

УДК 376

Гонина Ольга Олеговна, заведующая базовой кафедрой психолого-педагогического обеспечения образовательной практики, к.пс.н., доцент, ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»,
e-mail: Gonina.OO@tversu.ru

Лафицкая Анастасия Александровна,
МДОУ «Детский сад №2», г. Кимры,
lafitskaja.anastasia@yandex.ru

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПРОСОДИЧЕСКИХ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

В статье приводятся результаты исследования возможностей формирования просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством комплекса логопедических упражнений. Описываются особенности организации логопедической работы по формированию просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Ключевые слова: дизартрия, просодический компонент речи, логопедическая работа, комплекс логопедических упражнений.

Gonina Olga Olegovna,

Head of the Basic Department of Psychological and Pedagogical Support of Educational Practice, PhD, Associate Professor, Tver State University
e-mail: Gonina.OO@tversu.ru

Lafitskaya Anastasia Aleksandrovna,

MDOU «Kindergarten No. 2», Kimry,
lafitskaja.anastasia@yandex.ru

SPEECH THERAPY FOR THE FORMATION OF PROSODIC COMPONENTS OF SPEECH IN CHILDREN OF OLDER PRESCHOOL AGE WITH DISARTHRIA

The article describes the results of a study of the possibilities of forming prosodic components of speech in older preschool children with dysarthria through a set of speech therapy exercises, and describes the features of organizing speech therapy work to form prosodic components of speech in older preschool children with dysarthria.

Keywords: dysarthria, prosodic component of speech, speech therapy, complex of speech therapy exercises.

В настоящее время одной из актуальных проблем среди детей старшего дошкольного возраста является нарушение речи, вызванные дизартрией. Дизартрия – это нарушение артикуляции, которое вызвано дефектами работы органов речи, таких как губы, язык, зубы, небо, голосовые связки и дыхательная система. У детей с дизартрией возникают затруднения в правильном произношении звуков, что приводит к неразборчивой дикции. Часто дизартрия проявляется в замене одного звука на другой или искажении звуков. Отсутствие четкой и чистой речи при дизартрии обусловлено расстройством артикуляции, нарушением речевого дыхания, голосообразования.

Важно отметить, что у детей старшего дошкольного возраста, в большей степени, страдает просодическая сторона речи (сила голоса, темп, ритм, интонация и др.). Нарушения просодической стороны речи у дошкольников могут привести к трудностям организации коммуникативной деятельности, снижению потребности и эффективности речевого общения, что в дальнейшем может обусловить недостаточное формирование полноценной учебной деятельности.

Как подчеркивает П.А. Битус, у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией понижена устойчивость запоминания, объем памяти ограничен, снижена производительность и устойчивость произвольного запоминания. Переключение и распределение внимания у дошкольников с дизартрией значительно снижены. Они не могут быстро переходить от одного задания к другому, от одного предмета к следующему [2].

В.А. Киселёва доказала, что у детей с дизартрией низкий уровень распределемости, переключаемости, концентрации и устойчивости внимания. Дети с дизартрией не могут создавать целостные образы-представления об окружающей действительности, выделять части из целого. Дети с данной патологией, как правило, устанавливают сходство и различие

между предметами, классифицируют их по принципу конкретных ситуационных связей. Скудный словарный запас снижает показатели беглости и гибкости воображения [5].

Важно отметить, что в большей степени у детей с дизартрией нарушены просодические компоненты речи – совокупность звуковых особенностей и интонационных характеристик, которые влияют на ритм, темп и выразительность высказывания. Он включает в себя такие аспекты, как интонация, тембр голоса, высота и сила звука, паузы и акценты.

Н.В. Корзун и Н.И. Борисова-Лосик отмечают, что особенностями просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией являются: нарушение интонационной выразительности. Наиболее часто авторы отмечают такие особенности, как: нарушение восприятия и воспроизведения ритма, интонации, а также нарушение восприятия логического ударения. Для таких детей характерна монотонная и невыразительная речь. Ритм дыхания не регулируется смысловым содержанием речи, во время речи оно обычно учащённое. Голос монотонный, слабый по силе, ребёнок не умеет изменять его по высоте. Дети с дизартрией испытывают трудности в восприятии и воспроизведении разных видов интонации. В частности, дети затрудняются в использовании основных типов интонации: вопросительной, незавершённой повествовательной, интонации выделения. Неправильно выделяют логические ударения [4].

Для формирования просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией А.Е. Елеуова рекомендует использовать следующие методы: логопедическую ритмику, артикуляционную гимнастику, логопедический массаж. Логопедическая работа включает в себя следующие этапы: этап формирования дыхания, голоса, ритма и темпа речи; этап формирования понятий о выразительности речи и о видах интонаций; этап формирования интонационной выразительности речи и этап автоматизации интонационной выразительности речи. Логопедическая

работа по формированию просодических компонентов речи включает в себя следующие принципы: индивидуализации обучения; использование игровой формы работы; систематичность и последовательность; краткость и разнообразие упражнений; использование мультимедийных ресурсов [3].

Нами было проведено эмпирическое исследование особенностей просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилось на базе в МДОУ «Детский сад № 2» г. Кимры с 15.09.25 по 07.12.25. В исследовании приняли участие 7 детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Программа исследования предусматривала три этапа: констатирующий; формирующий; контрольный. Для исследования уровня сформированности просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией нами была использована методика диагностики «Исследование просодической стороны речи» Е.Ф. Архиповой [1].

Методика исследования просодической стороны речи Е. Ф. Архиповой включает в себя оценку следующих компонентов просодики:

- Исследование восприятия ритма;
- Исследование воспроизведения ритма;
- Исследование восприятия интонации;
- Исследование воспроизведения интонации;
- Исследование восприятия логического ударения;
- Исследование воспроизведения логического ударения;
- Исследование модуляций голоса по высоте;
- Исследование модуляций голоса по силе;
- Выявление назального (носового) тембра голоса;
- Исследование восприятия тембра;
- Исследование воспроизведения тембра голоса;
- Исследование речевого дыхания;
- Исследование темпо-ритмической организации речи;
- Исследование состояния слухового самоконтроля.

Все пробы были проведены утром в период с 10 часов, индивидуально. Каждый ребенок выполнял по 5-7 заданий за одно диагностическое занятие. За каждое задание выставлялись баллы.

Сводные результаты обследования просодической стороны речи детей, принимающих участие в исследовании на констатирующем этапе представлены на рисунке 1.

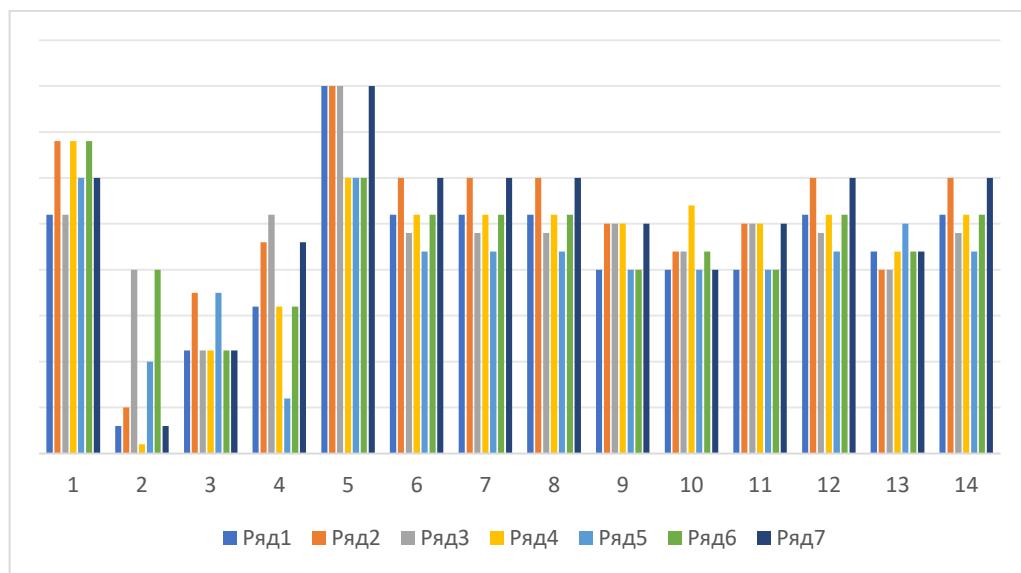


Рисунок 1 – Сводные результаты обследования просодической стороны речи детей на констатирующем этапе исследования

Анализ результатов показал следующее: ни один ребенок не справился с заданиями. Затруднено было соотношение ударов с их графическими изображениями на карточках. Проявляются гиперкинезы в виде дрожания языка и голосовых связок. Отсутствует возможность выполнения произвольных движений органами артикуляции. Отмечается гиперсаливация во время речи. При обследовании звукопроизношения отмечаются правильно произносимые звуки в изолированном произношении, но в потоке речи встречаются смешения, искажения, замены или отсутствия тех же звуков. Искажаются и смешиваются как артикуляционно близкие по месту и способу образования звуки, так и акустически противопоставленные.

В ходе диагностики нами выявлено, что для детей старшего дошкольного возраста с дизартрией характерно: нарушение восприятия и воспроизведения ритма, интонации, имеются также нарушения восприятия

логического ударения. Также в речи детей отсутствуют различные по цели высказывания предложения (побудительные и вопросительные), исключена дифференциация типов интонации в предложении и в стихотворном тексте, а также отсутствует возможности выделять слово, выделенное интонацией.

Следовательно, результаты данного исследования указывают на необходимость проведения логопедической работы, направленной на формирование просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

На формирующем этапе исследования нами был разработан и апробирован комплекс логопедических упражнений, направленный на формирование просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи формирующего этапа исследования:

- 1.Формирование восприятия ритма;
2. Формирование воспроизведения ритма;
3. Формирование восприятия интонации;
4. Формирование воспроизведения интонации;
5. Формирование восприятия логического ударения;
6. Формирование воспроизведения логического ударения;
7. Формирование модуляций голоса по высоте;
8. Формирование модуляций голоса по силе;
9. Формирование назального (носового) тембра голоса;
10. Исследование восприятия тембра;
11. Формирование воспроизведения тембра голоса;
12. Формирование речевого дыхания;
13. Формирование темпо-ритмической организации речи;
14. Формирование состояния слухового самоконтроля.

Нами было составлено календарно-тематическое планирование логопедической работы. Всего проведено 18 логопедических занятий. Каждое упражнения включало следующие основы: ознакомление с

упражнением, его разучивание и закрепление. Дети справлялись с заданиями на формирование восприятия и воспроизведения ритма, а также на формирование темпо-ритмической организации речи. Наиболее простыми оказались упражнения: «Ёжик в тумане», «Конфетка», «Спрячем губки», «Путаница», «Светофор». Наибольшие затруднения вызывали такие упражнения, как: «Чередование «Лопаточка», «Иголочка», «Петушок и зёрнышко», «Хлопок-кулак-щелчок и «Поле золотое». Детям было сложно справляться с упражнениями на восприятие и воспроизведение логического ударения, а также на формирование восприятия логического ударения.

Каждое из упражнений мы реализовывали в ходе фронтальных занятий. Всего было проведено 32 логопедических упражнения (18 логопедических занятия). Занятия проводились фронтально в период с 10:00 – 10:35. Каждое логопедическое упражнение было проведено по 3 раза в первой половине дня. Проведение каждого упражнения включало следующие основы: ознакомление с упражнением, его разучивание и закрепление. Значит, каждое логопедическое упражнение было проведено по 3 раза. Дети принимали активное участие, легко шли на контакт.

Логопедическая работа по формированию просодических компонентов речи основывалась на следующих принципах: индивидуализации обучения; использование игровой формы работы; систематичность и последовательность; краткость и разнообразие упражнений; использование мультимедийных ресурсов.

Логопедическая работа по формированию просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией включала в себя следующие этапы: формирование дыхания, голоса, ритма и темпа речи; понятий о выразительности речи и о видах интонаций; интонационной выразительности речи и этап автоматизации интонационной выразительности речи. Комплекс логопедических упражнений необходимо проводить систематически, используя календарно-тематическое планирование.

После проведения формирующего этапа исследования с детьми была проведена контрольная диагностика и сравнительный анализ результатов исследовательской работы для оценки динамики просодических компонентов речи по методике «Исследование просодической стороны речи» Е.Ф. Архиповой [1].

Сводные результаты обследования просодической стороны речи детей, принимающих участие в исследовании, на контрольном этапе представлены на рисунке 2.

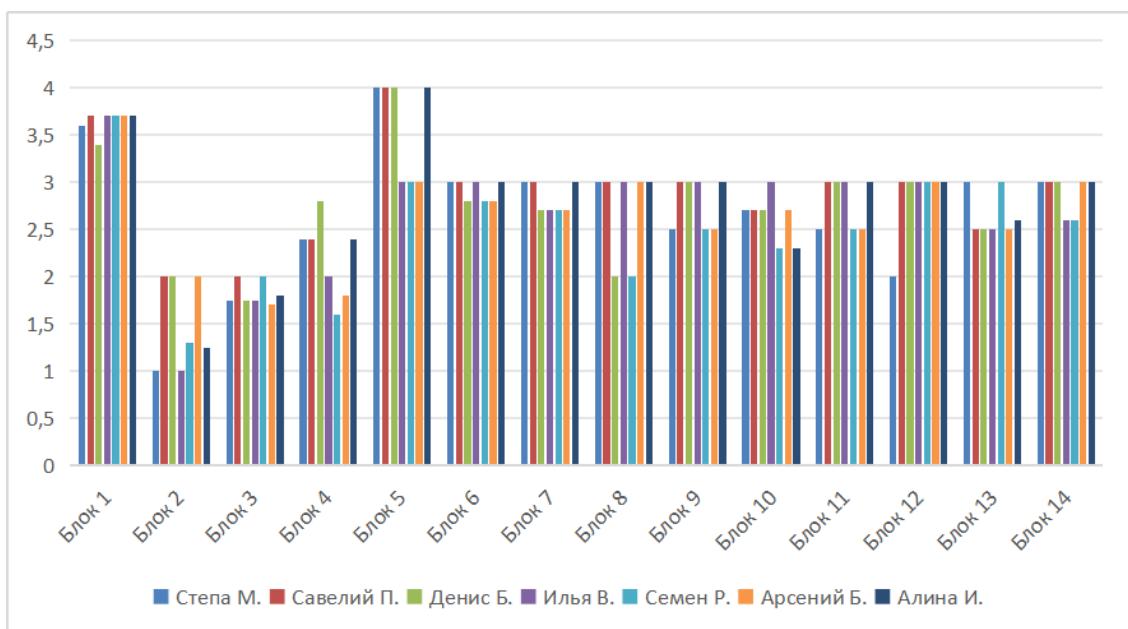


Рисунок 2 – Сводные результаты обследования просодической стороны речи детей на контрольном этапе исследования

Результаты диагностики просодических компонентов речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на контрольном этапе исследования показали, что у испытуемых наблюдается положительная динамика в формировании восприятия и воспроизведения ритма, интонации, также восприятия логического ударения. Также в речи детей появились предложения, различные по цели высказывания. Исключена дифференциация типов интонации в предложении и в стихотворном тексте, однако, дошкольники научились выделять слово, выделенное интонацией. Кроме того, анализ результатов показал следующее: дети стали допускать меньше

ошибок в соотношении ударов с их графическими изображениями на карточках.

Следовательно, подобранные и апробированные логопедические упражнения, направленные на развитие умения правильно воспринимать и воспроизводить ритм; корректно воспринимать и воспроизводить интонацию; безошибочно воспринимать и воспроизводить логическое ударение; правильно применять речевое дыхание, способствуют формированию просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Список литературы

1. Архипова, Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертый дизартрии у детей: учебник. М.: ACT: Астрель, 2018. 254 с.
2. Битус П. А. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с дизартрией / П. А. Битус. // Молодой ученый. 2022. № 47. С. 386–388.
3. Елеуова А.Е. Влияние компонентов просодики на речь при дизартрии // Научный журнал. 2016. № 3. С. 54–56.
4. Корзун Н.В., Борисова-Лосик Н.И. Особенности просодической стороны речи у детей с дизартрией дошкольного возраста // Коррекционные технологии в специальном образовании: сб. науч. ст. Минск: Изд-во БГУИР, 2022. С. 112– 113.
5. Киселёва В.А. Комплексное исследование детей со стертый дизартрией /Логопедия: методические традиции и новаторство /Под ред. С.Н. Шаховской, Т.В. Волосовец, М. Воронеж, 2019. 98 с.

References

1. Arhipova, E.F. Korrekcionno-logopedicheskaya rabota po preodoleniyu stertoy dizartrii u detej: uchebnik. M.: ACT: Astrel, 2018. 254 p.

2. Bitus P. A. Psihologo-pedagogicheskie osobennosti detej doshkolnogo vozrasta s dizartriej / P. A. Bitus. // Molodoj uchenyj. 2022. № 47. P. 386–388.
3. Eleuova A.E. Vliyanie komponentov prosodiki na rech pri dizartrii // Nauchnyj zhurnal. 2016. № 3. P. 54–56.
4. Korzun N.V., Borisova-Losik N.I. Osobennosti prosodicheskoy storony rechi u detej s dizartriej doshkolnogo vozrasta // Korrekcionnye tekhnologii v special'nom obrazovanii: sb. nauch. st. Minsk: Izd-vo BGUIR, 2022. P. 112– 113.
5. Kiselyova V.A. Kompleksnoe issledovanie detej so stertoj dizartriej /Logopediya: metodicheskie tradicii i novatorstvo /Pod red. S.N. Shahovskoj, T.V. Volosovec, M. Voronezh, 2019. 98 p.