

стороннем; 2) смотреть в глаза собеседнику, концентрироваться на том, чтобы не отвести взгляд, а не на том, что необходимо сказать; 3) несколько раз глубоко вздохнуть перед произнесением слов; 4) постараться как можно больше разговаривать в спокойной обстановке, а также в приподнятом настроении – позитивный опыт общения снижает чувство беспокойства и страх перед трудным словом в речи уменьшается.

В сложных случаях логофобии у заикающихся необходимо прибегнуть к помощи специалистов. Поскольку речь идёт о двух компонентах заикания – эмоциональной реакции личности на дефект речи и самом дефекте речи, – то терапия должна осуществляться в двух направлениях [3]:

1) нормализация темпа, ритма и плавности речи, уменьшение речевых судорог. Это работа с учителем – логопедом – над функционированием артикуляционного, голосового, дыхательного аппарата. При необходимости (как правило, при неврозоподобной форме) – сопровождение врача-невролога;

2) гармонизация психоэмоционального фона, избавление от иррационального страха говорения. Это преимущественно психологическая часть работы, поэтому её осуществляет квалифицированный медицинский психолог или врач-психотерапевт [1].

Проблема страха перед речью волнует многих заикающихся. Более того, со временем страх речи, тревога начинают ассоциироваться с самим заиканием. С возрастом логофобия, в части случаев, приобретает особо значимое место в картине заикания, носит навязчивый характер и возникает при одной мысли о необходимости речевого общения или при воспоминаниях о речевых неудачах в прошлом. Коррекционно-логопедическое воздействие по преодолению заикания и логофобии у детей способствует нормализации их речи, общему положительному эмоционально-личностному состоянию.

Список цитированных источников:

1. Виноградова, М.А. Формирование навыков речевого общения у заикающихся дошкольников / М.А. Виноградова. – СПб: КАРО, 2006. – 128 с.
2. Гарднер, Р. Психотерапия детских проблем / Р. Гарднер. – СПб: Речь, 2002. – 416 с.
3. Макарецва, Е.В. Использование метода обратной связи в работе с детьми с заиканием / Е.В. Макарецва // Логопед. – 2012. – №4. – С. 6-11.

ОСОБЕННОСТИ НАВЫКОВ СЛОВООБРАЗОВАНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

Платанович С.Р., студентка 4 курса
(г. Минск, БГПУ имени М. Танка)

Научный руководитель – Хабарова С.П., канд. пед. наук, доцент

Важнейшим достижением человечества является речевое общение, которое развивалось на основе трудовой деятельности. Ведь только благодаря речевому общению люди могут передать и использовать общечеловеческий опыт, как прошлый, так и настоящий. По-другому можно сказать, что речь — это язык в действии.

В наше время трудно переоценить роль развитой речи в жизни ребенка, ведь с помощью слов он может общаться с людьми, познать окружающий мир. А также по-

средством речи формируется его личность и поведение в целом. Ребенок овладевает родным языком на основе звучащей вокруг него и слышимой им речи. Процесс усвоения родного языка протекает в достаточно короткие сроки.

Выготский Л. С. писал о том, что «есть все фактические и теоретические основания утверждать, что не только интеллектуальное развитие ребенка, но и формирование его характера, эмоций и личности в целом находится в непосредственной зависимости от речи» [1, с. 397].

Исследователи отмечают, что дети с речевыми расстройствами долго не могут научиться читать и писать, испытывают трудности при общении с окружающими.

Одним из важнейших компонентов речи является словообразование, так как – это неотъемлемая часть речевой деятельности ребенка, которая ему необходима для общения с окружающими людьми.

Проблема изучения навыков словообразования у детей актуальна и потому, что этот языковой компонент является неотъемлемой частью любой формы речевой деятельности ребенка и благополучия его дальнейшей жизни в целом.

Вопросами формирования словообразования у детей в психолингвистике занимались такие ученые как К.И. Чуковский, Т.Н. Ушакова, А.М. Шахнарович. Развитие словообразования у детей в психологическом, лингвистическом, психолингвистическом аспектах рассматривается в тесной связи с изучением словотворчества детей, анализом детских словообразовательных неологизмов (К. И. Чуковский, Т.Н. Ушакова, С. Н. Цейтлин и др.). Механизм детского словотворчества связывается с формированием языковых обобщений, явлением генерализации, становлением системы словообразования. Таким образом, на основе вычленения словообразовательной морфемы из слова в сознании ребенка закрепляются модели-типы, в которых определенные значения связываются с определенной звуковой формой.

Словообразование представляет собой, с одной стороны, особый путь развития словаря, одно из основных средств пополнения словарного состава языка, а с другой — оно является составной частью морфологической системы языка, так как словообразование происходит путем соединения, комбинирования морфем. [2, с.90]

Проблемы формирования словообразования у детей с общим недоразвитием речи рассматривали Р.Е. Левина, Г.А. Каше, Л.Ф. Спирина, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская, Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова и др.

Учет данных научных исследований свидетельствует о том, что дети с общим недоразвитием речи при обучении в школе испытывают значительные трудности в усвоении программного материала по русскому языку. Поэтому понятна безусловная значимость изучения нарушений словообразования у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи и на этой основе поиск эффективных путей формирования словообразовательных процессов. Это будет способствовать не только развитию устной речи в дошкольном возрасте у детей с общим недоразвитием речи, но и их подготовке к овладению письменной речью.

Для выявления особенностей формирования навыков словообразования у старших дошкольников с общим недоразвитием речи было проведено исследование на базе дошкольных учреждений г. Минска. В исследовании принимали участие старшие дошкольники с ОНР - 15 детей (основная группа) и старшие дошкольники с нормальным речевым развитием - 15 детей (контрольная группа) 5 – 6 лет. В исследовании использовались следующие методы: теоретические (анализ, сравнение, обобщение), эмпирический метод (констатирующий эксперимент).

Для проверки уровня знаний и умений дошкольников старшей группы был подобран контрольный материал из пособия «Нейропсихологическая диагностика речевой

патологии у детей» Фотекова Т.А., Ахутина Т.В. Контрольный материал состоял из 4 заданий: называние детенышей животных (8 проб), образование относительных прилагательных (10 проб), образование качественных прилагательных (7 проб) и образование притяжательных прилагательных (5 проб). Максимальный балл за всю серию заданий – 90 баллов.

Анализ результатов исследования показал, что самым доступным для детей было задание, в котором нужно было образовать имена существительные. Если дети затруднялись при назывании детёнышей животных, им демонстрировались предметные картинки. При обследовании детей с нормальным речевым развитием картинки нужны были только в очень редких случаях.

Образование имён прилагательных у старших дошкольников с общим недоразвитием речи и с нормальным речевым развитием вызывало трудности, особенно образование качественных и притяжательных прилагательных. Помимо трудностей в образовании слов у детей с ОНР замечены трудности в согласовании прилагательных с существительными и в употреблении множественного и единственного числа, это свидетельствует о недоразвитии грамматического строя речи.

Также замечено, что старшие дошкольники с общим недоразвитием речи больше времени выполняли задания (от 3,5 мин. до 6,5 мин.), чем их сверстники с нормальным речевым развитием (от 3 мин. до 5,5 мин.).

В результате проведённого исследования было выявлено, что дети с нормальным речевым развитием справились с заданиями лучше, чем дети с общим недоразвитием речи. Дети с нормальным речевым развитием набрали баллы в диапазоне от 50 до 75 баллов (70%), а дети с общим недоразвитием речи набрали баллы от 35 до 55 (46%).

Результаты проведенного исследования позволили сформулировать следующий вывод: детям с общим недоразвитием речи необходима коррекционная помощь не только при формировании навыков словообразования, но и при формировании грамматического строя речи в целом. Так как у детей с общим недоразвитием речи при обследовании часто наблюдались не только ошибки в словообразовании, но и в словоизменении, согласовании слов и других компонентах грамматического строя речи.

Проведенное исследование выявило недостаточную готовность этих детей к овладению словообразованием. Отсюда можно прийти к выводу, что только под воздействием целенаправленной систематической коррекционной работы дети с общим недоразвитием речи смогут достигнуть достаточного уровня готовности к овладению словообразованием. Поэтому дети старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи нуждаются в своевременной коррекционной помощи.

Ошибки детей с общим недоразвитием речи в словообразовании мешают их дальнейшему речевому развитию, ведут к трудностям в освоении родного языка, нарушению устной речи, обеднению словарного запаса, а в школьном возрасте и к нарушению письменной речи. Это обуславливает необходимость исследования особенностей нарушения словообразования у дошкольников с общим недоразвитием речи и выбора эффективных методов и приемов коррекционно-логопедического воздействия с целью их устранения.

Список цитированных источников:

1. Выготский, Л. С. Проблемы развития психики / Собрание сочинений: В 6-ти т. – 3 изд-е. – М.: Просвещение, 1983. – С. 397.
2. Лалаева, Р.И. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя) / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова. – СПб.: СОЮЗ, 1999. – 160 с.