

Департамент образования и науки города Москвы
Государственное автономное образовательное
учреждение
высшего образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»
Институт специального образования и комплексной
реабилитации
Кафедра логопедии

На правах рукописи

Кукина Ирина Викторовна

**РАННЯЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ
ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХО-
РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ**

Направление подготовки – 44.04.03
Специальное (дефектологическое) образование
Магистерская программа – Ранняя комплексная помощь
детям с ограниченными возможностями здоровья

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание степени магистра

Москва 2019

Работа выполнена в Государственном автономном образовательном учреждении высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет» на кафедре логопедии Института специального образования и комплексной реабилитации.

Научный руководитель: доктор педагогических наук,
профессор

Логина
Екатерина
Тофиковна

Рецензент: доктор педагогических наук,
профессор

Туманова Татьяна
Володаровна

Защита состоится 27 декабря 2019 года в 10⁰⁰ в Институте специального образования и комплексной реабилитации ГАОУ города Москвы «Московский городской педагогический университет» по адресу: 119261 г. Москва, ул. Панферова, д.8, корп. 2.

С диссертацией можно ознакомиться на кафедре логопедии Института специального образования и комплексной реабилитации ГАОУ ВО МГПУ.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Ранний возраст – важный и ответственный период, как для речевого, так и для психического развития ребенка. В первые три года жизни закладываются наиболее важные и фундаментальные способности и высшие психические функции. В возрасте от года до трех лет речь начинает занимать центральное место в психическом развитии ребенка. Развитие речи на этом возрастном этапе перестраивает все психические процессы ребенка. Именно речь становится ведущим средством общения и развития мышления. Следует отметить, что любое неблагоприятное воздействие на организм ребенка первых лет жизни может спровоцировать различные нарушения в развитии.

В последние годы ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) определяется как одно из приоритетных направлений в области инклюзивного образования. Инклюзивное образование предполагает включение всех детей, независимо от существующих между ними различий, в общую и единую образовательную среду на основе использования специальных педагогических средств и методов, ориентированных на различные образовательные потребности и возможностей.

В Республике Беларусь вопросами оказания консультативно-коррекционной помощи родителям, воспитывающих детей раннего возраста с различными нарушениями в развитии, занимался ряд исследователей (Л. А. Зайцева, И. С. Зайцев, И. В. Филипович,

Т. В. Варенова и др.). Л. А. Зайцева, И. С. Зайцев выступают за необходимость проведения консультативной работы для родителей с целью организации жизни и оказанию ранней коррекционной помощи детям с фактором риска в развитии, врожденной расщелиной губы и неба, детским церебральным параличом. И. В. Филипович указывает на актуальность консультативно-коррекционной формы занятия, которая представляет собой симбиоз консультирования родителей и коррекционного воздействия на ребенка раннего возраста с фактором риска в речевом развитии. Т. В. Вареновой описаны направления коррекционно-развивающей помощи детям с двигательными нарушениями.

Большой вклад в создание системы оказания ранней комплексной помощи детям с нарушениями в развитии был внесен многими российскими исследователями (Н. Н. Малофеев, Е. Р. Баенская, Л. Н. Галилузова, О. Г. Приходько, Ю. А. Разенкова, Е. А. Стребелева, Е. М. Мастюкова и др.). Данные исследования указывают на то, что раннее выявление проблем ребенка с отклонениями в развитии, а также целенаправленная психолого-педагогическая работа по их преодолению дают высокие результаты, позволяющие значительно сгладить вторичные проявления и последствия имеющихся нарушений.

Существуют научно-теоретические и прикладные исследования по оказанию дифференцированной помощи детям с различными нарушениями: двигательными (О. Г. Приходько и др.); с проблемами речевого развития

(Е. В. Шереметьева, О. Е. Громова, В. Е. Агаева, Ю. А. Лисичкина и др.); слуха (Н. Д. Шматко и др.); зрения (Т. П. Кудрина, Е. Б. Айвазян и др.); раннего эмоционального развития (Е. Р. Баенская и др.); с органическим поражением центральной нервной системы (Е. А. Екжанова, Е. А. Стребелева и др.). Вопросом оказания дифференцированной помощи детям младенческого возраста занимались С. Б. Лазуренко, Н. Н. Павлова, Е. Ф. Архипова, Ю. А. Разенкова и др.

Анализ научной литературы показал, что недостаточно разработаны методические и практико-ориентированные основы организации дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста с задержкой психо-речевого развития. В связи с этим проблема разработки и практической реализации программы дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста с задержкой психо-речевого развития является актуальной. Обозначенная проблема определила выбор темы диссертационного исследования: «Ранняя коррекционно-развивающая помощь детям с задержкой психо-речевого развития».

Цель исследования: теоретически обосновать и разработать программу дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

Задачи исследования:

1. Определить теоретические основания разработки программы ранней коррекционно-

развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

2. Оценить состояние педагогического опыта оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития в учреждениях образования и здравоохранения.

3. Разработать программу дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

Объект исследования: коррекционно-развивающая помощь детям с задержкой психо-речевого развития.

Предмет исследования: программа дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

Гипотеза исследования:

– дети с задержкой психо-речевого развития являются неоднородной группой, имеющей различные степени задержки основных линий развития;

– программа дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с задержкой психо-речевого развития позволит объединить детей с данным нарушением в подгруппы в зависимости от степени задержки познавательного, речевого, социального и двигательного развития.

Методы исследования: теоретический метод исследования (анализ литературных источников); эмпирический метод исследования (анкетирование).

Методологическая основа исследования: положения культурно-исторической теории развития

высших психических функций (Л. С. Выготский); деятельностный подход к развитию личности (А. Н. Леонтьев, С. Л. Рубинштейн, Д. Б. Эльконин); учение о единстве и сложном взаимодействии биологического и социального факторов в развитии ребенка (Л. С. Выготский, Л. И. Божович, В. И. Лубовский и др.); положение о необходимости ранней коррекционно-педагогической помощи детям с нарушениями в развитии (О. Г. Приходько, Н. Н. Малофеев, Ю. А. Разенкова, Е. А. Стребелева и др.); положение о необходимости дифференцированного и индивидуализированного подхода в системе коррекционной помощи детям с нарушениями в развитии (Л.С. Выготский, В. И. Лубовский, О. Г. Приходько, Е. А. Стребелева и др.).

Положения, выносимые на защиту:

1. Разработанная программа дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития базируется на теоретическом анализе научной литературы, позволившем определить закономерности познавательного и речевого развития детей раннего возраста, сущности понятия «задержка психо-речевого развития», структуру программы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития;
2. Созданная программа дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития учитывает опыт специалистов, а также представления родителей, воспитывающих детей с данным нарушением;

3. Предложенная программа основывается на дифференцированном подходе, который учитывает неоднородность группы детей с задержкой психо-речевого развития, имеющих разные степени задержки основных линий развития;

4. Разработанная программа позволяет объединить детей с задержкой психо-речевого развития в подгруппы, что в значительной степени оптимизирует работу учителя-дефектолога путем перехода от индивидуальных занятий к групповым.

Теоретическая значимость исследования заключается в следующем:

– выявлены разные уровни сформированности познавательной, речевой, двигательной и социальной линии развития у детей раннего возраста с задержкой психо-речевого развития;

– обоснована необходимость оказания дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития;

Практическая значимость исследования:

– разработана анкета для специалистов, оказывающих раннюю коррекционно-развивающую помощь детям с задержкой психо-речевого развития;

– разработана анкета для родителей, воспитывающих детей раннего возраста с задержкой психо-речевого развития;

– разработана программа дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

Организация исследования. Эмпирическое исследование включало два этапа и проводилось в период с декабря 2018 по февраль 2019 года. На первом этапе приняло участие 58 специалистов учреждений образования и здравоохранения Республики Беларусь. На втором этапе исследованием было охвачено 36 семей, воспитывающих детей с задержкой психо-речевого развития; проводилось на базе ГУО «ЦКРОиР Первомайского района г. Минска», ГУО «ЦКРОиР Заводского района г. Минска», ГУО «ЦКРОиР Минского района», ГУО «Специальный ясли-сад №469 г. Минска», ГУО «Специальный ясли-сад №145 г. Минска», ГУО «Специальный ясли-сад №407 г. Минска», ГУО «Специальный ясли-сад №408 г. Минска».

Апробация результатов исследования. Результаты диссертационного исследования докладывались и обсуждались на заседаниях кафедры логопедии Института инклюзивного образования БГПУ им. М. Танка. Материалы исследования были включены в содержание лекционных и практических занятий по учебной дисциплине «Ранняя коррекционная работа с детьми с фактором риска в речевом развитии», проведенных на базе Института повышения квалификации и переподготовки учреждения образования БГПУ им. М. Танка для слушателей, обучающихся по специальности «Логопедия».

Опубликованность результатов диссертации. Основные положения диссертации и результаты исследования опубликованы в 2 работах (тезисы докладов на международных научно-практических

конференциях). Общий объем опубликованных материалов – 11 с.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы, приложения. Текст диссертации изложен на 103 страницах, включает 4 таблицы, 10 рисунков, 10 приложений (46 страниц). Список литературы включает 101 наименование, список публикаций – 2 наименования (11 страниц).

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обоснована актуальность темы исследования, определена цель, объект и предмет, выдвинуты гипотеза и задачи исследования, охарактеризованы методы, раскрыты методологические основы, сформулированы положения, выносимые на защиту, обоснована теоретическая и практическая значимость, представлены сведения об апробации полученных результатов.

В **первой главе «Теоретический анализ проблемы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития»** представлен теоретический анализ психолого-педагогической литературы. В данной главе раскрываются закономерности познавательного и речевого развития детей раннего возраста, определяется сущность понятия «задержка психо-речевого развития», структура программы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

Согласно проведенному теоретическому анализу научной литературы установлено что:

– закономерности познавательного и речевого развития детей раннего возраста изучались многими исследователями (Л. С. Выготский, К. Л. Печора, А. Н. Гвоздев, С. Н. Цейтлин, М. Б. Елисеева, Е. Н. Винарская и др). Ученые указывали, что познавательное и речевое развитие ребенка младенческого и раннего возраста связано с общением, с ориентировкой в окружающем мире, с предметно-практической деятельностью. Первый год жизни ребенка является подготовительным к овладению речью или же дословесным (доречевым) периодом, периодом предречевых вокализаций (А. Н. Гвоздев, Е. Н. Винарская). Многие исследователи (А. Н. Гвоздев, Е. Н. Винарская, С. Н. Цейтлин) доречевой период делят на этапы: а) этап младенческих криков (до 2-3 мес.), б) этап гуления (от 2-3 мес. до 5-6 мес.), в) этап раннего лепета (от 5-6 мес. до 9-10 мес.), г) этап лепетных псевдослов (от 9-10 мес. до 12-14 мес.). Второй и третий года жизни ребенка характеризуются интенсивным пополнением словаря и овладением грамматическими нормами родного языка (О. Е. Громова, М. Б. Елисеева, А. Н. Гвоздев). Для детей в возрасте 1 года 9 месяцев-1 года 11 месяцев характерен «лексический взрыв», а также в процессе освоения грамматики дети проходят через два периода: период предложений, состоящих из аморфных слов-корней; период усвоения грамматической структуры предложения. Выявленные закономерности учитывались

при построении программы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития.

– под задержкой психо-речевого развития (ЗПРР) понимается равномерное отставание как познавательного, так и речевого развития либо сочетание задержки речи с замедленным темпом интеллектуального развития у детей раннего возраста (О. Г. Приходько, Н. С. Жукова). В исследовании применялось следующее определение понятия «задержка психо-речевого развития» – нарушение, которое характеризуется темповым отставанием как познавательного, так и речевого развития у детей раннего возраста. Ряд авторов (Е. М. Мастюкова, О. Г. Приходько, Е. Ф. Архипова, Н. С. Жукова, И. Ю. Левченко и др.), акцентируют внимание на наиболее частых причинах ЗПРР: психофизиологический инфантилизм; выраженные астенические и цереброастенические состояния; двигательная патология; неблагоприятные условия воспитания и окружения и др. Многими исследователями описываются проявления ЗПРР у детей раннего возраста (Е. А. Стребелева, М. Б. Елисеева, О. Г. Приходько, Г. В. Чиркина). Данная категория детей нуждается в своевременной квалифицированной, комплексной помощи с целью устранения имеющихся нарушений и предупреждения появления вторичных отклонений, которые, безусловно, в дальнейшем будут ограничивать жизнедеятельность и затруднять процессы социального функционирования ребенка.

– система оказания ранней помощи детям с нарушениями в развитии в Республике Беларусь имеет ряд схожих черт с Российской системой, однако основной путь развития ориентирован на западную модель. В настоящее время в Республике Беларусь ранняя помощь оказывается в системе образования (кабинеты ранней комплексной помощи на базе центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации) и здравоохранения (дома ребенка, центры раннего вмешательства, логопедические кабинеты при поликлиниках). В Российской Федерации ранняя помощь оказывается не только в учреждениях образования, здравоохранения, но и в учреждениях социальной защиты. Содержание работы по оказанию ранней комплексной помощи отражается в программе, которая разрабатывается для каждого ребенка индивидуально после психолого-медико-педагогического обследования.

– программа коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР должна включать целевую (для чего и кого она предназначена) и содержательную часть, включающую направления, задачи, методы и приемы коррекционной деятельности. Многими белорусскими, российскими и зарубежными исследователями разработаны коррекционные программы и методические рекомендации для родителей, педагогов, руководителей учреждений. Существуют программы, методические разработки для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, с аутистическими нарушениями, с органическими поражениями ЦНС, для детей с фактором риска в речевом развитии. В то же время,

наряду с этим, необходимо отметить, что данные материалы предназначены для отдельных категорий детей, а в случае детей с ЗПРР необходим комплексный подход к построению программы коррекционно-развивающей помощи, учитывающей степень и структуру задержки познавательного и речевого развития. Поэтому возникает необходимость в разработке программы дифференцированной коррекционно-развивающей помощи, построенной на системном и дифференцированном подходе.

Теоретический анализ научной литературы позволил определить основания для построения программы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР.

Во второй главе **«Изучение педагогического опыта оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития»** представлена информация об организации эмпирического исследования, а также отражены результаты проведенного исследования.

Сформулирована следующая цель эмпирического исследования – изучить педагогический опыт по оказанию коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР в системе образования и здравоохранения, а также выявить представления родителей, воспитывающих детей с ЗПРР, об уровне сформированности основных линий развития у их детей.

Эмпирическое исследование включало два этапа. *Первый этап* направлен на изучение педагогического опыта по оказанию коррекционно-развивающей помощи

детям с ЗПРР в системе образования и здравоохранения. *Второй* – на выявление и анализ представлений родителей, воспитывающих детей с ЗПРР, об уровне сформированности основных линий развития у их детей.

Педагогический опыт по оказанию ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР в системе образования и здравоохранения изучался посредством анкетирования. С этой целью была разработана анкета, состоящая из двух частей (вводной и основной). В вводной части содержались открытые вопросы, выясняющие занимаемую должность, стаж работы, квалификационную категорию, учреждение, в котором работают специалисты. Основная часть анкеты содержала как открытые, так и закрытые вопросы, предполагающие возможность выбора как предпочитаемого варианта из предложенных, так нескольких вариантов ответов либо варианта «другое», который позволял респонденту высказать собственное мнение. Отдельные вопросы основной части анкеты изучали осведомленность специалистов о причинах ЗПРР, о детях, входящих в данную группу. Значительная часть вопросов, была направлена на изучение того, какие занятия (индивидуальные / групповые) проводятся специалистами с детьми с ЗПРР; какие формы работы используются специалистами с родителями. Определялся перечень программ, методических разработок, пособий, используемых респондентами при написании индивидуальных программ развития детей с ЗПРР. Выявлялись компоненты, которые необходимо учитывать при составлении программы коррекционно-

развивающей помощи детям данной категории и др. В опросе приняло участие 58 специалистов учреждений образования и здравоохранения Республики Беларусь. Большая часть респондентов (50 человек) заполнило анкету в электронном варианте (Google Forms), оставшаяся (8 человек) – в бумажном варианте.

На основе анализа анкет, было установлено:

- основная часть специалистов обладала значительным стажем работы и имела высшую или первую квалификационные категории, что свидетельствует о высокой квалификации специалистов, принявших участие в анкетировании;

- респонденты указывали на неоднородность детей с ЗПРР и отмечали негативное влияние биологических и социальных факторов в возникновении данного нарушения;

- участники анкетирования неоднократно отмечали, что психическое и речевое развитие детей с ЗПРР не соответствует возрастным нормативам;

- небольшое количество специалистов проводит групповые занятия с детьми с ЗПРР и при объединении детей в группу ориентируются на одинаковый уровень психо-речевого развития, на одинаковую структуру ЗПРР;

- при составлении индивидуальной программы развития ребенка с ЗПРР специалисты руководствуются белорусскими, российскими, зарубежными программами, а также пособиями и методическими рекомендациями Н. М. Аксариной, Е. А. Стребелевой, Ю. А. Разенковой;

– более половины респондентов указали, что трудности при составлении индивидуальных программ развития на ребенка с ЗПРР связаны с отсутствием единой программы для данной категории детей;

– большая часть специалистов указала, что в программе коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР должны быть отражены цели, задачи и направления коррекционно-развивающей работы.

Анализ педагогического опыта оказания коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР позволил установить, что специалисты, характеризуя данных детей, указывали на неоднородность данной группы (с различной структурой нарушения). Также выявлено, что при составлении индивидуальных программ для детей с ЗПРР специалисты испытывают трудности, которые связаны с отсутствием единой программы, что указывает на необходимость разработки коррекционно-развивающей программы для данной категории детей.

Представления родителей, воспитывающих детей с ЗПРР, об уровне сформированности основных линий развития у их детей выявлялись посредством вопросника, анкетная часть которого содержала сведения о ребенке (имя, возраст), о количестве детей в семье, о том, кто заполнял вопросник, а также оказывается ли коррекционно-развивающая помощь ребенку. Вопросник включал инструкцию к заполнению и перечень действий, относящихся к социальной, речевой, познавательной и двигательной линиям развития. Всего исследованием

было охвачено 36 родителей, воспитывающих детей третьего года жизни с ЗПРР.

Был проведен количественный анализ вопросников. Количественная оценка действий ребенка была единой для всех линий развития (социальной, речевой, познавательной, двигательной). Уровень сформированности различных действий оценивался по трехбалльной шкале (от минимального – 0 баллов до максимального – 2 баллов): 0 баллов – ребенок не выполняет действие до сих пор; 1 балл – ребенок начал выполнять действие в течение последнего месяца; 2 балла – ребенок выполнял действие месяц назад или ранее. Максимальное количество баллов, которое могло быть получено при выполнении всех действий, предусмотренных в разделе «социальное развитие», равнялось 122; «речевое развитие» – 180; «познавательное» – 54; «двигательное» – 108.

Было условно выделено пять уровней сформированности основных линий развития: высокий, выше среднего, средний, ниже среднего, низкий. Количественный анализ вопросников, заполненных родителями, позволил выделить уровни сформированности основных линий развития их детей. Основываясь на полученных данных, было проведено распределение степеней задержки развития в зависимости от уровня сформированности основных линий. В работе использовались названия степеней задержки развития, разработанные О. Г. Приходько (легкая, умеренная, выраженная степени).

Таким образом, анкетирование специалистов позволило оценить состояние педагогического опыта оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР в учреждениях образования и здравоохранения Республики Беларусь. По результатам анкетирования установлено, что:

- дети с ЗПРР являются неоднородной группой, включающей в себя различные расстройства;
- большая часть специалистов не проводит групповых занятий с детьми с ЗПРР;
- в процессе разработки индивидуальных программ для детей с ЗПРР респондентами используется множество программ, пособий и методических разработок;
- основной проблемой при составлении программ для детей с ЗПРР является отсутствие единой программы для данной категории детей;
- в программе коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР должны быть отражены цели, задачи и направления работы.

Анкетирование родителей, воспитывающих детей третьего года жизни с ЗПРР, позволило выявить степени задержки основных линий развития детей данной категории. Полученные сведения будут учтены в процессе разработки программы коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с ЗПРР. Данная программа должна строиться на основе дифференцированного подхода, предполагающего ориентацию на различные степени задержки основных линий развития.

Таким образом, проведенное эмпирическое исследование способствовало выявлению предпосылок для создания дифференцированной программы коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с ЗПРР.

В третьей главе «Содержание дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психо-речевого развития» дается методологическое обоснование содержания дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР, а также раскрывается содержание разработанной программы дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с ЗПРР (далее – программа).

Основными принципами, определяющими содержание программы, являются:

1) онтогенетический принцип (предполагает учет закономерностей познавательного и речевого развития);

2) учет зоны актуального и ближайшего развития (перед построением коррекционно-развивающей работы важно определить актуальный уровень развития ребенка с ЗПРР и в дальнейшем выявить его потенциальные возможности);

3) диагностическая основа построения программы (выявление уровня сформированности основных линий развития, сопоставление полученных результатов с онтогенетическими нормативами, определение степени задержки и приоритетных коррекционно-развивающих задач);

4) системный характер коррекционно-развивающей помощи подразумевает оказание комплексного воздействия на познавательную, речевую, двигательную и социальную линии развития;

5) принцип дифференцированного подхода к организации коррекционно-развивающей помощи (разделение детей с ЗПРР на подгруппы в зависимости от степени задержки основных линий развития).

Программа раскрывает цель и содержание дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с ЗПРР. Под ЗПРР понимается нарушение, которое вызвано темповым отставанием как познавательного, так и речевого развития у детей раннего возраста. Дети с ЗПРР являются неоднородной группой, характеризующейся различными расстройствами. ЗПРР вызывается различными биологическими и социально-психологическими факторами: неблагоприятное течение беременности и родов; асфиксия плода; энцефалопатия; генетические и хромосомные заболевания; черепно-мозговые травмы; аномалии строения или повреждение шейного отдела позвоночника во время родов; гиперопека или гипоопека со стороны родителей; родительская некомпетентность в вопросах обучения и воспитания ребенка раннего возраста и др. У детей с ЗПРР уже на ранних этапах развития отмечаются некоторые проявления отставания, которые должны быть своевременно выявлены специалистами (врачами, учителями-дефектологами) с целью раннего включения такого ребенка в коррекционно-развивающий процесс для исправления

имеющихся нарушений развития, а также предупреждения появления вторичных отклонений. К основным проявлениям ЗПРР у детей третьего года жизни относятся:

- отсутствие либо недостаточная степень выраженности понимания свойств предметов (цвет, форму, величину);

- отсутствие интереса к людям, находящимся вблизи; к игрушкам и предметам;

- использование предметов не по их функциональному назначению; не производит игровых действий с игрушкой;

- отсутствие либо недостаточность познавательной активности и мотивации к предметно-практической деятельности;

- отсутствие либо трудности переноса показанного способа действия на аналогичное задание;

- отсутствие или недостаточное понимание обращенной речи;

- отсутствие коммуникативных жестов, слов, двухсловной (трехсловной) фразы;

- наличие большого разрыва между пассивным и активным словарем;

- воспроизведение предложений «телеграфного стиля».

Основной целью программы является исправление и ослабление нарушений в познавательном, речевом, социальном, двигательном развитии у детей третьего года жизни с ЗПРР.

Поскольку данная группа детей имеет различные содержательные характеристики социального, речевого, познавательного и двигательного развития, то эти данные являются основой для составления программы. Дети с ЗПРР были сгруппированы в зависимости от степени задержки основных линий развития (легкая, умеренная, выраженная задержка познавательного, речевого, социального, двигательного развития). Для каждой группы были определены перспективные коррекционно-развивающие задачи, подобраны методы и приемы коррекционной работы, которые прописаны в программе.

Разработанная программа состоит из двух частей: целевой и содержательной. В структуру целевой входит пояснительная записка, раскрывающая целеполагание, принципы построения программы, психолого-педагогическую характеристику детей третьего года жизни с ЗПРР, технологию использования программы. В содержательной части программы раскрывается основное содержание (задачи, методы и приемы) в зависимости от указанного раздела, подраздела, направления работы.

Содержание программы включает четыре раздела: познавательное, речевое, социальное и двигательное развитие; каждый, из которых, содержит по три подраздела, указывающих на степень задержки соответствующей линии развития. *В первом разделе* «Познавательное развитие» присутствуют подразделы: 1.1. «Легкая задержка познавательного развития»; 1.2. «Умеренная задержка познавательного развития»; 1.3. «Выраженная задержка познавательного развития». *Второй раздел* «Речевое развитие» содержит

подразделы: 2.1. «Легкая задержка речевого развития»; 2.2. «Умеренная задержка речевого развития»; 2.3. «Выраженная задержка речевого развития». *Третий раздел* «Социальное развитие» включает: 3.1. «Легкая задержка социального развития»; 3.2. «Умеренная задержка социального развития»; 3.3. «Выраженная задержка социального развития». В состав *четвертого раздела* «Двигательное развитие» входят подразделы: 4.1. «Легкая задержка двигательного развития»; 4.2. «Умеренная задержка двигательного развития»; 4.3. «Выраженная задержка двигательного развития». В каждом подразделе указываются задачи, методы и приемы, направления работы одни и те же в рамках одного раздела.

Первый раздел «*Познавательное развитие*» включает следующие направления: сенсорное воспитание, формирование предметной и предметно-игровой деятельности, наглядно-действенного мышления, ознакомление с окружающим миром. В разделе «*Речевое развитие*» представлены направления: понимание речи, обогащение пассивного словарного запаса, формирование активного словарного запаса, усвоение грамматических категорий, фразовая речь. В состав раздела «*Социальное развитие*» включены направления: формирование различных форм общения и взаимодействия ребенка со сверстниками, со взрослым, усвоение навыков самообслуживания.

В разделе «*Двигательное развитие*» отражено содержание коррекционной работы по развитию общей и мелкой моторики.

Программный материал каждого раздела включает практические, наглядные и словесные методы.

Первый раздел «Познавательное развитие» включает следующие *практические методы*: постановка практических и познавательных задач (опытно-экспериментальная деятельность), целенаправленные действия с дидактическими игрушками, наглядно-действенный показ (образца выполнения), дидактические игры, подражательные действия. *Наглядные методы*: обследование предметов (опора на все сенсорные системы), наблюдение за предметами и явлениями окружающего мира, рассматривание предметных картинок, фотографий. *Словесные методы*: речевая инструкция, вопросы, беседа, объяснение способа выполнения задания.

Второй раздел «Речевое развитие» содержит *практические методы*: практические упражнения, действия с игрушками. *Наглядные методы*: просмотр предметных и сюжетных картинок, демонстрация игрушек. *Словесные методы*: речевая инструкция, вопросы, беседа, объяснение, рассказ, описание предмета.

В *третьем разделе «Социальное развитие»* к *практическим методам* относятся: постановка практической задачи, моделирование ситуации, подражательные упражнения, многократное повторение практических действий, наглядно-действенный показ. К *наглядным методам* – обследование предметов. К *словесным методам* – объяснение, речевая инструкция, вопросы.

Четвертый раздел «*Двигательное развитие*» включает такие *практические методы* как многократное повторение практических действий, наглядно-действенный показ, подражательные упражнения. *Наглядные методы*: обследование предметов. *Словесные методы*: речевая инструкция, объяснение.

Программный материал построен на диагностической основе и направлен на формирование и коррекцию основных линии развития детей раннего возраста с ЗПРР, с целью обеспечения их всестороннего развития. Содержание программы предусматривает последовательное формирование умений у данной категории детей, с учетом повышения степени сложности заданий. Например, изначально формируется умение складывать двухсоставную матрешку, позже трехсоставную; разрезную картинку из двух частей, позже из трех; нахождение предмета красного цвета среди двух других, далее среди трех других.

Часть коррекционно-развивающих задач программы отражает способ деятельности, что очень важно для детей с ЗПРР. Например, формировать умение выполнять постройку (машина из кубика и кирпичика) по подражанию, затем по образцу, позже по инструкции; находить шарик, осуществляя выбор из двух объемных фигур с опорой на образец, далее с опорой на инструкцию.

Кроме способа деятельности, задачи отражают уровень самостоятельности ребенка. Например, формировать умение выполнять совместные действия со взрослым (строить башню из 2-3 кубиков);

самостоятельно выполнять постройку (строить башню из 2-3 кубиков).

Программный материал разработан с учетом закономерностей формирования познавательного и речевого развития. Например, перед тем как развивать наглядно-действенное мышление у ребенка с умеренной задержкой познавательного развития сначала формируется умение использовать вспомогательные средства (тесьму, ленточки, веревки, палочку) при выполнении предметно-игровых заданий, затем осуществлять орудийные и соотносящие действия (собираание пирамидки, пересыпание крупы ложкой и др.).

У ребенка с выраженной задержкой речевого развития изначально формируется умение произносить гласные, согласные звуки, слоги, звукоподражательные слова, двухсложные слова-предметы без стечения согласных, простые слова-действия, а затем учат ребенка произносить фразу из двух слов. Кроме того, важно помнить о преимуществе импрессивной речи над экспрессивной. На начальных этапах у данного ребенка необходимо формировать умение показывать предметы, которые называет взрослый, показывать некоторые действия и выполнять простые инструкции. Именно по этой причине в разделе программы «Речевое развитие» первое направление коррекционной работы посвящено развитию понимания речи.

Поскольку разработанная программа носит дифференцированный характер, то при постановке коррекционно-развивающих задач учитывались степени задержки развития детей с ЗПРР. Например, в разделе

«Познавательное развитие» (направление: сенсорное воспитание) для детей с легкой задержкой познавательного развития была поставлена задача, направленная на нахождение предмета определенного цвета с опорой на инструкцию, а для детей с умеренной и выраженной задержкой познавательного развития актуальна задача, направленная на формирование умения соотносить предметы по цвету, поскольку эти дети испытывали затруднения при выполнении подобного задания. Дети с легкой задержкой познавательного развития не испытывали сложностей в заданиях, требующих сличения предметов по цвету, однако не могли назвать цвет предмета. В рамках другого направления (формирование наглядно-действенного мышления) последним необходимо формировать умение складывать трехсоставную матрешку, поскольку с двухсоставной матрешкой справлялись успешно. Детям с умеренной и выраженной задержкой познавательного развития сначала требуется научиться складывать двухсоставную матрешку.

Поскольку у детей с ЗПРР разный уровень понимания речи, соответственно работа также должна осуществляться дифференцированно по данному направлению.

Детей с легкой задержкой речевого развития важно научить понимать значения слов «больше, меньше»; «хороший, плохой»; «такой же, другой»; «быстро»; «все»; некоторых предлогов (в, на, под). Детей с умеренной и выраженной задержкой речевого развития необходимо обучить осознавать значение некоторых

слов-предметов и слов-действий, для того, чтобы ввести их во фразу. Фразовая речь детей с ЗПРР также сформирована на разном уровне. Дети с легкой задержкой речевого развития изъясняются трехсложной фразой, однако испытывают трудности, отвечая на вопросы, соответственно у них необходимо сформировать данное умение. Дети с умеренной задержкой речевого развития произносили отдельные слова, у них отсутствовала двухсловная фраза. Первостепенной задачей для этих детей является формирование двухсловной фразы, включающей существительное и глагол.

У детей с выраженной задержкой речевого развития отмечалось как отсутствие речи, так и произнесение лишь некоторых звуков, слогов. Соответственно, необходимо у этих детей вызвать гласные, согласные звуки, слоги, учить обозначать предметы отдельным звуком, слогом, произносить звукоподражательные, указательные слова, пополнять словарный запас словами-предметами, словами-действиями и в дальнейшем вызывать простую фразу.

Уровень сформированности социального развития у детей с ЗПРР также разный. У детей с легкой задержкой социального развития навыки самообслуживания по сравнению с детьми с умеренной и выраженной задержкой социального развития сформированы значительно лучше. Дети самостоятельно едят ложкой и вилкой, просятся на горшок, умывают лицо. Коррекционная работа с этими детьми будет направлена на формирование умений наливать питье,

захватывая небольшую емкость, самостоятельно одеваться и раздеваться (стягивать шапку, носки), самостоятельно снимать обувь. Объем коррекционной работы, проводимой с детьми с умеренной и выраженной задержкой социального развития по формированию навыков самообслуживания значительно больше. Необходимо учить детей проситься на горшок, удерживать рукой ложку и подносить ее ко рту, захватывать поильник (чашку) двумя руками, мыть и вытирать руки и многое другое.

В разделе «Двигательное развитие» коррекционно-развивающие задачи для детей с легкой, умеренной и выраженной задержкой двигательного развития отличаются как в качественном, так и в количественном плане.

Дети с легкой задержкой двигательного развития самостоятельно ходят, бегают, однако нуждаются в формировании умения прыгать со ступенек двумя ногами, стоять на одной ноге несколько секунд, ездить на трехколесном велосипеде. У детей с умеренной задержкой двигательного развития необходимо формировать умение перешагивать через препятствие чередующим шагом, самостоятельно подниматься и спускаться по лестнице приставным шагом, реагировать на музыку плясовыми движениями. Дети с выраженной задержкой двигательного развития нуждаются в отработке умений устойчиво стоять без поддержки и опоры, ходить длительно и самостоятельно, держать ложку и подносить ее ко рту, перекладывать предмет из одной руки в другую.

Технология использования программы не вызывает затруднений. Рассмотрим технологию программы: Количественный анализ вопросника, заполненного родителями Дианы (2 года 7 месяцев) с двусторонней хронической нейросенсорной тугоухостью 4 степени, позволил установить, что у данного ребенка выраженная задержка социального, речевого и познавательного развития, а также умеренная задержка двигательного развития. Соответственно для этого ребенка индивидуальная коррекционно-развивающая программа будет строиться из подразделов разработанной программы: *1.3, 2.3, 3.3, 4.2.*

Даша (3 года) с задержкой моторного, психоречевого развития с мышечным нарушением, птозом обоих век. У девочки выраженная задержка социального, речевого, познавательного и двигательного развития. Для этого ребенка актуальны следующие подразделы: *1.3, 2.3, 3.3, 4.3.*

Николай (3 года) с задержкой речевого развития. У мальчика легкая задержка социального, познавательного и двигательного развития, умеренная задержка речевого развития. С целью оказания коррекционно-развивающей помощи данному ребенку, необходимо использовать подразделы: *1.1, 2.2, 3.1, 4.1.*

Программа адресуется учителям-дефектологам, поскольку преимущественно данные специалисты решают задачи, направленные на полноценное развитие ребенка раннего возраста с ЗПРР.

Таким образом, разработанная программа позволяет реализовать дифференцированный подход к

организации коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР, поскольку учитывает степени задержки познавательного, речевого, социального и двигательного развития у данной группы детей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основной целью диссертационного исследования являлось теоретическое обоснование и разработка программы дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР.

Для реализации поставленной цели были определены теоретические основания построения программы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР, которые предполагают учет закономерностей познавательного и речевого развития детей раннего возраста; определение сущности понятия «задержка психо-речевого развития», под которым понимается отставание темпов формирования познавательного и речевого развития у детей раннего возраста; выявление структуры программы ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР, включающей целевую и содержательную части.

Посредством анкетирования был изучен педагогический опыт, который позволил выявить предпосылки для разработки дифференцированной программы коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с ЗПРР. К данным предпосылкам относилось следующее: группа детей с ЗПРР является неоднородной по своему составу, для которых отсутствует единая форма программы; в

разрабатываемой программе коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР должны быть отражены цели, задачи и направления работы.

Анкетирование родителей, позволило выявить качественный состав детей третьего года жизни с ЗПРР, для которых характерны разнообразные содержательные характеристики познавательного, речевого, социального, двигательного развития, демонстрирующих легкую, умеренную, выраженную степень задержки указанных выше линий.

Для данной категории детей была разработана программа дифференцированной коррекционно-развивающей помощи, которая имеет четкую структуру, включающую целевую и содержательные части. Целевой раздел представлен пояснительной запиской. Содержательная часть состоит из четырех разделов и нескольких подразделов, указывающих на степень задержки определенной линии развития. Каждый подраздел отражает задачи, методы, приемы коррекционно-развивающей работы. Программа реализует дифференцированный подход к организации коррекционно-развивающей помощи детям третьего года жизни с ЗПРР, поскольку учитывает степени задержки познавательного, речевого, социального и двигательного развития у данных детей.

ПЕРЕЧЕНЬ ПУБЛИКАЦИЙ ПО ТЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Кукина И. В. К вопросу об определении понятия «задержка психоречевого развития» // Перспективы развития науки в современном мире: материалы XII междунар. науч.-практ. конф., Уфа, 16 нояб. 2018 г. / Вестник науки. Уфа, 2018. С. 101–106.
2. Кукина И. В. Изучение педагогического опыта оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психоречевого развития в Республике Беларусь // Инновации в науке и практике: материалы XVI междунар. науч.-практ. конф., Барнаул, 17 апр. 2019г. : в 3 ч. / Вестник науки. Барнаул, 2019. Ч. 3. С. 117–126.