

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Балашовский институт (филиал)

Кафедра дошкольного и начального образования

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРОСОДИЧЕСКИХ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ
У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 343 группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное
(дефектологическое) образование», профили «Логопедия»,
Обертышевой Ольги Владимировны

Научный руководитель
доцент кафедры ДиНО,
кандидат филологических наук,
доцент _____

(подпись)

М.А. Мазалова

Зав. кафедрой ДиНО,
кандидат педагогических наук,
доцент _____

(подпись)

Е.А. Казанкова

Балашов 2025

Введение. Актуальность исследования. Развитие просодического компонента речи является одним из важнейших направлений коррекционной логопедической работы с детьми с дизартрией. Просодика представляет собой сложное языковое явление, которое изучается комплексом наук: лингвистикой, психологией, логопедией и другими, реализуется через мелодико-интонационную структуру речи, несущую смысловую нагрузку и являющуюся важной частью межличностного общения.

Речь представляет собой сложнейший феномен человеческой психики и является средством общения людей друг с другом. Современные образовательные стандарты предъявляют высокие требования к уровню владения речью выпускниками детского сада. Однако в последнее время наблюдается рост дошкольников с речевыми патологиями, в частности, дизартрией, наступающей вследствие органического поражения центральной нервной системы. Дизартрические расстройства, к сожалению, продолжают оставаться одной из значимых составляющих в речевых патологиях современных детей. Одним из ярких симптомов при дизартрии становится нарушение просодической стороны речи, применительно к старшему дошкольному возрасту можно говорить о несформированности данного компонента речи, что оказывает негативное влияние и на формирование других компонентов речи.

Речь ребенка при дизартрии нечеткая, смазанная, почти всегда монотонная. Во время коррекционной работы с детьми учитель-логопед диагностирует индивидуальные особенности речевого развития ребенка, обращает особое внимание на произносительную сторону его речи. Для детей с дизартрией характерны слабая выдыхаемая воздушная струя; безинтонационная, маловыразительная речь; неумение контролировать силу голоса, его ритм и темп; неумение правильно ставить ударения. Недоразвитие просодической стороны речи отрицательно сказывается на дальнейшей социальной адаптации дошкольника в школе и обществе.

Тенденция к постоянному увеличению численности детей с различными речевыми нарушениями ставит перед логопедами задачу поиска новых и совершенствования уже проверенных коррекционных методик.

Формирование просодической стороны речи является предметом исследований разных научных областей. Вопросы ее изучения были рассмотрены исследователями в рамках психологии, лингвистики и логопедии. В логопедии проблемой онтогенеза просодики занимались такие авторы как Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова, И. С. Лопухина, Ю. О. Филатова и другие.

Исследования структуры и патогенеза дизартрии в старшем дошкольном возрасте занимались такие ученые, как О. В. Правдина, Е. Н. Винарская, М. В. Ипполитова, Е. М. Мастюкова, К. А. Семенова, М. Я. Смуглина, Г. В. Чиркина и другие.

Таким образом, актуальность формирования просодических компонентов речи детей с дизартрией не вызывает сомнения.

Объект исследования – коррекционно-логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования – формирование просодических компонентов речи у старших дошкольников с дизартрическими расстройствами.

Цель исследования – изучить структуру дефекта при дизартрических расстройствах, выделить специфику формирования просодики у детей с дизартрией, на этой основе предложить программу формирования просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией будет более эффективной, если:

- будет определена структура дефекта при дизартрии;
- будет изучена специфика проявления недостатков просодических компонентов при дизартрических расстройствах;

- будут выявлены особенности формирования просодики у детей с дизартрией старшего дошкольного возраста;
- на этой основе будет составлена программа логопедической работы по формированию просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть дизартрию как расстройство речи.
2. Дать характеристику просодических компонентов речи у детей с дизартрией.
3. Проанализировать методики логопедического обследования просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
4. Спроектировать комплекс логопедических заданий по формированию просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Теоретические основы исследования:

- Психологические теории о влиянии речи на процесс и результат развития личности, в целом, и мышления человека, в частности (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, А. А. Леонтьев и другие).
- Теории, описывающие закономерности развития речи в нормальном онтогенезе и при его нарушении (Л. С. Выготский, В. И. Лубовский и другие).
- Исследования в области изучения нарушений двигательной программы при речевых расстройствах (Г. А. Волкова, Р. И. Лалаева, Л. В. Лопатина и другие).
- Теории и обобщение логопедической практики, направленные на изучение просодических компонентов речи (Р. И. лалаева, О. В. Правдина, Л. А. Позднякова и другие).

– Положения, касающиеся логопедической помощи старшим дошкольникам с дизартрическими расстройствами, отраженные в работах Е. Ф. Архиповой, Е. М. Мастюковой, Е. Ф. Собонович.

Методы исследования: изучение и теоретический анализ общей, специальной и методической литературы по проблеме исследования; обобщение данных о развитии логопедической практики коррекционно-логопедической работы по формированию просодической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Практическая значимость данного исследования определяется тем, что подобранные нами упражнения и разработанные конспекты занятий коррекционно-логопедической коррекционно-логопедической работы по формированию просодической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией.

Структура исследования: бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, выводов по ним, заключения, списка использованных источников и приложений.

Основное содержание работы. В первой главе «Теоретические основы формирования просодических компонентов речи у детей с дизартрией» в первом параграфе дизартрия рассматривалась как расстройство речи.

Дизартрия представляет собой достаточно распространенную нозологическую группу речевых расстройств. В логопедических исследованиях понятие «дизартрия» определяется как расстройство артикуляции, трудности в произношении звуков речи из-за пареза, спазма, нарушения тонуса речевой мускулатуры; нарушение процессов звукопроизношения и голосообразования в следствие недостаточной иннервации речевого аппарата, возникающее в результате поражений заднелобных и подкорковых отделов мозга.

В исследовании рассмотрены различные классификации форм дизартрических расстройств, выделенные по различным основаниям.

Во втором параграфе была дана характеристика просодических

компонентов речи у детей с дизартрией.

В данном исследовании в качестве основного был принят традиционный подход к определению компонентов просодической стороны речи. К ним относятся логическое ударение, чередование отрезков речи по длительности, пауза, сила, высота и тембр голоса, ритм, темп. Роль просодика крайне важна в передаче смысла сказанного, отражения эмоций говорящего.

В данной бакалаврской работе было описано развитие просодических компонентов речи в онтогенезе и нарушения просодики при разных формах дизартрии. Сделан вывод о том, что дефекты просодической стороны речи являются главными в структуре дефекта при дизартрии.

Во второй главе «Практические аспекты формирования просодической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией» в первом параграфе был проведен обзор методик логопедического обследования просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Во время коррекционной работы с детьми учитель-логопед диагностирует индивидуальные особенности речевого развития ребенка, обращает особое внимание на произносительную сторону его речи. При этом необходимо помнить о том, что независимо от того, какие дидактические материалы планируется использовать, построение логопедической работы по формированию просодической стороны речи невозможно без предварительной оценки состояния данного компонента речевой системы у конкретного ребенка или группы детей, с которыми предстоит проводить занятия. Поэтому следует производить тщательное исследование всех составляющих просодического компоненты речи.

На основе анализа методик обследования просодической стороны речи старших дошкольников: методик Г. А. Волковой, Т. В. Кабановой, О. В. Домниной, О. И. Лазаренко, Е. Ф. Архиповой. Был сделан вывод о том, что наиболее комплексный и универсальный подход к изучению просодической стороны речи детей предложен Е. Ф. Архиповой. Методика данного ученого

и практика предполагает изучение восьми компонентов: воспроизведение ритма, интонации, обследование модуляций голоса по высоте, по силе; выявление назального тембра голоса, изучение воспроизведения тембра; речевого дыхания и темпо-ритмической организации речи. А также Е. Ф. Архиповой предложена бальная оценка выполняемых проб, а также критерии качественного анализа.

Методика, направленная на оценку просодической стороны речи дошкольников 5 – 6 лет с дизартрией, включает в себя изучение следующих параметров: восприятие и воспроизведение ритма, восприятие и воспроизведение интонации; восприятие и воспроизведение логического ударения; модуляция голоса по высоте и силе; восприятие и воспроизведение тембра голоса, речевое дыхание.

Во втором параграфе было описано проектирование комплекса логопедических заданий по формированию просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

На основании теоретического анализа проблемы формирования просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией была решена практическая задача данного исследования, связанная с проектированием комплекса логопедических заданий.

Разрабатываемый комплекс содержит задания в пяти разделах:

1. Упражнения на развитие моторной стороны темпо-ритмической организации речи.
2. Упражнения на коррекцию мимической и артикуляционной моторики.
3. Упражнение на развитие речевого дыхания.
4. Упражнения на развитие голоса, темпа и ритма речи.
5. Упражнения на развитие звукопроизношения.

Приведем примеры упражнений и игр из разных разделов комплекса.

Третий раздел. В целом, произносительная сторона речи и просодика определяются силой и продолжительностью речевого выдоха, поэтому в

комплекс включены упражнения, способствующие развитию речевого дыхания.

1. Игры, направленные на формирование длительного и плавного речевого выдоха: «Сдуй листочки», «Буря в стакане», «Одуванчик», «Забей мяч в ворота», поддувание ватных шариков, «снежков», бабочек и тому подобные.

Приведем пример использования данных игр.

Игра «Бабочка, лети!»

Дети сидят на стульях. Логопед говорит: «Дети, посмотрите, какие красивые бабочки: синие, желтые, зеленые! Как их много! Они как живые! Посмотрим, могут ли они летать. (Дует на них.) Смотрите, полетели. Попробуйте и вы подуть. У кого дальше полетит. Попробуйте и вы подуть. У кого дальше полетит?» Дети дуют на бабочек.

Игра «Чья птичка дальше улетит?»

На двух столах ставят бумажных птичек (у самого края стола) на расстоянии не менее 30 см друг от друга. Вызывают четверых детей, каждый садится напротив птички. По сигналу «птички полетели» дуют на фигурки, остальные следят, чья птичка дальше улетит.

Четвертый раздел. Упражнения для развития голоса, стабилизации темпа и ритма речи, формирования интонационного компонента речи:

1. Игры, направленные на развитие модуляции голоса по силе и высоте: подражание различным видам транспорта – воспроизведение звукоподражаний с различной силой голоса: как гудит пароход, если он близко / далеко; воспроизведение постепенного нарастания и падения силы голоса: показать, как гудит приближающийся самолет, поезд и так далее.

2. Игры, направленные на восприятие и воспроизведение различных ритмических структур: «Послушай, повтори», «Волшебное заклинание», «Заяц-барабанщик» и другие.

Приведем примеры игр, направленных на развитие высоты и силы голоса.

Игра «Вьюга». Перед детьми – сюжетная картина «Вьюга».

По сигналу «Вьюга началась» дети тихо гудят: у-у-у. По сигналу «Сильная вьюга» дети громко произносят: У-У-У. По сигналу «Вьюга затихает» дети постепенно уменьшают силу голоса. По сигналу «Вьюга кончилась» замолкают.

Игра «Мимический кубик» или «Повтори фразу».

Дети повторяют предложенную или самостоятельно составленную фразу с выпавшей на кубике или заданной педагогом интонацией.

Заключение. В проведенном нами исследовании была изучена роль формирования просодических компонентов речи на речевое и личностное развитие детей старшего дошкольного возраста, страдающих дизартрией.

Дизартрия представляет собой форму речевой патологии, выделяемую в рамках клинико-педагогической классификации речевых расстройств; относится к группе нарушений устной речи и включена в подгруппу нарушений фонационного оформления высказывания. Имеет всегда центральную локализацию, обусловлена органическим поражением ЦНС.

В лингвистических источниках под просодической системой понимают совокупность интонации и ударения (С. Н. Цейтлин). В психолого-педагогических исследованиях под просодической стороной речи понимаются такие ее компоненты, как логическое ударение, длительность звучания отрезков речи во фразе, в целостном монологическом высказывании, интонация, сила голоса и его высота, тембр, ритм, пауза (О. А. Токарева) [66].

Речь ребенка при дизартрии нечеткая, смазанная, почти всегда монотонная, что и объясняется дефектами просодики.

В случаях нарушенного речевого развития при дизартрии отмечаются, как правило, отклонения в развитии всех вышеперечисленных составляющих звукового и просодического компонентов речи. При этом необходимо отметить, что все компоненты произношения тесно связаны как между собой, так и с моторной сферой. Это обусловлено спецификой работы

нервной системы, в особенности тех ее структур, которые отвечают за ритмичность всех производимых действий и протекающих в организме процессов. Поэтому нарушение даже одного элемента произносительной стороны речи, чаще всего, влечет за собой отставание в развитии и других ее составляющих.

На основе анализа методик обследования просодической стороны речи старших дошкольников: методик Г. А. Волковой, Т. В. Кабановой, О. В. Домниной, О. И. Лазаренко, Е. Ф. Архиповой. Был сделан вывод о том, что наиболее комплексный и универсальный подход к изучению просодической стороны речи детей предложен Е. Ф. Архиповой. Методика данного ученого и практика предполагает изучение восьми компонентов: воспроизведение ритма, интонации, обследование модуляций голоса по высоте, по силе; выявление назального тембра голоса, изучение воспроизведения тембра; речевого дыхания и темпо-ритмической организации речи. А также Е. Ф. Архиповой предложена бальная оценка выполняемых проб, а также критерии качественного анализа.

На основании теоретического анализа проблемы формирования просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией была решена практическая задача данного исследования, связанная с проектированием комплекса логопедических заданий.

Разработанный комплекс содержит задания в пяти разделах:

- Упражнения на развитие моторной стороны темпо-ритмической организации речи.
- Упражнения на коррекцию мимической и артикуляционной моторики.
- Упражнение на развитие речевого дыхания.
- Упражнения на развитие голоса, темпа и ритма речи.
- Упражнения на развитие звукопроизношения.