

РАЗДЕЛ 3.
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА СОВРЕМЕННОЙ ЛОГОПЕДИИ

**РАЗВИТИЕ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
ПРИ СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИИ**

Н. С. Алпатова

*кандидат социологических наук, доцент кафедры дошкольной дефектологии и
логопедии, старший научный сотрудник, НОУ ВО «Московский социально-
педагогический институт», г. Москва, Россия*

alpatova.ns@mail.ru

О. М. Канавец

учитель-логопед, МОУ Детский сад № 80, г. Волгоград, Россия

oluhska80@mail.ru

А. В. Ларионова

учитель-логопед, МОУ Детский сад № 265, г. Волгоград, Россия

anna89053968266@yandex.ru

Аннотация. В статье актуализируется проблема развития речи у дошкольников со стертой формой дизартрии. Описано экспериментальное изучение особенностей речи детей данной категории. Представлены результаты логопедической работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи у детей с использованием дидактических игр.

Ключевые слова: развитие речи, дети дошкольного возраста, стертая форма дизартрии.

**SPEECH DEVELOPMENT IN PRESCHOOL CHILDREN WITH
DYSARTRIA**

N.S. Alpatova

PhD in Sociological Sciences, Associate Professor, Department of Preschool

*Defectology and Speech Therapy, Senior Researcher, Moscow Social Pedagogical
Institute, Moscow, Russia*

alpatova.ns@mail.ru

O.M. Kanavets

Speech Therapist, Nursery school No. 80, Volgograd, Russia

oluhska80@mail.ru

A.V. Larionova

Speech Therapist, Nursery school No. 265, Volgograd, Russia

anna89053968266@yandex.ru

Abstract. The article actualizes the problem of speech development in preschool children with an erased form of dysarthria. An experimental study of the speech characteristics of children in this category is described. The results of speech therapy work on the correction of violations of the pronunciation side of speech in children using didactic games are presented.

Keywords: speech development, preschool children, dysarthria.

Актуальность исследования определяется значительной распространенностью дошкольников со стертой формой дизартрии, которая характеризуется нарушением звукопроизносительной и просодической стороны речи, обусловленным микроорганическим поражением головного мозга, а также недостаточной изученностью методов и приемов коррекции звукопроизносительной стороны речи [1].

Многочисленные исследования посвящены трактовке понятия «дизартрия» и проявлению ее форм (Л.О. Бадалян, Л.Т. Журба, М.В. Ипполитова, Е.М. Мастюкова, М.С. Певзнер, О.В. Правдина, Л.И. Ростягайлова и др.). В работах Е.Ф. Архиповой, Л.В. Лопатиной, Р.И. Мартынова, Е.М. Мастюковой, Н.В. Серебряковой, Е.Ф. Собонович, Т.В. Сорочинской, А.Ф. Чернопольской и других, рассматриваются вопросы проявления стертых дизартрий и методы их диагностики. Исследования о коррекционной направленности обучения и воспитания детей дошкольного возраста со стертой дизартрией отражены в трудах Е.Ф. Архиповой, Е.Н. Винарской, Л.С. Волковой, Г.Г. Гутцмана, В.А. Киселевой, Р.Е. Левиной, Л.В. Лопатиной, Е.М. Мастюковой, И.И. Панченко, О.В. Правдиной, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной и других.

Отметим, что дети со стёртой дизартрией нуждаются в

экспериментальном изучении особенностей их речи и комплексной системе логопедических мероприятий по преодолению речевых нарушений.

Цель исследования – выявить особенности речи детей со стертой формой дизартрии и реализовать систему логопедической работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи с использованием дидактических игр.

Эксперимент проводился в следующих учреждениях: МОУ детский сад № 80, МОУ детский сад № 265 г. Волгограда. В эксперименте приняли участие 10 детей дошкольного возраста (5–6 лет) с речевым диагнозом «ОНР (3 уровень речевого развития), стертая форма дизартрии» и 10 детей без речевых нарушений.

У детей при стертой дизартрии речь имеет особенности, на выявление которых и был направлен констатирующий эксперимент. Его цель: выявление исходного состояния произносительной стороны речи у детей со стертой дизартрией и детей без речевых нарушений.

Диагностика проводилась на основе специально подобранных и адаптированных методик по следующим направлениям: звукопроизношение, уровень сформированности фонематического слуха, состояние звуко-слоговой структуры слов и просодической стороны речи [2, 3, 4].

Результаты обследования состояния звукопроизношения у детей со стертой дизартрией (экспериментальная группа) позволили выявить полиморфное нарушение звукопроизношения. Более распространенным у детей со стертой дизартрией было нарушение произношения 3-х групп звуков: свистящих, шипящих и сонорных. Помимо этого, мы выявили у некоторых детей следующие звуковые расстройства: межзубное произношение звуков [т], [д], [н], [л], [с], [з] при отсутствии звука [р]; боковое произношение свистящих, шипящих звуков; смягчение согласных звуков и дефекты их озвончения. Так, самыми распространенными нарушениями у детей оказались произношения свистящих звуков (90%), затем шипящих (80%) и сонорных (60%).

Следует также отметить, что у большинства дошкольников

экспериментальной группы (80%) выявлены нарушения произношения большого количества звуков в слогах, при этом произнесение согласных звуков в начале и конце слов давалось детям легче, чем в середине слов. Некоторые дети, правильно произнеся звук в начале слова, произносили его неправильно в других позициях. Правильное произношение звуков чаще удавалось детям при нахождении звука в первом слове предложения (70%). У 30% дошкольников зафиксировано нарушение слоговой структуры некоторых слов, ограниченность словаря, сокращение фразы, искажение грамматического оформления предложения.

Дети сравнительной группы продемонстрировали отсутствие нарушений звукопроизношения. Все предложенные слова были произнесены ими правильно. Однако наблюдались небольшие трудности в сохранении структуры предложений: перестановка слов во время воспроизведения предложений (10%) и сокращение предложений (10%). В целом высокий количественный показатель выполнения заданий продемонстрировали все дошкольники данной группы

Далее мы определили уровень сформированности фонематического слуха. Дети экспериментальной группы не смогли безошибочно повторить предложенные логопедом слоги (100%). Укажем на типичные ошибки выполнения задания: пропуск одного из слогов (70%), одинаковое произнесение всех трех слогов в цепочке (80%), замена звуков в слогах (60%), пропуск слова с заданным звуком (50%).

У детей сравнительной группы уровень развития фонематического слуха выше, однако и у них наблюдались ошибки при воспроизведении слоговых цепочек: уменьшение количества произносимых слогов отметили у 10% детей, одинаковое произнесение всех трех слогов в цепочке - у 10%.

При исследовании уровня сформированности слоговой структуры слов у детей экспериментальной группы нами было выявлено множество искажений: элизии (например, «аэпот»); перестановка слогов (например, «вапрадавочник»); пропуск отдельных согласных звуков (например, «эскаватор»).

У детей сравнительной группы сформированность слоговой структуры

слов оказалась на уровне возрастной нормы.

По результатам исследования просодической стороны речи можно констатировать, что большинство дошкольников экспериментальной группы (60%) справились с выполнением заданий как на определение ударного слога в цепочке слогов, так и правильное воспроизведение ударения. Однако в процессе выполнения задания на определение и воспроизведение интонации в предложении некоторые дети испытывали затруднения в понимании инструкции к заданиям, что требовало неоднократного дополнительного объяснения.

У детей сравнительной группы просодическая сторона речи была сформирована и соответствовала норме.

После количественной обработки диагностических данных были получены следующие результаты: высокий уровень произносительной стороны речи у детей со стертой дизартрией не выявлен; средний уровень показали 3 ребенка (30%), низкий зафиксирован у 7 детей (70%).

В сравнительной группе детей выявлены следующие показатели: высокий уровень произносительной стороны наблюдается у 80% детей; средний – у 20%, низкий уровень не обнаружен.

В процессе проведения экспериментального исследования мы можем сделать вывод о том, что произносительная сторона речи у детей со стертой дизартрией имеет свои особенности и отстает по всем исследуемым параметрам от уровня дошкольников с нормативным развитием. Так, наибольшее отставание в развитии отмечено в области звукопроизношения, фонематического слуха и слоговой структуры слов. По результатам исследования указанных направлений в большинстве случаев отмечается низкий уровень выполнений заданий, что свидетельствует о необходимости проведения целенаправленной логопедической работы с использованием дидактических игр.

Формирующий эксперимент осуществлялся с детьми экспериментальной группы. Логопедическая работа проводилась на групповых и индивидуальных занятиях с активным использованием дидактических игр по следующим направлениям: развитие звукопроизношения и фонематического слуха, слоговой

структуры слов и просодической стороны речи.

В ходе проведения логопедических занятий были учтены возрастные и индивидуальные особенности детей, а также режимные моменты (время занятий, наличие динамических пауз, система поощрений).

Для оценки эффективности проведенной коррекционно-логопедической работы с дошкольниками экспериментальной группы мы провели контрольный эксперимент, в котором использовались методики констатирующего эксперимента.

Так, показатели уровня сформированности произносительной стороны речи у детей со стертой дизартрией значительно возросли после формирующего эксперимента. Высокий уровень произносительной стороны речи в экспериментальной группе выявлен у 20% детей; средний уровень отмечен у 60% дошкольников; низкий – у 20%.

В сравнительной группе детей изменения показателей не выявлены.

Наблюдающаяся положительная динамика показателей в группе детей со стертой дизартрией подтверждает эффективность проведенной экспериментальной работы.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о необходимости продолжать коррекционно-логопедическую работу, поскольку 20% детей продолжают оставаться на низком уровне сформированности произносительной стороны речи. Вместе с тем, наблюдающаяся положительная динамика показателей в группе детей со стертой дизартрией свидетельствует о результативности проведенной нами работы и об эффективности реализованной системы логопедических занятий.

Список использованных источников:

1. *Лопатина Л.В.* Фонетико-фонематические нарушения и их коррекция у дошкольников со стертой дизартрией: монография. СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2004. 259 с.
2. *Архипова Е.Ф.* Коррекционно-логопедическая работа по преодолению

стертой дизартрии у детей. М.: АСТ: Астрель, 2008. 254 с.

3. *Киселева В.А.* Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии: пособие для логопедов. М.: Школьная Пресса, 2007. 24 с.

4. *Сорочинская Т.В.* Оптимизация логопедической работы по формированию фонетической и просодической стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии: автореф. дис. ... канд. пед. наук. М., 2000. 16 с.