

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

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

АВТОРЕФЕРАТ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

**КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ
С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ**

студентки 6 курса 63 группы
специальности 050715 «Логопедия»
факультета естественно-научного и педагогического образования
Калиниченко Анны Анатольевны.

Научный руководитель
доцент кафедры ДПиП,
кандидат педагогических наук,
доцент _____

Г. В. Фадина

(подпись, дата)

Зав. кафедрой ДПиП
кандидат педагогических наук,
доцент _____

Е. А. Казанкова

(подпись, дата)

Балашов 2016

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время наблюдается устойчивая тенденция к увеличению числа детей с отсутствием или недоразвитием речи, то есть алалией. В первую очередь это обусловлено неблагоприятной окружающей и социальной средой, так как эти факторы оказывают большое влияние на здоровье ребенка в пренатальный период развития.

Моторная алалия — это системное недоразвитие речи, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний, обусловленное органическим поражением центра Брока до 3 лет жизни ребенка.

Симптомокомплекс моторной алалии оказывает отрицательное влияние на психологическое развитие ребенка в целом, и в частности на речевую коммуникацию.

Логопедическая работа при моторной алалии должна быть направлена на коррекцию психического развития ребенка, формирование всех ее сторон — фонетико-фонематической, лексической и грамматической, развитие связной речи и пропедевтическое обучение детей грамоте.

Цель исследования: теоретическое изучение направлений коррекции общего недоразвития речи у детей с моторной алалией.

Объект исследования: процесс коррекционно - логопедической работы.

Предмет исследования: коррекция моторной алалии детей дошкольного возраста.

Гипотеза исследования: коррекция моторной алалии будет эффективной, если:

- изучена этиология, классификация и симптоматика моторной алалии;
- рассмотрена психолого-педагогическая характеристика при ОНР;

– проанализированы адаптированные программы дошкольного образования;

– предложены направления коррекционной работы при моторной алалии.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретический материал по данной проблеме.
2. Выявить направления коррекционной работы при моторной алалии.
3. Рассмотреть особенности общего недоразвития речи у детей с моторной алалией.
4. Проанализировать адаптированные программы дошкольного образования.
5. Предложить программу коррекции моторной алалии.

Теоретико-методологические основы исследования составили работы М.Е.Хватцева, Н.Н.Трауготт, В.К.Орфинской, Р.Е. Левиной, Е.Ф.Соботович, В.А.Ковшикова, С.Н.Шаховской, В.К.Воробьевой и других исследователей.

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

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе выделены причины и клинические формы алалии, рассмотрены симптоматика моторной алалии, определены направления методики развития речи в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Алалия - это системное недоразвитие речи, обусловленное органическим поражением в области речевых зон коры головного мозга до 3 лет жизни ребёнка.

Мы можем выделить следующие причины алалии: тяжёлые токсикозы, инфекционные заболевания матери, патология родов, тяжёлые ранние инфекционные заболевания ребёнка.

В настоящее время в логопедии применяется классификация алалии по В.А. Ковшикову, согласно которой выделяют: экспрессивную (моторную) алалию; импрессивную (сенсорную) алалию; смешанную (сенсомоторную или мотосенсорную алалию).

Классификация форм алалии определяется в зависимости от поражения речевой зоны: поражение речедвигательного анализатора - моторная алалия, при поражении речеслухового анализатора – сенсорная алалия.

Моторная алалия делится на два подвида: моторная кинестетическая алалия, в результате которой наблюдается неустойчивое вариативное звукопроизношение и грубое недоразвитие фонематических процессов и моторная кинетическая алалия, в результате которой страдает переключение с одного звука на другой и грубое искажение слоговой структуры.

Недоразвитие речи при моторной алалии носит системный характер, охватывая все ее компоненты: фонетико-фонематическую и лексико-грамматическую стороны.

При моторной алалии грубо нарушается слоговая структура слова, лексико-грамматические нарушения, связность и понимание речи. Только при коррекции смысловой стороны речи, обогащении словаря до достаточного уровня можно эффективно преодолевать нарушения звукопроизношения и фонематических процессов.

В результате в структуре речевого дефекта при моторной алалии нарушения фонетико-фонематической стороны речи приводят к недоразвитию пассивного и активного словаря, из-за чего страдают лексико-грамматический строй и связность речи, что предполагает общее недоразвитие речи.

Дети с алалией характеризуются общим недоразвитием различных уровней и выраженности. В условиях дошкольного учреждения дети с моторной алалией посещают логопедическую группу для детей с ОНР.

Основные задачи речевого развития в группе компенсирующей направленности ДООУ для детей с тяжелыми нарушениями речи:

1. Формирование и развитие словаря: обогащение пассивного и активного словаря, уточнение и актуализация словаря. Методы работы со словарем: игры, непосредственное наблюдение, рассматривание картинок и предметов, упражнения на обобщение и классификацию.

2. Формирование и совершенствование грамматического строя речи включает не только работу над грамматическими моделями, но и над развитием синтаксической стороны речи. Для грамматической работы используются все виды речи, модели построения словосочетаний и предложений.

3. Развитие связной речи включают упражнения на составление рассказов по картинке, серии картинок, пересказы прослушанных текстов. Для обучения рассказыванию применяются методы наглядного моделирования.

4. Формирования фонетико-фонематической системы и звукослоговой структуры слова включают коррекцию звукопроизношения, развитие фонематического слуха и восприятия, уточнение слоговой структуры слова.

5. Подготовка к обучению грамоте и профилактика нарушений письменной речи включает добукварный и букварный периоды обучения. Обучение грамоте для детей с моторной алалией должно быть факультативным.

Для коррекции речи детей с моторной алалией необходимо решить все задачи по речевому развитию детей на основе интеграции работы всех специалистов дошкольного образования.

Во второй главе рассмотрены направления логопедического обследования при моторной алалии; предложена программа логопедического обследования детей дошкольного возраста с моторной алалией.

Для того чтобы провести логопедическое обследование отбирают необходимый стимулирующий материал, подбирают необходимые диагностические задания и по мере обследования вносят результаты в речевую карту, в соответствии с которой и в дальнейшем проводят логопедическую коррекцию.

В настоящий момент разработаны две адаптированные программы для детей с ТНР для логопедических групп детского сада:

1. Образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет / Автор Н.В. Нищева;

2. Образовательная программа дошкольного образования для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Автор Л. В. Лопатина.

В этих программах приведены схемы обследования, направления, и предложен рекомендуемый материал логопедического обследования.

Н. В. Нищева в адаптированной программе разработала педагогическую диагностику индивидуального развития ребенка с тяжелым нарушением речи, представив речевые карты и последовательность обследования детей 3-7 лет.

Так же можно использовать методики логопедического обследования И. А. Смирновой, О. А. Безруковой (к её речевой карте), логопедические тесты Е. М. Косиновой.

На основе логопедического обследования мы делаем логопедическое заключение, в котором определяется уровень сформированности речи ребенка в соответствии с психолого-логопедической классификацией, определяется специфика речевого нарушения в соответствии с клинической классификацией, указываются синдромы, выявленные невропатологом.

При составлении программы логопедического обследования использовались принципы анализа речевой патологии, сформулированные Р.Е.Левиной, методы обследования нарушений речи, предложенные Л.Ф.Спировой, Г.В.Чиркиной, Н. В. Нищевой.

Изучение речевого развития детей с моторной алалией проводится в 2 направлениях:

Изучение фонетико-фонематической стороны речи включает ряд заданий на изучение состояния артикуляционного аппарата, звукопроизношения, обследование слоговой структуры, фонематических процессов.

Изучение фонетико-фонематической стороны речи включает ряд серий, каждая из которых включает следующие задания:

Первая серия – обследование артикуляционного аппарата. Изучение состояния артикуляционного аппарата включает: обследование его анатомического строения и двигательной функции

Вторая серия- обследование фонетической стороны речи.

Третья серия-обследование слоговой структуры.

Четвертая серия-обследование фонематического слуха.

Пятая серия-обследование звукового анализа слова.

Изучение смысловой стороны речи включает ряд серий, каждая из которых включает ряд заданий

Первая серия-обследование активного словаря.

Вторая серия-обследование грамматического строя речи.

С помощью предложенных нами заданий логопедического обследования можно определить внешнюю и внутреннюю симптоматику и уровень речевого недоразвития при моторной алалии.

В 3 главе проанализированы адаптированные программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи, представлено содержание коррекционной работы при моторной алалии.

Вариативная примерная адаптированная основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи Н.В. Нищевой представляет описание содержания работы во всех пяти образовательных областях для всех специалистов, работающих в группе компенсирующей или комбинированной направленности.

Все коррекционно-развивающие индивидуальные, подгрупповые, групповые, интегрированные занятия в соответствии с программой носят игровой характер, насыщены разнообразными играми и развивающими игровыми упражнениями

Основой перспективного и календарного планирования коррекционно-развивающей работы в соответствии с программой является комплексно-тематический подход.

Другой важной особенностью представляемой программы является то, что впервые к подобной программе разработан полный методический комплект, насчитывающий более ста пособий и содержащий материалы для проведения диагностики индивидуального развития, рабочие тетради, тренажеры коррекции звукопроизношения, конспекты коррекционно-развивающих занятий.

Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи Л. В. Лопатиной представляет собой реализацию логопедической коррекции на 3 ступенях обучения.

Коррекционно-развивающая психолого-педагогическая работа направлена на преодоление нарушений развития различных категорий детей с ТНР с учетом их индивидуальных особенностей.

На первой ступени проводится коррекционно-развивающая работа с детьми младшего дошкольного возраста, и направлена она на формирование предпосылок полноценного познавательного развития.

Вторая ступень посвящена работе с детьми среднего дошкольного возраста: осуществляется коррекция нарушений речевого развития,

формируются и совершенствуются навыки игровой, физической, изобразительной, познавательной и речевой деятельности.

На третьей ступени целенаправленная работа со старшими дошкольниками с ТНР включает образовательную деятельность по пяти образовательным областям, коррекцию речевых нарушений, профилактику возможных затруднений при овладении чтением, письмом, счетом.

Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками с ТНР в основном представляет собой игровую деятельность. Педагогический замысел каждого игрового занятия направлен на решение коррекционно-развивающих, образовательных и воспитательных задач. Все специалисты, работающие с дошкольниками с ТНР, используют в разных формах организации деятельности детей именно игровой метод как ведущий.

Коррекционная работа при моторной алалии выстраивается в зависимости от уровня общего недоразвития речи.

Задачи коррекционной работы:

1. Обогащение пассивного и активного словаря.
2. Последовательное формирование языковых моделей.
3. Коррекция произносительной стороны речи.

С детьми с моторной алалией можно выделить 2 этапа работы:

1. Формирование подражательности ребёнка включение ребёнка в игры, накопление словаря.

2. Формирование простейших грамматических моделей.

Порядок усвоения моделей:

1. Образование модели с демонстрационным показом.
2. Внесение графической схемы модели.
3. Образование конкретной модели падежа.
4. Отработка различных грамматических моделей в связной речи детей.

Таким образом, логопедическая работа с детьми с моторной алалией делает акцент на обогащение словарного запаса и закрепление грамматических моделей и их использование в речи алалика.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В нашей работе мы изучили теоретические основы логопедической работы с детьми с моторной алалией. Следовательно, цель работы достигнута.

Основным выводом проведенной работы стало утверждение о том, что коррекция моторной алалии будет эффективной, если: изучена этиология, классификация и симптоматика моторной алалии; рассмотрена психолого-педагогическая характеристика при ОНР; проанализированы адаптированные программы дошкольного образования; предложены направления коррекционной работы при моторной алалии. Данное утверждение полностью совпадает с выдвинутой рабочей гипотезой, что и говорит о ее подтверждении.

Можно сформулировать основные выводы по результатам исследования.

Недоразвитие речи при алалии носит системный характер, отмечается несовершенство всех операций речевой деятельности, хотя наблюдается многообразие вариантов проявления речевых и неречевых симптомов в структуре нарушения.

Комплексная система работы при алалии направлена на формирование речи как средства коммуникации и развития психической деятельности в целом.

Характеристика алалии, ее течения и, в особенности, то обстоятельство, что столь глубокое нарушение речи влияет не только на общее развитие ребенка, но и на формирование ее характера, требует как можно раннего специального педагогического воздействия. Только рано

начатое обучение может обеспечить алалику возможность получить образование, соответствующее его интеллекту.

В коррекционной работе выделяют 5 этапов:

1 этап - однословное предложение (с не говорящими детьми).

2 этап - первые формы слов.

3 этап - двусоставное предложение.

4 этап - предложения из нескольких слов.

5 этап - расширение объема предложения, сложное предложение.

Завершая исследование, следует отметить, что предложенная система логопедической работы позволит коррегировать моторную алалию, что подтверждает выдвинутые положения гипотезы.