

Министерство просвещения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования
Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

**Использование дидактических игр в работе с детьми старшего
дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня**

Выпускная квалификационная работа

Допущено к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники
дизонтогенеза
канд. пед. наук, доцент
Е. В. Каракулова

Исполнитель:
Копыткова Анастасия Артемьевна
Обучающийся ЛГП-1802z группы

подпись

дата

подпись

Руководитель:
Каракулова Елена Викторовна,
канд. пед. наук, доцент кафедры
логопедии и клиники дизонтогенеза

подпись

Екатеринбург 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ III УРОВНЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР.....	6
1.1. Развитие речи у детей в норме, дидактическая игра как средство развития речи детей дошкольного возраста	6
1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня	11
1.3. Характеристика речи старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня	14
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ	18
2.1. Организация, принципы и методика логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста	18
2.2. Анализ результатов обследования моторики и устной речи у детей старшего дошкольного возраста	23
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО УСТРАНЕНИЮ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ III УРОВНЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР	39
3.1. Теоретическое обоснование, принципы и организация работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня у детей старшего дошкольного возраста.....	39
3.2. Содержание логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня у детей старшего дошкольного возраста с использованием дидактических игр	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	62
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	65

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Период детства – один из важнейших этапов развития ребенка, в рамках которого происходит формирование основ личностных качеств, закладывается фундамент для перехода на новый жизненный этап. Для каждой ступени периода характерны определенные показатели нормы, одним из которых является правильно сформированная речь, являющаяся необходимым условием для дальнейшего успешного развития (Н. С. Жукова, С. В. Плотникова, А. В. Соболева, Т. Б. Филичева и др.). На сегодняшний день одной из наиболее актуальных проблем современного общества является проблема общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста. Особенно значимой проблема становится в связи с тем, что в указанном возрасте происходит подготовка к переходу на новый уровень получения образования, смене одного основного вида деятельности на другой, изменению социальной роли.

Наиболее распространенным средством является дидактическая игра, исследованию значения и роли которой посвятили свою деятельность Р. С. Буре, Л. С. Выготский, А. В. Запорожец, А. Н. Леонтьев, А. А. Люблинская, Н. Я. Михайленко, С. Л. Рубинштейн, Е. И. Тихеева, Г. П. Щедровицкий, Д. Б. Эльконин и др. Эффективность дидактических игр в логопедической работе с детьми дошкольного возраста обусловлена ведущим видом деятельности в этот период. Преимуществом дидактических игр также является их вариативность: игры используются логопедом для коррекции артикуляции, звукопроизношения, для формирования понятий о лексико-грамматических средствах языка и навыков словообразования, для обучения чтению и т.д. Различные варианты дидактических игр подбираются в соответствии с процессами и уровнями нарушений речевой деятельности у дошкольников с общим недоразвитием речи.

Изучение речи является важным аспектом психологической науки, поскольку речь относится к высшим психическим функциям человека,

находясь в тесной взаимосвязи и взаимозависимости с остальными. Об этом, а также о значимости своевременного коррекционного вмешательства в речевое развитие детей свидетельствуют работы отечественных психологов и дефектологов. Так, Р. Е. Левина, при участии группы дефектологов (Г. И. Жаренкова, Г. А. Каше, Н. А. Никашина, Л. Ф. Спирина, и др.), описала и систематизировала имеющиеся наработки касательно общего недоразвития речи, его уровневой организации, задав основные направления преодоления данного отставания. В трудах М. М. Алексеева, Л. С. Выготского, А. А. Леонтьева, С. Л. Рубинштейна, Б. И. Яшина и др. раскрываются психолого-педагогические особенности и механизмы развития речи детей дошкольного возраста, подчеркивается прямая связь между психическими процессами и речью. Методики развития речи дошкольников с общим недоразвитием речи описываются в работах Т. Б. Филичевой, Е. Ю. Медведевой, М. Г. Муминовой, Н. А. Стародубова, В. П. Глухова и др. Авторы определили основные пути развития речи дошкольников, рассмотрев специфические условия становления речи у детей дошкольного возраста с речевым недоразвитием. В исследовании О. А. Слинко рассмотрены особенности развития личности и формирования межличностных отношений дошкольников с ОНР. Ряд исследовательских работ по изучению влияния недоразвития речи детей на особенности их коммуникативной сферы и состояния игровой деятельности, а также путей логопедического преодоления данного недоразвития выполнены под руководством Г. В. Чиркиной. Изучению особенностей дидактических игр как средства развития, устранения недостатков и совершенствования речи посвятили свои работы В. Н. Аванесова, Л. А. Венгер, М. Монтессори, Ф. Фребель, А. П. Усова и др.

Проблема исследования: эффективность использования дидактических игр в логопедической работе с детьми старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Объект исследования – моторика и устная речь детей старшего

дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Предмет исследования – содержание логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня у детей старшего дошкольного возраста с использованием дидактических игр.

Цель исследования – разработать содержание логопедической работы по устранению общего недоразвития речи III уровня у старших дошкольников средствами дидактических игр.

Задачи исследования:

1) охарактеризовать развитие речи у детей в норме, проанализировать особенности дидактической игры как средства развития речи детей дошкольного возраста, изучить психолого-педагогическую характеристику и особенности речи старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня;

2) организовать и провести констатирующий эксперимент, направленный на изучение моторики и устной речи дошкольников и проанализировать его результаты;

3) теоретически обосновать и разработать содержание логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня у детей старшего дошкольного возраста с использованием дидактических игр.

Методы исследования:

1) теоретический метод (анализ логопедической, психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме исследования);

2) эмпирический метод (проведение констатирующего эксперимента);

3) метод количественного и качественного анализа полученных данных.

Цель и задачи выпускной квалификационной работы обусловили выбор ее структуры. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка источников и литературы, приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ III УРОВНЯ

1.1. Развитие речи у детей в норме, дидактическая игра как средство развития речи детей дошкольного возраста

Развитая и правильно сформированная речь является одной из необходимых и важнейших предпосылок для полноценного развития ребенка. От этого будет зависеть процесс его социальной адаптации, в некоторых случаях – психическое состояние. Развитие речи у детей в возрасте 5-7 лет имеет важное значение. Поступление в образовательную организацию на ступень начального общего образования способствует предъявлению требований к результатам обучения, что впоследствии будет влиять на дальнейшее развитие и полноценное овладение нормами родного языка.

В онтогенезе, т.е. в норме, речь детей на каждом возрастном этапе развивается по определенной схеме. В лингвистическом аспекте она представляет собой следующую линейную структуру: крики – гуления – лепет – слова – словосочетания – предложения – связный рассказ. При этом, в соответствии с возрастной шкалой, специалисты придерживаются некоторых характеристик. Согласно исследованиям А. Н. Леонтьева, процесс становления речи детей разделяется на 4 этапа:

- 1) подготовительный – до 1 года;
- 2) преддошкольный, этап первоначального овладения языком – от 1 года до 3 лет;
- 3) дошкольный – от 3 до 7 лет;
- 4) школьный – от 7 до 17 лет [3, с. 41].

Однако представленная структура не всегда соответствует требуемому возрасту, что проявляется в общем недоразвитии речи. Для детей старшего

дошкольного возраста характерны определенные речевые требования, сообщающие о развитии речи в соответствии с нормой. Как указывает Т. Е. Браудо, возрастные показатели речевого развития являются наиболее диагностически значимым инструментом для оценки неврологического статуса и психического развития ребенка [3, с. 42].

На сегодняшний день для детей старшего дошкольного возраста в норме исследователи Т. Е. Браудо, М. Ю. Бобылова, М. В. Казакова отмечают наиболее характерные показатели [3, с. 43]. Отличительной особенностью в речевой деятельности старших дошкольников в норме является быстрое пополнение словаря. Данная ситуация отражает качественный и количественный показатель речевой деятельности. Например, для трехлетнего ребенка словарный запас ориентировочно представляет 1000-1200 слов. Старший дошкольник в норме владеет 3000-4000 слов, так как в этом возрасте происходит практическое усвоение более сложных предложений [3, с. 43].

В старшем дошкольном возрасте ребенок в норме замечает ошибки в речи других людей, часто указывает на них и проговаривает правильный ответ. В данном случае ребенок еще незнаком с правилами родного языка. Так, называемое чувство языка формируется у него в процессе накопления опыта речевого общения, что позволяет сформировать навык языкового обобщения. В пятилетнем возрасте дети в норме относительно свободно пользуются структурой сложносочиненных и сложноподчиненных предложений, дети в норме без дополнительных вопросов составляют пересказ сказки из 40-50 предложений, что свидетельствует об успехах в овладении одним из трудных видов речи – монологической. С возрастом увеличивается количество предложений во время беседы о прочитанном, ответов на вопросы. М. С. Павлова говорит о том, что в этот период значительно улучшается фонематическое восприятие, которое характеризуется дифференцированностью [18].

По мнению М. И. Лисиной, к концу дошкольного возраста у многих

детей в норме формируется новая форма общения, которая получила название «внеситуативно-деловая». К шести -семи годам значительно увеличивается количество внеситуативных контактов, вследствие чего дети начинают обмениваться и передавать друг другу какую-либо информацию, например, где отдыхали и что нового увидели, они также делятся своими впечатлениями и эмоциями. Социальная ситуация развития старшего дошкольника в норме усложняется и дифференцируется, по мере взросления у ребенка в норме формируется новый круг социальных контактов – сверстники [10, с. 78].

Показатели связной речи у старших дошкольников в норме являются отражением не только речевого, но и умственного и эмоционального развития ребенка. Они показывают, насколько ребенок владеет словарным составом родного языка, его грамматическими особенностями, нормами языка и речи; может ли ребенок избирательно пользоваться наиболее уместными для данного монолога необходимыми средствами. Такая позиция характерна для Л. С. Выготского, Н. И. Жинкина, А. Н. Леонтьева, А. Р. Лурия, С. Л. Рубинштейна, Д. Б. Эльконина и др. [9, с. 143].

Проблема формирования системы эффективных дидактических игр существует несколько столетий. Немецкий педагог и теоретик Ф. Фребель разработал систему дидактических игр, представляющую основу воспитательно-образовательной работы с детьми, в том числе с особенностями речи дошкольного возраста. В состав системы вошли дидактические игры с разными игрушками и материалами (мячом, кубиками, цилиндрами, шнурами и т.д.) [21, с. 54]. Другая система дидактических игр была разработана итальянским врачом и педагогом М. Монтессори. Идея системы имеет схожие черты с рассмотренной ранее. Основные положения системы предполагают активную деятельность ребенка, отстраненность взрослого от процесса. Его главная задача заключается в создании условий развивающей среды для активной деятельности ребенка. Основным акцент в процессе игры направлен на развитие мелкой моторики рук, что, по мнению

автора системы, играет значимую роль в развитии речи [25, с. 48].

Так, на основе краткого анализа двух наиболее фундаментальных систем дидактических игр можно сделать вывод, что предоставление ребенку полной свободы и самостоятельности в действиях с дидактическим материалом может отрицательно отразиться на особенностях развития ребенка. В связи с этим важно определить специфику участия в дидактической игре взрослого, его основные функции.

Е. И. Тихеева, являющаяся автором одной из первых отечественных педагогических систем дошкольного воспитания, выделила новый подход к играм. По ее мнению, они должны быть лишь одним из компонентов работы с детьми наряду с чтением, беседой, рисованием, трудом. Эффективность дидактических игр в воспитании и обучении детей Е. И. Тихеева напрямую связывала с показателями интересов ребенка, доставляют ли они ему радость, позволяя проявлять личную активность, самостоятельность [26, с. 14]. Она не была сторонником строго регламентированных и систематизированных механических ручных работ, рекомендованных Ф. Фребелем, считая, что ребенок дошкольного возраста является очень подвижным, и ему нравится проявлять себя в различных видах деятельности. Вследствие этого детей необходимо обучить простейшим навыкам работы, а в дальнейшем создать условия, чтобы они выполняли что-либо самостоятельно с проявлением творческой стороны своих возможностей [26, с. 17].

В педагогике система дидактических игр создана в 60-е гг. XX в. в связи с разработкой теории сенсорного воспитания. Ее авторами являются известные педагоги и психологи, среди которых В. Н. Аванесова, Л. А. Венгер, А. П. Усова и др. [26, с. 20]. В настоящее время исследователями установлено, что для человека характерно четыре основных вида деятельности в соответствии с возрастными особенностями. В дошкольном возрасте ведущей деятельностью является игра, поэтому в последнее время исследования ученых осуществляются в направлении создания такой серии игр для полноценного развития детского интеллекта,

которые будут характеризоваться гибкостью, инициативностью мыслительных процессов, переносом сформированных умственных действий на новое содержание. В таких играх часто нет фиксированных правил, напротив, дети становятся перед необходимостью выбора способов решения задачи. Авторы называют эти игры развивающими. Как отмечает А. Г. Гогоберидзе, они используются на практике при: исследовании и развитии словаря и словообразовательных процессов, грамматического строя речи, связной речи, звукопроизношения, логико-грамматических отношений и т.д. [6, с. 237].

По мнению Н. Ф. Тюряпиной, применяемые дидактические игры должны способствовать выполнению важных задач: психологически готовить детей к речевому общению, обеспечивать многократное повторение речевого материала, тренировать в выборе нужного речевого материала, побуждать к общению детей друг с другом [22, с. 181].

Таким образом, в норме человек уже рождается с очевидными предпосылками к речевому общению. На каждом возрастном этапе в детском возрасте речь играет немаловажную роль, выполняя определенные функции. Показатели связной речи у старших дошкольников в норме являются отражением не только речевого, но и умственного и эмоционального развития ребенка, что отражается на усвоении требований программы начального общего образования. Для детей старшего дошкольного возраста в норме характерно быстрое пополнение словаря, увеличение объема предложений в рассказе, самостоятельное видение ошибок при произношении и др. Однако у некоторых детей еще отмечается неправильное звукопроизношение, которое благодаря организации коррекционной работы в условиях дошкольного учреждения можно устранить. Дидактическая игра в речевом развитии играет важную роль. Она способствует развитию гибкости, инициативности мыслительных процессов, переносу сформированных умственных действий на новое содержание, что вследствие формирует положительную динамику развития детского интеллекта и влияет

на развитие грамотной речи.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня

В настоящее время существует достаточно большое количество исследований, направленных на психолого-педагогическую характеристику старших дошкольников с общим недоразвитием речи (далее – ОНР) III уровня. Однако для того, чтобы определить психолого-педагогические особенности данной категории детей, необходимо рассмотреть понятие «общее недоразвитие речи». Советский и российский ученый-логопед Л. С. Волкова определяет понятие ОНР как сложное речевое расстройство, при котором у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне показателей нормы слуха и интеллекта [14, с. 38]. Данное определение будет использоваться в настоящем исследовании в качестве основного, так как оно наиболее полно отражает изучаемое явление.

На сегодняшний день доказано, что проблемы, связанные с общим недоразвитием речи, порождают сложности в развитии познавательных процессов, взаимосвязанных с поздним началом речи (3-4 года), прежде всего, это особенности, связанные с мышлением, памятью, воображением. Многие отечественные педагоги, в том числе И. Т. Власенко, Ю. Ф. Гаркуша, О. В. Марьясова, в своих исследованиях пишут о том, что у детей старшего дошкольного возраста с признаками ОНР III уровня замечаются многочисленные нарушения в развитии внимания и памяти. У таких детей присутствуют трудности в восстановлении порядка действий, нахождении различий или схожести предметов, определении неточностей на рисунках и т.д. Также отмечается низкий уровень произвольного внимания, порождающий у детей нарушение структуры их деятельности. Детям дошкольного возраста с признаками ОНР III уровня сложно сосредоточиться

и удерживать внимание на словесном материале, это объясняется низким уровнем слуховой памяти. Однако смысловое запоминание, как вид памяти, может развиваться в соответствии с возрастной нормой [15, с. 188].

У детей с признаками общего недоразвития речи III уровня также наблюдаются некоторые специфические особенности мышления. Данный показатель обуславливает связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития. Как отмечает С. М. Валявко, у детей возникают трудности в овладении процессами анализа, синтеза, сравнения, обобщения, что требует специальной целенаправленной коррекционной работы [4, с. 174]. Отставание в развитии наглядно-образной сферы, мыслительных операций, нарушение процесса самоорганизации у детей старшего дошкольного возраста с признаками ОНР III уровня также отмечали В. А. Ковшиков, Ю. А. Элькин. В своих исследованиях авторы писали о том, что у таких детей недостаточно сформирован навык совместной деятельности, что проявляется в стремлении выполнить что-либо по-своему, не ориентируясь на партнера, не сотрудничая с ним и не воспринимая инструкцию или указания взрослых [1, с. 358].

Исследования неречевых психических функций у детей с ОНР выявили клинические разнообразия проявления этого нарушения. Е. Н. Мастюкова пишет, что у детей с ОНР III уровня отмечаются малые неврологические дисфункции. Соответствующие особенности отражаются в нарушении регуляции мышечного тонуса, недостаточности тонких дифференцированных движений пальцев рук, что сказывается на процессах определенных видах деятельности, в том числе, учебной. Для многих детей этой группы характерна общая моторная неловкость, они с трудом переключаются с одного вида движений на другой [12, с. 60].

У детей с речевыми расстройствами чаще, чем у детей с развитием речи в норме, наблюдаются нарушения в эмоциональной сфере и в развитии психики в целом. У таких детей развивается повышенная тревожность, агрессивность, отсутствие сопереживания и сочувствия. Такие отклонения

могут повлечь за собой формирование невротических расстройств, что приводит к развитию у детей заниженной самооценки, неуверенности в себе и повышенной потребности в любви и внимании. Также у ребенка дошкольного возраста с признаками ОНР III уровня может проявляться повышенная агрессивность. Указанные проблемы способствуют формированию у ребенка стойких нарушений коммуникативной сферы, возникновению трудностей в социализации и развитии коммуникативных навыков. Данные отклонения, как утверждает Д. А. Балтийская, могут проявляться в виде замкнутости ребенка, отстраненности в общении, отсутствии инициативы в общении, несоблюдении навыков взаимодействия [1, с. 354]. Низкий уровень словарного запаса, неполноценные речевые высказывания накладывают отпечаток на межличностное взаимодействие ребенка со сверстниками, взрослыми. На наличие данного факта указывают многочисленные публикации, экспериментальные исследования В. М. Акименко, А. Г. Арушановой, Т. Н. Волковской, А. Н. Корнева, Р. Е. Левиной, Л. Ф. Спириной, Л. Б. Халиловой, Г. В. Чиркиной, С. Н. Шаховской, О. С. Ушаковой и др. [11, с. 660].

Ряд исследователей, такие как Т. Н. Волковская, Г. Х. Юсупова, обратили внимание на то, что выраженность проблем в личностном развитии зависит от степени переживания собственного речевого дефекта. Детей распределили на три группы. Дети первой группы не переживали относительно своего дефекта, легко вступали в контакт со взрослыми и сверстниками. У другой части проявлялась умеренность в переживании своего дефекта. Дети третьей группы открыто избегали общения, проявлялась отстраненность, агрессивность [5, с. 47].

Таким образом, неполноценная речевая деятельность накладывает отпечаток на развитие человека. У старших дошкольников с проявлением признаков общего недоразвития речи III уровня наблюдаются отклонения от нормы сенсорной, интеллектуальной, волевой сферы, отмечается недостаточная устойчивость внимания, проявляются ограниченные

возможности его распределения. При наличии смысловой, логической памяти у детей понижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания, возникают сложности при запоминании алгоритмов, инструкций и др.

1.3. Характеристика речи старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня

Проблема общего недоразвития речи исследовалась многими учеными в области педагогики, психологии, логопедии. Теоретическое обоснование проблемы впервые было сформировано в 50-60-х гг. XX в. основоположником дошкольной логопедии в России Р.Е. Левиной, а также коллективом исследователей, в числе которых Г. И. Жаренкова, Г. А. Каше, Н. А. Никашина, Л. Ф. Спирина, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина, Т. Б. Филичева и др. В результате исследований отклонения в формировании речи специалисты начали рассматривать как нарушения развития, протекающие по законам иерархического строения высших психических функций. С позиции системного подхода была сформирована структура различных форм недоразвития речи в зависимости от состояния компонентов речевой системы [8, с. 207].

Особенность общего недоразвития речи заключается в индивидуальности его проявления, которое может быть выражено в разной степени у каждого ребенка. На основе проведенных исследований Р. Е. Левиной удалось установить три уровня. В настоящее время данная позиция является актуальной, поддерживается многими специалистами, которые определили границы данного явления в психологии, начиная от полного отсутствия общеупотребительной речи до незначительных отклонений в ее развитии [8, с. 208].

Достаточно подробной, на наш взгляд, является психолого-педагогическая характеристика уровней ОНР, представленная коллективом

авторов: Т. Б. Филичевой, Т. В. Тумановой, Г. В. Чиркиной. Они отмечают, что для I уровня характерно отсутствие общеупотребительной речи. Дети данной категории пользуются целыми цепочками вербальных средств, к которым относятся конкретные звуки, звукокомплексы и звукоподражания, обрывки лепетных слов. При их воспроизведении ребенок удерживает в основном корень слова, грубо искажая его структуру. Отличительной особенностью детей I уровня является многозначность используемых средств языка: определенные звукоподражания могут обозначать не только название самого предмета, но и его признаки и действия, которые с ним можно совершить [8, с. 209].

Для II уровня речевого развития характерны зачатки общеупотребительной речи. Особенностью детей, относящихся к данной категории, является наличие в речи двух-трех-четырёхсловных фраз. В них ребенок использует такие категории как род, число, лицо, падеж. Однако существуют и нарушения в словосочетаниях. В результате этого возникают трудности в формировании обобщающих и отвлеченных понятий, антонимов и синонимов [24, с. 57].

У детей с признаками общего недоразвития речи появление первых слов часто соответствует возрастной норме. При этом сроки, в течение которых дети продолжают применять отдельные слова, не объединяя их в двухсловное предложение, являются индивидуальными, по мнению М. Л. Симкина и К. О. Гелихова [20, с. 334]. Для детей данной категории характерна речь с использованием развернутых фраз, что является одной из главных отличительных особенностей от предыдущего типа. Однако проявляется выраженное недоразвитие речи с наличием грамматических, лексических и фонетических ошибок.

У старших дошкольников с проявлением признаков общего недоразвития речи III уровня отмечается наличие отклонений в развитии словарного запаса. Данный вопрос являлся предметом исследования Ж. В. Антиповой, Л. Н. Ефименковой, Р. И. Лалаевой, Т. Б. Филичевой и др.

Авторы отмечают у дошкольников количественные и качественные особенности словаря, скудность словарного запаса, различные отклонения в формировании обобщения, абстракции, нарушение процесса тематического отбора и семантического выбора слов при порождении речевого высказывания и недостаточные возможности в словообразовании [20, с. 334]. Особое внимание в работах педагогов и дефектологов уделяется формированию у ребенка с ОНР III уровня умения работать с текстом, так как данный навык является основополагающим при обучении ребенка в начальных классах. Дети с ОНР III уровня не всегда полностью понимают смысл прочитанного, затрудняются выделить основную мысль повествования, испытывают сложности с выбором необходимого слова, а также с определением причинно-следственных связей, что в последующем приводит к трудностям в усвоении нового материала и дальнейшей неуспеваемости [24, с. 155].

Т. Б. Филичева выделяет и четвертый уровень речевого развития, к которому относятся дети с неявно выраженными остаточными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития речи. Незначительные нарушения всех компонентов языка выявляются в процессе детального обследования при выполнении специально подобранных заданий [24, с. 156].

Таким образом, у детей старшего дошкольного возраста с признаками общего недоразвития речи III уровня присутствуют такие речевые особенности, как недостаточно дифференцированное звукопроизношение, отставание от требуемых показателей фонематических процессов, наличие грамматических и лексических ошибок и др. Связная монологическая речь детей с ОНР III уровня характеризуется недостаточной сформированностью языковых средств. К основным недостаткам исследователи относят нарушения композиционно-структурного оформления высказывания, логической последовательности изложения и низкую информативность высказывания.

Подводя итоги исследования в рамках первой главы, можно сделать следующие выводы.

1. Речь ребенка является одним из значимых критериев диагностики развития ребенка. Для детей старшего дошкольного возраста в норме характерно быстрое формирование словаря, увеличение объема предложений в рассказе, самостоятельное видение ошибок при произношении и др. У некоторых детей еще отмечается неправильное звукопроизношение. Одним из эффективных методов, способствующих полноценному развитию речи, является дидактическая игра.

2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с проявлением признаков общего недоразвития речи III уровня включает в себя отклонения от нормы сенсорной, интеллектуальной, волевой сферы. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, проявляются ограниченные возможности его распределения. При относительно сохранной смысловой, логической памяти у детей с ОНР III уровня понижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания.

3. В зависимости от степени выраженности отклонений от нормы характерных возрастных признаков развития речи, учеными выделено три уровня ОНР. Однако некоторые исследователи выделяют и четвертый уровень, характеризующийся незначительными нарушениями.

4. Для речи детей старшего дошкольного возраста с признаками ОНР III уровня характерны умеренные отклонения от нормы: недостаточно дифференцированное звукопроизношение, несоответствие требуемым показателям фонематических процессов, наличие грамматических и лексических ошибок. К основным недостаткам связной речи исследователи относят нарушения композиционно-структурного оформления высказывания, логической последовательности изложения, низкую информативность высказывания.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Принципы, организация и методика логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста

Речь является важнейшей психической функцией, которой обладает исключительно человек, и которая является жизненно важным умением. Речь сопровождает человека от самого рождения во всех видах его деятельности, начиная от игр и заканчивая профессиональной деятельностью. Поэтому тяжелые нарушения речи оказывают ярко выраженное негативное влияние на формирование личности ребенка, его когнитивные возможности и социальную адаптацию. Правильная и полноценная речь ребенка дошкольного возраста характеризуется:

- правильным произношением звуков и слов;
- определенным объемом словарного запаса;
- правильным использованием слов в устной речи;
- использованием приемов словоизменения и словообразования в соответствии с грамматическими правилами данного языка [13, с. 705].

Современная логопедия базируется на принципе ранней диагностики, предупреждения и коррекции нарушений. В соответствии с этим любые отклонения от названных выше характеристик у дошкольников должны быть выявлены и устранены как можно раньше, чтобы предотвратить возможные последующие осложнения. Доказано на практике, что проблемы речи, выявленные в дошкольном возрасте, быстрее и эффективнее преодолеваются именно на данном этапе, способствуя успешному развитию речевых и психических процессов [19, с. 187].

Для результативности и достоверности логопедического обследования его проведение должно опираться на ряд принципов, как специальных, так и общих. В свое время они были сформулированы ведущими российскими

учеными Л. С. Выготским, Р. Е. Левиной, В. И. Лубовским, С. Д. Забрамной, О. Н. Усановой, и в соответствии с ними логопедическое обследование должно быть комплексным, целостным и динамическим. Это выражается в том, что во время диагностики исследуются все компоненты и стороны речи ребенка, учитываются данные о его речевом, физическом и психологическом развитии начиная с раннего возраста.

Р. Е. Левиной были сформулированы следующие принципы анализа речевых нарушений:

- принцип развития, который предполагает эволюционно-динамический анализ возникновения дефекта;

- принцип системного подхода, основывающийся на взаимосвязанном строении и взаимодействии звуковой стороны, фонематических процессов и лексико-грамматического строя речи;

- принцип связи речи с другими сторонами психического развития ребенка, в соответствии с которым раскрытие индивидуального своеобразия в протекании тех или иных психических процессов у ребенка позволяет понять аномальное протекание того или иного речевого нарушения [23, с. 69]. Названные принципы до настоящего времени остаются ведущими в логопедии при анализе речевых нарушений.

Поскольку речь является многокомпонентной функцией, логопедическое исследование представляет собой достаточно длительный процесс. В ходе логопедического обследования детей с речевыми нарушениями используются следующие методы:

- изучение медицинской и биографической документации (сбор и анализ анамнестических данных);

- наблюдение за поведением ребенка в обычной и специально созданной ситуации;

- беседа с родителями ребенка;

- визуальный и тактильный контроль в процессе речи и вне ее;

- индивидуальный эксперимент;

– использование компьютерных игр при обследовании звукопроизношения, дыхательной и голосовой функций.

Последовательность, в которой выполняются все действия логопедического обследования, также определяется рядом принципов. Принцип индивидуального и дифференцированного подхода предполагает, что выбор заданий диагностики, их формулировка и их вербальное содержание должны соответствовать уровню психоречевого развития ребенка. Сама же диагностика должна проводиться с учетом специфики его социального окружения и личностного развития. Наиболее оптимальным порядком проведения обследования является алгоритм «от общего к частному», от простого к сложному, который предполагает такое предъявление диагностического материала, при котором каждый ребенок имеет возможность выполнить пробу успешно [17, с. 43]. Обследование должно проводиться от рецептивных видов деятельности к продуктивным. Также необходимо отметить, что вся логопедическая работа должна строиться на добрых, доверительных отношениях и вызывать у детей положительные эмоции и желание участвовать в процессе работы.

Вначале логопедического обследования был проведен сбор данных об особенностях доречевого, раннего речевого и психического развития ребенка до момента обследования [16, с. 195]. Для этого была изучена и проанализирована доступная медицинская документация, проведены беседы с родителями детей с ОНР III уровня. Детализировались особенности течения беременности родов, анализировались патологические факторы, которые могли повлиять на развитие ребенка, уточнялось состояние социально-психологической среды, в которой находились дети и т. д.

Непосредственная работа с детьми с ОНР III уровня начиналась с индивидуальной вводной беседы, которая проводилась не только для установления положительного контакта с ребенком, но и для определения того, насколько ребенок готов к участию в речевом общении. Кроме того, в ходе вводной беседы изучалась речь ребенка, определялось наличие

дефектов и степень их выраженности. Темы для подобной беседы были выбраны из круга возрастных возможностей и интересов ребенка дошкольного возраста. Среди них были беседы про семью, любимые игрушки, домашних животных, увлечения и пр. Образцы речевых высказываний детей заносились в речевые карты.

Для проведения логопедического исследования были использованы следующие методики:

- логопедическое обследование по речевым картам (фонематические процессы, лексико-грамматическая система);
- методика изучения связной речи Л. Н. Ефименковой;
- методика изучения звукопроизношения А. И. Богомоловой, Г. А. Волковой, В. И. Рождественской, Т. А. Ткаченко, Т. Б. Филичевой, М. Ф. Фомичевой, Г. В. Чиркиной и С. Н. Шаховской;
- методика обследования моторной сферы у детей старшего дошкольного возраста с ОНР.

Опишем порядок проведения диагностики моторики и устной речи детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня, используя в качестве наглядности пример речевой карты из Приложения 1. Во-первых, перед тем как перейти непосредственно к логопедическому обследованию происходит изучение общих сведений о ребенке, таких как: ФИО ребенка, дата рождения, домашний адрес, заключения специалистов, данные о посещении образовательных организаций, программе обучения, занятиях с логопедом, краткая характеристика ребенка по данным педагогических наблюдений, данные о родителях и семье, общий анамнез, раннее психомоторное развитие, речевой анамнез, заключение и рекомендации ПМПК. На основании этих данных делается предварительный вывод о состоянии ребенка и причинах нарушения речи. После этого проводится логопедическое обследование.

Обследование детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня проводилось по речевой карте. Содержание заданий и используемый

материал для проведения обследования моторики и устной речи детей старшего дошкольного возраста приведены в речевой карте [Приложении 1].

В ходе обследования дошкольникам с ОНР III уровня предлагались различные по сложности задания, активно использовался наглядный материал, в том числе карточки с изображением предметов, из которых ребенок должен был выбрать верную. Для обследования понимания речи детям с ОНР III уровня демонстрировалась серия картинок с изображениями, близкими по звучанию с указанием выбрать ту, которая была названа. Также детям предлагалось составить предложение (рассказ) по картинкам. Для исследования понимания слов, обозначающих признаки, использовались картинки с изображением противоположных значений, разноцветных геометрических фигур, а также игра «Пирамидка» [23].

Для определения уровня понимания речи детям с ОНР III уровня предлагались задания с постепенным усложнением. Вначале предлагалось выполнить последовательность из 2 действий, потом из трех. В заданиях использовались такие приемы, как составление фразы на основе вопроса, демонстрация действий, изображение, серия изображений, опорные слова, слово, заданное в определенной форме, преобразование деформированного предложения и т. д. Характер и содержание заданий, подразумевающих проверку навыков понимания, использования слов в различных ситуациях и видах деятельности, соответствовали возрасту и речевым возможностям каждого конкретного ребенка.

Таким образом, организация логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня представляет собой обширный комплекс диагностик и дополнительных методов сбора информации, опирающийся на ряд общепедагогических и специальных принципов. Общепринятый порядок проведения логопедического обследования определен необходимостью получения объективных данных об имеющихся у детей речевых нарушениях для проведения соответствующей коррекционной работы. При проведении диагностики используются

разноуровневые задания, создается позитивная эмоциональная атмосфера, активно применяется наглядный материал.

2.2. Анализ результатов изучения моторики и устной речи у детей старшего дошкольного возраста

Результаты полученных экспериментальных данных по обследованию моторики и устной речи детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня дают возможность составить общую картину уровня развития моторики и устной речи в экспериментальной группе.

По данным ПМПК, у всех детей наблюдается ОНР 3 уровня. В результате проведенного логопедического обследования данное нарушение подтвердилось. Также было выявлено наличие у всех детей псевдобульбарной дизартрии и механической дислалии у Владика.

Наиболее выраженные проявления нарушений моторики и устной речи были обнаружены у Максима и Владика, наименьшие – у Виктории. При проведении обследования девочки и Вадим охотно шли на контакт, не проявляли нервозности или агрессии. Максим и Владик на контакт со взрослыми шли неохотно, были замкнуты, проявляли признаки тревожности. У троих детей (Максим, Вадим, Владик) по результатам исследования медицинской документации и беседы с родителями выявлены патологические факторы в течение родов и первого года жизни в виде гипоксии, длительного безводного периода в родах, частых простудных заболеваний, иногда с осложнениями (Владик), черепно-мозговой травмы (Максим).

Изучение состояния общей моторики выявило, что у всех детей имеются те или иные нарушения. Наименее они выражены у Виктории, ее состояние общей моторики удовлетворительное, основные задания и движения девочка выполняла без ошибок. У девочки наблюдались неточности в движениях крупных групп мышц, а также при выполнении

заданий с закрытыми глазами. У остальных дошкольников наблюдался постоянный или эпизодический повышенный тонус мышц, покачивание при выполнении движений. Марина показала слабую динамическую координацию. У Вадима выявлены трудности при выполнении заданий на динамическую координацию, переключаемость движений. При выполнении статического упражнения наблюдались покачивания. У Максима обнаружена неточность движений и отсутствие понимания словесных инструкций. Общая моторика Владика развита ниже возрастной нормы, координация движений нарушена, наблюдается неточность движений.

Обследование мелкой моторики руки показало, что у двоих детей (Марина, Вадим) произвольная моторика сформирована хорошо, движения рук достаточно точные, все движения выполнены верно. При этом у Вадима и Марины наблюдался повышенный мышечный тонус мускулатуры. Нарушения мелкой моторики обнаружено у Владика и Максима. Мальчики показали одинаковую симптоматику, выраженную в лучшем развитии правой руки, чем левой, достаточном количестве совершенных ошибочных движений. Оценка статической и динамической координации показала, что у Владика координация движений нарушена, наблюдается неполная координация пальцев кисти рук, у Марины слабая динамическая координация, у Максима и Вадима наблюдалась замедленность реакции. У Виктории уровень развития мелкой моторики низкий, наблюдались неточности движений, гипотонус мышц. Без зрительного контроля девочка не смогла выполнить задания.

Следует различать нарушения строения артикуляционного аппарата от нарушений функций, поэтому разделим эти два понятия. Обследование строения артикуляционного аппарата показало, что его физиологическое строение у Виктории, Марины, Вадима и Максима соответствует норме развития. У Владика в строении артикуляционного аппарата выявлены нарушения в носовой перегородке, подъязычной уздечки, неправильный прикус. Данная патология влияет на произношение звуков, речевого дыхания

и говорит о наличии механической дислалии у данного ребенка.

У четырех детей нарушены двигательные функции артикуляционного аппарата. Движения языка Марины неточные и слабые, но при этом все артикуляционные позы сформированы. У Вадима наблюдается напряженность мышц языка, которая оказывает влияние на произношение звуков, и мускулатура губ не соответствует норме развития. Диагностика двигательных функций артикуляционного аппарата Максима показала нарушение речевого дыхания, повышенный тонус кончика языка, артикуляционные позы сформированы, за исключением тех, где необходимо удерживать язык. У Владика при обследовании моторики артикуляционного аппарата было выявлено напряжение мышц языка при выполнении заданий, мускулатура губ не соответствует норме развития, отмечено нарушение дыхания, сила выдоха слабая, не сформированы артикуляционные позы в позиции вытянутых губ. У Виктории патологических нарушений двигательных функций артикуляционного аппарата не выявлено, движения языка неточные. Также двигательная функция челюсти сформирована слабо.

Результаты обследования строения артикуляционного аппарата представлены в Таблице 1.

Таблица 1.

Результаты обследования функционального состояния артикуляционного аппарата у детей

№ п.п.	Имя	Качественная характеристика
1.	Виктория	Строение артикуляционного аппарата в норме.
2.	Марина	Строение артикуляционного аппарата в норме.
3.	Вадим	Строение артикуляционного аппарата в норме.
4.	Максим	Строение артикуляционного аппарата в норме.
5.	Владик	Нарушения в носовой перегородке, подъязычной уздечки, неправильный прикус, развитие мимических и артикуляционных органов не соответствует норме.

Как показано в таблице, у большинства дошкольников органы артикуляционного аппарата развиваются без патологии, только у одного ребенка (Владик) в строении артикуляционного аппарата выявлены нарушения (нарушения в носовой перегородке, подъязычной уздечки,

неправильный прикус). Сводные данные по обследованию функционального состояния артикуляционного аппарата представлены в Таблице 2.

Таблица 2.

Качественные и количественные результаты обследования функционального состояния артикуляционного аппарата у детей

№ п.п.	Имя	Качественная характеристика	Баллы
1.	Виктория	Отмечены неточные движения языка.	3
2.	Марина	Слабая динамическая координация.	3
3.	Вадим	Гипертонус мышц языка, переключаемость движений затруднена.	2
4.	Максим	Нарушение речевого дыхания, повышенный тонус языка.	2
5.	Владик	Нарушение речевого дыхания, слабая сила выдоха, повышенный тонус мышц.	1

Количественная система оценки функционального состояния артикуляционного аппарата:

4 баллов – четкие, правильные движения всех органов артикуляционного аппарата;

3 балла – гипертонус и гипотонус мышц;

2 балла – гипотонус и гипертонус мышц, нарушение речевого дыхания, напряжение мышц языка;

1 балл – гипотонус и гипертонус мышц, нарушение речевого дыхания, напряжение мышц языка, трудности в переключаемости с одного артикуляционного движения на другое, ограниченная амплитуда движения.

Таким образом, при обследовании выявлено, что все старшие дошкольники с ОНР 3 уровня имеют повышенный тонус органов артикуляции. У одного ребенка (Владик) выявлены нарушения в строении артикуляционного аппарата.

При исследовании мимических мышц показало, что у Виктории, Марины, Вадима отсутствуют отклонения в развитии мимической моторики. У Максима и Владика мимическая моторика не развита, не соответствует возрасту ребенка. Оба мальчика пытались повторить движения, используя зрительный контакт с педагогом. У детей мышечный тонус мимической

мускулатуры повышен, движения выполняются не в полном объеме, словесная инструкция не усваивалась.

Исследование фонетической стороны речи позволило определить нарушения в произношении отдельных звуков у всех обследованных детей. У Виктории выявлено нарушение произношения звука [р], в единичных случаях присутствуют нарушения звукового воспроизведения, что является лучшим результатом среди обследуемых детей. У девочки наблюдается ротацизм. При этом голос у ребенка был громкий, знакомые слова воспроизводятся быстрее, интонационная окраска слов яркая. Обследование фонетической стороны речи Максима показало нарушение в произношении звуков [з], [р'], [л]. Звукопроизношение Вадима отличается искаженным произношением звука [л], также выявлено нарушение в произношении звука [р], которое выражается в его отсутствии и горловом произношении. У Марины и Владика при обследовании произношения звуков было выявлено отсутствие звука [р], замена звука [ш] на звук [с], также звук [ж] заменялся на звук [з]. При этом данный дефект у Марины проявляется в отдельных словах, Владик неправильно произносит указанные звуки постоянно.

Сводная таблица речевых нарушений представлена в Таблице 3.

Таблица 3.

Качественные и количественные результаты обследования
звукопроизношения у детей

№ п.п.	Имя	Качественная характеристика нарушения звукопроизношения		Баллы
		<i>Антропофонический дефект</i>	<i>Фонологический дефект</i>	
1.	Виктория	[р], [р'] – в стадии автоматизации	-	3
2.	Марина	[р], [р'] – отсутствие звуков. [ш], [ж] – шипящий сигматизм	[ж]↔[з], [ш]↔[с], [ш]↔[с];	2
3.	Вадим	[л] – двугубный ламбдацизм; [р], [р'] – отсутствие звуков.	[л]↔[в]	2
4.	Максим	[л] – двугубный ламбдацизм. [р] – ротацизм велярный; [з], [з'] – межзубный сигматизм;	-	2
5.	Владик	[р], [р'] – отсутствие звуков. [ш], [ж] – шипящий сигматизм	[ж]↔[з], [ш]↔[с], [ш]↔[с];	2

Количественная система оценки состояния звукопроизношения:

5 баллов – правильное произношение всех звуков;

4 балла – мономорфное нарушение звукопроизношения, поставленные звуки находятся в стадии автоматизации;

3 балла – мономорфное нарушение звукопроизношения;

2 балла – полиморфное нарушение звукопроизношения (2 группы звуков);

1 балл – полиморфное нарушение звукопроизношения (3 и более групп звуков).

Как мы видим из представленных результатов, только у Виктории мономорфный дефект, у остальных детей полиморфный дефект. У двух детей выявлен антропофонический дефект, у троих – сочетание антропофонического и фонологического дефекта. У всех детей нарушены группа звуков «сонорные», у двоих – «шипящие».

Изучение уровня развития фонематического слуха показало, что данный навык достаточно сформирован у двух дошкольников (Марина, Вадим). При этом у Марины были диагностированы некоторые нарушения, проявляющиеся в ошибках при определении шипящих и свистящих звуков. Состояние фонематического слуха Максима и Владика не соответствует возрастной норме. Фонематический слух развит на низком уровне. У Виктории выявлен низкий уровень фонематического слуха, что выражается в трудностях различения шипящих и свистящих звуков. Навыки звукобуквенного анализа сформированы у обследованных дошкольников в разной степени. Обследование Марины показало, что у девочки сформировано понятие о звуках и слогах, однако при выполнении заданий были допущены ошибки. У Вадима указанный навык сформирован недостаточно. Наихудшие результаты диагностики показали Максим и Владик, у которых фонематическое восприятие и звуко-слоговой анализ не соответствуют возрастному уровню. При обследовании Виктории было выявлено, что девочка допускает ошибки при определении положения звука в слове.

Сводные данные по обследованию фонематического слуха и

звукобуквенных навыков представлены в Таблице 4.

Таблица 4.

Качественные и количественные результаты обследования фонематического слуха и звукобуквенного анализа у детей

№ п.п.	Имя	Качественная характеристика		Баллы
		Фонематический слух	Звукобуквенный анализ	
1.	Виктория	нарушение в определении шипящих и свистящих звуков	трудности в определении положения звука в середине слова	2
2.	Марина	нарушение в определении шипящих и свистящих звуков	незначительные ошибки при определении положения звука в слове	2
3.	Вадим	сформирован, соответствует норме	низкий уровень понимания слоговой структуры слова, трудности при определении положения звука в слове	1
4.	Максим	не соответствует возрастной норме, имеются нарушения в определении звуков	не соответствует возрастной норме, имеются нарушения в определении звуков	1
5.	Владик	не соответствует возрастной норме, имеются нарушения в определении звуков	не соответствует возрастной норме, имеются нарушения в определении звуков	1

Количественная система оценки фонематического слуха и звукобуквенного анализа:

3 балла – правильное выполнение всех заданий;

2 балла – нарушение фонематического слуха (1-2 звука), ошибки в звукобуквенном анализе (1-2 ошибки);

1 балл – нарушение фонематического слуха (более 2 звуков), ошибки в звукобуквенном анализе (более 2 ошибок).

Как мы видим из представленных результатов, у Виктории, Марины наблюдаются незначительные ошибки при определении звуков на слух и назывании положения звука в слове. Звуко-слоговой анализ соответствует низкому уровню (по возрастным нормам). Вадим, Максим и Владик имеют недостаточно сформированный фонематический слух, ошибаются при подсчете слогов слове, назывании положения звука в слове.

При исследовании пассивного и активного словаря выбранных для

эксперимента дошкольников было выявлено, что у Виктории, Марины и Вадима объем используемых слов соответствует возрасту. Однако Виктория испытывала затруднения в использовании отдельных наречий, а также назывании некоторых геометрических форм. Вадим допускал ошибки при подборе антонимов и описательных прилагательных. Минимальный и несоответствующий возрастной норме объем активного и пассивного словаря был отмечен у Максима и Владика. При этом Максим лучше справился с заданием на обобщение по единому признаку и не назвал только категории «транспорт» и «дикие животные». Также у мальчика определенные затруднения вызвали названия детенышей животных. В свою очередь Владик показал худшие результаты среди детей. Мальчик эмоционально реагирует на некоторые слова, однако, произнести их не может. Пассивный и активный словарь развиты на низком уровне.

Исследование грамматического строя речи выявило, что понимание грамматических форм полностью сформировано у Виктории и Марины. У девочек выявлен высокий уровень понимания употребления предлогов, сравнений, различие родов, числа имен существительных, прилагательных, разных видов глаголов. Предложение между собой соединяют по смыслу или при помощи логических переходов, могут составлять связный текст.

Уровень грамматического строя у Вадима недостаточно сформирован для данного возраста. При составлении предложений ребенок употребляет простые синтаксические конструкции, сложные предложения отсутствуют. Однако при описании не наблюдались пропуски или смысловые искажения. Связная речь недостаточно развита. Обследование Максима показало, что мальчик не может продолжить, закончить или выбрать правильное предложение. При выполнении отдельных заданий присутствует звукоподражание. Для данного возраста уровень развития связной речи недостаточен. Исследование грамматического строя речи Владика также выявило недостаточный для данного возраста уровень развития. При составлении предложений ребенок употребляет простые синтаксические

конструкции, сложные предложения в речи отсутствуют. Связная речь полностью не соответствует возрасту ребенка.

Сводные результаты по обследованию словаря и грамматического строя речи дошкольников представлены в Таблице 5.

Таблица 5.

Качественные и количественные результаты обследования словаря и грамматического строя речи у детей

№ п.п.	Имя	Качественная характеристика		Баллы
		<i>Активный и пассивный словарь</i>	<i>Грамматический строй речи</i>	
1.	Виктория	Объем слов соответствует норме	Сформировано понимание грамматических форм	3
2.	Марина	Объем слов соответствует норме	Сформировано понимание грамматических форм	3
3.	Вадим	Объем слов соответствует норме. Ошибки при подборе синонимов и антонимов	грамматический строй речи не соответствует норме развития, нарушения при согласовании слов в предложении. В связном рассказе преимущественно простые предложения.	2
4.	Максим	Объем слов не соответствует норме, трудности при заданиях на обобщение	уровень развития связной речи не соответствует норме, В речи используются простые предложения, преимущественно с глаголами и существительными.	1
5.	Владик	Объем слов не соответствует норме. Трудность при обобщении группы слов в единую группу, неумение подбирать антонимы и синонимы.	Грамматический строй речи не соответствует возрастной норме, при составлении связного высказывания допущены ошибки.	1

Количественная система оценки словаря и грамматического строя речи:

3 балла – правильное выполнение всех заданий;

2 балла – нарушения в словообразовании, неточность использования антонимов и синонимов, при составлении связного рассказа – простые предложения, использование преимущественно существительных и глаголов;

1 балл – отсутствие навыка составлять связный рассказ, подбирать антонимы и синонимы, низкий уровень словообразования.

Согласно результатам таблицы 5, Виктория и Марина обладают высоким уровнем развития активного и пассивного словаря. Девочки без ошибок составили связный рассказ, предложения между собой были связаны по смыслу и формально. Слова в предложениях были согласованы. Вадим допускал ошибки при составлении рассказа и проверки активного и пассивного словаря. Уровень развития Максима и Владика не соответствует возрастным нормам. У мальчиков наблюдаются трудности при составлении связного рассказа, низкий уровень активного и пассивного словаря.

Сводные результаты по всему обследованию детей представлены в Таблице 6.

Таблица 6.

Результаты комплексного обследования речи детей

№ п.п.	Имя	Суммарное количество баллов	Итоговый уровень развития речи
1.	Виктория	11	выше среднего
2.	Марина	10	выше среднего
3.	Вадим	7	средний
4.	Максим	6	ниже среднего
5.	Владик	5	низкий

В результате проведенного исследования и анализа всех полученных данных были сформулированы следующие логопедические заключения на обследованных детей.

Наименее выраженные признаки общего нарушения речи выявлены у Виктории. Согласно обследованию ПМПК у девочки ОНР 3 уровня. У девочки наблюдается тонус мышц тела, неточность в движениях. При обследовании мелкой моторики выявлено, что наблюдается слабость мышц кисти. Развитие артикуляционного аппарата соответствует норме развития. Отмечены неточности в движениях языка. Двигательная функция челюсти развита недостаточно. При обследовании звукопроизношения выявлен ротацизм. В ходе обследования девочки было выявлено, что Виктория допускает ошибки при определении местоположения звука в слове, испытывает сложности при определении парных согласных на слух. Развитие фонематического слуха не соответствует норме, выявлено недоразвитие

фонематических процессов (слуховой дифференциации звуков, фонематического анализа и синтеза). Объем активного и пассивного словаря соответствует норме. Использование грамматических форм соответствует возрасту. Связная речь соответствует норме развития. По результатам обследования можно говорить об *общем недоразвитии речи 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией легкой степени выраженности*.

Марина на данный момент занимается с логопедом по коррекции речевых нарушений в связи с заключением ПМПК об ОНР 3 уровня. В процессе обследования речи в рамках данного исследования было выявлено, что речь девочки понятна, при первом контакте обнаружены нарушения в произношении звуков. При обследовании моторики тела и артикуляционного аппарата выявлено наличие напряжения в статических позах, покачивание тела – при выполнении заданий с закрытыми глазами. Подвижность органов артикуляционного аппарата соответствует норме, рот закрыт, слюнотечение отсутствует. Мягкое небо подвижное, гибкое. Отмечается повышенное мышечное напряжение языка и мимических мышц лица. Сила выдоха слабая. При обследовании произношения звуков выявлены нарушения: отсутствие звука [р], замена звуков [ж], [ш]. При обследовании фонематического слуха выявлены нарушения восприятия шипящих и свистящих звуков. Фонематический синтез и фонематические представления сформированы в соответствии с возрастом. Слоговая структура не нарушена. Звукобуквенный анализ не соответствует норме, выявлены трудности в определении количества слогов в слове. Словарный запас речи соответствует норме, в речи достаточное количество существительных и глаголов, прилагательных. Выявлены нарушения в использовании предлогов и изменения имен существительных по падежам. Связная речь развита. В речи использует простые предложения, на вопросы отвечает односложно. Может самостоятельно составить описательный рассказ. Нами было определено, что у Марины *общее недоразвитие речи 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией легкой степени выраженности*.

Сбор анамнеза на Максима показал, что по заключению ПМПК у мальчика ОНР 3 уровня, дизартрия. В рамках данного исследования было проведено обследование речи ребенка и сделан вывод об актуальном уровне речевого развития. Строение артикуляционного аппарата без нарушений, выявлено нарушение в развитии носовой перегородки. Мускулатура органов артикуляционного аппарата имеет нарушения в тонусе. Язык находится в гипертонусе, при выполнении движений наблюдалось напряжение кончика языка. Губы и щеки находятся в гипотонусе. Фонематический слух развит на среднем уровне, наблюдаются ошибки при определении шипящих и свистящих звуков на слух. Развитие активного и пассивного словаря на низком уровне. Произношение звуков не соответствует норме, выявлен ротацизм и ламбдацизм. Наблюдается легкое искажение звуков в сложных словах, выявлена мономорфная дизартрия. Сформирован фонематический синтез и фонематические представления. Слоговая структура не нарушена. Звукбуквенный анализ не соответствует норме, выявлены трудности в определении ударного гласного и определения количества слогов в слове. Словарный запас речи не соответствует норме, в речи преобладают существительные и глаголы, мало описательных прилагательных. Выявлены нарушения в использовании предлогов и изменения имен существительных по падежам. Связная речь не развита. В речи использует простые предложения, на вопросы отвечает односложно. При самостоятельном составлении описательного рассказа возникают трудности. Согласно исследованию речи в рамках данного исследования у Максима наблюдается *ОНР 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией средней степени выраженности.*

Согласно заключению ПМПК у Вадима выявлено ОНР 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией средней степени выраженности. На данный момент мальчик занимается с логопедом по коррекции речевых нарушений, динамика мало положительная. Состояние общей и мелкой моторики не соответствует норме. Наблюдается повышенная напряженность мышц в теле,

мелкой мускулатуры руки. Отмечается повышенное мышечное напряжение языка и мимических мышц лица. Произношение звуков не соответствует норме, выявлен ротацизм и ламбдацизм. Наблюдается легкое искажение звуков в сложных словах, выявлена дизартрия. Фонематический синтез и фонематические представления сформированы на возрастном уровне. Слоговая структура не нарушена. Звукобуквенный анализ не соответствует норме, выявлены трудности в определении ударного гласного и определения количества слогов в слове. Пассивный словарь приближен к норме. Отмечается бедность активного словарного запаса. Это проявляется в неточном произнесении многих слов таких лексических группах как: название ягод, цветов, диких животных, птиц, инструментов, профессий. Трудно усваиваются слова, имеющие обобщенное значение, и слова, обозначающие оценку, состояние, качество и признак предмета. Выявлено недоразвитие лексико-грамматического строя речи, что отражается в нарушении использования предлогов и ошибках в изменении имен существительных по падежам. А также, отмечаются трудности согласования имен существительных с числительными и именами прилагательными. В речи использует простые нераспространенные предложения, на вопросы отвечает односложно. Может составить описательный рассказ только с помощью наводящих вопросов взрослого. Нами был сделан вывод о том, что у Вадима *общее недоразвитие речи 3 уровня с псевдобульбарной дизартрией средней степени выраженности.*

Согласно заключению ПМПК у Владика ОНР 3 уровня. На данный момент занимается с логопедом по коррекции речевых нарушений. В рамках данного исследования проведено обследование ребенка с целью выявления актуального состояния речи. Общая моторика ребенка развита ниже возрастной нормы, все движения выполняются не в полном объеме, в замедленном или ускоренном темпе. Координация движений нарушена, наблюдается неточность движений. Понимание словесных инструкций на низком уровне. Ребенок моторно неловкий. В строении артикуляционного

аппарата выявлено нарушение прикуса, короткая подъязычная уздечка, у мальчика искривлена носовая перегородка. Мускулатура органов артикуляционного аппарата имеет нарушения в тонусе. Мимические мышцы находятся в гипотонусе. При обследовании произношения звуков было выявлено отсутствие звука [р], замена звука [ш] на звук [с], также звук [ж] заменяется на звук [з]. Гласные звуки произносятся правильно, без искажений Фонематический слух развит на низком уровне, наблюдаются ошибки при определении шипящих и свистящих звуков на слух. Развитие активного и пассивного словаря на низком уровне. Произношение звуков не соответствует норме, выявлен ротацизм и сигматизм. Наблюдается искажение звуков в сложных словах. Фонематическое восприятие и звуко-слоговой анализ не соответствуют уровню ребенка. Проявляются попытки повторения отдельные гласных и согласных звуков и слогов. Ребенок испытывает затруднения при образовании новых слов. Словарный запас речи не соответствует норме, в речи преобладают существительные и глаголы, мало описательных прилагательных. Выявлены нарушения в использовании предлогов, словообразовании и словоизменении. Связная речь не развита. В речи использует простые предложения, на вопросы отвечает односложно. При самостоятельном составлении описательного рассказа возникают трудности. По результатам обследования сформулировано логопедическое заключение: *ОНР 3 уровня с псевдобульбарной дизартрии средней степени выраженности, механическая дислалия.*

Таким образом, в соответствии с принципами и методикой, описанных в параграфе 2.1, было организовано логопедическое обследование 5 детей старшего дошкольного возраста. Оно включало в себя обследование состояния общей моторики, произвольной моторики пальцев рук, исследование мимической моторики, обследование состояния органов артикуляции, фонетической стороны речи, слоговой структуры слова, фонематического слуха, фонематического восприятия, звуко-слогового анализа и синтеза, пассивного и активного словаря, грамматического строя,

связной речи.

Все полученные данные были зафиксированы в речевых картах детей и отражены в логопедических заключениях. На основании последних был составлен перспективный план коррекционной работы для каждого ребенка с учетом выявленных речевых нарушений.

Таким образом, подводя итоги исследования в рамках второй главы, можно сделать следующие выводы. В результате проведенного логопедического обследования у всех детей экспериментальной группы были выявлены общие недоразвитие речи 3 уровня, а также такие клинические формы речевой патологии, как механическая дислалия, псевдобульбарная дизартрия.

Наиболее благоприятный прогноз наблюдался у Виктории, которая на фоне заключения ОНР 3 уровня имеет псевдобульбарную дизартрию легкой степени. При развитии фонематического слуха, коррекции звукопроизношения прогноз развития речи благоприятный. Для Марины и Вадима характерны более сложные дефекты, которые, однако, могут быть успешно исправлены в ходе соответствующей работы. К ним можно отнести повышенный тонус отдельных групп мышц, отсутствие и замена отдельных звуков, нарушения восприятия шипящих и свистящих звуков. При этом словарный запас речи соответствует норме, в речи достаточное количество существительных и глаголов, прилагательных, связная речь развита. Оба ребенка занимаются с логопедом. Более тяжелые дефекты выявлены у Максима. У него выявлена дизартрия. Обнаружены нарушения в тонусе мускулатуры органов артикуляционного аппарата. Самые тяжелые нарушения выявлены у Владика. У мальчика диагностировано ОНР 3 уровня с механической дислалией и дизартрией. На данный момент ребенок занимается с логопедом по коррекции речевых нарушений. У ребенка выявлены множественные нарушения в строении артикуляционного аппарата: нарушение прикуса, короткая подъязычная уздечка, искривлена носовая перегородка.

Проведенная логопедическая диагностика показала следующие результаты:

1 ребенок (Владик) – ОНР 3 уровня, псевдобульбарная дизартрия средней степени выраженности и механическая дислалия.

2 ребенок (Максим) – ОНР 3 уровня, псевдобульбарная дизартрия средней степени.

3 ребенок (Вадим) – ОНР 3 уровня, псевдобульбарная дизартрия средней степени.

4 ребенок (Марина) – ОНР 3 уровня, псевдобульбарная дизартрия легкой степени.

5 ребенок (Виктория) – ОНР 3 уровня, псевдобульбарная дизартрия легкой степени.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО УСТРАНЕНИЮ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ III УРОВНЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР

3.1. Теоретическое обоснование, принципы и организация работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня у детей старшего дошкольного возраста

По итогам логопедического обследования у всех детей старшего дошкольного возраста экспериментальной группы было выявлено ОНР III уровня и псевдобульбарная дизартрия, которые проявляются в наличии моторных и речевых нарушений. В связи с этим необходимо разработать содержание логопедической работы по устранению выявленных речевых расстройств. В основе коррекционной работы лежат теоретические положения и рекомендации таких авторов, как Р. И. Лалаева, Р. Е. Левина, Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. Организация логопедической работы с дошкольниками с ОНР и дизартрией предполагает учет следующих принципов:

1) принцип системности, в основе которого лежит понимание речи как сложной функциональной системы, в структуре которой выделяются взаимосвязанные компоненты. Логопедическая работа должна быть направлена на все стороны речевого развития ребенка;

2) принцип развития, который предполагает учет актуального уровня речевого развития дошкольников в процессе организации логопедической работы, а также потенциального уровня, к которому следует стремиться;

3) онтогенетический принцип, который предполагает организацию логопедической работы в соответствии с речевым развитием в онтогенезе. Все навыки должны формироваться постепенно, так, как это происходит при развитии в норме;

4) принцип поэтапного формирования умственных действий, согласно которому развитие речи происходит поэтапно от внешних материальных действий к умственным действиям;

5) принцип опоры на сохранные функции, согласно которому в процессе логопедической работы для развития речи должны использоваться возможности зрительного, слухового, кинестетического контроля;

6) принцип комплексного подхода к логопедической работе. Общее недоразвитие речи III уровня предполагает наличие разносторонних нарушений, в связи с этим работа должна осуществляться комплексно разными специалистами (логопед, психолог и др.) и родителями.

Исходя из данных принципов, можно отметить, что логопедическая работа по коррекции общего недоразвития речи III уровня и дизартрии у детей старшего дошкольного возраста предполагает проведение работы по следующим направлениям:

- развитие моторных функций;
- формирование звукопроизношения и просодической стороны речи;
- формирование фонематических процессов;
- формирование лексико-грамматической стороны речи;
- психолого-педагогическая работа, направленная на формирование и развитие психических функций и познавательных процессов (пространственных представлений, внимания, память, мышление и т.д.).

Рассмотрим особенности организации логопедической работы в рамках данных направлений. Логопедическая работа по развитию моторики предполагает работу над мимической моторикой, мелкой моторикой рук и артикуляционной моторикой [29]. Диагностика дошкольников показала, что все дети имеют повышенный тонус органов артикуляции, а у одного ребенка выявлены нарушения в строении артикуляционного аппарата. Мимическая моторика также недостаточно развита, у всех детей повышен мышечный тонус мимической мускулатуры. Как отмечает Л.В. Лопатина, повышенный тонус артикуляционных мышц приводит к таким особенностям

произношения как палатализация, что, в свою очередь, влияет на недоразвитие фонематического слуха. Повышение мышечного тонуса в лицевых и шейных мышцах также ограничивает движения артикуляционного аппарата [25]. В связи с этим важное внимание должно быть уделено комплексной работе по артикуляционной и мимической гимнастике.

Артикуляционная гимнастика направлена на формирование умений расслаблять спастичность мышц, достижение полной амплитуды артикуляционных движений, удержание того или иного артикуляционного органа в определенном положении, достижение скорости и точности артикуляционных движений, формирование умения быстрого переключения движений и т.п. В зависимости от характера артикуляционных нарушений для ребенка подбирается индивидуальный комплекс упражнений. По замечанию Т.Б. Филичевой, вся система артикуляционной гимнастики включает два вида упражнений: статические и динамические. Каждое упражнение должно иметь свое название, понятное и интересное детям, которое они могут запомнить и воспроизводить в дальнейшем без дополнительных объяснений [42]. О.В. Правдина указывает, что при любом характере артикуляционных нарушений в процессе логопедической гимнастики важную роль играет дыхание, следовательно, в гимнастику включаются и дыхательные упражнения, позволяющие формировать умения и навыки регулирования глубины и продолжительности вдоха и выдоха, регулирования дыхания через рот и через нос и т.п. [32].

Важную роль в развитии артикуляционной моторики играет логопедический массаж и логопедическая гимнастика, направленные на выработку и автоматизацию навыков артикуляции. Как отмечает О.В. Правдина, механизм логопедического массажа состоит не только в прямом механическом воздействии на массируемые ткани, но и в нервнорефлекторном и гуморальном воздействии. Массаж применяется с целью расслабления напряженных спастичных групп мышц и с целью раздражения и тонизации нервно-мышечного речевого аппарата [32].

Следующим направлением является коррекция звукопроизношения у дошкольников. Предварительная диагностика показала, что у всех детей имеются нарушения звукопроизношения сонорных звуков, у двоих детей – нарушения сонорных и шипящих. Следовательно, основной акцент в рамках логопедической работы должен быть сделан именно на эти звуки. Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения предполагает следующие этапы:

1) развитие новых произносительных умений и навыков: овладение новыми артикуляционными движениями, выработка серии последовательных движений;

2) постановка изолированного звука при помощи подражания, механического или смешанного способа;

3) автоматизация звуков;

4) дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами. В рамках исследования особенно важно разграничивать мягкие и твердые согласные;

5) развитие коммуникативных умений и навыков.

Еще одним важным направлением является развитие фонематических процессов, а именно фонематического восприятия и звуко-буквенного анализа слова. Р.Е. Левина отмечает, что «узловым образованием, ключевым моментом в коррекции речевого недоразвития является фонематическое восприятие и звуковой анализ» [24]. В результате диагностики было выявлено, что у всех детей экспериментальной группы присутствуют нарушения звукобуквенного анализа слова, у четверых детей не сформирован фонематический слух. Работа по развитию фонематических процессов предполагает следующие этапы:

– формирование фонематического восприятия;

– формирование фонематического анализа с опорой на вспомогательные средства и действия;

– формирование действия звукобуквенного анализа в речевом плане;

– формирование действия звукобуквенного анализа в умственном плане.

Важным направлением логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи является психолого-педагогическая работа с дошкольниками. Система коррекционной работы по развитию у детей правильной артикуляционной моторики строится на основе психолого-педагогического подхода. Психолого-педагогический подход Р. Е. Левиной предполагает учет соотношений нарушений в системе речевой деятельности и их взаимосвязи с другими сторонами психики ребенка [23]. Общее недоразвитие речи может быть обусловлено различными патогенными факторами, а также иметь различную степень проявления тех или иных нарушений.

В качестве основного средства логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня выступают дидактические игры. Согласно периодизации психического развития Д. Б. Эльконина, в дошкольном возрасте игровая деятельность является ведущей, в частности, преобладает сюжетно-ролевая игра [48]. В связи с этим процесс логопедической работы с применением игр происходит в привлекательной для ребенка форме. Дидактический потенциал игр в логопедической работе с дошкольниками исследован многими авторами, в частности, можно назвать работы О. А. Бажиной [1], Э. А. Каверовой [15], О. А. Шириковой [46] и др.

Дидактическая игра представляет собой особый вид игровой деятельности. Такие игры создаются специалистами в обучающих целях, когда обучение и развитие протекает в рамках решения игровой задачи. В структуре дидактической игры выделяются элементы, характеризующие игру как форму обучения и игровую деятельность одновременно. При этом игровым действиям ребенка необходимо учить, обучение подается через проблему – показ действия или определенной роли. Важным элементом являются правила игры, которые организуют познавательную деятельность, соотносятся с игровыми действиями, усиливают их роль, раскрывают образ

действий [1]. В процессе дидактической игры ребенок не только приобретает новые знания и умения, но и закрепляет их.

В процессе дидактической игры решается определенная игровая задача. Важным преимуществом дидактических игр является высокий интерес детей к ним, что положительно влияет на мотивацию к логопедическим занятиям. В зависимости от характера используемого материала и характера деятельности дидактические игры в рамках логопедической работы могут быть разделены на следующие группы:

1) предметные игры – игры с игрушками, мячом, куклами, кубиками и т.п.;

2) подвижные игры – игры на выполнение определенных двигательных задач;

3) настольные игры – игры с карточками, картинками, логопедическими линейками и т.п.;

4) словесные игры – непосредственно игры на произношение слов, звуков и предложений, взаимодействие с логопедом происходит в словесной форме без использования наглядного материала.

В зависимости от формы организации дидактические игры также можно разделить на индивидуальные и групповые. Дидактические игры могут использоваться во всех направлениях логопедической работы и на всех этапах.

Таким образом, логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня, направленная на коррекцию общего недоразвития речи, реализуется с учетом общих принципов логопедической работы: принципов системности, развития, онтогенетических принципов, принципа опоры на сохранные функции, принципа поэтапного формирования умственных действий и принципа комплексного подхода к логопедической работе. Основными направлениями коррекционной работы являются следующие: развитие моторных функций, формирование звукопроизношения и просодической стороны речи, формирование фонематических процессов,

формирование и развитие лексико-грамматических навыков, медицинские процедуры, психолого-педагогическая работа. В качестве основного метода работы используется игровой метод, поскольку в старшем дошкольном возрасте ведущим типом деятельности является сюжетно-ролевая игра. Дидактические игры как средство коррекции общего недоразвития речи включают как игровые, так и обучающие элементы, имеют четкую игровую и логопедическую задачу.

3.2. Содержание логопедической работы по коррекции общего недоразвития речи III уровня у детей старшего дошкольного возраста с использованием дидактических игр

В результате теоретического обоснования коррекционной работы был сделан вывод о необходимости комплексного подхода к логопедической работе, поскольку при общем недоразвитии речи III уровня у дошкольников присутствуют различные моторные и речевые нарушения. Планируемая логопедическая работа нацелена на старших дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня, по итогам диагностики которых были выявлены нарушения артикуляции, звукопроизношения, фонематических процессов, недостаточная сформированность лексико-грамматической стороны речи. Сводные результаты проведенного логопедического обследования дошкольников представлены в Приложении 2.

Автором настоящего исследования была разработана программа коррекционной работы, в основе которой лежат дидактические игры как ведущий метод коррекции недоразвития речи у дошкольников. Программа рассчитана на 3 месяца – 1 период обучения.

Предполагается проведение 3 фронтальных занятий в неделю и 5 индивидуальных занятий. Продолжительность одного занятия – 25-30 минут. Приоритетными являются индивидуальные формы работы, поскольку состояние речи дошкольников различается.

Цель программы – устранение речевых недостатков у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня и обеспечение эмоционального благополучия дошкольников посредством выравнивания стартовых образовательных возможностей детей с речевыми проблемами.

Задачи программы:

1) коррекционные:

- развивать общую, мелкую, мимическую и артикуляционную и моторику;
- формировать представления о звуках и буквах;
- формировать навыки фонематического слуха, фонематического восприятия, звуко-слового анализа и синтеза;
- корректировать нарушения звукопроизношения и просодики;
- формировать лексико-грамматические навыки;
- формировать навыки связной речи;

2) развивающие:

- формировать навыки учебной деятельности;
- развивать коммуникативность в общении;
- осуществлять преемственность в работе с родителями воспитанников, сотрудниками ДООУ и специалистами медицинских учреждений.

Среди средств организации логопедической работы используются: столы, стулья, карточки с изображениями и схемами слов, фишки, игрушки, наглядные пособия. Реализация программы предусматривает использование следующих методов:

- словесные методы – объяснение, демонстрация;
- наглядные методы;
- игровые методы.

Приоритет в программе отдается игровым методам, как наиболее эффективным при работе с детьми дошкольного возраста

На основе принципов логопедической работы, обозначенных выше, определены основные направления работы по коррекции общего

недоразвития речи III уровня, которые реализуются не последовательно, а одновременно:

- 1) развитие общих речевых навыков;
- 2) развитие звукопроизношения и просодики;
- 3) развитие фонематических процессов;
- 4) развитие лексико-грамматических навыков;
- 5) развитие связной речи.

Помимо этого, отдельно обозначена работа с родителями, которая реализуется в форме консультаций, родительских собраний, индивидуальных бесед, работы по информированию родителей об особенностях логопедической работы (информационные стенды, ресурсы в сети интернет и т.п.). По каждому из направлений были определены конкретные задачи, которые в дальнейшем корректировались для каждого дошкольника. Задачи логопедической работы представлены в приложении 3. Общее содержание программы представлено в приложении 4. Содержание отражает общий подход к логопедической работе, при этом в соответствии с выделенными задачами было определено индивидуальное содержание логопедической работы для каждого ребенка. По итогам логопедического обследования было выявлено, что, несмотря на наличие схожих нарушений, уровень сформированности речевых и моторных навыков у дошкольников различается. В связи с этим были разработаны индивидуальные календарно-тематические планы занятий, предполагающие как групповую, так и индивидуальную работу.

Программа содержит план и характеристику работы на каждый месяц. Каждое занятие предполагает развитие и коррекцию всех сторон речи, при этом в зависимости от характера нарушений для каждого дошкольника подбирались индивидуальные игры и упражнения.

На первом занятии специалист знакомится с детьми, объясняет принципы работы, предлагает поиграть в интересные игры. Групповая работа нацелена на коррекцию эмоционального состояния учащихся, что является

важным моментом в ходе логопедической работы – дети с нарушениями речи часто испытывают затруднения в общении с взрослыми и сверстниками, не принимают участие в общих играх, что негативно сказывается на процессе социализации и формирования личности в целом. Коррекция эмоционального состояния проводится на фронтальных занятиях при помощи игрового метода. Данные игры может проводить как логопед, так и воспитатель в рамках сотрудничества с логопедом.

Далее представим характеристику фронтальных и индивидуальных занятий с дошкольниками в зависимости от степени и характера нарушений. В ходе логопедического обследования было выявлены признаки тревожности, замкнутость у Максима и Владика, следовательно, для этих детей особенно важно проведение занятий, направленных на коррекцию эмоционального состояния. Для всех детей характерны те или иные нарушения общей моторики. Даже у Виктории, состояние общей моторики которой в целом удовлетворительное, были отмечены неточности в движениях крупных мышц и при движении с закрытыми глазами. Таким образом, на фронтальных занятиях можно использовать подвижные игры, которые позволят снизить тревожность, создать позитивную атмосферу в группе, а также формировать навыки распознавания эмоций, чувств и распознавания эмоционально-мимических картин.

Игры для развития общей моторики и коррекции эмоционального состояния:

1) игра «Через стекло». Цель игры – формировать навыки распознавания эмоций и чувств окружающих, формировать навыки взаимопонимания. Перед началом игры дети разделяются на пары. Педагог объясняет ход игры: «Представьте, что один из вас находится в большом магазине, а другой – ждет его на улице. Но вы забыли договориться о том, что надо купить, а выход – на другом конце магазина. Попробуйте договориться о покупках сквозь стекло витрины. Но помните, что вас разделяет такое толстое стекло, кричать вы не можете, потому что все равно

не услышите друг друга». Варианты тем для обсуждения могут быть различны – можно предложить детям пригласить друг друга в гости, поиграть в определенную игру и т.п.;

2) игра «Где мы были – не скажем, а что делали – покажем». Педагог объясняет детям правила игры: «Сегодня мы поиграем так: тот, кого мы выберем водящим, выйдет из комнаты, а мы договоримся, что будем делать. Когда водящий вернется, он спросит: «Где вы были? Что вы делали?» Мы ему ответим: «Где мы были, не скажем, а что делали, покажем»». Выбирается водящий, выходит из комнаты, в это время дети должны договориться, что они будут показывать;

3) игра «Я начну, а ты продолжи». Педагог начинает пословицу и предлагает детям закончить ее. Для игры подбираются знакомые детям пословицы и поговорки, например: «Один в поле – (не воин)», «Глупые ссорятся, а умные – (договариваются)», «Под лежащий камень – (вода не течет)», «Семь раз отмерь – (один отрежь)», «Что посеешь – (то и пожнешь)» и т.п.

Помимо этих игр, можно использовать такие игры как «Вспоминалки», «Сердитый дедушка», «Кто так говорит», «Какая маска говорит». Данные игры позволяют не только корректировать эмоциональное состояние и атмосферу в группе, но и развивают коммуникативные навыки дошкольников.

Игры для развития мелкой моторики:

В мелкой моторике всех дошкольников экспериментальной группе также выявлены нарушения. Так, у двоих детей (Марина, Вадим) при общем хорошем состоянии мелкой моторики наблюдался повышенный мышечный тонус мускулатуры. При повышенном тоне важно снять напряжение в кисти и напряжение мелких мышц. Для этих детей можно предложить следующие игры:

1) игры с песком/крупой. В миске или другом сосуде с крупой, песком прячется маленькая фигурка. Детям предлагается найти ее и на ощупь

определить, что именно за фигурка там спрятана;

2) прокатывание шариков, орехов между руками и по столу.

Гипотонус мышц выявлен у Виктории, в целом состояние мелкой моторики ниже среднего. При пониженном тоне используются тонизирующие упражнения. Для Виктории были подобраны следующие игры:

1) бумажный мячик. Из листа бумаги предлагается сделать шарик и закинуть его в игрушечное «кольцо»;

2) ажурный рисунок. Лист с рисунком кладется на плотную бумагу или ткань. Зубочисткой ребенок протыкает дырочки по контуру рисунка, затем специалист предлагает посмотреть на свет, что получилось на бумаге или ткани.

У всех детей выявлены нарушения координации движений. Для мальчиков характерно лучшее развитие правой руки, чем левой. С целью развития навыков координации можно использовать следующие игры:

1) игра «Кто быстрее свернет ленту?». Для игры используются две ленты, закрепленные одним концом на палочках. Сначала педагог показывает, каким образом нужно свернуть ленту, а затем предлагает детям попробовать повторить. Далее дети разбиваются на пары, каждая пара по очереди соревнуется друг с другом. По команде педагога «Раз, два, три – крути» начинают крутить. Выигрывает тот, кто первым накрутит ленту на палочку. Двое других детей могут помогать участникам, держа концы лент, но не приближаются к участникам. Другим вариантом игры является скурчивание ленты на время, когда все дошкольники начинают крутить одновременно;

2) «Косичка» – детям предлагается заплести косички куклам. Игра направлена на развитие точности и координации движений обеих рук;

3) игры с бусами. Работа с мелкими предметами позволяет развить координацию пальцев и кистей рук, а также равномерно развивает обе руки. Одним из вариантов может быть игра на создание бусин из цветных макарон.

При этом важно соблюдать обозначенный порядок цветов. Из бусин можно создавать картины, выкладывая их на листе картона;

4) пальчиковые игры позволяют задействовать все пальцы рук и сочетать в себе движения на напряжение и расслабление мышц. Специалист предлагает детям построить из пальцев фигурки крокодила, курочки, петушка, лягушки, лошадки, домика, крыши и т.п. При этом фигурки могут двигаться.

Игры для развития мимической моторики:

В ходе анализа мимической моторики было выявлено, что нарушения в ее развитии присутствуют у двух детей – у Максима и Владика мышечный тонус мимической мускулатуры повышен, движения выполняются не в полном объеме, словесная инструкция не усваивалась. Для них можно предложить использование следующих дидактических игр:

1) игра «Толстые помидорки - худенькие огурчики» – попеременно надувать и втягивать щеки;

2) «Пузырек» – надуть щеки, изображая пузырек, затем резко выпустить воздух, как будто пузырек лопнул;

3) «Лягушка» – растянуть губы в улыбке, обнажив зубы, изобразив лягушку;

4) «Повтори за персонажем»: дошкольникам демонстрируются изображения сказочного героя, который показывает те или иные эмоции (радость, грусть, удивление, страх и т.п.). Педагог предлагает дошкольнику повторить за картинкой и также изобразить эмоцию. В помощь ребенку предлагается зеркало, чтобы он мог контролировать движения мышц;

5) «Маски» – специалист показывает ребенку маску с той или иной эмоцией и предлагает повторить выражения лица.

Непосредственно логопедическая работа также проводится в двух формах – групповой и индивидуальной. Для групповой формы работы используется артикуляционная гимнастика, чтение логопедических стишков и т.п. Основной целью групповых занятий является развитие общих речевых

навыков и первоначальное закрепление поставленных звуков в различных фонетических условиях. Для логопедической работы во время подгрупповых занятий дети объединяются по признаку однотипности нарушения звукопроизношения, при этом в течение года состав детей в подгруппах может меняться, поскольку динамика коррекции нарушений также индивидуальна у каждого дошкольника. В процессе групповой логопедической работы происходит развитие органов артикуляционного аппарата, происходит расширение пассивного и активного словарного запаса, происходит закрепление основных лексико-грамматических категорий.

Основная работа по преодолению речевых нарушений проходит в индивидуальной форме. Первым этапом непосредственно логопедической работы является развитие общих речевых навыков, которые ложатся в основу звукопроизношения, фонематических процессов и связной речи. На этом этапе проводится логопедический массаж, артикуляционная гимнастика с использованием традиционных упражнений на выработку четких координированных движений органов артикуляции («Лопатка», «Трубочка» и т.п.), а также дидактические игры на формирование навыков артикуляции, правильного дыхания и использования силы голоса. Данные игры проводятся со всеми дошкольниками, поскольку у всех из них присутствует то или иное нарушение работы артикуляционного аппарата.

Игры для развития артикуляционной моторики:

Исследование показало, что только у Владика присутствует нарушения в строении речевого аппарата, при этом у всех детей выявлены нарушения его функционального состояния, в частности, гипертонус мышц, что обуславливает необходимость проведения игр на развитие артикуляционной моторики:

1) «Лопатка» – игра развивает подвижность губ. Ребенку предлагается сделать «лопатку» из языка, положив его на нижнюю губу. Чзык при этом расслаблен;

2) «Чашечка» – развивает подвижность губ, языка. С широко открытым

ртом нужно удерживать язычок вверх, образуя из него «чашечку»;

3) «Трубочка» – развивает подвижность губ. Вытянуть сомкнутые губы вперед трубочкой и удерживать;

4) «Горка» – кончиком языка упереться в нижние зубы, как в упражнении «Прятки», затем, не отрывая кончика, приподнять среднюю часть языка и выгнуть ее горкой;

5) «Часики» – высунуть язык с тонким кончиком, водить им из стороны в сторону как маятник у часов под счет «Тик-так»;

5) игра «Сказка о Языке»: специалист рассказывает историю о жизни языка в «домике» (рот), в котором есть «ворота» (губы), «двери» (зубы), «крыша» (небо) и т.д. Специалист предлагает ребенку показать двери, приоткрыть их, широко открыть, выйти наружу, посмотреть вверх, вниз, по сторонам и т.д.

У двух детей (Максим, Владик) отмечены нарушения речевого дыхания, для них можно предложить следующие игры:

1) игра «Водяные пузыри» – специалист предлагает ребенку дуть в соломинку, конец которой опущен в воду. Ребенку необходимо регулировать силу выдоха для получения маленьких или больших пузырей;

2) игра «Футбол» – из бумаги скатывается шарик, которым предлагается забить гол в «ворота» из бумаги. Усложняется задача размещением мячика в стороне от ворот – ребенок регулирует силу выхода и подталкивает шарик в нужном направлении;

3) игра «Парашют» – на кончик носа ребенку кладется кусочек ваты. Специалист предлагает подуть так, чтобы вата слетела с носа и опустилась на пол как парашют.

На этапе развития звукопроизношения также осуществляется логопедический массаж и артикуляционная гимнастика. Добавляются игры на постановку определенных звуков, а также на их закрепление. Как было выявлено, наибольшие трудности у дошкольников вызывают сонорные, шипящие и свистящие согласные.

Игры для коррекции нарушений звукопроизношения:

В зависимости от характера нарушения произношений для каждого дошкольника подбираются индивидуальные упражнения и игры. Так, например, наибольшие трудности в звукопроизношении отмечены у Владика, следовательно, работа с ним предполагает, прежде всего, постановку звуков и закрепление, их автоматизация в речи является следующим этапом. Наибольшие трудности у него вызывают звуки [р], [р'] и [ш], [ж]. Такие же трудности отмечены и у Марины.

Для логопедической работы с этими детьми можно предложить следующие игры:

1) игра «Будильник» – ребенок «ложится спать», педагог начинает отсчет до будильника, когда подходит время будильник начинает звенеть «р-рр-рр»;

2) игра «Машинка» / «Самолет» (отработка звука [р]) – специалист предлагает ребенку поиграть с машинкой /самолетом и изобразить звук мотора. В зависимости от того, приближается машинка или удаляется, необходимо изображать звук мотора тише или громче. Для звука [ж] используется игра «Пчелка» с аналогичными правилами;

3) игра с мячом на дифференциацию [ш] и [ж] – логопед бросает ребенку мяч, называя слово со звуком [ш], ребенок бросает обратно мяч, называя звук [ж] и наоборот, например: шар – жар, шить – жить и т.п.

Для закрепления звука [ш] можно использовать игру «Шапка-невидимка»: специалист предлагает ребенку угадать, что лежит под шапкой, показывая соответствующие картинки, на которых изображена шапка с частью какого-либо предмета, в названии которого есть звук [ш] (шкаф, шишка, подушка, кошка и т.п.). На каждый вопрос ребенок должен ответить «Под шапкой лежит...».

У Вадима и Максима отмечены трудности в произношении звуков [л] и [р], [р']. Постановка звуков [р], [р'] может проходить при использовании игр, описанных выше, для закрепления и автоматизации звуков используются

следующие игры:

1) игра «Зоопарк» (закрепление звука [р]), второй вариант: специалист предлагает ребенку поиграть в «Зоопарк» – посмотреть вольеры с животными,

в названии которых есть звук [р] (тигр, крокодил, жираф, верблюд, кролик и т.д.), при этом показывая картинки с ними. Игра осуществляется в виде ответов на вопросы: Куда мы пришли? Кто живет в первой клетке? Кто живет во второй клетке? Чей это хвост (тигра)? Чья это шея (жирафа)? и т.д.;

2) игра «Строим дом» (закрепление звука [р]): логопед предлагает дошкольнику выбрать для стройки дома те предметы с карточек, в названии которых присутствует звук [р]. Дошкольнику показывают карточку, называют инструмент и уточняют «Возьмем ли мы этот инструмент для стройки дома?». Таким образом ребенок должен отобрать только слова со звуком [р].

Индивидуальная работа с Викторией предполагает работу над закреплением и автоматизацией звуков [р], [р'] с первых этапов, упражнения и игры на автоматизацию звуков в речи также проводятся с первых занятий.

Следующие игры целесообразно использовать для закрепления и автоматизации звука [л]

1) «Маяк» – логопед с помощью фонарика изображает маяк. Когда маяк светит, вокруг него плавают кораблик, звук которого изображает ребенок «лллл», когда свет гаснет, корабль останавливается;

2) «Сделай как я»: логопед говорит ребенку фразу с глаголом в прошедшем времени, например, «Я ходил», сопровождая движениями. Ребенок должен повторить и фразу и движения «И я ходил».

Помимо звукопроизношения, подобные упражнения развивают и лексико-грамматические навыки.

Важным направлением логопедической работы является формирование фонематических процессов (фонематического слуха и звукобуквенного анализа), без которых невозможна коррекция речи. Работа над

фонематическими процессами происходит одновременно с работой по формированию звукопроизношения. У всех дошкольников выявлены нарушения в развитии фонематических процессов. Только у Вадима фонематический слух соответствует норме. При работе с ним большее внимание можно уделять работе над звукобуквенным анализом.

На этапе работы над *фонематическим слухом* могут применяться следующие игры:

- 1) «Угадай, кто хлопал», «Какой звук встречается чаще других?»;
- 2) «Назови первый/последний звук» (подвижная игра с мячом) и т.п.

В рамках этого же направления у детей формируются представления об оппозициях «согласные – гласные звуки» и «твердый и мягкий звук». Обучение этому также происходит в форме дидактической игры: логопед рассказывал сказку о Стране звуков, в которой согласные звуки – мальчики, а гласные – девочки. Сказка сопровождается показом соответствующих картинок. Специалист предлагает детям изобразить отдельно девочек и мальчиков – пропеть гласные и произнести согласные. Затем предлагается рассмотреть, как дружат мальчики и девочки (отработка слогов). Для облегчения запоминания используется не только игровая, но и цветовая дифференциация. Девочки носят красные платья, а мальчики – желтые и зеленые костюмы (цветовая дифференциация по твердости/мягкости). С целью понимания различий между твердыми и мягкими согласными предлагается сравнить пары слов, например, «кот - кит». Объясняется, что мягкость или твердость зависит от того, с кем в паре стоит согласный.

В ходе обследования лексико-грамматических навыков дошкольников было выявлено, что у Виктории и Марины объем слов активного и пассивного словаря соответствует возрастной норме, у остальных детей объем словаря меньше. У девочек также сформированы представления о грамматических формах, в связи с чем в работе с ними большее внимание уделяется развитию связной речи.

Игры для развития лексико-грамматических навыков:

У Вадима и Владика наблюдаются ошибки при подборе синонимов и антонимов, при работе с ними можно использовать такие игры, как «Скажи наоборот», «Скажи по-другому». Для Максима и Владика наибольшие трудности представляли задание на обобщение, для этих детей целесообразно применение таких игр, как «Назови одним словом» (подбираются картинки или игрушки фруктов, овощей, животных, мебели и т.п.), «Назови маму – назови детенышей» (используются картинки животных). У мальчиков также наблюдаются ошибки в грамматическом строе речи, для развития которого используются игры «Назови ласково», «Чего не стало?», «Большой – маленький», «Закончи предложение» и др.

Игры для развития связной речи:

Развитие связной речи дошкольников направлено на формирование умений составления предложений и коротких высказываний, диалогической речи, пересказа текстов. У всех детей наблюдаются трудности при составлении сложных высказываний, в связи с чем можно предложить следующие игры:

1) «Интервью» – специалист предлагает ребенку поиграть в интервью, где ребенок – его любимый сказочный персонаж, а логопед – журналист из газеты, который хочет написать о нем статью. Затем ребенок становится интервьюером и задает вопросы логопеду;

2) «Стань писателем» – логопед предлагает ребенку несколько картинок и предлагает составить короткий рассказ о героях, изображенных на них. Сначала предлагаются картинки, на которых изображены последовательные действия, затем – просто картинки персонажей.

Эффективность коррекционно-развивающей работы в логопедической группе во многом зависит от преемственности в работе логопеда и других специалистов, прежде всего, воспитателя. В связи с этим важно осуществлять сотрудничество с педагогами группы в форме совместного планирования работы, обсуждения и выбора форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы, консультаций и т.п. Воспитатель в течение дня также

может проводить логопедические пятиминутки, подвижные игры, гимнастику для пальцев и т.п.

Еще одним значимым направлением работы является сотрудничество с родителями дошкольников, психологом, медицинскими работниками. В совокупности данное направление предполагает логопедическое сопровождение дошкольника. Характеристика деятельности участников логопедического сопровождения дошкольников с общим недоразвитием речи III уровня представлена в приложении 8. Подробное содержание работы с родителями представлено в приложении 9. Коррекционная работа предполагает комплексный подход и не ограничивается только проведением логопедических занятий со специалистом. Речевые нарушения тесно связаны с психологическим развитием дошкольников. В связи с этим важно привлекать к работе как родителей, так и других специалистов ДОО.

Реализация разработанной коррекционной программы по преодолению ОНР III уровня предполагает достижение следующих результатов:

1) артикуляционная моторика – точное и полное выполнение артикуляционных упражнений на объем движений, их переключаемость и удерживание в заданной позе;

2) просодическая сторона речи – контроль речевого дыхания, отчетливое и правильное произношение фраз в соответствующем темпе, с нужной силой и интонацией;

3) звукопроизношение – правильное и отчетливое произношение всех звуков;

4) фонематические процессы – способность различать речевые звуки по высоте и силе голоса; умение выделять звук из ряда других звуков; способность различать звуки на слух в слогах, словах и предложениях, дифференцировать их; усвоение понятий «гласный/согласный звук»;

5) лексико-грамматические навыки:

– уточнение пассивного и активного словаря по темам: «Осень», «Зима», «Овощи», «Фрукты», «Ягоды», «Грибы», «Животные», «Птицы»,

«Посуда», «Продукты», «Мебель», «Новый год»;

– умение преобразовывать существительные во множественное число, верное изменение существительных по падежам;

– умение согласования существительных с прилагательными, притяжательными местоимениями, числительными;

– навыки образования существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами;

б) связная речь: составление простых предложений, умение задавать вопросы и отвечать на них, составление коротких описательных рассказов, навыки диалогической речи, умение пересказывать короткие рассказы и сказки.

Эффективность программы определяется путем логопедического обследования дошкольников по каждому из направлений: артикуляционная и мимическая моторика, состояние артикуляционного аппарата, фонематические процессы, звукопроизношение, лексико-грамматические навыки и навыки связной речи. Для промежуточного обследования используются следующие методы:

– наблюдение за поведением ребенка в обычной и специально созданной ситуации;

– беседа с родителями ребенка;

– визуальный и тактильный контроль в процессе речи и вне ее;

– индивидуальный эксперимент;

– использование компьютерных игр при обследовании звукопроизношения, дыхательной и голосовой функций.

Для проведения логопедического исследования используются следующие методики:

– логопедическое обследование по речевым картам (фонематические процессы, лексико-грамматическая система);

– методика изучения связной речи Л. Н. Ефименковой;

– методика изучения звукопроизношения А. И. Богомоловой,

Г. А. Волковой, В. И. Рождественской, Т. А. Ткаченко, Т. Б. Филичевой, М. Ф. Фомичевой, Г. В. Чиркиной и С. Н. Шаховской;

– методика обследования моторной сферы у детей старшего дошкольного возраста с ОНР.

Важно учитывать, что программа включает только 1 этап коррекционной работы и требует дальнейшей разработки индивидуальных планов по итогам промежуточного логопедического обследования.

Таким образом, разработанная программа направлена на коррекцию общего недоразвития речи III уровня у старших дошкольников с помощью дидактических игр. В основе программы лежит принцип комплексного подхода, при котором одновременно осуществляется работа по постановке звуков, развитию фонематических процессов, лексико-грамматических навыков и связной речи. Помимо дидактических игр, в программе используется артикуляционная гимнастика, традиционные упражнения (повторения звуков, слогов и т.п.), логопедический массаж.

Групповая игровая работа нацелена на коррекцию эмоционального состояния дошкольников, повышение мотивации к логопедическим занятиям, развитие коммуникативных навыков. В групповой форме также могут проводиться логопедические пятиминутки, артикуляционные зарядки и т.д. Приоритетом программы является индивидуальная логопедическая работа. Для каждого из дошкольников был разработан индивидуальный план занятий с учетом речевых нарушений и особенностей развития. Программа также предполагает сотрудничество с родителями и другими специалистами дошкольного учреждения.

Подводя итоги исследования в рамках третьей главы, можно сделать следующие выводы.

Логопедическая работа по коррекции общего недоразвития речи III уровня у старших дошкольников в своей основе имеет общие принципы логопедической работы: принцип системности, развития, онтогенетический принципа, принцип опоры на сохранные функции, принцип поэтапного

формирования умственных действий и принцип комплексного подхода к логопедической работе. Логопедическая работа предполагает следующие направления коррекционной деятельности: развитие общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики, развитие звукопроизношения, развитие фонематических процессов (фонематического слуха и звукобуквенного анализа), психолого-педагогическая работа, медицинские процедуры, взаимодействие с родителями дошкольников и специалистами дошкольного учреждения.

В основе разработанной программы логопедической работы лежит игровой метод, поскольку в дошкольном возрасте игра является ведущим видом деятельности. В рамках дидактической игры происходит решение как игровой, так и логопедической задачи. Программа рассчитана на 3 месяца и включает первый этап логопедической работы по коррекции ОНР III уровня. Первым этапом является подготовка органов артикуляционного аппарата к постановке звуков при помощи логопедического массажа и артикуляционной гимнастики. Затем происходит постановка и закрепление отдельных звуков, формирование фонематических процессов, лексико-грамматических навыков и связной речи. Помимо игровых упражнений, в программе используются и традиционные логопедические упражнения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью данного исследования являлась разработка содержания логопедической работы по устранению общего недоразвития речи III уровня у старших дошкольников средствами дидактических игр. Прежде всего, в ходе теоретического исследования был сделан вывод, что овладение нормами речи родного языка в определенный период обуславливает дальнейшее полноценное развитие ребенка, в связи с чем развитию речи важно уделять значимое внимание в дошкольном возрасте. У детей старшего дошкольного возраста в норме происходит быстрое формирование словаря, увеличение объема предложений в рассказе, самостоятельное видение ошибок при произношении и др., однако, зачастую у дошкольников могут наблюдаться нарушения звукопроизношения, обусловленные различными причинами.

Общее недоразвитие речи III уровня характеризуется недостаточно дифференцированным звукопроизношением, несоответствием требуемым показателям фонематических процессов, наличие грамматических и лексических ошибок в речи, недостаточное развитие связной речи. Помимо этого, наблюдаются особенности и на уровне психологического развития: различные отклонения от нормы сенсорной, интеллектуальной, волевой сферы, недостаточная устойчивость внимания, снижение вербальной памяти.

В рамках эмпирического исследования было проведено логопедическое обследование пяти старших дошкольников. В ходе обследования были выявлено общее недоразвитие речи 3 уровня, а также такие клинические формы речевой патологии, такие как механическая дислалия, псевдобульбарная дизартрия. Уровень развития речи каждого ребенка различен – от ОНР III уровня с псевдобульбарной дизартрией легкой степени до ОНР III уровня с механической дислалией и дизартрией.

Было выявлено, что логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня, направленная на коррекцию общего недоразвития речи, должна быть реализована с учетом общих принципов

логопедической работы: принципов системности, развития, онтогенетического принципов, принципа опоры на сохранные функции, принципа поэтапного формирования умственных действий и принципа комплексного подхода к логопедической работе.

Игровой метод является наиболее эффективным в логопедической работе, поскольку в старшем дошкольном возрасте ведущим типом деятельности является сюжетно-ролевая игра. Использование игр позволяет заинтересовать дошкольников, повысить их мотивацию к занятиям. Использование дидактических игр способствует повышению интереса дошкольников к логопедическим занятиям, что, в свою очередь, положительно сказывается на результатах работы.

В рамках исследования была разработана программа логопедической работы, предусматривающая индивидуальный подход к каждому из дошкольников и осуществление коррекционной работы на основе игрового метода. Программа предполагает следующие направления коррекционной деятельности: коррекция эмоционального состояния, развитие общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики, развитие звукопроизношения, развитие фонематических процессов (фонематического слуха и звукобуквенного анализа), развитие лексико-грамматических навыков и связной речи.

Программа рассчитана на 3 месяца и представляет собой первый этап логопедической работы. Предполагается проведение 3 фронтальных и 5 индивидуальных занятий в неделю. В рамках групповых занятий проводятся игры, направленные на формирование позитивной атмосферы, коммуникативных навыков дошкольников, навыков распознавания эмоций и чувств окружающих. В группе также может проводиться общая артикуляционная гимнастика, логопедические минутки и т.п.

Индивидуальные занятия организуются с учетом результатов предварительного логопедического обследования дошкольников. В соответствии с уровнем сформированности тех или иных навыков для

каждого из детей были предложены наиболее подходящие дидактические игры. В рамках каждого занятия проводятся игры и упражнения по всем направлениям логопедической работы: развитие моторики, навыков звукопроизношения, фонематических процессов, лексико-грамматических навыков и связной речи. При этом работа в данных направлениях может сочетаться в рамках одной игры (например, отработка звука в словах и предложениях и работа по расширению словарного запаса). В программе используются словесные, предметные и подвижные дидактические игры.

Помимо этого, предполагается проведение психолого-педагогической работы, а также взаимодействие с родителями дошкольников и другими специалистами дошкольного учреждения. Работа с воспитателем предполагает совместное планирование работы, обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы, организацию родительских собраний, консультаций и т.п. Работа с родителями направлена на обсуждение результатов логопедического обследования, плана коррекционной работы, формирование представлений о специфике речевых нарушений при ОНР III уровня, о коррекционном потенциале логопедических игр. Основными формами взаимодействия с родителями являются групповые консультации, родительские собрания, создание информационных стендов, включение родителей в домашнюю логопедическую работу. Взаимодействие с психологом обеспечивает психологическое сопровождение дошкольников в ходе логопедической работы.

Эффективность программы проверяется при помощи промежуточного логопедического обследования дошкольников. При необходимости разрабатывается дальнейший план логопедической работы.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агранович З. Е. В помощь логопедам и родителям: сб. домаш. заданий для преодоления недоразвития фонемат. стороны речи у ст. дошкольников. СПб., 2004. 147 с.
2. Бажина О. А. Использование подвижных дидактических игр в коррекции звукопроизношения у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи // Вестник магистратуры. 2018. №12. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ispolzovanie-podvizhnyh-didakticheskikh-igr-v-korreksii-zvukoproiznosheniya-u-detey-s-fonetiko-fonematischeskim-nedorazvitiem-rechi> (дата обращения: 23.08.2022).
3. Балтийская Д. А., Пархоменко О. Г. Особенности взаимоотношения со сверстниками дошкольников с общим недоразвитием речи // Психология человека в образовании. 2021. № 3. С. 352-359.
4. Баряева Л. Б., Миккоева Н. В. Развивающие игры в логопедической работе с дошкольниками с общим недоразвитием речи // Вестник ТГПУ. 2014. №6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvivayushchie-igry-v-logopedicheskoy-rabote-s-doshkolnikami-s-obshchim-nedorazvitiem-rechi> (дата обращения: 23.08.2022).
5. Бодалев А. А. Общая психодиагностика. СПб., 2000. 440 с.
6. Борисова Е. А. Индивидуальные логопедические занятия с дошкольниками: методическое пособие. М., 2008. 64 с.
7. Браудо Т. Е., Бобылова М. Ю., Казакова М. В. Онтогенез речевого развития // Русский журнал детской неврологии. 2017. № 1. С. 41-46.
8. Валявко С. М. Взаимодействие старших дошкольников с речевой патологией со взрослыми : монография. М., 2005. 248 с.
9. Волковская Т. Н., Юсупова Г. Х. Психологическая помощь дошкольникам с общим недоразвитием речи. М., 2014. 96 с.
10. Гогоберидзе А. Г., Солнцева О. В. Дошкольная педагогика с

основами методик воспитания и обучения : учеб. пособие. СПб., 2013. 464 с.

11. Громова О. Е., Соломатина Г. Н. Логопедическое обследование детей : методическое пособие. М., 2005. 95 с.

12. Губатова С. Г. Уровни речевого развития у детей с общим недоразвитием речи // Наука и реальность. 2021. № 2. С. 207-210.

13. Елкина Н. В. Психологические аспекты развития связной речи у детей дошкольного возраста // Ярославский педагогический вестник. 2009. № 1. С. 142-147.

14. Зотова И. В., Могилка Д. В. Особенности развития коммуникативных и речевых навыков детей старшего дошкольного возраста // Проблемы современной науки и образования. 2017. № 17. С. 78-81.

15. Каверова Э. А. Коррекция звукопроизношения у детей с ОНР с использованием дидактических игр // Специальное образование. 2015. № 11. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/korreksiya-zvukoproiznosheniya-u-detey-s-onr-s-ispolzovaniem-didakticheskikh-igr> (дата обращения: 23.08.2022).

16. Конева И. А., Белова А. В. Психологические особенности общения со сверстниками старших дошкольников с нарушениями речи // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 3. С. 660.

17. Котова И. Б. Онтогенез развития личности: неоднозначность исследовательских трактовок // Гуманизация образования. 2012. № 4. С. 58-63.

18. Куандыкова К. К. Роль интерактивных дидактических игр в логопедической работе с детьми начального школьного возраста // КПО. 2022. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-interaktivnyh-didakticheskikh-igr-v-logopedicheskoy-rabote-s-detmi-nachalnogo-shkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 23.08.2022).

19. Курбанова Н. Н. Организация логопедической работы в дошкольных образовательных учреждениях // Academic research in educational sciences. 2021. № 2. С. 704-709.

20. Лалаева Р. И. Методика психолингвистического исследования

нарушений устной речи у детей. СПб., 2006. 102 с.

21. Лалаева Р. И. Нарушение речи у детей с задержкой психического развития. СПб., 2012. 88 с.

22. Лалаева Р. И., Серебрякова Н. В. Формирование лексики и грамматического строя у дошкольников с общим недоразвитием речи. СПб., 2011. 224 с.

23. Левина Р. Е. Педагогические вопросы патологии речи у детей // Специальная школа. 1967. №2. URL: http://pedlib.ru/Books/4/0463/4_0463-1.shtml (дата обращения: 23.08.2022).

24. Левина Р. Е. Разграничение аномалий речевого развития у детей // Дефектология. 2005. № 2. С. 12-16.

25. Лопатина Л. В. Нарушение мимической мускулатуры и артикуляционной моторики у детей со стертой формой дизартрии // Речевые и нервно-психические нарушения у детей и взрослых: межвузовский сборник научных трудов. М., 1987. С. 3-18.

26. Маркова А. К. Особенности усвоения слоговой структуры слова у детей, страдающих алалией : хрестоматия по логопедии / под ред. Л. С. Волковой, В. Г. Селиверстова. М., 2000. 51 с.

27. Муминова М. Г., Медведева Е. Ю. Особенности сформированности навыка связной речи у дошкольников с ОНР // Проблемы современного педагогического образования. 2019. № 4. С. 186-189.

28. Нербушева Д. А., Горбунова О. Ф. Использование дидактических игр и повышение дли развития навыков письма у детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи III уровня // Современные тенденции развития системы образования: материалы междунар. науч.-практ. конф. / отв. ред. Ж. В. Мурзина. Чебоксары, 2019. С. 195-198.

29. Никифорова Н. В. Развитие моторной сферы у детей с общим недоразвитием речи // Новое слово в науке и практике: гипотезы и апробация результатов исследований. 2013. №6. С. 57-61. URL: [https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-motornoy-sfery-u-detey-s-obshchim-](https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-motornoy-sfery-u-detey-s-obshchim)

nedorazvitiem-rechi (дата обращения: 23.08.2022).

30. Новиковская О. А. Учим ребенка говорить: игры и упражнения для выработки правил произношения всех звуков. СПб., 2013. 128 с.

31. Павлова М. С. Особенности развития речи детей дошкольного возраста. URL: https://licuv1547.mskobr.ru/files/razvitie_rechi_detej_2.pdf (дата обращения: 03.02.2022).

32. Правдина О. В. Логопедия : учеб. пособие для студентов. М., 1973. 272 с.

33. Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Л. Б. Баряева [и др] / под ред. Л. В. Лопатиной. СПб., 2014. 386 с.

34. Приходько О. Г. Принципы, задачи и методы логопедической работы при дизартрии // Специальное образование. 2010. № 4. С. 57-79. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/printsiyu-zadachi-i-metody-logopedicheskoy-raboty-pri-dizartrii> (дата обращения: 23.08.2022).

35. Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление / под ред. Ю. Ф. Гаркуши. Воронеж, 2003. 284 с.

36. Русинова С. В. Педагогические аспекты анализа сформированности предпосылок учебной деятельности у дошкольников с нарушениями речи // Проблемы современного педагогического образования. 2021. № 1. С. 187-190.

37. Симкин М. Л., Гелихова К. О. Формирование связной речи детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня // Вестник Кемеровского государственного университета. 2019. № 4. С. 333-340.

38. Смирнова Е. О. Педагогические системы и программы дошкольного воспитания: учеб. пособие. М., 2005. 119 с.

39. Тюрпина Н. Ф. Использование речевых игр для развития речи дошкольников // Инновационная наука. 2019. № 6. С. 179-183.

40. Устинова Т. В. Формирование экспрессивной лексики у детей

старшего дошкольного возраста с нормой речевого развития и общим недоразвитием речи // The Newmanin Foreign Policy. 2017. № 37. С. 69-71.

41. Филичева Т. Б., Туманова Т. В., Чиркина Г. В. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи : программно-метод. рекомендации. М., 2009. 189 с.

42. Филичева Т. Б., Чевелева Н. А., Чиркина Г. В. Основы логопедии. М., 1989. 223 с

43. Чистякова Е. Б. Фронтальное логопедическое занятие в подготовительной группе для детей с ОНР // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2006. № 3. С. 47-51.

44. Чиркина Г. В. Основы логопедической работы с детьми: учеб. пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ. М., 2002. 240 с.

45. Чиркина Г. В. Методы обследования речи детей : пособие по диагностике речевых нарушений. М., 2003. 240 с.

46. Ширикова О. А. Творческие игровые приемы в логопедической работе с дошкольниками с общим недоразвитием речи // Сибирский педагогический журнал. 2014. №1. С. 217-220. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tvorcheskie-igrovy-e-priyomy-v-logopedicheskoy-rabote-s-doshkolnikami-s-obshchim-nedorazvitiem-rechi> (дата обращения: 23.08.2022).

47. Шульгина Е. В. Наследие Е. И. Тихеевой как целостная педагогическая система: автореф. дис. к.п.н.: 13.00.01. М., 2007. 20 с.

48. Эльконин Д. Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте // Вопросы психологии. 1971. № 4. С. 6-20.

49. Baryayeva L. V., Mikkoeva N. V. Developing games in speech therapy work with preschool children with general speech underdevelopment // Tomsk State Pedagogical University Bulletin. 2014. № 6. P. 163-166.

50. Morgan L., Marshall J., A Harding S., Powell G. Research Report 'It depends': Characterizing speech and language therapy for preschool children with

developmental speech and language disorders // International Journal of Language
& Communication Disorders. 2019. № 54. P. 1-17

