

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

Гаранина Ольга Ивановна,

воспитатель,

"Детский сад №402 комбинированного вида"

г. Казани Республики Татарстан

МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ УРОВНЯ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

Аннотация. В статье рассматриваются диагностические и коррекционные методики изучения речевого развития.

В последние годы, с учетом новейших достижений науки и практики, делаются попытки построения комплексов диагностических методик с определенными теоретическими обоснованиями, рекомендациями к обработке и количественными показателями, значительно облегчающими оценку получаемых результатов.

«Значительный интерес представляет применение комплекса нейропсихологических методик, предложенных А.Р. Лурия, которые выявляют неврологическую симптоматику у ребенка, что уточняет диагноз и коррекционную методику. Для исследования детей, имеющих речевые нарушения, И.Ф. Марковская использует количественные показатели выполнения отдельных заданий, что, естественно, также уточняет диагноз».

Несомненное значение в дефектологии представляет опыт создания диагностических систем для оценки речевого развития у дошкольников. Диагностические методики используются врачами: психоневрологом, психиатром, невропатологом, психологом и, конечно, логопедом.

Неэффективность применяемых диагностических методик, слабость диагностики перекрываются данными клинического, педагогического и логопедического обследования. Нельзя не отметить, что во многих случаях врач не обнаруживает каких-либо существенных неврологических признаков патологии и

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

использует методики для выявления наличия и особенностей отклонений в развитии. В существующей практике дифференциальная диагностика речевых недоразвитий затруднена потому, что практически все рекомендуемые методики вербальные.

К диагностическим и коррекционным методикам предъявляются следующие требования: материал и условия выполнения подбираются с расчетом на максимальную доступность для детей по всем параметрам; в методики включается серия однородных заданий.

В соответствии с предъявляемыми требованиями были отобраны, адаптированы и модифицированы методики по диагностике и коррекции речи, по развитию артикуляционной моторики, мимических движений, просодической стороны речи. Диагностические и коррекционные методики предполагают системное воздействие, состоящее из нескольких взаимосвязанных блоков. Для каждого присущи свои цели, задачи, методы, приемы, своя стратегия и тактика.

Блок I – диагностический.

Цель: диагностика факторов риска для каждой семьи, разработка коррекционной программы.

Методы:

- анализ анамнеза, медицинской документации,
- обследование детей с помощью наблюдений, бесед, выявление речевых недоразвитий и разработка перспективного плана.

Блок II – коррекционный.

Цель:

- гармонизация коррекционного процесса; преодоление внутрисемейного кризиса;
- снятие противоречий;

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

- изменение родительских установок и позиций, обучение родителей новым формам общения с ребенком.

Коррекционный блок включает два этапа:

– подготовительный, цель которого – создание установки на коррекционную работу, повышение уверенности, подготовка артикуляционного аппарата, воспитание фонематического слуха, самоконтроля;

– основной этап, включает коррекцию речевых недоразвитий: постановку, автоматизацию и введение звуков в самостоятельную речь; работу над лексико-грамматическими категориями.

Методы: методика групповой и индивидуальной коррекции для детей, методика групповой родительской коррекции: «Родительский семинар», методика совместных занятий родителей с детьми.

Блок III – оценочный, контрольный.

Цель: оценка динамики речевого и личностного развития, степени устойчивости, отсутствие рецидивов.

Методы: отчеты родителей, повторное обследование, сравнительный анализ результатов первичного и повторного обследований.

Таким образом, логопед выявляет объем речевых навыков, сопоставляет его с возрастными нормативами, с уровнем психического развития, определяет соотношение дефекта и компенсаторного фона, речевой и познавательной активности.

Необходим анализ взаимодействия между процессом овладения звуковой стороной речи, развитием лексического запаса и грамматического строя.

Выделяются три этапа обследования.

Первый этап – ориентировочный.

Логопед заполняет карту развития ребенка со слов родителей, изучает документацию, беседует с ребенком.

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

На втором этапе проводится обследование компонентов языковой системы и на основе полученных данных делается логопедическое заключение.

На третьем этапе логопед проводит динамическое наблюдение за ребенком в процессе обучения и уточняет проявления дефекта.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Яшина, В.И. Теория и методика развития речи детей / В.И. Яшина. – М.: Просвещение, 2007. – 192 с.
2. Жукова Н. С. Формирование устной речи. — М., 1994
3. Интернет ресурсы.