

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»

Заочная форма обучения

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ФОРМИРОВАНИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С
ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ**

Студент

Л.И. 29.01.22.
(подпись, дата)

Лазарева Олеся Ивановна

Научный руководитель

Н.Л. 29.01.22.
(подпись, дата)

к.пс.н. Морозова Н. Л.

Нормоконтролер

Е.А. 29.01.22.
(подпись, дата)

Е.А. Карпушкина

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от 11.01.22 № 5)

Заведующий кафедрой

Л.Н. 29.01.22.
(подпись)

Л.Н. Корчагина

Работа защищена с отметкой 4/хор. (протокол заседания ГЭК от 28.02.22 № 11)

Секретарь ГЭК

Н.А. 29.01.22.
(подпись)

Н.А. Мали

Пенза, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	
1.1. Детский церебральный паралич.....	6
1.2. Развитие связной речи у дошкольников с детским церебральным параличом	9
1.3. Методы и приемы, применяемые в работе по развитию связной речи детей с детским церебральным параличом	12
ГЛАВА II. ЭКСПЕРЕМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	
2.1. Организация экспериментального исследования.....	17
2.2. Обследование связной речи	21
ГЛАВА III. ФОРМИРОВАНИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	
3.1. Организация и содержание коррекционной работы	29
3.2. Анализ результатов коррекционной логопедической работы	46
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	53

ВВЕДЕНИЕ

В процессе развития речи формируются высшие формы познавательной деятельности, а также способности к понятийному мышлению. Освоение способности к речевому общению создает предпосылки для специфически человеческих социальных контактов, вследствие чего формируются представления ребенка об окружающей действительности и совершенствуются формы ее отражения.

Все большее внимание и значение в данное время приобретают сложности адаптации и нарушение общения детей с ДЦП со сверстниками.

Важным элементом для полноценного психического развития является общение ребенка не только с родителями и взрослыми, но и с детьми своего возраста.

Множество специальных исследований были посвящены изучению нарушений общения детей с ДЦП, в которых были рассмотрены вопросы их коррекции, клиники и патофизиологии. Сюда можно отнести работы Даниловой Л.А., Ипполитовой М.В., Мастюковой Е.М., Шипициной Л.М., и др.

В связи с этим актуальным представляется изучение проблемы развития связной речи и особенностей детей с ДЦП. Полноценное речевое развитие детей дошкольного возраста является самым важным направлением в процессе обучения. Это и объясняет актуальность выбранной темы.

Объект исследования: связная речь детей с ДЦП старшего дошкольного возраста.

Предметом данного исследования являются особенности развития связной речи детей дошкольного возраста с ДЦП и упражнения, направленные на формирование и обогащение детской речи.

Цель исследования: изучение особенностей развития связной речи детей дошкольного возраста с ДЦП в процессе обучения и разработка

методики занятий для ее развития.

В соответствии с целью исследования были поставлены следующие задачи:

1. Изучить литературу по данной проблеме и дать психолого-педагогическое и теоретическое обоснование проблемы.
2. Изучить особенности развития связной речи у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП.
3. Разработать систему занятий по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста.
4. Провести занятия по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста.

Методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, наблюдение, эксперимент, психодиагностические методы, качественный и количественный анализ полученных результатов исследования.

Выпускная квалификационная работа состоит из трех частей. Первая часть содержит психолого-педагогические основы развития речи дошкольного возраста.

Вторая часть посвящена диагностике связной речи детей старшего дошкольного возраста. Третья часть включает в себя методику обучающего эксперимента и анализ полученных результатов.

Экспериментальное исследование проводилось в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении в детском саду «Солнышко» в Никольском районе, с. Маис, ул. Центральная 25, центр раннего развития города Пензы, ул. Мира 6.

Гипотеза заключается в предположении, что систематическое, методически точное проведение речевых упражнений на занятиях по развитию связной речи, способствует развитию связной речи и устранению речевых ошибок у дошкольников с детским церебральным параличом.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

1.1. Детский церебральный паралич

Детский церебральный паралич является самой распространенной причиной детской инвалидности. Он возникает из-за недоразвития или повреждения двигательного центра коры головного мозга во время беременности или же в момент родов, а также в период новорожденности. В результате чего наблюдаются двигательные расстройства, нарушения речи и психического состояния [2].

Мастюкова Е.М. предлагает данное определение: «Термин ДЦП обозначает группу двигательных расстройств, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны нервной системы за функциями мышц» [25, С. 56].

ДЦП – это целая группа заболеваний головного мозга, и отмечается, что в 56% это врожденное недоразвитие, 40% – отводится на родовые повреждения, а остальные 4% приходятся на патологии, которые могут возникнуть после рождения в процессе жизни ребенка (сюда можно отнести травмы головного мозга, инфекционные заболевания и т.д.).

Наблюдается замедленное развитие психомоторных функций, что характерно для детей с ДЦП. В двигательной сфере наблюдаются неконтролируемые движения, парезы, параличи. Данные симптомы могут сочетаться с задержкой психоречевого развития, нарушениями слуха, зрения, наличием судорог и т.д. [37].

Данное заболевание можно выделить тем, что в нем наблюдается множество клинических проявлений, симптомов, тяжести нарушений в двигательной и психической сфере, а также причины, вызывающие заболевание и степени компенсации [1].

Выделяются следующие формы: спастическая диплегия – самая часто встречаемая форма, которая встречается у 40% пациентов и чаще всего наблюдается у недоношенных детей. Основным дефектом является нарушение работы рук и еще в более сложном нарушении – работы ног (наблюдается тетрапарез). У 75% детей отмечаются нарушения речи в форме спастико-паретической дизартрии, задержки речевого развития и реже моторной алалии. Однако многое зависит и от тяжести заболевания. Так, например, при легкой степени это может выглядеть как простая неуклюжесть [18, С. 58].

Спастическая гемиплегия проявляется в полной утрате произвольных движений на одной стороне тела. У 60% детей наблюдается повышение мышечного тонуса и усиление сухожильных рефлексов, при этом в ноге больше повышен тонус разгибателей, а в руке – сгибателей [34].

Двойная гемиплегия – это двигательное нарушение во всех конечностях ребенка, но чаще всего ноги, по сравнению с руками, страдают в меньшей степени, а в некоторых случаях поражение может быть одинаковым.

Мышечный тонус часто асимметричен [3].

Дети страдают социальной изоляцией, не могут сами себя обслужить, не могут ходить и даже сидеть, отмечается снижение умственной способности и интеллекта из-за поражения головного мозга, могут наблюдаться судороги, микроцефалия (маленькая голова) и небольшие дефекты внутренних органов.

Левшина Н.И. утверждает, что для всех детей характерны грубые нарушения речи по типу анартрии, тяжелой спастико-ригидной дизартрии (больной может произнести слоги и слова или же речь может полностью отсутствовать, причиной чего является наличие умственной отсталости у большинства детей с ДЦП) [24].

Атонически-астатическая форма встречается не так уж и часто, однако

является очень сложной в плане лечения. Наблюдается при поражении мозжечка и мозжечковых путей. Характеризуется наличием судорог, косоглазием, наблюдается пониженный мышечный тонус, нарушение координации, ярко выраженные сухожильные рефлексy. У многих детей выделяются речевые нарушения в виде задержки речевого развития, атактической дизартрии. Может иметь место алалия [4].

Гиперкинетическая форма характеризуется поражением стриопаллидарной системы, т. е. подкорковых отделов мозга [30].

Мышечный тонус изменчив, часто колеблется между гипотонией и нормотонией, наблюдаются перемежающиеся спазмы, реакции. Наблюдаются неловкие движения, которые сопровождаются двигательными реакциями. Психическое развитие страдает в меньшей степени, чем при других формах [29].

По данным Бадаляна Л.О. гиперкинезы представлены следующими формами:

1. Хореический. Быстрые сокращения разных групп мышц. Они носят неритмичный, некоординированный характер.
2. Атетоз. Медленные, червеобразные, вычурные движения в мышцах.
3. Лицевой гемиспазм. Периодически повторяющиеся сокращения мышц половины лица.
4. Тремор. Дрожание вытянутых рук, туловища, головы.
5. Тик. Насильственные однообразные движения отдельных групп лицевых мышц. [5, С. 112].

Семенова К. А. выделила три стадии развития детского церебрального паралича.

Ранняя стадия (до 4-5 месяцев) – начинается с первых недель жизни новорожденного ребенка, в это время уже могут проявляться такие симптомы, как судороги, частые срыгивания, вздрагивания, дрожание

подбородка, рук и ног, косоглазие.

Начальная резидуальная (с 5-6 месяцев до 3 лет) – отмечается, что при данной стадии наблюдаются проблемы с развитием двигательных навыков и их задержкой.

Поздняя резидуальная (от 3 лет) – имеются изменения в опорно-двигательном аппарате [33].

Считается, что детский церебральный паралич – это не прогрессирующая патология, в отличие от прогрессирующих наследственных заболеваний центральной нервной системы, а также некоторых заболеваний периферических нервов и спинного мозга [23].

Таким образом, реабилитация детей с детским церебральным параличом – это не только медицинская задача, но и педагогическая и социальная. При активном использовании логопедии и средств физической культуры можно значительно повысить эффективность реабилитационных мероприятий с детьми.

1.2. Развитие связной речи у дошкольников с детским церебральным параличом

Существует большое разнообразие форм нарушения речи. Это связано с привлечением в патологический процесс различных мозговых структур.

Выделяются следующие формы нарушений:

1. Вторичная задержка речевого развития;
2. Нарушение грамматического строя речи;
3. Нарушение формирования связной речи;
4. Дисграфия и дислексия (все их формы);
5. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи, проявляющееся в различных формах дизартрий;

6. Алалия (может наблюдаться при тяжелых нарушениях)
7. Общее недоразвитие речи (ОНР) [27].

У детей дошкольного возраста, имеющих вторичную задержку речевого развития, наблюдается нарушение темпа речи, обусловленное сложной двигательной недостаточностью. ОНР – это сложное речевое расстройство, обусловленное тяжёлым поражением артикуляционной моторики в сочетании с сенсорными дефектами [10, С. 67].

Связная речь у детей с ДЦП и ее развитие является тяжелым процессом, который требует использование специальных методик для ее коррекции. Детям необходимо научиться пользоваться определенными выражениями и словами, а в дальнейшем приобрести средства, которые позволят развивать речь самостоятельно в играх, в обучении, в общении и т. д. (умение наблюдать, сравнивать и обобщать) [9].

Ознакомимся с дифференцированной клинической симптоматикой при каждой форме дизартрии.

Псевдобульбарная дизартрия характеризуется заторможенностью и обрывистостью речи. Высокий тонус языка не позволяет в норме произносить шипящие звуки, а также гласные «ы», «е», «и». Отмечаются двигательные чистые псевдобульбарные расстройства, у детей наблюдаются также ригидность, гиперкинезы, атаксия, апраксия [32].

При данной форме дизартрии речь ребенка смазанная, непонятная, с тихим и гнусавым голосом. Губы не сжимаются полностью, вследствие чего постоянно наблюдается слюнотечение, а в младенческом возрасте отмечаются проблемы с сосанием и глотанием молока. Может быть нарушена способность жевать твердую пищу, и дети до 5 лет могут есть жидкую, полужидкую или перетертую пищу [17].

Имеются нарушение речевой и общей моторики, психических функций, таких, как восприятие, речь, память, мышление т. д. [35].

Также имеется преимущественное недоразвитие более

дифференцированных, онтогенетических молодых функций – мышления и речи при относительной сохранности эволюционно более древних элементарных функций и инстинктов. Речь не развита, ограничивается звуками, отдельными словами, нет понимания обращенной к ним речи [7, С. 65].

Спастический парез (спастико-паретическая дизартрия), чаще всего наблюдается в речедвигательной системе у детей с ДЦП. Этот синдром имеется почти при всех формах дизартрических расстройств [31].

Проявляется он по-разному: некоторые не могут удержать во времени нужную артикуляционную позу, другие – не могут выполнить ее, у третьих наблюдается быстрое переключение с одной позиции на другую [19].

Произносительная сторона речи: голос имеет недостаточную силу и звонкость, истощаемы все параметры голосовых возможностей, снижена амплитуда голосовых модуляций, требуемых для живой интонации, в темпе речи выделяется замедление, речевой выдох истощаем, вдох неглубокий [20].

Амплитуда движений артикуляции при спастическом парезе постоянно снижена, нет полной реципрокности в деятельности продольных, вертикальных, поперечных мышц языка, мала лабиализация (вытягивание губ при произношении звуков: о, у, и, ы, ш, ж, ч, ц).

Гиперпиретическая дизартрия получила свое название из-за ведущего гиперкинетического синдрома. Произносительная сторона речи: наблюдается напряжение голоса, прерывистость, вибрации, изменение высоты и силы.

При атетоидном гиперкинезе немного сложнее произнесение аффрикативных и щелевых звуков [11].

У спастико-ригидной формы дизартрии ведущим синдромом является спастический парез речевой мускулатуры и нарушение тонического управления речевой деятельностью по типу экстрапирамидного расстройства (ригидности) [38].

У данной дизартрии нет длительного фона покоя в речевой

мускулатуре из-за того, что повышен порог чувствительности к различным раздражителям. Улыбка, находящаяся в напряжении, может моментально замениться спазмом. Данная постанова заменяется выходом языка наружу, узким и в состоянии напряжения [8].

В произносительной стороне речи наблюдается сухой, напряженный, глухой, сдавленный голос, ослабление силы голоса, полетность гласных очень мала, ускоренный темп, резко отрывистая речь. Не часто, но бывают случаи, что темп становится замедленным и с постепенным затуханием голоса. Звукопроизношение в значительной степени страдает в фонетической окраске, хотя обычно фонемные свойства звуков сохраняются. При апраксихеских расстройствах могут выпасть некоторые группы звуков. Из-за недостаточной длительности звучания отдельных фраз, слов и звуков снижается разборчивость речи, часто речь трудно понять при незнании контекста [13].

1.3. Методы и приемы, применяемые в работе по развитию связной речи детей с детским церебральным параличом

Львов М. Р. дает определение связной речи, представляя её как отрезок речи, который располагает высокой протяженностью и разделяет на более или менее законченные части, а также смысловое развернутое высказывание, которое снабжает общение и взаимопонимание [22].

При коррекционной работе по развитию связной речи у детей с ДЦП применяются основные методы и приемы.

К основным методам развития связной речи можно отнести наглядные методы — изучаемые объекты наблюдаются детьми непосредственно, например, рассматривание натуральных предметов, экскурсии.

При отсутствии каких-либо объектов логопед знакомит с ними детей, опосредованным путём применяя изобразительные средства, картинки, фотографии, кинофильмы и т.д.

К словесным методам относятся чтение, рассказывание, пересказывания, проговаривания и т.д.

Во всех словесных методах используются наглядные приемы: показ предметов, игрушек, картин, рассматривание иллюстраций, поскольку возрастные особенности маленьких детей и природа самого слова требуют наглядности.

Цель практических методов – обучить детей применять на практике полученные знания, помочь усваивать и совершенствовать речевые умения и навыки.

В дошкольном возрасте практические методы носят игровой характер, сюда относятся дидактические и ролевые игры и упражнения, хороводы, персонажи и т.д.

К методическим приемам относятся три группы: словесные, наглядные и игровые. Достаточно широко применяются словесные приемы, к которым относятся:

1. Речевой образец – это правильная, четкая, продуманная речь логопеда, которая служит примером правильной речи, предназначенная для подражания особенно до начала речевой деятельности детей [6].

Также образец правильной речи используется не для подражания, а для сравнения и коррекции.

2. Повторное проговаривание – это многократное повторение одного и того же слова, звука, фразы, предложения с установкой на запоминание.

Используются различные варианты повторений:

- Повторение за логопедом;
- Повторение за другими детьми;
- Совместное, хоровое повторение логопеда и детей.

Особое наблюдение ведется за совместным повторением, к которому нужно дать пояснение (говорим все вместе, четко и громко).

Объяснение-рассуждение, предпосылки которого содержат информацию для раскрытия сущности некоторых явлений или способов действия.

Указания – разъяснение детям способа действия для достижения определенного результата. Выделяют указания обучающие, организационные и дисциплинирующие.

Вопрос – это словесное обращение, которое требует ответа.

Игровые приемы делятся на наглядные и словесные. При помощи них ребенок проявляет наибольший интерес к работе, создается положительный эмоциональный фон, что повышает речевую активность детей с детским церебральным параличом.

В игровых приемах важное значение имеет эмоциональность: интригующая интонация голоса при вопросе, утрированно озабоченная интонация при постановке трудного задания, использование шутки при объяснении задания.

К основным приемам развития связной речи с ДЦП можно отнести:

1. Рассказ по демонстрируемым действиям – данный прием учит ребенка внимательно и правильно наблюдать, и удерживать в памяти последовательность увиденных действий [40].

2. Пересказ текста с помощью использования фланелеграфа – в этом приеме пересказа все действия с объектами и предметами заменяются действиями на фланелеграфе с игрушками или картинками.

3. Пересказ с опорой на серию сюжетных картинок – при использовании данного приема учитываются возможности образной памяти детей и способности устанавливать логические связи и отношения. А при помощи многофигурных и многоплановых картин осуществляется составление коротких законченных рассказов первоначально по отдельным

фрагментам, что облегчает детям задачу последующего составления связного рассказа по картине в целом.

4. Составление рассказа по одной сюжетной картинке – данный прием рассказывания считается самым трудным для детей с детским церебральным параличом, из-за отсутствия образца детям сложнее обеспечить план высказывания. Только вопросный план логопеда помогает детям обеспечить последовательность этапов изложения. Данный прием занимает важное место в системе работы по развитию связной речи и у детей происходит расширение и активизация словаря, формируется связная, грамматически правильная речь, развиваются процессы мышления, памяти, восприятия, восприятия, воображения [15].

В связи с этим обучение рассказыванию по сюжетной картине с определенной тематикой приобретает особое значение в коррекционной работе с детьми, имеющими детский церебральный паралич.

Целенаправленная коррекционная работа по обучению составлению рассказа по сюжетной картине, строится с учетом индивидуальных особенностей детей с диагнозом детский церебральный паралич и предусматривает постепенное усложнение заданий, отведение важной роли речевому образцу логопеда, широкое использование игровых форм занятий. Это отражается в проведении подготовительной работы, в отборе и последовательности использования картинного материала, в структуре и приемах специальной коррекционной работы.

Несмотря на особенности каждого вида занятий, определяемые спецификой наглядного материала, все они включают ряд общих элементов. Проводится подготовка детей к восприятию содержания картины (предварительная беседа, чтение и пересказ литературных произведений по соответствующей теме), разбор содержания картины, обучение детей составлению рассказа и анализа детских рассказов [39].

Для детей дошкольного возраста с ДЦП значимое место в системе коррекционной работы занимает сюжетно-ролевая игра и развивающие дидактические игры.

ГЛАВА II. ЭКСПЕРЕМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

2.1. Организация экспериментального исследования

С целью исследования индивидуальных особенностей речевого развития детей дошкольного возраста с дизартрией при ДЦП было проведено экспериментальное изучение, которое включало констатирующий, формирующий и контрольный этапы.

Цель – определить уровни развития связной речи у детей с ДЦП старшей группы.

Задачи:

1. Подобрать методики для обследования связной речи детей с ДЦП и детей с нормальным развитием;
2. Провести обследование связной речи;
3. Проанализировать результаты обследования, и определить уровни развития связной речи.

Первая группа состоит из 10 дошкольников с диагнозом детский церебральный паралич (таблица 1). Вторая группа так же состоит из 10 дошкольников с нормальным развитием речи. Данная группа нужна для контроля влияния фактора естественного развития дошкольников на результаты данного исследования (таблица 2).

Таблица 1

Характеристика детей первой группы

№	Характеристика детей с ДЦП			
	Ф. И.	Возраст	Заключение ПМПК	Примечание
1	А. Д.	5,4	ДЦП, Резидуально-органическое поражение головного мозга. Спастический тетрапарез.	ОНР 2 уровня с псевдобульбарной дизартрией.
2	Б. Д.	5,5	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга. правосторонний гемипарез.	ОНР 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией.
3	А. А.	5,2	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга, нижний спастический парапарез средней степени тяжести.	Нерезко выраженное недоразвитие речи со стертой формой дизартрии.
4	Ж. К.	5,3	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга, нижний спастический парапарез средней степени тяжести.	ОНР 3 уровня со стертой формой дизартрии.
5	Д. Э.	5,6	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга, нижний спастический парапарез средней степени тяжести.	ОНР 3 уровня у ребенка с псевдобульбарной дизартрией.
6	О. З.	5,3	ДЦП, Резидуально-органическое поражение головного мозга. Спастический тетрапарез.	ОНР 2 уровня с псевдобульбарной дизартрией.
7	Д. Ш.	5,4	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга. правосторонний гемипарез.	ОНР 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией.
8	П. С.	5,3	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга, нижний спастический парапарез средней степени тяжести.	Нерезко выраженное недоразвитие речи со стертой формой дизартрии.
9	Р. Н.	5,2	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга, нижний спастический парапарез средней степени тяжести.	ОНР 3 уровня со стертой формой дизартрии.
10	Г. В.	5,5	ДЦП, резидуально-органическое поражение головного мозга, нижний спастический парапарез средней степени тяжести.	ОНР 3 уровня у ребенка с псевдобульбарной дизартрией.

Характеристика детей ДЦП, принимавших участие в обследовании.

Дети с детским церебральным параличом выделяются в плане произношения, у них наблюдается заторможенная и напряженная артикуляция. Наблюдается недостаточная воздушная струя, из-за чего происходит ущемление движений в области дыхательного отдела, а при значительно слабой струе теряется возможность произвести губные звуки.

Язык находится в напряжении и оттянут кзади, повышен мышечный тонус, что ограничивает его произвольные движения. Так, например, дети не могут или же испытывают большие трудности при выполнении упражнения по типу «сдуть ватку с носа», так как это требует определенных умений и навыков в развитии артикуляции и неистощаемость движений.

Звукопроизношение страдает при произнесении сложных по артикуляции звуков, таких как (ц, р, ж).

Нарушено произношение более трудных по артикуляции переднеязычных звуков, сочетается с искажением произношения и иных групп звуков, нарушениями дыхания, голоса, интонационно-мелодической стороны речи, нередко слюноотделением.

Особенности звукопроизношения у детей обусловлены в значительной степени смещением спастически напряженного языка в задний отдел полости рта, что искажает звучание гласных, особенно передних (и, э).

Отмечается озвончение глухих согласных звуков, появление носового оттенка при произнесении гласных, особенно заднего ряда (о, у), и твердых сонорных (р, л), твердых шумных (з, ш, ж) и аффрикаты ц.

У данной группы детей с ДЦП отмечаются нарушения интеллектуальной работоспособности, проявляющейся в повышенной утомляемости. Во время занятий, коррекции, игровой деятельности дети могут быть пассивны, негативны по отношению к другим детям и взрослым, быстро утомляются и т.д.

Для некоторых детей первой группы характерны следующие

особенности поведения, свойственные детям с ДЦП:

1. Негативное отношение к сверстникам и взрослым;
2. Агрессивное, драчливое поведение;
3. Чувство подавленности, застенчивости, боязливости;
4. Повышенная плаксивость и обидчивость;
5. Подвержены быстрой смене настроения.

После всего вышеперечисленного можно сказать, что у детей с ДЦП наблюдаются:

1. Артикуляторные расстройства;
2. Нарушение речевого дыхания;
3. Нарушение голоса;
4. Снижение работоспособности.

Таблица 2

Характеристика детей второй группы (НР)

№	Характеристика детей с нормальным развитием		
	Ф.И.	Возраст	Заключение ПМПК
1	М. Э.	5,1	Речь соответствует норме
2	Ю.К.	5.5	Речь соответствует норме
3	С.Т.	5.3	Речь соответствует норме
4	К.Л.	5.8	Речь соответствует норме
5	Ж.Т.	5.1	Речь соответствует норме
6	П.Р.	5.3	Речь соответствует норме
7	Д.С.	5.4	Речь соответствует норме
8	В.Т.	5.4	Речь соответствует норме
9	Б.Т.	5.7	Речь соответствует норме
10	З.Л.	5.2	Речь соответствует норме

Среди детей второй группы были дети 5-6 лет, речь которых соответствует возрастным нормативам. Данные дети посещают старшую группу детского сада.

2.2. Обследование связной речи

1 этап – констатирующий эксперимент.

На констатирующем этапе эксперимента проводилось обследование связной речи детей с целью выявления уровня ее развития.

Данное обследование состоит из нескольких заданий:

Задание 1. Определить умение ребенка составлять законченное высказывание на уровне фразы (по изображенному на картинке действию).

Материал: картинки с изображением различных действий:

1. Белочка грызет орех.
2. Ежик несет яблоко.
3. Кошка спит на полу.
4. Собака спит в будке.
5. Птица сидит на ветке.

Ребенок рассматривает картинку несколько секунд, после чего ему задается вопрос: «Расскажи, что нарисовано на нашей картинке?». Если ребенок затрудняется ответить, то вопрос ставится иначе, непосредственно указывается на действие, которое изображено на картинке («Смотри, что у нас делает белочка? Что несет ежик на своих острых иголках?»).

Задание 2. Определить умение детей устанавливать лексико-смысловые отношения между предметами и переносить их в виде завершенной фразы-высказывания.

Материал: Три картинки «мальчик», «удочка», «речка».

Инструкция: Ребенку предлагается рассказать, что нарисовано на

картинках, и его просят составить предложение с использованием всех трех изображений. Если ребенок при рассказе использовал только одну или две картинки («Мальчик сидит на речке»), то ему предлагается рассмотреть пропущенную картинку и поговорить об изображенном на ней предмете, выяснить, для чего это нужно и как этим пользоваться, а затем повторить данное задание.

Следующие задания предназначены для выявления уровня сформированности и особенности связной монологической речи у детей.

Задание 3. Определить умение детей воспроизводить небольшой по объему и несложный по структуре литературный текст.

Материал: книга с известными детям сказками: «Колобок», «Три медведя», «Волк и семеро козлят».

Перед воспроизведением сказки детям предлагается дважды ее прослушать с установкой на запоминание текста и последующим самостоятельным пересказыванием.

Задание 4. Составление описательного рассказа.

Материал: игрушки или картинки.

Инструкция: Дошкольнику дают какую-либо игрушку и задание рассмотреть ее и рассказать о ней, ее внешнем виде и т. д. К примеру, при описании мячика дается примерно такая инструкция «Расскажи об этом мячике: какого он цвета, какой формы, из какого материала он сделан, для чего он предназначен?».

Анализ полученных результатов в баллах.

Задание 1. Определить умение ребенка составлять законченное высказывание на уровне фразы (по изображенному на картинке действию).

Оценка результатов:

5 баллов – за ответ с грамматически правильно оформленной фразой, содержание которой полностью отражает содержание картинки.

4 балла – в ответе присутствуют паузы различной длины, как короткие,

так и достаточно длинные с целью поиска нового слова.

3 балла – сочетание выдвинутых недостатков информативности и лексико-грамматического структурирования фразы в момент выполнения всех вариантов задания.

2 балла – составление фразы осуществлялось при помощи дополнительного вопроса, например, «Что несет ежик на своих острых иголках?»

1 балл – составление фразы не было осуществлено даже при дополнительном вопросе.

Задание 2. Определить умение детей устанавливать лексико-смысловые отношения между предметами и переносить их в виде завершенной фразы-высказывания.

Оценка результатов:

5 баллов – составление фразы осуществляется при помощи всех трех картинок и характеризуется грамматически правильно оформленной фразой, имеющей смысл и достаточную информативность.

4 балла – присутствуют недостатки в построении фразы, адекватной по смыслу и соответствующей вероятной предметной ситуации.

3 балла – составление фразы осуществлялось при помощи двух изображений, но при напоминании о второй картинке ребенок включает его во фразу и составляет правильное высказывание.

2 балла – фраза была составлена, но с учетом 1-2 картинок, даже при указании на неиспользованное изображение не дало результатов.

1 балл – ребенок не справился с поставленной задачей.

Задание 3. Определить умение детей воспроизводить небольшой по объему и несложный по структуре литературный текст.

Оценка результатов:

5 баллов – при самостоятельном пересказе текста, который точно отражает содержание прочитанного.

4 балла – при самостоятельном пересказе текста с полной передачей содержания, но с небольшой поддержкой взрослого

3 балла – во время пересказа текста отмечались пропуски некоторых действий.

2 балла – при пересказе текста с постоянной помощью взрослого.

1 балл – ребенок не справился с поставленной задачей.

Задание 4. Составление описательного рассказа.

Оценка результатов:

5 баллов – составление рассказа осуществлялось самостоятельно, описаны все характеристики представленного перед ребенком предмета.

4 балла – составление рассказа осуществлялось самостоятельно, описаны почти все характеристики предмета, оказывалась небольшая помощь.

3 балла – наблюдалось большое количество подсказок, содержит мало информации о предмете.

2 балла – наблюдалось большое количество подсказок, указание на отдельные предметы, рассказ был мало информированным и не имел определенной последовательности.

1 балл – ребенок не справился с поставленной задачей.

Оценка результатов:

5 баллов высокий уровень;

4 балла средний уровень;

3 балла ниже среднего уровня;

2 балла низкий уровень;

1 балл задание практически не выполнено.

Критерии результатов общего обследования:

Высокий уровень: 16-20 баллов.

Средний уровень: 9-15 баллов.

Низкий уровень: 1-8 баллов.

Данное обследование проводилось индивидуально с каждым ребёнком.

Вследствие чего нам удалось получить определенные результаты, которые отражены в таблицах 3, 4.

Таблица 3

Результаты обследования особенностей речевого развития первой группы (в баллах)

№	Ф. И.	Умение ребенка составлять законченное высказывание на уровне фразы	Умение устанавливать лексико-смысловые отношения между предметами	Умение детей воспроизводить небольшой по объему и несложный по структуре литературный текст	Составление описательного рассказа	Уровень
1	Ф. Д.	2	2	1	2	7 (низкий)
2	Б. Д.	2	2	2	2	8 (низкий)
3	А. А.	2	2	2	1	7 (низкий)
4	Ж. К.	2	2	1	2	7 (низкий)
5	Д. Э.	2	2	2	1	7 (низкий)
6	О. З.	1	2	3	2	8 (низкий)
7	Д. Ш.	3	2	2	2	9 (средний)
8	П. С.	3	2	2	2	9 (средний)
9	Р. Н.	2	1	2	2	7 (низкий)
10	Г. В.	1	2	2	2	7 (низкий)

При рассмотрении полученных данных можно заметить, что дети с детским церебральным параличом значительно отстают в развитии связной речи от здоровых детей.

Так у детей с диагнозом ДЦП после полученных нами в исследовании результатов можно выделить:

- Недостаточность объема словарного запаса, а также его замедленное формирование, что связано с нехваткой знаний и с ограниченным представлением об окружающем мире.

- Достаточно ограничены в умении отображать причинно-следственные отношения между событиями.

- Недостаток речевых средств.
- Узкое осознание действительности.
- Трудности в построении предложений и в согласовании слов в роде числе и падеже.

- Наличие лексических ошибок, например, длинный – большой.
- Замены, пропуски, повторы.
- Нарушен порядок слов и употребление предлогов.

У дошкольников наблюдается снижение слухового восприятия, памяти, внимания, качество движений и координации, сниженное развитие мелкой и общей моторики.

В связной речи наблюдается бедность в описании сюжета, невозможность создать длинное, логическое, информированное высказывание, фиксируется множество речевых ошибок. Высказывание таких детей короткие, часто наблюдаются замены, пропуски. Сами дети могут быть пассивны, негативны по отношению к другим детям и взрослым, быстро утомляться и т.д.

В проведенном эксперименте мы заметили значительное различие между двумя группами детей. В пересказах наблюдаются длительные паузы, часто требуются подсказки со стороны взрослого, но даже и они порой не могут помочь ребенку в создании правильного речевого высказывания.

Наблюдается большое количество глаголов и существительных и отсутствие признаков, качеств, характеристик предмета и действий. Возникают трудности в подборе однокоренных слов.

Таблица 4

Уровни речевого развития второй группы (в баллах)

№	Ф.И.	Умение ребенка составлять законченное высказывание на уровне фразы	Умение устанавливать лексико-смысловые отношения между предметами	Умение детей воспроизводить небольшой по объему и несложный по структуре литературный текст	Составление описательного рассказа	Уровень
1	М.Э.	5	5	5	4	19 (высокий)
2	Ю.К.	4	4	5	4	17 (высокий)
3	С.Т.	5	3	4	3	15 (средний)
4	К.Л.	3	4	5	3	15 (средний)
5	Ж.Т.	4	5	5	4	18 (высокий)
6	П.Р.	5	4	5	5	19 (высокий)
7	Д.С.	4	4	4	5	17 (высокий)
8	В.Т.	3	3	5	4	15 (средний)
9	Б.Т.	4	4	4	5	17 (высокий)
10	З.Л.	5	4	5	4	18 (высокий)

Таким образом, связная речь детей второй (НР) группы с нормальным речевым развитием характеризуется высоким уровнем развития, а также развернутостью, произвольностью, логичностью, непрерывностью и программированностью.

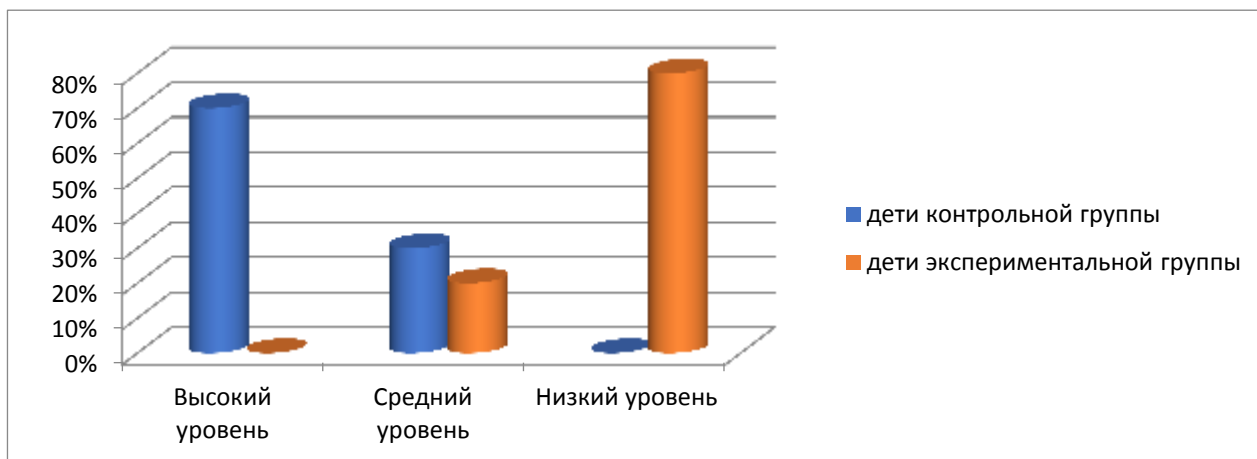


**Рис. 1. Результаты обследования связной речи дошкольников первой и второй групп
(в %)**

Таким образом, в диаграмме (рис. 1) отражено то, что дети с ДЦП отстают в развитии связной речи по сравнению со здоровыми детьми.

Это указывает на то, что необходимо проводить целенаправленную коррекционную работу по развитию речи. Проведенные исследования с использованием различных видов заданий выявили ряд особенностей, характеризующих речевое развитие таких детей и определяющих необходимость их учитывать в процессе коррекции.

ГЛАВА III. ФОРМИРОВАНИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

3.1. Организация и содержание коррекционной работы

Программа коррекционной работы была составлена с учетом принципов коррекционной работы и с учетом полученных результатов была направлена на развитие связной речи у дошкольников с ДЦП.

Принципы коррекционно-логопедической работы с детьми с ДЦП:

1. Комплексный характер коррекционно-педагогической работы предусматривает постоянный учет взаимодействия двигательных, речевых и психических нарушений в динамике развития ребенка. Следовательно, необходима стимуляция всех сторон психики, предупреждение и коррекция их нарушений.

2. Раннее начало коррекционного воздействия, опирающегося на сохраненные функции. Коррекционная работа строится не с учетом возраста, а с учетом того, на каком этапе психического развития находится ребенок.

3. Организация работы в рамках ведущей деятельности. Нарушения психического развития при ДЦП в значительной степени обусловлены отсутствием или дефицитом деятельности детей. При коррекционно-педагогических мероприятиях стимулируется основной для данного возраста вид деятельности.

4. Наблюдение за ребенком в динамике психоречевого развития.

5. Гибкое сочетание различных видов и форм коррекционно-педагогической работы.

6. Тесное взаимодействие с родителями и всем окружением ребенка.

2 этап – формирующий эксперимент.

Цель – провести коррекционную логопедическую работу по развитию связной речи детей с детским церебральным параличом.

Задачи:

1. Подобрать задания и разработать занятия, направленные на развитие связной речи детей с ДЦП.
2. Провести занятия по развитию связной речи с детьми экспериментальной группы.
3. Провести контрольное обследование связной речи.
4. Оценить эффективность проведенной работы.

В нем принимали участие дети 2 группы (ДЦП), которые были поделены на контрольную и экспериментальную группы. Занятия по разработанной программе были проведены с детьми экспериментальной группы, а дети контрольной группы занимались в обычном режиме.

В ходе формирующего этапа на основе полученных данных были определены направления работы по развитию связной речи детей старшей группы, а также разработана и проведена работа по развитию связной речи.

Программа логопедической работы включает в себя:

1. Договаривание предложений по предметным картинкам и без картинок.

Упражнение № 6 «Закончи предложение и подбери к нему картинку».

2. Составление предложений по картинкам и с помощью вопросов.

Конспект № 1 «Овощи».

3. Составление рассказа об игрушке с опорой на схему.

Конспект № 3 «Игрушки».

4. Составление рассказа об игрушке без схемы.

Конспект № 2 «Кошка», упражнение №8 «Мой зверек».

5. Составление рассказа по 1 сюжетной картинке.

Конспект № 4 «Настоящий друг», упражнение № 7 «Когда это бывает?».

6. Составление рассказа по серии сюжетных картинок.

Конспект № 5 «Как щенок нашел друзей».

Одним из факторов развития речи ребенка является уровень мелкой и общей моторики, поэтому упражнения для их развития были включены в коррекционную работу (Приложение 1.1.).

Немаловажное значение в коррекционной работе уделяется и артикуляционной гимнастике, ведь для четкой артикуляции необходимы сильные, упругие, подвижные органы речи. Артикуляционная гимнастика проводилась на каждом занятии по 5-10 минут с логопедом, а также на общеобразовательных уроках (Приложение 1.2.).

Конспект занятия № 1 по развитию связной речи в старшей группе

Тема: «Овощи».

Цель: развитие связной речи.

Задачи:

- Продолжить знакомить детей с овощами и их характеристики.
- Обучение правильному речевому поведению;
- Обогащать словарный запас;
- Учить согласовывать прилагательные с существительными;
- Развивать мышление, память.

Оборудование: сюжетная картина «Огород с овощами», предметные картинки с овощами, круг и овал (Приложение 2.1.).

Ход занятия

Организационный момент

Показ детям сюжетной картинки «Огород с овощами»

Логопед:

– Ребята, что вы видите на этой картине? (Это огород)

А это что? (Это грядки)

Посмотрите, а что это растет на грядках?

Да, все правильно, а как это все можно назвать одним словом? (Овощи)

Логопед:

– А теперь пришло время загадок, вы отгадываете, а я показываю вам картинку отгадку, чтобы убедиться, правильно ли вы отгадали?

а) Друг за другом по порядку

Хвостики растут на грядке,

А красавица девица в земляной сидит темнице? (Морковь)

Где? (показываем картинку огорода)

На чем? (показываем на грядки)

Растет? (показываем картинку морковки)

б) Сидит дед, во сто шуб одет

Тот, кто его раздевает, сразу слезы проливает? (Лук)

Где? (показываем картинку огорода)

На чем? (показываем на грядки)

Растет? (показываем картинку лука)

в) На грядочке зеленые,

А в баночке соленые? (Огурец)

Физкультминутка.

Солнце вышло из-за тучки,

Мы потянем к солнцу ручки.

Руки в стороны потом

Мы по шире разведем.

Мы закончили разминку,

Отдохнули ножки, спинка.

г) Вот на грядке новая загадка,

Сто листов, а вовсе не тетрадка? (Капуста)

д) Растут на грядке

Зеленые ветки,

А на ветках –

Красные детки? (Помидор)

Физкультурная минутка

Дидактическая игра «Один – много»

Логопед:

– Ребята, сотрите, я вам сейчас покажу картинки, а вы мне скажете, сколько выросло на огороде, один или много?

Репка, капуста, огурец, помидорка.

Дидактическая игра «Круглый – овальный»

Логопед:

– А сейчас я хочу вам предложить сыграть в игру. Задача девочек собирать все круглые овощи и складывать их под наш веселый круг, а задача мальчиков собирать овальной формы и положить под фигуру под названием овал.

Мимическая гимнастика.

Логопед:

– Теперь давайте посмотрим, у кого из вас овощи толстяки, те надувают круглые щеки, а у кого овощи худышки – втягивают щеки в себя (показ логопедом).

Логопед:

– Где наши овощи толстяки? (удивление)

Дети:

– Нет, мы не толстые (нахмурились)

Логопед:

– Ой, какие вы сердитые (удивление)

Дети:

– Нет, мы просто очень полезные (радость)

Итог занятия.

Конспект занятия № 2

Тема: описание игрушки «Кошка».

Цель: Учить детей описывать игрушку.

Задачи:

- Развивать память, мышление, воображение.
- Развивать связно-монологическую речь.
- Развивать диалогическую речь.
- Воспитывать чувство отзывчивости.

Оборудование: Игрушка кошка, мяч.

Ход занятия

Организационный момент.

Логопед:

– Ребята, давайте встанем с вами в круг.

Будем с вами вместе топать:

Топ – топ, Топ – топ, Топ – топ.

И все вместе будем хлопать:

Хлоп – хлоп, хлоп – хлоп.

Дружно за руки возьмемся

И друг другу улыбнемся.

Логопед:

– Сейчас я загадаю вам загадку, и вы узнаете, о ком мы будем сегодня говорить.

Прыгать может высоко,

Пьет из блюдца молоко.

И, разлегшись у окошка,

Жмурит глазки наша... (Кошка)

Логопед:

– Посмотрите, кто это к нам пришел в гости? (Достает игрушку кошку).

Логопед:

– Да, это кошка. Давайте с вами посмотрим на нее, что можно о ней сказать?

Какого цвета у нее глазки? (Ответы детей)

А шерстка какого цвета? (Ответы детей)

Пушистая или гладкая? (Ответы детей)

Что любят делать кошки? (Ответы детей)

Что она будет делать, если мы ее будем гладить? (Ответы детей)

За кем любит гоняться кошка? (Ответы детей)

У нашей кошки нет имени, давайте мы с вами его придумаем?

Кто знает, как называют детенышей у кошки? (Ответы детей)

Кошка большая, а котенок? (Ответы детей)

Физкультминутка.

Все котятки мыли лапки:

Вот как, вот как!

Мыли ушки, мыли брюшки:

Вот как, вот как!

А потом как потянулись,

И друг другу улыбнулись.

Вот так, вот так!

А потом они устали,

Очень сладко засыпали,

Вот так, вот так!

Давайте вместе с вами расскажем про нашу кошку, как ее зовут, что она любит делать и т.д.

Игра с мячом: «У кого кто?»

У кошки – котенок

У собаки – щенок

У свиньи – поросенок

У коровы – теленок

У лошади – жеребенок

У овцы – ягненок.

Молодцы!

Итог занятия.

Конспект занятия № 3

Тема: «Игрушки».

Цель: Формировать умение составлять рассказ об игрушках с опорой на схему.

Задачи:

- Учить детей описывать игрушки, составляя связный и последовательный рассказ.
- Развивать память, мышление, воображение.
- Развивать выразительность речи.
- Развивать артикуляционную моторику.

Оборудование: Игрушки: кубик, машинка, медвежонок, мячик, зайчик, кукла, пирамидка, чудесный мешочек.

Ход занятия

Логопед:

– Ребята, посмотрите, кто у нас сидит на коврике?

Дети:

– Это мяч, пирамидка, зайчик.

Логопед:

– А как можно назвать их одним словом?

Дети:

– Игрушки.

Логопед:

– А у вас есть любимые игрушки? Какие? (Ответы детей)

Логопед:

– Посмотрите вокруг, сколько в нашем саду замечательных игрушек, давай рассмотрим их поближе?

Логопед:

– Послушайте загадку и попробуйте отгадать, про какую она игрушку.

Косолапый и большой,

Спит в берлоге он зимой.

Любит шишки, любит мед,

Кто его нам назовет? (Медведь)

(Ответы детей)

Логопед:

– Да, правильно, это медведь. Давайте мы сейчас его рассмотрим и расскажем о нем, но расскажем не просто так, а по схеме. (Показ и объяснение схемы)

Рассказ об игрушке по схеме:

Логопед:

– Как называется эта игрушка? (Медведь)

Какого он цвета? (Коричневый)

Из каких частей он состоит?

Что у мишки на голове? (Маленькие ушки, круглые, черные глазки похожие на бусинки)

Какой формы у него голова, туловище? (У мишки круглая голова и овальное туловище)

А как вы думаете, из какого материала он сделан? (Плюшевый)

А во что можно с ним поиграть?

Логопед:

– А теперь давайте я вам расскажу про нашего мишутку. Это медведь, его зовут – Мишутка, у него маленькие круглые ушки и черные, как бусинки, глазки. Наш Мишутка плюшевый и коричневого цвета. Его можно катать на коляске.

Логопед:

– Теперь пришла ваша очередь рассказать о нашем Мишутке, кто желает? (4-5 детей)

Физкультминутка.

Тик – так, тик – так, (Наклоны вправо и влево)

Кто умеет в доме так?
Может маятник в часах?
Отбивает каждый такт.
А в часах живет кукушка (Не глубокие приседания)
У нее своя избушка
Прокукует птичка время,
Снова спрячется за дверью.
Стрелки бегают по кругу (Вращение туловищем)
Не касаются друг друга.
Повернемся мы с тобой
Против стрелки часовой (Поворот туловищем влево)
А часы то все идут (Шаг на месте)
Иногда вдруг отстают.
Дидактическая игра «Возьми и расскажи».

Логопед:

– Посмотрите, у меня есть волшебный мешочек, в нем лежит много интересных игрушек, вы должны достать одну из них и, пользуясь нашей схемой, рассказать о ней.

Например, эта игрушка называется кубик, он зеленого цвета, сделан из дерева, с ним можно играть, строить из них замок.

Логопед:

– Все правильно, молодцы ребята. А теперь скажите мне, как нужно обращаться с игрушками? (Ответы детей)

Итог занятия.

Конспект занятия № 4

Тема: Составление рассказа по сюжетной картине «Настоящий друг».

Цель: Учить детей составлять связный, логический, последовательный рассказ по сюжетной картине.

Задачи:

- Формировать умение составлять рассказ, по сюжетной картине опираясь на вопросы логопеда и на образец.

- Развитие памяти, внимания, мышления.
- Формировать умение отвечать на вопросы полным ответом.
- Развивать выразительность речи.
- Воспитывать желание помогать в трудную минуту, чувство понимания и отзывчивость.

Оборудование: Сюжетная картина «Настоящий друг», несколько кругов разрезанных на две равные половинки (Приложение 2.2.).

Ход работы

1. Игра «Найди друга».

(На полу разноцветные половинки круга, каждый берёт себе одну половинку и ищет вторую половинку)

Воспитатель:

– Молодцы ребята, вы быстро справились с заданием

Каждый нашёл себе кого? (друга)

У каждого есть кто? (друг)

Все вместе мы кто? (друзья)

Вместе за руки возьмёмся

И друг другу улыбнёмся.

Возьмите своего друга за руку и усаживайтесь на стульчики.

2. Послушайте стихотворение

Друг нам в жизни очень нужен,

С другом жить нам веселей,

Рядом с ним в любую стужу

Нам становится теплей.

О ком стихотворение?

Что говорится о друге?

Почему с другом жить веселей?

Друг нужен только для того чтобы было веселей?

Посмотрите, какую историю запечатлело одно фото (сюжетная картина «Настоящий друг»)

3. Вопросы по сюжетной картине.

Логопед:

– Как вы думаете, какое время года изображено на картинке? (Лето).

Почему вы так думаете? (Потому что девочка одета в платье, а на мальчике футболка, деревья зеленые и на них много листьев.

А где ребята находятся? (Они находятся во дворе).

А давайте дадим им имена? (Мила и Дима).

Почему Дима решил остановиться около Милы? (Потому что Дима увидел, что Мила плачет, а на коленке у нее кровь).

Как вы думаете, что случилось с Милой? (Мила, наверное, побежала по дорожке, споткнулась и упала прямо на асфальт).

Что нужно сделать с раной, если рядом нет взрослых?

Дети:

– Нужно приложить к ране чистый подорожник или платочек и следить за тем, чтобы в рану не попала грязь. А дома мама обработает рану.

Логопед:

– А как вы думаете, Миле легко будет дойти до дома?

Что предложил Дима? (Отвести Милу домой)

На какую часть велосипеда может сесть девочка?

Что мы можем сказать о поступке Димы? (Дима поступил правильно и хорошо)

Как можно назвать мальчика? (Настоящий друг)

Логопед:

– Правильно дети, Дима настоящий друг, он помог Миле в трудную минуту, он не проехал мимо, а остановился и предложил ей свою помощь.

Логопед:

– Ребята, а кто для вас настоящий друг?

Дети:

– Настоящий друг это тот, кто всегда поможет в трудную минуту, протянет руку помощи и не оставит в беде, с ним очень весело и интересно.

Логопед:

– Да все правильно, а вы знаете, что есть много стихов, песен, поговорок, посвященных дружбе?

Например, поговорка «Крепкую дружбу и топором не разрубишь».

Логопед:

– А как вы считаете, каким должен быть настоящий друг?

Дети:

– Настоящий друг должен быть добрым, хорошим, честным, отзывчивым, терпеливым и надежным.

Физкультминутка

Дима шел – шел – шел (Шагаем)

Белый гриб нашел (Хлопаем в ладоши)

Раз грибок (Наклон вперед)

Два грибок (Наклон вперед)

Три грибок (Наклон вперед)

Логопед: Какие все молодцы, а теперь послушайте, какой рассказ я составила по этой картине, а потом вы расскажете свои рассказы, придумаете свои истории.

Рассказ логопеда.

Логопед:

– Теперь ваша очередь рассказать ваш рассказ.

(Несколько детей составляют свой рассказ, при необходимости логопед задает наводящие вопросы).

– Расскажи, какое время года изображено на картине?

А какое время суток?

Где происходят действия?

Как зовут ребят на картинке?

Как девочка поранила свою ногу?

Что сделал мальчик, когда увидел девочку?

Что он ей сказал?

Что ответила девочка?

Что предложил мальчик?

Будет ли девочка дружить с этим мальчиком, почему?

Итог занятия.

Логопед:

– У всех получились замечательные рассказы.

Логопед:

– Ребята, а вы знаете какие-нибудь пословицы или поговорки о дружбе?

(Ответы детей)

Логопед:

– Какие вы все молодцы, надеюсь, у каждого из вас будет настоящий друг, и вы сами будете крепкими и надежными друзьями.

Конспект занятия № 5

Тема: Составление рассказа по серии сюжетных картинок «Как щенок нашел друзей».

Цель: Учить детей составлять рассказ по серии сюжетных картинок.

Задачи:

- Формировать умение составлять рассказ по серии сюжетных картинок.
- Учить связному, последовательному изложению событий по серии сюжетных картинок.
- Формировать умение объединять действия на отдельных картинках в единую сюжетную ситуацию.

- Обогащение словарного запаса прилагательными и глаголами.
- Развитие произвольного внимания, зрительной памяти, логического мышления.

Оборудование: Серия сюжетных картинок на тему: «Как щенок искал друзей», магнитная доска, пиктограммы, карандаши (Приложение 2.3.).

Предварительная работа: Чтение рассказа «Как щенок нашел друзей?»

Ход работы

Логопед:

– Ребята, вчера ко мне приходил знакомый художник. Вы знаете, кто такой художник? (Ответы детей)

Логопед:

– И приходил он не просто так, он рассказал мне одну очень интересную историю, но не просто рассказал, так как он художник и эта история его очень тронула, он решил ее нарисовать и дал мне картины нарисованной истории.

Логопед:

– Нам нужно с вами определить, какая последовательность у этих картин, какая будет на первом месте, какая на втором, третьем и на четвертом.

1 картинка:

– Давайте рассмотрим вот эту картину, скажите, какое время года здесь изображено? (Ответы детей)

Почему вы так думаете? (Ответы детей)

А кто изображен на этой картине? (Ответы детей)

Как думаете, а почему щенок остался один, как это могло случиться?

А где находится щенок? В каком месте? (Ответы детей)

2 картинка:

– Посмотрите, а кто это появился на этой картинке? (Ответы детей)

Как зовут девочек? (Ответы детей)

Как вы думаете, почему Аня и Маша подошли к щенку? (Ответы детей)

Что они решили с ним сделать? Почему? (Ответы детей)

Как они называли щенка? (Дружок)

3 картинка:

– Как девочки помогли щенку? (Ответы детей)

А какое настроение у девочек?

Что делает щенок?

Физкультминутка.

– Спал цветочек, вдруг проснулся (Повороты туловищем вправо и влево)

Спать он больше не хотел (Наклоны вперед и назад),

Шевельнулся, потянулся (Руки поднимаем кверху и тянемся),

Взвился вверх и полетел.

Солнце утром как проснется,

Бабочка кружит и вьется (Покружиться).

4 картинка:

Чем заняты сестры на последней картинке?

А что делает щенок?

Как думаете, почему он уснул?

А почему девочки решили оставить щенка себе?

Физкультминутка

Листопад, листопад, (Шагаем)

Осыпается наш сад (Машем медленно руками перед собой).

Листья желтые летят,

Под ногами шелестят (Наклон вперед).

Логопед: Молодцы ребята, а теперь давайте продолжим.

Нам нужно придумать название нашему рассказу.

Дети:

– «Как щенок искал друзей».

Логопед:

– Хорошо, а теперь давайте еще раз посмотрим на все картинки и попробуем составить рассказ.

(3-4 ребенка составляют рассказ)

Логопед:

– Ребята, а как вы думаете, чем девочки и щенок могут заниматься в дальнейшем?

Итог занятия.

Упражнение № 6

Тема: «Закончи предложение и подбери к нему картинку».

Цель: Учить детей заканчивать начатое логопедом высказывание, подбирать нужное слово и согласовывать его с другими словами в предложении.

Содержание:

Ежик несет... (яблоко, грибы, листик)

Девочка читает... (журнал, книга, письмо)

Кошка ловит... (фантик, мышка, птичка) и т. д.

Упражнение № 7

Тема: «Когда это бывает».

Цель: Развитие связной речи, формировать умение отвечать на вопрос полным предложением.

Содержание: Детям раздаются сюжетные картинки. Логопед задает вопросы о разных временах года.

Например: Когда тает снег? Когда часто идут дожди? Когда мы ходим на речку купаться? Когда мы катаемся на лыжах?

Задача детей поднять и показать ту картинку, которая соответствует описанному времени года.

Упражнение № 8

Тема: «Мой зверек»

Цель: Развитие связной речи, учить детей описывать игрушки совместно с логопедом и другими детьми.

Содержание: Логопед и ребенок описывают животных. Начинает логопед.

Например:

Логопед:

– У меня щенок

Ребенок:

– А у меня волчонок (Показывает свою игрушку)

Логопед:

– Щенок рыжего цвета

Ребенок:

– А волк серого цвета

Логопед:

– У щенка длинный хвостик

Ребенок:

– И у волчонка длинный хвостик, и т.д.

На первых занятиях игрушки воспитателя и ребенка подбираются почти одинаковые, а после нескольких занятий игрушки могут быть совершенно разные.

3.2. Анализ результатов коррекционной логопедической работы

3 этап – контрольный эксперимент.

Контрольный этап эксперимента предполагал анализ результатов системы работы по развитию связной речи у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП.

На контрольном этапе было проведено повторное обследование детей

экспериментальной и контрольной групп, по методикам констатирующего этапа. Результаты представлены в таблице 5.

Таблица 5

***Результаты обследования особенностей речевого развития
экспериментальной и контрольной групп (в баллах)***

№	Ф. И.	Умение ребенка составлять законченное высказывание на уровне фразы	Умение устанавливать лексико- смысловые отношения между предметами	Умение детей воспроизводить небольшой по объему и несложный по структуре литературный текст	Составле ние описатель ного рассказа	Уровень
Экспериментальная группа						
1	Ф.Д.	3	2	2	3	10 (средний)
2	Б.Д.	3	3	2	3	11 (средний)
3	А.А.	3	2	3	2	10 (средний)
4	Ж.К.	2	3	2	2	9 (средний)
5	Д.Э.	3	2	3	2	10 (средний)
Контрольная группа						
6	О.З.	2	2	2	2	8 (низкий)
7	Д.Ш.	3	2	2	2	9 (средний)
8	П.С.	2	2	2	2	9 (средний)
9	Р.Н.	2	2	2	2	8 (низкий)
10	Г.В.	2	2	2	2	8 (низкий)

Как видно из таблицы, у детей (ЭГ) преобладает средний уровень развития связной речи – у 5 детей, а у детей (КГ) 3 ребенка имеют низкий уровень и 2 средний.

Характеристика выполнения заданий детей экспериментальной группы:

С заданием 1 все справились, но 1 ребенок выполнил задание при помощи дополнительного вопроса, что расценивалось в 2 балла, у остальных 4 детей наблюдалось недостаточность информативности и лексико-грамматического структурирования фразы.

В задании 2 при установлении лексико-смысловых отношений между предметами 3 ребенка получили по два балла, так как составление фразы было осуществлено при помощи двух картинок, у оставшихся двух детей по три балла, они составили фразу при помощи всех картинок, но с указанием на упущенное изображение.

Задание 3 состояло из умения воспроизводить небольшой литературный текст, где 3 детей справились на два бала из-за того, что при пересказе постоянно требовалась помощь взрослого, и 2 ребенка выполнили задание на три балла, так как замечались пропуски некоторых действий.

В задании 4 при составлении описательного рассказа 3 детей получили по 2 балла, потому что рассказ был мало информированным, требовалось много подсказок, требовалось указание на определенные предметы. И 2 ребенка справились на три балла.

Дети экспериментальной группы на контрольном эксперименте допускали уже меньше ошибок, и им требовалось меньше времени на выполнение заданий.

У детей контрольной группы, с которыми не проводилась коррекционная работа, преобладает низкий уровень, однако наблюдается небольшой рост речевого развития у 2 детей из пяти, что связано с комплексной работой, проведенной в ДООУ и в центре раннего развития.

Итак, в результате исследования связной речи детей старшего дошкольного возраста мы получили следующие данные:

– У всех (100%) детей экспериментальной группы после проведенной коррекционной работы результаты повысились с низкого до среднего уровня. Низкий и высокий уровень не выявлены.

– У детей контрольной группы результаты почти не изменились, у 3 детей (60%) соответствуют низкому уровню и у 2 детей (40%) среднему (с разницей в 1 балл от показателей низкого уровня).

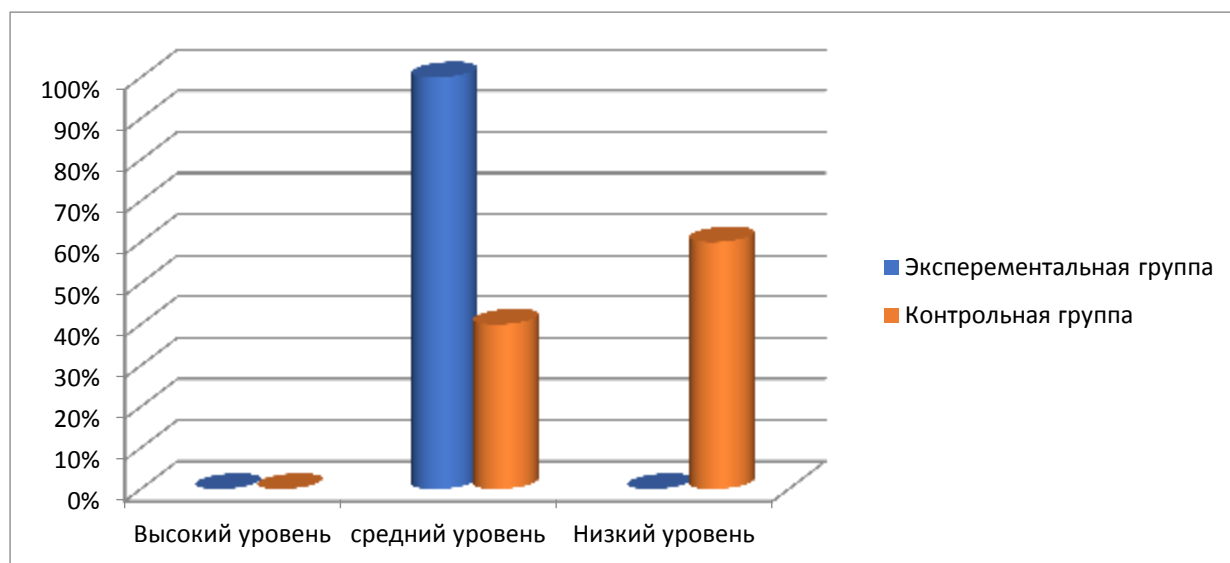


Рис. 2 результаты обследования особенностей речевого развития экспериментальной группы (в %)

Таким образом, в диаграмме (рис. 2) отражены результаты обследования детей с ДЦП после проведенной коррекционной работы, которые подтверждают эффективность подобранной программы работы и ее положительное воздействие на развитие связной речи детей экспериментальной группы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В первой главе дипломной работы были рассмотрены научно-теоретические основы речевого развития дошкольников с дизартрией при ДЦП.

Детский церебральный паралич – это тяжелое заболевание, которое возникает у ребенка в результате поражения головного и спинного мозга на ранних этапах его формирования. Основным клиническим симптомом при детском церебральном параличе является нарушение зрения, слуха, речи, интеллекта. У некоторых детей наблюдаются судорожные синдромы.

В настоящее время детский церебральный паралич рассматривается как заболевание, возникшее в результате поражения мозга, перенесенного в пренатальный период или период новорожденности.

У детей с церебральным параличом препятствует нормальному развитию познавательных способностей психоорганический синдром в виде астенических состояний, вегетативных, эмоциональных нарушений, инертности нервных процессов. Наиболее характерны задержки психического развития с точки зрения динамики различных видов мышления. У детей с церебральным параличом наблюдаются затруднения в формировании восприятия формы, соотнесения элементов в пространстве, в правильном восприятии пропорций и перспективы. Интеллектуальная недостаточность при детском церебральном параличе характеризуется недоразвитием пространственного гнозиса и праксиса, функций арифметического счета, страдает распознавание и начертание букв.

У детей с церебральным параличом отмечаются различные нарушения речи, в среднем их частота составляет 70-80%. Особенности структуры нарушений речи и степень их выраженности зависит, в первую очередь, от локализации и тяжести поражения мозга. Нарушение речевого онтогенеза

при детском церебральном параличе также связано с недостаточностью предметно-практической деятельности детей и ограниченностью их социальных контактов. При детском церебральном параличе отмечается определенная взаимосвязь двигательных и речевых расстройств. Это проявляется в общности нарушений скелетной и речевой мускулатуры.

Речевые нарушения у детей с ДЦП включают: фонетико-фонематические, которые проявляются в рамках различных форм дизартрии; специфические особенности усвоения лексической системы языка, обусловленные спецификой самого заболевания; нарушения грамматического строя речи, которые неразрывно связаны с лексическими и фонетико-фонематическими расстройствами, их формирование осуществляется как единый неразрывный процесс; нарушения формирования связной речи и понимания речевого сообщения, которые имеют некоторую специфику при разных формах церебрального паралича; все формы дисграфии и дислексии.

Во второй главе было описано обследование речевого развития детей с дизартрией при ДЦП и связная речь здоровых детей.

Данное обследование показало, что у дошкольников с ДЦП наблюдался низкий уровень речевого развития. Дети не смогли справиться с предложенными заданиями, что связано со снижением слухового восприятия, памяти, внимания, недостаточным объемом словарного запаса и т. д. Дети с нормальным речевым развитием справились с заданиями на средние и высокие баллы, что указывает на отставание детей с церебральным параличом в развитии связной речи по сравнению со здоровыми детьми. С учетом полученных результатов была подготовлена, проведена коррекционная работа с детьми с ДЦП.

В третьей главе представлены программа и содержание коррекционно-логопедической работы по развитию связной речи детей с ДЦП, приведены примеры конспектов занятий и упражнений. Программа работы включала 6

этапов:

1. Договаривание предложений по предметным картинкам и без картинок.
2. Составление предложений по картинкам и с помощью вопросов.
3. Составление рассказа об игрушке с опорой на схему.
4. Составление рассказа об игрушке без схемы.
5. Составление рассказа по 1 сюжетной картинке.
6. Составление рассказа по серии сюжетных картинок.

После проведенной коррекционной логопедической работы было проведено контрольное обследование связной речи детей экспериментальной и контрольной групп. Результаты контрольного обследования выявили улучшения показателей выполненных заданий детьми экспериментальной группы. Это подтверждает эффективность предложенной коррекционной работы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абрашина, Н.А. Двигательные церебральные нарушения / Н.А. Абрашина. – Саратов: Приволжское книжное издательство, 2017. – 244 с.
2. Абрамов, К.В. Особенности развития детей с детским церебральным параличом, имеющих нарушения речи / К.В. Абрамов. [Электронный ресурс] Режим доступа: – <https://www.npcdp.ru/files/science/sbornik-tezisov-2012.pdf>
3. Архипова, Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом / Е.Ф. Архипова. – М.: Просвещение, 2016. – 244 с.
4. Бабина, Г.В. Речевые нарушения при детском церебральном параличе / Г.В. Бабина // Вопросы логопедии. – М.: МГПИ, 2018. – С. 136-137.
5. Бадалян, Л.О. Детские церебральные параличи / Л.О. Бадалян – Киев, 2018. – 335 с.
6. Бородич, А.М. Методика развития речи детей дошкольного возраста. / А.М. Бородич. – М.: Просвещение, 2014. – 273 с.
7. Белова-Давид, Р.А. Нарушение речи у дошкольников / Р.А. Белова-Давид. – М.: Просвещение, 2017. – 242 с.
8. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. - М.: Просвещение, 2013. – 464 с.
9. Борякова, Н.Ю. Практикум по коррекционно-развивающим занятиям / Н.Ю. Борякова. – М.: Наука, 1997. – 136 с.
10. Василенко, Н.А. Психопатологическая характеристика учащихся с церебральным параличом / Н.А. Василенко // Дефектология. – 2019 – № 1. – С. 45-48.
11. Выявление и преодоление речевых нарушений в дошкольном возрасте: метод, пособие / Сост. И.Ю. Кондратенко. – М.: Айрис-пресс, 2018. – 224 с.

12. Горбачева, Л.С. Роль игры в формировании пространственных представлений у младших школьников вспомогательной школы / Л.С. Горбачева // Дефектология. – 2018. – № 3. – С. 94-95.
13. Государев, Н.А. Специальная психология / Н.А. Государев. – М.: Ось – 89, 2018. – 288 с.
14. Данилова, Л.А. Методы коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом / Л.А. Данилова. – Л.: Медицина. – 2017. – 312 с.
15. Детский церебральный паралич. Хрестоматия. / Сост. Л.М. Шипицина, И.И. Мамайчук. – СПб, 2017. – 562 с.
16. Ермакова, И.И. Коррекция речи при ринолалии у детей и подростков / И.И. Ермакова. – М.: Просвещение, 2016. – 143 с.
17. Жукова, Н.С. Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников / Н.С. Жукова. – М.: Просвещение, 2017. – 256 с.
8. Куренков, А.Л. Спастичность при детском церебральном параличе / А.Л. Куренков. [Электронный ресурс] Режим доступа: – <https://www.mediasphera.ru/issues/zhurnal-nevrologii-i-psikhiatrii-im-s-s-korsakova-2/2012/7/downloads/ru/031997-72982012724>
19. Логопедическое обследование ребёнка / Автор-составитель С.Е. Большакова. – М.: АПО, 2017. – 300 с.
20. Логопедия. / под ред. С.Н. Шаховской. – М.: ВЛАДОС, 2007. – 680 с.
21. Леонтьев, А.А. Слово в речевой деятельности. Некоторые проблемы общей теории речевой деятельности / А.А. Леонтьев. – М., 2006. – 248 с.
22. Львов, М.Р. Основы теории речи: учебное пособие для студентов педагогических вузов. / М.Р. Львов. – Москва: Академия, 2017. – 245 с.
23. Левченко, И.Ю. Детский церебральный паралич: Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками / И.Ю. Левченко. – М.: Книголюб, 2008. – 321 с.
24. Левшина, Н.И., Градусова Л.В. Современные подходы к развитию

- связной речи дошкольников. // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2. – С. 86-93.
25. Мастюкова, Е.М. Нарушения речи у детей с церебральным параличом / Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. – М.: Просвещение, 2018. – 135 с.
26. Основные этапы нормального речевого развития ребенка / Под общ. ред. д.п.н., проф. Г.В. Чиркиной. – 2-е изд., испр. – М.: АРКТИ. – 2013. – 240 с.
27. Правдина, О.В. Логопедия / О.В. Правдина. [Электронный ресурс] Режим доступа: – https://pedlib.ru/Books/2/0001/2_0001-204.shtml
28. Пенъевская, Л.А. Влияние на речь маленьких детей общения с более старшими / Л.А. Пенъевская. // Дошкольное воспитание. – 2013. – № 2. – С. 29-35.
29. Развитие речи детей дошкольного возраста: Пособие для воспитателя детского сада. / Под ред. Ф.А. Сохина. – 2-е изд., испр. – М.: Просвещение. – 2012. – 223 с.
30. Репина, Т.А. Детские церебральные параличи / Т.А. Репина. // в кн.: Многотомное руководство по педиатрии, т. 8, М., 2013, С. 233 – 49.
31. Соботович, Е.Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции. / Е.Ф. Соботович. – М.: Классикс стиль, 2015. – 400 с.
32. Специальная педагогика / Под ред. Н.М. Назаровой – М.: Педагогика, 2001. – 323 с.
33. Семенова, К.А. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции / R/F/ Семенова К.А. – Москва: Классикс Стилль, 2003, – 124 с.
34. Сычёва, М.А. Органические поражения головного мозга / М.А. Сычёва. [Электронный ресурс] Режим доступа: – <https://www.tomo.nsc.ru/upload/iblock/2ed/Sycheva.pdf>
35. Ткаченко, Т.А. Формирование и развитие связной речи / Т.А. Ткаченко. – СПб: Детство-пресс, 2009, – 215 с.
36. Федоренко, Л.П. Методика развития связной речи детей дошкольного

- возраста / Л.П. Федоренко. – М.: Просвещение. – 2013. – 263 с.
37. Филичева, Т.Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста / Т.Б. Филичева. – М.: Просвещение, 2007. – 314 с.
38. Ушакова, О.С. Актуальные проблемы развития речи детей дошкольного возраста / О.С. Ушакова. // Детский сад. – 2012. – № 2. – С. 49-53.
39. Факторы риска и ранние проявления отдельных форм детского церебрального паралича в различном гестационном возрасте. / А.С. Петрухин, Н.С. Созаева. // Казанский медицинский журнал. – 2010. – № 2. – С. 221-225.
40. Якубинский, Л.П. Избранные работы: Язык и его функционирование / Л.П. Якубинский // Отв. ред. А.А. Леонтьев. М.: Наука, 2011. – 58 с.

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Пензенский педагогический институт им. В. Г. Белинского

Факультет педагогики, психологии
и социальных наук

Кафедра «Дошкольное и
дефектологическое образование»

Направление подготовки:
Специальное «дефектологическое»
образование
Профиль подготовки: «Логопедия»

Утверждаю: зав. кафедрой
«16» июня 2021 г., протокол №14
Корчагина Л.Н. *Л.Н. Корчагина*

Задание

По выпускной квалификационной работе Лазаревой Олеси Ивановны

1. Тема работы «Формирование связной речи дошкольников с детским церебральным параличом»

Утверждена приказом по Университету «16» июня 2021 г. № 626/0

2. Срок сдачи студентом законченной работы « 25 » 01 2022 г.

3. Исходные данные к работе:

Цель – изучение особенностей развития связной речи детей дошкольного возраста с ДЦП в процессе обучения и разработка методики занятий для ее развития.

Объект исследования – связная речь детей с ДЦП старшего дошкольного возраста.

Предмет – особенности развития связной речи детей дошкольного возраста с ДЦП и упражнения, направленные на формирование и обогащение детской речи.

4. Перечень подлежащих разработке вопросов:

1. Изучить литературу по данной проблеме и дать психолого-педагогическое и теоретическое обоснование проблемы.

2. Изучить особенности развития связной речи у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП.

3. Разработать систему занятий по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста.

4. Провести занятия по развитию связной речи детей старшего дошкольного возраста.

5. Календарный план

№ п/п	Наименование этапов квалификационной работы	Сроки выполнения этапов	Примечания
1	Изучение и анализ литературы по теме квалификационной работы	Июль-август 2021 г.	
2	Проведение и анализ экспериментального исследования	Сентябрь 2021 г.	
3	Проведение обучающего эксперимента по развитию связной речи детей с ДЦП.	Сентябрь – ноябрь 2021г.	
4	Проведение контрольного эксперимента и оформление работы	Декабрь 2021 г.	

6. Дата выдачи задания « 1 » июля 2020 г.

Руководитель _____
(подпись)

Задание принял к исполнению _____
(подпись)

ОТЗЫВ

научного руководителя о выпускной квалификационной работе студентки факультета педагогики, психологии и социальных наук Лазаревой Олеси Ивановны на тему «Формирование связной речи дошкольников с детским церебральным параличом»

Тема выпускной квалификационной работы Олеси Ивановны Лазаревой посвящена проблеме изучения и развития связной речи дошкольников с ДЦП. Студентка проявила заинтересованность при выборе темы выпускной квалификационной работы.

В работе рассмотрены особенности речевого развития детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом и возможности логопедической работы по развитию связной речи у детей данной категории.

Студентка подготовила и провела исследование особенностей связной речи у дошкольников старшей группы ДОУ «Солнышко» и проанализировала полученные данные.

При подборе экспериментального материала студенткой были учтены типологические, возрастные, речевые, психологические особенности детей, принимавших участие в исследовании, что позволило провести констатирующий и обучающий эксперименты на достаточно высоком уровне и получить хорошие результаты при проведении контрольного эксперимента.

При написании работы О. И. Лазарева проявила себя как грамотный специалист, способный применить новые и традиционные методики в своей работе.

Работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к выпускным квалификационным работам, заслуживает положительной оценки и достойна представления к защите.

Научный руководитель:
кандидат психологических наук
доцент кафедры «Дошкольное
и дефектологическое образование»



Н.Л. Морозова



АНТИПЛАГИАТ
ОБНАРУЖЕНИЕ ЗАИМСТВОВАНИЙ

СПРАВКА

Пензенский государственный университет

о результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

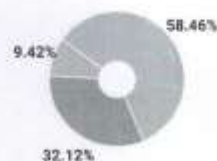
ПРОВЕРКА ВЫПОЛНЕНА В СИСТЕМЕ АНТИПЛАГИАТ.ВУЗ

Автор работы: Лазарева Олеся Ивановна
Самоцитирование
рассчитано для: Лазарева Олеся Ивановна
Название работы: Лазарева О.И. Формирование связной речи дошкольников с детским церебральным параличом
Тип работы: Выпускная квалификационная работа
Подразделение: Кафедра "Дошкольное и дефектологическое образование"

РЕЗУЛЬТАТЫ

ЗАИМСТВОВАНИЯ	32.12%
ОРИГИНАЛЬНОСТЬ	58.46%
ЦИТИРОВАНИЯ	9.42%
САМОЦИТИРОВАНИЯ	0%

ДАТА ПОСЛЕДНЕЙ ПРОВЕРКИ: 29.01.2022



Модули поиска: ИПС Адилет; Библиография; Сводная коллекция ЗБС; Интернет Плюс; Сводная коллекция РГБ; Цитирование; Переводные заимствования (RuEn); Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (EnRu); Переводные заимствования по Интернету (EnRu); Переводные заимствования издательства Wiley (RuEn); eLIBRARY.RU; СПС ГАРАНТ; Медицина; Диссертации НББ; Перефразирования по eLIBRARY.RU; Перефразирования по Интернету; Патенты СССР, РФ, СНГ; Модуль поиска "ПГУ"; СМИ России и СНГ; Шаблонные фразы; Кольцо вузов; Издательство Wiley; Переводные заимствования

Работу проверил: Морозова Наталья Львовна

ФИО проверяющего

Дата подписи:

29.01.2022

Подпись проверяющего



Чтобы убедиться
в подлинности справки, используйте QR-код,
который содержит ссылку на отчет.

Ответ на вопрос, является ли обнаруженное заимствование
корректным, система оставляет на усмотрение проверяющего.
Предоставленная информация не подлежит использованию
в коммерческих целях.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1.1.

Упражнение на развитие мелкой моторки.

Тема: «Дружные пальчики».

Наши пальчики щипают, (Большим пальцем и указательным щипаем ладошку)

Наши пальчики гуляют, (Указательный и средний пальца изображают ходьбу)

Эти – любят поболтать, (Большой и указательный трутся друг об друга)

Эти – любят подремать, (Средний и безымянный прижимаем к ладошке)

Ну, а маленький мизинчик очень любит поиграть. (Мизинец сгибаем и разгибаем)

Упражнения для развития мелкой моторки:

1. Сжимаем пальчики в кулачок и разжимаем.
2. Ладонка лежит на столе, пальчики соединяем и рассоединяем.
3. Соединяем большой пальчик сначала с указательным, потом со средним и т. д.

Игры на развитие тактильных ощущений.

«Пальчиковый бассейн» – ёмкость, наполненная фасолью, горохом и другими сыпучими веществами.

«Чудесный мешочек» – детям предлагается мешочек, наполненный различными предметами, они должны в слепую ощупать этот предмет, назвать его признаки и отгадать что это.

«Поймай киску» – Логопед берет любую мягкую игрушку (котенок) и дотрагивается ей до ребенка, до любой части тела, он, в свою очередь, закрытыми глазами должен определить, где киса.

Упражнение для мышечного тонуса.

«Сугроб»

Цель. Формировать умение регулировать мышечный тонус рук, ног, туловища.

Описание.

И.П. – ребенок сидит на корточках и начинает, не спеша подниматься вверх и представляет, как будто идет сильный снег и появляется большой сугроб, он растет все выше и выше – поднимаем руки вверх, тянемся на носочках, стараемся вырасти как можно выше, напрягая все тело – сугроб вырос.

При фразе – «Засветило яркое, жаркое солнышко и сугроб начал таять» расслабляем все тело, медленно опускаем руки, затем начинаем опускаться все ниже и ниже, садимся на пол, потом медленно ложимся и полностью расслабляемся – «наш сугроб растаял и превратился в лужицу».

Обратить внимание на приятное ощущение расслабления.

«Мы стираем, поласкаем»

Дети выполняют интенсивные движения руками, представляя, что они стирают полотенце.

Инструкция: дети совершают плавные, широкие движения руками, изображая полоскание полотенца в проточной воде. После чего полотенце нужно выжать, встряхнуть и развесить.

Артикуляционная гимнастика.

Упражнения для губ.

1. «Лягушка» – губы растянуты в улыбке, при этом губы и зубы сомкнуты.
2. «Хоботок» – сомкнутые губы вытягиваются вперёд.
3. «Заборчик» – губы широко растянуты в улыбке и видны все зубки
4. Покусывать верхнюю губу нижними зубами, затем нижнюю губу верхними зубами.
5. «Рыбка» – хлопать губами одной о другую.

Упражнения для щёк.

1. Делаем легкие покусывание щек изнутри.
2. Надуваем одновременно две щеки, а затем сдуваем и втягиваем.
3. Поочередно надуваем одну, затем другую щеку.

Упражнения для нижней челюсти

1. «Птенчик» – широко открывать и закрывать рот, чтобы тянулись уголки губ.
2. «Акула» – движения челюстью вправо и влево.
3. Имитация жевания с открытым и закрытым ртом.
4. Опускать челюсть вниз с преодолением сопротивления, удерживая руку под челюстью ребёнка.

Расслабляющие упражнения для губ.

1. «Расческа» – расчесываем зубами то верхнюю, то нижнюю губу
2. «Чистим язычком»: губы сомкнуты, зубы разомкнуты и чистим щечки, зубки языком.
3. «Лошадка фыркает» – вытянули губы вперед и выдуваем воздух.
4. Плюем ваточку с губ – зажимаем не большой кусочек ваты между губ и выталкиваем как можно дальше, зубы при этом сомкнуты.

Динамические упражнения для языка.

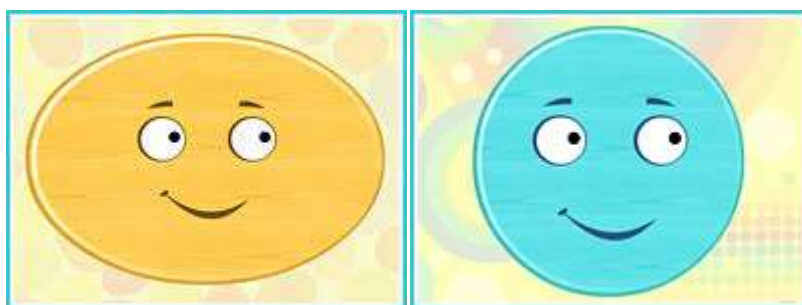
1. «Маятник» – рот открыт с широкой улыбкой, язычок качается в стороны от одного уголка губ к другому
2. «Змейка» – рот широко открыт, узкий язык сильно выдвинуть вперёд и убрать вглубь рта.
3. «Качели»: рот открыт, напряжённым языком тянуться попеременно к носу вверх и к подбородку вниз.
4. «Футбол» – рот закрыт, напряжённым языком упереться то в одну, то в другую щёку.
5. «Чистим зубки» – рот широко открыт и языком проводим то по верхним, то по нижним зубам
6. «Гармошка» – язык прижат к верхнему небу, губы в широкой открытой улыбке, а зубы поочередно смыкаются и размыкаются.
7. «Вкусное варенье» – рот открыт, широким кончиком облизать верхнюю и нижнюю губу попеременно.

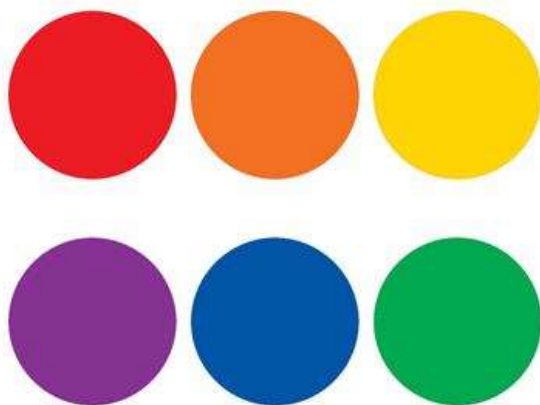
Упражнения для мышц мягкого нёба.

1. Питьё жидкостей маленькими глотками.
2. Частое глотание слюны, капель воды.
3. Позёвывание, широко открывая.

№1 Конспект занятия по развитию связной речи

Тема: «Овощи»



№4 Конспект занятия по развитию связной речи**Тема: Составление рассказа по сюжетной картине «Настоящий друг»**

№5 Конспект занятия по развитию связной речи
Составление рассказа по серии сюжетных картинок «Как щенок
нашел друзей»

