

**Поленова Татьяна Сергеевна**

студентка

Научный руководитель

**Фомина Виктория Андреевна**

канд. искусствоведения, доцент

ФГБОУ ВО «Московский государственный  
психолого-педагогический университет»

г. Москва

DOI 10.31483/r-101707

## **К ПРОБЛЕМЕ ФОРМИРОВАНИЯ ГЛАГОЛЬНОГО СЛОВАРЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

*Аннотация:* в статье рассматриваются некоторые теоретические и практические аспекты особенностей развития глагольного словаря у дошкольников с задержкой психического развития, а также рекомендации по его развитию.

*Ключевые слова:* задержка психического развития, грамматический строй речи.

В настоящее время количество детей с задержкой психического развития (ЗПР) сильно увеличивается. Этому способствуют:

- рождение большого количества детей с признаками перинатальной энцефалопатии;
- родовые и постродовые травмы;
- влияние негативной экологической обстановки на состояние здоровья детей;
- отрицательный психологический климат в семьях;
- отсутствие эмоционального контакта родителей с детьми при внешнем благополучии семьи;
- первичные не выявленные дефекты развития (например, нарушения слуха или зрения).

Задержкой психического развития (ЗПР) является темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей. У детей с ЗПР недостаточно развиты высшие психические функции (ВПФ) такие как, моторика, речь, внимание, память, мышление, регуляция и саморегуляция поведения, примитивность и неустойчивость эмоций.

Дети с ЗПР имеют следующие наиболее выраженные особенности в развитии:

- недостаточно сформированы представления об окружающем мире и пространственной среде;
- понижена познавательная активность;
- замедлен темп формирования и развития высших психических функций (ВПФ);
- имеются различные нарушения речи.

На первом году жизни у детей с ЗПР наблюдается выраженная задержка речевого развития (ЗРР). По данным разных авторов, от 39–95% детей имеют сопутствующие нарушения речи [5].

У детей с ЗПР наблюдаются нарушения в развитии:

- экспрессивной и импрессивной речи;
- нарушения устной и письменной речи;
- неполноценность спонтанной и отраженной речи.

З. Тржесоглава отмечала, что в импрессивной речи, дети не различают смысла отдельных слов и «тонких оттенков» речи, также присутствует недостаточность в дифференциации речеслухового восприятия.

Такие авторы, как Е.В. Мальцева, Г.И. Жаренкова и др. писали, что «в развитии экспрессивной речи этих детей замечаются проблемы в звукопроизношении, недостаточность сформированности грамматического строя речи, наличие грамматических стереотипов и аграмматизмов, бедность словарного запаса» [2].

В большинстве случаев совокупность речевых нарушений свидетельствует о наличии общего недоразвития речи (ОНР) и задержке речевого развития (ЗРР).

В своих работах различные авторы делают попытку классифицировать детей с ЗПР по речевым нарушениям.

Е.В. Мальцева в своих работах выделяет 3 группы:

К первой группе автор отнесла детей с изолированным фонетическим дефектом, таким детям свойственно неверное произношение одной группы звуков из-за аномалий строения артикуляционного аппарата и нарушения речевой моторики.

Ко второй – относятся дети с фонетико-фонематическим нарушением, при котором в речи свойственно неверное произношение звуков нескольких фонетических групп в сочетании с нарушениями слуховой дифференциации звуков и фонематического анализа;

В третью группу входят дети с системным недоразвитием всех сторон речи, при котором, сочетаются фонетико-фонематических нарушения и нарушения в развитии лексико-грамматической стороны речи.

Исследования грамматического строя речи у детей с ЗПР таких авторов, как С.В. Зорина, Н.Ю. Борякова, Г.Н. Рахмакова, Р.И. Лалаева, показало, что «у большого количества старших дошкольников наблюдается значительное недоразвитие словообразования и словоизменения синтаксической структуры предложения» [1].

У детей дошкольного возраста с ЗПР отмечаются нарушения словоизменения таких частей речи, как существительные, глаголы и прилагательные.

Система словоизменения глагола у детей с ЗПР сохранена лучше, чем система словоизменения существительного. Ошибки проявляются в недостаточно точном употреблении глаголов (малыши катаются – малыши едут, девочка собирает – девочка убирает), в нарушении дифференциации глаголов единственного и множественного числа (ребёнок рисует – ребёнок рисуют, дети читают – дети читает), в нарушении чередования в основе глагола (человек бежит – люди бежат; дети бегут – дети бегит). Трудности с различием глагольных форм у детей с ЗПР также обусловлена отсутствием так называемого

«чувства языка», с помощью которого нормально развивающийся ребенок усваивает практическим путем всю сложную систему русской грамматики.

У детей с ЗПР в старшем дошкольном возрасте хорошо прослеживаются трудности дифференциации глаголов. При дифференциации глаголов совершенного и несовершенного вида мы можем увидеть ошибки:

– в неверном употреблении приставок при образовании глаголов совершенного вида;

– в замене глаголов совершенного вида с приставкам бесприставочными глаголами несовершенного вида.

Трудности в различение возвратных глаголов обуславливаются проблемами поиска глаголов, в связи с чем выявляются разнообразные замены глаголов (катает – везет, прячет – убирает). Нарушение дифференциации возвратных и невозвратных глаголов прослеживается не только в экспрессивной, но и в импрессивной речи. В речи детей с ЗПР при употреблении приставочных глаголов также проявляются нарушения словообразования глаголов.

Мы можем выделить следующие варианты ошибок:

– замена приставочных глаголов бесприставочными глаголами диффузного значения (поливает – заливает, проходит – идет);

– замена приставки близкой по значению (улетает – прилетает, переливает – заливает, проходит – уходит);

– замена глагола с приставкой основой глагола без приставки (поливает – ливает).

Таким образом, мы можем сделать вывод, что дошкольники с задержкой психического развития в процессе дифференциации глагольных форм проходят те же этапы формирования речевой функции, что и дети без нарушений, но прохождение задерживается во времени и имеет ряд особенностей. Нарушения восприятия и употребления форм словообразования глагола тесно связаны с недостаточным развитием высших психических функций (внимание, память, мышление и др.) и проявляются более грубо на уровне семантики. Важно

развивать систематично всю речевую сферу ребенка с ЗПР наравне с другими высшими психическими функциями.

### *Список литературы*

1. Борякова Н.Ю. Изучение и коррекция лексико-грамматического строя речи с недостатками познавательного и речевого развития / Н.Ю. Борякова, Т.А.Матросова. – М.: АТТИКА, 2010. – 200 с.
2. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: учебно-методическое пособие. – М.: Гном-Пресс, 2002. – 64 с.
3. Волкова Л.С. Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений. – 5-е изд. – М.: Владос, 2006. – 703 с.
4. Коненкова И.Д. Обследование речи дошкольников с задержкой психического развития. – М.: ГНОМ и Д, 2012. – 80 с.
5. Лалаева Р.И. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова, С.В. Зорина. – М.: Владос, 2003. – 304 с.