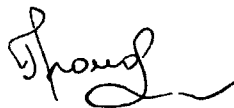


Громова Ольга Евгеньевна

**ФОРМИРОВАНИЕ НАЧАЛЬНОГО ДЕТСКОГО ЛЕКСИКОНА В
УСЛОВИЯХ НАПРАВЛЕННОГО КОРРЕКЦИОННО - РАЗВИВАЮЩЕГО
ОБУЧЕНИЯ**

Специальность 13.00.03 – коррекционная педагогика
(логопедия)

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук



Москва 2003

Научный руководитель: доктор педагогических наук,
профессор Чиркина Галина Васильевна

Официальные оппоненты: доктор психологических наук,
старший научный сотрудник
Никольская Ольга Сергеевна

кандидат педагогических наук,
доцент Приходько Оксана Георгиевна

Ведущая организация – Московский городской открытый
педагогический университет им. М.А. Шолохова

Защита состоится 16 октября 2003 г. в 14-00 часов на заседании
диссертационного совета Д 008.005.01 при ГНУ «Институт коррекционной
педагогики РАО» по адресу:

119121, г. Москва, ул. Погодинская, д.8, корп. 1.

С диссертацией можно ознакомиться в ГНУ «Институт коррекционной
педагогики РАО».

Автореферат разослан 20 октября 2003г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

 Алла А.Х.

Общая характеристика работы

Актуальность исследования.

В последние годы пристальное внимание специалистов в области коррекционной педагогики уделяется детям раннего возраста, в анамнезе которых содержатся факторы риска (Н.С. Жукова, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева, Е.М. Мастокова, О.С. Никольская, Т.Б. Филичева, Э.Л. Фрухт и мн. др.).

Дети с ограниченным словарным запасом, имеющие нормальный слух и сохранные предпосылки интеллектуального развития, достаточно ярко выделяются среди своих сверстников уже в раннем возрасте. Главной особенностью речи этих детей является выраженная дефицитарность экспрессивного словаря и связанная с ней «задержка речевого развития». Недостаточность или несвоевременность назначения медицинских и педагогических корригирующих мероприятий, отсутствие пропедевтического логопедического наблюдения за динамикой развития речи детей в раннем возрасте являются важными факторами, объясняющими распространенность и тяжесть проявлений стойкой речевой патологии у дошкольников.

Современные методические подходы к вопросу пропедевтического логопедического воздействия на речь детей раннего возраста базируются на анализе закономерностей становления речевой функции в норме и специфики отклонений в ее развитии в случаях речевого дизонтогенеза (Л.С. Выготский, А.Н. Гвоздев, Н.И. Жинкин, И.Е. Исенина, Н.И. Лепская, Т.Н. Ушакова, А.М. Шахнарович, Н.Х. Швачкин, С.Н. Цейтлин, E.Clark, J.B. Gleason и мн. др.).

Значимость раннего возраста как сензитивного периода в развитии речи детей, недостаточность сведений об этом этапе в детской логопедии, отсутствие системы диагностики и комплекса методик для логопедической работы с детьми раннего возраста в случаях задержки речевого развития обусловили выбор цели и задачи настоящего исследования.

Цель исследования: разработать содержание и методы логопедической работы, стимулирующей формирование лексического запаса у детей раннего возраста, выделенных в группу риска по общему недоразвитию речи.

Исходя из поставленной цели были определены следующие задачи исследования:

- проанализировать психологическую, педагогическую, психолингвистическую и психофизиологическую литературу по проблеме овладения ребенком начальным детским лексиконом при нормальном и отклоняющемся речевом развитии;
- изучить особенности начального детского лексикона у детей раннего возраста с задержкой речевого развития с целью выявления наиболее значимых показателей речевого дизонтогенеза в различные эпикризные сроки;
- исследовать в онтогенезе формирование начального детского лексикона детей в норме и при девиантном речевом развитии;
- разработать методику логопедической работы с детьми раннего возраста в дошкольном образовательном учреждении (ДОУ) компенсирующего вида, направленную на формирование начального детского лексикона;
- предложить практические рекомендации по организации логопедической стимуляции речевого развития детей раннего возраста.

Объект исследования - процесс развития лексической стороны речи детей раннего возраста с задержкой формирования экспрессивного словаря при нормальном слухе и сохранных предпосылках интеллектуального развития.

Предмет исследования - система коррекционно-развивающего воздействия на формирование начального детского лексикона при отклонениях в развитии речи.

Гипотеза исследования: раскрытие механизмов формирования начального лексикона у детей группы риска по общему недоразвитию речи (ОНР) позволит с помощью специально организованной в раннем возрасте логопедической работы минимизировать дизонтогенетические отклонения в речевом развитии, и, таким образом, создать полноценную основу для коррекционного воздействия на последующих этапах овладения родным языком.

Для решения поставленных задач и подтверждения выдвинутой гипотезы нами была использована совокупность общенаучных и педагогических методов исследования, которые включали: изучение специальной литературы по проблеме исследования; сравнительный анализ динамики формирования начального детского лексикона у детей раннего возраста с нормальным и девиантным речевым

развитием; констатирующий, обучающий и контрольный эксперименты; наблюдение; беседа, анкетирование и интервьюирование родителей детей раннего возраста; статистические методы обработки экспериментальных результатов.

Методологической основой исследования являются: теория развития высших психических функций Л.С. Выготского, теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии, концепция системного подхода к изучению речевых расстройств и теоретическое обоснование общего недоразвития речи детей Р.Е. Левиной.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования.

Впервые определены основные тенденции, условия и факторы риска в формировании начального детского лексикона, которые относятся к ранним признакам речевого дизонтогенеза у детей с нормальным слухом и сохранными предпосылками интеллектуального развития; проведен всесторонний анализ проблемы формирования начального детского лексикона при отклонениях в развитии речи; уточнены представления о качественных и количественных различиях в динамике его накопления при дизонтогенетических отклонениях от нормального хода речевого развития в раннем возрасте; предложены новые педагогические подходы к раннему выявлению детей группы риска с дизонтогенетическими отклонениями в развитии речи, которые могут быть впоследствии отнесены к категории детей с общим недоразвитием речи.

Результаты исследования способствуют дальнейшей разработке актуальных вопросов теории детской логопедии в целях комплексного пропедевтического воздействия на отклонения в развитии речевой функции в сензитивном периоде ее становления.

Практическая значимость исследования.

Разработана и реализована на практике целостная методическая система логопедического воздействия на начальные этапы речевого развития в случаях его дизонтогенеза у детей группы риска по общему недоразвитию речи; доказана эффективность использования предложенной методики формирования

начального детского лексикона для предупреждения более выраженных речевых расстройств в старшем дошкольном возрасте.

Методика формирования начального детского лексикона может быть рекомендована к использованию в логопедической практике в целях эффективной коррекции дизонтогенетических отклонений в развитии детской речи в условиях ДОО компенсирующего вида; для стимуляции речевого развития детей раннего возраста в общеобразовательных ДОО и в центрах раннего развития; в учебном процессе педагогических ВУЗов при подготовке специалистов - логопедов; в дальнейших научных исследованиях по изучению детей с общим недоразвитием речи.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивается исходными методологическими позициями, применением совокупности апробированных методов исследования, адекватных его объекту, предмету, цели и задачам; высокой надежностью и точностью полученных результатов оценок при статистической обработке данных; сочетанием количественного и качественного анализа результатов, их соответствием фундаментальным теоретическим положениям и практике логопедической работы.

Основные положения диссертации, выносимые на защиту.

1. Дети раннего возраста с нормальным слухом и сохранными предпосылками интеллектуального развития, имеющие на третьем году жизни (после 30 месяцев) выраженное отставание в формировании вербальных средств общения, представляют собой особую донозологическую категорию: «дети группы риска по общему недоразвитию речи» в связи с признаками проявления у них в дошкольном возрасте речевой патологии по типу ОНР.
2. Разработанный в исследовании педагогический инструментарий (индивидуальная дифференциально-диагностическая карта, опросник и анкета для родителей, методики логопедического обследования импрессивной и экспрессивной сторон речи) позволяет выявлять детей с проблемами в

формировании вербальных средств общения и осуществлять динамическое наблюдение за развитием их речи в раннем возрасте.

3. Апробированная в работе методика формирования начального детского лексикона является основой для нормализации речевой функции в сензитивном периоде ее развития.
4. Пропедевтическую логопедическую работу с детьми раннего возраста из группы риска по ОНР целесообразно осуществлять на базе диагностических (ясельных) групп ДОУ компенсирующего вида.

Апробация работы и внедрение ее результатов в практику.

Материалы исследования докладывались и обсуждались на международной научно - практической конференции «Современные проблемы и перспективы развития региональной системы комплексной помощи ребенку» (Архангельск, 2000 г.); на VIII международной конференции психолингвистов и фонистов (Эдинбург, 2000); на Российской научной конференции «Психолингвистика и проблемы детской речи» (Череповец, 2000); на заседании кафедры детской речи Российского Государственного педагогического университета им. А.И. Герцена (Санкт-Петербург, 2000); на научно-практической конференции «Центральные механизмы речи», посвященной памяти проф. Н.Н.Трауготт (Санкт-Петербург, 2001); на всероссийской научной конференции «Проблемы детской антропологии» (Ставрополь, 2001); на международном семинаре по психолингвистике в Университете Рене Декарта (Париж, 2001); на методических объединениях Окружных управлений образования г. Москвы (Москва, 2002); на Всероссийской конференции «Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям» (Москва, 2003); на заседаниях Ученого Совета ИКП РАО (Москва, 2002-2003); на заседаниях лаборатории содержания и методов обучения детей с нарушениями речи ИКП РАО. (Москва, 2000 - 2003).

Методический материал был апробирован и внедрен в работу ясельной группы ДОУ №2352 ЦАО г. Москвы, диагностических групп ДОУ (компенсирующего вида) №1210 ЮЗАО и №815 ЗАО г. Москвы.

В экспериментальной работе приняли участие 255 детей раннего возраста.

Основные идеи и положения диссертации отражены в 4 публикациях.

Структура диссертации. Работа состоит из введения, 3 глав, заключения, библиографического списка и приложений. Работа содержит 20 таблиц, 1 рисунок. Список литературы включает 193 наименования, в том числе 34 на иностранных языках.

Основное содержание работы

Во введении обосновывается актуальность темы, определяются проблема, объект, предмет, цель, задачи и методы исследования, характеризуется его научная, теоретическая и практическая значимость и формулируются положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Начальный этап овладения вербальной коммуникацией на родном языке в современных теоретических концепциях» рассмотрены научно-теоретические подходы к проблеме становления речевой функции в лингвистике, психолингвистике, психологии и педагогике (Л.А. Венгер, Л.С. Выготский, Н.И. Жинкин, А.В. Запорожец, А.А. Леонтьев, М.И. Лисина, А.Р. Лурия, В.С. Мухина, Р.С. Немов, Т.Н. Ушакова, Р.М. Фрумкина, А.М. Шахнарович, Д.Б. Эльконин, E. Bates, J.S. Bruner, M. Tomasello).

В последние годы широкое распространение при описании процессов развития языка как системы и становления речи как особого вида деятельности человека получил термин «лексикон» (Н.Н. Горелов, К.Ф. Седов, Б.М. Гриншпун, М.Б. Елисеева, А.А. Залевская, С.Н. Цейтлин, E. Clark, J.B. Gleason, B.A. Goldfield & J.S. Reznick, E.V. Lieven, J.M. Pine & B.H. Dresner и мн. др.). Он рассматривается исследователями как лексический компонент речевой деятельности, особая динамическая функциональная система, формирующаяся параллельно с развитием сознания ребенка, что прямо коррелируется с выявлением особенностей становления глубинной когнитивной структуры у детей (J. Aitchison) и указывает на особые, взаимосвязанные и взаимозависимые, отношения между языковой и

когнитивной системами носителей определенного языка (Л.С. Выготский, В.И. Голод, Н.И. Жинкин, М.М. Кольцова, В.В. Лебединский, Д. Слобин и мн. др.).

К настоящему времени в отечественной науке сложились определенные традиции сбора сведений о речевом развитии детей в раннем возрасте: ведение непосредственных наблюдений за развитием детской речи, оформленных в виде дневников, аудио- и видеозаписей (В.И. Бельтюков, А.Н. Гвоздев, Н.А. Менчинская, В.С. Мухина, Н.А. Рыбников, А.Д. Салахова, К.И. Чуковский).

Однако в последние годы в зарубежных исследованиях чрезвычайное распространение получили и другие способы анализа ранней речевой продукции детей, а именно: опросники для родителей, тестовые задания, шкалы раннего речевого и коммуникативного развития (N. Bayley, T. Klee, J. Law, B.A. Pap, L. Rescorla, J.Reynell, D. Wechsler). Эффективное использование этого диагностического инструментария требует предварительного теоретического анализа сведений о нормальном и отклоняющемся речевом развитии и обязательной стандартизации используемых методик сбора информации на представительной выборке детей, имеющих приблизительно равные социальные условия для своего развития, что и было уже сделано в отечественной онтолингвистике и психологии (В.П. Балабанова, Т.А. Титова, И.А. Чистович, 2000; М.Д. Войскова, И.А. Чистович, 1994; О.В. Баженова, 1986; М.Э. Бернадская, 2002; Е.А. Сергиенко, 1996; Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт, 1996).

В детской логопедии несомненные научные перспективы имеет разработка специализированного диагностического инструментария (логопедических опросников, анкет, индивидуальных карт), который в сочетании с профессиональным психолого-педагогическое обследованием ребенка позволит осуществить адекватную педагогическую оценку речевого развития уже в раннем возрасте (И.В. Королева, Ю.А. Разенкова, Г.В. Чиркина). Детальное изучение начального этапа овладения речью как ключевого периода в освоении ребенком родного языка открывает перед современной логопедией новые возможности в пропедевтике и коррекции нарушений ее развития, в формировании

коммуникативной компетенции детей из группы риска. В качестве теоретического базиса для такого изучения мы рассматривали развернутое описание речевого дизонтогенеза и предложенную Р.Е. Левиной характеристику общего недоразвития речи как нарушения языковых средств общения.

Проанализировав в первой главе клинические, педагогические и психологические аспекты задержки речевого развития, мы сделали специальный акцент на изложении современных сведений о структуре и функциях развивающегося мозга, полученных с помощью передовых методик функциональной диагностики и компьютерной томографии (Ю.И. Барашнев, Л.П. Григорьева, Н.В. Дубровинская, Л.И. Переслени, Л.А. Рожкова, Д.А. Фарбер, М.Н. Фишман).

Успешное протекание начального периода в развитии речи определяется гармоническим развитием всех аспектов личности ребенка раннего возраста и во многом зависит от специфики его социального окружения, условий воспитания, личностных особенностей взрослых людей, окружающих ребенка (Л.Л. Баз, О.В. Баженова, Е.Н. Винарская, Н.С. Жукова, А.Г. Кошавцев, Б.Е. Микиртумов, С.В. Гречаный, О.С. Никольская, С.Н. Шаховская и мн. др.).

Анализируя по литературным источникам проблемы становления вербальной коммуникации на родном языке у детей с задержкой формирования экспрессивных средств общения, мы отметили возможность частичного использования в работе с ними методического обеспечения и приемов развития речи, разработанных в дошкольном образовании, и подчеркнули специфику применения традиционных приемов развития речи на логопедических занятиях (Н.М. Аксарина, В.В. Гербова, Г.М. Лямина, В.И. Логинова, Н.Б. Куприянова, О.С. Ушакова, Т.Н. Федосеева, А.И. Макасов, Л.Н. Павлова, В.А. Петрова, С.Н. Теплюк, Е.И. Тихеева и др.).

Результатом аналитического обзора явились следующие выводы.

1. Изучение ранних признаков речевого дизонтогенеза на примере детей с задержкой речевого развития является одним из приоритетных направлений современных научных исследований в области детской речи.

2. Накопленный в отечественной логопедии теоретический и методический опыт исследования детей с общим недоразвитием речи (ОНР, I уровень) является основанием для проведения такого исследования на материале усвоения ребенком раннего возраста родного (русского) языка.
3. Данные отечественной онтолингвистики и дошкольной педагогики могут быть творчески использованы при логопедическом изучении детей раннего возраста.
4. Целесообразно критически переосмыслить и практически апробировать зарубежные методики изучения начального детского лексикона применительно к специфике усвоения русского языка ребенком раннего возраста.

Во второй главе «Изучение детей раннего возраста с трудностями в овладении начальным детским лексиконом» представлены результаты констатирующего эксперимента, который проводился в 1996-2001 годах на базе ЦГБ г. Королева Московской обл., ясельных групп ДОУ №2352 ЦАО г. Москвы, диагностических групп ДОУ (компенсирующего вида) № 815 ЗАО и № 1210 ЮЗАО г. Москвы.

Для проведения эксперимента специально было обследовано в детских учреждениях Москвы и Московской области 205 детей раннего возраста с задержкой речевого развития (ЗРР). Для сравнения мы включили в констатирующий эксперимент 50 детей с нормальным ходом речевого развития. Всего исследованием было охвачено 255 доношенных детей в возрасте от 18 до 36 месяцев (85 девочек и 170 мальчиков). Все дети были разделены на три группы.

Первая группа (группа 1) объединяла 85 детей в возрасте 18 – 24 месяцев. Были выделены две подгруппы: «1-а», которая включала 50 детей с нормальным ходом речевого развития, и «1-б», которая объединяла 35 детей, имеющих отставание на один эпикризный срок от нормального темпа речевого развития (ЗРР, группа внимания).

Вторая группа (группа 2) объединяла 85 детей в возрасте 24-30 месяцев с отставанием в развитии экспрессивной стороны речи на два эпикризных срока (ЗРР, группа риска).

Третья группа (группа 3) объединяла 85 детей в возрасте 30-36 месяцев с выраженной задержкой развития экспрессивной стороны речи, что соответствовало уровню развития активного словаря с отставанием на три и более эпикризных срока (ЗРР, группа выраженного риска). При характеристике раннего речевого развития этих детей мы использовали в работе термин «дети с задержкой речевого развития из группы риска по ОНР». Такая логопедическая характеристика носила предварительный, донозологический характер.

Дети с нормальным речевым онтогенезом рассматривались только в младшей возрастной группе, так как к концу второго года словарный запас нормально развивающихся детей уже существенно превосходит экспрессивный словарь детей с отклонениями от нормального хода речевого развития.

Все сведения о факторах риска в раннем развитии каждого ребенка, полученные при анкетировании родителей, изучении медицинской и педагогической документации и логопедическом обследовании, заносились в разработанную нами индивидуальную дифференциально-диагностическую карту (ИДДК) для их дальнейшего объективного анализа. Она состояла из общей части, которая содержала информационные сведения о семье ребенка, и специальных разделов, посвященных самому ребенку (I – «Анамнез», II – «Раннее моторное развитие», III- «Раннее речевое развитие»). Данные трех специальных разделов (I- II- III) обрабатывались по разработанной нами балльной шкале отдельно для каждого из разделов. Мы оценивали как «-1» наличие в анамнезе детей, а также в сведениях, собранных о ходе их раннего развития, «факторов риска», которые могли оказать негативное влияние на формирование речевой функции; позитивные сведения по каждому признаку оценивались как «0».

В I разделе ИДДК анализировались факторы пре- и перинатального риска, определяющие патологическое течение беременности и родов, характер первого крика новорожденного, антропометрические показатели (вес и рост при рождении), тип вскармливания до 1 года, перенесенные инфекции, травмы, интоксикации на первом году жизни и за последние 6 месяцев, данные функциональных

исследований ЦНС. Максимально возможное количество отрицательных баллов по этому разделу ИДДК: -17.

Анализ анамнестических сведений детей с девиантным речевым развитием подтвердил общепринятое в логопедии мнение о мультифакторной этиологии нарушений речи и показал, что, чем старше возрастная группа детей с ЗРР, тем точнее и информативнее неврологические обследования головного мозга, которые позволяют диагностировать функциональные отклонения или минимальные органические поражения нервной системы.

Дети раннего возраста с нормальным и девиантным речевым развитием продемонстрировали существенный разброс внутри своих групп по количеству вредных факторов, которые могли оказать влияние на индивидуальное развитие каждого ребенка, однако *в случаях отклонений в развитии речи все дети имелиотягощенный анамнез.*

По данным констатирующего эксперимента, в младших возрастных группах среди детей с отклонениями в речевом развитии наблюдалось значительное преобладание маловесных детей по сравнению со стандартным распределением этого показателя среди доношенных новорожденных (В.А. Доскин с соавт., 1997).. Так, в группе 1-б (ЗРР, группа риска) детей со сниженной массой тела было 40%. В дальнейшем эти отличия постепенно сглаживались, приближаясь к стандартным показателям, которые составили 23,5% детей в группе 2 и 18,8% - в группе 3. Таким образом, конституциональные особенности доношенных детей со сниженной массой тела при рождении могут в возрасте до 2 лет повлиять на динамику усвоения этими детьми первых слов.

В II разделе ИДДК мы анализировали следующие показатели: становление локомоторных функций до 1 года, сроки начала самостоятельного хождения, характеристику общей и тонкой моторики, наличие среди близких родственников ребенка левшей, характеристику двигательного поведения ребенка (гиперактивное, заторможенное или нормальное). Максимально возможное количество отрицательных баллов: -6. В целом, у детей с отклонениями в развитии речи в

анамнезе не наблюдалось грубых отклонений от нормального хода моторного развития.

Однако более углубленный анализ репрезентативной выборки детей с отклонениями в развитии речи позволил нам выделить некоторые особенности их раннего моторного развития. По нашим данным, они зависят от возраста ребенка и значимо возрастают к концу преддошкольного возраста. Это подтвердило, что индивидуальные способности детей с отклонениями в развитии к освоению сложных локомоторных функций согласуются с трудностями в кинетической и кинестетической организации речевого акта при ОНР (Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова, М.М. Кольцова, К.-П. Беккер, М. Совак).

В III разделе ИДДК отражен комплекс признаков, которыми характеризуется раннее речевое развитие детей: сроки появления гуления, лепета, первых слов, фраз, данные логопедического обследования активного и пассивного словарного запаса, наличие речевого негативизма, использование в коммуникации между матерью и ребенком «первых жестов», преобладающий эмоциональный фон при общении между матерью и ребенком, использование ребенком в игре лепетных вокализаций.

Все данные о состоянии речи детей были представлены в ИДДК в обобщенном виде (максимально возможное количество отрицательных баллов по III разделу: - 11).

В констатирующем эксперименте были также разработаны и апробированы другие педагогические методики: анкета для родителей ребенка раннего возраста, логопедический опросник «Начальный детский лексикон», методики обследования пассивного и активного словарного запаса и оценки сформированности начального детского лексикона, которые использовались как диагностический инструментарий для экспериментального наблюдения за речевым развитием детей раннего возраста. Данные, полученные из анкеты и опросника, уточнялись в ходе логопедического обследования каждого ребенка.

При обследовании и оценке состояния импрессивного словаря мы ориентировались на пять уровней становления понимания речи (нулевой,

ситуативный, номинативный, предикативный, расчлененный), предложенные Н.С. Жуковой. Проверочные задания были разработаны нами и представлены в работе в виде 5 серий, в порядке возрастания уровня понимания ребенком обращенной речи. Проведенное экспериментальное изучение показало, что

- дети с нормальным речевым развитием (группа 1-а) к концу второго года жизни успешно справляются с заданиями на понимание глагольной лексики;
- дети с задержкой речевого развития во всех возрастных группах (группа 1-б, группа 2, группа 3) испытывают сходные трудности в понимании обращенной к ним речи: они демонстрируют преимущественно ситуативный или номинативный уровень развития понимания речи.

Обследование экспрессивной стороны речи проводилось по общепринятой в детской логопедии методике для детей с первым уровнем речевого развития (по Р.Е. Левиной) с использованием игровых приемов.

В качестве основного показателя задержки речевого развития в исследовании рассматривалось соотношение между объемами пассивного и активного словаря детей. Так, в группу с девиантным речевым развитием вошли только те дети, у которых в III разделе ИДДК понимание обращенной речи оценивалось положительно («0») и соответствовало, как правило, «ситуативному» или «номинативному» уровню, а активный словарный запас оценивался отрицательно («-1»). Эти дети полностью соответствовали основным положениям характеристики I уровня развития речи, разработанным Р.Е. Левиной.

Проведенное исследование продемонстрировало количественное и качественное своеобразие начального детского лексикона при дизонтогенетических отклонениях в развитии речи. Изучение большой группы детей (205 человек) с отклонениями в развитии речи позволило нам выявить наиболее важные для каждого эпикризного срока показатели речевого дизонтогенеза, которые проявляются в сочетании с комплексом других этиопатогенетических «факторов риска» в развитии ребенка раннего возраста, и в дальнейшем могут привести к системному недоразвитию речевой деятельности.

Так, для детей в возрасте 18-24 месяцев надо обращать особое внимание:

- на отсутствие или бедность спонтанных лепетных вокализаций, которыми дети в норме сопровождают свою игровую деятельность;
- на отмечаемые до 1 года проблемы формирования локомоторных функций;
- на сохраняющуюся на втором году жизни неловкость общих движений.

Для детей в возрасте 24-30 месяцев на первый план в случае выраженных отклонений в развитии речи выступают:

- задержка дифференцированного употребления «первых жестов»;
- трудности развития навыков тонкой моторики в соответствии с возрастными требованиями.

В старшей возрастной группе (30-36 месяцев) дети с отклонениями в развитии речи демонстрируют выраженные педагогические и поведенческие проблемы, а именно:

- речевой негативизм и общий отрицательный фон при попытках организовать с ними общение в семье (в диаде «мать – дитя»);
- значительные трудности развития произвольной артикуляции, связанные с негрубыми патологическими изменениями ЦНС различного генеза (ранее у детей этой возрастной группы в анамнезе отмечались специфические трудности жевания по типу дисфагических расстройств);
- общую несформированность сложных двигательных навыков как в общей, так и в тонкой моторике, не соответствующую возрастным требованиям.

У детей с задержкой речевого развития часто наблюдаются отклонения от нормы в двигательном поведении: дети или малоподвижны, как бы «заторможены», или, наоборот, гиперактивны («расторможены»).

Все дети с отклонениями в развитии речи демонстрировали выраженные трудности формирования экспрессивной стороны речи. *Различия между объемом активного и пассивного словаря существенно нарастают к старшей возрастной группе.*

Полученные данные также подтвердили уже известный в детской логопедии факт о существенном преобладании мальчиков среди детей с отклонениями в развитии речи. Например, в группе 3 дети распределились по признаку пола в соотношении 4:1.

В ИДДК отмечались и суммировались факторы риска в анамнезе, моторном развитии и ранние признаки дизонтогенетических отклонений в развитии речи каждого ребенка. Мы предполагали, что во всех рассмотренных нами возрастных группах будут преобладать более высокие показатели среди мальчиков (М), т.к. этот факт отмечается в большинстве работ по теме нашего исследования. Однако в группе 1-а (норма) на первое место по среднему значению показателей в разделе «Анамнез» вышли девочки (Д), причем разница между этими показателями у мальчиков (-4,8) и девочек (-5,93) была настолько велика, что она повлияла на суммарное количество баллов: соответственно -8,3 и -8,7. Обобщенные данные, полученные в констатирующем эксперименте, представлены в таблице 1.

Таблица 1. Обобщенные данные и гендерные различия по разделам ИДДК в разных возрастных группах детей с нормальным и отклоняющимся развитием речи

Группа Показатели	Норма		Дети с отклонениями в развитии речи					
	Группа 1-а		Группа 1-б		Группа 2		Группа 3	
	М 20 ч.	Д 30 ч.	М 23 ч.	Д 12 ч.	М 59 ч.	Д 26 ч.	М 68 ч.	Д 17 ч.
Среднее значение по I разделу ИДДК	-4,8	-5,93	-6,91	-5,58	-6,52	-6,04	-6,84	-6,29
Средние показатели в группе	-5,48		-6,46		-6,38		-6,73	
Среднее значение по II разделу ИДДК	-1,85	-1,4	-2,48	-2,75	-2,89	-2,81	-3,15	-3
Средние показатели в группе	-1,58		-2,57		-2,87		-3,12	
Среднее значение по III разделу ИДДК	-1,65	-1,3	-5,87	-6,5	-6,29	-6,65	-6,79	-6,53
Средние показатели в группе	-1,46		-6,11		-6,4		-6,74	
Среднее суммарное кол-во баллов по всем разделам (I – II- III)	-8,3	-8,7	-15,26	-14,66	-15,66	-15,38	-16,78	-15,82
Средние суммарные показатели в группе	-8,52		-15,08		-15,57		-16,58	

Тот факт, что в группе детей с нормальным речевым развитием мальчики, как правило, демонстрировали существенно меньшее количество факторов риска в анамнестических данных, чем девочки, убедительно доказал, что в раннем возрасте дети обладают разным, в частности, девочки - более высоким потенциалом к преодолению или частичной компенсации проблем в развитии.

В рамках констатирующего эксперимента было проведено лонгитюдное изучение детей с проблемами формирования начального детского лексикона, которое показало, что значительный процент детей (29,4%) с задержкой речевого развития, отмечаемой к концу раннего возраста, оказался не способен полностью преодолеть свои речевые проблемы к окончанию дошкольного возраста. Это подтвердило правильность оценки данной категории детей как потенциально неблагоприятной в плане дальнейшего прогноза их речевого развития и правомочность выделения ее в группу риска по ОНР.

По итогам констатирующего эксперимента были сделаны следующие выводы.

1. У детей 2.6.-3 лет с выраженной задержкой речевого развития значительно чаще (83,5%), чем в здоровой популяции (24%), отмечается негрубая патология со стороны ЦНС, которая оказывает негативное влияние на процессы роста и функционального развития головного мозга и формирование речи как одной из высших психических функций.
2. Для большинства (94,1%) детей в возрасте 2. 6.- 3 лет с проблемами формирования начального детского лексикона предикативный уровень понимания обращенной речи остается недоступным.
3. В раннем возрасте у детей с отклонениями в развитии речи часто (77%-87%) отмечается преобладание негативного фона при общении в диаде «мать-дитя».
4. Дети третьего года жизни с задержкой речевого развития (группы 2 и 3) продемонстрировали в ходе констатирующего эксперимента близкие значения по ряду важных дифференциально-диагностических показателей в разделах «Анамнез», «Раннее моторное развитие» и «Раннее речевое развитие», что

обусловило целесообразность использования общих методических подходов на начальном этапе коррекционного воздействия.

В третьей главе «Система формирования начального детского лексикона в условиях направленного коррекционно - развивающего обучения» описано экспериментальное обучение детей раннего возраста с задержкой речевого развития, которое было проведено в 2001-2002 на базе диагностических групп ДООУ (компенсирующего вида) №1210 ЮЗАО и ДООУ №815 ЗАО г. Москвы. В проведении обучающего эксперимента участвовало 16 детей в возрасте 2.3. – 2.7 лет (на 01.09.2000), из них 8 детей раннего возраста из диагностической группы ДООУ №1210 составили экспериментальную группу (ЭГ), 8 детей из диагностической группы №815 – контрольную группу (КГ).

Каждую группу мы разделили на две подгруппы в соответствии с возрастом детей и выявленным у них отставанием в развитии речи:

ЭГ-1, КГ-1- дети с задержкой речевого развития на 2 эпикризных срока, что соответствует группе 2 в констатирующем эксперименте;

ЭГ-2, КГ-2 – дети с задержкой речевого развития на 3 эпикризных срока, что соответствует группе 3 в констатирующем эксперименте.

До проведения обучающего эксперимента дети обеих групп не получали логопедическую помощь. Тематическое содержание логопедических занятий в КГ и ЭГ соответствовало основным направлениям и разделам программы «Воспитания и развития детей раннего возраста».

Занятия с детьми в ЭГ проводились логопедом по методике формирования начального детского лексикона, разработанной нами. В основу методики формирования начального детского лексикона с детьми экспериментальной группы были положены модифицированные приемы преодоления общего недоразвития речи (ОНР, I уровень) Р.Е. Левиной, Н.С. Жуковой, С.А. Мироновой, Т.Б. Филичевой, специальные упражнения, направленные на развитие предпосылок фонематического восприятия и устранения выраженных нарушений звуко-слоговой структуры А.К. Марковой и Г.В. Чиркиной.

В работе использовались методические рекомендации по воспитанию фразовой речи у детей-алаликов, разработанные В.К. Орфинской, Б.М. Гриншпунем, В.К. Воробьевой, Е.Ф. Собонович, В.А. Ковшиковым, С.Н. Шаховской, а также методические разработки В.В. Гербовой, С.Н. Теплюк, В.А. Петровой к занятиям по развитию речи и ознакомлению с окружающей действительностью детей раннего возраста.

Система коррекционно-логопедической работы была подчинена общей цели формирования начального детского лексикона и включала следующие взаимосвязанные разделы: развитие импрессивной речи и формирование предпосылок речевого мышления, развитие экспрессивных средств общения, пропедевтика нарушений фонематического слуха, слоговой структуры и звукопроизношения.

Содержание коррекционной работы с детьми в обучающем эксперименте включало следующие направления.

1. *Развитие импрессивной речи, формирование предпосылок речевого мышления,* которое позволило осуществить: развитие слухового внимания к неречевым и речевым стимулам, формирование у детей умения соотносить звуки с определенными объектами живой природы или предметами окружающей действительности; развитие зрительного внимания, навыков направленного наблюдения за называемыми предметами и выполнения действий по подражанию, тренировку памяти (зрительной, слуховой, тактильной); активизацию жестовых средств общения, обучение детей основным конвенциональным жестам («первые жесты»); ознакомление детей с названиями предметов окружающей действительности, названиями основных действий и слов, указывающих на изменение положения предмета в пространстве; обучение детей выполнению речевых инструкций с наглядной опорой (указательный жест, демонстрация действия и т.п.) и без наглядной опоры.
2. *Развитие активной речи и формирование речевых коммуникативных навыков,* которые предусматривали: активизацию речевых вокализаций, сопровождаемых жестово-мимическими средствами общения; поэтапное обучение детей

построению простого предложения (слово – предложение, предложение из аморфных слов слов-корней, двусоставное предложение); стимулирование инициативной речи ребенка в специально организованной ситуации общения.

3. *Пропедевтика нарушений фонематического слуха, слоговой структуры и звукопроизношения*, которая предусматривала: стимулирующее воздействие на формирование моторных функций артикуляционного аппарата; развитие длительного физиологического выдоха, правильного речевого дыхания; активизацию звукоподражания у детей и воспроизведения по образцу двух-трехсложных слов и коротких фраз.

В обучающем эксперименте проведению основного цикла занятий предшествовал короткий подготовительный период, целью которого была подготовка на индивидуальных логопедических занятиях ребенка раннего возраста к взаимодействию с новым взрослым человеком. В дальнейшем, на протяжении учебного года, реализация детьми вербальной коммуникации на уровне, доступном для их лексического развития, осуществлялась на подгрупповых логопедических занятиях, а приобретенные детьми навыки общения закреплялись на групповых занятиях. В настоящее время данная методика полностью опубликована.

В контрольном эксперименте в целях обеспечения объективности и сравнимости полученных оценок результативности обучающего эксперимента при проведении контрольного эксперимента использовались показатели двух уровней. Показатели первого уровня представляли собой систему взаимосвязанных, объективных, учитываемых при помощи ИДДК факторов риска, которые могли оказать негативное влияние на раннее речевое развитие ребенка. Средние показатели по учитываемым разделам ИДДК, достигнутые каждым ребенком в ЭГ и КГ в начале и в конце обучающего эксперимента сравнивались между собой. Показатели второго уровня использовались для количественной оценки сформированности начального детского лексикона каждого ребенка в процессе проведения обучающего эксперимента и объективно оценивали: общее количество лексических групп (ЛГ), усвоенных детьми; общее количество слов во всех лексических группах, которые ребенок употребляет в активной речи

(существительные, глаголы, прилагательные, местоимения и др.); коэффициент сформированности начального детского лексикона (СфНДЛ) к концу третьего года жизни (по процентному соотношению слов в активном словарном запасе ребенка к общему количеству слов в опроснике «Начальный детский лексикон»).

Выбранный состав показателей обеспечивал объективность и позволял осуществлять сравнительный анализ достигнутых в процессе обучающего эксперимента результатов с доверительной вероятностью $\beta=0,9$.

Средние значения сравниваемых индивидуальных показателей первого уровня по всем разделам ИДДК детей ЭГ и КГ, полученные до начала обучающего эксперимента, были достаточно близки между собой, что подтвердило наличие практически равных начальных условий в обеих группах.

Достигнутые в обучающем эксперименте приращения средних значений обобщенных показателей раннего речевого и моторного развития детей ЭГ на 32% и 42% соответственно превышали аналогичные показатели развития детей КГ, что свидетельствует о значительной эффективности применения разработанной нами методики.

Для достижения объективности и сопоставимости результатов оценки показателей второго уровня в работе приводятся подробные данные о достигнутых каждым ребенком в ЭГ и КГ положительных результатах в формировании начального детского лексикона с учетом возраста детей на начало обучающего эксперимента.

Для детей ЭГ-1 и КГ-1 (2.0.-2.6.) срезовые наблюдения за процессом формирования начального детского лексикона проводились три раза: в начале учебного года (сентябрь), через 6 месяцев - в конце второго триместра (конец февраля), в конце учебного года (в мае).

Для детей ЭГ-2 и КГ-2 (2.6.-3.0.) срезовые наблюдения проводились два раза: в начале учебного года (сентябрь) и через 6 месяцев - в конце второго триместра (конец февраля). Третий срез в этих подгруппах не проводился в связи с тем, что к концу второго триместра все дети уже достигли возраста 3 лет и, соответственно, вышли за пределы раннего возраста, исследуемого в работе.

В таблице 2 приводятся обобщенные результаты оценки показателей сформированности начального детского лексикона, полученные в обучающем эксперименте.

Таблица 2. Обобщенные результаты оценки показателей сформированности начального детского лексикона по данным обучающего эксперимента.

Показатели второго уровня	Экспериментальная группа					Контрольная группа				
	ЭГ—1			ЭГ—2		КГ—1			КГ—2	
	1 срез	2 срез	3 срез	1 срез	2 срез	1 срез	2 срез	3 срез	1 срез	2 срез
Среднее кол-во усвоенных ЛГ	9	18	18	10,5	18	10,25	18	18	11	18
Среднее кол-во используемых слов	38	254	386	46	360	37	187	332	59	302
Коэффициент СФНДЛ (в %)	8,33	55,5	84,3	10,2	78,8	8,2	34,9	72,5	11,1	66,1

Сравнительный анализ показателей второго уровня показал, что при практически равных начальных условиях проведения обучающего эксперимента в ЭГ было достигнуто существенное превышение количественного наполнения активного словаря в пределах начального детского лексикона по сравнению с КГ.

На основе полученных в обучающем и контрольном экспериментах данных были сделаны с достаточно высокой степенью достоверности следующие выводы.

1. Среднее значение по каждому показателю оценки результативности логопедического воздействия в ЭГ существенно превышало среднее значение аналогичных показателей в КГ;
2. Применение разработанной методики в экспериментальной группе создало основу для развития вербальной коммуникации у детей с ЗРР;
3. Результаты обучающего эксперимента продемонстрировали возможность минимизации выраженных дизонтогенетических отклонений в развитии речи при более раннем начале логопедической работы в условиях ДОУ компенсирующего вида.

В заключении диссертации обобщены основные результаты исследования и сформулированы общие выводы.

В ходе проведенного исследования состояния экспрессивной и импрессивной стороны речи детей раннего возраста установлено, что к возрасту 2.6. – 3 лет у детей с задержкой речевого развития наблюдается выраженное отставание в формировании словарного запаса по всем основным направлениям лексического развития (номинативный, глагольный, адъективный, местоименный словарь), которое усугубляется проявлениями речевого негативизма, ограниченной звукоподражательной активностью, моторной диспраксией, а также выраженными трудностями формирования точных артикуляторных движений и фонематических представлений. Разработанная методика формирования начального детского лексикона эффективно воздействует на речевую функцию в сензитивном периоде ее развития. Она может быть успешно применена в условиях ДОУ компенсирующего вида в рамках действующей в нашей стране дифференцированной системы логопедической помощи детям с нарушениями речи.

Основное содержание диссертационного исследования нашло отражение в следующих публикациях.

1. Жесты русскоязычных детей на начальном этапе развития вербальной коммуникации // Детская речь: психолингвистические исследования / Отв. ред. Т.Н. Ушакова, Н.В. Уфимцева. – М.: ПЕР СЭ, 2001. – С. 198-204.
2. Обследование речи детей раннего возраста // Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. Г.В. Чиркиной. – М.: АРКТИ, 2003. – С. 190 – 238.
3. Методика формирования начального детского лексикона. – М.: ТЦ Сфера, 2003. – 176 с.
4. Стимульный материал для развития начального детского лексикона. – М.: ТЦ Сфера, 2003. – 40 л.

Подписано в печать
формат 60х90, 1/16. Объем 1,5 л. л. Тираж 100 экз. Заказ 199.
Отпечатано в ООО КПСФ «Спецстройсервис-92»
Копировально-множительный отдел.
101000, Москва, Мясницкая, 35, стр. 2