

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

**Логопедическая работа по преодолению нарушений звукопроизношения у
дошкольников с дислалией**

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 472 группы
направления 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,
профиль «Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

Дряниной Нины Владимировны

Научный руководитель:
доцент, доктор филологических наук _____ В. П. Крючков

Научный руководитель:
доцент, доктор филологических наук _____ В. П. Крючков

Саратов 2025

Введение. Основоположниками отечественной науки о нарушении и коррекции звукопроизношения у детей, являются такие выдающиеся ученые, как: Ф.А. Рау, М.Е. Хватцев, О.В. Правдина, Р.Е. Левина, в последствии М.Ф. Фомичева, Б.М. Гриншпун, В.И. Селиверстов, Т.Б. Филичева, Е.Ф. Архипова и др.

Из работ вышеперечисленных авторов известно, что нарушения звукопроизношения могут встречаться как в качестве самостоятельного дефекта (в случаях дислалии), так и в структуре других речевых нарушений (дизартрии, ринолалии, алалии), что позволяет дифференцировать характер этиологических факторов, механизмов и типов нарушений звукопроизношения в структуре различных речевых нарушений у дошкольников при проведении логопедического обследования.

Согласно клинико-педагогической классификации речевых нарушений, (Ф.А. Рау, М.Е. Хватцев, О.В. Правдина) дислалия рассматривается в группе нарушений фонационного оформления высказывания, трактуется как нарушение звукопроизношения при сохранном слухе и иннервации мышц периферического речевого аппарата и является одним из самых распространенных речевых нарушений у детей дошкольного возраста.

Вопросы коррекции звукопроизношения при дислалии также достаточно подробно освещены в отечественной литературе, начиная с 1940-х годов, включая описание различных вариантов звукопостановки (по подражанию, с использованием специальных зондов, с использованием системы взаимосвязи фонем, разработанных Ф.А. Рау. Также, подробно описаны другие этапы коррекции звукопроизношения: подготовительный с использованием упражнений для артикуляционной гимнастики, этап последовательной автоматизации поставленного звука, этап дифференциации правильного звука и других, близких по звучанию или артикуляции, а также, введение автоматизированного звука в процесс привычной речевой коммуникации ребенка (Ф.А. Рау, М.Е. Хватцев, О.В. Правдина, Р.Е. Левина, в последствии

М.Ф. Фомичева, Б.М. Гриншпун и другие).

Актуальность исследования обусловлена возрастающей значимостью ранней диагностики и коррекции речевых нарушений в условиях современного образовательного процесса. Дислалия, как одно из наиболее распространенных речевых расстройств у детей, требует комплексного подхода, включающего теоретические аспекты ее понимания, методики диагностики и эффективного логопедического воздействия. В свете современных требований к качеству речевого развития дошкольников, данное исследование не только углубляет знания о природе и механизмах дислалии, но и предлагает практические рекомендации по преодолению нарушений звукопроизношения, что, в свою очередь, способствует улучшению коммуникативных навыков детей и их социальной адаптации.

Цель работы: на теоретическом и эмпирическом уровне изучить особенности звукопроизношения детей дошкольного возраста с дислалией и возможности их преодоления в процессе коррекционно – логопедической работы.

Для достижения заявленной цели были определены следующие задачи:

1. Изучить научно – методическую литературу по проблеме исследования.
2. Подобрать методику логопедического обследования дошкольников с дислалией.
3. Провести логопедическое обследование дошкольников с дислалией.
4. Провести логопедическую работу по преодолению нарушений звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дислалией.
5. Провести контрольный эксперимент и проанализировать результаты обследования у детей дошкольного возраста с дислалией.

Методологическую основу составили труды Г.А. Волковой, О.И. Крупенчук, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной.

Методы исследования: анализ литературы, наблюдение, педагогический

эксперимент, количественный и качественный анализ данных.

Методики:

1. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи (Г.А. Волкова)
2. Речевая карта для обследования ребёнка дошкольного возраста (О.И. Крупенчук)
3. Методика обследования состояния звукопроизношения (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина)

Экспериментальная база и выборка: Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №105» Ленинского района г. Саратова». В исследовании приняли участие 6 детей в возрасте 5-7 лет. Сроки проведения работы с 2.09.24г. по 20.12.24г.

Практическая значимость работы заключается в том, что материалы изучения могут быть использованы логопедами в процессе работы.

Выпускная квалификационная работа представлена введением, двумя главами, заключением, списком использованных источников и приложениями.

Основное содержание работы. Первая глава «Теоретические аспекты изучения дислалии в логопедии» включает анализ научных источников по вопросам онтогенеза речевой деятельности, понятие дислалии, этиологии, классификации и симптоматики; обзор направлений коррекционно - логопедической работы по преодолению нарушений звукопроизношения при дислалии.

Онтогенез речевой деятельности представляет собой динамичный процесс, который охватывает все этапы жизни человека. Он включает в себя как биологические, так и социальные аспекты, которые влияют на формирование и развитие речевых навыков. Речевая деятельность развивается в контексте взаимодействия с окружающей средой, и ее успешное освоение зависит от множества факторов, включая активное участие взрослых, социальное окружение и культурные особенности. Развитие речевой

деятельности начинается с первых звуков, издаваемых младенцем, и продолжается на протяжении всей жизни, охватывая все аспекты человеческого общения, самовыражения и познания.

Рассмотрение различных классификаций нарушения произношения при дислалии позволило определить, что на настоящий момент уже достаточно дифференцировано и глубоко изучены механизмы тех или иных дефектов произношения, что является основой для подбора наиболее эффективных способов решения речевых проблем, включая современные.

Применение современных игровых и ИКТ-технологий в логопедической работе по коррекции дислалии более чем целесообразно. Изменения, связанные с прогрессом науки, техники и общества требуют от системы образования соответствующих перестроек и поиска оптимальных ресурсов для эффективного сопровождения и коррекции развития детей, в том числе и с дислалией.

Вторая глава «Экспериментальное изучение особенностей речевого развития дошкольников с дислалией» представляет собой описание трехэтапного эксперимента, проведенного на базе Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №105» Ленинского района г. Саратова» с 6 детьми старшего дошкольного возраста с логопедическим заключением «дислалия», посещающих подготовительную группу указанного детского сада, в течение 2024-2025 учебного года. В первую очередь были выбраны методики логопедического обследования: 1. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи (Г.А. Волкова); речевая карта для обследования ребёнка дошкольного возраста (О.И. Крупенчук); методика обследования состояния звукопроизношения (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина).

Результаты обследования по методике Г.А. Волковой выявили различные виды дислалии у детей экспериментальной группы: сигматизм, ротацизм, парасигматизм, ламбдацизм. У ребенка П.Д. дислалия имеет механическую

природу. У детей К.Е. и Т.Г. выявлены нарушения фонематического восприятия, что усложняет процесс коррекции звукопроизношения и требует дополнительной работы над развитием фонематического слуха и восприятия. У остальных детей фонематическое восприятие сохранно. Лексико-грамматический строй речи у большинства детей соответствует возрастной норме. Незначительное отставание в развитии словаря у ребенка К.Е. может быть связано с нарушением фонематического восприятия, которое затрудняет усвоение новых слов.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости проведения целенаправленной коррекционно-логопедической работы, направленной на преодоление выявленных нарушений звукопроизношения и фонематического восприятия. Индивидуальные коррекционные программы должны учитывать вид и степень выраженности дислалии, состояние фонематического восприятия и уровень развития лексико-грамматического строя речи каждого ребенка.

Речевая карта О.И. Крупенчук использовалась для сбора анамнестических данных и оценки состояния артикуляционного аппарата у каждого ребенка.

Анализ анамнеза показал, что у большинства детей раннее речевое развитие протекало без особенностей. Первые слова появились в возрасте около 1 года, фразовая речь – к 2 годам. Однако, у ребенка К.Е. отмечалась задержка речевого развития: первые слова появились в 1,5 года, фразовая речь – к 3 годам. У ребенка Т.Г. родители отмечали периодическое появление заикания в стрессовых ситуациях. Наследственная предрасположенность к речевым нарушениям выявлена у ребенка И.А. (отец в детстве имел нарушения звукопроизношения). У других детей не выявлено факторов риска развития речевых нарушений.

Обследование артикуляционного аппарата выявило следующие особенности:

- 1) У большинства детей строение артикуляционного аппарата без грубых отклонений от нормы.

2) У ребенка И.А. отмечается межзубный прикус, что способствует формированию межзубного сигматизма.

3) У ребенка П.Д. наблюдается нарушение носового дыхания и искажение произношения звуков, требующих направленной воздушной струи.

4) У ребенка К.Е. отмечается недостаточная подвижность кончика языка, что может быть одной из причин ротацизма.

5) У остальных детей подвижность органов артикуляции соответствует возрастной норме.

Методика Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной позволила детально изучить характер нарушений звукопроизношения у каждого ребенка. Выявлены различные виды неправильного произношения звуков: сигматизм, ротацизм, парасигматизм, ламбдацизм. У всех детей нарушения звукопроизношения проявляются во всех речевых единицах: изолированно, в слогах, словах, предложениях и связной речи. Это свидетельствует о том, что нарушения носят устойчивый характер и требуют коррекции.

Констатирующий эксперимент позволил получить комплексную картину речевого развития детей дошкольного возраста с дислалией. Выявлены различные виды дислалии, определены нарушенные звуки, оценено состояние фонематических процессов, артикуляционного аппарата и уровень развития лексико-грамматического строя речи. У некоторых детей дислалия сочетается с нарушениями фонематического восприятия, что усложняет процесс коррекции. Полученные данные свидетельствуют о необходимости проведения индивидуальной коррекционно-логопедической работы, направленной на преодоление выявленных нарушений. Результаты констатирующего эксперимента будут использованы для разработки индивидуальных коррекционных программ и послужат основой для сравнения с результатами контрольного этапа исследования.

Формирующий эксперимент был направлен на коррекцию нарушений звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дислалией. Работа

строилась с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка, выявленных в ходе констатирующего эксперимента.

Коррекционно-логопедическая работа проводилась поэтапно: подготовительный этап, этап постановки звука, этап автоматизации звука, этап дифференциации звуков.

Содержание коррекционно-логопедической работы было построено в соответствии с выделенными этапами и направлено на коррекцию выявленных у детей нарушений звукопроизношения. Занятия проводились 2 раза в неделю, продолжительность каждого занятия составляла 25-30 минут.

Использовались следующие методы коррекционного воздействия: игровой, наглядный, словесный и практический. А также приемы коррекционного воздействия: артикуляционная гимнастика; игры и упражнения на развитие фонематического слуха и восприятия; постановка звуков различными методами; автоматизация звуков в различных речевых единицах; дифференциация звуков.

После проведения формирующего эксперимента был проведен контрольный эксперимент, целью которого являлась оценка эффективности коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений звукопроизношения у детей с дислалией. Контрольное обследование проводилось по тем же методикам, что и констатирующее, через 2 месяца после начала коррекционной работы.

Повторное обследование по методике Г.А. Волковой позволило оценить динамику изменений в состоянии звукопроизношения, фонематического восприятия у детей экспериментальной группы после проведенной коррекционной работы.

У всех детей наблюдается положительная динамика в состоянии звукопроизношения. У большинства детей нарушенные звуки поставлены и автоматизированы в различных речевых единицах. У детей с нарушениями фонематических процессов также отмечается положительная динамика. У

ребенка П.Д. сохраняется носовой оттенок голоса.

Повторное обследование по речевой карте О.И. Крупенчук проводилось для оценки изменений в состоянии артикуляционного аппарата после проведения коррекционных упражнений.

Анализ состояния артикуляционного аппарата (контрольный этап):

1. И.А.: Отмечается положительная динамика в подвижности органов артикуляции. Подвижность кончика языка значительно улучшилась.

2. К.Е.: Подвижность кончика языка стала более точной и координированной.

3. Л.М.: Состояние артикуляционного аппарата без изменений (соответствует норме).

4. П.Д.: Заметно улучшение контроля над речевым дыханием.

5. С.Ф.: Состояние артикуляционного аппарата без изменений (соответствует норме).

6. Т.Г.: Состояние артикуляционного аппарата без изменений (соответствует норме).

У всех детей, у которых в ходе констатирующего эксперимента были выявлены особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата, отмечается положительная динамика. Это подтверждает эффективность проведенной артикуляционной гимнастики.

Повторное обследование по методике Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной проводилось для оценки эффективности коррекционной работы по нормализации звукопроизношения. Сравнительный анализ результатов по методике Т.Б. Филичевой Г.В. Чиркиной позволил наглядно продемонстрировать эффективность проведенной коррекционной работы. В анализе необходимо отметить как общие тенденции, так и индивидуальные особенности динамики изменений у каждого ребенка. Это позволило сделать обоснованные выводы об эффективности методики коррекции дислалии у дошкольников.

Контрольный эксперимент показал положительную динамику в состоянии звукопроизношения у всех детей экспериментальной группы. У двух детей (Л.М. и С.Ф.) достигнута полная нормализация звукопроизношения. У остальных детей наблюдается значительное улучшение, однако требуется продолжение коррекционной работы для достижения полной автоматизации и дифференциации звуков. У ребенка П.Д., сохраняется искаженное произношение звуков. Полученные результаты свидетельствуют об эффективности разработанной и примененной методики коррекционно-логопедической работы по преодолению дислалии у дошкольников.

Заключение. Онтогенез речевой деятельности представляет собой динамичный процесс, который охватывает все этапы жизни человека. Он включает в себя как биологические, так и социальные аспекты, которые влияют на формирование и развитие речевых навыков. Речевая деятельность развивается в контексте взаимодействия с окружающей средой, и ее успешное освоение зависит от множества факторов, включая активное участие взрослых, социальное окружение и культурные особенности. Развитие речевой деятельности начинается с первых звуков, издаваемых младенцем, и продолжается на протяжении всей жизни, охватывая все аспекты человеческого общения, самовыражения и познания.

Рассмотрение различных классификаций нарушения произношения при дислалии позволило определить, что на настоящий момент уже достаточно дифференцировано и глубоко изучены механизмы тех или иных дефектов произношения, что является основой для подбора наиболее эффективных способов решения речевых проблем, включая современные.

Комплексное воздействие на преодоление дислалии, включающее постановку, автоматизацию и дифференциацию звуков с использованием игровых, наглядных, словесных и практических методов, а также современных игровых и ИКТ-технологий более чем целесообразно. Изменения, связанные с прогрессом науки, техники и общества требуют от системы образования

соответствующих перестроек и поиска оптимальных ресурсов для эффективного сопровождения и коррекции развития детей, в том числе и с дислалией.

Вторая глава данной работы была посвящена экспериментальному изучению эффективности коррекционно-логопедической работы по преодолению дислалии у дошкольников. В ходе констатирующего эксперимента с помощью методик Г.А. Волковой, О.И. Крупенчук (частично) и Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной были выявлены индивидуальные особенности речевого развития детей, вид и степень выраженности дислалии, состояние фонематических процессов и артикуляционного аппарата. На основе полученных данных были разработаны индивидуальные занятия.

В рамках формирующего эксперимента была проведена коррекционно-логопедическая работа, включающая подготовительный этап, этап постановки звука, этап автоматизации звука и этап дифференциации звуков (при необходимости). Работа строилась с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка, на основе принципов системности, развития, индивидуального и деятельностного подхода, с использованием игровых, наглядных, словесных и практических методов.

Контрольный эксперимент, проведенный по тем же методикам, что и констатирующий, показал положительную динамику в состоянии звукопроизношения у всех детей экспериментальной группы. У двух детей была достигнута полная нормализация звукопроизношения. У остальных детей наблюдалось значительное улучшение произношения, что свидетельствует об эффективности проведенной коррекционной работы. Вместе с тем, у некоторых детей требуется продолжение коррекционных занятий для достижения полной автоматизации и дифференциации звуков. Также были разработаны рекомендации для родителей по закреплению полученных результатов в домашних условиях.

Таким образом, проведенное экспериментальное исследование

подтвердило эффективность коррекционно-логопедической работы по преодолению дислалии у дошкольников. Полученные результаты могут быть использованы логопедами в процессе работы в дошкольных образовательных учреждениях.