

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт
(наименование института полностью)

Кафедра «Дошкольная педагогика, прикладная психология»
(наименование)

44.04.02 Психолого-педагогическое образование
(код и наименование направления подготовки)

Психолого-педагогическое сопровождение детей с проблемами в развитии
(направленность (профиль))

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)

на тему Развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи
посредством сказкотерапии

Обучающийся

А.А. Бельцова

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Научный

канд. психол. наук Е.В. Некрасова

руководитель

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2022

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретическое исследование проблемы развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.....	11
1.1 Психолого-педагогические основы проблемы развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.....	11
1.2 Возможности сказкотерапии в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи	21
Глава 2 Экспериментальная работа по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.....	34
2.1 Выявление уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.....	34
2.2 Организация и содержание работы по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.....	54
2.3 Определение динамики развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи	67
Заключение.....	84
Список используемой литературы.....	87
Приложение А Список детей экспериментальной и контрольной групп...	91
Приложение Б Результаты исследования на констатирующем этапе эксперимента.....	92
Приложение В Тематическое планирование занятий по сказкотерапии...	93
Приложение Г Анкета для родителей «Насколько хорошо вы знаете сказки?».....	96
Приложение Д Мастер-класс для родителей «Сказочная страна».....	97

Приложение Е Памятка для родителей «Сказка в помощь».....	100
Приложение Ж Результаты исследования на контрольном этапе эксперимента.....	102

Введение

Одной из актуальных проблем в современном мире является развитие связной речи у детей. Так как с каждым годом становится все больше детей с тяжелыми нарушениями речи, и важно, как можно раньше начать формировать навыки связной речи, то для педагогов и ученых развитие речи выходит на первый план. Навыки связной речи закладываются именно в дошкольном возрасте и во многом определяют насколько коммуникабельным и социализированным человек будет в будущем.

Актуальность исследования на социально-педагогическом уровне обусловлена социальным заказом на всесторонне развитую активную личность, способную на полноценные коммуникации с окружающими. Учитывая то, что дети с тяжелыми нарушениями речи характеризуются несформированными диалогическими навыками, то это становится первостепенной задачей для педагогов, работающих с дошкольниками.

Участие в диалоге происходит за счет диалогической речи, которая необходима для полноценного развития ребенка и участия его в общественной жизни. Диалогическая или разговорная речь так же служит не только основным видом речевого взаимодействия, но и основой для формирования монологической связной речи. Особенностью диалогической речи является то, что оба собеседника понимают, о чем идет речь, происходит чередование говорения и прослушивания собеседника. Диалогическая речь сопровождается определенной интонацией, жестикуляцией и определенной мимикой, в зависимости от разновидности диалога. Именно в процессе диалога ребенок учится высказывать свои мысли и правильно формулировать их, учится логически их выстраивать. Особенности формирования диалогической речи у детей дошкольного возраста в разных видах деятельности изучали А.Г. Арушанова, А.Н. Гвоздев, С.Н. Карпова, О.С. Ушакова. К. Менг и И. Вайгль выделяли важность понимания речи в процессе общения.

Дети с тяжелыми нарушениями речи являются самой распространенной категорией детей с ограниченными возможностями здоровья, которые посещают дошкольные образовательные организации. Речевые нарушения у данной категории детей имеют разные степени тяжести, именно от этого зависит длительность и вид коррекционной работы. Тяжелые нарушения речи – обширная группа речевых нарушений, в которую входят нарушения произношения, скудный словарный запас, неправильное произношение звуков и интонаций, заикание. Так как дети с тяжелыми нарушениями речи не в совершенстве владеют навыками рассуждения и аргументации, им тяжело вступать в контакт со сверстниками и взрослыми, а их диалог имеет простую форму и носит эпизодический характер.

Актуальность исследования на научно-теоретическом уровне обусловлена необходимостью изучения сказкотерапии, как средства развития диалогической речи у детей с тяжелыми нарушениями речи.

Сказкотерапия позволяет не только расширить кругозор ребенка и сформировать целостное представление о мире, но и оказывает влияние на развитие речи. Применение сказкотерапии педагогом способствует развитию творческого и образного мышления, развитию фонематического слуха и умению устанавливать причинно-следственные связи, и как следствие развитие вербального общения ребенка.

Изучением отражения сказки, как внутреннего мира человека занимались Л.С. Выготский, А.С. Гнездилов, Э. Фромм, Д.Б. Эльконин и К.Г. Юнг. Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой была описана психолого-педагогическая технология «Комплексная сказкотерапия».

Актуальность исследования на научно-методическом уровне обусловлена отсутствием методических разработок по развитию диалогической речи посредством сказкотерапии, в том числе для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Сказка знакома и понятна всем с раннего детства, для детей с нарушениями речи, сказкотерапия один из самых безопасных методов

психокоррекции и развития психических процессов. Сказкотерапия имеет большое количество способов и приемов работы со сказкой и становится одним из самых востребованных направлений в развитии речи детей. Несмотря на свою востребованность, методических разработок, направленных на развитие диалогической речи у детей старшего дошкольного возраста посредством сказкотерапии недостаточно.

Анализ теоретических исследований и педагогической практики в данной области позволил выявить **противоречие** между необходимостью развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи и недостаточным использованием приемов сказкотерапии в данном процессе.

На основании вышеизложенного сформулирована **проблема исследования**: каковы возможности сказкотерапии в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи?

Исходя из актуальности проблемы, была сформулирована **тема исследования**: «Развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально изучить возможность развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

Объект исследования: процесс развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.

Предмет исследования: развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

Гипотеза исследования состоит в том, что развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии будет возможно, если:

- отобраны психотерапевтические сказки и приемы сказкотерапии в соответствии с показателями развития диалогической речи;

- проведена поэтапная подгрупповая работа по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии;
- организована работа с родителями по обучению приемам работы со сказкой для развития диалогической речи у детей.

В соответствии с целью и гипотезой исследования были определены **задачи исследования.**

1. Изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

2. Выявить уровень развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.

3. Разработать и апробировать содержание работы по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

Теоретико-методологическую основу исследования составили положения:

- о роли речи в психическом развитии ребенка (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, А.Р. Лурия);
- об особенностях формирования диалогической речи у детей дошкольного возраста (А.Г. Арушанова, О.А. Бизикова, А.Н. Гвоздев, С.Н. Карпова, О.С. Ушакова);
- об особенностях развития речи детей с тяжелыми нарушениями речи (Р.Е. Левина, Н.В. Нищева, Т.Б. Филичева);
- о методе сказкотерапии (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, А.С. Гнездилов, К. Менг, Э. Фромм, К.Г. Юнг);
- о сказкотерапии, как о методе психолого-педагогической коррекции развития ребенка с нарушениями речи (В.Е. Бутров, Т.А. Власова, М.В. Симинова, Е.С. Слепович).

В исследовании использовались следующие **методы:**

- методы теоретического исследования: анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования;
- методы эмпирического исследования: психолого-педагогический эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный этапы);
- методы обработки результатов: количественный и качественный анализ полученных данных.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось в МАОУ детский сад №79 «Гусельки» г.о. Тольятти. В исследовании приняло участие 20 детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи, 20 родителей.

Организация и этапы исследования. Исследование проводилось с 2020 – 2022 гг. и состояло из трех этапов.

На первом этапе (2020 г.) – теоретико-поисковом: осуществлялся анализ научной литературы по проблеме исследования; разрабатывался теоретико-методологический аппарат и программа работы; подбирались и адаптировались авторские методики, позволяющие изучить развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.

На втором этапе (2020 – 2022 гг.) – опытно-поисковом: проводился констатирующий этап эксперимента и анализ полученных результатов; разрабатывалось, и реализовывалось в ходе формирующего этапа эксперимента содержание работы по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

На третьем этапе (2022 г.) – итогово-обобщающем: проводился контрольный этап эксперимента, осуществлялся анализ и интерпретация полученных данных, определялась эффективность комплекса занятий, формулировались выводы, оформлялись материалы диссертационного исследования.

Научная новизна исследования заключается в том, что сказкотерапия рассматривается как метод коррекции в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи при использовании разработанного комплекса занятий.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что в работе уточнены и описаны показатели и уровни развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработан комплекс занятий по сказкотерапии для развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи, который может быть использован педагогами, учителями-логопедами, педагогами-психологами и родителями.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивается проведением исследования с опорой на теоретические положения психологии и педагогики; использованием и применением комплекса методов, адекватных цели, объекту, предмету, задачам исследования; количественным и качественным анализом; экспериментальной проверкой гипотезы.

Личное участие автора в исследовании заключалось в выявлении теоретического и практического состояния проблемы, а также в разработке комплекса тематических занятий по сказкотерапии с детьми 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи по развитию диалогической речи.

Апробация и внедрение результатов работы. Результаты исследования обсуждались на научно-исследовательском семинаре, представлены в отчетах по научно-исследовательской работе. Результаты исследования нашли свое отражение в четырех публикациях. Основные положения диссертационного исследования докладывались на научно-практической конференции «Студенческие Дни науки в ТГУ» (7 апреля 2021г., 12 апреля 2022 г.) и научно-практической конференции «Молодежь. Наука. Общество» (20 декабря 2021 г.).

На защиту выносятся следующие положения:

1. Сказкотерапия может успешно использоваться не только в качестве терапии, но и как средство развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи в качестве коррекционного метода.

2. Развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии осуществляется поэтапно, по подгруппам (деление по уровню общего недоразвития речи), с помощью предварительно отобранных психотерапевтических сказок и приемов, включенных в комплекс специально разработанных сказкотерапевтических занятий.

3. Развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии сопровождается психологическим просвещением родителей (мастер-классы, родительские встречи, консультирование в чате, информационные буклеты, анкеты).

Структура магистерской диссертации. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (32 источника), 7 приложений, содержит 18 таблиц и 1 рисунок. Основной текст работы изложен на 90 страницах.

Глава 1 Теоретическое исследование проблемы развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии

1.1 Психолого-педагогические основы проблемы развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Возраст 6-7 лет у дошкольников отличается от других возрастных периодов, в это время дети стоят на пороге новых открытий и нового жизненного этапа – перехода из детского сада в школу. В этот год происходит подготовка ребенка к его новому статусу, новым умениям, знаниям и обязанностям, происходит сильный физиологический скачек роста.

Л.С. Выготский выделял этот период в жизни ребенка, как определенную ступень развития, на которой он проживает новые образования, которых не было в предыдущем периоде. Изменяется отношение ребенка к ситуациям, меняется ход реагирования на эти ситуации, возникают предпонятийные образования, могут появляться комплексы, ребенок начинает считать себя взрослым [6, с. 107].

А вот А.В. Запорожец считал, что дети в этом периоде уже не довольствуются знанием отдельных фактов и понятий, они стремятся познать суть вещей, понять связь явлений. Именно в этом возрасте происходит формирование представлений и элементарных понятий, ребенок может мыслить общими представлениями [9, с. 264].

Д.Б. Эльконин в своих работах говорит о том, что весь дошкольный возраст ребенок, еще не являясь полноценным членом общества, так как еще не может самостоятельно взаимодействовать со всем окружающим, учится общественным отношениям у взрослых. Взрослый является центральной фигурой для ребенка и именно «взрослую жизнь» дети проигрывают, копируют модели поведения и интересы взрослых [27, с. 23].

Из всех вышеперечисленных теорий можно сделать вывод, что возраст 6-7 лет очень важен в жизни каждого ребенка, это тот период, в который происходит интенсивный рост и развитие дошкольника. Для детей с тяжелыми нарушениями речи этот период так же является очень важным, даже более важным, чем для детей без нарушений, так как происходит подготовка к их новому жизненному этапу. Теперь они будут не только обучаться жизненно необходимым навыкам и умениям, но и осваивать необходимую школьную программу.

Развитие речи ребенка является отражением его интеллектуального и психического развития. Умение вести диалог необходимо детям начиная с самого раннего детства, так как в дошкольном возрасте дети учатся коммуницировать между собой и со взрослыми, в школьном возрасте детям необходимо уметь вести диалог с учителями и сверстниками, так как именно общение со сверстниками является ведущим средством коммуникации в этом возрасте [30, с. 430].

Т.Г. Визель дала определение понятию речь: «Речь – это одна из важнейших психических функций, которая является основным средством выражения мысли» [5, с. 12]. А Л.С. Цветкова писала так: «Многие исследователи по-разному определяли этот психический процесс, но все они отмечали, что речь – это высший и особый, специфический психический процесс, организующий все другие высшие психические функции и влияющий на их формирование и развитие» [26, с. 73].

Так как речь является важным компонентом развития личности ребенка, выделяют причины нарушения речи, к ним относятся биологические и социальные факторы риска.

Биологическими причинами нарушения речи могут быть влияние патогенных факторов, влияющих на развитие ребенка в периоды внутриутробного развития, родов и в первые месяцы жизни. Возникновению речевых нарушений в период внутриутробного развития может способствовать токсикоз беременности, особенно преэклампсия, которая

появляется во втором или третьем триместре, вирусные заболевания, особенно опасны в первом триместре беременности, эндокринные заболевания матери, различные травмы. Особенно опасна несовместимость крови плода и матери по резус-фактору, которая может привести к гибели плода, радиация и постоянная вибрация. Так же очень сильно влияет токсическое воздействие: курение, употребление алкоголя и лекарственных препаратов. Во время родов спровоцировать нарушение речи может родовая травма, гипоксия и асфиксия плода. В первые месяцы жизни большое значение имеет локализация и время воздействия заболевания, особенно опасны мозговые инфекции (менингиты, энцефалиты), частые инфекционно-вирусные заболевания, длительные желудочно-кишечные расстройства, травмы головы, сопровождающиеся сотрясением мозга. Стоит обратить внимание, что речевые нарушения, возникающие под влиянием патогенных факторов, сами не исчезают и требуют организации специальной коррекционной логопедической работы. В связи с этим следует проводить тщательную диагностику причин возникновения речевого нарушения и различать патологические речевые нарушения и возможные возрастные отклонения от нормы.

Социально-психологические факторы риска все чаще изучаются психологами в последнее время и связаны они в большинстве случаев с психической депривацией детей. Так как речь развивается с самого рождения, и на её формирование большое влияние оказывает семья, в которой воспитывается ребенок, особое внимание уделяется семьям, где родители глухие. Важны: межличностные отношения в семье, принятие ребенка со стороны отца и матери, особенно важно нервно-психическое и эмоциональное состояние матери, адекватный тип воспитания ребенка, проявление должного внимания к развитию речи ребенка, отсутствие дефектов речи у близкого окружения. Так же негативные последствия влечет за собой: отделение ребенка от матери в раннем возрасте, изменение количества членов семьи (развод родителей, смерть или болезнь близкого

человека), рождение еще одного ребенка при психологической неготовности ребенка к роли старшего, неблагоприятные бытовые условия, усвоение ребенком одновременно двух языковых систем, а также излишняя речевая стимуляция. С возрастом психотравмирующих ситуаций становится значительно больше, и на ребенка оказывает влияние не только семья, но и окружающая среда. Ребенок может испугаться малознакомого или незнакомого человека, животного, так же негативно могут сказываться наказания дома или в детском саду, конфликтные ситуации и отношения со сверстниками, в этом возрасте может проявиться подражание неправильному произношению [8, с. 9].

Диалогическая речь выступает основной формой речевого общения между людьми. В понятийно-терминологическом словаре логопеда диалогическая речь описана как «форма речи, при которой каждое высказывание прямо адресуется собеседнику и оказывается ограниченным непосредственной тематикой разговора» [20, с. 298]. Исторически диалог был первой формой речевого взаимодействия, он был средством двустороннего обмена информацией, где один человек говорил, а другой слушал и осмыслял то, что ему говорят, и одновременно продумывал и осмысливал свой ответ. Диалог может быть на бытовом уровне, и на более высоком, таком как философские размышления и разговоры о высоком искусстве. У детей чаще преобладает диалог на бытовом уровне, так как это им близко и является для них важным в силу их развития.

В дошкольном возрасте ребенка в диалог чаще вовлекает взрослый, задавая ему вопросы, приводя суждения, которые требуют рассуждения ребенка, а взрослый откликается на высказывания ребенка, его жесты, пытается раскрыть ответы собеседника, выстраивая их до полной формы. Свой опыт со взрослым ребенок переносит на общение со сверстниками, этот опыт необходим ему для самопрезентации, объяснения своих мыслей и действий, привлечения внимания собеседников [7, с. 13].

«Овладение связной диалогической речью зависит от многих условий таких, как индивидуальные особенности личности, познавательная активность ребенка, речевой среды, семейного благополучия, социального окружения ребенка, для детей с тяжелыми нарушениями речи необходимо учитывать все условия в процессе речевого воспитания» [29, с. 1093].

Дети с тяжелыми нарушениями речи – это особая группа детей, у них сохранен слух и не нарушен интеллект, однако есть дефекты речи, которые влияют на развитие психики.

У детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи состояние речевой деятельности и уровень сформированности языковых средств имеют индивидуальные особенности и общие закономерности. К таким закономерностям относятся вялая артикуляция звуков, недостаточная выразительность речи и нечеткая дикция – создается впечатление «смазанности» речи. У детей с тяжелыми нарушениями речи в 6-7 лет еще не до конца сформированы фонетико-фонематическая и смысловая сторона речи, лексический строй языка. Отсюда смешение звуков, не смотря на разнообразный предметный словарь, могут неточно знать и понимать слова, могут смешивать видовые и родовые понятия, так же у таких детей низкий уровень дифференцированного восприятия фонем [32, с. 11].

Несовершенство лексического строя языка проявляется в использовании стереотипных формулировок, замене слов, близких по ситуации, могут быть специфические словообразовательные ошибки. Такие дети с трудом могут подобрать синонимы и антонимы к словам, затруднено понимание и объяснение производных слов, редко употребляемых в повседневной жизни.

«У большинства детей есть неточное понимание и употребление пословиц, слов и фраз с переносным значением. Дети испытывают затруднения при употреблении существительных родительного и винительного падежей множественного числа, а также при согласовании порядковых числительных и прилагательных.

Затруднена передача логической последовательности при построении монолога или диалога, дети могут акцентировать внимание на мелочах и второстепенных деталях, при этом пропуская главные события» [2, с. 49].

У детей с тяжелыми нарушениями речи диалог имеет простую форму при общении со сверстниками, они не владеют навыками рассуждения и аргументации. Дети с тяжелыми нарушениями речи так же, как и дети без особенностей, пытаются привлечь к себе внимание сверстников и проявляют к ним интерес, однако каждый ребенок при ведении диалога говорит о своем, как правило, не слыша партнера и не отвечая на его высказывания. Для многих детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи характерна внеситуативно-познавательная форма общения, такие дети чаще стараются избегать речевого общения. Если общение случается, то оно, как правило, очень кратковременное и неполноценное, носит эпизодический характер. Такие дети чаще предпочитают игру в одиночку, сюжетно-ролевая игра у детей с тяжелыми нарушениями речи происходит не как совместная деятельность, а как игра просто рядом [31, с. 46].

В детских дошкольных учреждениях согласно Федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования (далее – ФГОС ДО) отдельно выделена образовательная область «Речевое развитие». Цель речевого развития – «развитие свободного общения с взрослыми и детьми, овладение конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими». «Задачами речевого развития в ФГОС ДО являются:

- овладение речью как средством общения и культуры (это значит, надо сформировать устную речь детей на таком уровне, чтобы они не испытывали трудностей в установлении контактов со сверстниками и взрослыми, чтобы их речь была понятна окружающим);
- обогащение активного словаря (происходит за счет основного словарного фонда дошкольника и зависит от нашего с вами словаря и словаря родителей, для расширения словаря детей создаются

благоприятные условия при комплексно-тематическом планировании работы);

– развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи (строительным материалом для неё является словарь и освоение грамматического строя речи, то есть умение изменять слова, соединять их в предложения);

– развитие речевого творчества (предполагает, что дети самостоятельно составляют простейшие короткие рассказы, принимают участие в сочинении стихотворных фраз, придумывают новые ходы в сюжете сказки);

– знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы (во многих семьях, дети не приобретают опыт домашнего чтения – слушания, книга должна стать спутником детей);

– формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте;

– развитие звуковой и интонационной культуры, фонематического слуха, (ребенок усваивает систему ударений, произношение слов и умение выразительно говорить, читать стихи)» [21, с. 8].

Для построения диалога детям так же необходимо овладеть некоторыми умениями:

«Собственно речевые умения:

– вступать в общение (уметь и знать, когда и как можно начать разговор со знакомым и незнакомым человеком, занятым, разговаривающим с другими);

– поддерживать и завершать общение (учитывать условия и ситуацию общения; слушать и слышать собеседника; проявлять инициативу в общении, переспрашивать; доказывать свою точку зрения; выражать отношение к предмету разговора – сравнивать, излагать свое мнение,

приводить примеры, оценивать, соглашаться или возражать, спрашивать, отвечать; высказываться логично, связно;

– говорить выразительно в нормальном темпе, пользоваться интонацией диалога.

Умения речевого этикета. В речевой этикет включаются: обращение, знакомство, приветствие, привлечение внимания, приглашение, просьба, согласие и отказ, извинение, жалоба, сочувствие, неодобрение, поздравление, благодарность, прощание.

Умение общаться в паре, группе из 3-5 человек, в коллективе.

Умение общаться для планирования совместных действий, достижения результатов и их обсуждения, участвовать в обсуждении определенной темы.

Неречевые (невербальные) умения – уместное использование мимики, жестов» [1, с. 51].

Существует несколько классификаций тяжелых нарушений речи по клиническим симптомам и психолого-педагогическим признакам.

По клиническим симптомам выделяют:

- проблема с произношением звуков (заикание, дизартрия);
- проблема с тембром речи (брадилалия, тахилалия);
- проблема с голосом (афония, дисфония);
- проблемы с чтением и письмом.

В Российской Федерации принята классификация по психолого-педагогическим признакам:

- общие, фонетические и фонематические трудности с развитием речи;
- заикание.

Для полной и правильной диагностики нарушения речи рассматривают нарушение по обеим классификациям, и это позволяет выбрать правильный курс лечения.

Для развития речи у детей с тяжелыми нарушениями речи необходимо учитывать особенности этих детей и главная их особенность – это ограниченность средств речевого общения при сохранном интеллекте и

слухе. Тяжелые нарушения речи очень обширная группа речевых нарушений, при которых ребенок либо имеет скудный речевой запас, либо может не говорить совсем (алалия), сюда же относятся и неправильное произношение звуков и интонаций (дизартрия) и заикание. Кроме разнообразных форм нарушений речи существуют еще и разные степени тяжести этих нарушений, от степени и формы нарушения зависит вид коррекционной работы и время, потраченное на эту работу. Детей с тяжелыми нарушениями речи рекомендовано переводить в специализированные учебные заведения – логопедический сад или в сад, где есть логопедическая группа комбинированного типа. Для работы с такими детьми необходима слаженная совместная работа целой команды специалистов, таких как педагог, педагог-психолог, дефектолог, логопед. Так как многие нарушения связаны с органическими поражениями необходимо медицинское сопровождение таких специалистов как педиатры, неврологи, психиатры. Так же большую роль в коррекции речи играют родители, важна их поддержка и понимание важности коррекции данных нарушений, а также контроль посещения ребенком занятий, так как для достижения успешного результата необходима регулярность и постоянство занятий. При пропуске нескольких занятий, накопленные умения теряются, и специалистам приходится начинать всю работу с самого начала.

Для детей с тяжелыми нарушениями речи проводят дополнительную образовательную деятельность для развития навыков речевого общения. Проводят работу с такими детьми, как в групповой форме, так и в индивидуальной, в зависимости от степени тяжести нарушения. Особое внимание уделяют диалогической речи, так как в силу нарушений страдает именно эта форма общения, диалог включают не только при разговоре и общении взрослый-ребенок, ребенок-ребенок, но и при сюжетно-ролевых играх, вовлечении детей в театрализованную деятельность, при проведении физических упражнений. При работе с такими детьми часто используют

языковые клише и шаблоны, часто употребляемые выражения, устойчивые выражения, речевые стереотипы для облегчения ведения диалога.

«Тяжелые нарушения речи – это группа отклонений, которые условно подразделяют на уровни, каждому из которых присущ определенный набор нарушений.

I уровень. У детей наблюдается ограничение речевых средств общения. Активный словарь ребенка состоит из незначительного количества нечетко произносимых слов и звукоподражаний. В качестве средств общения дети выбирают мимику и жесты.

II уровень. Характеризуется возросшей разговорной активностью. Дети общаются с помощью ограниченного количества общепринятых искаженных слов. Наблюдаются трудности с построением правильных грамматических конструкций. Фонетическая сторона выражена многочисленными звуковыми заменами и смещениями.

III уровень. Характерно наличие развернутой фразовой речи с грамматическим и фонематическим недоразвитием» [16, с. 67].

С возрастом к формам речи и к диалогической речи в частности предъявляется все больше требований, а у детей с тяжелыми нарушениями речи – диалогическая речь не выполняет полноценно все свои функции, что приводит к трудностям в обучении и развитии детей. Так как дети с тяжелыми нарушениями речи имеют сохраненный интеллект, они обучаются в общеобразовательной школе, посещая школьные логопункты, у таких детей появляются проблемы с обучением. В таких логопедических пунктах проводятся коррекционно-развивающие занятия, задача которых формирование навыков речевого общения, развитие речи, эти занятия необходимы, так как языковые средства, которыми пользуются такие дети, несовершенны, речевой опыт ограничен, и дети не могут полностью удовлетворить потребность устного общения [19, с. 11].

Не каждое тяжелое нарушение речи поддается коррекции, бывают сильные нарушения, когда ребенку могут даже поставить инвалидность, что

даёт отражение на психическое развитие ребенка, может проявляться в нарушении познавательной, эмоционально-волевой сферы и межличностных отношениях.

1.2 Возможности сказкотерапии в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Как говорил Э. Фромм: «Сказка также многогранна, как и жизнь. Именно это делает сказку эффективным психотерапевтическим и развивающим средством».

Сказкотерапия – это метод психологической коррекции, помогающий развитию гармоничной личности и решению индивидуальных проблем. Инструментом сказкотерапии выступает сказка, может быть использована обычная сказка, так и специальные терапевтические сказки, на примере героев этих сказок прослеживаются особенности поведения и поступков, разбирается конкретная жизненная ситуация.

Обособленно сказкотерапия начала использоваться относительно недавно, но очень быстро начала использоваться профессиональными психотерапевтами, дефектологами, логопедами и родителями, успешно используется при работе с детьми и взрослыми. Сказкотерапия в отдельную ветвь психотерапии была выделена благодаря Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой.

«Суть сказкотерапии – это переживание конфликта или проблемы при помощи системы заместителей – сказочных персонажей, на месте которых себя начинает представлять ребенок. Имеет значение и сюжет сказки, переживая вместе с персонажами определенные события, ребенок учится понимать эти события, их смысл и значения, учится легче переживать их, и впоследствии осознает, как вести себя в определенных ситуациях. Благодаря своей метафоричности сказка является сильнейшим развивающим, корректирующим и психотерапевтическим средством» [14, с. 26].

Оптимальным возрастом использования терапевтической сказки считается возраст начиная с двух лет, так как дети младше двух лет еще не в состоянии разбираться в причинно-следственных связях и проводить анализ. В два года можно начинать использовать сказки, помогающие успокоить малыша, предотвратить истерику, в этом возрасте хорошо воспринимаются сказки, как пример положительного поведения. С 3 лет сказкотерапию уже используют более активно и можно сочетать ее с другими методами арт-терапии. В возрасте 3-5 лет дети начинают ощущать себя как отдельную личность, в связи с этим у ребенка могут появиться капризы, истерики, кризисы, ночные страхи. Со всеми этими проблемами может справиться сказкотерапия. Старшие дошкольники могут испытывать неуверенность в себе, боязнь проявить себя или сделать что-то не так, сказки помогают справиться и с этими проблемами. В этом возрасте имеет место не только прочтение сказки ребенку взрослым, но и совместное чтение сказок, так и чтение сказок вслух. Самостоятельное чтение сказки ребенком позволяет получить много дополнительной информации при помощи положения тела, мимики, интонации, что помогает оценить психологическое состояние ребенка.

Выделяют такие функции сказкотерапии как:

- возможность быстро настроить контакт между педагогом и ребенком;
- вытаскивание на поверхность проблем психики, которые скрыты глубоко в подсознании;
- герои сказок помогают найти выход из сложных ситуаций и увидеть альтернативные варианты решений;
- ребенок лучше разбирается в себе, начинает понимать свои чувства, эмоции, избавляется от внутренних противоречий;
- развитие у ребенка эмоциональной, психологической и когнитивной сферы, а также воображения;
- коррекция любой сферы деятельности.

Сказка является универсальным методом для победы над фобиями, страхами, она помогает привить необходимые для полноценной жизни навыки, раскрыть индивидуальность собственной личности, преодолеть жизненные трудности [10, с. 33].

Метод сказкотерапии является одним из эффективных методов для развития диалогической речи у детей с тяжелыми нарушениями речи, так как они быстро отвлекаются, утомляются и не всегда удерживают в памяти задания, им не всегда доступны логические и временные связи между предметами и явлениями.

В детских дошкольных учреждениях используют несколько основных методов работы со сказкой: совместное прочтение сказки, пересказ сказки по серии сюжетных картин, рисование сказочных персонажей и сюжетов сказки, дополнение пропущенных слов и фрагментов сказки. Сказка в игровой форме помогает воспитывать в ребенке положительные качества такие, как храбрость, честность, ответственность, сказка даёт понятие добра и зла, с помощью сказки очень хорошо происходит развитие и коррекция речи. Но на самом деле сказка решает намного больше вопросов в воспитании и развитии ребенка, так же сказка очень хороша для коррекции поведения, психической и речевой функции, как у детей, так и у взрослых [28, с. 56]. Ниже рассмотрим подробнее, какие бывают сказки.

Выделяют следующие виды сказок.

Художественные – универсальные сказки, не адаптируются под конкретного ребенка, приближены к обычному фольклору. Главный принцип таких сказок не навредить ребенку, могут использоваться для воспитания детей, показа того, как должен или не должен вести себя человек. Художественные сказки могут быть волшебными, бытовыми, о животных и страшными.

Народные – самый древний вид сказок, основанный на опыте наших предков, к этим сказкам относятся мифы и легенды, притчи. В этих сказках представлены понятия нации о добре и зле.

Авторские – эти сказки более насыщены чувствами, переживаниями и образами, что может помочь выявить внутренние чувства ребенка.

Дидактические – используются для обучения детей чему-то новому в интерактивной форме. При помощи дидактических сказок можно проработать с ребенком ту или иную ситуацию, модель поведения, систему поиска решения.

Психокоррекционные – рассчитаны на индивидуальную работу психолога с человеком. С помощью этих сказок проводят мягкую коррекцию поведения и некоторых черт характера. Психокоррекционные сказки часто используют для работы с детьми с гиперреактивностью и агрессивными проявлениями.

Психотерапевтические – эти сказки могут быть как адаптированными под конкретного ребенка, так и не адаптированными. Они применяются для работы с детьми от трех до восьми лет и служат для коррекции страхов и фобий.

Медитативные – этот вид сказок сильно отличается от предыдущих, в них нет конфликтов, злых героев, эти сказки рассказываются в виде диалога с ребенком, что помогает рассказчику менять сюжет сказки, опираясь на потребности ребенка. Медитативные сказки разработаны для расслабления после психологической загруженности [12, с. 73].

Для детей 6-7 лет допустимо применение современных жанров, таких как детские детективы, фантастика – главное, чтобы жанр нравился ребенку, соответствовал его возрасту и был ему понятен.

В развитии правильной устной речи сказки и художественные произведения играют немаловажную роль, они «расширяют словарный запас, помогают верно строить диалоги, формируют языковые (прежде всего, грамматические) обобщения и практическое усвоение (по образцу, наглядной опоре) лексических, грамматических и эмоционально-выразительных компонентов фразовых высказываний, различных типов синтаксических конструкций, отражают причинно-следственные взаимосвязи событий.

Работа со сказкой способствует развитию просодической стороны речи (тембр голоса, его сила, темп, выразительность), формирует представления об основных принципах связного сообщения» [3, с. 44].

Сочиняя сказку, ребенок тренируется в общении, составляя диалоги героев, он преодолевает барьеры в общении, учится выражать свои чувства и эмоции посредством диалога, используя мимику, интонацию и выразительные средства общения. Составление диалогов между персонажами развивает воображение ребенка и дает возможность ребенку эмоционально разрядиться, преодолеть страх и неуверенность в себе, как следствие преодолеть боязнь самостоятельного высказывания, которая есть у детей с нарушением речи [13, с. 23].

Как подобрать сказку? Необходимо внимательно изучить сказку, чтобы сюжет был добрым и без жестоких сцен, ведь сказка должна учить не насилию, а гармоничному развитию личности с правильными социальными установками.

Сказка должна отвечать сложившейся ситуации, которую вы хотите проработать. Если у ребенка есть сложности в общении со сверстниками, то необходимо выбирать историю о дружбе, где главный персонаж будет позитивным и коммуникабельным (к таким сказкам относятся: «истории о Винни Пухе», «Незнайка», «Теремок», «Карлсон, который живет на крыше», «Пеппи длинный чулок»). Если у ребенка непослушное и капризное поведение, то главный персонаж должен быть либо добрым с хорошим поведением, либо иметь плохой характер и получить отрицательный опыт за своё поведение (к таким сказкам относятся: «Морозко», «Царевна Несмеяна», «Фантазеры»). Если ребенок жадничает, то подойдут сказки про щедрость и жадность (к таким сказкам относятся: Сказка о рыбаке и рыбке, Яблоко). При переходе ребенка на новый этап взросления, такой как поход в детский сад, или школу, лучше выбрать сказки про путешествия (к таким сказкам относятся: «Маша и медведь», «Дюймовочка», «Русалочка»). Если ребенку необходимо побороть свой страх, то нужно выбирать сказки, в

которых главный персонаж преодолевает трудности благодаря храбрости (к таким сказкам относятся: «Щелкунчик», «Чиполлино», «Бременские музыканты»).

Сказка должна быть понятна ребенку и соответствовать его возрасту.

Как работать со сказкой? Применять разные способы прочтения сказок для сохранения у детей интереса к сказке. Использовать сказку не просто для прочтения. Не спорить с ребенком и не переубеждать его, если он в чем-то с вами не согласен, не стоит забывать, что сказка – это вымысел и у ребенка может быть другой взгляд на определенную проблему. Лучше попытаться побеседовать с ним и попытаться понять его позицию. Не принуждать ребенка принимать участие в процессе, если он того не желает. Необходимо установить положительный контакт между ребенком и педагогом. Необходимо быть в диалоге с ребенком, отвечать на интересующие его вопросы, и задавать свои наводящие вопросы, для того чтобы было понятно, как ребенок понимает сказку, воспринимает героев, сложившиеся обстоятельства. Необходимо четко разделять героев на положительных и отрицательных, так же и происходящее с героями необходимо разделять.

Эффективно сочетание сказки с другими формами и методами арт-терапии. Например, можно сочетать сказкотерапию с песочной терапией, играя с песком, ребенок создает свой сказочный мир, и сказочных персонажей, может выстроить собственный сказочный сюжет и проговорить его. Так же эффективно для терапевтического эффекта сочетать сказку с рисованием. В рисовании так же используются разные материалы – это могут быть карандаши, фломастеры, краски, пластилин или глина. При помощи рисования ребенок может выразить свое отношение и эмоции к сказке и к тому, что происходит в сюжете. Рисование сказки помогает нам определить отношение ребенка посредством используемых цветов, линий и нарисованных фигур, мы можем не только диагностировать определенные состояния ребенка, но и корректировать их [11, с. 28].

Так же есть такая форма работы как самостоятельное сочинение сказки. Ребенок может полностью придумать своих персонажей и сюжет, либо может использовать готовую сказку, но придумать для нее продолжение, например, как сложилась судьба героев сказки «Морозко». Особенно эта форма работы будет интересна детям от 5 лет, так как их словарный запас достаточно большой, но они до сих пор имеют детское непосредственное воображение.

Еще один вариант работы со сказкой – драматизация, постановка сказок, помогает детям глубже понять персонажа, пережить его эмоции, прочувствовать то, что чувствует персонаж. Это помогает обогатить эмоциональный и поведенческий опыт ребенка. В процессе проигрывания сказки, ребенок может понять свои недостатки, понять, как можно от них избавиться, и, проиграв роль персонажа, победить и свои недостатки [15, с. 56].

К проигрыванию сказки можно отнести постановку кукольных спектаклей, ребенок так же развивает свое воображение, оживляя кукольных персонажей. Наблюдая за куклами, ребенок может испытывать те эмоции и чувства, которые не может проявлять в реальной жизни. Детям постарше можно предложить изготовление собственной куклы. В процессе изготовления, так же придумываются истории, связанные с куклой, можно совместно изготовить целый кукольный театр. При изготовлении кукол задействуется мелкая моторика рук, что способствует лучшему развитию речи.

Сказкотерапевтический эффект достигается при сочетании трех составляющих сказки и сказочной атмосферы: создание сказочного пространства, рассказывание сказки, музыкальный образ сказки и сказочные персонажи. Активному развитию речевой деятельности у ребенка в процессе сказкотерапии способствует выполнение сказочной роли и создание образа словом.

Создание сказочного пространства необходимо для расслабления детей, для большего погружения их в сказку и проживания роли персонажа. Для построения развивающей предметно-пространственной среды необходимо наполнить ее предметами, помогающими ребенку развивать творческие способности, желание общаться и действовать. Для создания такой среды необходимо обогатить ее игрушками для настольного театра (объемные, мягкие, деревянные, плоскостные), уголок ряженья, пальчиковый театр, уголок с художественной литературой, сборники сказок на электронных носителях, интерактивные, заводные игрушки, декор зоны для сказкотерапии и дополнительные элементы декора, например, пузырьковая лампа. При создании предметно-образовательной среды следует помнить о том, что среда должна быть безопасной для ребенка, но при этом доступной и насыщенной, привлекать ребенка, быть яркой и постоянной, чтобы ребенок знал, где может взять ту или иную вещь [17].

Сказкотерапевтическую деятельность необходимо начинать с наблюдения за детьми. Наблюдая за детьми в естественных условиях, в процессе их игры, мы можем заметить, на что необходимо обратить своё внимание, чему нужно больше уделить времени при работе с ребенком. Прежде чем начинать работу над развитием речи, необходимо выяснить причину тяжелого нарушения речи, например, заикание часто проявляет себя в тех моментах, когда ребенку необходимо выразить свою точку зрения или он попал в стрессовую ситуацию, такую как необходимость ответить на уроке, это может нам говорить о том, что вероятнее всего причиной заикания у ребенка может быть неуверенность или страх выразить свою точку зрения. Страхи детей могут влиять на развитие речи детей не только прямо, но и косвенно, из-за страха ребенок может быть не уверен в себе, тревожен, может снижаться самооценка, что ведет его к нежеланию общаться, или проблемами в выражении своих мыслей. Если у ребенка уже есть какое-либо нарушение речи, вызванное органическим или функциональным нарушением, то дополнительно может накладываться страх и неуверенность

в себе, что делает работу с ним еще более кропотливой. И именно в таких случаях сказкотерапия дает наибольший результат, потому как не только идет развитие речи у ребенка с тяжелым нарушением речи, но и решаются психологические проблемы ребенка, появляется уверенность в себе, пропадает страх высказывать свое мнение, чувства, эмоции, у ребенка появляется желание общаться и проявлять себя.

После определения потребности ребенка в сказкотерапии, мы изучаем анамнез ребенка и документы, и учитываем следующие особенности:

- речевой статус ребенка,
- специфика возраста,
- развитие неречевых функций (слуховое внимание и память, психические функции, зрительное восприятие, внимание, усидчивость).

Учитывая эти особенности работа с каждым ребенком становится индивидуальной, что позволяет при помощи сказкотерапии развить не только речь, но и проработать другие аспекты развития. За счет включения в образовательные моменты эмоционального компонента повышается эффективность коррекционной работы. В атмосфере сказки дети чувствуют себя раскрепощенными, открытыми и заинтересованными в выполнении заданий.

План занятия по сказкотерапии. Создание положительного настроения и атмосферы, совместные упражнения для всего коллектива, чтобы дети познакомились, лучше узнали друг друга. Вспоминаем прошлое занятие, закрепляем положительный результат. Выяснить какой прогресс был достигнут можно при помощи вопросов, что они запомнили и получилось ли применить на практике то, что было на прошлом занятии. После рассказывается новая сказка, дети вовлекаются в рассказ, путем решения проблемы главного героя (проводится рассказ и вовлечение детей в сказкотерапию может разными способами). Проведение интерактивной игры, где дети применяют полученный опыт. Проводится беседа о том, где смог пригодиться полученный опыт в реальной жизни. В конце занятия

подводиться итог, делаются выводы, обязательно хвалим детей за работу. Для лучшей мотивации можно завести дневник и получать наклейки в соответствии с успехом на занятии. Заканчиваем занятие совместной деятельностью всех детей, это может быть любая деятельность, направленная на контакт между всеми участниками.

План проведения занятия может быть произвольным, однако при проведении сказкотерапевтического занятия следует придерживаться основных правил проведения образовательной деятельности. В эти правила входит вхождение в деятельность, непосредственно образовательная деятельность, обсуждение успехов в данной деятельности, подводятся итоги и выход из образовательной деятельности [22, с. 9].

Так же при работе со сказкой мы можем использовать не только устное обсуждение с ребенком, но также хороший терапевтический эффект имеет рисование сказки, создание аппликаций по мотивам сказки, создание поделок в различных стилях, таких как оригами. Главным при изображении сказочного сюжета руками ребенка становится работа мелкой моторики, так как центры в головном мозге отвечающие за развитие речи и мелкую моторику находятся рядом. А воспроизведение сказки при помощи театра, задействует не только речевые центры, но и внимание, фантазию и в целом раскрепощает ребенка.

При работе со сказкотерапией обязательно необходимо включать в работу обсуждение произведения, героев их поступков, использовать вопросно-ответную форму заданий. Это необходимо для того, чтобы ребенок имел пример составления вопросов и предложений, а также для того, чтобы ребенок учился высказывать свои мысли, строил предложения самостоятельно.

При проведении сказкотерапии можно воспользоваться помощью музыкального руководителя, что поможет воссоздать дополнительную сказочную обстановку. Музыкальный руководитель необходим при проведении театрализованного воспроизведения сказки, как для работы

детьми перед детьми, так и для выступления перед родителями. Воспроизведение театрализованной сказки на родительском собрании может помочь детям преодолеть определенные психологические установки, а также показать родителям каких успехов достигли их дети. Участие в групповых постановках способствует сплочению коллектива, укреплению отношений внутри коллектива, дети учатся доверять друг другу и общаться между собой в новой обстановке, что способствует развитию речевых навыков.

Одной из главных задач педагога в дошкольном учреждении научить сказкотерапии родителей. Объяснить значимость совместного прочтения книг родителя и ребенка, рассказать о возможных способах применения сказкотерапии дома. Ведь для полноценного развития ребенка мало занятий только в детском учреждении, необходимо еще уделять внимание воспитанию и развитию в семье. Рассказать о методе сказкотерапии педагог может на родительском собрании или индивидуально родителям, представить данный метод педагог может самостоятельно, либо с привлечением педагога-психолога, музыкального руководителя. В виде наглядного материала для родителей могут быть использованы памятки, буклеты, стенгазеты или плакаты, на которых будет описана суть сказкотерапии, как её проводить в домашних условиях, и обязательно будут указаны положительные стороны сказкотерапии для ребенка и его взаимоотношения с родителями.

Для большего вовлечения родителей в процесс сказкотерапии можно обозначить, что при правильном подходе можно решить такие проблемы с ребенком, как лень, неаккуратность, агрессия, нежелание что-то делать, например, ходить в детский сад.

При домашнем использовании сказкотерапии ребенку недостаточно просто прослушивания сказки, необходимо чтобы родители обсуждали сказку с ребенком, помогали ему с разбором персонажей, проговаривали их качества, обсуждали сюжет и разбирались в тех уроках, которые он несет. Обсуждение сказок с ребенком формирует у него представление о тех или

иных жизненных ситуациях, и в будущем, когда он столкнется с похожей ситуацией, он будет знать, как вести себя. Родителям важно запомнить, что если ребенок просит прочитать одну и ту же сказку несколько раз, то это значит, что на данный момент жизни малыша сюжет этой сказки очень важен для ребенка.

В домашних условиях можно использовать готовые терапевтические сказки психологов, но также родители могут самостоятельно придумать сказку про своего ребенка. Большой популярностью на данный момент пользуются сказки, написанные про конкретного ребенка, или с использованием его имени у главного персонажа. Детям очень нравится слушать про себя, они ассоциируют себя с персонажем сказки и перенимают его черты характера.

Родителям необходимо донести, что проведение сказкотерапии со своими детьми помогает преодолеть барьер в общении между родителями и детьми, помогает прочувствовать друг друга, научиться общаться, найти дополнительные темы для общения и проговорить темы, которые волнуют ребенка, но о которых он, возможно, стесняется говорить. Так же общее время препровождение помогает сблизиться взрослым и детям. Погружаясь в сказочный мир и взрослые, и дети, открывают себя с новой стороны, ребенок чувствует, что взрослый тоже верит в чудо и есть общие интересы, взрослый может открыть в ребенке тот интерес, который может стать толчком для развития речи.

Выводы по первой главе

Диалог, являясь сложной формой взаимодействия между собой и со взрослыми, необходим для полноценной коммуникации ребенка. Без умения выстроить диалог ребенку тяжело дается развитие, что в последующем сказывается на психическом развитии и приводит к ухудшению успеваемости. Дети 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи характеризуются

следующими особенностями диалогической речи: затруднена передача логической последовательности, диалог имеет простую форму при общении, дети плохо или совсем не владеют навыками аргументации и рассуждения, общение часто носит эпизодический характер, дети с тяжелыми нарушениями речи пытаются привлечь к себе внимание сверстников и проявляют к ним интерес, однако каждый ребенок при ведении диалога говорит о своем, как правило, не слыша партнера и не отвечая на его высказывания, при общении могут акцентировать внимание на мелочах и пропускать главные события, еще не до конца сформированы фонетико-фонематическая и смысловая сторона речи, лексический строй языка.

Сказкотерапия для ребенка – это не просто образовательная деятельность, а целая игра, в которой он выполняет определенные роли. Выполняя роль, ребенок не только учится вести диалог и расширяет свой словарный запас, а параллельно прорабатывает проблемы, которые не может обсудить с взрослыми. Сказкотерапевтические занятия помогают ребенку стать уверенней, снять тревожность, развить творческие способности, воображение, активизировать те стороны речи и возможности, которые раньше ребенок не использовал. Однако сказкотерапия требует подготовки: необходимо оборудовать кабинет всем необходимым, создать сказочную атмосферу, определить потребность ребенка и подобрать необходимую сказку, после проводим саму образовательную деятельность.

Как мы можем заметить сказкотерапия это целый комплекс мероприятий, направленный на все сферы деятельности и развитие ребенка, с её помощью можно воздействовать на любую сферу развития и воспитания, при помощи сказкотерапии можно корректировать уже сформированное поведение, речь, взаимодействие с окружающими.

Глава 2 Экспериментальная работа по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии

2.1 Выявление уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Исследование проводилось на базе МАОУ детский сад № 79 «Гусельки» г.о. Тольятти в исследовании принимали участие 20 детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи и их семьи. Для проведения исследования были выбраны две группы компенсирующей направленности: 10 детей экспериментальной группы (группа № 54 «Улыбка») и 10 детей контрольной группы (группа № 63 «Лучик»). Список детей, участвующих в эксперименте представлен в приложении А.

Целью констатирующего этапа эксперимента является исследование уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи.

Был составлен план проведения констатирующего этапа эксперимента:

- выделить диагностические показатели и подобрать диагностические методики к ним;
- провести констатирующий эксперимент в экспериментальной и контрольной группе;
- проанализировать и оформить результаты произведенного исследования.

Проблема исследования актуальна, так как тяжелые нарушения речи негативно сказываются на формировании коммуникативных навыков у детей дошкольного возраста, что в последующем ведет к отставанию во всех сферах познавательного развития. На основе изучения работ О.А. Бизиковой, А.Н. Гвоздева, Н.С. Жуковой, Н.В. Нищевой, Т.Б. Филичевой были подобраны диагностические методики для изучения уровня развития

диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи, которые представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта изучения уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Показатель	Диагностическая методика
Умение задавать вопросы	Диагностическая методика 1. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)
Умение отвечать на вопросы	Диагностическая методика 2. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)
Умение вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета	Диагностическая методика 3. «Задания на знание речевых формул и упражнения на выявление сформированности навыков речевого этикета»
Умение сообщать собеседникам свое мнение	Диагностическая методика 4. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)
Умение общаться в паре и группе	Диагностическая методика 5. Наблюдение по схеме Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой
Умение выражать просьбы, советы, предложения	Диагностическая методика 6. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)
Умение сообщать о своих чувствах, делиться новостями	Диагностическая методика 7. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)

Диагностическая методика 1. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить у ребенка умение задавать вопросы собеседнику.

Материалы и оборудование: бланк для фиксации наблюдения.

«Ход: в процессе наблюдения за речью ребенка в повседневном общении оцениваем умение задавать вопросы. В специальный бланк записываем умеет ли ребенок использовать разнообразные по содержанию формы вопросов, использует ли простые, двучастные, альтернативные и расчлененные вопросы.

Низкий уровень (2 балла) – крайне редко задает вопросы.

Средний уровень (3 балла) – вопросы однообразны (по поводу деятельности).

Достаточный уровень (4 балла) – наличие вопросов делового и познавательного характера, изредка используются вопросы социально-личностного характера;

Высокий уровень (5 баллов) – в речи присутствуют вопросы делового, познавательного и социально-личностного содержания» [4, с. 64].

Количественные результаты диагностики умения задавать вопросы представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Количественные результаты диагностики умения задавать вопросы у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	3	30 %	4	40 %
Средний	3	30 %	2	20 %
Достаточный	3	30 %	2	20 %
Высокий	1	10 %	2	20 %

Качественный анализ количественных результатов.

При наблюдении за детьми в привычной для них обстановке был выявлен уровень умения задавать вопросы, из таблицы 2 можно видеть, что большинство детей имеют низкий уровень умения задавать вопросы.

В экспериментальной группе 30 % детей, имеют низкий уровень. Это говорит о том, что Дарья, Илья и Ринат крайне редко задают вопросы.

Средний уровень имеют 30% детей, Роман, Олег и Милана задают однообразные вопросы, связанные с деятельностью ребенка.

Достаточный уровень умения задавать вопросы имеют 30% детей, Александр, Ксения и Мария, они задают вопросы делового и

познавательного характера, иногда используют вопросы социально-личностного характера.

И лишь 10% детей имеет высокий уровень умения задавать вопросы. У Василисы в речи присутствуют вопросы делового, познавательного и социально-личностного характера.

В контрольной группе 40% детей имеют низкий уровень умения задавать вопросы. Виолетта, Дмитрий, Екатерина и Павел крайне редко задают вопросы.

Средний уровень умения задавать вопросы имеют 20% детей – Кирилл и Степан, их вопросы однообразны и связаны с непосредственной деятельностью детей.

Достаточный уровень умения задавать вопросы имеют 20% детей – Алексей и Виктория, они чаще задают вопросы делового и познавательного характера.

Высокий уровень умения задавать вопросы имеют 20% детей – Анастасия и Радана, в их речи присутствуют вопросы разного характера, девочки довольно умело их используют в речи.

Диагностическая методика 2. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить у ребенка умение отвечать на вопросы.

Материалы и оборудование: бланк для фиксации наблюдения.

Ход: в процессе наблюдения за речью ребенка в повседневном общении оцениваем умение отвечать на вопросы. В специальный бланк фиксируем формы ответа на вопросы, насколько они распространены, соответствуют заданному вопросу.

Низкий уровень (2 балла) – использует только простые формы ответов.

Средний уровень (3 балла) – преобладают простые ответы на вопросы, другие формы встречаются редко.

Достаточный уровень (4 балла) – использует 2-3 формы ответов.

Высокий уровень (5 баллов) – в речи использует все формы ответов.

Количественные результаты диагностики умения отвечать на вопросы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Количественные результаты диагностики умения отвечать на вопросы у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	4	40 %	3	30 %
Средний	3	30 %	2	20 %
Достаточный	2	20 %	4	40 %
Высокий	1	10 %	1	10 %

Качественный анализ количественных результатов.

При наблюдении за детьми в привычной для них обстановке был выявлен уровень умения отвечать на вопросы, из таблицы 3 можно видеть, что большинство детей в экспериментальной группе имеют низкий уровень умения отвечать на вопросы, а в контрольной группе – достаточный.

В экспериментальной группе 40% детей имеют низкий уровень умения отвечать на вопросы, Олег, Дарья, Мария и Милана используют только простые формы ответов.

Средний уровень умения отвечать на вопросы имеют 30% детей, Александр, Василиса и Илья, у них преобладают простые формы ответа на вопросы, но редко встречаются и другие формы ответов.

Достаточный уровень умения отвечать на вопросы имеют 20% детей, Ринат и Ксения, они используют 2-3 формы ответов на вопросы.

Высокий уровень умения отвечать на вопросы имеют всего 10% детей, Роман в речи использует все формы ответов на вопросы.

В контрольной группе низкий уровень умения отвечать на вопросы имеют 30% детей – Виолетта, Дмитрий и Павел, в своей речи используют только простые формы ответов.

Средний уровень умения отвечать на вопросы имеют 20% детей – Кирилл и Степан, в их речи преобладают простые формы ответов, но крайне редко встречаются и другие формы ответов.

Достаточный уровень умения отвечать на вопросы имеют 40% детей – Алексей, Анастасия, Екатерина и Радана, используют в своей речи 2-3 формы ответов.

Высокий уровень умения отвечать на вопросы имеют 10% детей – Виктория, использует в своей речи все формы ответов.

Диагностическая методика 3. «Задания на знание речевых формул и упражнения на выявление сформированности навыков речевого этикета»

Цель: оценка состояния знаний и использования формул речевого этикета у детей.

Материалы и оборудование: заранее подготовленные речевые формулы, ситуативные диалоги, таблица для соединения начала и конца диалога и бланк для фиксации ответов.

Ход: предлагаем ребенку к заранее подготовленным речевым формулам подобрать слова / словосочетания, которые являются синонимами. В следующем задании предлагаем ребенку самостоятельно вставить необходимые этикетные речевые формулы в предлагаемые диалоги. В третьем задании ребенку необходимо соединить начало и конец диалога. Ответы по каждому заданию записываются в бланк и оцениваются отдельно, после оценки каждого задания и высчитывается итоговое количество баллов.

Низкий уровень (3-5 баллов) – к каждой речевой формуле подобрано менее 2 выражений, ребенок не может правильно выбрать необходимые слова / словосочетания для того, чтобы фраза звучала вежливо и допускает ошибки при использовании вежливых слов, использует не те слова, или не использует их совсем, ребенок не может сопоставить начало и конец диалога.

Средний уровень (6-8 баллов) – к каждой речевой формуле подобрано 2-3 выражения, ребенок при помощи педагога и его наводящих вопросов правильно выбирает необходимые слова/словосочетания для того, чтобы

фраза звучала вежливо и допускает небольшие ошибки при использовании вежливых слов, ребенок затрудняется при сопоставлении начала и конца диалога, но при помощи педагога у него получается верно составить все диалоги.

Высокий уровень (9-11 баллов) – к каждой речевой формуле подобрано 3 и более выражений, ребенок правильно выбирает необходимые слова / словосочетания для того, чтобы фраза звучала вежливо и не допускает ошибок при использовании вежливых слов, ребенок правильно и без помощи педагога сопоставляет начало и конец диалога.

Количественные результаты диагностики умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Количественные результаты диагностики умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	4	40 %	3	30 %
Средний	4	40 %	5	50 %
Высокий	2	20 %	2	20 %

Качественный анализ количественных результатов.

При выполнении трех заданий был выявлен уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета у каждого ребенка индивидуально. Из таблицы 4 можно видеть, что большинство детей имеют средний уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета.

В экспериментальной группе 40% детей имеют низкий уровень, Олег, Илья, Ксения и Дарья, к каждой речевой формуле подобрано меньше 2 выражений, дети не могут правильно подобрать необходимые слова или

словосочетания для того, что фразы были вежливыми, допускают ошибки при использовании вежливых слов.

Средний уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета имеют 40% детей. Александр, Мария, Роман и Милана подбирают по 2-3 выражения к каждой речевой формуле, с помощью педагога может выбрать необходимые вежливые слова и словосочетания, верно составляют начало и конец диалога.

Высокий уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета имеют 20%. Ринат и Василиса самостоятельно могут подобрать к каждой речевой формуле более 3 выражений, ребенок полностью владеет вежливыми словами и словосочетаниями, не допускают ошибок при выполнении упражнений.

В контрольной группе низкий уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета имеют 30% детей – Виолетта, Кирилл и Павел, к каждой речевой формуле подобрали меньше 2 выражений, допускают ошибки при использовании вежливых слов.

Средний уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета имеют 50% детей – Алексей, Виктория, Дмитрий, Екатерина и Степан, подбирают по 2-3 выражения к каждой речевой формуле, верно сопоставляют начало и конец диалога, при помощи педагога справляются с употреблением вежливых слов.

Высокий уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета имеют 20% детей – Анастасия и Радана, самостоятельно подбирают по 3 более выражения к каждой речевой формуле, не допускают ошибок при использовании вежливых слов и словосочетаний.

Диагностическая методика 4. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить у ребенка умение сообщать собеседникам свое мнение, вежливо отклонять мнение собеседника.

Материалы и оборудование: картинки с изображением животных, бланк для фиксации наблюдения.

Ход: «диагностическая методика проводится при помощи дидактической игры «Кто кого запутает» [4, с. 68], диагностируются по два ребенка. Первый ребенок берет из коробочки карточку с животным (в коробочке карточки лежат лицевой стороной вниз) и называет её. Второй ребенок возражает, называя неправильное животное. Первый ребенок должен аргументировано отклонить мнение собеседника, выигрывает тот, за кем будет последний аргумент.

Низкий уровень (1 балл) – ребенок не может выразить и аргументировать своё мнение, не может доказать свою правоту.

Средний уровень (2 балла) – ребенок может высказать своё мнение, аргументы не всегда точны, не всегда может отклонить мнение собеседника.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок хорошо высказывает свою точку зрения, вежливо отклоняет мнение собеседника, доказывает свою правоту, грамотно аргументирует свою позицию, выигрывает в игре» [4, с. 68].

Количественные результаты диагностики умения сообщать собеседникам своё мнение представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Количественные результаты диагностики умения сообщать собеседникам свое мнение у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	4	40 %	4	40 %
Средний	4	40 %	6	60 %
Высокий	2	20 %	–	–

Качественный анализ количественных результатов.

При диагностике уровня умения сообщать собеседникам своё мнение, было выявлено, что большинство детей имеют средний уровень, при этом в дидактической игре «Кто кого запутает» 2 детей имеют высокое умение.

В экспериментальной группе низкий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение имеют 40% детей. Олег, Илья, Ксения и Мария не могут выразить свое мнение и аргументировать его, они не могут доказать свою правоту.

Средний уровень умения сообщать собеседникам свое мнение имеют 40% детей. Александр, Милана, Роман и Дарья могут высказать своё мнение, но не всегда могут подобрать нужные аргументы и отклонить мнение собеседника.

Высокий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение имеют 20% детей, Ринат и Василиса хорошо высказывают свою точку зрения, вежливо отклоняют мнение собеседника, грамотно аргументируют свою позицию и доказывают свою правоту.

В контрольной группе низкий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение имеют 40% детей – Виктория, Виолетта, Кирилл и Павел, им тяжело аргументировать собственное мнение и выразить его собеседнику.

Средний уровень умения сообщать собеседникам своё мнение имеют 60% детей – Алексей, Анастасия, Дмитрий, Екатерина, Радана и Степан, дети умеют выражать собственную позицию, но имеют проблемы с аргументированием своего мнения.

Высокий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение не выявлен.

Диагностическая методика 5. Наблюдение по схеме Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой

Цель: выявить у ребенка умение общаться в паре и группе [23, с. 16].

Материалы и оборудование: индивидуальный протокол исследования

Ход: наблюдаем за детьми в естественных условиях, оцениваем и фиксируем инициативность ребенка, ответную реакцию ребенка на действия сверстников и окраску преобладающего эмоционального фона. Оценив каждый критерий, выводим общий средний балл об умении общаться.

«Низкий уровень (0-1 балл) – ребенок не проявляет инициативы в общении, не проявляет никакой активности, играет в одиночестве или пассивно следует за другими; ребенок не чувствителен к воздействиям сверстников, он вообще не отвечает на предложения сверстников; преобладает негативный эмоциональный фон.

Средний уровень (2-3 балла) – у ребенка слабая инициатива: крайне редко проявляет активность и предпочитает следовать за другими детьми; ребенок лишь в редких случаях реагирует на инициативу сверстников, предпочитая индивидуальную игру; преобладает негативный или нейтрально-деловой эмоциональный фон.

Достаточный уровень (4-5 баллов) – ребенок часто проявляет инициативу, однако он не бывает настойчивым; ребенок не всегда отвечает на предложения сверстников; преобладает нейтрально-деловой эмоциональный фон.

Высокий уровень (6-8 баллов) – ребенок активно привлекает окружающих детей к своим действиям и предлагает различные варианты взаимодействия; ребенок с удовольствием откликается на инициативу сверстников, активно подхватывает их идеи и действия; преобладает позитивный эмоциональный фон» [23, с. 16].

Количественные результаты диагностики умения общаться в паре и группе представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Количественные результаты диагностики умения общаться в паре и группе у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	3	30 %	3	30 %
Средний	3	30 %	3	30 %
Достаточный	3	30 %	3	30 %
Высокий	1	10 %	1	10 %

Качественный анализ количественных результатов.

При наблюдении за детьми в привычных для них условиях были выделены 4 уровня умения общаться в паре и группе, из таблицы 6 видно, что лишь 2 человека имеют высокий уровень.

В экспериментальной группе низкий уровень умения общаться в группе имеет 30% детей. Мария, Илья и Милана не проявляют инициативы в общении, предпочитают играть в одиночестве или пассивно следуют за другими детьми, не отвечает на предложения сверстников и не чувствительны к их воздействиям, имеют негативный эмоциональный фон.

Средний уровень умения общаться в группе имеет 30% детей. Олег, Роман и Василиса проявляют слабую инициативу и предпочитают следовать за другими детьми, дети предпочитают индивидуальную игру и лишь в некоторых случаях реагируют на инициативу сверстников, у этих детей преобладает негативный или нейтрально-деловой эмоциональный фон.

Достаточный уровень умения общаться в группе имеет 30% детей. Александр, Ксения и Дарья часто проявляют инициативу, но не бывают настойчивы, дети не всегда отвечают на предложения сверстников, у них преобладает нейтрально-деловой эмоциональный фон.

Высокий уровень умения общаться в группе имеет 10% детей, Ринат, активно привлекает окружающих детей к своим действиям и предлагает взаимодействие сверстникам, ребенок с удовольствием откликается на инициативу сверстников и имеет позитивный эмоциональный фон.

В контрольной группе низкий уровень умения общаться в паре и группе имеют 30% детей - Дмитрий, Кирилл и Павел, они не проявляют инициативы при общении с другими детьми, предпочитают играть в одиночестве.

Средний уровень умения общаться в паре и группе имеют 30% детей – Анастасия, Виктория и Виолетта, предпочитают следовать за другими детьми, сами проявляют инициативу редко.

Достаточный уровень умения общаться в паре и группе имеют 30% детей – Алексей, Екатерина и Степан, часто проявляют инициативу к

общению, но не настойчивы, не всегда отвечают на инициативу со стороны сверстников.

Высокий уровень умения общаться в паре и группе имеют 10% детей – Радана, она активно привлекает детей к своей игре, предлагает им взаимодействие.

Диагностическая методика 6. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизицова).

Цель: выявить у ребенка умение выражать разнообразные варианты просьбы, советы и предложения.

«Материалы и оборудование: картинки с изображениями детенышей животных; панно, на котором в два ряда (верхняя улица и нижняя) расположены разноцветные дома; бланк для фиксации наблюдения.

Ход: проводится дидактическая игра «Справочное бюро», в ходе игры воспитатель рассказывает детям историю, что животные малыши потерялись и предлагает детям обратиться за помощью в справочное бюро, вызвавшийся ребенок берет карточку и называет детенышей. Воспитатель предлагает ребенку обратиться в справочное бюро и там его подсказывают, где живет малыш. Ребенок находит указанный дом и «отводит» малышей. Результаты заносятся в бланк ответов» [4, с. 81].

Низкий уровень (0 баллов) – ребенок не использует в речи просьбы, не может назвать животное и не может отыскать домик для малышей.

Средний уровень (1 балл) – ребенок мало использует в речи просьбы, может назвать животного, но не сразу может найти его дом.

Достаточный уровень (2 балла) – ребенок использует не разнообразные варианты просьбы, правильно называет животных и верно находит домик животного.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок использует в речи разнообразные варианты просьбы, правильно называет животных и верно находит домик малышей.

Количественные результаты диагностики умения выражать просьбы, советы, предложения представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Количественные результаты диагностики умения выражать просьбы, советы, предложения у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	3	30 %	1	10 %
Средний	4	40 %	5	50 %
Достаточный	2	20 %	4	40 %
Высокий	1	10%	–	–

Качественный анализ количественных результатов.

При проведении дидактической игры «Справочное бюро» был выявлен уровень умения выражать просьбы, советы и предложения, у большинства детей был выявлен средний уровень.

В экспериментальной группе низкий уровень умения выразить просьбы имеют 30% детей. Олег, Мария и Дарья, эти дети не используют в речи просьбы, они не разбираются в животных и не могут выполнить задание.

Средний уровень умения выразить просьбы имеют 40% детей. Роман, Илья, Ксения и Милана мало используют в речи просьбы и советы, они могут назвать животного, но и испытывают трудности при выполнении заданий.

Достаточный уровень умения выразить просьбы имеют 20% детей. Александр и Василиса используют в своей речи несколько вариантов просьб, советов, знают животных и с небольшими трудностями выполняют задания.

Высокий уровень умения выразить просьбы имеют 10% детей, Ринат использует в своей речи разнообразные варианты просьб, правильно называет животных и не испытывает никаких трудностей при выполнении задания.

В контрольной группе низкий уровень умения выражать просьбы, советы, предложения имеют 10% детей – Павел, он не знает большинство названий животных и не использует в своей речи, просьбы, советы и предложения.

Средний уровень умения выражать просьбы, советы, предложения имеют 50% детей – Анастасия, Виктория, Виолетта, Дмитрий и Кирилл, используют в своей речи небольшое количество просьб, советов и предложений, испытывают трудности при названии животных.

Достаточный уровень умения выразить просьбы, советы, предложения имеют 40% детей – Алексей, Екатерина, Радана и Степан, умеют использовать в своей речи несколько вариантов просьб и предложений, испытывают небольшие трудности при выполнении задания с животными.

Высокий уровень умения выразить просьбы, советы, предложения не выявлен.

Диагностическая методика 7. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)

Цель: выявить у ребенка умение сообщать о своих чувствах, делиться новостями.

Материалы и оборудование: мячик, бланк для фиксации наблюдения.

Ход: диагностическая методика проводится в процессе дидактической игры «Будь внимателен!» [4, с. 64], педагог проводит с детьми беседу о чувствах, и просит их встать в круг. Далее педагог проговаривает правила и говорит о каком-то событии из своей жизни, кидает мяч, и ребенок должен отреагировать на чувства воспитателя, например, сказать: «Я сочувствую вам», или «Я рад за вас». Тот, кто замешкается, выбывает из игры. А самый внимательный станет следующим ведущим.

Низкий уровень (0 баллов) – ребенок первым выбывает из игры, не может выразить свои чувства по ситуации, предложенной педагогом, или каждый раз выражает свои чувства не верно.

Средний уровень (1 балл) – ребенок не всегда может выразить свои чувства по определенной проблеме, или выражает их неточно.

Высокий уровень (2 балла) – ребенок выигрывает в игре, адекватно реагирует на чувства педагога.

Количественные результаты диагностики умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Количественные результаты диагностики умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	3	30 %	2	20 %
Средний	4	40 %	4	40 %
Высокий	3	30 %	4	40 %

Качественный анализ количественных результатов.

При проведении дидактической игры «Будь внимателен» у большинства детей был выявлен средний уровень умения сообщать о своих чувствах, и делится новостями.

В экспериментальной группе низкий уровень был продиагностирован у 30% детей. Олег, Милана и Мария эти дети не могут выражать свои чувства, они часто первыми выбывают из игры и испытывают трудности при проведении таких игр.

Средний уровень был продиагностирован у 40% детей. Ринат, Роман, Дарья и Василиса не всегда правильно могут выразить свои чувства, испытывают небольшие трудности при проведении игр на выражение своих чувств.

Высокий уровень был продиагностирован у 30% детей. Александр, Илья и Ксения часто выигрывают в игре или занимают лидирующие позиции, могут быстро и понятно выразить свои чувства.

В контрольной группе низкий уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями имеют 20% детей – Виолетта и Павел, не могут выражать свои чувства, из-за чего быстро выбывают из игры и испытывают трудности при проведении таких игр.

Средний уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями имеют 40% детей – Алексей, Виктория, Дмитрий и Кирилл, тяжело выражать свои чувства собеседникам.

Высокий уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями имеют 40% детей – Анастасия, Екатерина, Радана и Степан, могут выразить свои чувства собеседникам понятно и быстро.

Качественный анализ количественных результатов констатирующего этапа эксперимента.

Низкий уровень (8-17 баллов) – дети практически не проявляют инициативы в общении, редко задают вопросы и используют простые формы ответов, так же они имеют проблемы с использованием в речи просьб. Дети имеют скудный словарный запас и испытывают трудности при подборе вежливых слов и словосочетаний, они испытывают трудности даже при сопоставлении начала и конца предложения. Такие дети не могут доказать свою правоту и аргументировать свою точку зрения, они чаще играют в одиночестве и не испытывают интереса к сверстникам, у них преобладает негативный эмоциональный фон.

Средний уровень (18-29 баллов) – дети проявляют речевую активность лишь по поводу деятельности, задают однообразные вопросы, иногда могут использовать вопросы делового и познавательного характера, изредка вопросы социально-личностного характера, а также используют простые формы ответов, другие формы встречаются в речи редко, как правило, если и используют, то 2-3 формы. Редко используют в речи просьбы, а если используют, то разнообразные формы. Дети могут подобрать вежливые слова, но допускают небольшие ошибки при их использовании, при помощи педагога составляют начало и конец предложения в единое предложение.

Ребенок высказывает своё мнение, но испытывает трудности с аргументацией своей позиции, не всегда может доказать свою правоту собеседнику. Такие дети могут и проявлять инициативу к сверстникам, и так же могут предпочитать индивидуальную игру, у них преобладает нейтрально-деловой фон.

Высокий уровень (30-37 баллов) – дети проявляют инициативу в общении, в речи присутствуют вопросы делового, познавательного и социально-личностного содержания и могут так же использовать все формы ответов. Они используют в своей речи разнообразные виды просьб. Дети в полной мере владеют речевым этикетом, правильно используют вежливые слова. Они точно могут высказать свою точку зрения и привести аргументы, подтверждающие ее, с удовольствием взаимодействуют со сверстниками, у них преобладает позитивный эмоциональный фон.

Количественные результаты констатирующего эксперимента представлены в таблице 9, по результатам исследования уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи, указанных в приложении Б.

Таблица 9 – Количественные результаты диагностики уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи (констатирующий этап)

Уровень	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	5	50%	4	40 %
Средний	4	40%	5	50 %
Высокий	1	10%	1	10 %

Качественный анализ количественных результатов.

Проведя все диагностические методики в двух группах, контрольной и экспериментальной, мы можем отметить следующие результаты.

В экспериментальной группе мы можем видеть, что низкий уровень развития диалогической речи имеют 50% (5 человек) – Мария, Милана, Дарья, Илья и Олег, они испытывают проблемы, как с задаванием вопросов, так и с ответами на них. Так как у детей достаточно скудный словарный запас, им тяжело выражать свое мнение, у них не достаточное знание речевого этикета и им тяжело общаться в группах и выражать свои просьбы. Однако Илья очень хорошо проявил себя в задании с выражением своих чувств, он очень был внимателен к чувствам других ребят и педагога.

Средний уровень развития диалогической речи имеют 40% (4 человека) – это Александр, Василиса, Ксения и Роман. Эти дети задают простые вопросы и используют 2-3 простых формы ответов. Роман проявляет больше инициативы к ответам на вопросы и с удовольствием использует разнообразные формы ответов. Василиса проявила себя в задавании вопросов, она использует в своей речи разнообразные формы вопросов и хорошо владеет речевым этикетом, она может аргументировать свое мнение и отклонить мнение собеседника. Александр и Ксения очень хорошо могут рассказать про свои чувства и внимательно относятся к чувствам других.

Высокий уровень развития диалогической речи имеет 10% (1 человек) – Ринат. Однако есть задания, в которых ему потребовалась помощь, так в первом задании ребенок испытывал трудности, при наблюдении он редко сам задавал вопросы. Однако с удовольствием шел на контакт со сверстниками, отвечал на их ответы, мог высказать свою точку зрения при необходимости, и использовал в своей речи вежливые слова.

В контрольной группе низкий уровень развития диалогической речи у 40% (4 человека) – Виолетта, Дмитрий, Кирилл и Павел, дети практически не проявляют инициативы в общении, редко задают вопросы и используют простые формы ответов, у детей есть проблемы с использованием в речи просьб. Они имеют скудный словарный запас и испытывают трудности при подборе вежливых слов и словосочетаний, испытывают трудности даже при сопоставлении начала и конца предложения. Такие дети не могут доказать

свою правоту и аргументировать свою точку зрения, они чаще играют в одиночестве и не испытывают интереса к сверстникам, у них преобладает негативный эмоциональный фон.

Средний уровень развития диалогической речи выявлен у 50% (5 человек) – Алексей, Анастасия, Виктория, Екатерина и Степан, дети проявляют речевую активность лишь по поводу деятельности, задают однообразные вопросы, иногда могут использовать вопросы делового и познавательного характера, изредка вопросы социально-личностного характера, а также используют простые формы ответов, другие формы встречаются в речи редко, как правило, если и используют, то 2-3 формы. Редко используют в речи просьбы, а если применяют, то разнообразные формы. Дети могут подобрать вежливые слова, но допускают небольшие ошибки при их использовании, при помощи педагога составляют начало и конец предложения в единое предложение. Они высказывают своё мнение, но испытывают трудности с аргументацией своей позиции, не всегда могут доказать свою правоту собеседнику. Такие дети могут и проявлять инициативу к сверстникам, и также могут предпочитать индивидуальную игру, у них преобладает нейтрально-деловой фон.

Высокий уровень развития диалогической речи выявлен у 10% (1 человек), Радана проявляет инициативу в общении, в речи присутствуют вопросы делового, познавательного и социально-личностного содержания и она может использовать все формы ответов. Она использует в своей речи разнообразные виды просьб, правильно используют вежливые слова. Радана точно может высказать свою точку зрения и привести аргументы, подтверждающие её, активно взаимодействует со сверстниками, у неё преобладает позитивный эмоциональный фон.

Графически результаты констатирующего этапа эксперимента представлены на рисунке 1.

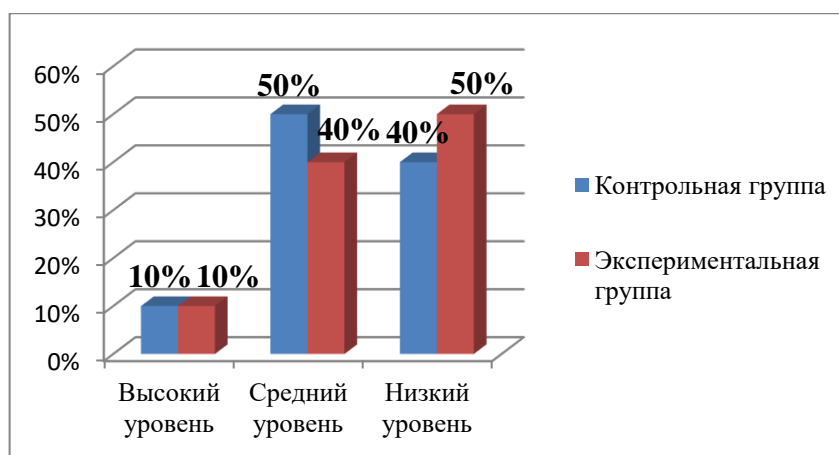


Рисунок 1 – Уровень развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

К 6-7 годам дети уже овладевают диалогической речью, дети с тяжелыми нарушениями речи испытывают трудности при овладении данным видом речи. Они не всегда могут четко и понятно выразить свои чувства и эмоции, без особой инициативы вступают в контакт со сверстниками. Данная диагностика показывает нам, что большинство детей с тяжелыми нарушениями речи имеют низкий (45%) уровень развития диалогической речи и средний (45%) уровень развития и лишь 10% детей имеют высокий уровень развития диалогической речи.

2.2 Организация и содержание работы по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии

По итогам констатирующего эксперимента выявлена необходимость в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи. Дети экспериментальной группы были поделены на две подгруппы в соответствии с уровнем недоразвития речи. В первой подгруппе дети с третьим уровнем общего недоразвития речи, с ними проводилось больше работы на умение общаться в группе, соблюдать правила речевого этикета, сообщать собеседникам свои чувства, мнение и делиться новостями. Во

второй дети с первым и вторым уровнем общего недоразвития речи, при работе с этой группой детей делался упор на умение задавать и отвечать на вопросы, выражать свои просьбы, предложения.

Исходя из цели исследования и выдвинутой гипотезы, была определена цель формирующего эксперимента: экспериментально проверить результативность развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии:

- отобраны психотерапевтические сказки и приемы сказкотерапии в соответствии с показателями развития диалогической речи;
- проведена поэтапная подгрупповая работа по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии;
- организована работа с родителями по обучению приемам работы со сказкой для развития диалогической речи у детей.

Формирующий этап эксперимента включает в себя три подэтапа: подготовительный, практический и заключительный. Разберем подробно каждый из этапов формирующего эксперимента.

Первый этап – подготовительный. Его задачами являются:

- создание комфортных условий для взаимодействия с воспитанниками,
- подбор сказок для сказкотерапии, соответствующих возрасту и потребностям детей,
- составление комплекса занятий для развития диалогической речи детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи,
- создание условий для взаимодействия с родителями воспитанников,
- подготовка анкеты для родителей воспитанников,
- разработка конспекта мастер-класса по работе со сказкотерапией,
- создание памятки «Сказка в помощь».

Подобранные сказки для сказкотерапии с детьми 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи и показатели, на развитие которых они направлены, представлены в таблице 10.

Таблица 10 – Показатели и подобранные сказки

Показатель	Сказка
Умение задавать вопросы	«Сказка про ежика Витю» (О.Е. Хухлаев и О.В. Хухлаева авторская терапевтическая сказка)
Умение отвечать на вопросы	«Сказка о рыбаке и рыбке» (А.С. Пушкин)
Умение вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета	«Морозко» (русская народная сказка)
Умение сообщать собеседникам свое мнение	«Цветок по имени Незабудка» (О.Е. Хухлаев и О.В. Хухлаева, терапевтическая сказка)
Умение общаться в паре и группе	«Царевна-лягушка» (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, адаптированная) (первая подгруппа) и «Колобок» (русская народная сказка) (вторая подгруппа)
Умение выражать просьбы, советы, предложения	«Помидор Сашка» (О.Е. Хухлаев и О.В. Хухлаева, авторская сказка)
Умение сообщать о своих чувствах, делиться новостями	«Сказка про Енота» (О.Е. Хухлаев и О.В. Хухлаева, авторская сказка)

Рассмотрим организацию и проведение каждого мероприятия отдельно.

Для детей с тяжелыми нарушениями речи окружающая их среда имеет особое значение. Для дошкольной организации ставится задача создать развивающую предметно-пространственную среду, и при ее создании стоит учитывать не только материально-техническое оснащение, но и окружающую ребенка атмосферу. Используя сказкотерапию, мы создавали сказочную атмосферу во время проведения совместной работы с детьми.

Для создания атмосферы группа была оснащена фонотекой, в которую вошли звуки природы (шум моря, дождя, шуршание листьев в лесу, пение птиц, звук горящего костра), детские аудиосказки, медитативная музыка, классические произведения П.И. Чайковского, А. Вивальди, Ф. Шопена, В.А. Моцарта, И.Б. Штрауса. Добавлены аксессуары для создания сказочных образов: фата, корона, заячьи ушки.

Для развития диалогической речи у детей с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии предметно-пространственная среда должна быть оснащена большим количеством книг. Так как дети с нарушениями речи часто испытывают дефицит общения и им тяжело выстраивать взаимоотношения между собой и взрослыми были добавлены авторские сказки: А. Смирнова «Ёжик», И. Зартайская «Енотик капризничает», К. Спиоман «Когда я тревожусь», Е. Кралич «Зайчик Сева обиделся».

Содержание работы по сказкотерапии включает в себя многие психотерапевтические приемы, которые объединены единым сказочным сюжетом. Использовались такие методы и приемы как: чтение и последующее обсуждение сказок, сочинение собственной сказки, придумывание альтернативного варианта сказки, ассоциирование ребенка со сказочным персонажем, составление сказки по сюжетным картинкам, театрализованные постановки сказок, метод диалогического рассказа сказки.

Для развития диалогической речи детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи было составлено тематическое планирование занятий по сказкотерапии с учетом показателей констатирующего эксперимента, представленное в приложении В. Так как в группе есть девочка, которая с трудом идет на контакт с незнакомыми людьми, включена авторская сказка на преодоление стеснения «Как Андрюша гостей встречал» автора Татьяны Холкиной [18, с. 59], подобраны дидактические игры, упражнения, подготовлены задания на дом для выполнения вместе с родителями. Так как дети с тяжелыми нарушениями речи имеют небольшой опыт общения со сверстниками, часто бывают ими отвергнуты из-за дефекта речи, подобраны терапевтические сказки О.Е. Хухлаева и О.В. Хухлаевой для преодоления чувства неполноценности, зажатости, неумения устанавливать контакты: «Сказка про ёжика Витю» [25, с. 22], «Цветок по имени Незабудка» [25, с. 30], «Сказка про Енота» [25, с. 36], «Помидор Сашка» [25, с. 38]. Для детей из первой подгруппы были выбраны упражнения с большим количеством диалогов и разных речевых форм и

конструкций, для детей из второй подгруппы работа начиналась с простых, знакомых для них упражнений и со временем усложнялись.

Дошкольная образовательная организация не только воспитывает и развивает ребенка, но и проводят консультации по беспокоящим вопросам и улучшению качества образования, развития и воспитания детей с нарушениями речи. Для родителей была разработана анкета по осведомленности родителей, что такое сказкотерапия, проведена и проанализированы данные анкетирования, анкета представлена в приложении Г. Целью анкетирования было выявить уровень вовлеченности родителей в работу с детьми посредством сказкотерапии, выявить уровень осведомленности родителей о том, что такое сказкотерапия и как с ней работать дома. После проведенного анкетирования было выявлено, что всего лишь 2 семьи знают, что такое сказкотерапия и 3 семьи могут предположить, что это и чем может быть полезно ребенку, и 5 семей совершенно не имеют никаких знаний о том, что такое сказкотерапия и чем она может быть полезна их детям. При этом 3 семьи считают, что сказкотерапия способна решать проблемы ребенка и 2 семьи считают, что ей можно заниматься дома. Так же было выявлено, что из 10 семей только 5 семей читают дома сказки, 4 семьи знают любимую сказку своего ребенка и утверждают, что дети с интересом слушают сказки. При этом обсуждают сказку с детьми или пытаются пофантазировать лишь 2 семьи и только лишь одна семья проигрывает сказочные сюжеты дома с ребенком. И проанализировав данное анкетирование, мы приходим к выводу, что родители мало осведомлены о том, что такое сказкотерапия, как можно использовать сказкотерапию в домашних условиях, и какую пользу она может принести ребенку.

Для ознакомления родителей со сказкотерапией был составлен конспект мастер-класса для родителей, в ходе которого они познакомятся со сказкотерапией и научатся использовать ее дома со своими детьми.

Разработана памятка для родителей, с помощью которой они смогут в домашних условиях на практике применять знания, полученные на мастер-классе.

Второй этап – практический этап. Целью этого этапа является развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии:

- проведение тематических занятий по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии;
- знакомство родителей с видами сказкотерапии и приобщение родителей к развитию речи детей посредством сказкотерапии, проведение совместного с родителями мастер-класса, посвященного работе по сказкотерапии.

Первое занятие по сказкотерапии было «Знакомство», проводилось оно с целой группой детей, для более комфортного знакомства с правилами проведения занятий по сказкотерапии и для расположения детей к данным занятиям, развития интереса к прослушиванию и обсуждению сказок. Так как в группе есть девочка Мария, которая очень стеснительная и с трудом идёт на контакт, для преодоления стеснительности была подобрана сказка Т. Холкиной «Как Андрюша гостей встречал», для того, чтобы она чувствовала себя более комфортно сказкотерапия проходила в группе. Для начала была прочитана сказка, затем все приступили к обсуждению, в процессе было выяснено, что стеснительность – это не недостаток, а черта характера, и иногда очень полезная. Дети с интересом вступили в обсуждение сказки, начали приводить примеры из собственных ситуаций, когда они чего-то боялись или проявили храбрость. Наблюдая как все высказываются, Мария тоже решила проявить храбрость и поделиться своей историей. Девочка начала чувствовать себя уверенней и легче идти на контакт. В ходе проведения данного занятия дети познакомились с

правилами проведения на занятиях сказкотерапии, прониклись доверием и получили первый опыт таких занятий.

Занятие «Мы все друзья», направлено на сплочение детского коллектива, использовалась терапевтическая сказка «Сказка про ежика Витю», игры и упражнения были направлены на умение задавать вопросы, активизацию словаря. На нем проводились игры «Ромашка вопросов» [24], «Интервью», «О чем ты хочешь узнать?». Использовались чтение сказки и последующее ее обсуждение, дети придумывали разнообразные вопросы для сказочных персонажей и друг другу. Дети из первой подгруппы придумывали вопросы сами, используя разные типы вопросов, все справились заданиями без особых сложностей, проявляли заинтересованность и были активны, кроме Рината. Он задавал вопросы с осторожностью и подолгу обдумывая каждый, вопросы были однотипные и требовалась помощь и подсказка (проговаривалась «Ромашка вопросов»).

Дети из второй подгруппы пользовались «Ромашкой вопросов», интервью брали всей подгруппой одного персонажа сказки, каждый по очереди задавал свой вопрос. Во время занятия активными были Илья, Дарья и Мария, Милана и Олег предпочитали молчать и отвечать лишь, когда задание было адресовано лично им. Дарья вела себя во время занятий очень активно, часто вставала с места и была не внимательна, её требовалось несколько раз проговаривать задание.

Занятие «Морское приключение», использовались: известная детям сказка А.С. Пушкина «Сказка о рыбаке и рыбке», игры и упражнения, направленные на умение задавать и отвечать на вопросы, активизацию словаря, на развитие мелкой моторики. На нем проводились игры «Угадайте, что в мешочке?», «Шум моря», «Интервью». Использовалось чтение сказки и последующее её обсуждение, сочинение собственной сказки.

Первая подгруппа быстро включилась в занятие, игра «Угадайте, что в мешочке?» им была сразу понятна, дети назвали все морские предметы, находящиеся в мешочке. Затруднение с этим заданием имел Александр, она

правильно называл предметы, но отвечал только простыми формами и использовал однотипные фразы. В задании «Интервью» ему так же понадобилась помощь, постоянное напоминание, о том, что отвечать необходимо полным предложением, к концу занятия при составлении сказки были диалоги, в которых были распространенные вопросы и ответы на них. Василиса тоже часто использовала простые формы ответов, однако после нескольких замечаний начала следить за тем, какой ответ хочет дать. Задание сочинить сказку проходило в коллективной форме, дети придумывали сказку о золотой рыбке, куда она уплыла после встречи со стариком, кого могла встретить, продумывались диалоги между рыбкой и обитателями моря.

Во второй подгруппе активными были Мария и Илья, они без ошибок отгадывали, что находилось в мешочке, в их речи встречаются разные формы ответов и вопросов. Большое затруднение в выполнении заданий было у Миланы, она, как и на предыдущем занятии, больше молчала. Дарья так же отвлекалась вовремя занятия, использовала простые формы ответов и вопросов, а также отвлекала других детей. Задание, которое далось всем ребятам хорошо – «Шум моря».

Занятие «Сказочное приключение», использовалась русская народная сказка «Морозко», игры и упражнения, направленные на развитие знаний правил речевого этикета, активизация словаря, научить детей находить разные выходы из ситуаций. Приемы и методы сказкотерапии, которые использовались: чтение сказки, ее обсуждение, сочинение сказки по серии картин, дети дают ответы, как бы они поступили в определенных ситуациях. Проводились такие игры и упражнения: «Змей Горыныч», «Слова благодарности», «Испорченный телефон».

В первой подгруппе дети с легкостью справляются с заданиями, они знают сказку «Морозко» и активно вступают в обсуждение, дети имеют достаточные познания слов благодарности. Ксения допускает ошибки в употреблении вежливых слов, не всегда использует их к месту. Особый

интерес дети проявили к заданию «Змей Горыныч», Василиса и Ринат предлагали разные варианты ответов и были очень вежливы в своих ответах.

Вторая подгруппа испытывала трудности в использовании вежливых слов, чаще употребляли одни и те же слова. Милана и Мария знают достаточно вежливых слов, и умело их используют.

Занятие «Моё мнение», использовались терапевтическая сказка «Цветок по имени Незабудка», игры и упражнения, направленные на умение сообщать своё мнение другим, умение взаимодействовать друг с другом, находить вежливые формы отказа. Приемы и методы сказкотерапии, которые использовались: чтение сказки и её обсуждение, придумывание альтернативного варианта сказки, умение объяснить свой выбор. Проводились такие игры и упражнения: «Отказ», «Разноцветный букет».

В первой подгруппе дети охотно принимали участие в обсуждении сказки. При упражнении «Разноцветный букет» называли себя разными цветами, и аргументировали выбор ещё одного «цветка» в букет. Тяжело дались задания Ксении, ей тяжело аргументировать свой выбор, но при наводящих вопросах, она старается отвечать развернутыми ответами.

Во второй подгруппе дети так же активно принимают участие, Дарья более внимательно относится к заданиям, она старается подобрать нужные слова и сосредоточится на ответе. Милана также начала высказывать своё мнение самостоятельно, старается приводить аргументы, но если не слышит поддержки, начинает замолкать.

Занятие «Сказочные друзья», использовались русские народные сказки «Колобок» (вторая подгруппа), «Царевна-лягушка» (адаптированная, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева) (первая подгруппа), игры и упражнения, направленные на умение общаться в коллективе из 3-5 человек, на умение договариваться, выражать свою индивидуальность. Использовались приемы и методы сказкотерапии: чтение сказки и её обсуждение, общение в группе, умение представить себя другим детям. Проводились такие игры и упражнения: «Скульптор», «Волшебный цветок».

В первой подгруппе обсуждалась адаптированная сказка, дети с восхищением слушали новую версию известной им сказки, активно принимали участие в играх, старались выполнить упражнения правильно. Ринат старается выделиться из общей группы, а Василиса и Роман в меньшей степени проявляют себя, имеют трудности в представлении себя другим детям.

Во второй группе ярче всех проявила себя Дарья, она долго рассказывала о себе и проявляла интерес к упражнениям. Мария и Милана испытывали трудности в самопрезентации, они предпочитали слушать других. В целом подгруппа проявляла интерес к заданиям, были мелкие трудности, но все ребята справились с заданиями.

Занятие «Я не одинок!», использовались авторская сказка «Помидор Сашка», игры и упражнения, направленные на умение выражать свои просьбы, советы, предложения, положительные эмоции, связанные с детским садом. Использовались приемы и методы сказкотерапии: чтение сказки и её обсуждение, составление сказки по схеме. Проводились такие игры и упражнения: «Просьба», «Приглашение».

В первой подгруппе все дети принимали активное участие, быстро включались в обсуждение сказки, при упражнении «Приглашение» придумывали разнообразные места, и использовали разные формы вопросов и ответов. Ринат, который на первых занятиях испытывал трудности с ответами на вопросы, сейчас активно включается в беседу и старается давать развернутые ответы.

Во второй подгруппе дети так же принимали активное участие, участвовали в обсуждении. При выполнении упражнений продолжает испытывать трудности Милана, не смотря на её достаточный активный речевой запас, она не проявляет инициативы в общении и пользуется простыми формами вопросов и ответов. При составлении сказки она так же пользовалась простыми предложениями, без подробных описаний, остальные справились с заданием хорошо при помощи наводящих вопросов.

Занятие «Я и мои чувства», использовались авторская сказка «Сказка про Енота», игры и упражнения, направленные на умение выражать свои чувства, сообщать новости, умение передавать различные эмоциональные состояния. Использовались приемы и методы сказкотерапии: чтение сказки и её обсуждение, ассоциирование себя со сказочным персонажем. Проводились такие игры и упражнения: «Волшебный стул», «Передача чувств», «Пирамида любви».

Первая подгруппа достаточно сблизилась за время занятий, они с легкостью находят общий язык между собой, упражнения, направленные на взаимодействие, друг с другом даются им легко. При ассоциации себя с персонажем сказки, Василиса отметила, что раньше она была похожа на Енота, и у нее было мало друзей, а сейчас она не боится высказать своё мнение или подойти познакомиться.

Вторая подгруппа при выполнении заданий испытывала некую неловкость, им было не привычно слышать в свой адрес ласковые слова, однако у них отмечалось повышение эмоционального фона при выполнении игр «Волшебный стул» и «Передача чувств». Милане трудно давались упражнения, при ассоциации себя с персонажем она не могла объяснить, почему ассоциирует себя с Енотом, какие общие черты имеются у нее и енота.

Был организован и проведен мастер-класс для родителей на тему: «Сказочная страна», конспект мастер-класса представлен в приложении Д.

Целью мастер-класса было познакомить родителей с приемами работы со сказками для использования их в условиях домашнего воспитания, вовлечение их в коррекционную и познавательную деятельность детей и повысить уровень родительской компетенции в вопросе совместного проведения времени с ребенком.

Мастер-класс посетили родители из 7 семей, сначала они вели себя скованно и давали мало вариантов ответов. В процессе просмотра презентации родители начали проявлять интерес к сказкотерапии, задавать

интересующие вопросы, а также попрактиковались в сочинении сказки с опорой на картинки. Родители активно включились в процесс обсуждения составленной сказки, предлагали много тем для обсуждения с детьми. После мастер-класса родители были в хорошем расположении духа, делились положительными эмоциями, рассуждали о возможности проведения сказкотерапии дома со своими детьми.

Для закрепления информации, родителям были предложены памятки «Сказка в помощь», где были представлены формы работы со сказкой для детей 6-7 лет, приведены примеры сказок и плюсы сказкотерапии, а также даны общие рекомендации родителям. Памятка «Сказка в помощь» представлена в приложении Е.

Так же в это день родителям было дано задание на дом для закрепления знаний, полученных на мастер-классе: прочитать вместе с ребенком сказку «Дюймовочка» (Г.-Х. Андерсен), и провести с ребенком беседу-рассуждение:

- о том, какие чувства вызывает у него Дюймовочка? (нравится, испытывает к ней жалость или сострадание);
- как ребенок относится к остальным персонажам сказки?
- а что больше всего понравилось/не понравилось в сказке?
- а что бы ты изменил в сказке? (этот вопрос предполагает обмен мнениями ребенка и взрослого, взрослый в ответ так же рассуждает о возможных изменениях в сказке).

Дети, чьи родители выполнили с ними домашнее задание, на следующий день делились эмоциями, рассказывали, что читали с родителями сказки, вели обсуждения между собой о том, какие изменения они придумывали, в течение дня так же появлялись альтернативные варианты сказки «Дюймовочка». Но не все родители выполнили домашнее задание вместе с детьми, и для них было организовано прочтение сказки «Дюймовочка», с последующим обсуждением, они так же смогли придумать свои изменения и поделиться ими с ребятами.

От родителей, посетивших мастер-класс и заинтересовавшихся сказкотерапией, поступили запросы на разъяснение, как можно использовать сказкотерапию при борьбе со страхами. В связи с этим было принято решение провести онлайн консультацию для родителей в Zoom. Для этого сделана подборка терапевтических сказок для детей, имеющих страхи, и к каждой сказке список вопросов для обсуждения с ребенком. Ссылка на предстоящую консультацию «Детские страхи и сказки» была направлена в общий чат группы. Из 11 родителей, состоящих в чате, приняли участие в консультации 4 человека, родители Василисы Ч., Ксении А., Рината Ш. и Романа Б. На консультации родителями были озвучены страхи детей, которые они хотят преодолеть с помощью сказкотерапии, основными страхами были: боязнь общения и страх темноты. В ходе консультации родителям были ещё раз озвучены основные правила проведения сказкотерапии, и предложено на примере «Сказки про мышонка» потренироваться в обсуждении сказки. Была прочитана сказка, родители могли прочитать её в подборке сказок, и приступили к обсуждению, один из родителей предлагал вопрос, который он бы задал своему ребенку, остальные родители сделали предположение, что бы ответили их дети. После обсуждения сказки родители задавали вопросы по тому, что им осталось непонятно, уточняли детали по обсуждению сказок со своими детьми. Больше всего вопросов поступило от мамы Ксении А., так как её родители не смогли посетить мастер-класс, им была дополнительно выслана на электронную почту памятка «Сказка в помощь» и проведена устная очная консультация по общим принципам и приемам сказкотерапии. Общее время консультации составило 30 минут, включая приветствие и получения обратной связи от родителей по поводу проведенной встречи. Отзывы родителей носили положительный характер, и было видно, что им интересен данный вид деятельности с детьми.

Третий этап – заключительный этап. После проведенных мероприятий было проведено заключительное занятие, на котором дети разыгрывали

незнакомую им сказку «Приключения медвежонка», где вся группа детей проигрывала сказку. Сначала была прочитана сказка, затем происходило обсуждение сказки и всех героев, в обсуждении слово давалось каждому ребенку. Трудности испытывала Милана и Дарья. Каждый ребёнок отыгрывал определённое животное, диалоги придумывали сами в процессе театрализованной деятельности, роль автора, который контролирует сюжет сказки, отведена педагогу-психологу. Роли, предполагающие большое количество диалога достались детям из второй группы, детям из первой подгруппы были даны роли, направленные на владение речевым этикетом. Дети помогали друг другу и подсказывали, если кто-то не мог придумать фразу, в целом взаимоотношения в группе стали более теплые, чаще употребляются вежливые слова по отношению друг к другу.

Таким образом, в формирующей части экспериментального исследования был разработан и апробирован комплекс по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии, в процессе реализации которого дети проявляли активность, были заинтересованы самим процессом, стали более уверенными в себе, научились устанавливать контакты с сверстниками. Дети из второй подгруппы овладели навыками задавания вопросов, научились отвечать на вопросы.

Далее будет осуществлен контрольный этап эксперимента, направленный на выявление динамики развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

2.3 Определение динамики развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Целью контрольного этапа эксперимента является выявление динамики развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

Для проведения контрольного этапа эксперимента использовались диагностические методики, описанные ранее в констатирующем этапе (параграф 2.1), и были получены следующие результаты.

Диагностическая методика 1. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизигова).

Цель: выявить у ребенка умение задавать вопросы собеседнику.

Сравнительные результаты диагностики умения задавать вопросы представлены в таблице 11.

Таблица 11 – Сравнительные результаты диагностики умения задавать вопросы у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	3	30%	–	–	4	40 %	2	20%
Средний	3	30%	3	30%	2	20 %	3	30%
Достаточный	3	30%	5	50%	2	20 %	3	30%
Высокий	1	10%	2	20%	2	20 %	2	20%

Качественный анализ количественных результатов.

В экспериментальной группе никто из детей не показал низкий уровень умения задавать вопросы, а это говорит о том, что дети начинают взаимодействовать между собой посредством вербального общения.

3 детей (30 %) – Илья, Милана, Олег показали средний уровень умения задавать вопросы. Илья чаще задает вопросы, связанные с деятельностью, вопросы задаёт намного чаще, чем при диагностике на констатирующем этапе, ему стало легче формулировать вопросы к собеседнику. Милана и Олег имеют прежний уровень, их вопросы чаще всего однообразны и связаны с деятельностью детей.

5 детей (50 %) – Дарья, Ксения, Мария, Ринат и Роман показали достаточный уровень умения задавать вопросы. Ксения и Мария остались на

том же уровне, однако в их вопросах чаще появляются вопросы социально-личностного характера. В речи Романа появились вопросы познавательного характера, иногда появляются вопросы социально-личностного характера. Самый большой прогресс у Дарьи и Рината, они проделали огромную работу, как с педагогами, так и с родителями, в их речи появились разносторонние вопросы, и они не боятся их задавать.

2 детей (20 %) – Александр и Василиса показали высокий уровень умения задавать вопросы. Александр в своей речи чаще стал употреблять вопросы социально-личностного характера. Речь Василисы так же стала более разностороннее, увеличился активный словарный запас.

В контрольной группе низкий уровень умения задавать вопросы показали 2 (20%) детей – Виолетта и Павел. Они также, как и на констатирующем этапе крайне редко задают вопросы.

Средний уровень умения задавать вопросы показали 3 (30%) детей – Дмитрий, Екатерина и Кирилл. Уровень Кирилла остался прежним, а Дмитрий и Екатерина начали задавать вопросы чаще, несмотря на то, что они однообразны, им легче формулировать свои вопросы и обращаться к собеседникам.

Достаточный уровень умения задавать вопросы показали 3 (30%) детей – Алексей, Виктория и Степан. В речи Степана появились вопросы познавательного характера. В речи Алексея и Виктории продолжают преобладать вопросы делового и познавательного характера.

Высокий уровень умения задавать вопросы показали 2 (20%) детей – Анастасия и Радана, их уровень остался прежним.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения задавать вопросы снизилось на 3 человека (30%), со средним уровнем значение не изменилось, с достаточным уровнем увеличилось на 2 человека (20%), с высоким уровнем увеличилось на 1 человека (10%). В контрольной группе количество детей с низким уровнем умения задавать вопросы снизился на 2 человека (20%), со средним уровнем

увеличилось на 1 человека (10%), с достаточным уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с высоким уровнем значение не изменилось.

Диагностическая методика 2. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизинова).

Цель: выявить у ребенка умение отвечать на вопросы.

Количественные результаты диагностики умения отвечать на вопросы представлены в таблице 12.

Таблица 12 – Сравнительные результаты диагностики умения отвечать на вопросы у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	4	40 %	1	10%	3	30 %	1	10%
Средний	3	30 %	4	40%	2	20 %	4	40%
Достаточный	2	20 %	3	30%	4	40 %	4	40%
Высокий	1	10 %	2	20%	1	10 %	1	10%

Качественный анализ количественных результатов.

В экспериментальной группе 1 ребенок (10 %) – Милана, по-прежнему имеет низкий уровень умения отвечать на вопросы, она использует только простые формы ответов.

4 детей (40 %) – Дарья, Илья, Мария, Олег показали средний уровень умения отвечать на вопросы. Дарья, Мария и Олег добавили в свою речь другие формы ответов и используют их, однако преобладающими остаются простые формы ответов. Илья так же использует другие формы ответов, но редко, он имеет тот же уровень умения отвечать на вопросы, как и на констатирующем этапе.

3 детей (30 %) – Александр, Ксения, Ринат показали достаточный уровень умения отвечать на вопросы. Ринат и Ксения остались на том же

уровне, а Александр разнообразил свою речь новыми формами ответов и активно использует их в своей речи.

2 детей (20 %) – Василиса и Роман показали высокий уровень умения отвечать на вопросы. Василиса начала использовать в своей речи все формы ответов на вопросы, у неё это получается очень хорошо, она перестала испытывать трудности при составлении собственного ответа. Навык Романа остался так же на высоком уровне.

В контрольной группе низкий уровень умения отвечать на вопросы показал 1 (10%) ребенок – Павел. Он продолжает использовать в своей речи только простые формы ответов.

Средний уровень умения отвечать на вопросы показали 4 (40%) детей – Виолетта, Дмитрий, Кирилл и Степан. Кирилл и Степан имеют прежний уровень умения. Виолетта и Дмитрий начали использовать новые формы ответов, но крайне редко.

Достаточный уровень умения отвечать на вопросы показали 4 (40%) детей – Алексей, Анастасия, Екатерина и Радана. Дети имеют прежний уровень умения отвечать на вопросы.

Высокий уровень умения отвечать на вопросы показал 1 (10%) ребенок – Виктория, её уровень остался прежним.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения отвечать на вопросы снизилось на 3 человека (30%), со средним уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с достаточным уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с высоким уровнем увеличилось на 1 человека (10%). В контрольной группе количество детей с низким уровнем умения задавать вопросы снизилось на 2 человека (20%), со средним уровнем увеличилось на 2 человека (20%), с достаточным и высоким уровнем значение не изменилось.

Диагностическая методика 3. «Задания на знание речевых формул и упражнения на выявление сформированности навыков речевого этикета»

Цель: оценка состояния знаний и использования формул речевого этикета у детей.

Количественные результаты диагностики умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета представлены в таблице 13.

Таблица 13 – Сравнительные результаты диагностики умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	4	40%	3	30%	3	30%	3	30%
Средний	4	40%	4	40%	5	50%	5	50%
Высокий	2	20%	3	30%	2	20%	2	20%

Качественный анализ количественных результатов.

Из таблицы 13 мы можем видеть, что уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета у детей контрольной группы остались прежними, а дети экспериментальной группы улучшили свои навыки.

В экспериментальной группе 3 детей (30 %) – Дарья, Илья и Олег по-прежнему имеют низкий уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета. Дарья и Олег с трудом подобрали 2 выражения к каждой речевой формуле, допускают ошибки при подборе необходимых слов и словосочетаний, допускают ошибки в использовании вежливых слов. Несмотря на то, что Илья так же имеет низкий уровень, он справился с заданием лучше, чем на констатирующем этапе.

4 детей (40 %) – Ксения, Мария, Милана и Роман показали средний уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета. Ксения научилась подбирать по 2-3 выражения к каждой речевой формуле,

верно сопоставляет начало и конец диалога. Уровень Марии, Миланы и Романа остался прежним.

3 детей (30 %) – Александр, Василиса и Ринат показали высокий уровень умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета. Они самостоятельно подбирают к каждой речевой формуле выражения, в упражнениях с вежливыми словами и словосочетаниями не допускают ошибок.

В контрольной группе результаты детей остались на прежнем уровне, изменений не наблюдалось.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета уменьшилось на 1 (10%) человека, со средним уровнем значение не изменилось, с высоким уровнем увеличилось на 1 (10%) человека. А в контрольной группе показатели умения вести диалог в соответствии с правилами речевого этикета остались на прежнем уровне.

Диагностическая методика 4. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить у ребенка умение сообщать собеседникам своё мнение, вежливо отклонять мнение собеседника.

Количественные результаты диагностики умения сообщать собеседникам своё мнение представлены в таблице 14.

Таблица 14 – Сравнительные результаты диагностики умения сообщать собеседникам своё мнение у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	4	40%	3	30%	4	40%	3	30%
Средний	4	40%	4	40%	6	60%	7	70%
Высокий	2	20%	3	30%	–	–	–	–

Качественный анализ количественных результатов.

В экспериментальной группе 3 детей (30 %) – Илья, Мария, Олег по-прежнему имеют низкий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение. Им тяжело подобрать аргументы для доказывания своей правоты, поэтому чаще стараются уступить или вовсе промолчать.

4 детей (40 %) – Дарья, Ксения, Милана, Роман показали средний уровень умения сообщать собеседникам своё мнение. Ксения пытается отклонять мнение собеседника, если считает его не верным, но не всегда может подобрать нужные аргументы, начала более уверенно чувствовать себя при ведении диалога.

3 детей (30 %) – Александр, Василиса и Ринат показали высокий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение. Александр научился подбирать более грамотные и подходящие аргументы при споре с оппонентами. Дети могут высказать свою точку зрения и вежливо отклонить мнение собеседника.

В контрольной группе низкий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение показали 3 (30%) детей – Виолетта, Кирилл и Павел. Их уровень остался таким же, как на констатирующем этапе эксперимента.

Средний уровень умения сообщать собеседникам свое мнение показали 7 (70%) детей – Алексей, Анастасия, Виктория, Дмитрий, Екатерина, Радана и Степан. Виктория начала приводить аргументы, подтверждающие её мнение, но не всегда получается подобрать необходимые. Остальные дети имеют прежний уровень умения сообщать собеседникам своё мнение.

Высокий уровень умения сообщать собеседникам своё мнение не выявлен.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения сообщать собеседникам своё мнение снизилось на 1 человека (10%), со средним уровнем значения не изменились, с высоким уровнем увеличилось на 1 человека (10%). В контрольной группе количество детей с низким уровнем умения сообщать собеседникам своё мнение

снизились на 1 человека (10%), со средним уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с высоким уровнем показатели не изменились.

Диагностическая методика 5. Наблюдение по схеме Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой.

Цель: выявить у ребенка умение общаться в паре и группе.

Количественные результаты диагностики умения общаться в паре и группе представлены в таблице 15.

Таблица 15 – Сравнительные результаты диагностики умения общаться в паре и группе у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	3	30%	1	10%	3	30%	3	30%
Средний	3	30%	3	30%	3	30%	3	30%
Достаточный	3	30%	3	30%	3	30%	3	30%
Высокий	1	10%	3	30%	1	10%	1	10%

Качественный анализ количественных результатов.

В экспериментальной группе 1 ребенок (10 %) – Милана, по-прежнему имеет низкий уровень умения общаться в паре и группе. Однако стала более заинтересована, если проявляют интерес в общении по отношению к ней.

3 детей (30 %) – Илья, Мария, Олег показали средний уровень умения общаться в паре и группе. Илья и Мария начинают проявлять инициативу по отношению к сверстникам, но делают это крайне редко. Чаще вступают в игры следуя за другими детьми. Уровень Олега остался прежним.

3 детей (30 %) – Дарья, Ксения, Роман показали достаточный уровень умения общаться в паре и группе. Роман чаще проявляет инициативу в игре, по сравнению с констатирующим этапом. Дети не всегда отвечают на предложения сверстников, при этом часто проявляют инициативу в общении.

3 детей (30 %) – Александр, Василиса и Ринат показали высокий уровень умения общаться в паре и группе. Александр проявляет достаточную инициативу при общении со сверстниками, а также откликается на инициативу сверстников в общении. Заметнее всего изменения у Василисы, она сделала большой рывок при общении со сверстниками. Предпочитает совместную игру индивидуальной, проявляет инициативу в общении и активно взаимодействует с другими детьми.

В контрольной группе низкий уровень умения общаться в паре и группе показали 3 (30%) детей – Дмитрий, Кирилл и Павел. Кирилл и Павел хоть и имеют по-прежнему низкий уровень, однако начали положительно принимать инициативу к сотрудничеству от сверстников. Уровень Дмитрия остался прежним.

Средний уровень умения общаться в паре и группе показали 3 (30%) детей – Анастасия, Виктория и Виолетта. Их уровень остался прежним.

Достаточный уровень умения общаться в паре и группе показали 3 (30%) детей – Алексей, Екатерина и Степан. Их уровень остался прежним.

Высокий уровень умения общаться в паре и группе показал 1 (10%) ребенок – Радана, её уровень остался прежним, однако увеличился объем активного словаря, который использует девочка при общении.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения общаться в паре и группе снизилось на 2 человека (20%), со средним уровнем и достаточным уровнем значения не изменились, с высоким уровнем увеличилось на 2 человека (20%). В контрольной группе показатели по уровню умения общаться в паре и группе не изменились.

Диагностическая методика 6. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить у ребенка умение выражать разнообразные варианты просьбы, советы и предложения.

Количественные результаты диагностики умения выражать просьбы, советы, предложения представлены в таблице 16.

Таблица 16 – Сравнительные результаты диагностики умения выразить просьбы, советы, предложения у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	3	30%	–	–	1	10%	1	10%
Средний	4	40%	3	30%	5	50%	4	40%
Достаточный	2	20%	6	60%	4	40%	5	50%
Высокий	1	10%	1	10%	–	–	–	–

Качественный анализ количественных результатов.

В экспериментальной группе ни один ребенок не показал низкий уровень умения выразить свои просьбы, советы и предложения.

3 детей (30 %) – Ксения, Милана, Олег показали средний уровень умения выразить свои просьбы, советы и предложения. Милана и Олег мало используют просьбы и советы в речи, при этом достаточно хорошо знают детенышей животных. Ксения же путает названия детенышей животных, например, называя жеребенка «лошаденком».

6 детей (60 %) – Александр, Василиса, Дарья, Илья, Мария, Роман показали достаточный уровень умения выразить свои просьбы, советы и предложения. Мария и Дарья выучили животных и неплохо разбираются в детенышах животных, а также начали использовать в своей речи просьбы и могут дать совет. Илья и Роман хорошо потрудились и научились давать советы и использовать просьбы в речи. Александр и Василиса увеличили свой словарный запас и больше не ошибаются при назывании детенышей животных, в речи используют по несколько вариантов просьб.

1 ребенок (10 %) – Ринат показал высокий уровень умения выразить свои просьбы, советы и предложения. Ринат так же не стоит на месте, он правильно называет всех животных, использует в речи просьбы, советы,

проявляет инициативу и фантазию при поиске домика для детенышей животных.

В контрольной группе низкий уровень умения выражать свои просьбы, советы и предложения показал 1 (10%) ребенок – Павел. Как и на констатирующем этапе, он не знает большинство названий животных и не использует в своей речи просьбы, советы и предложения.

Средний уровень умения выражать свои просьбы, советы и предложения показали 4 (40%) детей – Анастасия, Виктория, Виолетта и Кирилл. Уровень детей остался прежним.

Достаточный уровень умения выражать свои просьбы, советы и предложения показали 5 (50%) детей – Алексей, Дмитрий, Екатерина, Радана и Степан. Дмитрий научился высказывать свои просьбы и предложения, но до сих пор испытывает трудности с их точными формулировками. Остальные дети имеют прежний уровень умения.

Высокий уровень умения выражать свои просьбы, советы и предложения не показал ни один ребенок.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения выражать просьбы, советы и предложения снизилось на 3 человека (30%), со средним уровнем снизилось на 1 человека (10%), с достаточным уровнем увеличилось на 4 человека (40%), с высоким уровнем показатели остались на прежнем уровне. В контрольной группе количество детей с низким уровнем умения выражать просьбы, советы и предложения не изменилось, со средним уровнем снизилось на 1 человека (10%), с достаточным уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с высоким уровнем показатели не изменились.

Диагностическая методика 7. «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить у ребенка умение сообщать о своих чувствах, делиться новостями.

Количественные результаты диагностики умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями представлены в таблице 17.

Таблица 17 – Сравнительные результаты диагностики умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Уровень	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	3	30%	1	10%	2	20%	1	10%
Средний	4	40%	5	50%	4	40%	5	50%
Высокий	3	30%	4	40%	4	40%	4	40%

Качественный анализ количественных результатов.

В экспериментальной группе 1 ребенок (10 %) – Олег по-прежнему имеет низкий уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями. Ему сложно идентифицировать свои чувства к определенной ситуации, из-за этого происходят сложности при выполнении диагностического задания, он не внимателен при его выполнении.

5 детей (50 %) – Дарья, Мария, Милана, Ринат и Роман показали средний уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями. Марии и Милане тяжело выразить свои чувства и делиться новостями, однако они научились понимать чувства других и внимательно относятся к выполнению задания. Остальные дети без труда определяют чувства других участников, но испытывают трудности при выражении собственных чувств.

4 детей (40 %) – Александр, Василиса, Илья и Ксения показали высокий уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями. Эти дети без проблем определяют чувства педагога и могут выразить свои собственные. В данном задании показала себя Василиса, она научилась грамотно выражать свои мысли и чувства.

В контрольной группе низкий уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями показал 1 (10%) ребенок – Виолетта. Она не может выразить свои чувства и, как и на констатирующем этапе, быстро выбывает из игры.

Средний уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями показали 5 (50%) детей – Алексей, Виктория, Дмитрий, Кирилл и Павел. Павел научился понимать чувства других, внимательно к ним относится, но ему по-прежнему тяжело высказать свои чувства.

Высокий уровень умения сообщать о своих чувствах, делиться новостями показали 4 (40%) детей – Анастасия, Екатерина, Радана и Степан. Их уровень не изменился.

Таким образом, в экспериментальной группе количество детей с низким уровнем умения сообщать о своих чувствах, и делится новостями снизилось на 2 человека (20%), со средним уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с высоким уровнем увеличилось на 1 человека (10%). В контрольной группе количество детей с низким уровнем умения сообщать о своих чувствах, и делится новостями снизилось на 1 человека (10%), со средним уровнем увеличилось на 1 человека (10%), с высоким уровнем показатели не изменились.

Хочется отметить Милану, которая старалась на занятиях с педагогами, но очень стеснительна и часто не может выразить свои мысли из-за боязни ошибиться, так же плохо сказалось на положительной динамике систематическое невыполнение заданий, которые давались на дом. Дарья и Мария, проделали огромную работу и показали положительную динамику развития диалогической речи, их уровень стал средним. Мария начала проявлять больше инициативы в общении со сверстниками, момент стеснения ещё остался, но результат виден на лицо. Дарья же научилась правильно задавать вопросы, увереннее себя чувствует при ведении диалога, расширила свой активный словарный запас. Илья тоже показал положительную динамику в развитии диалогической речи, однако его успехи

не так явны, как у Дарьи и Марии, из-за частых пропусков занятий по причине болезни. Благодаря проделанной работе в экспериментальной группе Александр и Василиса достигли высоко уровня развития диалогической речи, по сравнению с аналогичным исследованием на констатирующем этапе. На констатирующем этапе они показали средний уровень развития диалогической речи. Они не пропускали ни одного занятия, хорошо работали с педагогами и выполняли все домашние задания.

В контрольной группе тоже произошли изменения, но они менее заметны. В контрольной группе хочется выделить Павла, который хоть и имеет по-прежнему низкий уровень развития диалогической речи, повысил уровень отдельных показателей. Дмитрия, который имеет средний уровень развития диалогической речи, на констатирующем этапе он имел низкий уровень.

При проведении сравнительного анализа полученных результатов на констатирующем и контрольном этапах эксперимента, видна динамика развития диалогической речи детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи, результаты представлены в таблице 18.

Таблица 18 – Сравнительные результаты диагностики развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи (констатирующий и контрольный этапы)

Уровни	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
	Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент		Констатирующий эксперимент		Контрольный эксперимент	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
Низкий	5	50%	3	30%	4	40 %	3	30%
Средний	4	40%	4	40%	5	50 %	6	60%
Высокий	1	10%	3	30%	1	10 %	1	10%

Качественный анализ количественных результатов.

Анализируя данные, полученные на констатирующем и контрольном этапах эксперимента, были выявлены следующие результаты развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи: в экспериментальной группе было отмечено уменьшение количества детей с низким уровнем развития диалогической речи на 2 (20%) ребенка. Количество детей со средним уровнем развития диалогической речи среди детей 6-7 лет осталось на том же уровне. При этом количество детей, показавшие высокий уровень развития диалогической речи увеличилось на 2 (20%) человека. В контрольной группе количество детей с низким уровнем развития диалогической речи уменьшилось на 1 (10%) ребенка. Количество детей со средним уровнем развития диалогической речи увеличилось на 1 (10%) ребенка. Количество детей с высоким уровнем развития диалогической речи не изменилось.

Как видно из таблицы, дети из контрольной группы в меньшей степени развили свои навыки общения, и лишь один ребенок повысил свой уровень развития диалогической речи с низкого на средний.

Таким образом, мы наблюдаем положительную динамику в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи по всем показателям. Подробные результаты исследования диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи по выделенным показателям представлены в приложении Ж.

Таким образом, анализ данных констатирующего и контрольного этапов эксперимента показал эффективность развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

Выводы по второй главе

Экспериментальная работа по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии состояла из трех этапов.

На констатирующем этапе эксперимента была проведена диагностика диалогической речи детей 6-7 лет при помощи диагностических методик, представленных в диагностической карте исследования. Результаты показали, что большинство детей имеют низкий и средний уровни развития диалогической речи.

Формирующий этап эксперимента включал в себя разработку комплекса по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии, проведение данного комплекса. Особое внимание уделено созданию комфортной развивающей предметно-пространственной среде. Для просвещения родителей разработаны анкета, памятки и проведен мастер-класс по обучению приемам работы со сказкой.

На третьем этапе эксперимента была проведена повторная диагностика уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи. Результаты данной диагностики показали положительную динамику в развитии диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи. Количество детей с низким уровнем развития диалогической речи уменьшилось на 20 %, а количество детей с высоким уровнем развития диалогической речи увеличилось на 20 %.

Данные результаты свидетельствуют об эффективности развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии. В ходе проведенного эксперимента были достигнуты цели и задачи, поставленные в начале исследования, и доказана выдвинутая гипотеза.

Полученные результаты имеют практическое значение и могут быть использованы в работе педагогов дошкольных образовательных организаций.

Заключение

В ходе проведенного эксперимента были достигнуты цели и задачи, поставленные в начале исследования и доказана выдвинутая гипотеза, что позволяет сделать следующие выводы.

Теоретическое изучение и анализ психолого-педагогической и специальной литературы об особенностях и специфике развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи показал, что данная проблема является актуальной в период дошкольного детства. Дети с тяжелыми нарушениями речи имеют не только логопедические и психологические проблемы при выстраивании диалога, а также дефицит элементарных навыков общения. В определенных случаях имеются нарушения познавательной сферы развития.

В ходе констатирующего эксперимента были выделены показатели развития диалогической речи у детей 6-7 лет, а к ним подобраны диагностические методики. Анализ выполненных заданий детьми экспериментальной группы показал, что на констатирующем этапе 50 % детей имеют низкий уровень развития диалогической речи, детям была необходима помощь взрослого при выполнении заданий. Им было тяжело сформулировать собственные мысли и выразить их собеседнику. 40 % детей экспериментальной группы имели средний уровень развития диалогической речи, они справлялись с заданиями, но имели сложности при их выполнении. И лишь у 10 % был выявлен высокий уровень развития диалогической речи. Ребенок выполнил все задания, практически не испытывал трудности при их выполнении и не нуждался в помощи взрослого.

В диссертационном исследовании нашла подтверждение гипотеза о том, что развитие диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии будет возможно, если:

- отобраны психотерапевтические сказки и игры в соответствии с показателями развития диалогической речи;

– организована поэтапная работа по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии;

– организована работа с родителями по обучению приемам работы со сказкой для развития диалогической речи у детей.

На формирующем этапе эксперимента была создана комфортная развивающая предметно-пространственная среда, в оснащение группы были добавлены звукозаписи, печатная литература, предметы для игры детей. Также были отобраны психотерапевтические сказки и игры, в соответствии с показателями развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи. Из отобранного материала был составлен тематический план по развитию диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи посредством сказкотерапии.

Экспериментальная группа детей была поделена на две подгруппы, в первой подгруппе были дети с высоким и средним уровнем развития диалогической речи, во второй подгруппе были дети с низким уровнем развития диалогической речи. Обе подгруппы обучались по одному плану, но для второй подгруппы использовались адаптированные версии сказок и игр. Обязательными были занятия на сплочение коллектива, которые проводились со всей группой.

В план была включена не только работа с детьми, но и просветительская работа с родителями. Главным условием обучения был положительный настрой и доброжелательная атмосфера.

При проведении исследования было выявлено, что наибольшего результата добились те дети, которые не пропускали занятия с педагогами и выполняли с родителями рекомендации педагогов.

После проведения формирующего этапа эксперимента был проведен контрольный этап, согласно которому в экспериментальной группе высокий уровень развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи имеют 30% детей, это на 20 % больше, чем на

констатирующем этапе. Средний уровень выявлен у 40 % детей и низкий уровень развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи выявлен у 30 % детей, что на 20 % меньше, чем на констатирующем этапе. Это говорит о том, что большая часть детей имеют средний и высокий уровень развития диалогической речи. В контрольной группе высокий уровень развития диалогической речи имеют 10% детей, такое же количество детей было и на констатирующем этапе эксперимента. Средний уровень имеют 60% детей, что на 10% больше, чем на констатирующем этапе. Низкий уровень развития диалогической речи имеют 30% детей, что на 10% меньше, чем на констатирующем этапе.

По результатам диагностики, можно увидеть положительную динамику уровня развития диалогической речи у детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи. Это так же доказывает то, что даже дети с низким уровнем развития диалогической речи существенно улучшили навыки общения со сверстниками и взрослыми по всем диагностическим показателям.

Полученные результаты имеют практическое значение и могут быть использованы в работе педагогов дошкольных образовательных организаций.

Список используемой литературы

1. Арушанова А. Г. Организация диалогического общения дошкольников со сверстниками // Дошкольное воспитание. 2001. №5. С. 51–61.
2. Бельцова А. А. Изучение диалогической речи детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи // «МОЛОДЕЖЬ.НАУКА.ОБЩЕСТВО»: Всероссийская студенческая научно-практическая междисциплинарная конференция (Тольятти, 20 декабря 2021 года): электронный сборник студенческих работ / отв. за вып. С. Х. Петерайтис. Тольятти: Изд-во ТГУ, 2021.
3. Бельцова А. А. Сказкотерапия, как метод воспитания и развития в современном дошкольном учреждении // Проблемы образования на современном этапе: материалы студенческой научно-практической конференции, 5-16 апреля 2021г. Выпуск X / сост. О. В. Дыбина, Е. В. Некрасова, Е. А. Сидякина. Тольятти: НаукаПолис, 2021. С. 44–48.
4. Бизикова О. А. Развитие диалогической речи дошкольников. М. : Издательство «Скрипторий 2003», 2008. 136 с.
5. Визель Т. Г. Ребенок и его развитие Изд.: В. Секачев, 2016. 140 с.
6. Выготский Л. С. Основы дефектологии. СПб. : Лань, 2003. 656 с.
7. Гвоздев А. И. Вопросы изучения детской речи. М. : Просвещение, 1961. 189 с.
8. Жукова Н. С., Мастюкова Е. М., Филичева Т. Б. Логопедия. Основы теории и практики. Москва: Эксмо, 2021. 288 с.
9. Запорожец А. В. Избранные психологические труды: в 2-х т. Т. 1. Психическое развитие ребенка. М. : Педагогика, 1986. 320 с.
10. Заширинская О. В. Сказка в гостях у психологии. Психологические техники: сказкотерапия. Санкт-Петербург: ДНК, 2001. 152с.

11. Зинкевич Т. Д., Михайлов А. М. Волшебный источник. Теория и практика сказкотерапии: опыт диагностики и психокоррекции. СПб. : Изд-во «СМАРТ», 1996. 100 с.
12. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Практикум по сказкотерапии. СПб. : Речь, 2020. 320 с.
13. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д., Тихонова Е. А. Проективная диагностика в сказкотерапии. СПб. : «Речь», 2005. 208 с.
14. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Путь к волшебству (теория и практика сказкотерапии). СПб. : «Златоуст», 1998. 352 с.
15. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Формы и методы работы со сказками. СПб. : Речь, 2010. 240 с.
16. Левина Р. Е. Основы теории и практики логопедии. М. : Альянс, 2013. 366 с.
17. Логинова О. И. Сказкотерапия [Электронный ресурс] // «ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ». 2019. URL: <http://olga29011.narod.ru/skaskoterap.html> (дата обращения 2.02.2021).
18. Маниченко И. В. 50 терапевтических сказок от 33 капризов и страхов: сборник терапевтических сказок. Челябинск: Умница, 2021. 352 с.
19. Нищева Н. В. Планирование коррекционно-развивающей работы в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (ОНР) и рабочая программа учителя-логопеда: учебно-методическое пособие. СПб. : ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2020. 208 с.
20. Понятийно-терминологический словарь логопеда / Под ред. В. И. Селиверстова. М. : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. 400 с.
21. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 года N 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»

[Электронный ресурс]. URL: <https://docs.edu.gov.ru> (дата обращения 24.11.2020).

22. Селищева Т. В. Коррекционно-развивающие занятия с детьми 5-7 лет. Полифункциональная интерактивная среда тёмной сенсорной комнаты. Сказкотерапия. Игротерапия. Волгоград: Учитель, 2020. 192 с.

23. Смирнова Е. О., Холмогорова В. М. Межличностные отношения дошкольников: диагностика, проблемы, коррекция. М. : Гуманитар. изд. Центр ВЛАДОС, 2005. 158 с.

24. Смирнова Н. В. Игровое пособие «Ромашка вопросов». Методическая разработка по развитию речи (подготовительная группа) [Электронный ресурс] // Образовательная социальная сеть nsportal.ru – 2019. – URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/razvitie-rechi/2019/05/25/igrovoe-posobie-romashka-voprosov> (дата обращения 22.09.2021).

25. Хухлаев О. В., Хухлаева О. Е. Лабиринт души: Терапевтические сказки. М. : Академический проект, 2008. 176 с.

26. Цветкова Л. С. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста. М. : Изд-во Моск. психол.-соц. ин-та ; Воронеж [МОДЭК], 2004. 293 с.

27. Эльконин Д. Б. Психология игры. М. : Академический проект, 2013. 368 с.

28. Bettelheim B. The Uses of Enchantment: The Meaning and Importance of Fairy Tales. N.Y. : Knopf, 1976. 380 p.

29. Doncheva J. Speech communication - one of the main prerequisites for successful socialization of the preschool child // Journal of the college of basic education. 2020. Т.1. № 1. P. 1093 – 1103.

30. Koutsompou V.-E. The child and the fairy tale: the psychological perspective of children's literature // International Journal of Languages, Literature and Linguistics. December 2016. Vol. 2. № 4. URL: <http://www.ijlll.org/vol2/98-L009.pdf> (дата обращения: 20.01.2021).

31. Nelson K. Individual differences in language development: Implication for development and language // *Developmental Psychology*. 2016. № 17. P. 46–63.

32. Travis L. E. *Handbook of Speech Pathology*. New York : American Foundation for the Blind, 2015. 136 p.

Приложение А

Список детей экспериментальной и контрольной групп

Таблица А.1 – Список детей экспериментальной и контрольной групп

Экспериментальная группа			Контрольная группа		
Имя, Ф. ребенка	Возраст	Диагноз	Имя, Ф. ребенка	Возраст	Диагноз
Александр К.	6,11	ОНР III уровень	Алексей Б.	6,7	ОНР III уровень
Василиса Ч.	6,5	ОНР III уровень	Анастасия Г.	6,4	ОНР III уровень
Дарья О.	6,6	ОНР II уровень	Виктория С.	6,10	ОНР III уровень
Илья Г.	6,8	ОНР II уровень	Виолетта К.	6,5	ОНР II уровень
Ксения А.	6,3	ОНР III уровень	Дмитрий Ш.	6,1	ОНР II уровень
Мария М.	6,1	ОНР II уровень	Екатерина Ш.	6,3	ОНР III уровень
Милана Т.	6,4	ОНР II уровень	Кирилл Л.	6,8	ОНР II уровень
Олег А.	6,11	ОНР I уровень	Павел К.	6,3	ОНР I уровень
Ринат Ш.	6,8	ОНР III уровень	Радана А.	6,6	ОНР III уровень
Роман Б.	6,5	ОНР III уровень	Степан Ф.	6,4	ОНР III уровень

Приложение Б

Результаты исследования на констатирующем этапе эксперимента

Таблица Б.1 – Результаты диагностических методик констатирующего этапа эксперимента

Экспериментальная группа									
Имя, Ф. ребенка	Диагностические задания и баллы							Количество баллов	Уровень
	1	2	3	4	5	6	7		
Александр К.	4	3	6	2	4	2	2	23	средний
Василиса Ч.	5	3	9	3	2	2	1	24	средний
Дарья О.	2	2	4	2	4	0	1	15	низкий
Илья Г.	2	3	3	1	1	1	2	13	низкий
Ксения А.	4	4	4	1	4	1	2	20	средний
Мария М.	4	2	6	1	0	0	0	16	низкий
Милана Т.	3	2	6	2	0	1	0	14	низкий
Олег А.	3	2	4	1	2	0	0	12	низкий
Ринат Ш.	2	4	10	3	7	3	1	30	высокий
Роман Б.	3	5	6	2	2	1	1	20	средний
Контрольная группа									
Имя, Ф. ребенка	Диагностические задания и баллы							Количество баллов	Уровень
	1	2	3	4	5	6	7		
Алексей Б.	4	4	7	2	4	2	1	24	средний
Анастасия Г.	5	4	9	2	2	1	2	25	средний
Виктория С.	4	5	8	1	3	1	1	23	средний
Виолетта К.	2	2	4	1	2	1	0	12	низкий
Дмитрий Ш.	2	2	6	2	1	1	1	15	низкий
Екатерина Ш.	2	4	8	2	4	2	2	24	средний
Кирилл Л.	3	3	5	1	0	1	1	14	низкий
Павел К.	2	2	4	1	0	0	0	9	низкий
Радана А.	5	4	10	2	6	2	2	31	высокий
Степан Ф.	3	3	6	2	4	2	2	22	средний

Приложение В

Тематическое планирование занятий по сказкотерапии

Таблица В.1 – Тематическое планирование занятий по сказкотерапии для детей 6-7 лет с тяжелыми нарушениями речи

Тема	Развиваемые показатели диалогической речи	Содержание
Знакомство	Преодоление стеснения Налаживание контакта с людьми	Вводная часть: Приветствие, знакомство с каждым ребенком, знакомство с правилами поведения на занятиях сказкотерапией. Основная часть: Прослушивание сказки «Как Андрюша гостей встречал» (Т. Холкина), обсуждение сказки (дети приводят собственные примеры) Заключительная часть: Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.
«Мы все друзья»	Умение задавать вопросы Тренировка в задавании разных типов вопросов Активизация словаря Сплочение детского коллектива	Вводная часть: Приветствие, определение темы занятия. Основная часть: Прослушивание сказки «Сказка про ежика Витю», обсуждение сказки Игра «Ромашка вопросов» Игра «Интервью» (в первой подгруппе дети берут интервью друг у друга, во второй подгруппе дети берут интервью у сказочного персонажа, используя «Ромашку вопросов») Игра «О чем ты хочешь узнать?» Заключительная часть: Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.
«Морское приключение»	Умение задавать вопросы Умение отвечать на вопросы Активизация словаря Развитие мелкой моторики Артикуляционная гимнастика	Вводная часть: Приветствие, определение темы занятия. Основная часть: Прослушивание сказки А.С. Пушкина «Сказка о рыбаке и рыбке», обсуждение сказки Игра «Угадайте, что в мешочке?» Игра «Шум моря» Упражнение «Буря» Игра «Интервью» Заключительная часть: Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.

Продолжение Приложения В

Продолжение таблицы В.1

Тема	Развиваемые показатели диалогической речи	Содержание
«Сказочное приключение»	<p>Развитие знаний правил речевого этикета</p> <p>Научить применять нормы речевого этикета</p> <p>Активизация словаря</p> <p>Научить детей находить разные выходы из ситуаций</p>	<p>Вводная часть:</p> <p>Приветствие, определение темы занятия.</p> <p>Основная часть:</p> <p>Прослушивание русской народной сказки «Морозко», обсуждение сказки</p> <p>Сочинение сказки по серии картин</p> <p>Игра «Змей Горыныч»</p> <p>Упражнение «Слова благодарности»</p> <p>Игра «Испорченный телефон»</p> <p>Заключительная часть:</p> <p>Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.</p>
«Моё мнение»	<p>Умение сообщать своё мнение другим</p> <p>Умение взаимодействовать друг с другом</p> <p>Учить находить вежливые формы отказа</p>	<p>Вводная часть:</p> <p>Приветствие, определение темы занятия.</p> <p>Основная часть:</p> <p>Прослушивание терапевтической сказки «Цветок по имени Незабудка», обсуждение сказки, придумывание альтернативного варианта сказки,</p> <p>Игра «Отказ»</p> <p>Игра «Разноцветный букет»</p> <p>Заключительная часть:</p> <p>Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.</p>
«Сказочные друзья»	<p>Учим общаться в коллективе из 3-5 человек</p> <p>Учим договариваться и взаимодействовать в группе сверстников</p> <p>Выражать свою индивидуальность, представлять себя другим</p>	<p>Вводная часть:</p> <p>Приветствие, определение темы занятия.</p> <p>Основная часть:</p> <p>Прослушивание русской народной сказки и обсуждение сказки: «Царевна-лягушка» (адаптированная, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева) (первая подгруппа) и «Колобок» (вторая подгруппа)</p> <p>Игра «Скульптор»</p> <p>Игра «Волшебный цветок»</p> <p>Заключительная часть:</p> <p>Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.</p>

Продолжение Приложения В

Продолжение таблицы В.1

Тема	Развиваемые показатели диалогической речи	Содержание
«Я не одинок!»	Умение выражать свои просьбы, советы, предложения Упражнять в способах установления контактов, приглашать к совместной деятельности	Вводная часть: Приветствие, определение темы занятия. Основная часть: Прослушивание авторская сказка «Помидор Сашка» и обсуждение сказки Составление сказки по схеме Упражнение «Просьба» Игра «Приглашение» Заключительная часть: Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.
«Я и мои чувства»	Учим выражать свои чувства, сообщать новости Учим передавать различные эмоциональные состояния Воспитываем уважительное, заботливое отношение к миру и людям; Развивать коммуникативные способности	Вводная часть: Приветствие, определение темы занятия. Основная часть: Прослушивание авторская сказка «Сказка про Енота» и обсуждение сказки Ассоциирование себя со сказочным персонажем Игра «Волшебный стул» Игра «Передача чувств» Упражнение «Пирамида любви» Заключительная часть: Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.
Заключительное занятие	Закрепление полученных навыков коммуникации	Вводная часть: Приветствие, определение темы занятия. Основная часть: Прослушивание незнакомой сказки «Приключения медвежонка» и обсуждение сказки Разыгрывание сказки «Приключения медвежонка» Заключительная часть: Обсуждение пройденного занятия, дети высказывают своё мнение, что понравилось, а что нет.

Приложение Г

Анкета для родителей «Насколько хорошо вы знаете сказки?»

Ваша ФИО _____

Ваш возраст _____

Что для вас сказка? _____

Читаете ли вы сказки дома? _____

Что последнее прочитали? _____

Какая сказка у ребенка любимая? _____

Какую сказку ребенок не слушает никогда, не интересна, не увлекает? _____

Обсуждаете ли вы с ребенком прочитанное? _____

Как ребенок реагирует на чтение сказки? Интересно ли ему слушать? _____

Интересно ли ребенку обсуждать сказку и фантазировать? _____

Проигрываете ли вы с ребенком сказочные сюжеты? _____

Какие сюжеты для ребенка интересны? _____

Знаете ли вы что такое сказкотерапия? _____

Если не знаете, то предположите, что это? Может ли это быть полезно ребенку и как? _____

Может ли сказка решить какие-то проблемы ребенка? Как? _____

Можно заниматься сказкотерапией дома? _____

Нужны ли специальные сказки или можно использовать любые? _____

Для какого возраста подходит сказкотерапия? _____

Нужна ли сказкотерапия вашему ребенку? _____

Хотели бы вы больше узнать про сказкотерапию? _____

Приложение Д

Мастер-класс для родителей «Сказочная страна»

Цель: познакомить родителей с приемами работы со сказками для использования их в условиях домашнего воспитания.

Задачи:

- вовлечение родителей в коррекционную и познавательную деятельность детей;
- познакомить родителей с приемами работы со сказками;
- повысить уровень родительской компетенции в вопросе совместного проведения времени с ребенком.

Предварительная работа:

Изучение уровня осведомленности родителей в этом вопросе (проведение анкетирования).

Подготовка буклетов-памяток для родителей «Сказка в помощь».

Материалы и оборудование: картинки для иллюстрации, средства мультимедиа для прослушивания музыки и просмотра презентации, магнитная доска для прикрепления иллюстраций.

Содержание:

Педагог: Здравствуйте, уважаемые родители! Рады, что вам интересна тема по сказкотерапии и вы нашли время присоединится к нашему мастер-классу (включается презентация). Что же такое сказка для вас родители?

Продолжение Приложения Д

Родители предлагают свои варианты ответов.

– Как много разных вариантов вы представили, мы с вами можем видеть, что сказка для каждого имеет своё значение. А также сказка это отличный инструмент для улучшения детско-родительских отношений, для коррекции речи и поведения ребенка, с помощью сказки вы можете научить ребенка различать свои эмоции и научиться с ними справляться, показать, что такое хорошо и, что такое плохо – и всё это без истерик, криков, нотаций и нравоучений. Сказка – это волшебный мир, который понятен ребенку, и отличный инструмент в руках взрослого (представляются слайды, на которых представлены определения сказки). А как вы думаете, важны ли для ребенка сказки? (рассуждение родителей по поводу важности сказок).

– Конечно, важны, а особенно важна взаимосвязь в этот момент с вами, дорогие родители (включается слайд с названием сказок). Обратите внимание для сказкотерапии можно использовать практически любое литературное произведение: народные сказки, басни, повести, авторские сказки.

А теперь познакомимся поближе с формами работы со сказкой (слайд с описанием каждой формы): Обсуждение сказки – пожалуй, самый легкий способ, вам просто нужно разговаривать с ребенком, задавать вопросы и выслушивать его точку зрения.

Пересказ сказки – этот способ будет хорош для учения деток связно выстраивать свою речь.

Изменение сказки – здесь творчество ребенка может проявить себя во всей красе, вам нужно лишь оттолкнуться от одного фрагмента сказки и возможно придумать свою, или просто изменить финал или любой отрывок сказки.

Продолжение Приложения Д

Очень любимая детьми форма работы – это иллюстрация сказки или постановка сказки.

А сегодня мы с вами попрактикуемся в сочинении своей собственной сказки. Для того чтобы нам с вами было легче, мы будем использовать картинки разных персонажей и предметов. Начинаем! (Свет приглушается и включается тихая музыка).

«Жила-была девочка(иллюстрация) Маша, с красивыми, длинными волосами и яркими бантиками (ответ родителей). Приехала девочка Маша в деревню к бабушке, где жил маленький котёнок, по имени Вася. Девочка Маша очень любила маленького котенка, а соседский мальчишка Коля любил собак и терпеть не мог кошек. Однажды Коля был в плохом настроении и обидел маленького котенка. Маша увидела это и пристыдила Колю за его поступок, а маленького котенка пожалела и отнесла домой. Коле стало стыдно за то, что обидел маленького, беззащитного котенка, и он решил извиниться перед котенком и Машей. Коля наловил рыбы в пруду и понес к дому Маши. Котенок Вася увидев Колю испугался и спрятался за Машей, но после извинений и угощений осмелился и подошел поиграть с Колей.»

– Давайте пожелаем Маше и Коле оставаться хорошими друзьями, а мы с Вами вернёмся в реальность (выключается музыка и включается слайд с вопросами). Как вы думаете, что можно обсудить с ребенком после сочинения данной сказки? (родители предлагают свои варианты обсуждения сказки с детьми).

– Вы предложили очень много тем для обсуждения, и все они помогут вам при обсуждении сказок с вашими детьми. Мы проделали большую работу, надеюсь, что вас заинтересовала работа со сказками. Что бы вы не забывали основные моменты предлагаем вам памятки, и благодарим за внимание и участие!

Приложение Е

Памятка для родителей «Сказка в помощь»

Сказки для 6-7 лет

«Стойкий оловянный солдатик», «Пастушка и трубочист», «Уж что муженек сделает, то и ладно», «Чайник»; А. Толстой «Иван да Марья», «Прокорливый башмак»; П. Бажов «Серебряное копытце», «Хозяйка медной горы»; Л. Воронкова «Дедов калаш», «Маленький Соколик», «Ссора с бабушкой», «Таня выбирает елку» из сборника «Солнечный денек»; Н. Гарин-Михайловский «Книжка счастья»; А. Гайдар «Поход»; бр. Гримм «Бременские музыканты»; В. Даль «Старик-годовик»; В. Драгунский «Друг детства», «Он живой и светится», «Тайное становится явным»; О. Дриз «Когда человеку шесть», «Пуговки», «Стеклышки», «Сто весенних лягушат»; М. Зощенко «Великие путешественники»; Б. Житков «Как я ловил человечков», «На льдине»; В. Катаев «Дудочка и кувшинчик»; Ю. Коваль «Дед, баба и Алеша», «Хи»; В. Крупин «Отцовское поле»; А. Митяев «Мешок овсянки»; М. Михайлов «Два Мороза»; А. Носов «Дружок», «Карасик», «Огурцы», «Фантазеры»; В. Одоевский «Городок в табакерке»; В. Осеева «Волшебное слово», «Почему?», «Синие листья», «Три сына»; А. Островский «Снегурочка»; Л. Пантелеев «Трус»; К. Паустовский «Теплый хлеб»; Я. Сегель «Как я был мамой»; Н. Телешов «Белая цапля», «Крупничка», «Уха»; Л. Толстой «Два брата», «Восточка», «Праведный судья», «Прывок»; «Филиток»; С. Топелиус «Три ржаных колоска»; Э. Шим «Где наша деревня», «Не смей»; Г. Цыфров «Паровозик»; Ю. Яковлев «Мама».

Сказка-повесть: А. Волков «Волшебник изумрудного города», «Семь подземных королей»; «Урфин Джюс и его деревянные солдаты»; А. П. Гайдар «Чук и Гек»; В. Губарев «Корольство Кривых Зеркал»; «Мальчи и Мелькор»; А. Линдгрэн «Мои, мой Мис», «Пеппи: Длинный чулок», «Принцесса, не желавшая играть в куклы»; А. Милн «Винни-Пух и все-все-все»; Н. Носов «Винтики, Шпунтик и пылесос», «Незнайка путешествует», «Незнайка учится»; А. Погорельский «Черная курица или Подземные жители»; О. Пройслер «Маленькая Баба-Яга», «Маленькое приведение», «Чертенок №13»; Дж. Родари «Джельсомино в Стране лжецов», «Приключения Чипполино»; А. Толстой «Золотой ключик или Приключения Буратино»; Э. Успенский «Дядя Федор, пес и кот»; Я. Жюльм «Людиwig Четырнадцатый», Тутта Карлссон первая и единственная; Туве Янссон «Погоня за кометой», «Шляпа волшебника».



Плюсы сказкотерапии

- 1. Гарантированный эффект.** Рассказав правильную сказку сегодня, результат можно увидеть уже на следующий день!
- 2. Воспитание без нотаций.** Сказка про ребёнка – это самый простой способ мягко корректировать поведение ребёнка, бережно формировать его характер и не оказывать давления на личность.
- 3. Можно решить множество проблем.** Сказка способна помочь во многих ситуациях. Ребёнок не убирает игрушки, обижает других детей, грызёт ногти, боится темноты или не отпускает от себя маму? Психологи выделяют десятки ситуаций, которые можно исправить сказкотерапией.



Педагог-психолог дошкольного образования:
Бельцова Анастасия Александровна

*Информационный
буклет для родителей
детей 6-7 лет*

Сказка в помощь

*Общие рекомендации
Формы работы со сказкой
Примеры сказок для 6-7 лет
Плюсы сказкотерапии*

Составитель: Бельцова
Анастасия Александровна

Рисунок Е.1 – Лицевая и задняя сторона памятки

Сказкотерапия в домашних условиях

Рекомендации родителям

- Не старайтесь заменить чтение или рассказывание сказки мультфильмом или экранизацией сказки. Ведь важное условие развития воображения – создание ребенком «внутренней картинки»;
- Если возможно – рассказывайте сказку, а не читайте. Только уж постарайтесь выучить ее очень близко к тексту: малыши не любят, когда привычные фразы меняются;
- Говорите как можно эмоциональнее: это поможет малышу создать яркие образы. Используйте жесты, мимику, силу и тембр голоса;
- Вам надоело каждый вечер рассказывать одну и ту же сказку, а малыш просит только ее. Значит, его психика интуитивно нашла в сказке элемент терапии для какой-то проблемы. Наберитесь терпения, рассказывайте только ту сказку, какую хочет ребенок;
- Не меняйте сюжет сказки, даже если он кажется вам слишком жестоким или страшным. Именно эти «неудобные» моменты, как правило, больше всего привлекают малышей. Они помогают ребенку преодолевать страх и несправедливость в реальной жизни. А также позволяют почувствовать выброс адреналина – точно так же, как для взрослого прыжок с парашютом или катание на «Американских горках»;
- Можно сопровождать сказку яркими иллюстрациями: зрительными и звуковыми. Это очень оживит сказки для детей. Иллюстрации в книгах подбирайте выразительные и яркие, а звуковое сопровождение – четкое и экспрессивное.
- Сказку на ночь лучше рассказывать без иллюстраций, при неярком освещении и не очень громко.



ФОРМЫ РАБОТЫ СО СКАЗКОЙ

- **Обсуждение сказки.** После того, как малыш услышал сказку, пусть ответит на ваши вопросы. Спросите его, кто из героев ему понравился, кто – нет, почему? Что больше всего запомнилось? Понравился ли конец сказки? Особенно нужно так обсуждать сказки для маленьких детей. Часто крохи не понимают значения слов и не улавливают повороты сюжета сказок. Обсуждая, вы сможете проверить восприятие сказки.
- **Пересказ сказки.** Попросите ребенка пересказать фрагмент из сказки. Если сможет – пусть расскажет всю сказку. Если получится и это – попробуйте вместе с ребенком пересказать сказку от имени одного из героев. Например, предложите: «Представь, что ты – Колобок. Расскажи мне о своих лесных приключениях: как было дело?»
- **Изменение сказки.** Использовать этот прием нужно очень деликатно и осторожно. Обычно дети протестуют из-за малейшего изменения в сюжете. Но, если вдруг ребенку не нравится герой сказки или ее конец, попробуйте предложить поменять его. Это очень важный момент: заметьте, что не принял ваш малыш в сказке, как он ее поменял. Так можно обнаружить источник внутреннего напряжения ребенка.
- **Иллюстрирование сказок.** Очень полезно дать малышу возможность изобразить сцену из сказки, ее героев. Сказочные иллюстрации можно нарисовать, вылепить, сделать в виде аппликации или поделок из природного материала.
- **Постановка сказок для детей.** Пусть малыш на время станет одним из героев сказки, а его друзья – остальными персонажами. Вы можете взять на себя роль автора. Если «актеров» недостаточно – можете инсценировать сказку с помощью кукол. Этот прием более подходит стеснительным малышам. С помощью кукол они смогут передать те эмоции, которые боятся выразить в реальной жизни.
- **Сочинение новых сказок.** Героями сказок может быть любой предмет, любое событие. Используйте в вашей сказке сказочные речевые штампы: «в некотором царстве, в некотором государстве», «долго ль, коротко ль», «добрый молодец», «красна девица» и т.д.

Сказки для 6-7 лет

Русские народные сказки:
Волшебные сказки. «Белая уточка», «Заговоренный клад», «Заколдованная королева», «Василиса Прекрасная», «Волшебное кольцо», «Жар-птица и Василиса Царевна», «Иван – крестьянский сын и Чудо-юдо», «Марья Моревна», «Окаменелое царство», «По колено ноги в золоте, по локоть руки в серебре», «Семь Симеонов», «Снегурочка», «Пойди туда, не знаю куда, принеси то, не знаю что», «Три царства – медное, серебряное и золотое», «Финист – Ясный сокол», «Хрустальная гора», «Царевна-змея».
Бытовые сказки. «Две загадки», «Иван-солдат», «Мудрая дева», «Петр и Петруша», «Солдат и царь в лесу», «Солдат и черт», «Ум».
Былины. «Алеша Попович и Тугарин Змеевич», «Илья избавляет Царьград от Идолища», «Илья Муромец и Калин-царь», «Как Илья Муромец богатырем стал», «Как Илья поссорился с князем Владимиром», «На заставе богатырской», «Про прекрасную Василису Микудишину», «Садко», «Святгор-Богатырь», «Сказка о русских богатырях и нечистой силе», «Три поездки Ильи Муромца».
Сказки народов мира: Сказки. «Айгоа» (нан.), «Джек, покоритель великанов» (вал., пер. К.Чуковского), «Золотой хольм» (чеш. нар. ск.), «Кот в сапогах», «Мальчик-с-пальчик» (фр.), «Наказанная гордячка», «Про трех заколдованных князей» (чеш. нар. ск.).
Поэтические произведения
Поэтические сказки. П. Ершов «Конек-горбунко»; А. Пушкин «Сказка о золотом петушке», «Сказка о мертвой царевне и о семи богатырях», «Сказка о попе и работнике его Балде», «Сказка о рыбаке и рыбке»; К. Чуковский «Бармалей», «Одолеем Бармалея».
Басни поэтические и прозаические. И. Крылов «Ворона и Лисица», «Лебедь, Щука и Рак», «Слон и Моська»; С. Михалков «Аисты и Лягушки», «Осел и Бобр», «Слон-живовищ», «Соловей и Ворона»; По мотивам текстов Эзоп «Кашка и Куря», «Лисица и виноград», «Лисица и Лев», «Лягушка», «Орел и Жук».
Прозаические произведения русской и зарубежной литературы
 О природе. В. Бианин «Лесные домишки», «Оранжевое горлышко», «Синичкин календарь»; В. Гаршин «Лягушка-путешественница»; Р. Киплинг «Маугли»; С. Козлов «Ежикина скрипка», «Как ослик шил шубу», «Такое дерево»; К. Карович «Белка»; А. Куприн «Слон»; Д. Мамин-Сибиряк «Медведко», «Птичка о молочке, овсяной кашке и сером котике Мурке», «Сказочка про козачицу»; М. Михайлов «Лесные хоромы»; Р. Погодин «Откуда идут тучи», «Про жеребенка Мишу и мышонка Терентия»; М. Пришвин «Весна в лесу», «Еж», «Золотой луг»; Я. Сладкое «Ранозеленая земля»; Г. Снегирев «Сворец»; Е. Трунцев «Осен».
 О социальной действительности и нравственных ценностях. С. Аксаков «Аленький цветочек»; С. Алексеев «Первая колония»; Г.Х. Андерсен «Волшебный хольм», «Гадкий утенок», «Дикие лебеди», «Дюймовочка», «Елка», «Новый наряд короля», «Русалочка», «Свинопас», «Снежная королева».

Рисунок Е.2 – Внутренний разворот памятки

Приложение Ж

Результаты исследования на контрольном этапе эксперимента

Таблица Ж.1 – Результаты диагностических методик контрольного этапа эксперимента

Экспериментальная группа									
Имя, Ф. ребенка	Диагностические задания и баллы							Количество баллов	Уровень
	1	2	3	4	5	6	7		
Александр К.	5	4	9	3	6	2	2	31	высокий
Василиса Ч.	5	5	9	3	7	2	2	32	высокий
Дарья О.	4	3	4	2	4	2	1	20	средний
Илья Г.	3	3	4	1	2	2	2	17	низкий
Ксения А.	4	4	6	2	4	1	2	23	средний
Мария М.	4	3	6	1	2	2	1	19	средний
Милана Т.	3	2	6	2	1	1	1	16	низкий
Олег А.	3	3	4	1	2	1	0	14	низкий
Ринат Ш.	4	4	10	3	7	3	1	32	высокий
Роман Б.	4	5	6	2	4	2	1	24	средний
Контрольная группа									
Имя, Ф. ребенка	Диагностические задания и баллы							Количество баллов	Уровень
	1	2	3	4	5	6	7		
Алексей Б.	4	4	7	2	5	2	1	25	средний
Анастасия Г.	5	4	9	2	2	1	2	25	средний
Виктория С.	4	5	8	2	3	1	1	24	средний
Виолетта К.	2	3	4	1	2	1	0	13	низкий
Дмитрий Ш.	3	3	6	2	1	2	1	18	средний
Екатерина Ш.	3	4	8	2	4	2	2	25	средний
Кирилл Л.	3	3	5	1	1	1	1	15	низкий
Павел К.	2	2	4	1	0	0	1	10	низкий
Радана А.	5	2	10	2	6	2	2	31	высокий
Степан Ф.	4	3	6	2	4	2	2	23	средний