендовать игры с мячиком, кубиком, звуковым домиком, лабиринтами. Например, на автоматизацию использовать следующие речевые и сенсорные игры:

Мячик. Автоматизируя заданный звук изолированно, в слогах, словах, дети передают из рук в руки мячик.

Кубик. Ребёнок бросает кубик. Выпавшее число укажет сколько раз повторить слог, слово, предложение.

На этапе дифференциации звуков рекомендуем звуковое домино, светофор, звуковые улицы и домики.

Приемы, используемые в работе по дифференциации звуков: прием демонстрации артикуляции смешиваемых звуков; прием фонематического анализа (выделение звука, определение его места); фонематический синтез (составление слов из заданной последовательности звуков); фонематические представления; прием связи звука и буквы.

Мы выделяем два направления логопедической работы: развитие произвольных высших психических функций и речевое развитие, направленное на формирование фонематических процессов, исправление звукопроизношения, расширение словарного запаса, формирование лексико-грамматического строя речи.

Методика коррекции фонематических процессов включает:

1. Узнавание неречевых звуков. (Угадай, что звучало?, Что делает Петрушка?, У кого звучит игрушка?).

2. Различение высоты, силы, тембра голоса («Недовольный Саша», «Как правильно сказать?», «Будь внимателен»).

3. Различение слов, близких по звуковому составу («Незнайка запутался», «Придумай слово», «Чем отличаются слова», «Лишнее слово»).

4. Дифференциация слов («Телефон», «Какой отличается?»).

5. Дифференциация звуков («Какой звук лишний?», «Различай и повторяй»).

На основе логопедического обследования нами был разработан план коррекции звукопроизношения детей с ЗПР и предложены этапы логопедического сопровождения детей с ЗПР:

1. Диагностика речевого развития детей с ЗПР с целью выявления отклонений речевого развития, определение структуры речевого дефекта.

2. Коррекция речевого развития детей с ЗПР с целью преодоления речевой патологии в процессе реализации адаптированной программы детского сада в процессе непосредственно-образовательной деятельности.

Проведение индивидуальных и подгрупповых, интегрированных логопедических занятий по коррекции общего недоразвития речи, фонетико-фонематических нарушений, профилактики нарушений чтения и письма.

3. Профилактика ЗПР с целью предупреждения выраженных искажений социально-эмоционального развития.

При разработке методики коррекции нарушений фонетической стороны речи у дошкольников с задержкой психического развития мы опирались на приемы и методы, описанные в работах О. С. Бот, Л. Б. Дмитриева, Р. И. Лалаевой, Л. В. Лопатиной, Н. И. Озерецкого, Е. Ф. Соботович, Л. С. Таптаповой, М. Е. Хватцева и др.

Можно выделить следующие разделы коррекции фонетической стороны речи:

- развитие восприятия и дифференциации звуков речи («Непохожие слова», « Да и нет», « Как правильно сказать», « Будь внимательным»);
- формирование правильного речевого дыхания («Поем песенку», «Немое кино», «Зоопарк»; « Снежок»);
- коррекция звукопроизношения (для свистящих артикуляционные упражнения « Желобок», «Улыбка», «Горка»; для шипящих- «Чашечка», « Вкусное варенье»; для звука Р-« Лошадки», «Грибок», « Моторчик», « Дятел», «Гармошка»; для звука Л – « Самолет», « Пароход», «Парус»).

Нами был разработан план логопедической работы по коррекции звукопроизношения детей с ЗПР, планируемые результаты которого исправление дефектного произношения и фонематических процессов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В нашей работе мы изучили теоретические основы изучение особенностей звукопроизношения у детей с ЗПР. Следовательно, цель работы достигнута.

Основным выводом проведенной работы стало утверждение о том, что коррекция звукопроизношения детей с ЗПР будет эффективной, если: рассмотрена характеристика детей с ЗПР; выделены особенности речевого развития детей с ЗПР; определены направления логопедической работы с ЗПР; систематизированы методики логопедического обследования фонетико-фонематической стороны речи детей с ЗПР; предложен план

коррекции звукопроизношения детей с ЗПР. Данное утверждение полностью совпадает с выдвинутой рабочей гипотезой, что и говорит о ее подтверждении.

Можно сформулировать основные выводы по результатам исследования.

Логопедическую работу с детьми с ЗПР надо начинать в раннем и дошкольном возрасте для своевременного преодоления сначала задержки речевого развития, а затем и общего недоразвития речи.

Нами установлено, что нарушения речи у детей с ЗПР проявляются на фоне недостаточной сформированности процессов познавательной деятельности. Следовательно, специфика логопедической работы с детьми с ЗПР, должна не только определяться особенностями нарушений речи, но и тесно связана с развитием познавательных процессов, коррекцией недостатков психомоторного развития.

Методы коррекции нами были подобраны с учетом индивидуальных особенностей развития детей, учетом их возрастных особенностей и ведущей деятельности на данном возрастном этапе.

Важнейшее значение имеет дифференцированный подход, который предполагает учет психических особенностей ребенка с ЗПР, уровень речевого развития, симптоматику речевых расстройств.

Характерной для логопедической работы является частая повторяемость логопедических упражнений, но с включением элементов новизны по содержанию и в игровой форме.

Коррекция звукопроизношения включает коррекцию звукопроизношения, развитие фонематических процессов, формирование компонентов смысловой стороны речи.

Нами были выявлены и описаны нарушения фонетической стороны речи при ЗПР и определены основные направления коррекционно-логопедической работы. Поставленные задачи в ходе работы были решены, а гипотеза доказана.