СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ……………………………………………………………………..…3

ГЛАВА 1. ИЗУЧЕНИЕ ПРОЦЕССА ФОРМИРОВАНИЯ САМОКОНТРОЛЯ В ПЕРИОД РАЗВИТИЯ РЕЧЕСЛУХОВОГО ВНИМАНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ……………………...…4

1.1. Этапы формирования предпосылок самоконтроля речевой деятельности………………………………………………………………………4

1.2. Основные этапы формирования самоконтроля речевой деятельности у детей дошкольного возраста с дизартрией ……………………………………...7

ГЛАВА 2. ВЛИЯНИЕ САМОКОНТРОЛЯ НА РАЗВИТИЕ РЕЧЕСЛУХОВОГО ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ…………………………………………………………………..…9

2.1. Этапы формирования умственных действий по П.Я. Гальперину………………………………………………………………...………9

2.2. Качественные характеристики действий контроля и самоконтроля у дошкольника с дизартрией………………………………………………..……..11

2.3. Критерии сформированности самоконтроля у дошкольников с дизартрией…………………………………………………………………..……13

ЗАКЛЮЧЕНИЕ……………………………………………………………...…..15

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ………………………………………………………16

ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования:** на данный период времени очень актуальна проблема формирования и развития познавательных процессов у детей с различными речевыми нарушениями.

Для быстрой адаптации ребенка к новым социальным условиям немаловажным фактором выступает грамотная, правильная и четкая речь.

В современной психолого-педагогической литературе одной из причин школьной неуспеваемости называется несформированность произвольных видов деятельности и поведения, внимания, регуляции действий, функций планирования, самоконтроля речевой деятельности (О. Е. Грибова, Р. Е. Левина, Т. Б. Филичева, Т. А. Фотекова, Г. В. Чиркина, А. В. Ястребова) [5].

Великие ученые, такие как: Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская, П.Я. Гальперин, Л.С. Выготский, А.Р. Лурия отмечали, что овладение речью связано с умением обрабатывать информацию, с объемом кратковременной и долговременной памяти человека, развитием речеслухового внимания.

Процесс овладения звуковым составом слова связан с формированием слухоречедвигательного взаимодействия. Оно выражается в правильной артикуляции звуков и их тонкой дифференциации на слух [10].

П.П. Блонский, Л.С. Выготский, П. Жане, З.М. Истомина, О.С. Лебедева, А.Р. Лурия занимались разработкой данной проблемы и находили различные варианты развития человеческой памяти, они по-разному объясняли ее структуру и взаимосвязь с другими высшими психическими функциями [10].

**Цель:** изучение процесса формирования самоконтроля у дошкольников с дизартрией в период развития речеслухового внимания.

**Задачи:**

1) изучить психолого-педагогическую литературу по теме;

2) рассмотреть основные этапы формирования самоконтроля речевой деятельности у детей дошкольного возраста с дизартрией;

3) проанализировать влияние самоконтроля на развитие речеслухового внимания у дошкольников с дизартрией.

ГЛАВА 1. ИЗУЧЕНИЕ ПРОЦЕССА ФОРМИРОВАНИЯ САМОКОНТРОЛЯ В ПЕРИОД РАЗВИТИЯ РЕЧЕСЛУХОВОГО ВНИМАНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

* 1. Этапы формирования предпосылок самоконтроля речевой деятельности

Самоконтроль – это важнейшее процессуальные составляющее действие, обеспечивающие продуктивность, целенаправленность и качественность действия.

Исследования, посвященные детям раннего возраста позволяют выделить три этапа формирования предпосылок самоконтроля речевой деятельности [6].

Первый этап – рефлекторная фаза нейрофизиологической регуляции, которая продолжается от рождения до трех месяцев. Потребностно-мотивационная и оперативно-техническая деятельность ребенка представлена в этом периоде звуковыми и двигательными комплексами разной эмоциональной выразительности. Она и становится базой формирования предпосылок произвольного поведения и целенаправленных действий [6].

Второй этап – (3-12 месяцев). Характеризуется появлением четких циклов сна и бодрствования и нового сенсорного механизма, определяющего созревание нервной системы, адаптации к внешним условиям. В этот период становления регуляторных функций выражено в целенаправленных движениях, в изменениях движений в зависимости от изменения внешних условий. Такая регуляция не является осознанной и сознательной, но создает условия для различения своих и чужих действий, является переходом для формирования следующей фазы [6].

В течении первого года, с появлением эмоционального общения со взрослым, возникает ориентировка ребенка на речь. Яркими ориентировочно-установочными реакциями являются слуховое сосредоточение на звук голоса и зрительное сосредоточение на лице говорящего. Активные формы ориентировки на речевую деятельность появляются с направленностью на интонационную сторону речи взрослого. Вслед за этим возникают ориентировки на ритмические характеристики речи. Этот этап является началом усвоения языковых средств, т.к. ритм несет в себе особую семантическую функцию [6].

Н.И. Жинкин писал, что на первом году жизни практическое усвоение языка, как речевого навыка, необходимого для коммуникации, происходит по типу самонаучения. Специфическое строение артикуляционного аппарата позволяет ребенку подражать самому себе, производить слоговую гимнастику. Лепет способствует образованию звукодвигательной обратной связи. Это и есть начало формирования предпосылок речевого и общеинтеллектуального самоконтроля [5].

Третий этап – (12-24 месяца). Он характеризуется развитием способности ребенка к пониманию социальных требований и заданий взрослого, началом образного мышления. На этом этапе предпосылки навыка самоконтроля речевой деятельности формируются при опосредовании предметно-орудийной деятельности в процессе общения со взрослым [6].

Появление справочной и коммуникативной функции речи способствует регулированию поведения ребенка словом взрослого. С развитием лепета возникает самостоятельная ориентировочно-исследовательская деятельность, направленная на материю речи. В свою деятельность ребенок, кроме интонации и ритма, начинает включать звук, который еще не является фонемой, а остается чисто физическим звуком [5].

Речь ребенка зависит от речи окружающих его людей, от степени речевой практики.

Предпосылками того, что корковые отделы слухового и двигательного анализаторов начинают работать совместно, служит то, что в возрасте 7-9 месяцев ребенок подражает окружающим звукам, в возрасте одного года – появляются некоторые слова [5].

Ребенок учится управлять деятельностью своего артикуляционного аппарата сигналом, который поступает от слухового анализатора. Этот навык необходим для развития речи. Это доказывается тем, что у детей, который потеряли слух в раннем возрасте, идет формирование немоты [5].

В ранние периоды развития ребенок начинает осваивать и интонационную сторону речи, что может быть связано с деятельностью подкорковых отделов мозга.

Со временем, работа двигательного и слухового анализаторов усложняется. В возрасте 2-5 лет ребенок учится управлять своим артикуляционным аппаратом. Все это происходит под контролем слуха, зрения и кинестетических раздражителей[5].

Основные компоненты самоконтроля речевой деятельности

1) Мотивационно-потребностный – интерес к заданию (уровень мотивационной направленности, подражательной деятельности), полнота осмысления и осознания задания, внимание (направленность, устойчивость, сосредоточенность), виды необходимой помощи и характер ее принятия. Так как для детей с дизартрией характерна низкая продолжительность удержания словесных раздражителей, сужение объема речеслуховой, произвольной, опосредованной памяти. Немаловажной особенность детей с дизартрией является неравномерное воспроизведение информации, сокращение количества слов, замены на ассоциативные слова, поэтому очень важно, чтобы ребенок был увлечен заданием, необходимо заинтересовать его, например, любимыми героями из мультфильма, сказки;

2) Сенсорно-перцептивный – обеспечивает направленность, устойчивость слухового, зрительного, мышечного сосредоточения на задании. Зрительные: зрительное сличение и соотнесение с эталоном, например, задания, где необходимо по очертаниям предмета подобрать нужную картинку; мануальные: прикосновения, ощупывания, например, с закрытыми глазами по тактильным ощущениям назвать предмет; слуховые: вслушивание, например, задания на тихо-громко, далеко-близко; вербальные: сопряженное проговаривание, например, проговаривание шёпотом;

3) Вербализационно-коммуникативный - отражает состояние устной речи и уровень использования языковых и речевых средств в целях общения и организации собственной произвольной деятельности. Перестановки слогов и звуков, их замены и пропуски - это важный и убедительный симптом, свидетельствующий о выраженном недоразвитии речевой функции. В дошкольный период постепенно формируется контекстная речь.

* 1. Основные этапы формирования самоконтроля речевой деятельности у детей дошкольного возраста с дизартрией

Изучение работ А.Р. Лурия позволяет выделить три этапа формирования самоконтроля речевой деятельности:

1) Первый этап – (3 года). В этот период детьми усваиваются орудийные действий. Это приводит к становлению устойчивых значений слов, к более полному выражению коммуникативной функции речи. В мотивационно-потребностном компоненте самоконтроля мы будем формировать зрительную, слуховую память детей через использование предметов, картинок с их любимыми героями; сенсорно-перцептивный компонент – формирование у детей ощущений, представлений о предметах (величина, цвет, расположение в пространстве), восприятия, накопление представлений об окружающем мире; вербализационно-коммуникативный компонент - процессы воспроизведения и восприятия звуков тесно связаны между собой: хорошо развитый фонематический слух в сочетании с артикуляционными упражнениями способствует более быстрому усвоению правильному звукопроизношению в целом [4];

2) Второй этап – (4 года). К этому возрасту у ребенка формируется 4 основные функции языка, которые являются базой для познавательных процессов. Для этого возраста характерна деятельность по практическому «прилаживанию» к речевым образцам взрослых, «самодиалог» вслух, появление контроля за своей и чужой речью. В мотивационно-потребностном компоненте самоконтроля мы будем формировать зрительную, слуховую память детей, развивать просодическую сторону речи; вербализационно-коммуникативный компонент - в процессе восприятия чужой речи ребенок должен осмыслить содержание того, что ему говорят, поэтому инструкции к заданию должны быть доступны для понимания; сенсорно-перцептивный компонент – научение ребенка по тактильному ощущению описывать предмет, умение словесно обозначить предмет, формирование сенсорных эталонов [4];

3) Третий этап – (6 лет). Более прочно усваиваются основные функции языка, которые определяют выполнение ребенком самонаправляющей, самокорригирующей и самоконтролирующей роли в обучении и игре. В мотивационно-потребностном компоненте самоконтроля мы будем опираться на развитие умения ребенка регулировать свою произвольную деятельность; вербализационно-коммуникативный компонент – развитие планирования «внешней речи» и «внутренней речи», монологической и диалогической; сенсорно-перцептивный компонент – ориентировка на речевую деятельность, на предметы и явления окружающего мира на основе образцов (эталонов) [4];

Фундаментальные функции речи по А.Р. Лурия:

1) коммуникативная функция речи. С ее помощью ребенок опосредует действительность, взаимодействует с другими людьми. Например, диалог, беседа;

2) справочная функция речи. Привлечение внимания к какому-либо явлению. Например, описание какого-либо предмета, явления;

3) обобщающая функция. Возможность абстрагировать, интерпретировать собственный опыт. Например, понимание того, как ребенок выполнил какое-либо задание, оценивание своих действий;

4) саморегулирующая функция. Контроль своих познавательных процессов, планирование деятельности. Например, вовлечение в диалог с целью саморегуляции [4].

ГЛАВА 2. ВЛИЯНИЕ САМОКОНТРОЛЯ НА РАЗВИТИЕ РЕЧЕСЛУХОВОГО ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

2.1.Этапы формирования умственных действий по П.Я. Гальперину

П.Я. Гальпериным было описано три типа ориентировочной основы действий и три основных типа ориентировки в задании:

1. первый тип ориентировки в задании - содержит только образцы исходного и конечного продукта, отсутствует инструкция к выполнению задания. Следовательно, дети действуют методом «проб и ошибок», самостоятельно ищут пути решения [6];
2. второй тип ориентировки в задании - присутствуют образцы исходного и конечного продукта, инструкция по выполнению задания, строго определенные порядки самоконтроля. Вся работа направлена на усвоение общего способа действия. Этапы действия вначале проговариваются педагогом, затем многократно повторяются ребенком. Это обеспечивает прочное усвоение общего способа действий, устойчивость к измениющимся условиям [6];
3. третий тип ориентировки в задании - высокий уровень самостоятельных действий учащихся. Они обучаются анализу новых заданий посредством самостоятельного выделения алгоритма действий, условий правильного выполнения, с последующим воспроизведением задания [6].

Ориентировочная основа действий является базой для поэтапного формирования умственных действий. П.Я. Гальпериным было описано шесть этапов формирования умственных действий:

1. первый этап: задача данного этапа - усвоение общего способа действий, формирование у детей умения производить усвоенное действие и получать заданный продукт [5];
2. второй этап: происходить закрепление усвоенного алгоритма действий с опорой на сложившуюся ориентировочную основу. Особенность данного этапа - действие должно быть максимально материализованным, развернутым и обобщенным сопровождаться громким сопряженным проговариванием [5];
3. третий этап: происходит постепенное свертывание внешних опор. Действие переносится на план самостоятельной громкой речи с частичной опорой и без опоры на материальную основу [5];
4. четвертый этап: сопровождение действия громкой внешней речью постепенно переводится в проговаривание действий про себя, материальная опора остается минимальной [5];
5. пятый этап: действие сокращается, автоматизируется, производится в плане внутренней речи и в умственном плане без опоры на материальные символы;
6. шестой этап: завершающий этап. Действия происходят во внутренней свернутой речи. Полностью исключаются материальные опоры. Действие переводится в естественный вид деятельности с опорой на сенсорно-перцептивные ощущения [5].

П.Я. Гальперин указывает, что даже при сохранном механизме каждое действие, в целях профилактики возможных сбоев, требует контроля.

Автоматизация действия самоконтроля, превращение его в динамический стереотип (нервную модель) происходит постепенно, переходя из фазы в фазу:

1) первая фаза: самоконтроль направлен на основное действие, производится после исполнения действия [6];

2) вторая фаза: самоконтроль производится для систематического применения. Постепенно сближается с основным действием, совпадает с ним [6];

3) третья фаза: схема ориентировочной основы действия усваивается и самоконтроль становится автоматизированным действием [6];

4) четвертая фаза: контроль опережает действие, распространяется на предварительную ориентировку для выполнения и учета индивидуальных и единых особенностей действия, не включенных в общую схему [6].

2.2. Качественные характеристики действий контроля и самоконтроля у дошкольника с дизартрией

Великим ученым П.Я. Гальпериным были выделены следующие характеристики действий контроля и самоконтроля:

1) разумность деятельности: субъект должен среди множества операций выбрать именно те, которые необходимы для выполнения действия. Например, дать ребенку инструкцию к выполнению задания и предложить несколько вариантов решения задания, дошкольник должен выбрать тот вариант, который удовлетворяет условию задания [5];

2) обобщенность деятельности: при выполнении действия в разных условиях, даже на фоне помех, нужно выделять необходимые для данного действия операции[5];

3) сознательность деятельности: умение дать вербальный комментарий своего действия. Например, объяснить педагогу, почему ребенок выбрал именно этот способ решения [5];

4) критичность деятельности: сличение, сопоставление, понимание адекватности выбранных действий. Например, сличить ход своего решения задания с его инструкцией, сверить конечный продукт с эталоном [5];

5) мера овладения действием: может ли действие выполнятся с необходимой скоростью на предметном уровне, в словесной форме, в символической форме, в уме. Например, понимание дошкольником того, в какой из форм будет выполнятся данное задание, либо комбинирование этих форм [5].

В исследованиях великих педагогов П.Я. Гальперина, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьева и А.А. Леонтьева представлен алгоритм последовательных умственных действий контроля и самоконтроля при выполнении задания:1) ориентировка в условии заданий; 2) выделение и сопоставление отдельных элементов заданий; 3) выработка четких программ выполнения заданий; 4) последовательность операций; 5) использование различных видов контрольно-измерительных операций; 6)сличение каждой операции с исходным условием; 7) сопоставление окончательного результата с исходным заданием; 8) нахождение согласования и рассогласования результата и исходного задания; 9) действия по самокоррекции[8].

Таким образом, можно сделать вывод, что распространение самоконтроля на предварительную ориентировку, направленность на действие, являются дополнительным стимулом, улучшающим мотивационно-потребностный компонент навыка самоконтроля.

2.3. Критерии сформированности самоконтроля у дошкольников с дизартрией

Технология сбора анамнеза:

1) опрос родителей (фамилия, имя ребенка, возраст, причина обращения, жалобы родителей, семейный анамнез,

 заболевания родителей, вредности, как протекала беременность, посещал ли кто-либо из родителей логопедическую группу)

2) анализ продуктов речевой деятельности (когда закричал, во сколько лепет, гуление, первые слова, фразовая речь);

3) наблюдение за детьми в повседневной и игровой деятельности (ка контактирует в игре с другими участниками, принимает ли помощь, выполняет условия игры);

4) изучение медицинской документации (все о течении беременности, родах, психомоторное развитие, появление зубов, заболевания ребенка и матери, наблюдение специалистов, например, ЛОР, невролог);

5) объективные методы обследования (тестовые задания, которые подходят для данного возраста ребенка) [2].

Для оценки степени выраженности диагностических показателей и проведения качественно-количественного анализа выполнения заданий дошкольником с дизартрией, выделены следующие критерии:

1) критерии сформированности самоконтроля общей произвольной деятельности: интерес к заданию, полнота принятия, осмысления задания, внимание (направленность, устойчивость, сосредоточение, что страдает у дошкольников с дизартрией), виды необходимой помощи (организующая, стимулирующая, наводящие вопросы, подсказ, показ начала работы, показ всего алгоритма, поэтапный показ со самостоятельным выполнением этапа ребенком, совместное действие) [5];

2) критерии сформированности самоконтроля речевой деятельности: уровень сформированности ориентировочных действий, например, устойчивости слухо-зрительного сосредоточения на задании требует постоянной стимуляции у дошкольников с дизартрией. Уровень сформированности операций самоконтроля, например, после выполнения задания просим ребенка сличить полученный продукт с его эталоном разными действиями (операционные: зрительное сличение; мануальные: прикосновение, ощупывание, прослеживание контура пальцами рук; слуховые: вслушивание; вербальные: сопряженное проговаривание, речевое сопровождение действий; действия самокоррекции) [5];

3) критерии сформированности устной речи, например, сформированность звукопроизношения (у детей с дизартрией нарушены все группы звуков) [5];

4) сформированность фонематического слуха и восприятия (Не различают звуки при произнесении по их акустическим признакам, например, свистящие звуки, шипящие, сонорные, аффрикаты) [5];

5) лексико-грамматический строй речи: (в речи присутствуют ошибки в согласовании существительных и числительных, существительных и прилагательных в падеже, числе роде. Не испытывают затруднения в назывании всего, что знакомо им из жизни, например, название предметов, действий, признаков) [5].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данной контрольной работе были рассмотрены процессы формирования самоконтроля у дошкольников с дизартрией в период развития речеслухового внимания.

Правильная речь – один из показателей готовности ребенка к обучению в школе. Система обучения и воспитания детей дошкольного возраста с дизартрией включает коррекцию речевого дефекта и подготовку к полноценному обучению грамоте (Г.А.Каше, Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина, В.В.Коноваленко, С.В.Коноваленко) [1].

Коррекционное обучение предусматривает развитие круга знаний и представлений об окружающем, развитие словаря, звукового анализа и синтеза, речевых умений и навыков [1].

К моменту поступления в школу дети, прошедшие специальный курс воспитания и обучения в такой группе, умеют дифференцировать на слух и в произношении все фонемы родного языка, осознанно контролировать звучание чужой и собственной речи, последовательно выделять звуки из состава слова, самостоятельно определять его звуковые элементы [3].

Дети учатся распределять внимание между разными звуковыми раздражителями, удерживать в памяти порядок звуков и их позицию в слове [3].

Своевременное и личностно ориентированное воздействие на нарушенные звенья речевой функции позволяет вернуть ребенка на онтогенетический путь развития [7].

Благодаря множеству методик, которые были придуманы, разработаны и проверены ведущими специалистами – дефектологами, логопедами, психологами и педагогами, можно своевременно и качественно оказать помощь ребенку еще в дошкольном периоде. Что позволит ему избавиться от фонетико-фонематического недоразвития речи и всех связующих дефектов с этим нарушением. Это будет содействовать успешному освоению всех сторон родного языка. Изучение грамматики, лексики, звуковых сторон речи [9].

СПИСОК ЛИТЕРАТРУРЫ

1. Балобанова В.П., Богданова Л.Г., Венедиктова Л.В. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения / Балобанова В.П., Богданова Л.Г., Венедиктова Л.В. – СПб.: Детство-пресс, 2001.
2. Башаева Т.В. Готовим ребенка к школе: развиваем познавательные особенности: Внимание, восприятие, память, мышление, речь, воображение. Диагностика, тесты, упражнения для детей 4-7 лет / Башаева Т.В., Селиверстов А.А., - Ярославль : Академия развития, 2008.
3. Белякова Л.И. Логопедия. Дизартрия / Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2009. – 287с.
4. Глухов В.П. Основы психолингвистики: учеб. пособие для студентов педвузов - М.: ACT: Астрель, 2005. - 351,[1] с, - (Высшая школа).
5. Криницына, Г. М. К вопросу изучения функций контроля и самоконтроля у детей со стертой формой псевдобульбарной дизартрии / Г. М. Криницына // Вестник Тюменского государственного университета. - Тюмень, 2006. - 0,2 п. л.
6. Кузнецов В.И. Контроль и самоконтроль - важные условия формирования вычислительных навыков // Начальная школа. - № 2. - 1986. - с.36-39.
7. Логопедия / под ред. Волковой Л.С., Шаховской С.Н. - М., 2002. - 686с.
8. Основы логопедической работы с детьми: учеб. пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ / Чиркина Г.В.; под общ. ред. Чиркиной Г.В..- М.: АРКТИ. – 2007. - 240 с.
9. Эльконин Д.Б. Детская психология: учеб. пособие для студ. Учреждений высш. проф. образования; ред – сост. Эльконин Д.Б. – 6-е изд., стер. – М., Издательский центр «Академия», 2011. – 384с.
10. Волосовец Т.В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению [Электронный ресурс] / Волосовец Т.В. // Режим доступа -http://www.studmed.ru/view/volosovec-tv-osnovy-logope.. Дата обращения 20.12.2019.