

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Педагогический институт
Кафедра логопедии и психолингвистики

**ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЯ
ФОНЕТИЧЕСКОГО СТРОЯ РЕЧИ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ
ДИСЛАЛИИ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

Студентки 4 курса 473 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования
Фартуковой Екатерины Владимировны

Научный руководитель:

доцент, кандидат фил. наук,

доцент кафедры логопедии и психолингвистики _____ Т. А. Бочкарева

Зав. кафедрой:

профессор, доктор фил. наук,

доцент кафедры логопедии и психолингвистики _____ В. П. Крючков

Саратов 2025

Введение. В современном обществе вопросы, касающиеся развития и коррекции речи у детей, становятся все более актуальными. Одной из наиболее распространенных проблем, с которыми сталкиваются логопеды и родители, является дислалия - нарушение фонетического строя речи, проявляющееся в неправильном произношении звуков. Это расстройство может существенно повлиять на качество жизни ребенка, его социальные взаимодействия и образовательные достижения. Понимание особенностей дислалии, методов ее диагностики и коррекции является актуальной и важной задачей для специалистов в области логопедии в связи со стабильной частотностью данного нарушения.

Дислалия может проявляться в различных формах, включая замену, искажение или пропуск звуков. Причины данного нарушения могут быть как физиологическими, так и социальными. К физиологическим факторам относятся анатомические особенности речевого аппарата, такие как неправильное строение челюсти или языка, а также нарушения слуха. Социальные факторы могут включать недостаток речевой среды, влияние семьи и окружения, а также эмоциональное состояние ребенка. Таким образом, дислалия — это многогранное явление, требующее комплексного подхода к диагностике и коррекции.

Речевые нарушения отличаются характером, природой и степенью тяжести, а иногда могут сочетаться, образуя сложный дефект. Нарушения звукопроизношения встречаются практически у всех детей с речевыми дефектами и представляют собой наиболее «простые» нарушения, легче устранимые. Данный вопрос освещали В.М. Акименко, Е.Ф. Архипова, С.Е. Большакова, В.В. Коноваленко, С.Н. Шаховская и другие.

Изучением вопроса дислалии и возможностями ее преодоления занимались Б.М. Гриншпун, Л.В. Лопатина, Т.А. Ткаченко, Т.Б. Филичева и другие.

Цель исследования: в теоретическом, методическом и практическом планах изучить нарушения фонетического строя речи при дислалии и

систематизировать содержание коррекционной работы по преодолению имеющихся нарушений.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретические аспекты проблемы нарушений фонетико-фонематического строя речи при дислалии: рассмотреть формирование фонетико-фонематических процессов в норме и при дислалии;
2. Рассмотреть дислалию как логопедическую проблему;
3. Провести сравнительный анализ методик диагностики и коррекции нарушений фонетико-фонематического строя речи у дошкольников с дислалией;
4. Провести логопедическое обследование фонетического строя речи у дошкольников с дислалией;
5. Разработать и апробировать комплекс коррекционных упражнений и проанализировать его эффективность в ходе повторного обследования.

Реализация цели и задач исследования осуществлялись с помощью следующих **методов**:

- 1 Теоретический: анализ специальной литературы по проблеме исследования,
- 2 Эмпирический: проведение констатирующего, формирующего и контрольного этапов педагогического эксперимента,
- 3 Количественно-качественный анализ полученных результатов.

Методики исследования: «Альбом для исследования фонетической и фонематической сторон речи дошкольников», разработанный Г.А. Волковой

База экспериментального исследования: МОУ «Общеобразовательная школа 105» Ленинского района г. Саратова.

Экспериментальная выборка: 10 воспитанников логопедической группы, имеющие по результатам ПМПК логопедическое заключение: ФФНР. Дислалия. Возраст 6-7 лет. Обучение проводится по адаптированной образовательной программе для детей с ТНР в соответствии с ФАОП ДО.

Структура работы обусловлена целями и задачами исследования и состоит из: введения, двух глав, заключения, список использованных источников (47 работ), приложений.

Краткое содержание. Во введении отмечена актуальность темы, указаны цель, задачи, методы, методологическая основа и экспериментальная база исследования.

Первая глава «Теоретические и методические аспекты проблемы речевых нарушений при дислалии» включает пять параграфов: 1.1 Фонетические особенности русского языка; 1.2 Формирование фонетико-фонематической стороны речи в онтогенезе; 1.3 Дислалия: история изучения, этиология, симптоматика, классификации. Виды нарушений звукопроизношения и фонематических процессов при дислалии; 1.4 Сравнительный анализ методик диагностики нарушений фонетико-фонематического строя речи; 1.5 Сравнительный анализ программ и методик коррекции.

Резюмируя рассмотренные параграфы, можно сделать ряд выводов.

Фонетика - наука о звуках речи, являющихся элементами звуковой системы языка, это раздел языкознания, изучающий звуки в потоке речи, их сочетаемость и их позиционные изменения. Звуковая сторона - необходимая форма существования слов, материальное выражение, без которого невозможно существование языка.

Основные задачи фонетики включают в себя всестороннее изучение звуковой составляющей языка, а также поиск и выявление закономерностей в её внутренней организации.

Под фонетической стороной речи понимают произнесение звуков как результат согласованной работы всех отделов речедвигательного аппарата.

Становление произносительных норм происходит постепенно. К моменту поступления в школу у ребенка сформировано звукопроизношение, хорошо развиты все стороны речи, что дает ему возможность успешно овладевать программным материалом в школе.

При рассматривании различных подходов к классификации дислалии, выделены следующие ее типы: простая и сложная дислалия, сенсорная и моторная дислалия, акустико-фонематическая, артикуляторно - фонематическая, артикуляторно - фонетическая дислалия.

Неправильное звукопроизношение является одним из самых распространенных проявлений речевой патологии. Дефекты звукопроизношения могут являться как самостоятельными дефектами речи, так и частью других, более сложных речевых нарушений (дизартрии, алалии и др.).

Нами были проанализированы различные пособия, альбомы, направленные на диагностику фонетической, фонематической сторон речи. Было выявлено, что, например, «Альбом для исследования фонетической и фонематической сторон речи дошкольников», как и пособие Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной содержит три направления обследования. Однако, в пособии Г.А. Волковой более детально описано обследование фонематического слуха. Имеется наглядный материал, что является, несравненно, плюсом. Именно поэтому, в аннотации указана информация о том, что пособие предназначено логопедам и студентам педагогических вузов и колледжей, обучающихся по специальности «Логопедия». В связи с этим, в качестве приоритетного, нами было определено пособие Г.А. Волковой.

На сегодняшний день существует достаточное количество методик, направленных на коррекцию ФФН у детей дошкольного возраста. Так Филичева Т. Б. и Чиркина Г. В. в своих трудах «Программа обучения и воспитания детей с ФФН (6 год жизни)» исследуют три основных компонента фонетико-фонематической стороны речи: звукопроизношение, фонематический слух, слоговая структура слова. Ткаченко Т. А. составила методику, целью которой является разрешение проблемы развития навыков и умений анализа и синтеза звука. Левиной Р.Е. была сформулирована и передана основная задача работы логопедов, заключающаяся в правильном формировании фонематического синтеза и анализа, в соответствии со звуко-

слоговым строением самого слова. Медведева Е.Ю. и Богаткова А.К. считают, что процесс коррекции возникших фонематических отклонений можно осуществить лишь при помощи проведения специально составленных логопедических программ и курсов, которые должны быть направлены на корректировку артикуляции, а также способствуют формированию фонематической стороны речи. Агаевой И. Б. и Валиев А. С. к самым главным направлениям основной работы педагога-логопеда в процессе осуществления деятельности с детьми, у которых наблюдается ФФНР, относятся развитие верного звукопроизношения, формирование правильного звукового анализа, а также синтеза, становление фонематического слуха и фонематического восприятия. Смирнова И.А. предлагает свои рекомендации к занятиям по коррекции ФФНР, где нужно использовать комплекс развивающих игр, дидактических упражнений и информационных технологичных средств (видео, презентации, игры) в качестве инструмента подачи и закрепления новой информации, а также для развития психических процессов.

Вторая глава «Практические аспекты изучения нарушений фонетического строя речи при дислалии» включает три параграфа: 2.1 Организация первичного обследования; 2.2 Комплекс коррекционных упражнений; 2.3 Повторное обследование и интерпретация его результатов.

В этой главе были описаны данные экспериментального изучения состояния звукопроизношения. Исследование организовывалось в 2024-2025 учебном году на базе дошкольной группы МОУ «Начальная общеобразовательная школа 105» Ленинского района г. Саратова. В эксперименте приняло участие 10 детей, имеющие по результатам ПМПК логопедическое заключение: фонетико- фонематическое недоразвитие речи. Дислалия. Возраст 6 лет.

Исследование дислалии проходило индивидуальным методом, в ходе которого использовался альбом для исследования фонетической и фонематической сторон речи дошкольника Г. А. Волковой. Всего было

проведено три эксперимента: констатирующий, формирующий и контрольный.

Основной **целью** логопедического обследования является выявление особенностей звукопроизношения и фонематического строя у детей с дислалией, а также разработка направлений коррекционной работы на основании результатов обследования.

В результате проведения диагностики уровня развития фонетической стороны речи было выявлено, что у всех детей отмечаются фонетические и фонологические дефекты, нарушения произношения отдельных звуков или слогов, слов, фраз. Например, у Ильи, Ульяны Т., Вадима, Евы, Насти и Игоря изолировано возникают трудности с произнесением аффрикаты –[ц], у Сергея, Ульяны Т., Ульяны П. и Татьяны при увеличении речевой нагрузки наблюдаются проблемы с произношением звуков [л], [р], у Ильи А., Вадима С., Насти М., Игоря Ш. с произношением звуков [ш], [с], наблюдаются фонетические дефекты звукопроизношения (пропуски, отсутствие, искажения), фонологические дефекты (замены, вариативные замены, простой звук заменяется сложным, смешения). Также отмечается недостаточная чёткость произношения или искажение, смешение, замена некоторых звуков родного языка. Как мы выяснили, среди изучаемых нами детей (Илья, Сергей, Кирилл, Ульяна Т., Ульяна П., Вадим, Татьяна, Ева, Настя, Игорь Ш.) недостаточно сформировано умение выполнять определенные артикуляционные упражнения, многие из которых особенно необходимы для постановки отсутствующих или нарушенных у них звуков. 2 ребенка (Илья А. и Вадим С.) находились, таким образом, на низком уровне, остальные 8 – на среднем. Проведенное нами исследование на констатирующем этапе подтвердило необходимость проведения логопедической работы, направленной на коррекцию нарушений фонетического строя речи при дислалии.

Цель формирующего этапа экспериментальной работы: проведение коррекционной работы по коррекции нарушений фонетического строя речи при дислалии.

Логопедическая работа проводилась в течении трех месяцев (с сентября по ноябрь 2024 года). С каждым ребенком проводилось одно занятие в день: три раза в неделю.

При составлении данной программы мы опирались на коррекционную программу Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной «Программа обучения и воспитания детей с ФФН», а также Т.А. Ткаченко «Альбом для индивидуальных и групповых занятий с детьми 4-5 лет».

Также нами были составлены упражнения для коррекции фонетического строя речи при дислалии, например, «Какой звук заблудился?», упражнение «Найди нужные слова», игра «Найди пару» и др. Данные упражнения помогают в различении фонем по артикуляционным признакам/ близких по акустическим признакам, развитии фонетического анализа и уточнении артикуляции при произнесении звуков.

На завершающем этапе исследования была проведена повторная диагностика, направленная на выявление уровня сформированности умения и навыков звукопроизношения, фонематического восприятия по итогам проведенной экспериментальной работы.

Использовалась та же методика, что и на констатирующем этапе экспериментальной работы.

На завершающем этапе работы была проведена повторная диагностика. Результаты количественного и качественного анализа позволяют сделать вывод о наличии положительного сдвига в развитии фонетического строя речи детей с дислалией. По результатам количественного анализа выявлено, что 1 ребенок (Илья А.) повысил свой уровень с низкого до среднего, трое детей (Ульяна Т., Татьяна О., Настя М.) – со среднего до высокого. Остальные дети (Сергей, Кирилл, Ульяна П., Ева, Игорь) остались на том же уровне, однако, повысили свои показатели в баллах в пределах уровня.

Заключение. Сегодня во всем мире отмечается увеличение численности детей с различными видами речевых отклонений, что актуализирует проблему своевременной диагностики и коррекционной работы.

Целью исследования выступало теоретическое и эмпирическое изучение нарушения фонетического строя речи при дислалии и систематизировать содержание коррекционной работы.

В процессе достижения поставленной цели был последовательно решен ряд задач:

1. Изучить теоретические аспекты проблемы нарушений фонетико-фонематического строя речи при дислалии: рассмотреть формирование фонетико-фонематических процессов в норме и при дислалии;
2. Рассмотреть дислалию как логопедическую проблему;
3. Провести сравнительный анализ методик диагностики и коррекции нарушений фонетико-фонематического строя речи у дошкольников с дислалией;
4. Провести логопедическое обследование фонетического строя речи у дошкольников с дислалией;
5. Разработать и апробировать комплекс коррекционных упражнений и проанализировать его эффективность в ходе повторного обследования.

На начальном этапе работы были изучены фонетические особенности системы современного русского языка. Результаты исследования позволяют выявить такие отличительные особенности, как несоответствие буквы и звука, различия в прочтении и произнесении букв в зависимости от ее местоположения в слове, подвижность ударения. Причем, если система гласных представляется относительно простой, изучение согласных сопровождается рядом сложностей.

В норме овладение фонетической системой осуществляется с первого дня жизни ребенка. Т. е. с младенчества ребенок оказывается погружен в

систему коммуникаций, что сопровождается ознакомлением, усвоением норм и правил фонетического оформления высказываний. Уже к старшему дошкольному возрасту речь ребенка в норме становится правильно оформленной с фонетической точки зрения, развернутой, предполагает использование художественных средств.

Дислалия как сложное нарушение речевого развития приводит к отклонениям в процессе овладения фонетической стороной речью. Под дислалией в наиболее общем виде понимается нарушение звукопроизношения при сохранности иннервации речевого аппарата, при нормальном слухе. Т. е. основными симптомами при дислалии являются именно фонетические, которые при этом могут сопровождаться нарушениями просодического, интонационного оформления высказываний.

В целом, можно сделать вывод, что дислалия представляет собой сложный дефект, при котором отмечаются нарушения восприятия и воспроизведения фонем на уровне выше слога, что приводит к существенным затруднениям в процессе создания собственных высказываний. Часто при дислалии нарушается дыхание, длительность выдоха, интонационное оформление высказываний. Сама речь является невыразительной, монотонной, однообразной.

На следующем этапе работы были проанализированы пособия, предназначенные для диагностики фонетической, фонематической сторон речи. Результаты анализа позволяют сделать вывод, что большинство разработанных сегодня пособий полностью отвечают цели диагностики, учитывают возрастные особенности дошкольников, а также структуру дефекта. Наиболее обоснованным в рамках данного исследования представляется пособие Г.А. Волковой, в котором более детально описано обследование фонематического слуха.

На следующем этапе были проанализированы разработанные методики по коррекции нарушений фонетического строя при дислалии. На основании проведенного анализа было выявлено, что в качестве наиболее эффективной

методики может рассматриваться программа Филичевой Т. Б. и Чиркиной Г. В. «Программа обучения и воспитания детей с ФФН (6 год жизни)». Именно указанная методика содержит необходимый лексический материал, обеспечивающий коррекцию функциональной дислалии. Указанная методика была положена в основу разработки комплекса упражнений по развитию фонетической стороны речи.

В практической части работы было проведено эмпирическое исследование. Эксперимент включал три этапа. На начальном этапе работы была разработана программа исследования, обоснована выборка, методы диагностики и обработки полученных данных. Результаты констатирующего этапа позволили сделать вывод, что у всех детей отмечаются фонетические и фонологические дефекты, нарушения произношения отдельных звуков или слогов, слов, фраз. Например, у Ильи, Ульяны Т., Вадима, Евы, Насти и Игоря изолировано возникают трудности с произнесением аффрикаты –[ц], у Сергея, Ульяны Т., Ульяны П. и Татьяны при увеличении речевой нагрузки наблюдаются проблемы с произношением звуков [л], [р], у Ильи А., Вадима С., Насти М., Игоря Ш. с произношением звуков [ш], [с], наблюдаются фонетические дефекты звукопроизношения (пропуски, отсутствие, искажения), фонологические дефекты (замены, вариативные замены, простой звук заменяется сложным, смещения). Также отмечается недостаточная чёткость произношения или искажение, смещение, замена некоторых звуков родного языка. Как мы выяснили, среди изучаемых нами детей (Илья, Сергей, Кирилл, Ульяна Т., Ульяна П., Вадим, Татьяна, Ева, Настя, Игорь Ш.) недостаточно сформировано умение выполнять определенные артикуляционные упражнения, многие из которых особенно необходимы для постановки отсутствующих или нарушенных у них звуков. 2 ребенка (Илья А. и Вадим С.) находились, таким образом, на низком уровне, остальные 8 – на среднем.

Логопедическая работа проводилась в течении трех месяцев (с сентября по ноябрь 2024 года). С каждым ребенком проводилось одно занятие в день:

три раза в неделю. При составлении данной программы мы опирались на коррекционную программу Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной «Программа обучения и воспитания детей с ФФН», а также Т.А. Ткаченко «Альбом для индивидуальных и групповых занятий с детьми 4-5 лет». Нами были составлены и предложены упражнения для коррекции фонетического строя речи при дислалии, например, «Какой звук заблудился?», упражнение «Найди нужные слова», игра «Найди пару» и др. Данные упражнения помогают в различении фонем по артикуляционным признакам/ близких по акустическим признакам, развитии фонетического анализа и уточнении артикуляции при произнесении звуков.

На завершающем этапе работы была проведена повторная диагностика. Результаты количественного и качественного анализа позволяют сделать вывод о наличии положительного сдвига в развитии фонетического строя речи детей с дислалией. По результатам количественного анализа выявлено, что 1 ребенок (Илья А.) повысил свой уровень с низкого до среднего, трое детей (Ульяна Т., Татьяна О., Настя М.) – со среднего до высокого. Остальные дети (Сергей, Кирилл, Ульяна П., Ева, Игорь) остались на том же уровне, однако, повысили свои показатели в баллах в пределах уровня.

Разумеется, полученными выводами исследование заявленной проблематики не может быть ограничено, работа в данном направлении должна быть продолжена. Прежде всего, представляется целесообразным увеличение длительности коррекционной работы.