ТЕМА: «ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ»

Выполнила: Учитель - логопед МКС(К)ОУ школа - интернат № 5 г. Аши Токарева Наталья Владимировна

СОДЕРЖАНИЕ.

•	Введение3
•	ГЛАВА I. Формирование связной речи у младших школьников. Новые подходы к изучению данной проблемы в современных методиках.
•	1.1.Закономерности речевого развития ребёнка в норме7
•	1.2.Психологопедагогическая характеристика школьников с ОВЗ 22
•	1.3.Особенности речевой деятельности детей с ОВЗ27
•	Выводы по I главе31
•	ГЛАВА II. Опытно-экспериментальная работа по выявлению особенностей речи у учащихся 1-классов для детей с OB3.
•	2.1. Организация и методика проведения констатирующего эксперимента32
•	Анализ результатов констатирующего эксперимента33
•	Выводы по ІІ главе
•	ГЛАВА III. Коррекционно-логопедическая работа по формированию связной речи у младших школьников с OB3
•	3.1. Организация и содержание формирующего эксперимента работы40
•	3.2. Сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного экспериментов47
•	Выводы по ІІІ главе47
•	ЗАКЛЮЧЕНИЕ
•	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ51
•	ПРИЛОЖЕНИЕ54

ВВЕДЕНИЕ.

- **Актуальность** данной проблемы в том, что хорошо сформированная связная речь является залогом успешности обучения в школе.
- Основная задача педагогов, работающих с детьми с ОВЗ- это формирование социально адаптированного поведения в общественной жизни. Это задача не может решаться изолированно от деятельности логопеда. Эти дети нуждаются в развитии устной и письменной речи.

ФОРМИРОВАНИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОЛИГОФРЕНИЕЙ И ОПРЕДЕЛИТЬ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ФОРМЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ

- **Цель исследования:** изучить особенности формирования связной речи у младших школьников с олигофренией и определить наиболее эффективные формы коррекционной работы.
- Объект исследования: связная речь у воспитанников муниципального специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии VIII вида специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 5 г. Аши.
- Предмет исследования: процесс формирования связной речи у учащихся 1-4 классов муниципального специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ОВЗ VIII вида специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 5 г. Аши.
- Гипотеза исследования: развитие связной речи умственно отсталых детей в начальных классах будет проходить более успешно при использовании специальной методики по формированию навыков планирования связных монологических высказываний с учётом имеющихся особенностей детей с олигофренией.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- Изучить психолого-педагогическую и другую специальную литературу по проблеме.
- Обследовать и проанализировать особенности связной речи детей с ОВЗ в С(К)ОУ школеинтернате № 5 VIII вида.
- На основе изучения соответствующей литературы и собственных исследований и наблюдений разработать методические рекомендации по формированию связной речи у младших школьников с олигофренией.
- Проверить результаты проведённого экспериментально-опытного обучения.

ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА И ИХ СВЯЗЬ С РАЗВИТИЕМ РЕЧИ.

Функции речи.

- В психической жизни человека речь выполняет ряд функций:
- функцию обозначения окружающих человека предметов и явлений;
- функцию обобщения (обозначая воспринимаемое явление в слове, человек абстрагируется от ряда конкретных его признаков и закрепляет в слове общее, характерное для них: например, в слове дерево включено то общее, что характерно для березы, ели, липы);
- функцию общения (коммуникативную): при помощи речи человек передает другим свои знания, мысли и одновременно свое отношение к сообщаемому, свои эмоции; этим передающий может воздействовать на слушателей, побуждая их к тому или иному действию. Значение каждой из указанных функций речи говорит о тесной связи речи с мышлением человека.

Особенности речевого развития детей с ОВ3.

- Нарушение произносительной стороны речи;
- Нарушение лексической стороны речи;
- Нарушение семантической стороны речи;
- Нарушения грамматического строя речи;
- Нарушения со стороны использования речи как регулятора поведения.



ВЫВОДЫ

- Речь ребенка формируется под влиянием речи взрослых и зависит от степени речевой практики.
- Развитие речи у детей с ОВЗ существенно отличается от нормы. В отечественной и зарубежной специальной литературе отмечается, что ребенок с интеллектуальной недостаточностью овладевает речью значительно позднее своих нормально развивающихся сверстников.
- Анализ исследований показывает, что у этих детей оказываются несформированной не только сама речь, но и ее предпосылки: у них не развиты ориентировочные действия, не сформирован интерес к окружающему, не развита предметная деятельность. Все эти важные факторы лежат в основе развития смысловой стороны речи, а так же ее грамматического строя. Кроме того, у этих детей нет потребности в общении и не развиты доречевые средства общения; не сформированы слуховое внимание и восприятие, фонематический слух и артикуляционный аппарат, обеспечивающие становление звуковой стороны речи. Поэтому

ОРГАНИЗАЦИЯ И МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ КОНСТАТИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА.

- Логопедическое обследование проводилось на базе специальной (коррекционной) школы - интерната № 5 г. Аши, 1 класс (в количестве 8 человек). Это дети ОВЗ, с различными речевыми нарушениями.
- ⊚ Ш. Максим (С. Н. Р.тяжелой степени в структуре основного дефекта),
- С. Маша (С. Н. Р.средней степени в структуре основного дефекта).
- А. Руслан (С. Н. Р.средней степени в структуре основного дефекта).
- В. Алена (С. Н. Р.легкой степени в структуре основного дефекта).
- С. Данил (С. Н. Р.средней степени в структуре основного дефекта).
- В. Линда (С. Н. Р.средней степени в структуре основного дефекта).
- ⊚ Д Кристина (С. Н. Р.легкой степени в структуре основного дефекта).
- В. Игорь (С. Н. Р.средней степени в структуре основного дефекта).
- Результаты обследования устной речи школьников показали недостатки в развитие всех языковых сторон речи в разной степени. У двоих детей нарушений звукопроизношения не выявлено. Но у всех недостаточно развита общая и мелкая моторика, артикуляционная моторика, импрессивная речь, фонематические процессы, словарь, грамматический строй речи.
- Обследование проводилось как с группой детей, так и индивидуально.
- Результаты обследования показаны в таблицах.

выводы.

- недостатки в развитии общей моторики (снижено качество выполнения, ошибки в пространственной организации, затруднено переключение с одного движения на другое) отмечены у всех детей, что составляет 100%.
- обследовались все дети, выявлены нарушения у 4 детей, что составляет 40%, отмечены основные недостатки (трудности выполнения проб, нарушена переключаемость, невыполнение отдельных проб, наличие синкенезий).
- у 4 детей грубых нарушений в анатомическом строении артикуляционного аппарата не выявлено. У других детей выявлены отклонения в строении, что составляет 40%.
- движения выполняются не в полном объеме, истощаемость движений, ндвижения артикуляционного аппарата снижены, присутствует замена движений, застревание на одном движении, моторная напряженность. У детей отмечены дизартрические признаки.
- Недостатки в атрикуляционной моторике выявлены у 4 детей, что составляет 40% наличие гиперкинезов, саливация.

СИСТЕМОЙ В ЦЕЛОМ. ФОРМИРОВАНИЕ РЕЧЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ЭТАПАМ:

- Материализация действий с опорой на вспомогательные средства.
- Выполнение действий в речевом плане.
- Выполнение действия во внутреннем плане.
- Максимальное включение всех анализаторов, актуализация ощущений разной модальности, а также использование максимальной и разнообразной наглядности.
- Дифференцированный подход к учащимся.
- Коррекцию нарушений речи необходимо увязывать с общим моторным развитием и преимущественно с развитием ручной и артикуляционной моторики.
- Содержание логопедической работы находится в соответствии с программой обучения грамоте, изучения родного языка.
- Тщательно отрабатываются этапы закрепления правильных речевых навыков. Частая повторяемость логопедических упражнений, но с включением элементов новизны по содержанию и по форме.
- Закрепление правильных речевых навыков в различных ситуациях.
- Частая смена видов деятельности, переключение ребенка с одного вида деятельности на другой.
- Тщательная дозировка заданий и речевого материала.
- Цели занятия должны быть изложены умственно отсталому ребенку чрезвычайно конкретно, в доступной форме.
- Необходим определенный, не очень быстрый темп работы.
- Следует поддерживать интерес к исправлению речи, воздействовать на его эмоциональную сферу.
- Логопедическая работа осуществляется в более длительные сроки, чем работа с нормальными детьми.
- Необходимость тесной взаимосвязи работы логопеда, учителя, воспитателя и родителей.
- Логопед проводит работу в тесной связи с медицинским персоналом, чтобы осуществлять комплексный медико педагогический подход к устранению речевых нарушений.

Этап постановки звука.

- На данном этапе логопедическая работа осуществляется по следующим направлениям:
- развитие восприятия речи,
- формирование фонематического анализа,
- развитие артикуляторной моторики,
- работа по непосредственной постановке звука.

Этап автоматизации.

- С физиологической точки зрения этап автоматизации звука представляет собой закрепление условно - рефлекторных речедвигательных связей на различном речевом материале. Автоматизировать звук это, значит, ввести его в слоги, слова, предложения, связную речь. Автоматизация звука требует активного использования процесс внутреннего торможения, способности к дифференциации правильного и неправильного артикуляционного уклада. Она осуществляется по принципу от легкого к трудному, от простого к сложному.
- Особенностью этапа автоматизации является тщательное планирование уроков, распределение тем. В системе уроков по автоматизации звука предусматривается постепенное усложнение заданий и речевого материала.



<u>ЭТАП ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ</u> <u>ЗВУКОВ.</u>

- Работа по дифференциации осуществляется в следующих направлениях: развитие слуховой дифференциации, закрепление звуковой дифференциации, формирование фонематического анализа и синтеза.
- Особенно важно проводить дифференциацию фонетически близких звуков: твердых и мягких, звонких и глухих, свистящих и шипящих, аффрикат и звуков, входящих в их состав, которых чаще всего нарушаются у умственно отсталых детей. Определена следующая последовательность дифференциации звуков: б п, т д, г к, з с, ж ш, с ш, з ж, ц с, ч т, ч щ.

Б			
Найди место звука в начале, середине, конце слова	0	<u></u>	<u></u>
Определи твер- дость и мягкость звука в слове			

КОНСТАТИРУЮЩЕГО И КОНТРОЛЬНОГО ЭКСПЕРИМЕНТОВ.

№п./п.	Вид обследования	Характер выполнения детей с нормой	Характер выполнения детей с ОВЗ
1.	Состояние общей моторики.	Последовательное выполнение движений, умение воспроизводить координированные движения, темп выполнения нормальный.	Повышение мышц всего тела, наличие синкенезий, нарушение координации движений.
2.	Произвольная моторика пальцев рук.	Точное выполнение действий, дифференцированнос ть движений, контроль за своими действиями.	Трудности переключения, поиск поз, трудность воспроизведения, явления зеркальности, наличие персевераций.
3.	Анатомическое состояние артикуляционного аппарата.	Анатомическое строение артик. аппарата без отклонений.	Анатомическое строение артик. аппарата с отклонениями.
4.	Состояние	Объем движений	Наличие синкенезий,

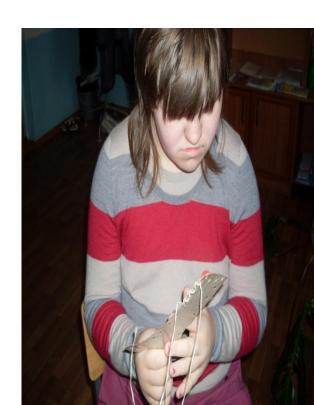
5.	Динамическая организация движений арт. аппарата.	Последовательное выполнение движений, свободное переключение.	Трудность переключения, персеверации.
6.	Мимическая мускулатура.	Четкое выполнение мимических и артикуляционных поз.	Поиски мимических и артикуляционных поз.
7.	Состояние звукопроизношения.	В норме.	Нарушения звукопроизношения по типу отсутствия звука, искажения звука, замены звука, смешение звуков.
8.	Состояние просодики.	Без отклонений.	Нарушения голоса, темпа, дыхания и т. д.
9.	Состояние слоговой структуры слова.	Слоговая структура слова не нарушена.	Сокращение числа слогов, персеверации, перестановки слогов, упрощение слоговой структуры, добавление числа слогов.
10.	Навыки звукового анализа слова.	Навыки соответствуют возрасту.	Трудности выполнения звукового анализа.
11.	Понимание речи.	Импрессивная сторона речи в норме.	Нарушения понимания общего смысла высказывания, трудности понимания сложных логико – грамматических структур языка.
12.	Состояние активного словаря.	Активный словарный запас соответствует возрасту.	Ограниченный словарный запас (бедность словаря признаков, действий).
13.	Состояние грамматического строя речи.	Фраза правильная, развернутая.	Имеются нарушения согласования и управления.

Вывод:

- речевая деятельность детей с ОВЗ имеет разнообразные нарушения языковых сторон речи в разной степени недоразвития.
- Такие дети нуждаются в комплексной медико логопедической коррекции всех языковых сторон речи.

Заключение:

- Нарушения речи детей с ОВЗ является очень распространенными, и имеют стойкий характер.
 Эти речевые расстройства оказывают отрицательное влияние на психическое развитие ребенка, эффективность его обучения.
- Нарушения речи детей данной категории носят системный характер, они затрагивают как фонетико фонематическую, так и лексико грамматическую стороны речи. Этому свидетельствуют результаты обследования языковых сторон речи.
- С учетом характера нарушений речи логопедическая работа должна проводиться над речевой системой в целом. В работе необходим постепенный, последовательный переход от одного этапа к другому, что связано с особенностями мыслительной деятельности этих детей.
- Результаты обследования позволяют правильно планировать логопедическую работу с ребенком, учитывая структуру речевого дефекта.



ЛИТЕРАТУРА.

- Агавелян О. К. Социально перцептивные особенности детей с нарушениями развития.
 Челябинск. 1999г.
- Борщ Л. П. Значение своевременного выявления и коррекции патологии двигательной функции артикуляционного аппарата и произносительной стороны у детей с короткой уздечкой языка. Челябинск. 2004г.
- Бадалян Л.О. Невропатология. М., Просвещение, 1987г.
- Воспитание и обучение детей во вспомогательной школе. Под ред. Воронковой. М., Школа -Пресс, 1994г.
- Выготский Л. С. Развитие высших психических функций. М., 1980г.
- Кононова Л. П. Руководство по психологическому исследованию психически больных детей.
 М., 1963г.
- Кольцова М. Ребенок учится говорить. М., 1973г.
- 8.Каше Г. А. Подготовка к школе детей с недостатками речи. М., 1985г.
- Катаева А. А., Стребелева Е. А. Дошкольная олигофренопедагогика
- Лалаева Р. И., Венедиктова Л, В. Диагностика и коррекция чтения и письма у младших школьников. С. - Петербург. 2001г.
- Леонтьев А. Н. Принципы психологического развития ребенка и проблема умственной недостаточности. Проблемы развития психики. М., 1972г.
- Львов М.Р. Методика развития речи младших школьников. М., 1985г.
- Логопедия. Под редакцией Л. С. Волковой. М., 1989г.
- ⊚ Логопедия (учебник для вузов). М., Владос 1998г.
- Лалаева Р. И. Логопедическая работа в коррекционных классах. М., 1998г.

Методические рекомендации по развитию ручной моторики.

- Проводятся различные упражнения:
- 1.Конструирование из кубиков домиков, башен и т. д. сначала по образцу, затем по памяти и произвольно.
- 2. Раскладывание складывание разборных игрушек, пирамид, чашечек, кубиков.
- 3. Составление предметных разрезных картинок. Сначала даются картинки, разрезанные на 2 части, потом на 3 и на 4. Первоначально складывают по образцу, в дальнейшем по памяти.
- 4. Складывание из палочек, спичек геометрических фигур, изображений, букв.
- 5. Обведение контуров предметных изображений.
- 6. Раскрашивание контурных изображений предметов цветными карандашами.
- 7. Вырезание цветных полосок, фигурок по контурам.
- 8. Наматывание ниток на катушку, клубок.
- 9. Работа с пластилином (скатывание шариков, жгутиков, расплющивание шариков, жгутиков в лепешки, самостоятельное творчество детей).
- 10. Расстегивание пуговиц, зашнуровывание.
- 11. Работа с мозаикой.
- 12. Многократное сжимание пальцев в кулак, разжимание.
- 13. Многократное поочередное выполнение движение руки: кулак ладонь ребро.
- 14. Поочередная смена положений рук: левая рука кулак, правая ладонь; затем наоборот: правая рука кулак, левая ладонь.

ПАЛЬЧИКОВЫЕ ИГРЫ.

Лесенка.

К кончику большого пальца левой руки прикладывается кончик указательного пальца левой руки. Затем кончик указательного пальца левой руки соединяется с кончиком большого пальца правой руки. Далее все движения повторяются. Движения начинаются на уровне груди, а затем руки поднимаются все выше и выше.

Игру можно проводить также большими пальцами и средними пальцами, большими и указательными пальцами.

Oca.

Поднять правую руку, сжатую в кулак, а затем выпрямить указательный палец и вращать им; то же упражнение проводится указательным пальцем левой руки; одновременные движения указательных пальцев обеих рук (осы).

Коза и козлята.

Вытянуть указательный палец и мизинец левой руки; То же движение выполняется пальцами левой руки; То же движение выполняется пальцами обеих рук.



МИМИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА.

- Примерные упражнения:
- Закрывание глаз; зажмуривание обоих глаз; зажмуривание правого, левого глаза; оскаливание зубов; надувание щек; задувание свечи;
- Имитация мимических движений с использованием картинок:
- Дети загорают. Солнечный теплый день. Дети лежат на песке с закрытыми глазами, им приятно и тепло. Спокойно закройте глаза. Щеки, лоб, губы расслаблены. Вам спокойно.
- Дедушка подарил мальчику коньки. Мальчик очень доволен, он улыбается. Улыбнемся вместе с мальчиком.
- Мальчик ест кислый лимон. Сделаем так, как будто и мы едим кислый лимон.
- В зоопарке мальчик впервые увидел жирафа. И очень удивился, что у жирафа такая длинная шея. Удивимся и мы: поднимем брови, раскроем глаза.



ГИМНАСТИКА ДЛЯ ГУБ И ЩЕК:

- Надувание обеих щек одновременно.
- Надувание щек попеременно.
- Втягивание щек в ротовую полость.
- Сомкнутые губы вытягиваются вперед трубочкой, а затем возвращаются в нормальное положение.
- Оскал: губы растягиваются в стороны, плотно прижимаются к деснам, обнажаются оба ряда зубов.
- Чередование оскал хоботок (улыбка трубочка).
- Втягивание губ в ротовую полость при раскрытых челюстях.
- Поднимание только верхней губы, обнажаются только верхние зубы.
- Оттягивание вниз нижней губы, обнажаются нижние зубы.
- Поочередное поднимание и опускание верхней и нижней губы.
- Имитация полоскания зубов.
- Нижняя губа под верхними зубами.
- Верхняя губа под нижними зубами.
- Чередование двух предыдущих упражнений.
- Вибрация губ.
- При вдохе удерживать губами карандаш, стеклянные трубочки.

Гимнастика для языка:

- Высовывание широкого языка «лопатой», своими боковыми краями язык касается углов рта. Если широкий язык не получается. То предлагается похлопать по спинке языка шпателем, «пожевать» язык (можно произносить при этом бя бя бя), сильно подуть на высунутый язык, протяжно произнести звук и или улыбнуться.
- Высовывание языка жалом. Если это движение не сразу удается, то предлагают просунуть кончик языка между сжатыми зубами и вытянутыми губами, потянуть язык за отодвигаемым пальцем или карандашом, двигать кончиком языка вправо влево.
- Поочередное высовывание языка то лопатой, то жалом.
- Высунуть язык, сделать язык сначала лопатой, а затем жалом.
- Сильное высовывание языка из рта, а затем возможно более глубокое втягивание его в глубь ротовой полости, так чтобы кончик языка стал незаметным.
- Движения высунутого языка вправо и влево (маятник).
- Поднимание и опускание спинки языка при широко открытом рте.
- Присасывание к небу спинки языка.
- Круговое облизывание губ кончиком языка.
 - Облизывание зубов пол веруней и нижней губой (почистить зубки)



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА И СИНТЕЗА.

- 1.Выделение (узнавание) звука на фоне слова, т.е. определение наличия звука в слове.
- 2.Определение количества, последовательности и места звука в слове.
- 3. Методические рекомендации по развитию лексико грамматической стороны речи.
- 4.Виды работ по формированию навыков смыслового программирования текста:

