

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Пензенский государственный университет
Педагогический институт им. В.Г. Белинского

Факультет педагогики, психологии и
социальных наук

Кафедра «Дошкольное и
дефектологическое образование»

Направление подготовки 44.03.03
«Специальное (дефектологическое) образование»
Профиль подготовки «Логопедия»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ**

Студент

(подпись, дата)

Ураева Анастасия Петровна

Научный руководитель

(подпись, дата)

к.п.н., доцент Карпушкина Е. А.

Нормоконтролер

(подпись, дата)

Е.А. Карпушкина

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от _____ № _____)

Заведующий кафедрой

(подпись)

Л.Н. Корчагина

Работа защищена с отметкой _____ (протокол заседания ГЭК от _____ № _____)

Секретарь ГЭК

(подпись)

Н.А. Мали

Пенза, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава I. Основы логопедической работы с детьми раннего возраста	
1.1. Принципы развития детской речи.....	6
1.2. Проявления речевых нарушений в раннем возрасте.....	10
1.3. Организация занятий с неговорящими детьми.....	14
Глава II. Изучение речи детей раннего возраста	
2.1. Организация исследования.....	18
2.2. Результаты исследования.....	20
Глава III. Система логопедической работы с детьми раннего возраста	
3.1. Цель, задачи и направления логопедической работы.....	27
3.2. Конспекты логопедических занятий с детьми раннего возраста.....	28
3.3. Контрольный эксперимент.....	35
Заключение.....	43
Список литературы.....	45

ВВЕДЕНИЕ

Современные научные исследования доказывают, что определяющими для развития ребенка являются первые два-три года жизни. Именно поэтому ранний опыт социального окружения, отношения с матерью очень важны для формирования его личности и развития мозга. В связи с этим программы ранней помощи детям являются семейно-центрированными, направленными на помощь всей семье, а не только ребенку с особыми потребностями.

Имеющийся отечественный опыт ранней помощи основан на данных многолетней исследовательской и практической деятельности психолого-медико-педагогического консультирования детей раннего возраста в Институте коррекционной педагогики РАО. Они убедительно доказывают, что грамотно организованная ранняя коррекция способна предупредить появление вторичных отклонений в развитии, обеспечить максимальную реализацию реабилитационного потенциала, а для значительной части детей открывает возможность включения их в общий образовательный поток (интегрированное обучение) на более раннем этапе возрастного развития, что исключает для этих детей необходимость дорогостоящего специального образования. Это подтверждают и зарубежные исследования.

В системе специального образования произошли определенные позитивные изменения. Заметно увеличилось количество диагностических и реабилитационных центров, осуществляющих комплексную психолого-педагогическую и медико-социальную помощь ребенку.

Между тем существующий порядок помощи детям, имеющим проблемы развития, не отвечает в полной мере потребностям семьи и не обеспечивает комплексной помощи, так как сосредоточивает свое внимание в основном на детях старшего дошкольного и младшего школьного возраста. Вопросы организации и содержания работы на практике решаются вариативно; без достаточного обеспечения методической и нормативной лите-

ратурой, отражающей современные взгляды на цели и задачи специального дошкольного образования в раннем детском возрасте.

В последнее десятилетие в ИКП РАО проведен ряд крупных теоретических и экспериментальных исследований, результаты которых уже внедряются в широкую практику.

Разработана система работы с детьми младенческого возраста с нарушениями психомоторного развития, а также система коррекционно-развивающих игр, которые могут использоваться в ходе индивидуальных занятий с детьми первого полугодия жизни как в условиях семейного воспитания, так и в условиях специального учреждения (Ю.А. Разенкова).

Разработан и широко апробирован подход к выявлению отклонений в психическом развитии детей раннего и дошкольного возраста, учитывающий возрастные психологические новообразования, уровень развития ведущей деятельности и типичных видов деятельности ребенка в каждом возрастном периоде (Е.А. Стребелева).

Проанализированы особенности эмоционального развития ребенка первого-второго годов жизни, среди них выделены наиболее диагностически значимые (Е.Р. Баенская). Обобщены данные многолетнего исследования по рассмотрению вопроса о месте холдинг-терапии в комплексной коррекции раннего детского аутизма. (М.М. Либлинг).

На основе подхода, предполагающего тесную взаимосвязь лечебно-восстановительной и коррекционно-воспитательной работы в специализированных дошкольных учреждениях для детей с нарушениями зрения, впервые определена коррекционная направленность занятий по развитию речи и ориентировке в пространстве детей раннего возраста, связанная с необходимостью активизации и упражнения различных компонентов зрительного восприятия. Разработано и обосновано содержание коррекционных занятий по формированию неречевых средств общения у дошкольников с нарушениями зрения, разработаны и апробированы наглядные пособия, позволяющие детям с нарушением зрения овладеть

выразительными движениями лица и тела (Л.И. Плаксина, И.В. Новичкова).

Однако, несмотря на все успехи в деле развития ранней коррекционной помощи детей с проблемами в развитии, на практике педагоги испытывают недостаток в методических рекомендациях, специальной литературе по многим отраслям специальной педагогики и, в частности, в логопедии.

В основном здесь представлены материалы, относящиеся к старшему и среднему дошкольному возрасту.

Опираясь на вышесказанное, **проблема** оказания ранней логопедической помощи является первостепенно важной и актуальной для всего дошкольного образования.

Предмет исследования – система оказания логопедической помощи детям раннего возраста.

Объект исследования – особенности речевого развития детей раннего возраста.

Таким образом, **целью** нашего исследования является разработка рекомендаций по логопедической работе с детьми раннего возраста.

Гипотеза исследования: в работе с детьми раннего возраста в рамках специализированного учреждения, воспитывающего детей, оставшихся без попечения родителей, необходим индивидуальный подход к каждому ребенку, а также комплексное воздействие на все познавательные, речевые, эмоциональные, личностные процессы; только тогда можно добиться положительных результатов и сдвигов в работе.

Задачи исследования:

1. Теоретически обосновать необходимость раннего логопедического вмешательства;
2. Разработать и апробировать систему диагностики речевых нарушений, приемлемую к применению в раннем возрасте;
3. На основе проведенного изучения речи детей раннего возраста разработать систему рекомендаций по развитию и коррекции речевых нарушений у дошкольников в раннем возрасте.

ГЛАВА I. ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

1.1. Принципы развития детской речи

Тема ранней детской речи является сейчас в мировой психологии и логопедии одной из ведущих. Многие авторы (Е.Ф. Архипова, Т.В. Волосовец, О.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Н. Ушакова и др.) уделяли особое место раннему возрасту в процессе формирования речевой функции у детей.

Т.Н. Ушакова [34] отмечает, что к настоящему времени получено много новых фактов, раскрывающих характер перцептивно-речевых процессов младенца. В силу раннего воздействия речевой акустики на органы слуха плода слуховая система новорожденного при его появлении на свет в определённой степени сформирована под действующий вокруг язык. Это проявляется в том, что новорожденный имеет предпочтение в отношении того языка, который является для него родным.

Параллельно с нарастанием специфичности перцепции младенца наблюдается обратная сторона этого процесса: снижение чувствительности к звукам чужих языков. Это явление наблюдается у детей в возрасте 8-10 месяцев. Такое «выученное торможение» связывается исследователями с нарастанием способности различать и понимать слова.

По словам Т.В. Базжиной [2], главная траектория развития речевого звуко различения соответствует общему принципу перцепции: сначала начинают различаться более крупные и заметные признаки, затем путём постепенных шагов достигается различение всё более мелких признаков и деталей. Раньше начинают восприниматься целые слова в контексте, гештальт слов, контекст вместе с жестом, соответствующим выражением лица и с ясной просодикой. Важным фактором является направленное ожидание. Различение слов в этих условиях проявляется в 9-13 месяцев. К

возрасту 27-35 месяцев отмечается полное понимание всех речевых звуков в знакомых слова, включая дифференциальные признаки, которые усваиваются в последнюю очередь.

Приведённые факты выявляют, таким образом, значительно более ранние, чем думали раньше, сроки становления способности младенца воспринимать человеческую речь. Но удивительны не только сроки её появления. Восприятие речи обращено к исключительно сложной действительности. Речевые волны, несущие информацию о речевых звуках, фонемах, различительных признаках, отличаются высоким разнообразием и неустойчивостью. В зависимости от голоса говорящего, его эмоционального состояния, в зависимости от окружения теми или другими произносимыми словами каждый акустический признак появляется во многих вариантах [39].

Большинство исследователей отмечает, что первой ступенью в развитии произносительных способностей ребёнка является младенческий крик. Звуковой состав крика по сравнению с последующими вокализациями сравнительно прост. В младенчестве происходят последовательные прогрессивные изменения звукового состава детских вокализаций.

Особенность развития звуковой стороны детской речи состоит в том, что все дети независимо от места своего рождения и звучащего вокруг них языка начинают своё звуковое самовыражение приблизительно с одних и тех же «своих» форм. Однако в возрасте около 3 месяцев в их вокализациях появляются признаки сходных с языком окружающих звучаний, а по истечении года при нормальных условиях жизни каждый ребёнок «нащупывает» фонетические контуры своего родного языка.

Первые детские слова появляются как слабооформленные звукокомплексы на фоне продолжающегося лепета и младенческого разговора – пения. По своей акустической форме они обычно близки лепетным проявлениям. Принципиальное отличие первых слов от лепета в их «осмысленности», отмечаемой окружающими. Первые детские слова

употребляются изолированно, не образуют последовательностей, не имеют словоизменительных форм.

Результаты недавних исследований [14, 32, 39] показали, что наиболее надёжным предиктором речевого развития, связывания слов в последовательности является объём словаря. Этому факту не даётся содержательной интерпретации, но с другой стороны, причина данного явления достаточно очевидна. Когда идёт развитие лексики, происходит не только увеличение объёма словаря, но и нарастание разнообразия его состава. Это закладывает основу формирования понятийно-грамматических категориальных структур в когнитивной сфере психики ребёнка. Именно такого рода структуры приходят в действие при грамматических операциях, в которых происходит связывание слов, они составляют основу формирования грамматики. Становление такого рода структур и их систем возможно лишь на основе достаточного количества начального лексического материала. Соединение слов – это внешнее проявление построения внутренней системы категорий слов и словесных элементов. Интересно то, что если первые детские слова появляются обычно по прошествии 12-13 месяцев жизни и развития ребёнка, то сопоставимое, а иногда и большее время требуется для того, чтобы возникло связывание слов, то есть обнаружились первые признаки формирования понятийных категорий и грамматических отношений. Эксперименты показали, что способность ассоциировать звук со зрительным впечатлением существует у ребёнка задолго до времени появления слов. Однако её одной оказывается недостаточно для возникновения слова как символа, то есть в его полноценной функции. Подлинное слово появляется тогда, когда ребёнок приходит к пониманию того, что словами люди хотят направить его на что-то; хотят, чтобы он понял что-то, произвёл те или иные действия. Это и есть понимание интенциональной стороны речи. Осмысленность услышанной речи возникает у маленького ребёнка тогда, когда слово включается в контекст понятного действия. А действенность слова в том и

состоит, что оно выражает интенции говорящего. В рассматриваемом процессе развития понимания речи существенна также симметричность интенциональности воспринимаемой и продуцируемой ребёнком речи. В целом понятно, что когнитивное развитие – критический момент для рассматриваемого этапа речевого онтогенеза.

Процесс развития грамматических операций в психике маленького ребёнка исключительно сложен по своей психологической и психофизиологической природе.

Интеллектуальное развитие важно для того, чтобы ребёнок мог уловить и использовать признаки речи, маркирующие грамматические значения. Было замечено, что усвоение грамматических форм, действительно, начинается с тех признаков, которые легче других могут быть замечены ребёнком.

Овладевая языком, маленький ребёнок часто говорит такие слова, какие он не слышал прежде от окружающих. Детские словообразования возникают в результате сопоставления и членения исходно воспринятых словоформ с совпадающими элементами.

Аналогично этому выявляется действие аналитических процессов при образовании других видов оригинальных словоформ. Масса неологизмов, где произведено новое соединение элементов, также проходит предварительный аналитический этап. Такого рода продуктивное членение происходит на материале различных частей речи – существительных, глаголов, прилагательных, наречий. Исследования обнаружили «тотальный аналитизм» в детском словотворчестве.

Т.Н. Ушаковой [34] были сформулированы некоторые принципы развития ранней детской речи.

- Речевой механизм новорожденного в первом периоде его жизни управляется унаследованной программой, обеспечивающей функции экспрессии внутренних психологических состояний в форме двигательных, в том числе голосовых проявлений.

- Функция вокальной экспрессии психологических переживаний составляет раннюю форму интенциональной речевой активности, которая образует по мере взросления важнейшую сторону речевой деятельности человека.

- Развитие восприятия и продуцирования речевых звуков в первые месяцы жизни ребёнка происходит в соответствии с генетической программой и под влиянием поступающих извне речевых сигналов.

- Усвоение слов из звучащей вокруг речи происходит на основе интенциональной организации речи окружающих и самого развивающегося ребёнка.

- Наследственная программа сохраняет свое значение на этапе формирования грамматики, т.е. в возрасте 2,5-6 лет. Ее действие направлено на осуществление механизма аналитических и синтезирующих операций в отношении усваиваемого вербального материала, формирования грамматических структур и динамических стереотипов.

Новые исследовательские данные о принципах речевого онтогенеза должны быть использованы в педагогической практике, направленной на совершенствование и коррекцию речи детей, нуждающихся в помощи извне.

1.2. Проявления речевых нарушений в раннем возрасте

Речевые нарушения у детей могут проявляться на фоне нормального нервно-психического развития, патологические особенности могут иметь вторичный характер и быть обусловленными самим речевым дефектом.

Причины речевых нарушений могут быть обусловлены биологическими (патология внутриутробного развития, нарушения пренатального, натального и постнатального развития, травмы во время родов, различные заболевания в раннем возрасте и пр.) и социальными

(педагогическая запущенность, дефицит общения, недостаточность воспитания и т.п.) факторами.

Речевые нарушения, связанные с органическим поражением центральной нервной системы, часто сочетаются с различными отклонениями в нервно-психическом развитии ребенка, проявляющимися больше в интеллектуальной, иногда в эмоционально-волевой сфере. Так, например, все клинические формы речевых нарушений могут отмечаться как у детей с сохранным интеллектом, так и задержкой психического развития и с олигофренией. Особенности проявления речевого дефекта, динамика его преодоления, пути и методы коррекционной работы будут определяться не только характером речевого нарушения, но и особенностями общего фона нервно-психического развития ребенка.

Многие виды речевых расстройств наблюдаются у детей с минимальной мозговой дисфункцией, в основе которой лежит нарушение созревания отдельных функциональных систем мозга и недостаточная сформированность межсинаптических связей (Л.О. Бадалян). В результате этих нарушений наблюдаются различные нерезко выраженные нарушения нервно-психической деятельности в виде двигательного беспокойства, расстройства памяти, внимания, поведения, различных речевых расстройств.

Многие виды речевых нарушений, особенно невротического характера, возникают у детей с врожденной детской нервностью (невропатией). С раннего возраста эти дети отличаются повышенной чувствительностью ко всем внешним раздражителям, эмоциональной возбудимостью, их нервная система легко ранима, они обидчивы, плаксивы, склонны к страхам, у них наблюдаются сосудисто-вегетативные расстройства в виде внезапного покраснения или побледнения кожных покровов, усиленного потоотделения, в ряде случаев отмечаются нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта.

В последние годы значительно возрос процент детей с речевыми нарушениями. К сожалению, к специалисту-логопеду такие дети попадают

перед школой, в лучшем случае после пяти лет. Самый значимый для развития ребенка возраст (сензитивный период) упущен. Отсюда масса проблем не только с устной речью, но и с письменной. Эти проблемы особенно ярко проявляются у детей при обучении чтению и письму.

Задержка гуления, его неинтонированность, запаздывание фазы лепета (иногда он появляется к двум годам, а в норме к четырем-шести месяцам), его необращенность ко взрослому – все эти признаки являются симптомами речевых нарушений. При этом лепет характеризуется фрагментарностью, бледностью звуковых комплексов, назализуются гласные *о, э, ы, и*; согласные *п, б, к, с*. Согласные не дифференцируются по признакам: звонкие-глухие, твердые-мягкие. Бедность интонации иногда компенсируется выразительностью мимики, глаз. Словарь накапливается медленно. Первые слова могут появиться к трем-пяти годам. Фраза появляется поздно (в норме к 1,5 года). Ее характеризуют невнятность, скомканность, аграмматичность, свернутость.

По мере роста ребенка в диагностике патологий все большее значение начинают приобретать речевые симптомы, стойкие дефекты произношения. Речь у такого ребенка неразборчивая, страдает вся просодическая сторона речи.

М.А. Поваляева [27] отмечает ряд проявлений, по которым возможно определить речевое недоразвитие, связанное с органическим поражением мозга, уже в раннем возрасте.

1. Уже первый крик при родах говорит о сохранности центральной нервной системы, что чрезвычайно важно в речевом развитии ребенка. Если у него крик слабый, монотонный, немодулированный, то это должно насторожить взрослых; необходимо обратиться за консультацией к специалисту.

Крик у ребенка должен быть громким, модулированным. Впоследствии по его окраске, интонированию близкие смогут определить причину плача. У нормально развивающегося ребенка имеются свои оттенки плача: он

специфичен при голоде, дефиците общения, болях или дискомфорте от мокрых пеленок и т. д.

2. Другой настораживающий фактор – ранний отказ от грудного вскармливания. Возможно, что у ребенка ослаблены (паретичны) мышцы, принимающие активное участие в сосательном акте. Тогда у детей подтекает молоко. Причина этому одно- или двусторонний парез губ. В покое – рот приоткрыт из-за слабости круговой мышцы рта (парез лицевого нерва, VII пары), жевательной мускулатуры; мышц, удерживающих нижнюю челюсть (парез тройничного, V пары черепно-мозговых нервов).

В результате эти дети в грудном возрасте захлебываются пищей, для них характерны постоянные отрыжки. Слабость небно-глоточного затвора наблюдается из-за пареза языкоглоточного нерва, IX пары. Парез языкоглоточного нерва (IX пары) может придать голосу ребенка назальный оттенок (незначительную гнусавость). Иногда затрудняет грудное вскармливание укороченная подъязычная уздечка.

3. Признаками неврологической симптоматики, обуславливающей возникновение дизартрии, могут быть сглаженность носогубных складок, спастичность (напряженность) верхних конечностей, слабость глазодвигательных нервов, что проявляется в неумении следить за движущейся яркой игрушкой.

4. Отмечаются насильственные движения у детей. Так, уже с двух-трех месяцев возможны гиперкинезы в мышцах языка, в то время как в мышцах туловища, конечностей они возникают лишь к концу первого года жизни.

5. Отсутствие или слабость безусловных рефлексов, длительное угнетение, особенно сосательного, глотательного, поискового, свидетельствуют о поражении мозга (у здорового ребенка они исчезают после шести месяцев).

6. Вялый, распластаный язык, гипотонические губы, характер интонации позволяют предположить мозжечковую дизартрию.

7. Наибольшую прогностическую ценность имеют такие синдромы, как

судорожный, гипертензионный и синдром гипотрофии, что помогает наиболее вероятно спрогнозировать результаты работы.

Таким образом, подводя итоги сказанному, можно подтвердить данные многих исследователей (В.К. Орфинская, К.А. Семенова, Е.М. Мастюкова, М.Б. Эйдинова) о том, что пластичность нервной системы у ребенка не беспредельна и с возрастом значительно понижается, поэтому работа по диагностике, профилактике, коррекции и формированию речи, с опорой на сохранные системы мозга, должна начинаться в самом раннем возрасте.

Отклонения от норм речевого развития в раннем возрасте проявляются мозаично в неречевых микросоциально обусловленных процессах и операциональных компонентах речезыковой системы. Систематизация предикторов позволяет своевременно дифференцировать нарушения темпов нормального речевого развития от отклонений. Чем больше подобных предикторов выявлено у ребенка, тем выше вероятность речевого недоразвития в более позднем возрасте.

Таким образом, основными проявлениями речевых нарушений в раннем возрасте являются задержка гуления, его неинтонированность, запаздывание фразы, лепет, характеризующийся фрагментарностью, бедностью звуковых комплексов, бедность интонации, медленное накопление словаря, невнятность произношения звуков.

1.3. Организация занятий с неговорящими детьми

Е.А. Янушко [38] была предложена система занятий, разработанная специально для неговорящих детей раннего возраста.

Она подразумевала:

1. Развитие понимания речи

Начальный этап работы с неговорящими детьми – система занятий, направленных на развитие понимания неговорящим ребёнком обращенной к нему речи.

Учитывая психологические особенности раннего возраста – произвольность поведения, неустойчивость внимания, несформированность общения со сверстниками и др., рекомендуется знакомить детей с новым материалом в ходе индивидуальной работы. А на групповых занятиях полезно закреплять уже известный детям материал, используя полученные знания во время общих игр.

В процессе занятий по развитию понимания речи основная задача логопедического воздействия – накопление пассивного словарного запаса детей: слова-предметы и слова-действия, а также слова, обозначающие некоторые явления и состояния. Для запоминания детям предлагаются только те слова, которые обозначают знакомые предметы, действия, явления и состояния, с которыми они постоянно сталкиваются в повседневной жизни, что могут наблюдать, с чем могут действовать, что чувствуют. В работе с неговорящими детьми не рекомендуется перегружать их пассивный словарь словами с отвлечённым значением или обобщающими словами.

2. Работа с родителями (близкими, воспитателями).

Основной задачей работы с родителями является разъяснение того, как создать для ребёнка насыщенную речевую среду. Родители должны осознать, что если ребёнок отстаёт в речевом развитии, необходимо изменить систему его домашнего воспитания.

- Создание речевой среды. С ребёнком необходимо постоянно беседовать, многократно проговаривая все режимные моменты (одевание и раздевание, умывание, купание, кормление, прогулка, подготовка ко сну) и различные бытовые ситуации (раскладывание игрушек по местам, приготовление еды, уборка со стола, мытьё посуды, подметание пола и др.). Такую же работу следует проводить во время игр с игрушками и картинками, при чтении книжек. При этом взрослый говорит простыми короткими

предложениями из 2-4 слов, делает паузы, повторяя по несколько раз одни и те же словосочетания, меняя интонации, силу голоса. Слова произносятся чётко, с выделением ударного слога, для чего ударный слог немного растягивается. Взрослый часто обращается к ребёнку, задаёт вопросы. Но не следует требовать от ребёнка немедленного ответа. Таким образом, взрослый задаёт вопрос, делает паузу, затем отвечает на вопрос сам. После того как ребёнок много раз слышал название предмета, брал его, ощупывал и рассматривал, действовал с ним, можно попросить малыша принести (показать, найти, подать) знакомый предмет или совершить с ним какое-нибудь действие.

- Ведение дневника. Помимо создания речевой среды для ребёнка, родителям рекомендуется вести дневник наблюдения за развитием активного словаря ребёнка (записывать все слова, которые употребляет ребёнок в том виде, в котором он их произносит, а также «расшифровку» значения) и пассивного словаря – тех слов, значение которых ребёнок понимает. Рядом со словами следует проставлять даты. Если родители будут достаточно внимательны, то ведение дневника поможет им увеличить динамику развития речи ребёнка. Полезно описывать занятия и игры, которые уже проводятся с ребёнком и которые планируется проводить. Удобно, когда с ребёнком занимаются разные члены семьи.

- Выполнение заданий логопеда. Кроме вышеперечисленного, близкие ребёнка должны выполнять следующие рекомендации логопеда: приобретать необходимые развивающие игрушки, пособия, книжки; подготовить фотографии из жизни ребёнка и семьи, которые будут использоваться на занятиях; регулярно закреплять пройденный материал и т.д.

3. Организация коррекционно-развивающих игр. Добиться положительной динамики в занятиях с детьми 2-3 лет с нарушениями речи можно, только создав особую игровую ситуацию, когда в ходе интересных для ребенка практических действий у него возникает состояние эмоционального подъема. Такой положительный настрой предоставляет

логопеду возможность побуждать ребенка к речи. Поскольку занятия с неговорящими детьми раннего возраста имеют ряд особенностей, можно утверждать, что именно организация игр для развития умения подражать является оптимальной формой проведения занятий на начальном этапе логопедической работы.

Таким образом, чтобы рационально построить работу, необходимо учитывать особенности психического развития детей раннего возраста – восприятия, внимания и памяти, мышления, деятельности и т. д. Следует принять во внимание, что у детей с нарушениями речи наблюдаются повышенная утомляемость, невнимательность и т. д.

Существует множество игр и игровых ситуаций, направленных на развитие речи и слухового восприятия ребёнка, ознакомление его с собственным телом, активизацию любознательности. Они создают у детей и взрослых хорошее настроение.

Важно помнить, что у детей с нарушениями развития, как правило, биологический возраст очень часто не совпадает с психическим, речевым и социальным. Поэтому, отбирая игры, необходимо в первую очередь ориентироваться на возможности ребёнка.

ГЛАВА II. ИЗУЧЕНИЕ РЕЧИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

2.1. Организация исследования

По итогам теоретического обоснования проблемы развития детской речи в раннем возрасте было отмечено, что необходимым условием раннего начала коррекционных мероприятий по преодолению недостатков речевого и психомоторного развития является своевременная диагностика возможных речевых аномалий у детей в возрасте 1-3 лет.

Нами была поставлена цель – исследовать состояние речи у детей раннего возраста.

Для этого были определены задачи:

1. Подобрать диагностический материал, подходящий для обследования детей раннего возраста;
2. Провести исследование с использованием выбранной системы;
3. Проанализировать результаты; на основании сделанного анализа выработать приоритетные направления коррекционных работ и дать соответствующие рекомендации.

Обследование речи детей раннего возраста проводилось нами на базе МБДОУ детский сад № 147 г. Пенза, в течение сентября-октября 2019 года.

Нами были обследованы 10 детей в возрасте от 2 лет 2 мес. до 2 лет 11 мес. (5 мальчиков и 5 девочек).

Мы применяли систему логопедического обследования, основанную на разработках Е.Ф. Архиповой, которая, в свою очередь, использовала методики выявления отклонений психомоторного развития Л.Т. Журбы, Е.Н. Мастюковой, Е.Д. Айгорн.

Эта система предлагает балльную оценку функций. На основании первичного обследования составлялись профили развития ребенка. Анализ результатов обследования помогал выбрать приоритетные направления коррекционной работы.

Использованная нами система логопедического обследования ребенка

предусматривала балльную оценку состояния внеречевой и речевой деятельности ребенка на момент первичного обследования. Данная система обследования функций при необходимости позволяла количественно и качественно оценить положительную динамику в процессе коррекционной работы. Разработана балльная оценка следующих показателей в развитии ребенка, включающая 27 параметров.

1. Общая моторика
2. Возможности кистей и пальцев рук
3. Навыки самообслуживания
4. Контакт
5. Эмоциональная сфера
6. Средства общения
7. Понимание обращенной речи
8. Уровень понимания речи
9. Понимание жестов и мимики
10. Использование мимики и жестов
11. Уровень развития деятельности
12. Запас знаний об окружающем
13. Зрительное восприятие
14. Слуховое восприятие
15. Пространственные представления
16. Развитие познавательной активности
17. Внимание
18. Характеристика собственной речи
19. Словарь
20. Грамматический строй
21. Слоговая структура
22. Фонетический строй
23. Фонематический слух
24. Артикуляционный, аппарат: наличие патологической симптоматики

25. Артикуляционный аппарат: особенности моторики

26. Мелодико-интонационная сторона речи. Просодия

27. Разборчивость речи

Были использованы критерии оценок, где балл 3 – норма формирования функции; балл 2 – недостаточное формирование функции; балл 1 – патологические особенности формирования функции; балл 0 – отсутствие функции.

2.2. Результаты исследования

В результате обследования ребенка мы обобщили результаты и представили профиль развития всех исследуемых функций детей в виде графиков, где отражалась структура дефекта. На графике были показаны наиболее сохранные функции. Это позволило правильно спланировать коррекционную работу, определить ее содержание, дать необходимые рекомендации.

Всего было обследовано 10 детей.

Условная норма – 3.

1) А. П., 2 г. 2 мес.

По итогам исследования можно сделать вывод о недостаточном развитии психомоторики, речи и других функций. Наиболее низкие результаты указывают на недостатки в развитии мелкой моторики, средств общения и понимания речи (с трудом понимала одноступенчатую инструкцию, только со зрительной опорой). Выражение лица амимично, носогубные складки сглажены, что позволяет предположить наличие органического поражения и возможность появления дизартрии. Также отмечены недостаточность слухового, фонематического восприятия, что привело к многочисленным искажениям зарождающейся речи. Отмечены нарушения пространственных представлений, познавательной активности.

Рекомендовано комплексное коррекционное воздействие: развитие мелкой и общей моторики, развитие речи и коммуникативных функций, логопедический массаж, развитие слухового восприятия. Также рекомендована консультация врача-невропатолога.

2) П.В., 2 года 4 мес.

Выявлено отставание от условной нормы по следующим параметрам: развитие мелкой моторики, запас знаний об окружающем, развитие собственной речи, в особенности начатков грамматического оформления фраз. В целом отставание не столь значительно, как у Ангелины П., рекомендован комплекс общеразвивающих занятий по формированию деятельности с предметами и игрушками, развитию знаний об окружающем мире, логопедические занятия по развитию речи.

3) А. Б., 2 года 6 мес.

При исследовании выявлено своеобразные особенности эмоциональной сферы: ребенок замкнут, смотрит мимо педагога. На вопросы не отвечает. Не реагирует или отвечает крайне неохотно. В повседневной деятельности и режимных моментах выявлено, что предпочитает играть один, крайне неустойчив в эмоциях, с остальными детьми практически не общается. Находит контакт с одним педагогом (помощник воспитателя), с остальными педагогами не общается.

Необходима, на наш взгляд, консультация психоневролога.

В целом эмоциональный фон снижен, не дифференцирован, познавательная активность крайне снижена. Речь находится на среднем уровне, отмечают отдельные слова, использует флексии для выражения связей слов, но речью пользуется избирательно, по желанию.

Рекомендовано развитие познавательной активности, коммуникативной функции речи, увеличение контактов с окружающими. Работа с психологом.

4) С. И., 2 года 8 мес.

Выявлено недостаточное развитие речевой функции (словаря,

грамматики, фонетики, артикуляционного аппарата) на фоне относительно благополучного развития остальных сфер исследования. Речь неразборчива, мальчик говорит быстро, торопится, вследствие чего нарушается слоговая структура. Нарушены практически все группы звуков. Артикуляционный аппарат: в строении патологии не наблюдается, однако движения нечеткие, уклады не сформированы. Движения языка, губ нечеткие, смазанные, отмечается невозможность действовать по инструкции (не смог высунуть язык, вытянуть губы вперед), возможно, наблюдаются проявления стертой формы дизартрии.

Рекомендации: проведение занятий по развитию речи (фонетика, слоговая структура, развитие словаря и пр.).

5) М. К., 2 года 5 мес.

Выявлено низкое речевое развитие (девочка практически не говорит, использует лепетные слова. Отсутствуют даже звукоподражания, для общения пользуется в основном жестами), нарушений слуховой функции не выявлено, таким образом, необходим комплекс занятий по развитию речи.

6) А. К., 2 года 3 мес.

Девочка показала хорошие результаты обследования по сравнению с другими детьми. Отмечены некоторое недоразвитие мелкой моторики рук, знаний об окружающем мире, речевой функции. Выявлено знание и употребление некоторых прилагательных, в речи употребляются предложения из 2-3 предложений, может договаривать стихи и небольшие сказки. Общеупотребительные слова (няня, баба, ава и пр.) употребляет.

Рекомендовано дальнейшее развитие речи и мелкой моторики с одновременным развитием знаний и представлений об окружающем мире.

7) А. С., 2 г. 8 мес.

Отмечены сформированная общая и мелкая моторика кистей рук и пальцев, владение навыками самообслуживания, эмоциональный контакт достаточный, средства общения отдельными словами, начатками грамматически оформленной фразы. Отметили низкий уровень знаний об

окружающем мире, недостаточность слухового, пространственного восприятия, фонематического слуха. Речь развита ниже возрастной нормы, однако наблюдаются положительные сдвиги в развитии словаря, грамматического оформления фразы (пополняется словарный запас, появляются прилагательные, предлоги, начала оформляются развернутая речь).

Рекомендовано: продолжать занятия по развитию речи и мелкой моторики.

8) А. А., 2 года 8 мес.

Выявили низкое развитие речи и средств общения: преобладает жестовое общение. Речь не развита, в ходу отдельные звукоподражания. Слова, слова-корни. Эмоциональная сфера не нарушена. Девочка адекватная, послушная. Любит слушать стихи, рассказы, повторяет отраженно вслед за педагогом простые слова. Однако в собственную речь их не вводит, предпочитая невербальное общение.

Рекомендовано начать занятия по программе работы с неговорящими детьми (1 уровень ОНР).

9) М. Ч., 2 года 11 мес.

При обследовании обнаружили достаточное развитие общей и мелкой моторики, хорошее понимание обращенной речи, использование и понимание жестов и мимики. Мальчик произвел общее хорошее впечатление. Адекватное поведение, эмоционально-волевая сфера. Несколько снижен уровень зрительного, слухового, пространственного восприятия. Фонематических процессов. Речь развита несколько ниже нормы, особенно отмечены многочисленные аграмматизмы при построении предложений. Развитие словарного запаса ниже нормы.

В связи с этим целесообразно продолжать работу по формированию речевой функции, правильному использованию флексий для выражения связей слов. Усвоению служебных слов и пр.

10) М. К., 2 года 10 мес.

Отмечаются недоразвитие средств общения и речи. Девочка практически не использует вербальные средства для коммуникации, эмоциональный фон снижен, познавательная активность также снижена. Запас знаний об окружающем низкий. Речь находится в зачаточном состоянии: произносятся отдельные звукокомплексы, лепетные слова. Общеупотребительных слов мало. В основном аморфные корни, в речи в основном однословные предложения (*Дя!*) (*Дай!*), *На!*, *Ню-ню!* (*Кушать.*).

Проведя обследование различных психомоторных и речевых функций, мы провели сравнительный анализ данных. Для сравнения выделили несколько параметров:

- развитие понимания речи;
- развитие звуковой стороны речи;
- развитие мелодико-интонационной стороны речи;
- развитие словаря;
- развитие фразы;
- развитие мелкой моторики рук;
- развитие эмоциональной сферы.

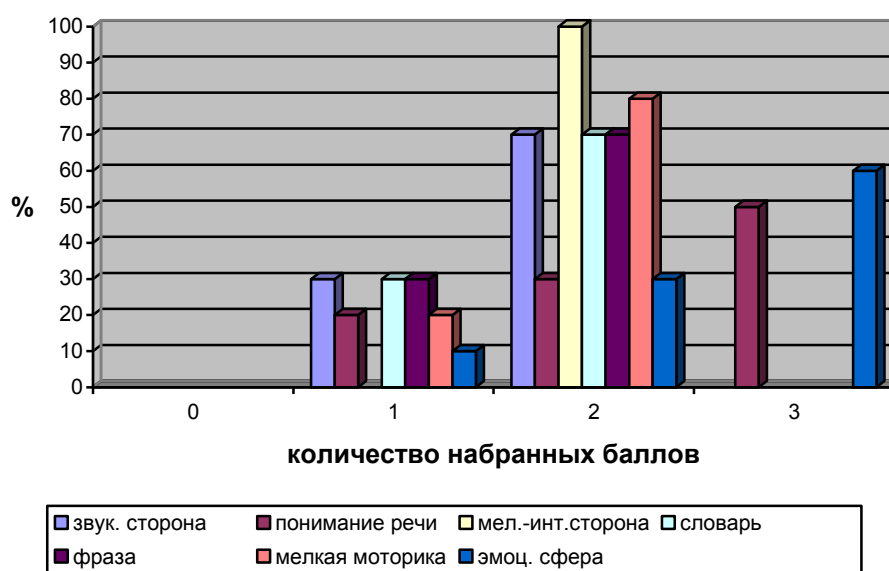


Рис. 1. Сравнительный анализ результатов

0 – отсутствие сравниваемых средств;

1 - наличие элементов средств;

2 - недостаточность средств;

3 - в пределах возрастной нормы.

Как видно из рисунка 1, почти по всем параметрам имеется недостаточность выражения тех или иных средств языка и психомоторики. Следует отметить, что ни у кого из детей не было отмечено полного отсутствия средств языка и психомоторики. На низком уровне находится эмоциональная сфера (10 % детей), понимание обращенной речи и мелкая моторика (20 % детей), звуковое оформление речи, словарный запас, развитие фразы (30 % детей).

У 70 % детей раннего возраста отмечалось недостаточное владение звуковой, лексической и грамматической сторонами речи, т.е. была недостаточно сформирована экспрессивная речь. Мелодико-интонационная речь у всех 100 % детей находится в процессе формирования, но развита недостаточно. У 30 % детей проявляются недостатки в понимании обращенной речи, оно находится на элементарном, бытовом уровне, а также эмоциональная сфера (происходят колебания настроения, отмечается некоторая раздражительность, возбудимость или, наоборот, вялость).

К сожалению, можно отметить, что уровня возрастной нормы достигли только 50 % детей по параметру «понимание речи» и 60 % по параметру «эмоциональная сфера».

Отсюда вытекает вывод о том, что уже в раннем возрасте необходимы занятия для детей по развитию речи, познавательной и эмоционально-волевой сферы. Особенно это относится к детям, которые с раннего возраста воспитываются в условиях специализированных учреждений постоянного пребывания, где наблюдается дефицит общения детей с взрослыми, недостаток коммуникативной функции.

По итогам анализа результатов нами были обобщены данные и составлена итоговая диаграмма, показывающая процентное количество детей в группе, относящихся к высокому, среднему и низкому уровню развития психомоторики и речи.

Приняв во внимание, что при низком уровне развития психомоторики и речи большинство параметров исследования было оценено 0-1 баллом, при среднем уровне – 2 баллами, при высоком – 3 баллами, получили следующие результаты (рисунок 2).

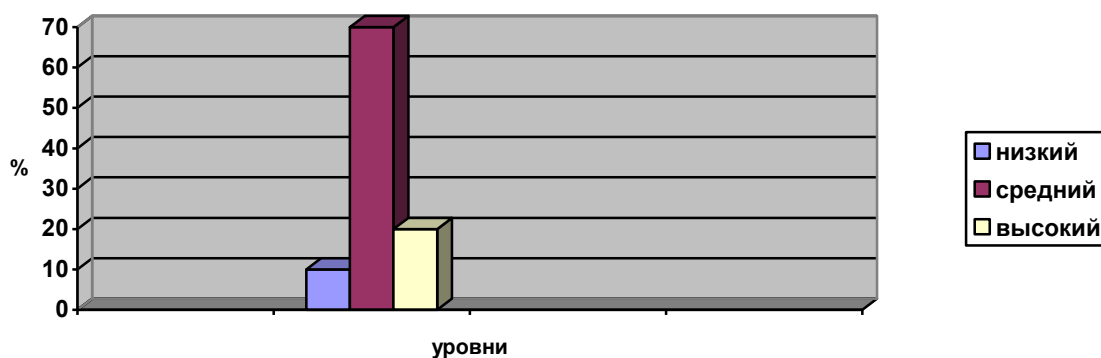


Рис. 2. Распределение уровней развития психомоторной сферы

Таким образом, по результатам обследования установили, что из 10 детей раннего возраста 80 % детей необходимы систематические комплексные занятия по развитию речи, моторики, средств общения, которые будут являться пропедевтическими и закладывать основу для дальнейшего обучения и развития, 20 % детей также рекомендованы общеразвивающие занятия по развитию речи, познавательной и эмоциональной сферы.

ГЛАВА III. СИСТЕМА ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

3.1. Цель, задачи и направления логопедической работы

Нами была поставлена цель – определить основные направления логопедической коррекции у детей раннего возраста.

Для этого были определены задачи:

1. Подобрать материал, подходящий для коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста;
2. Провести коррекционно-развивающую работу с использованием выбранной системы;
3. Провести контрольный эксперимент.

Коррекционно-развивающая работа по формированию речи детей раннего возраста проводилось нами на базе МБДОУ детский сад № 147 г. Пенза, в течение сентября декабря 2019 года.

Нами были обследованы 10 детей в возрасте от 2 лет 2 мес. до 2 лет 11 мес. (5 мальчиков и 5 девочек).

При построении коррекционно-развивающей программы следует учитывать, что работа по развитию речи детей раннего возраста проходит комплексно в нескольких направлениях.

Непременным условием развития ребёнка является его общение со взрослыми.

Развитие речи, речевого общения, обучение родному языку – одна из главных среди основных задач развития и обучения ребёнка.

Речевому общению ребёнка со взрослым предшествует эмоциональное общение. Именно оно является стержнем и основным содержанием взаимоотношений взрослого и ребёнка на первых этапах его развития. При эмоциональном общении ребёнок сначала заинтересован собственно взрослым и только им, но когда взрослый привлекает его внимание к какому-

либо объекту, ребёнок как бы переключает часть этой заинтересованности на предмет или действия другого человека.

Не менее важно подражание звукам и звукосочетаниям, которые произносит взрослый, поскольку оно способствует не только формированию речевого слуха, но и формированию произвольности звукопроизношения, без которого невозможно дальнейшее развитие речи ребёнка.

Появление осмысленных слов, по сути своей слов-высказываний, а впоследствии простых предложений – следующий этап в развитии речевого общения и формировании языка.

Несомненно, должно быть уделено внимание формированию высших психических функций, опосредующих речь. В настоящее время в свободном доступе представлены материалы соответствующие возрасту.

Возрождающийся интерес к устному народному творчеству: потешки, колыбельные, игры – являются неиссякаемым источником для эмоционального и когнитивного развития ребенка. Огромная роль в развитии всех функций отводится взрослому, а именно родителю, который может заметить малейшие сдвиги в развитии ребенка.

3.2. Конспекты логопедических занятий с детьми раннего возраста

1. Конспект индивидуального логопедического занятия с ребенком раннего возраста по развитию речи на тему: «Домашние животные»

Цель занятия: стимуляция устной речи ребенка.

Задачи:

-коррекционно-образовательные:

способствовать произнесению звукоподражаний.

-коррекционно-развивающие:

развивать любознательность, память и мышление.

-коррекционно-воспитательные:

воспитывать интерес к речи.

Оборудование и материалы:

Деревянное пособие, в которое вставляются животные, мягкая игрушка, предметные картинки с изображением домашних животных (либо мягкие или резиновые игрушки).

Ход занятия:

Ребенок заходит в кабинет, садится на коврик, логопед ставит перед ним игрушечную собаку, подкрепляет звукоподражанием (гав-гав). Логопед говорит: «К нам в гости пришла собака. Но пришла она не одна, а привела с собой друзей. Сегодня мы с ними познакомимся».

Логопед по одному берет изображения животных, сначала показывает ребенку, а затем дает в руки ребенку и говорит: «Первый друг собаки, которым мы познакомимся – кошка. Как мяукает кошка? Мяу-мяу (логопед сначала говорит сам, а затем добивается повторения звукоподражания у ребенка».

Далее логопед берет картинку с изображением коровы и говорит ребенку: «А это корова. Корова мычит мууууу (добиваемся повторения звукоподражания у ребенка).

Аналогично проводится работа над картинками с изображением лошади, свиньи, курицы, овцы. Можно взять утку и гуся.

Далее проводится физкультминутка. Логопед сначала сам показывает движения, а затем выполняет вместе с ребенком, либо логопед берет руку ребенка и показывает ему движения.

Физкультминутка «Котик»

Котик лапкой умывается, (гладят щёки)

Видно, в гости собирается.

Вымыл носик, (трут ладонью носик)

Вымыл ротик, (проводят пальцем по губам)

Вымыл ухо, (поглаживают одно ухо, затем другое)

Вытер сухо (потёрли ушки) .

Котик лапкой умывается, (поглаживают грудь)

К детям в гости собирается (ходьба на месте) .

Развитие мелкой моторики (деревянное пособие).

-Посмотри, что это такое? Животные не могут найти свои домики.
Давай поможем им.

Ребенок вставляет в деревянные прорези изображения животных.

Развитие понимания обращенной речи.

Логопед просит ребенка найти и дать ему из всех предложенных животных кошку, корову, свинью, овцу и т.д. и подкрепляет это звукоподражаниями. Например: «А где у нас кошка (мяу мяу)? Покажи мне мяу мяу». Ребенок находит и дает логопеду животное.

2. Конспект индивидуального логопедического занятия с ребенком раннего возраста по развитию речи на тему: «Музыкальные инструменты»

Цель занятия: стимуляция устной речи ребенка.

Задачи:

-коррекционно-образовательные:

способствовать произнесению звукоподражаний.

-коррекционно-развивающие:

развивать любознательность, память и мышление.

- коррекционно-воспитательные:

воспитывать интерес к речи.

Оборудование и материалы:

Детские музыкальные инструменты (барабан, дудочка, металлофон, бубен); кубик с прорезями для геометрических фигур.

Ход занятия:

Ребенок заходит, садится на коврик. Логопед говорит: «Сегодня мы с тобой побудем музыкантами. Научимся играть на музыкальных инструментах и узнаем, какие звуки они издают».

Логопед берет барабан, сначала сам показывает, как нужно играть, воспроизводит звукоподражание (бом-бом). Затем дает ребенку палочки, берет его руку в свою и они вместе играют, логопед сопровождает игру звукоподражанием. Затем ребенок сам играет и воспроизводит звукоподражание.

Далее логопед берет металлофон, говорит ребенку: «А это что? Давай узнаем, как звучит этот инструмент. Ну-ка попробуй поиграть сам (сама). Ребенок пробует, если возникают трудности, логопед показывает. Во время игры также воспроизводится звукоподражание (динь-динь). Ребенок играет и воспроизводит звукоподражание.

Аналогичная работа проводится с дудочкой (ту-ту) и бубном (дон-дон).

Физкультминутка.

Мы ногами топ-топ,

Мы руками хлоп-хлоп,

Мы глазами миг-миг,

Мы плечами чик-чик.

Раз – сюда, два – туда,

Повернись вокруг себя.

Раз – присели, два – привстали,

Руки кверху мы подняли.

Развитие понимания обращенной речи.

Логопед просит ребенка найти и дать ему определенный музыкальный инструмент, обозначая его звукоподражанием. Например: «Где динь-динь? Дай мне динь-динь».

Ребенок выполняет.

Развитие мелкой моторики и сенсорных представлений.

Кладем перед ребенком кубик с геометрическими фигурами, но опираемся не на названия фигур, а на их цвета. Также сопровождаем звукоподражанием. Сначала помещаем фигуры в нужные отверстия. Показываем ребенку, затем он сам делает. Сопровождаем это звукоподражанием шлёп. Затем говорим ребенку: «Где желтый шлёп? (так обозначаем помещение фигуры в нужное отверстие). Покажи мне желтый шлёп»

Ребенок находит и помещает сам в нужное отверстие.

Далее проводим работу со всеми фигурами (красная, белая, синяя, зеленая).

3. Конспект индивидуального логопедического занятия с ребенком раннего возраста по развитию речи на тему: «Звуки природы»

Цель занятия: стимуляция устной речи ребенка.

Задачи:

-коррекционно-образовательные:

способствовать произнесению звукоподражаний.

-коррекционно-развивающие:

развивать зрительное восприятие и сенсорные представления.

- коррекционно-воспитательные:

воспитывать интерес к речи.

Оборудование и материалы:

Деревянное пособие, в которое вставляются животные, игрушечный поезд, сухие листья, вода, миска с крупами (пшено и рис), игрушки из киндер-сюрпризов (животные).

Ход занятия:

Ребенок заходит, садится на коврик. Логопед говорит ему, что нас окружает множество звуков, сегодня мы познакомимся с некоторыми из них.

Логопед обращает внимание ребенка на деревянное пособие и говорит, что они уже встречались с ним. Нужно повторить с ребенком

звукоподражания животным. Далее логопед говорит: «Наши животные пошли гулять и попали под дождик (берет руку ребенка, опускает в воду и брызгает на животных, сопровождая звукоподражанием кап-кап)».

Например: «Кап-кап-кап на кошку/собаку/корову». Добиваемся самостоятельного выполнения ребенком и повторения звукоподражания.

После этого салфеткой ребенок вытирает намоченных животных (развитие тактильных ощущений).

Далее говорим ребенку, что наши животные любят путешествовать. Они путешествуют на поезде (чух-чух). Берем поезд, сажаем в него животных и катаем его, сопровождая звукоподражанием чух-чух.

Добиваемся самостоятельного выполнения задания ребенком.

Далее логопед сообщает, что пока животные ехали, на них упали листики (шух-шух). Берет листья, отпускает их, ребенок смотрит, как они летят и прислушивается к звуку, который получается во время полета листьев.

Логопед предлагает ребенку самостоятельно выполнить задание.

Развитие мелкой моторики и тактильных ощущений.

Берем миску с крупами в которую заранее прячем игрушки. Говорим ребенку: «Наши животные очень любят играть в прятки. Они спрятались в миске. Тебе нужно их найти»

Ребенок руками ищет и достает животных, вспоминает звукоподражания.

Развитие общей моторики.

Дождь покапал и прошел (ноги на ширине плеч, руки опущены. Встряхивание кистей)

Солнце в целом свете (покачивание поднятыми руками над головой)

Это очень хорошо (повороты туловища вправо и влево)

И большим и детям (подъем на носки и приседание).

4. Конспект индивидуального логопедического занятия с ребенком раннего возраста по развитию речи на тему: «Смешарики»

Цель занятия: стимуляция устной речи ребенка.

Задачи:

-коррекционно-образовательные:

способствовать произнесению простых предложений.

-коррекционно-развивающие:

развивать любознательность, память и мышление.

- коррекционно-воспитательные:

воспитывать интерес к речи.

Оборудование и материалы:

Мягкие пазлы с изображением смешариков, вода, кинетический песок, овощи и фрукты.

Ход занятия:

Ребенок заходит, садится на коврик, либо за стол. Логопед раскладывает перед ним разбросанные пазлы с изображением смешариков и просит их собрать. Если у ребенка возникают трудности, то логопед говорит ему, что можно посмотреть на цвет пазла с обратной стороны.

После того, как ребенок собрал пазлы, логопед предлагает напоить смешариков.

Логопед опускает свою руку в воду, капает на Кроша, Пина, Ньюшу, Лосяша, Бараша водой, при этом говорит: «Пей Крош/Пин/Нюша и т.д.»

Далее ребенок самостоятельно выполняет и говорит предложения.

Затем логопед произносит предложение «Ешь Крош, Нюша и т.д.», ребенок также самостоятельно выполняет.

Развитие общей моторики.

Зайка серенький сидит (сидя на корточках, шевелим руками, изображая уши зайки)

И ушами шевелит.

Зайке холодно сидеть, (дрожим стоя)

Надо лапочки погреть, (трут ручку об ручку, хлопают себя по бокам)

Зайке холодно стоять,

Надо зайке поскакать, (прыжки на месте)

Кто-то зайку напугал,

Зайка – прыг и убежал.

Развитие мелкой моторики, тактильных ощущений и сенсорных представлений.

Ставим перед ребенком кинетический песок трех разных цветов (желтый, зеленый, красный) и кладем картон или доску. Даем ему формочки, в которые он будет накладывать песок и делать фигурки.

Говорим ребенку: «Сделай фигурку из желтого/зеленого/красного песка»

Предупреждаем ребенка, что фигуры нужно выкладывать на доску и не сыпать песок на коврик, тем самым приучаем ребенка к аккуратности.

Развитие вкусовых ощущений.

Ставим перед ребенком тарелку с нарезанными овощами и фруктами (лимон, яблоко, соленый огурец). Просим его закрыть глаза и даем попробовать. После ребенок либо мимикой, либо возможными звукоподражаниями показывает какой вкус.

3.3. Контрольный эксперимент

По итогам констатирующего исследования речи нами была проведена логопедическая работа в рамках обучающего эксперимента с использованием системы работы, описанной в первой и второй главе. Работа проводилась с экспериментальной группой детей (ЭГ), состоящей из 5 человек. В контрольной группе (КГ) занятия проводились в соответствии с графиком работы специального учреждения.

В ЭГ применялись различные задания и упражнения на развитие

мелодики, интонационного оформления речи, развитие и обогащение словаря, формирование артикуляционного праксиса, формирование основ общеупотребительной речи. По итогам работы было проведено контрольное исследование состояния психомоторики и речи детей двух групп с целью сравнения результатов и определения динамики в развитии.

В результате обследования мы обобщили результаты и представили повторные профили развития всех исследуемых функций детей (Приложение 5).

Условная норма – 3.

Результаты обследования детей ЭГ.

1) А. П., 2 г. 4 мес.

По итогам повторного исследования наблюдались улучшения в развитии психомоторики, речи и других функций. Заметно улучшение в развитии мелкой моторики, средств общения и понимания речи. Наличие дизартрии стертой формы было подтверждено невропатологом, успехи в ее преодолении пока незначительные, в артикуляционном аппарате наблюдается патологическая симптоматика. Необходимы дальнейшие занятия. Отмечены улучшения в работе слухового, фонематического восприятия. Снизилась ошибка, связанная с недостаточностью пространственных представлений, повысилась познавательная активность.

2) П. В., 2 года 6 мес.

Комплекс развивающих упражнений способствовал развитию мелкой моторики, увеличился запас знаний об окружающем, стала развиваться собственная речь, произошло увеличение активного словарного запаса. На наш взгляд, психолого-логопедическое развитие ребенка стало приближаться к возрастной норме.

3) А. Б., 2 года 6 мес.

При повторном исследовании отмечено, что своеобразные особенности эмоциональной сферы преодолеть не удалось. Ребенок по-прежнему недостаточно контактен, практически не общается с окружающими. Однако

стала заметна некоторая положительная тенденция: мальчик стал играть со сверстниками, общаясь при помощи жестов. С помощником воспитателя по-прежнему находит контакт. Наблюдаются улучшения в развитии самообслуживания, мелкой моторики. Стал реагировать на обращенную к нему речь, улучшился уровень понимания речи, жестов и мимики. Консультация психоневролога проведена не была.

Речь по-прежнему находится на среднем уровне, отмечаются отдельные слова, использует флексии для выражения связей слов, но речью пользуется избирательно, по желанию.

4) С. И.. 2 года 10 мес.

Выявлено некоторое улучшение в развитии речевой функции (расширился словарь, стала оформляться фраза с использованием флексийной системы, фонетическое оформление стало более разборчивым). Нарушения фонематического слуха привели к нарушению слоговой структуры. Невропатолог подтвердил наличие стертой формы дизартрии, что обуславливает нечеткость движений, несформированность укладов.

5) М. К.. 2 года 7 мес.

При повторном обследовании выявлено значительное улучшение состояния речевой функции и средств общения. Девочка стала говорить, используя ограниченное количество общеупотребительных слов, стала соблюдать слоговую структуру в простых словах, фонетическое оформление стало более понятным и четким. Можно сказать, что произошел своеобразный «прорыв» в общении и использовании речевых средств. На наш взгляд, дальнейшее использование систематических занятий приведет к формированию речи и активному использованию ее в повседневном общении.

Результаты исследования детей КГ.

6) А. К., 2 года 5 мес.

Отмечено некоторое недоразвитие мелкой моторики рук, знаний об окружающем мире, речевой функции. Выявлено знание и употребление

некоторых прилагательных, в речи употребляются предложения из 2-3 предложений, может договаривать стихи и небольшие сказки. Общеупотребительные слова (няня, баба, ава и пр.) употребляет. На наш взгляд, динамика в развитии наблюдается в недостаточном объеме.

7) А. С., 2 г. 10 мес.

Отмечены сформированная общая и мелкая моторика кистей рук и пальцев, владение навыками самообслуживания, эмоциональный контакт достаточный, средства общения отдельными словами, начатками грамматически оформленной фразы. Отметили некоторое повышение уровня знаний об окружающем мире. Слуховое, пространственное восприятие, фонематический слух развиты недостаточно. Речь развита ниже возрастной нормы, однако наблюдаются положительные сдвиги в развитии словаря, грамматического оформления фразы (пополняется словарный запас, появляются прилагательные, предлоги, начала оформляются развернутая речь).

8) А. А., 2 года 10 мес.

Динамики в развитии речи и средств общения не наблюдалось: преобладает жестовое общение, отдельные звукоподражания, слова, словосочетания. Эмоциональная сфера не нарушена. По-прежнему отдается предпочтение невербальному общению.

9) М. Ч., 3 года.

При обследовании обнаружили достаточное развитие общей и мелкой моторики, хорошее понимание обращенной речи, использование и понимание жестов и мимики. Мальчик произвел общее хорошее впечатление. Адекватное поведение, эмоционально-волевая сфера. Несколько снижен уровень зрительного, слухового, пространственного восприятия, фонематических процессов. Речь развита несколько ниже нормы, отмечено снижение количества аграмматизмов. Развитие словарного запаса ниже нормы.

10) М. К., 3 года.

При повторном обследовании также отмечаются недоразвитие средств общения и речи. Девочка мало использует вербальные средства для коммуникации, эмоциональный фон снижен, познавательная активность низкая. Запас знаний об окружающем низкий. Речь находится в зачаточном состоянии: произносятся отдельные звукокомплексы, лепетные слова. Общеупотребительных слов мало. В основном аморфные корни, в речи в основном однословные предложения. Динамики в развитии речевой функции нет.

Проведя обследование различных психомоторных и речевых функций, мы провели сравнительный анализ данных. Для сравнения выделили несколько параметров:

- развитие понимания речи;
- развитие звуковой стороны речи;
- развитие мелодико-интонационной стороны речи;
- развитие словаря;
- развитие фразы;
- развитие мелкой моторики рук;
- развитие эмоциональной сферы.

Для сравнения показателей были использованы диаграммы (рисунок 3, 4).

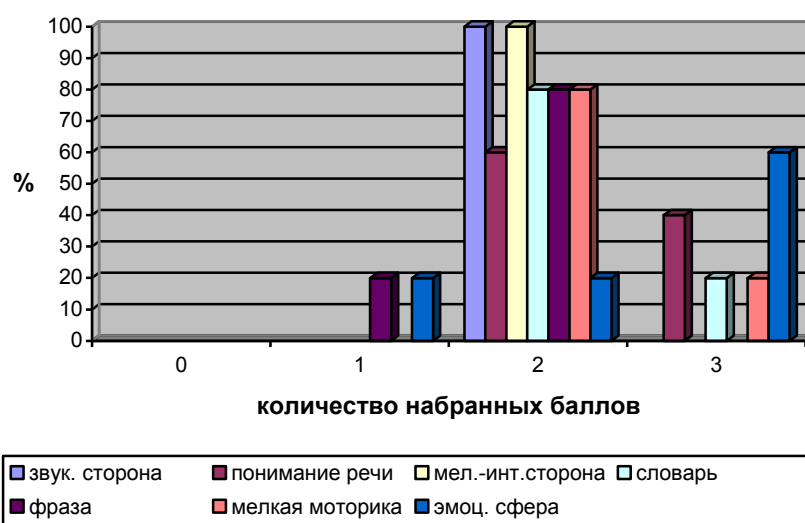


Рис. 3. Сравнительный анализ результатов по параметрам, ЭГ

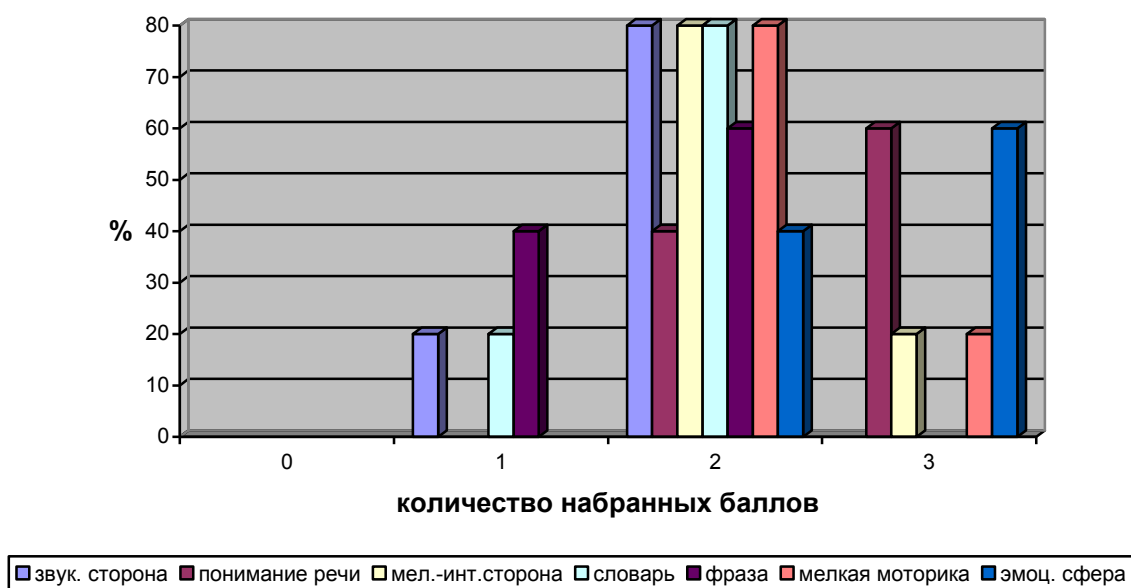


Рис. 4. Сравнительный анализ результатов по параметрам, КГ

0 – отсутствие сравниваемых средств;

1 – наличие элементов средств;

2 – недостаточность средств;

3 – в пределах возрастной нормы.

По итогам сравнения можно отметить, что у детей ЭГ стало меньше параметров, по которым выявлен низкий уровень развития (оцениваемый в 1 балл). Это эмоциональная сфера и понимание обращенной речи (отмечено у 20 % детей). Среднего уровня достигли 80 % детей ЭГ по параметрам, отмечающим развитие словаря, мелкой моторики, фразы, 100 % детей достигли среднего уровня по параметрам «звуковое оформление», «мелодико-интонационная сторона речи», 20 % у детей ЭГ отмечен средний уровень понимания речи. Высокого уровня достигли 20 5 детей по развитию мелкой моторики и словаря, 40 % – развитие понимания речи, 60 % детей – развитие эмоциональной сферы.

В КГ на низком уровне развития находятся 20 % детей (звуковая сторона и словарь), 40 % детей (развитие фразы). Средний уровень отмечен у 80 % детей по параметрам «звуковая сторона», «мелкая моторика», «мелодико-интонационная сторона», «словарь»; 40 % «понимание речи»,

«эмоциональная сфера», 60 % – «фраза». На высоком уровне отмечено развитие 60 % детей в эмоциональной сфере и в понимании обращенной речи, у 20 % детей в развитии мелкой моторики и мелодико-интонационной стороне речи.

Таким образом, наиболее – выражена динамика у детей и ЭГ, и КГ в развитии мелкой моторики, мелодико-интонационной стороны речи, понимания обращенной речи, эмоциональной сферы.

Наименее заметна динамика у детей двух групп в развитии фразы и ее грамматическом оформлении. У детей КГ также отмечен низкий прогресс в развитии словаря и звуковом оформлении речи. Это связано с отсутствием целенаправленных логопедических занятий по развитию речи.

Также были подсчитаны средние баллы у детей и проведен сравнительный анализ до и после обучающего эксперимента (рисунок 5).

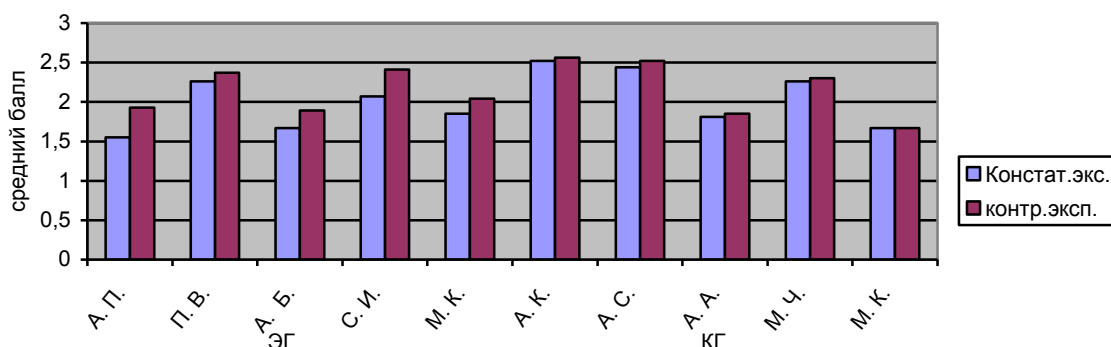


Рис. 5. Сравнительный анализ баллов, полученных при выполнении заданий

Видно, что у всех детей ЭГ наблюдается повышение среднего балла по результатам выполнения обследования, у 80 % детей КГ отмечено незначительное повышение среднего балла, у 20 % детей – повышение не выявлено.

По итогам анализа результатов нами были обобщены данные и

составлена итоговая диаграмма, показывающая процентное количество детей в группе, относящихся к высокому, среднему и низкому уровню развития психомоторики и речи.

Приняв во внимание, что при низком уровне развития психомоторики и речи большинство параметров исследования было оценено 0 – 1 баллом, при среднем уровне – 2 баллами, при высоком – 3 баллами, получили следующие результаты (рисунок 6).

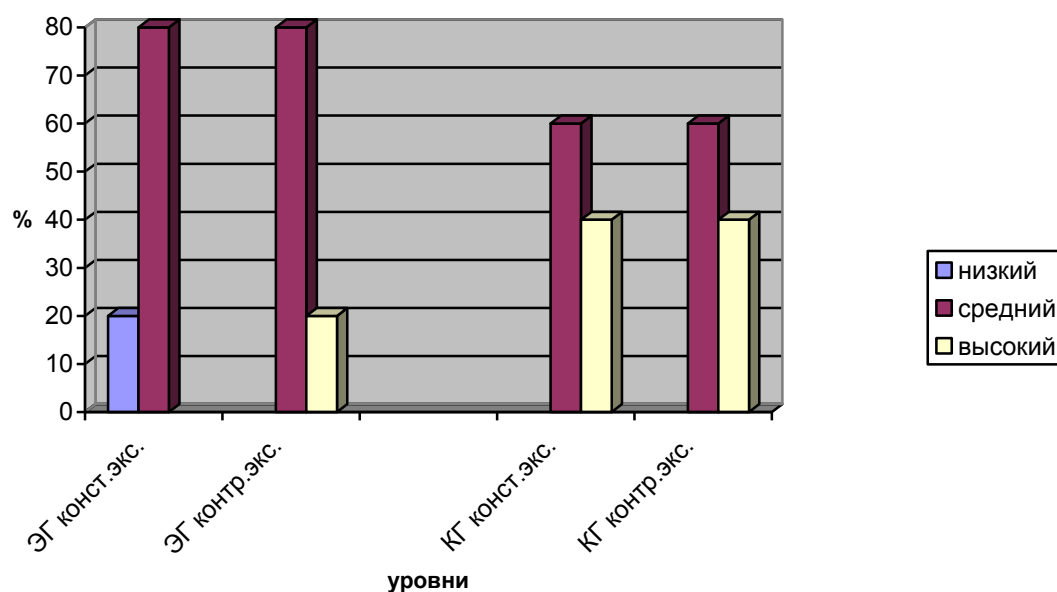


Рис.6. Распределение уровней развития психомоторики речи у детей раннего возраста

Таким образом, по результатам контрольного обследования установили, что в экспериментальной группе наметилась динамика в развитии психомоторики и речи детей раннего возраста (не наблюдался низкий уровень развития, отметили, что 20 % детей достигли высокого уровня развития). В КГ динамика не была отмечена. Из этого следует, необходимо уже на ранних этапах развития вводить специальные логопедические занятия, способствующие развитию речи, познавательной активности и т.п. Это впоследствии приведет к более высокой адаптации детей в обществе и поможет им подготовиться к дошкольному и школьному обучению.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проанализировав теоретические исследования и методические разработки по проблеме логопедической работы с детьми раннего возраста, воспитывающихся в доме ребенка, мы пришли к выводу, что раннее предупреждение, диагностика и коррекция речевых нарушений – одна из актуальных проблем современной логопедии.

Ранний возраст обладает огромными возможностями для формирования основ будущей взрослой личности, особенно её интеллектуального развития. В это время происходит такое интенсивное развитие мозга, которого не будет ни в один из последующих периодов жизни. Именно в этом сензитивном периоде закладываются основы интеллекта, мышления, высокой умственной активности. Недооценка возможностей раннего возраста приводит к тому, что многие его резервы остаются нераскрытыми, и впоследствии отставание компенсируется с трудом и не полностью.

Дети, у которых есть проблемы в развитии, приобретают многие навыки гораздо позже своих ровесников и не всегда в полном объёме. Отставание может составлять три-пять месяцев и более.

У ребёнка могут быть проблемы в одной из областей развития. Но очень часто развитие малыша запаздывает сразу в нескольких областях –

Во второй части нашей работы была проведена изучение состояния речи и психомоторики детей раннего возраста. Для исследования была использована система психолого-логопедического обследования психомоторного развития ребенка ранних лет жизни (1-3 года). Визуальная картина структуры дефекта дала возможность спланировать комплексную программу медико-психологической и коррекционной логопедической помощи ребенку.

Положительная динамика выражалась более высоким баллом в этой схеме-протоколе и переносилась в график, что свидетельствовало об эффективности коррекционных мероприятий.

Следует отметить, что все направления и виды работ должны применяться комплексно, взаимосвязано. Только тогда будет заметна положительная тенденция в развитии психических и речевых процессов у детей.

На наш взгляд, полностью подтвердилась выдвинутая нами в начале исследования гипотеза о том, что в работе с детьми раннего возраста необходим индивидуальный подход к каждому ребенку, а также комплексное воздействие на все познавательные, речевые, эмоциональные, личностные процессы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста / Е. Ф. Архипова [Электронный ресурс]. – http://pedlib.ru/Books/5/0079/5_0079-1.shtml
2. Базжина, Т.В. Лингвистика детской речи сегодня: какая она? / Т.В. Базжина, О.Е. Громова // Дефектология. – 2004. – №5. – С. 83-86.
3. Валькова, И.А. Этапы обслуживания ребенка и семьи в Службе ранней помощи / И.А. Валькова, Е.П. Микшина // Дефектология. – 2003. – №5. – С. 70-76.
4. Волосовец, Т.В. Логопедическая работа с детьми в возрасте 1-3 лет с врожденными расщелинами губы и неба: авторефер. дисс. канд. пед. наук. – М., 1995.
5. Волосовец, Т.В. Состояние и перспективы развития системы ранней помощи детям в России / Т.В. Волосовец // Дефектология. – 2003. – №4. – С. 4-7.
6. Воспитание и развитие детей раннего возраста: Пособие для воспитателей детского сада / В.В. Гербова, Р.Г. Казакова, И.М. Кононова; под ред. Г.М. Лялиной. – М., 1984.
7. Гербова, В.В. Занятия по развитию речи в первой младшей группе детского сада / В.В. Гербова, А.И. Максаков [Электронный ресурс]. – <https://www.klex.ru/kfh>
8. Дунаева, З.М. К вопросу об организации медико-психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с отклонениями в развитии / З.М. Дунаева, Л.И. Ростягайлов // Дефектология. – 2003. – №4. – С. 33-36.
9. Дунаева, З.М. Комплексный подход к обследованию ребенка в условиях консультативно-диагностических учреждений / З.М. Дунаева // Дефектология. – 2003. – №3. – С. 19-25.

10. Ермакова, И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков: кн. для логопеда / И. И. Ермакова [Электронный ресурс]. – http://pedlib.ru/Books/3/0208/3_0208-1.shtml
11. Жукова, О.С. Воспитание и обучение ребенка раннего возраста с проблемами развития: вопросы взаимодействия родителей и специалистов / О.С. Жукова, В.П. Балабанова // Дошкольная педагогика. – 2005. – №2. – С. 43-64.
12. Журба, Н.С. Нарушение психомоторного развития детей первого года жизни / Н.С. Журба, Е.М. Мастюкова [Электронный ресурс]. – <https://docplayer.ru/33045340-L-t-zhurba-e-m-mastyukova-narushenie-psihomotornogo-razvitiya-detey-pervogo-goda-zhizni.html>
13. Занятия с детьми раннего возраста в группе кратковременного пребывания / Т.В. Орлина, Е.А. Кузнецова, И.А. Панова, И.В. Бобкова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2006. – №6. – С. 64-65.
14. Зеeman, М. Расстройства речи в детском возрасте / М. Зеeman. – М., 1962.
15. Кабанченко, Е.И. Развитие речи детей раннего возраста в условиях группы кратковременного пребывания / Е.И. Кабанченко, И.А. Кабанченко // Логопед. – 2006. – №4. – С. 26-32.
16. Как учить и развивать детей с нарушениями развития: курс лекций и практических занятий для персонала медицинских учреждений / сост. К. Грюневальд и др. – СПб., 2000.
17. Киселева, Т.В. Из опыта логопедической работы с детьми первых трех лет жизни в условиях центра восстановительного лечения / Т.В. Киселева // Дефектология. – 1991. – №5. – С. 80-84.
18. Климанова, Л.Ю. Программа группы «Вместе с мамой» для детей от 8 мес. до 3 лет, работающей с использованием Монтессори метода / под ред. И.Н. Смирновой / Л. Ю. Климанова – М., 2000.

19. Кольцова, М.М. Ребенок учится говорить. Пальчиковый игротренинг / М.М. Кольцова, М.С. Рудина [Электронный ресурс]. – <https://gigabaza.ru/doc/142811-pall.html>
20. Малофеев, Н.Н. Ранняя помощь – приоритет современной коррекционной педагогики / Н.Н. Малофеев // Дефектология. – 2003. – №4. – С. 7-11.
21. Мастюкова, Е.М. Лечебная педагогика: ранний дошкольный возраст / Е.М. Мастюкова [Электронный ресурс]. – <https://www.klex.ru/fhh>
22. Мастюкова, Е.М. Симптомы ранних речевых нарушений у детей с церебральным параличом / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2002. – №5. – С. 55-61.
23. Методика развития речи детей дошкольного возраста / Л.П.Федоренко, Г.А.Фомичева, В.К.Лотарев. – М., 1977.
24. Николаева, М.Н. Работа с детьми раннего возраста, имеющими нарушения в развитии, в условиях ПМПК г. Великого Новгорода / М.Н. Николаева // Дефектология. – 2003. – №4. – С. 83-85.
25. Николаева, Т.В. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка третьего года жизни с нарушенным слухом / Т.В. Николаева // Дефектология. – 2004. – №4. – С.40-47.
26. Оглоблина, И.Ю. Коррекционно-развивающие игры для детей раннего возраста / И.Ю. Оглоблина // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2005. – №3. – С. 76-80.
27. Поваляева, М.А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева [Электронный ресурс]. – <http://pedlib.ru/Books/3/0061/index.shtml>
28. Раннее детство: познавательное развитие: методическое пособие / Л.Н. Павлова, Е.Б. Волосова, Е.Г. Пилюгина. – М., 2002.
29. Ребенок: раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление / под ред. Ю.Ф. Гаркуши. – М., 2003.

30. Самарина, Л.В. Служба раннего вмешательства: новая форма оказания помощи и поддержки детям раннего возраста и их семьям / Л.В. Самарина // Дефектология. – 2005. – №1. – С. 21-24.
31. Семаго, Н.Я. Развитие речи ребенка раннего возраста / Н.Я. Семаго // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2003. – №1. – С. 52-54.
32. Соломатина, Г.Н. Разборчивость речи детей с врожденными расщелинами губы и неба / Г.Н. Соломатина // Дефектология. – 2005. – №3. – С. 32-39.
33. Стельмах, О.Д. Игровые занятия с детьми в коррекционных группах / О.Д. Стельмах // Дефектология. – 2005. – №1. – С. 69-74.
34. Ушакова, Т.Н. Принципы развития ранней детской речи / Т.Н. Ушакова // Дефектология. – 2004. – №5. – С 4-16.
35. Хватцев, М.Е. Логопедия: уч. для пед. Институтов / М. Е. Хватцев [Электронный ресурс]. – http://pedlib.ru/Books/2/0327/2_0327-1.shtml
36. Шереметьева, Е.В. Пропедевтическое воздействие при отклонениях речевого развития у детей раннего возраста / Е.В. Шереметьева // Дефектология. – 2007. – №2. – С. 77-86.
37. Шматко, Н.Д. Ранняя помощь детям с отклонениями в развитии. Успехи и опасения / Н.Д. Шматко. // Дефектология. – 2003. – №4. – С. 11-17.
38. Янушко, Е.А. Логопедические занятия с неговорящими детьми 2-3 лет / Е.А. Янушко. // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2004. – №5. – С. 12-20.