**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Кубанский государственный университет»**

**(ФГБОУ ВО «КубГУ»)**





Факультет педагогики, психологии и коммуникативистики

Кафедра дефектологии и специальной психологии

ОТЧЁТ

**По научно-исследовательской работе**

студента 2 курса ОФО (4 семестр)

Направление подготовки: 44.03.03 - специальное (дефектологическое) образование

профиль: Образование лиц с тяжелыми нарушениями речи (Логопедия)

степень – бакалавриат ОФО/ЗФО

Гафаровой Гюльнары Октай кызы

ФИО

Сроки прохождения практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководители практики:

Факультетский руководитель: Смирнова Л.В.

Групповой руководитель: Матвиенко Е.В.

Оценка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краснодар \_2019\_

***Оглавление***

*Календарный план деятельности студента-практиканта…………………………………*

*Раздел 1.* *Теоретическое изучение темы научно-исследовательского проекта………*

1.1. План научно-исследовательского проекта………………………………………….

1.2. Список литературы по теме научно-исследовательского проекта…………………….

1.3. Аннотации статей периодических изданий……………………………………………

1.4. Описание базы исследования, цели, задач, гипотезы исследования………………….

1.5. План исследовательских мероприятий…………………………………………………

1.6. Диагностический инструментарий для логопедического обследования в соответствии с темой научно-исследовательского проекта………………………….

*Раздел 2. Проведение констатирующего этапа научно-исследовательского*

*проекта…*

2.1. Описание контингента детей, принимающих участие в исследовании……………….

2.2. Результаты диагностики исследуемых компонентов речевой системы в соответствии с темой научно-исследовательского проекта…………………………..

2.3. Тезисы по теме исследования…………………………………………………………..

2.4. Доклад по теме исследования…………………………………………………………

*Характеристика на студента-практиканта………………………………………………….*

***Раздел 1.* *Теоретическое изучение темы научно-исследовательского проекта***

**1.1. План научно-исследовательского проекта**

Тема проекта: взаимодействие логопеда с родителями детей с нарушение звукопроизношения

Актуальность темы исследования: сегодня в дошкольных учреждениях увеличивается количество детей, у которых наблюдаются нарушение звукопроизношения. Данный вопрос становится серьёзной проблемой как для детей, так и для их родителей.

Среди своих сверстников, ребенку, у которого наблюдается отклонение речи, сложно будет адаптироваться и влиться в новое окружение. Речь ребенка могут не понять и начать высмеивать из-за его дефектов, что может негативно отразиться на ребенке. Это может привести к тому, что ребенок начнет обходить ситуации речевого общения, стать неуверенным в себе. В результате наиболее вероятно формирование необщительности, замкнутости, негативных личностных черт.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Содержание научно-исследовательского проекта:*

1. Теоретическая часть: Теоретические основы организации взаимодействия логопеда с\_\_ родителями детей с нарушением звукопроизношения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1. Понятие «дислалия»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Особенности произносительной стороны речи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Формы и принципы взаимодействия логопеда с родителями детей с нарушением\_\_\_\_\_\_\_ звукопроизношения

2. Практическая часть: Экспериментальная работа по организации взаимодействия логопеда с родителями детей с нарушением звукопроизношения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1. Организация и методика проведения исследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Изучение особенностей произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста\_\_

2.3. Планирование работы с родителями\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.2. Список литературы по теме научно-исследовательского проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название и выходные данные** | **Краткая аннотация издания** |
| Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений/под ред. Л. С. Волковой. —5-еизд., перераб. и доп. — М. : Гуманитар, изд. центр ВЛАДОС, 2006. — 703 с.: ил. — (Коррекционная педагогика). | В учебнике рассматриваются методологические, теоретические и практичес-  аспекты логопедии, а т а к ж е вопросы организации логопедической работы.  Описаны традиционные подходы и современные новые технологии в методике  логопедической работы, излагаются достижения отечественной и зарубежной теории и п р а к т и к и логопедии. В к н и г е представлены понятийно-категориальный  и терминологический словарь. |
| Основы логопедии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. — М.: Просвещение, 1989.—223 с. | Учебный материал настоящего пособия излагается в соответствии с программой курса «Основы дефектологии и логопедии для специальности «Педагогика и психология (дошкольная)». Педагогические институты на факультетах дошкольного воспитания готовят специалистов в области дошкольной педагогики и психологии: старшего воспитателя детского сада, заведующего, методиста, преподавателя дошкольного педучилища. В учебном пособии главное внимание уделено проблемам нарушений речи у детей в период от рождения до семи лет. Особое место занимают вопросы профилактики речевых нарушений. Изложение каждой темы пособия завершается контрольными вопросами и заданиями для самостоятельной работы студентов, а также списком дополнительной литературы. |
| Бачина, О.В. Взаимодействие логопеда и семьи ребенка с недостатками речи / О.В. Бачина, Л.Н. Самородова. — М. : Сфера, 2009. | В пособии рассматриваются вопросы психолого-педагогическо­го взаимодействия ДОУ и семьи в целях преодоления имеющихся у ребенка нарушений речевого развития. Содержательные и орга­низационные аспекты семейного воспитания детей с недостатками речи являются результатом практической деятельности ДОУ и вклю­чают: методы и приемы изучения особенностей родителей таких детей, методические рекомендации родителям, традиционные и ин­новационные формы и методы работы учителя-логопеда с семьей и другие практические материалы. |
| Голубева Г.Г. Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников: Методическое пособие. – СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена: Союз, 2000 | В данном пособии раскрыта специфика содержания и методов логопедической работы по коррекции фонетических нарушений у детей с задержкой психического развития. Книга будет полезна логопедам, дефектологам и другим специалистам при работе с детьми с задержкой психического развития. |
| Правдина о. В. Логопедия. Учеб. Пособие для студентов дефектолог. Фак-тов пед. Ин-тов. Изд. 2-е, доп. И перераб. - м., "Просвещение", 1973. - 272 с. С ил. | В пособии обобщен многолетний опыт работы автора по устранению речевых нарушений у детей, описываются различные виды речевых нарушений, анатомо-физиологические предпосылки этих нарушений и приводится методика работы с детьми-логопатами. Учебное пособие предназначается для студентов дефектологических и дошкольных факультетов, а также для логопедов-практиков.  Данное учебное пособие является обобщением многолетней работы автора по устранению речевых нарушений у детей. Многие положения настоящего пособия углублялись и уточнялись в совместной работе коллектива логопедов и врачей — сотрудников кафедры психопатологии и логопедии Московского государственного педагогического института им. В. И Ленина, руководимой профессором С. С. Ляпидевским. Медико-педагогический анализ различных случаев речевых расстройств у детей давал возможность более глубоко раскрывать природу дефекта и определять целенаправленные как логопедические, так и медицинские мероприятия, составляющие основу комплексного воздействия. В данном пособии использованы рисунки, которые были опубликованы в работах следующих авторов: М. Е. Хватцева, Э. С. Бейн, М. Б. Эйдиновой. |
| Акименко В. М. Логопедическое обследование детей с речевым нарушениями / В. М. Акименко. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - 45 с. (Библиотека логопеда). | В предлагаемом пособии представлена система обследования детей с речевыми нарушениями. При использовании методик исследования особое внимание уделялось простоте и надежности их применения, а представленный уровневый подход к диагностике речевого недоразвития может существенно упростить сам механизм обследования детей и постановку логопедического заключения. Для надежности фиксации результатов обследования разработаны таблицы, что может существенно упростить отчетность логопеда и проследить динамику коррекционной работы. |
| Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии./ Под ред. В.И. Селиверстова - М., 2004. | Учебное пособие содержит сведения о современных технологиях воспитания в семье  ребенка с отклонениями в развитии: сенсорными нарушениями, интеллектуальной  недостаточностью, речевыми расстройствами, нарушениями опорно-двигательного  аппарата, эмоционально-волевой сферы и поведения. Особое внимание уделяется  взаимодействию специалистов и родителей детей младенческого, раннего и дошкольного  возраста, формам его организации.  Помимо практических вопросов рассматриваются теоретические обоснования  семейного воспитания детей с отклонениями в развитии. |
| Трубникова Н.М. Структура и содержание речевой карты: Учебно-методическое пособие / Урал. гос. пед. ун-т. Екатеринбург, 1998 | Рассматриваются основные разделы речевой карты: объем логопедического  обследования,  его  последовательность,  содержание;  оформления логопедического заключения и перспективного плана коррекционной  работы. |
| Чиркина Г.В. Методы обследования речи детей. Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ ред проф. Г. В. Чиркиной. 3е изд., доп. – М.: Аркти, 2003. - 240 c. | Цель пособия — дать логопедам, работающим в учреждениях для детей с тяжелыми нарушениями речи, зрения, слуха, и психолого-медико-педагогическим комиссиям конкретные приемы обсле­дования нарушенной речи, необходимые сведения об анализе струк­туры речевых отклонений у детей и их всесторонней оценке. Зна­чительное место в пособии отведено теоретическому обоснованию адекватности применения предлагаемых методов. |
| Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Нарушения речи у детей: Пособие для воспитателей дошкольных учреждений. – М.: Профессиональное образование, 1993. - 232с. | Настоящее пособие ставит своей целью познакомить воспитателей, работающих с детьми, имеющими нарушения речи различного происхождения и разной степени выраженности с основами логопедии. Оно подготовлено на основе учебного курса для специалистов по дошкольной педагогике и в сжатом виде включает все основные разделы коррекционного обучения. Пособие состоит из двух частей. В первой части излагаются задачи и методы логопедической науки, характеризуются основные проявления наиболее распространенных речевых нарушений, приемы их устранения и предупреждения. Основная роль в коррекции речевых дефектов принадлежит специалисту-логопеду, который обоснованно планирует задачи, цели и содержание коррекционного процесса, но, вместе с тем, воспитатель должен хорошо знать индивидуальные особенности детей, обусловленные тем или иным речевым дефектом, реакцию на коммуникативные затруднения, уровень их познавательной активности. Это поможет воспитателю целенаправленно координировать свою работу с логопедом по закреплению результатов, достигнутых на логопедических занятиях. Вторая часть пособия знакомит с содержанием обучения и воспитания детей с недоразвитием речи в условиях специального детского сада. Приводятся психолого-педагогические характеристики детей, фрагменты занятий, примерный речевой материал для обследования и закрепления речевых умений и навыков. |

**1.3. Аннотации статей периодических изданий**

1. Кузьмина Т.В., Макарова Н.П. Взаимодействие учителя-логопеда с родителями как фактор успешного преодоления речевых нарушений в условиях реализации ФГОС // Современные тенденции развития науки и технологий. – Белгород: Общество с ограниченной ответственностью "Агентство перспективных научных исследований", 2017. – С. 150 – 154.

В статье раскрываются проблемы во взаимодействии учителя-логопеда с родителями детей, имеющих нарушения речи, рассмотрены эффективные формы взаимодействия учителя-логопеда и родителей.

1. Ивашова И.Ю., Нагаева В.И. Взаимодействие учителя-логопеда и родителей по вопросам развития речи дошкольников // Современное дошкольное образование: опыт, проблемы и перспективы. – Йошкар-Ола: Поволжский государственный технологический университет, 2014. – С. 168 – 175.

В статье рассматривается решение проблемы взаимодействия учителя логопеда и родителей по вопросам развития речи дошкольников. Раскрываются наиболее оптимальные современные формы работы с родителями.

**1.4. Описание базы исследования, цели, задач, гипотезы исследования**

Место проведения практики (название учреждения, адрес учреждения):

МБДОУ МО г. Краснодар "Детский сад №215" ул. 30-й Иркутской Дивизии, 7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Руководитель учреждения:* Шумен Светлана Казбековна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО педагога, под руководством которого проходит практика:* Мамий Ольга Олеговна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Описание учреждения:*

- вид учреждения: комбинированный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- количество групп, описание контингента данных групп: количество групп 25: из них\_\_ группы раннего возраста - 6 групп; младших - 6; средних - 4;страших - 3;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подготовительных - 3; группа для детей с общим недоразвитием речи - 2; группы\_\_\_\_\_\_ кратковременного пребывания – 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Программы, выбранные образовательной организацией:*

- основные образовательные программы: примерной общеобразовательной программе\_\_ дошкольного образования "От рождения дошколы". ФГОС Под редакцией Вераксы Н.Е. Комаровой Т.С. Васильевой М.А, 2017 год.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- коррекционные программы: Н.В. Нищева Комплексная образовательная программа\_\_\_ дошкольного образования для детейс тяжелыми нарушениями речи (общим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ недоразвитием речи) с 3 до 7 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Направления деятельности учителя-логопеда образовательной организации:*

- диагностическая работа в средней группе с целью исключения нарушений речевого\_\_ развития\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- консультативная работа с педагогами и родителями детского сада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- участие в метод. объединении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель проекта: изучить особенности взаимодействия учителя-логопеда с родителями детей с нарушением звукопроизношения.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объект исследования: процесс взаимодействия учителя-логопеда с родителями детей с\_\_ нарушением звукопроизношения.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предмет исследования: особенности взаимодействия учителя-логопеда с родителями\_\_\_ детей с нарушением звукопроизношения.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задачи проекта:

* Изучить литературу по исправлению звукопроизношения у детей дошкольного\_\_\_\_\_ возраста с нарушением звукопроизношения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Изучить литературу по исследованию процесса взаимодействия учителя-логопеда с родителями детей с нарушением звукопроизношения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Подобрать материал для устранения нарушения звукопроизношения у детей\_\_\_\_\_\_\_ дошкольного возраста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Подобрать материал для взаимодействия учителя-логопеда с родителями\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Провести исследование и выявить особенности взаимодействия учителя-логопеда и родителей в коррекционной работе по преодолению нарушения звукопроизноения у детей дошкольного возраста.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.5. План исследовательских мероприятий**

*\*\*В таблице приводится план изучения диагностических методик речевого и познавательного развития, детей дошкольного (или младшего школьного возраста).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Изучаемая диагностическая методика | Содержание методики | Анализ диагностического материала |
| 13.05.19 | Методика обследования звукопроизношения [Чиркина Г.В., 2003] | Детям предлагают сюжетные картинки и карточки, на которых изображены предметы, где исследуемый звук проверяется: изолированно, в слогах, в словах(в начале, середине и конце), во фразовой речи. | Данный диагностический материал  направлен на изучение у детей дошкольного возраста звукопроизношения. Позволяет проверить нет ли нарушений при произнесении звука изолированно, в слогах, в словах, в предложениях |
| 13.05.19 | Методика обследования артикуляционной моторики [Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. 1993] | Ребенку предлагают выполнить различные задания по подражанию (вслед за логопедом) или речевой инструкции, например: облизать языком губы, постараться дотянуться языком до носа, подбородка, левого, а затем правого уха; перемещать кончик языка то в левый угол губ, то в правый, меняя ритм движений и т. д. При этом логопед отмечает свободу и быстроту движений органов артикуляционного аппарата, их плавность, а также насколько легко осуществляется переход от одного движения к другому. | Данный диагностический материал  направлен на изучение двигательных функций органов артикуляционного аппарата, динамической организации движений этих органов |
| 14.05.19 | Методика обследования артикуляционного аппарата [Акименко В.М. 2015] | Осмотр органов артикуляционного аппарата, в ходе которого необходимо охарактеризовать особенности строения и дефекты анатомического характера следующих органов: губ. языка, зубов | Данный диагностический материал  направлен на выявление нарушений в артикуляционном аппарате ребёнка |
| 14.05.19 | Методика обследования фонематического аппарата [Трубникова Н.М. 1998] | Применяются задания, состоящие в многократном повторении одного звука, так как при этом создаются условия, уменьшающие артикуляторное переключение с одного звука на другой.  Для проверки произношения звуков используются специально  подобранные предметные и сюжетные картинки. В их названиях должны быть такие слова, в которых исследуемый звук стоит в начале, середине и конце слова. | Данный диагностический материал используется для определения того, как ребенок воспринимает и различает каждый звук речи, нет ли у него нарушений в фонематическом слухе и анализе. |

**1.6. Диагностический инструментарий для логопедического обследования в соответствии с темой научно-исследовательского проекта**

Диагностируемые компоненты речи: звукопроизношение, фонематический слух,\_\_\_\_\_\_\_ фонематический анализ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название диагностируемого компонента речи: звукопроизношение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в таблице приводится несколько вариантов диагностических заданий со схожей целью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Диагностическое задание | Цель | Инструкция | Стимульный материал |
| «Произнесение звука изолированно» | Изучить умение произносить звуки изолированно | Послушай, внимательно. Я буду произносить звуки, а ты повторяй | - |
| «Произнесение звука в слогах» | Изучить умение произносить звуки в слогах | Послушай, внимательно. Я буду произносить слоги, а ты повторяй | - |
| «Произнесение звука в словах» | Изучить умение произносить звуки в словах | «Посмотри на картинки и назови предмет» | Карточки с изображением предметов |

Название диагностируемого компонента речи: фонематический слух\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в таблице приводится несколько вариантов диагностических заданий со схожей целью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Диагностическое задание | Цель | Инструкция | Стимульный материал |
| Выделение звука из ряда звуков | Выделить определенный звук из цепочки звуков: б д в ф к м ц ш и т.д | «Если услышишь звук Ф, подними флажок» | Разноцветные флажки |
| «Выделение слогов из ряда слогов» | Выделить определенный слог из цепочки слогов: ба да ва фа ка ма ца ша и т.д | «Если услышишь слог ФА, подними флажок» | Разноцветные флажки |
| «Выделение звука из ряда слов» | Выделить определенный звук из ряда слов: порт, камыш, полынь, перо, парта, и т.д | «Если услышишь звук П в слове, подними флажок» | Разноцветные флажки |

Название диагностируемого компонента речи: фонематический анализ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в таблице приводится несколько вариантов диагностических заданий со схожей целью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Диагностическое задание | Цель | Инструкция | Стимульный материал |
| «Выделение первого звука в слове» | Выделить первый звук в слове на слух/на материале картинок | С какого звука начинается слово? | Карточки с изображением предметов |
| «Выделение последнего звука в слове» | Выделить последний звук в слове на слух/на материале картинок | На какой звук заканчивается слово? | Карточки с изображением предметов |
| «Определение мест звука в слове» | Определить место заданного звука (начало, середина, конец) в слове на слух/ на материале картинок | «Где слышится звук Ц в словах?» | Карточки с изображением предметов |

**Протокол логопедического обследования**

1. **Фамилия, имя ребенка:** Егор Лисицын
2. **Возраст:** 5 лет
3. **Домашний адрес:** ул. Красная, д. 130, кв. 17
4. **Состояние общей и мелкой моторики:** Нарушений в развитии и состоянии опорно-двигательного аппарата и общей моторики нет. Подвижен, координация удовлетворительна, но некоторыми основными движениями по программе возрастной группы владеет недостаточно, мелкая моторика рук развита слабо: затрудняется в штриховке, неуверенно владеет ножницами, движения неточные.
5. **Слух:** без патологии
6. **Зрение:** без патологии
7. **Общее развитие ребенка:** Запас знаний и представлений об окружающей действительности в пределах возрастной нормы.
8. **Общее звучание речи:** голос негромкий, темп речи несколько замедленный, произношение смазанное (картавое), речевое дыхание ключичное.
9. **Состояние артикуляционного аппарата:** Строение – нормальное, но короткая подъязычная связка.

- Артикуляционная моторика - движения губ и языка нормальные.

1. **Особенности звукопроизношения:**

- Замена сонорного Р на Л

1. **Фонематический слух:** в норме.

Выделяет на слух заданный звук из звукового ряда (п - т - к - х)

- слогового ряда (па - та - ка - ха)

- ряда слов (порт- торт - корт - хор)

Различает на слух сходные звуки в:

- парах звуков (п - б), (с - з), (ш - ж)

- парах слогов (па - ба), (са - за), (ша - жа)

- парах слов (почка - точка), (сок - цок), (шар - жар).

Воспроизводит:

- звуковой ряд (б - п - б); слоговой ряд (ба - ба - па)

- ряда слов (почка - точка - бочка), (сом - ком - дом).

1. **Звуковой анализ:**

- выделение первого ударного гласного (утка, овощ, аист)-+

- выделение последнего глухого согласного (суп, кот, ток)-+

- выделение первого согласного (дом, рот, пот)-+

1. **Произношение слов со сложной звуко-слоговой структурой:**

нарушено незначительно (сохраняются ритмичный контур, ударение, число слогов)

- клубника -+ командировка - «командиловка»

- сковорода -+ стихотворение - «стихотворение»

- лекарство -+ велосипедист - «велесипедист»

1. **Связная речь:** Логична, последовательна, но не выразительна, схематична. Свободное общение затруднено
2. **Заключение о состоянии речевого развития:** Параротацизм

***Раздел 2. Проведение констатирующего этапа научно-***

***исследовательского проекта***

**2.1. Описание контингента детей, принимающих участие в исследовании**

*Характеристика экспериментальной группы:*

- количество детей в группе: 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- возраст испытуемых: 5-6 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- описание имеющихся речевых нарушений у детей по педагогической и клинической классификациям:

*По психолого-педагогической классификации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ФН — это нарушение звукопроизношения при нормальном физическом и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фонематическом слухе и нормальном строении речевого аппарата.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФФН — это нарушение процессов формирования произношения у детей с различными\_ речевыми расстройствами из-за дефектов восприятия и произношения фонем.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*По клинико-педагогической классификации:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дислалия — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной\_\_\_\_\_\_\_\_ иннервации речевого аппарата.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- коррекционные программы:\_ Н.В. Нищева Комплексная образовательная программа\_\_\_ дошкольного образования для детейс тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- анализ анамнестических данных детей экспериментальной группы (общие выводы):

анализ медицинской документации позволил сделать вывод, у всех детей экспериментальной группы отмечен акушерский анамнез: дети в анамнезе имели угрозу выкидыша, роды\_\_\_\_\_\_ тяжелые, кесарево сечение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Первый год жизни у некоторых детей характеризуется простудными заболеваниями, так же не у всех детей наблюдается лепетная речь согласно норме.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анамнестические данные на ребенка экспериментальной группы**

**1.** Анамнестические данные:

▪ Возраст, при рождении ребёнка, матери \_28\_, отца \_31\_.

▪ Особенности протекания беременности: по счёту второй, токсикоз 1-ой половины беременности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Роды по счету \_2\_, кесарево сечение,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Ребенок закричал: сразу

▪ Баллы по шкале Апгар-Аршавского \_\_7/8\_\_\_\_

▪ Вес при рождении \_\_3300 г\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_52 см\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Стал держать голову в \_1 месяц\_\_\_ Сидеть в \_\_\_\_5 месяцев\_\_\_\_\_\_

▪ Ползать в \_4 месяца\_\_ Ходить в 1 год 3 месяца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Перенесенные заболевания, травмы до 1 года \_ОРЗ\_\_\_\_\_\_\_

с 1 до 3-х лет \_\_ветрянка\_\_\_\_ с 3 до 7 лет \_\_ОРВИ, ОРЗ\_\_\_\_\_\_\_

**2.** Данные о ходе речевого развития

▪ лепетная речь (норма 4 – 8 мес.) \_\_\_\_в 9 месяцев\_\_\_\_\_\_

▪ первые слова (норма 11 – 12 мес.) \_\_\_\_в 1 год\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ фраза (норма 1,5 – 2 года) \_\_\_в 1 год 7 месяцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ дефект заметили \_\_\_\_в 4 года 8 месяцев\_\_\_\_\_\_\_

**3.** Заключения специалистов:

▪ Невропатолог – развитие в норме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Отоларинголог – нарушений в фонематическом слухе не выявлено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Офтальмолог – нарушений в зрительном восприятии не выявлено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2. Результаты диагностики исследуемых компонентов речевой системы в соответствии с темой научно-исследовательского проекта**

Качественная характеристика диагностируемого компонента речи у группы детей дошкольного возраста:

Результаты проведенного обследования по выявлению особенностей звукопроизношения позволили выявить следующее: большинство детей имеют связную и логичную речь, которая выразительна и последовательна. Свободное общение у детей не затруднено. Представление об окружающем мире в норме. Часть детей имеют нарушение имеет нарушения звукопроизношения. Речь недостаточно сформирована, что может повлечь за собой непонимание ребенка.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количественные показатели уровня сформированности звукопроизношения у группы детей дошкольного возраста:

Рисунок 1 − Результаты диагностики сформированности звукопроизношения. Экспериментальная группа.

**2.3. Тезисы по теме исследовани**я

Дислалия – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата**.** Дислалия является одним из самых распространенных дефектов речи. Термин дислалия одним из первых в Европе ввел в научное обращение профессор Вильнюсского университета врач И. Франк. Разные авторы выделяли разное количество форм дислалии. Чаще всего выделяют две формы: механическую и функциональную.

У детей дошкольного возраста с дислалией наиболее встречающимся недостатком речи является нарушение звукопроизношения. Обычно нарушаются следующие группы звуков: свистящие (с, с’, з, з’, ц), шипящие (ш, ж, ч’, щ), сонорные (л, л’, р, р’, j’), заднеязычные (к, к’, г, г’, х, х’), звонкие (в, з, ж, б, д, г), мягкие (т’, м’, п’ и другие). У них помимо трудностей в овладении звукопроизношением, присутствуют также нарушения фонематического восприятия. Хорошо развитый фонематический слух обеспечивает правильное формирование звукопроизношения. Для оценки особенностей нарушения звукопроизношения необходимо провести соответствующее обследование. Более эффективным и результативным обследование будет при взаимодействии логопеда и родителей.

Низкая осведомленность родителей в вопросе патологии и коррекции речи, недооценка важности раннего выявления речевых дефектов и начала своевременного воздействия на них, ложные установки в отношении речи детей, говорят о необходимости совместной работы с семьей на всех этапах коррекции. Конструктивное взаимодействие с родителями – одна из сторон успешной деятельности учителя-логопеда. Важно найти такую форму общения с семьей, при которой возможны взаимопонимание, взаимопомощь в решении сложных задач обучения, коррекции. Значимость форм работы с родителями трудно переоценить. Необходимость их использования важна не только для педагогов, но, прежде всего, для родителей, чьи дети посещают дошкольное учреждение. Семья и детский сад — две важные структуры для ребенка, которые взаимосвязаны с собой. Задача детского сада — оказать педагогическую помощь, сделать так, чтобы семья помогала в воспитании ребенка.

Очень важно своевременно и полно обследовать речь ребенка, имеющего отклонения в произношении. При логопедическом обследовании детей нужно, прежде всего, детально изучить строение и подвижность органов артикуляционного аппарата, тщательно обследовать состояние звукопроизношения, определить состояние фонематического восприятия.

Основой для логопедического обследования являлись методики Трубниковой Н.М. [1998], Акименко В.М. [2015], Чиркиной Г.В. [2003], а также Филичевой Т.Б. и Чевелевой Н.А. [1993] для дошкольного возраста.

Логопедическое обследование проводилось в четыре этапа:

1. Обследование звукопроизношения
2. Обследование артикуляционной моторики
3. Обследование артикуляционного аппарата
4. Обследование фонематического аппарата

Данные методики предусматривали создание атмосферы дружеского общения. Предварительная беседа с ребенком позволяла определить, есть ли у него нарушение звукопроизношения и каков их характер.

Обследование детей выявило следующее: дети общительны, но лишь в присутствии знакомых взрослых, им не трудно рассказать о себе, о своей семье и друзьях; отмечается неплохая конценрация внимания, объем памяти в норме лишь у троих детей, у остальных мы видим низкий объем памяти, недостаточную концентрацию памяти, снижение общей работоспобности; недостаточно усидчивы и быстро устают. У двух детей отмечается межзубный сигматизм, еще у двух – параротацизм, у одного – ламбдацизм.

В целях взаимодействия с семьей был разработан план работы учителя-логопеда с родителями по проекту Рудаковой В.Б. [2015].

Успех коррекционного обучения во многом зависит от взаимодействия учителя-логопеда с родителями детей. Семья оказывает огромное влияние на формирование личности ребенка. Поэтому очень важно научить родителей адекватно оценивать и развивать своих детей.

План взаимодействия логопеда с родителями состоит из 3 этапов:

1. *Подготовительный этап*
2. *Основной этап*
3. *Заключительный этап*

**2.4. Доклад по теме исследования**

Содержание

Введение

1. Теоретические основы межличностных отношений в семьях с детьми дошкольного возраста, имеющими нарушения речи.

1.1. Особенности нарушения речи ребенка в дошкольном возрасте

1.2. Особенности отношения родителей к речевому дефекту ребенка

Заключение

Список использованных источников

Введение

Актуальность темы исследования:

На сегодняшний день одним из важных мест в процессе развития ребенка занимают межличностные взаимоотношения в семье. Ребенок с нарушениями речи нуждается в большей помощи со стороны взрослых, чтобы в полном объеме освоить все компоненты речевой структуры. При тяжелых нарушениях речи становиться необходимым помощь специалистов. Но логопедическая помощь не будет столь эффективна, если к работе не будут подключены родители ребенка.  
  
Цель исследования: изучить проблему отношения родителей к речевому дефекту детей.

Гипотеза исследования: если использовать специальные коррекционные методики в семьях с детьми дошкольного возраста с нарушением речи, то проблема отношения родителей к речевому дефекту детей будет устранена, а также исправлены дефекты речи детей.

Задачи исследования:

1. Выявить особенности нарушения речи у ребенка дошкольного возраста
2. Определить специфику отношения родителей к речевому дефекту ребенка дошкольного возраста.

Методы исследования:

1. Анализ психолого-педагогической литературы.

2. Методы обработки данных.

1. Теоретические основы межличностных отношений в семьях с детьми дошкольного возраста, имеющими нарушения речи.

1.1. Особенности нарушения речи ребенка в дошкольном возрасте

Речевая функция играет важную роль в психическом развитии ребенка, в процессе которого происходит становление познавательной деятельности, способности к понятийному мышлению. Полноценное речевое общение является необходимым условием осуществления нормальных социальных человеческих контактов, а это, в свою очередь, расширяет представления ребенка об окружающей жизни. Овладение ребенком речью регулирует его поведение, помогает спланировать адекватное участие в разных формах коллективной деятельности.

Этот период характеризуется наиболее интенсивным речевым развитием детей. Нередко наблюдается качественный скачок в расширении словарного запаса. Ребенок начинает активно пользоваться всеми частями речи, постепенно формируются навыки словообразования. [1]

В дошкольный период наблюдается достаточно активное становление фонетической стороны речи, умение воспроизводить слои различной слоговой структуры и звуконаполняемости. [2]

Развивающийся навык слухового восприятия помогает контролировать собственное произношение и слышать ошибки в речи окружающих. В этот период формируется уверенное употребление в самостоятельных высказываниях всех грамматических категорий. Если в этом возрасте ребенок допускает стойкий аграмматизм (играю батиком - играю с братиком; мамой были магазине - с мамой были в магазине; мяч упал и тоя - мяч упал со стола и т.д.), сокращения и перестановки слогов и звуков, уподобления слогов, их замены и пропуск - это является важным и убедительным симптомом, свидетельствующим о выраженном недоразвитии речевой функции. Такие дети нуждаются в систематических логопедических занятиях до поступления их в школу.

В тех случаях, когда у ребенка сохранен слух, не нарушен интеллект, но имеются значительные речевые нарушения, которые не могут не сказаться на формировании всей его психики, говорят об особой категории детей - детях с речевыми нарушениями.[3]

Биологические причины развития речевых нарушений представляют собой патогенные факторы, воздействующие главным образом в период внутриутробного развития и родов (гипоксия плода, родовые травмы и т.п.), а также в первые месяцы жизни после рождения (мозговые инфекции, травмы и т.п.). Речевые нарушения, возникнув под влиянием какого-либо патогенного фактора, сами не исчезают и без специально организованной коррекционной логопедической и психологической работы могут отрицательно сказаться на всем дальнейшем развитии ребенка. В связи с этим следует различать патологические речевые нарушения и возможные речевые отклонения от нормы, вызванные возрастными особенностями формирования речи или условиями внешней среды (социально-психологические факторы).

Социально-психологические факторы риска связаны главным образом с психической депривацией детей. Отрицательное воздействие на речевое развитие могут оказывать необходимость усвоения ребенком младшего дошкольного возраста одновременно двух языковых систем, излишняя стимуляция речевого развития ребенка, неадекватный тип воспитания ребенка, педагогическая запущенность, т.е. отсутствие должного внимания к развитию речи ребенка, дефекты речи окружающих. В результате действия этих причин у ребенка могут наблюдаться нарушения развития различных сторон речи.

Р. Е. Левиной разработана психолого-педагогическая классификация реечввых, которая основана на выделении прежде всего тех признаков речевой недостаточности, которые важны для осуществления единого педагогического подхода. На основе психолингвистических критериев - нарушения языковых средств общения и нарушения в применении средств общения в процессе речевой коммуникации - дефекты речи делятся на две группы.

К первой группе относятся следующие нарушения: фонетическое недоразвитие; фонетико-фонематическое недоразвитие; общее недоразвитие речи.

Ко второй группе относится заикание, при котором основой дефекта является нарушение коммуникативной функции речи при сохранении языковых средств общения.

Психолого-педагогическая классификация открыла широкие возможности для внедрения в логопедическую практику научно обоснованных фронтальных методов коррекционного воздействия на нарушенную речь и другие психические функции детей дошкольного и школьного возраста. С точки зрения психолого-педагогической классификации наиболее значимым является вопрос о том, какие именно компоненты речевой системы затронуты, недоразвиты или нарушены. Придерживаясь этого подхода, педагог имеет возможность четко представить направление коррекционного обучения в каждой категории дефектов: при общем недоразвитии речи, при фонетико-фонематическом недоразвитии, при недостатках произношения звуков. Каждая группа дефектов в свою очередь различается по форме (природе) нарушения и степени его выраженности. Клиническая и психолого-педагогическая классификации нарушений речи взаимно дополняют друг друга.

Р.Е.Левина рассматривала детей с однородными нарушениями речи, которых можно было объединить в группы, что представлялось удобным для коррекционной работы.

* фонетико-фонематические нарушения (ФФН, дети с преимущественными недостатками звукопроизношения: с функциональными и механическими дислалиями, ринолалиями, лёгкими формами дизартрии);
* общее недоразвитие речи (ОНР, дети с преимущественными недостатками лексико-грамматической стороны речи, с разными уровнями речевого недоразвития: сложными формами дизартрии, алалиями, афазиями, дислексиями и алексиями, дисграфиями и аграфиями);
* недостатки мелодико-интонационной (ринофонией, дисфонией, афонией) и темпо-ритмической стороны речи (с заиканием, интерацией, полтерн, тахилалией, брадилалией). [4]

Общее недоразвитие речи - различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне. Недоразвитие речи имеет различное происхождение и, соответственно, различную структуру аномальных ее проявлений. У одних детей речь в ее общепринятых формах вовсе отсутствует, у других она находится в зачаточном состоянии. [1]

У некоторых речь оказывается более сформированной при наличии в ней, однако, признаков значительного отставания от нормы. Все многообразие степеней речевого недоразвития разбивают условно на три уровня: отсутствие общеупотребительной речи, развернутая речь с элементами фонетического и лексико-грамматического недоразвития. Степени речевого недоразвития не представляют собой застывших образований. В каждом из них находим элементы предыдущего и последующего уровней. Новые элементы сначала вкрапливаются, а затем вытесняют предшествующие формы. Мы редко имеем дело с чистым выражением какого-либо определенного уровня. Чаще можно встретить переходные состояния, в которых сочетаются черты нового уровня наряду с еще неизжитым проявлением более ранних образований. В качестве общих признаков отмечаются: позднее начало развития речи, скудный словарный запас, аграмматизм, дефекты фонемообразования. Это недоразвитие может быть выражено в разной степени: от отсутствия речи или лепетного ее состояния до развернутой, но с элементами фонетического и лексико-грамматического недоразвития. В зависимости от степени сформированности речевых средств у ребенка общее недоразвитие подразделяется на три уровня.

Как указывает Г.В. Чиркина, основными особенностями познавательной сферы детей с речевыми нарушениями являются: недостаточная сформированность и дифференцированность мотивационной сферы, недостаточная концентрация и устойчивость внимания, слабость в развитии моторики, пространственные трудности. Без направленной коррекционной работы эти имеющиеся у детей трудности в дальнейшем могут принять большую выраженность и привести к отсутствию интереса к обучению, снижению объема памяти, ошибкам запоминания, трудностям в овладении письмом, несформированности счетных операций, слабому овладению грамматикой. Для обеспечения нормального развития ребенка в целом в программу обучения включается комплекс заданий, направленных на развитие когнитивных процессов: памяти, внимания, мышления, воображения, эмоционально-личностной сферы и предпосылок их нормального развития.

Итак, развитие детской речи – это сложный и многообразный процесс. Дети не сразу овладевают лексико-грамматическим строем, словоизменениями, словообразованием, звукопроизношением и слоговой структурой. [5]

Одни языковые группы усваиваются раньше, другие -значительно позже. Поэтому на различных стадиях развития детской речи одни элементы языка оказываются уже усвоенными, а другие - лишь частично.

Таким образом, к концу дошкольного периода дети должны владеть развернутой фразовой речью, фонетически, лексически и грамматически правильно оформленной. Уровень развития фонематического слуха позволяет им овладеть навыками звукового анализа и синтеза, что является необходимым условием усвоения грамоты в школьный период.

1.2. Особенности отношения родителей к речевому дефекту ребенка

В психологии, логопедии рассматриваются вопросы об отношении родителей к речевому дефекту своих детей. Многими авторами, которые занимались вопросами речевого развития у детей с нарушениями речи, указывается на то, что заинтересованность и участие в коррекционной помощи работе благотворно влияет на речевое развитие ребенка (Н.С. Жукова, Г.В. Чиркина, Т.Б. Филичева, Г.А. Каше, С.А. Миронова, М.С. Хватцев, и др.) [6].

Отношение родителей к речевому дефекту ребенка зависит от многих факторов:

1. Тяжесть дефекта;
2. Степень осведомленности родителей в области логопедии т. е. знание о специфике того или иного нарушения речи, и о дефекте собственного ребенка;
3. Уровень развития умственных способностей родителей;
4. Особенности характера;
5. Внутрисемейные отношения;
6. Стиль воспитания.

Выделяют несколько типов неправильного воспитания:

* безнадзорность, бесконтрольность (ребенок находиться без присмотра взрослых);
* гиперопека (ребенок находиться под постоянным контролем родителей);
* воспитание по типу «кумира семьи» (ребенок в центре внимания);
* воспитание по типу «золушки» (ребенок находиться в ситуации эмоциональной отверженности);
* жесткое воспитание (наказание ребенка);
* воспитание в условиях повышенной моральной ответственности [7].

Позиция родителей по отношению к речевому дефекту, влияет на отношение ребенка к собственной речи.

От того как родители воспринимают речевой дефект ребенка, их можно разделить на 2 группы:

1. Родители с адекватной позицией по отношению к дефекту речи ребенка.
2. Родители с неадекватной позицией.

Адекватная позиция родителей характеризуется осознанностью наличия речевого дефекта у ребенка; пониманием необходимости специализированной помощи; заинтересованностью в устранении нарушения речи. Родители этой группы понимают необходимость своего участия в коррекционной работе по исправлению речевого дефекта ребенка. Они быстро включаются в работу, выполняют все требования специалиста.

Неадекватное отношение к дефекту может быть различным:

* Часть родителей не воспринимают речевой дефект. С их точки зрения ребенок говорит нормально т. е произношение не страдает.
* Другие родители слышат ошибки, но не придают им значения. Родители считают, что все пройдет само, или говорят «в школу пойдет там научат».

В некоторых случаях родители считают, что и с дефектом можно жить без проблем. Ребенку в пример приводят знаменитых людей, которые тоже имеют какие-либо отклонения в речи.

Есть часть родителей, у которых тоже сформирована неадекватная позиция по отношению к дефекту ребенка. Она проявляется в сильной зацикленности на дефекте. Этой категории родителей свойственно преувеличивать серьезность нарушения. Они постоянно привлекают внимание ребенка к его ошибкам, постоянно поправляют его, пытаются заставить ребенка произнести правильно, хотя ребенок этого сделать не может.

Неадекватная позиция родителей может сформировать у ребенка ряд личностных расстройств. В результате у ребенка может возникнуть комплекс неполноценности. А в дальнейшем это может привести к речевому негативизму, нарушению поведения и логофобии.

Дети с легкими нарушениями речи в личностном плане не отличаются от детей с нормальным речевым развитием, кроме отношения к своему речевому дефекту.

По отношению к своему речевому дефекту дети делятся:

1. Дети, болезненно относящиеся к своему дефекту;
2. Дети, которые безболезненно относящиеся к своему речевому дефекту.

Причиной такого отношения ребенка к собственному речевому нарушению может являться:

* Неосознанность ребенком своего дефекта;
* Не внимание со стороны родителей к речи ребенка:
* Попустительское отношение родителей к речевому недостатку ребенка [8].

Для того чтобы сформировать адекватную позицию родителей по отношению к дефекту ребенка необходимо тесное сотрудничество специалистов и родителей.

С родителями должны работать все специалисты, принимающие участие в коррекционном процессе.

Работа с родителями должна носит систематический характер, быть спланированной и проводиться, начиная с самых первых этапов коррекционной работы.

Практикующие педагоги предлагают множество вариантов работы, с родителями детей, имеющих нарушения речи.

Первоначально необходимо донести информацию о некоторых аспектах развития речи, о ее нарушениях и способах их преодоления. Для этого можно использовать:

1. Беседы.

2. Информацию можно предлагать в виде сообщений на стендах, в папках — передвижках, памятках и др.

3. Индивидуальные беседы с родителями.

Логопед и другие специалисты должны давать простые рекомендации по самым актуальным вопросам.

Важной для логопеда формой работы с родителями является анкетирование. В результате анкетирования логопед может получить интересующую его информацию, необходимую для работы. Информация, полученная, из анкет дополняется сведениями из бесед с родителями. Из бесед со специалистами родители получают знания для дальнейшей работы с ребенком в домашних условиях.

В процессе работы с родителями очень важно обращать их внимание на то, что для нормализации речи ребенка большое значение имеет правильность речи окружающих. Тон речи должен быть спокойным, задавая вопрос, не следует торопить ребенка дать ответ [9].

Отношение родителей к дефектам речи имеет большое значение в воспитании ребенка с речевой патологией. Оно формирует отношение ребенка к себе. При адекватной позиции родителей ребенку будет легко пережить некоторые моменты жизни, а также коррекция дефекта речи будет более эффективной.

Заключение

Анализ психолого-педагогической литературы по проблемам межличностных отношений, семейного воспитания, типов родительского отношения определил значение семьи в формировании личности ребёнка, её первостепенную роль в дальнейшей её адаптации в социальной среде. Проблема семейных отношений определяется как важнейшая в течение последних десятилетий. Однако до сих пор эта область изучена еще недостаточно.

Для понимания ситуации необходимо, с одной стороны, восприятие семейных отношений ребёнком. С другой стороны, важно иметь представление о реакции родителей на дефект ребёнка, проанализировать их взгляды на возможность взаимодействия с ним, а также выявить субъективное отношение родителей на личные отношения супругов друг с другом.

Без анализа детско-родительских отношений невозможно целостное понимание развитие личности ребёнка. Необходимо подчеркнуть один важный аспект, заключающийся в том, что семья играет важную роль в адаптации и интеграции ребёнка в общество. Социально-психологический климат в семье определяет устойчивость внутрисемейных отношений, оказывает решительное влияние на развитие и детей, и взрослых. Межличностные взаимоотношения в семье занимают одно из важных мест в процессе развития ребёнка. Под руководством родителей ребёнок приобретает свой первый жизненный опыт, элементарные знания об окружающей действительности, умения и навыки жизни в обществе, закладываются основы нравственности, формируются базовые стереотипы поведения и культурные нормы, раскрывается внутренний мир и индивидуальные качества ребёнка, реализуются эмоциональные предпочтения.

Список использованных источников

1. Дмитриев А.А. Специальная (коррекционная) педагогика. - М., 2010. С.294
2. Основа специальной психологии/под ред. Кузнецовой Л.В. - М., 2009. С.479
3. Усанова О.Н. Специальная психология. - М., 1990. С.200
4. Основы теории и практики логопедии / под ред. Р.Е. Левиной. - М., 2008.
5. Неретина Т.Г. Специальная педагогика и коррекционная психология. - М., 2008. С.374
6. Рыскина В.Л. Особенности диалога взрослого и ребенка с нарушениями в развитии и некоторые методы работы с семьей // Логопед в детском саду. ― 2008. ― № 2.
7. Трошин О.В., Жулина Е.В. Логопсихология: Учебное пособие. — М.: ТЦ Сфера, 2005. — 256 с.
8. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб, заведений / М.Ф. Фомичева, Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова и др.; Под ред. Т.В. Волосовец. ― М.: Издательский центр «Академия», 2002. ― 200 с.
9. Мастюкова Е.М., МосковкинаА.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. В.И. Селиверстова. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003.