

Компьютерная презентация методической разработки по разделу
«Коммуникация» образовательной программы

на тему:

*«Влияние речевого развития детей раннего и
дошкольного возраста (с 2 до 4 лет),
на коммуникативную активность»*

МБДОУ № 294
учитель-логопед
Юматова Елена Михайловна

г. Нижний Новгород
2013



Краткое портфолио педагога

Образование: Горьковский государственный педагогический институт в 1978 году. Квалификация по диплому: методист по дошкольному воспитанию, преподаватель психологии и педагогики дошкольной. Областные при этапа курсов повышения квалификации логопедов при Нижегородском областном институте усовершенствования учителей в 1993 году.

Должность: учитель-логопед группы ЗРР (ясельная, младшая, возраст детей: от 2 до 4 лет).

Дата прохождения предыдущей аттестации: 2013г., присвоена первая квалификационная категория.

Общий стаж работы в системе дошкольного образования Ленинского района: 40 лет;
педагогический стаж: 27 лет; **в должности** 18 лет; **в МБДОУ № 294** работает 18 лет.

Постоянно повышает педагогическую квалификацию: прошла в ГБОУ ДПО НИРО квалификационные модульные курсы по теме «Логопедия» инвариантный модуль (2012).

Свою педагогическую деятельность строит на коррекционной программе «Подготовка детей с общим недоразвитием речи к школе в условиях специализированного детского сада» Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина.

В своей работе использует разнообразные педагогические технологии: «Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях» С. А. Миронова; «Диагностика и коррекция речевого развития детей раннего возраста» Л.С. Сековец; «Организация педагогического процесса в доу компенсирующего вида» Т. В. Волосовец, С. Н. Сазонова.

Обобщила педагогический опыт по темам: «Система логопедической работы с детьми с 2 до 4 лет» (2008), «Влияние речевого развития на коммуникативную активность детей» (2012).

Учитель-логопед имеет свою страницу на сайте МБДОУ № 294, где систематически размещает консультации для родителей и коллег.

Актуальность темы

На сегодняшний день выявляется тенденция к позднему появлению у детей активной речи. Все чаще родители, воспитатели, педагоги отмечают, что дети начинают говорить только после 2-2,5 лет. Как отмечают специалисты, большинство родителей мало общаются с детьми. Практически не читают им книг, растет количество детей с задержкой речевого развития в раннем возрасте (Н.Н. Матвеева, Е.А. Шумилова). В последнее время особенно актуальными становятся вопросы ранней диагностики и абилитации младенцев, создание новых форм и методов работы с детьми раннего возраста (Т.Н. Гирилюк, Н.А. Горлова, О.Б. Половинкина, О.Г. Приходько).

Следовательно, с одной стороны, в Федеральных Государственных Требованиях к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования указывается на необходимость развития личностных качеств, свободного общения дошкольников со взрослыми и сверстниками, которые можно рассматривать как ориентиры для воспитания и образования детей раннего возраста. С другой стороны, на практике отмечается тенденция увеличения количества детей с недоразвитием или отсутствием активной речи в 2-2,5 года.

Теоретические положения

Коммуникативно-речевое развитие детей раннего возраста – это процесс становления речевой деятельности, в ходе которого ребенок взаимодействует со взрослыми (сверстниками), используя при этом средства и способы выражения мысли и отношения. Специфика развития детской речевой деятельности заключается в том, что она не является врожденной, а развивается в процессе общения ребенка со взрослыми и сверстниками на основе врожденной речевой функции. Особые сложности в плане общения имеют дети с речевыми нарушениями. Это проявляется в несформированности языкового компонента, и как следствие страдает общение и социализация ребенка. Речь возникает из потребности высказаться, высказывания взрослого человека порождаются определенными побуждениями, а у детей – только при наличии эмоций, связанных с яркими впечатлениями, интересом к той или иной деятельности. Значит, потребность в общении – первое условие речевого развития. Нарушение мотивации к речевой деятельности приводит к нарушению коммуникативной деятельности и общению в целом.

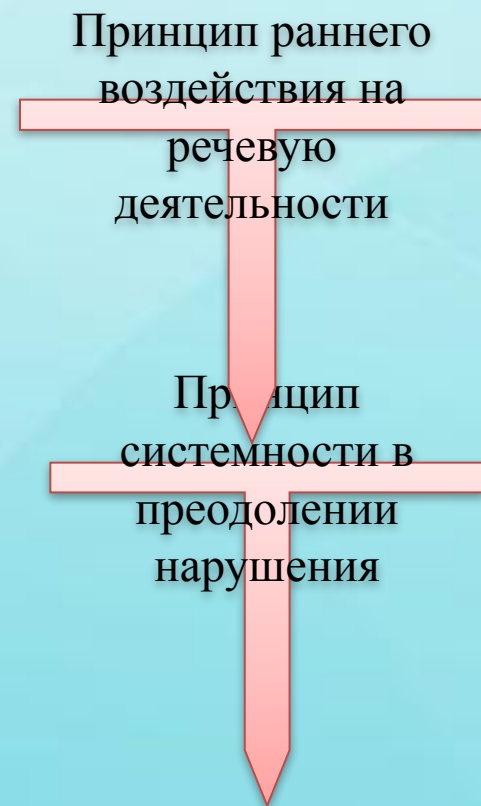
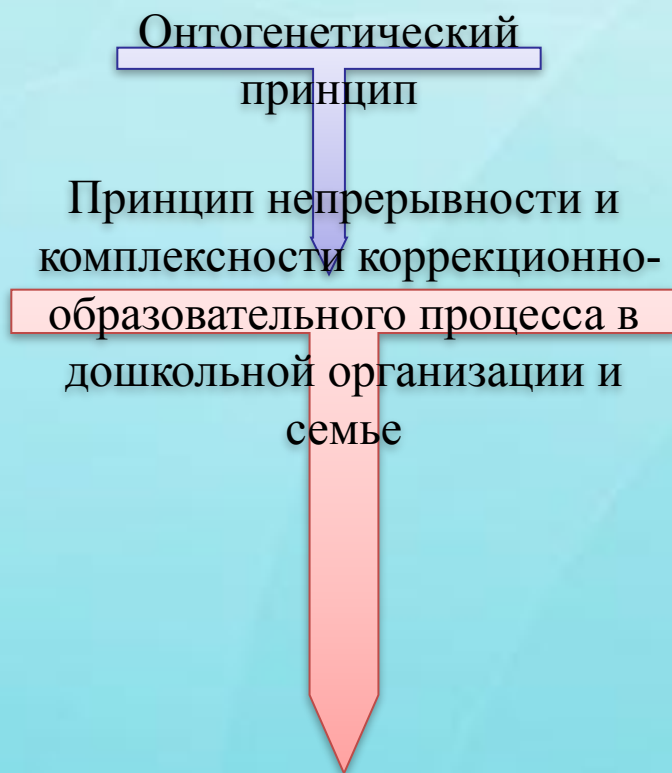
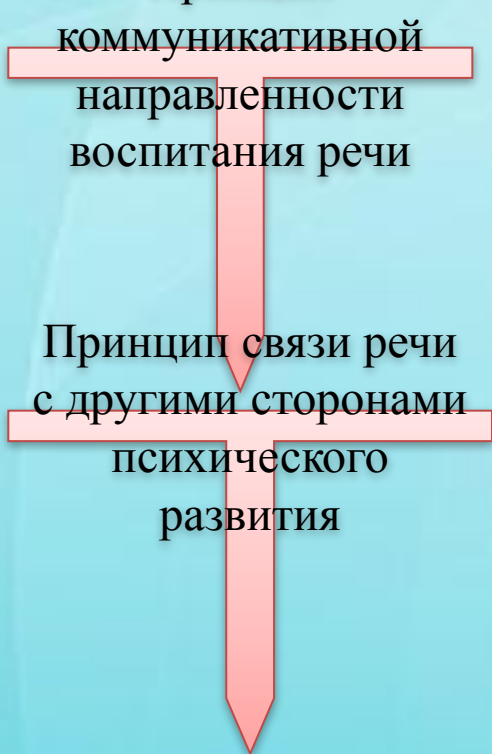
На семинаре в июне 2012 года, проходившем в нашем городе, Чад Бингэм, преподаватель университета штата Юта, логопед, специалист по аугментативной и дополнительной коммуникации, подчеркивал необходимость разработки программы помощи детям с нарушениями речи и коммуникации, важность коммуникации для детей с нарушениями развития. Семинар был организован в рамках проекта «Развитие служб Раннего Вмешательства».

Сформировать способность к точному высказыванию своих мыслей, полноценному участию в диалогах, описанию предметов и явлений и многому другому можно, если заниматься этим системно, технологично и главное не скучно для ребенка. Это даст возможность вырастить коммуникативное, конкурентно-способное, мобильное поколение.

Образовательная программа

В ДОУ имеет быть образовательная программа. Одной из задач которой является коррекция речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи. Реализация программы подразумевает использование коррекционно-развивающей программы (авторы Филочева Т.Б., Чиркина Г.Б.), которую мы реализуем, учитывая возрастные и речевые особенности детей.

Построение на основе этих программ работы по речевому и коммуникативному развитию происходило с учетом следующих принципов:



Цель и задачи работы

В Федеральных Государственных Требованиях к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования (Приказ №655 от ноября 2009г.), в разделе «Коммуникация» указывается на необходимость формирования у детей конструктивных способов и средств взаимодействия с окружающими людьми через речевое развитие.

Исходя из этого, в начале года мы провели диагностику. На основании полученных данных была поставлена **цель** и **задачи** работы.

Цель: изучение влияния развития экспрессивной речи на коммуникативную активность детей раннего и дошкольного возраста.

В соответствии с целью в работе были поставлены следующие **задачи**:

1. Выделить и обосновать компоненты структуры отклоняющегося развития детей с задержкой экспрессивной речи.
2. Выявить индивидуальные и типические особенности отклоняющегося развития детей с 2 до 4 лет с задержкой экспрессивной речи.
3. Разработать систему ранней комплексной коррекции отклоняющегося развития детей с задержкой экспрессивной речи средствами игровой деятельности.

Основными направлениями работы стало:

- ✓ Развитие экспрессивной речи детей;
- ✓ Формирование грамматической речи;
- ✓ Формирование предпосылок фонематических представлений;
- ✓ Воспитание общих речевых умений;
- ✓ Развитие коммуникативных навыков;
- ✓ Воспитание культуры общения.

Структура отклоняющегося развития при ЗЭР

В контексте настоящей работы первым и наиболее важным является выделение и рассмотрение компонентов и их параметров, входящих в состав структуры отклоняющегося развития при задержки экспрессивной речи.

1. *Лингвистический* - активный словарный запас (словоупотребление); словоизменение; грамматическое структурирование; связная речь; речевая активность.
2. *Паралингвистический* - объем мимических средств, гипомимия (пониженное выражение мимики), количество жестов.
3. *Аффективный* - эмоциональные нарушения: агрессивность, негативизм. эмоциональная лабильность, тревожность, повышенная эмоциональная истощаемость.
4. *Коммуникативный* - установление контакта, поддержание контакта: ориентация в позиции собеседника; выражение своей позиции; коммуникативная активность.

Каждый из компонентов имеет ряд соответствующих параметров.

Факторы, влияющие на речь и взаимоотношения детей

Второй задачей нашей работы было выявить индивидуальные и типологические речевые и коммуникативные особенности детей с 2 до 4 лет с задержкой экспрессивной речи.

Индивидуальные и типологические различия наших детей закономерно определены следующими факторами:

- 1) индивидуализированность процесса созревания структур, определяющая функциональную готовность мозга к осуществлению тех или иных психических функций;*
- 2) индивидуально-типологические особенности ребенка: протекание нервных процессов, темперамент и др.*
- 3) отсутствие или наличие поражений центральной нервной системы во внутриутробный, родовой или ранний период развития ребенка;*
- 4) общее состояние здоровья ребенка, отсутствие или наличие соматических заболеваний;*
- 5) особенности раннего эмоционального контакта с матерью, определяющего начало развития речи;*
- 6) благополучие процесса общения ребенка со взрослыми: ситуативно-личностного и ситуативно-делового;*
- 7) специфика речевой среды, в которой растет ребенок;*
- 8) разнообразие и развивающий характер окружающей ребенка среды как основного источника получения знаний об окружающем мире в процессе практической деятельности;*
- 9) учет и своевременное развитие взрослыми ведущих видов деятельности ребенка: ситуативно-личностного общения и предметно-манипулятивной деятельности, игровой деятельности.*

Диагнозы детей нашей группы:

2 человека – ЗРР;

9 человека – ОНР I уровня;

2 человека – ОНР II уровня.

В начале учебного года провели диагностику.

В результате диагностики дети были разделены на 3 уровня.

1 уровень (очень низкий уровень) - 7 человек (55 %);

2 уровень (низкий уровень) - 4 человека (30 %);

3 уровень (средний уровень) - 2 человека (15 %).

Деление на уровни проходило с опорой на следующие параметры лингвистического, паралингвистического, аффективного и коммуникативного компонентов.



Критерии и оценка в баллах лингвистического компонента при ЗЭР в единстве раннего и дошкольного возраста

Компонент	Параметры	Критерии	Балл
Лингвистический	Лексика	Нет общеупотребительных слов; не всегда	0,5; 1,0
		Ограниченное словарное развитие	2,0
		Затруднения в актуализации слов	3,0
	Словоизменение	Неправильная форма; часто	0,5; 1,0
		Аграмматизмы	2,0
		Самокоррекция	3,0
	Гр. структурирование	Невозможность программирования предложения; часто	0,5; 1,0
		Незрелая структура предложений	2,0
		Неправильный порядок слов	3,0
	Связ. высказывание	Невозможность построения связного высказывания; иногда	0,5;1,0
		Стереотипность оформления	2,0
		Отсутствие пропуск, повторение связующих элементов	3,0
	Речевая активность	Очень низкая; низкая	0,5;1,0
		Средняя	2,0
		Высокая	3,0

Критерии и оценка в баллах выраженности коммуникативного компонента при ЗЭР в единстве раннего и дошкольного возраста

Компонент	Параметры	Критерии	Балл
Коммуникативный	Установление контакта	Испытывает трудности вступления в контакт; не всегда	0,5;1
		Легко вступает, но к взаимодействию не стремится	2
		Вступает самостоятельно	3
	Поддержание контакта	Испытывает трудности; часто	0,5;1
		Быстро пресыщается, теряет цель	2
		Поддерживает контакт	3
Ориентация в позиции собеседника	Подчиняется требованиям при интенсивной эмоциональной оценке, (наказании), эгоцентричен; редко	0,5;1	
	Игнорирует собеседника	2	
	Не учитывает ком. намерения	3	
Выражение своей позиции	Невозможность применения речевых средств для выражения позиции (замысла); иногда	0,5;1	
	Испытывают трудности, т.к. не развито умение с достаточной полнотой выразить свои мысли	2	
	Понятное изложение своей позиции	3	
Коммуникативность	Очень низкая; низкая	0,5;1	
	Средняя	2	
	Высокая	3	

Паралингвистический компонент, в процессе наблюдения за мимикой и жестикующей, выделяется уровень:

Первый уровень: ребенок применяет большое количество жестов (гипомимия) для выражения своих просьб;

Второй уровень: уменьшение количества жестов, мимика более выразительна;

Третий уровень: применяет отдельные общеупотребительные слова, которые иногда сопровождаются жестами и мимикой, применение жестов адекватно ситуации.

Аффективный компонент. Исследования показывают, что в структуре психического развития чрезвычайно важным компонентом является аффективный, особенно на этапе раннего возраста. Аффективное начало содержит мощный энергетический ресурс, который во многом обуславливает динамику психического развития. На первый план выдвигаются агрессия, негативизм, эмоциональная лабильность, тревожность, повышенная эмоциональная истощаемость.

Проявление симптомов кризиса трех лет.



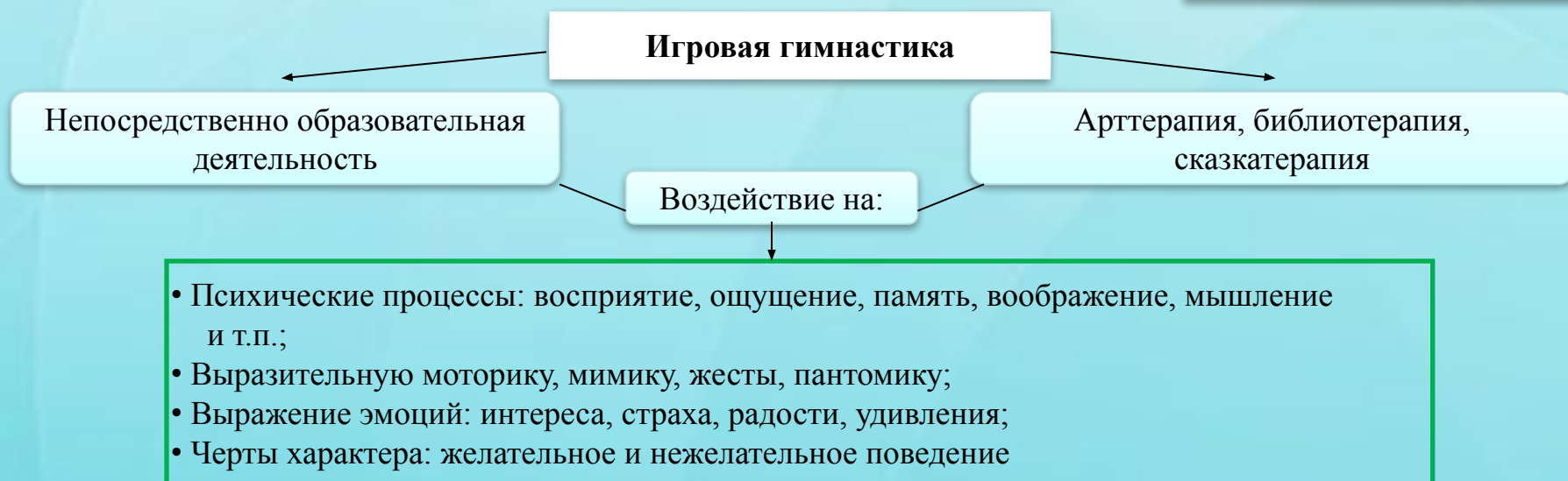
Основной вид деятельности дошкольников – это игра. Поэтому, исходя из полученных диагностических данных, поставили перед собой следующую задачу – разработать систему ранней комплексной коррекции средствами игровой деятельности. Для реализации поставленной задачи нами была создана предметно-развивающая среда, изготовлено своими руками и приобретено большое количество игрового материала соответственно возрасту, составлен перспективный план работы.



Систематизация игр, использованных в нашей работе:



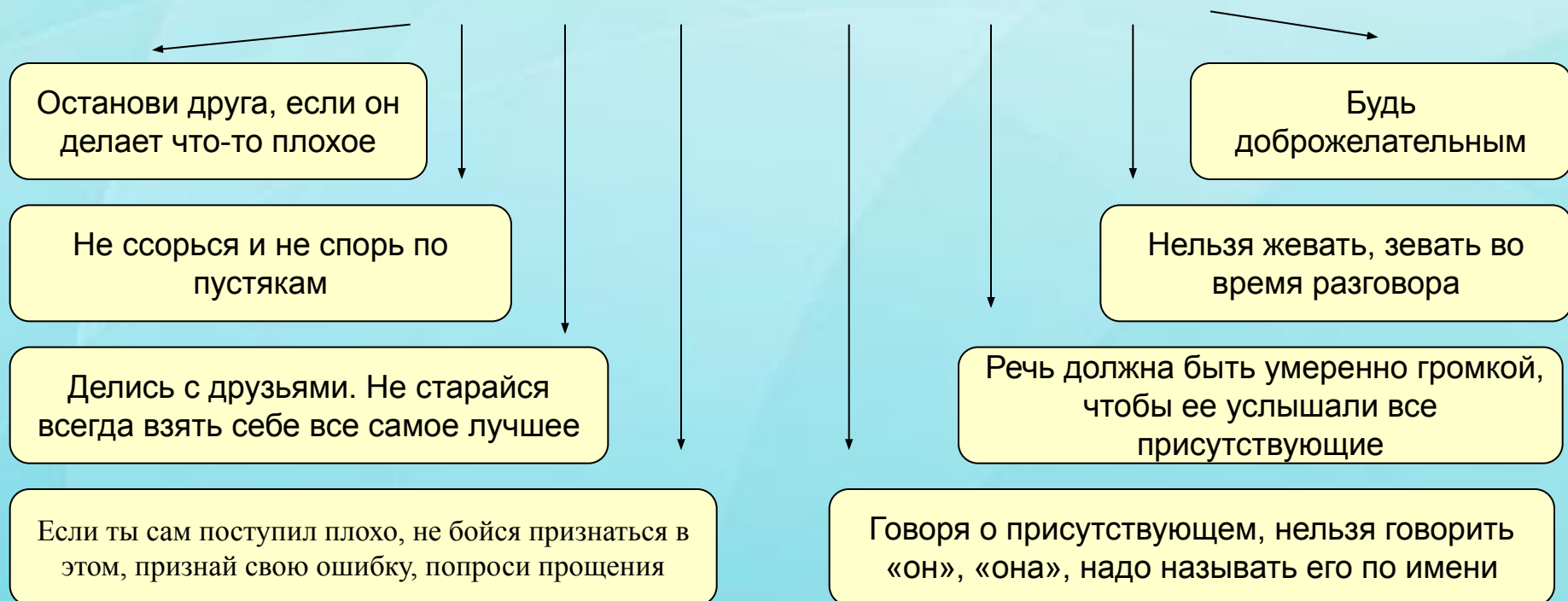
Кроме того, использовали игровую гимнастику:



Создание условий общения детей

Использование игровой деятельности для решения поставленных задач возможно лишь при наличии благоприятных условий. Поэтому одной из направлений работы было создание благоприятных условий для общения детей друг с другом и со взрослыми в процессе игр:

1. Смена авторитарного стиля общения на более демократичный;
2. Соблюдение определенной системы правил играх детьми, которые необходимо постепенно вводить:



Игры и игровые упражнения

Особый интерес вызывали у детей следующие игры и игровые упражнения:

• **Игровой метод – создание портфолио на каждого ребенка;**

• **Активизирующее речевое общение – техники А.А.Волковой:**

- абсурд; провокация; побуждение к сравнению и умозаключению; проектирование; конструирование; ассоциации.

• **Раздел игр «Мои чувства»:**

- Знакомство с невербальными средствами общения «Подбери маску», «Театр настроения»;

- Использование средств в ходе взаимодействия «Вспомни и изобрази», «Тренируем эмоции».

• **Игры, формирующие представления о правилах и способах эффективного общения:**

- Знание правил общения;

- Использование в играх «Вежливые прятки», «Волшебное слово».

• **На снижение агрессии и озлобления, снижения негативных эмоций** «Подушечные бои», «По кочкам».

• **Использование малых психологических игр** «Девочки – мальчики умеют», «Собачка хочет ласки», «Помоги друг другу».

• **Игры, направленные на сплочение коллектива, на социализацию ребенка** «Дружба начинается с улыбки», «Поводырь», «Дотронься до...».

Кроме вышеперечисленных игр и упражнений, мы использовали обычные, типичные для дошкольного учреждения игры сюжетно-ролевые, подвижные игры, дидактически, игры театрализованные и т.д. Эти игры известны всем, поэтому мы сочли возможным на них не останавливаться.

Наша работа велась совместно с родителями. Эффективность ее повышается от активного заинтересованного их участия. Поэтому мы используем следующую систему работы с семьей:

Система работы с семьей



Однако, проводя работу с родителями, нам необходимо было учитывать следующие противоречия, имеющие корни в семье, существенно влияющие на развитие и воспитание ребенка с особенностями развития:

- родители глубоко, даже трагически переживают неполноценность ребенка, жалеют его, окружают чрезмерным вниманием, опекают;
- не желая примириться с неполноценностью ребенка, родители преувеличивают его возможности, игнорируя его особенности развития;
- родители стесняются неполноценности своего ребенка, прячут его от людей, избегают общественных мест;
- ребенок с проблемами развития занимает в семье положение «пасынка»: его обижают, смеются над ним, подчеркивая неполноценность;
- родители не обращают внимания на ребенка, стремясь переложить ответственность на другие плечи.

Поэтому мы в процессе своей работы рекомендовали родителям:

- *растить и воспитывать детей в атмосфере любви и счастья;*
- *понять и принять своего ребенка таким, каков он есть;*
- *глубокое уважение к личности должно сочетаться с высокой требовательностью;*
- *все виды деятельности, организуемые в семье с целью развития ребенка, должны быть построены в игре;*
- *оптимизм - основа стиля и тона общения с детьми в семье.*

Рассматривая нашу проблему в свете ФГТ

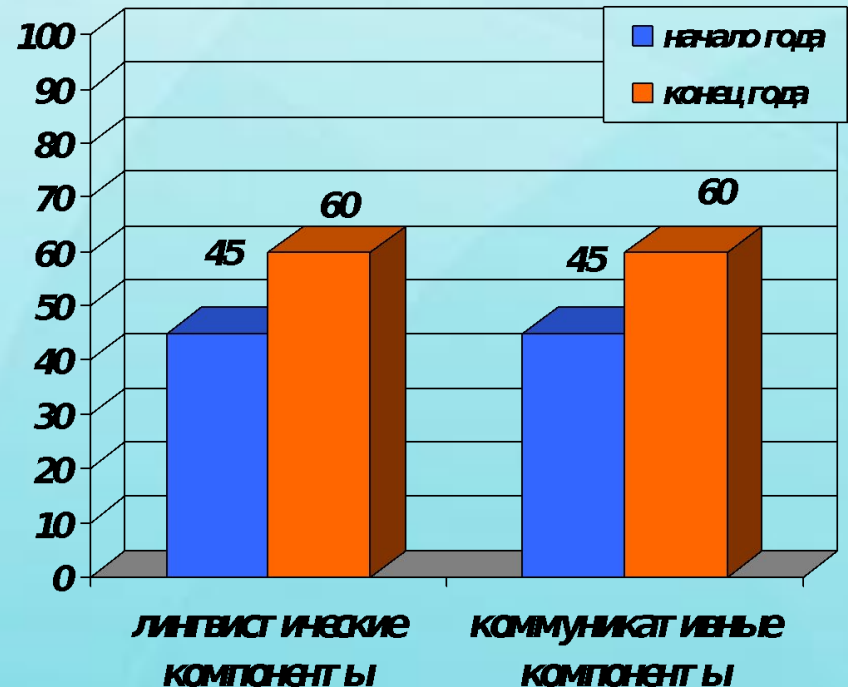
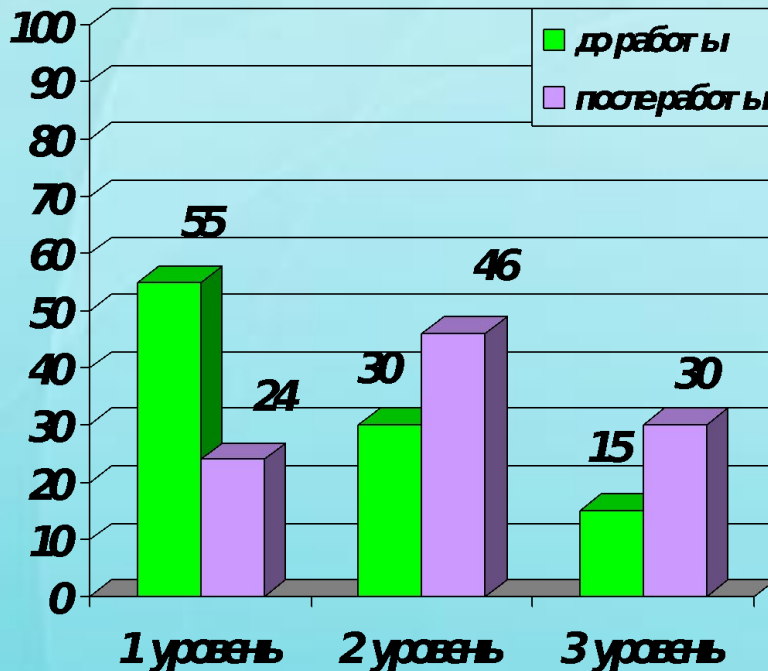
Направление развития детей	Образовательная область	Содержание области коммуникация
Познавательно-речевое развитие	Коммуникация	Направлено на достижение целей овладения конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими людьми через решение следующих задач: <ul style="list-style-type: none">- развитие свободного общения со взрослыми и детьми;- развитие всех компонентов устной речи детей (лексической стороны, грамматического строя речи, произносительной стороны речи; связной речи-диалогической и монологической форм) в различных формах и видах детской деятельности;- практическое овладение воспитанниками нормами речи
Направление развития детей	Образовательная область	Содержание области социализация
Социально-личностное развитие	Социализация	Направлено на достижение целей освоения первоначальных представлений социального характера и включения детей в систему социальных отношений через решение следующих задач: <ul style="list-style-type: none">- развитие игровой деятельности детей;- приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми (в том числе моральным);- формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности.

Таким образом, в нашей работе нашла отражение интеграция, то есть решение проблемы области коммуникации через область социализации.

Итоги работы

Динамика развития детей определялась путем сопоставления результатов исходной и итоговой диагностики. Основные изменения в развитии детей раннего и дошкольного возраста с задержкой экспрессивной речи происходят по всем компонентам.

	1 уровень	2 уровень	3 уровень
До работы	55%	30%	15%
После работы	24%	46%	30%



Выводы:

Цель работы достигнута: проблема изучения развития детей раннего и дошкольного возраста при задержке экспрессивной речи и влияние развития экспрессивной речи на коммуникативную активность решена.

Задачи работы последовательно решены:

- Разработано направление в коррекционной педагогике, позволяющее решать вопросы оказания помощи детям с ЗЭР на ранних этапах развития средствами игровой деятельности.
- Выделены компоненты и обоснована структура отклоняющегося развития детей с ЗЭР: лингвистический, паралингвистический, аффективный, коммуникативный.
- Выявлены индивидуальные и типологические особенности отклоняющегося развития детей с 2 до 4 лет с задержкой экспрессивной речи.
- Обоснован коммуникативно-деятельностный подход в изучении развития детей при ЗЭР. Это позволяет трансформировать подход к ребенку не как к объекту коррекции, а как к активному участнику педагогического взаимодействия.

Мы доказали, что в отсутствие ранней специальной логопедической помощи, подавляющая часть детей не достигает возможного возрастного оптимума при переходе в дошкольный возраст.