

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

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ПРАВИЛЬНОГО  
ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ СО  
СТЕРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИИ**

студентки 5 курса 53 группы  
направления подготовки 44.03.03 «Логопедия»,  
профиля «Специальное (дефектологическое) образование»,  
психолого-педагогического факультета  
Маяцкой Маргариты Александровны

Научный руководитель  
доцент кафедры дошкольного и начального  
образования \_\_\_\_\_

Е.Ю. Филатова

(подпись)

Зав. кафедрой дошкольного и начального образования  
кандидат педагогических наук,  
доцент \_\_\_\_\_

Е.А. Казанкова

**Балашов 2023**

**Введение.** Основной задачей дошкольного образования является решение задач всестороннего развития ребенка. Одним из самых важных является развитие речи. Чем богаче и правильнее речь у детей, тем легче им формулировать и высказывать свои мысли, тем больше у них возможностей для установления межличностных коммуникаций и познания окружающего мира.

Речь – это сложная функциональная система. Речевой функцией ребенок овладевает постепенно, испытывая при этом определенные трудности, связанные со сложностью самого явления речи. Часть этих трудностей влияет на произносительную сторону речи. Вследствие этого определенная часть детей к концу дошкольного периода не имеют нормативного звукопроизношения, что может отрицательно влиять как на общение ребенка со сверстниками, так и при дальнейшем обучении в школе.

Изменение системы диагностики привело к тому, что значительная часть детей не получает помощь вовремя, в дошкольный период, и, соответственно, число детей с нарушением письма и чтения в школе увеличивается. Как отмечает М.Н. Русецкая, ректор государственного института русского языка имени А. С. Пушкина, сегодня в России около 60% детей к моменту школьного обучения сталкиваются с нарушениями устной речи, к сожалению, следует отметить, что таких детей ранее было не более 25%.

Изучая вопросы соотношения мышления и речи, Л. С. Выготский пришел к следующему выводу: «Есть все фактические и теоретические основания утверждать, что не только интеллектуальное развитие ребенка, но и формирование его характера, эмоций и личности в целом находится в непосредственной зависимости от речи». Любые отклонения в речевом развитии ребенка накладывают отпечаток на особенности развития личности, что отрицательно влияет на все стороны его жизни.

Произносительная сторона речи в данном случае является своеобразной визитной карточкой. В числе самых распространенных

нарушений произносительной стороны является дизартрия, одно из самых распространенных речевых патологий нарушения. По последним данным количество детей с дизартрическими проявлениями, за прошлый 2022 год составляют 40-45% случаев от общего количества детей с речевыми нарушениями. Дизартрия не проходит с возрастом, тому подтверждение ее наличие у взрослого населения.

Степень разработанности проблемы. Вопросы особенностей произносительной стороны речи отражены в исследованиях Е.С. Алмазова, А.Н. Гвоздев, Г.Г. Голубева и др.; вопросы диагностики и коррекции нарушения произношения при дизартрии стала предметом исследований Т. Б. Архиповой, Л. В. Лопатиной, Е. М. Мастюковой, О. В. Правдиной, К. А. Семеновой, Н. В. Серебряковой; механизмы, технологии, и методы развития речи у детей дошкольного возраста с дизартрией отражены в исследованиях А.Н. Гвоздева, Н. И. Жинкина, А.А. Леонтьева, А.Р. Лурия, А.Н. Менчинской, Ю.А. Разенковой, С. Л. Рубинштейна, Т.Н. Ушаковой, и др. Все исследователи едины во мнении, что детям с дизартрией необходима длительная систематическая логопедическая помощь. На важность и необходимость своевременной коррекции звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии указывали многие исследователи: Л. В. Лопатина, О. В. Правдина, Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина, которые отмечали, что успех коррекционных логопедических занятий в большей степени зависит от их раннего начала и системности проведения.

Цель исследования: теоретически и экспериментально обосновать специфику логопедической работы, направленной на коррекцию звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

Объект исследования: процесс развития звукопроизношения у детей.

Предмет исследования: коррекция звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

Гипотеза исследования основывается на предположении о том, что

процесс развития правильного звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии будет наиболее эффективным при соблюдении следующих педагогических условий:

- проведение целенаправленной, систематической и поэтапной коррекционно-логопедической работы, направленной на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии;

- использование комплекса игр и упражнений на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии;

- последовательное усложнение содержания игр и упражнений, их соответствие возрасту и умениям детей.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть особенности развития звукопроизношения у детей в онтогенезе.

2. Проанализировать причины и особенности стертой формы дизартрии.

3. Исследовать особенности нарушений звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

4. Экспериментально изучить уровень сформированности звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

5. Выделить специфику логопедической работы с детьми дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

6. Разработать комплекс игр и упражнений на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

Теоретико-методологические основы исследования составляют научно-обоснованные психолого-педагогические работы и работы современной отечественной логопедии, раскрывающие особенности развития правильного звукопроизношения и организации специальной работы по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников со стертой формой дизартрии, таких ученых как: Е.Ф. Архипова, Ю.А. Ващенко, Т.И. Гунина, Н.В. Бахмисова, Л.Ю. Тютинова, Л.Ю.И. Исаева, Н.В. Обухова, А.А. Ладыгина,

И.Ю. Мурашова, О.А. Несмеянова, В.В. Парфенова, Г.Б. Русакова В.Я. Черных и других.

Методами исследования стали теоретический, анамнестический – изучение документации дошкольного образовательного учреждения, диагностический метод (диагностика звукопроизношения старших дошкольников со стертой формой дизартрии); методы количественной и качественной обработки результатов.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось на базе МДОУ «Детский сад комбинированного вида» «Росинка», Саратовская область, г. Балашов, ул. Красина, дом № 96.

Научная новизна исследования: теоретически обоснован и составлен комплекс игр и упражнений, направленный на развитие правильного звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

Теоретическая значимость исследования состоит в уточнении и углублении сведений о характерных чертах произносительной стороны речи при стертой формы дизартрии у дошкольников. Полученные данные можно применить для определения содержания и аргументации методов коррекционного воздействия.

Практическая значимость исследования: разработанный комплекс игр и упражнений, может быть использован логопедами и педагогами, работающими с детьми дошкольного возраста, для развития правильного звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

ВКР состоит из введения, главы 1 «Теоретические аспекты развития правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии», главы 2 «Практические аспекты изучения звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии», главы 3 «Коррекционно-логопедическая работа по развитию правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии» заключения, списка использованных источников (41 источник) и приложения.

**Основное содержание работы.** *В первой главе* нашего исследования изучено развитие звукопроизношения у детей в онтогенезе; обозначены причины стертой формы дизартрии; проанализированы особенности нарушений звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

Теоретическое изучение основ развития правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии, позволило сделать выводы о том, что звукопроизношение определяется как компонент произносительной системы. Под звукопроизношением понимается фонетическая сторона речи, которая определяется комплексом речедвигательных навыков. Звукопроизношение рассматривается в тесной связи с фонематическими процессами и артикуляционной моторикой. При нормальном речевом и психическом развитии дети к началу младшего школьного возраста уже полностью овладевают всей системой звукопроизношения родного языка.

Наиболее распространенным из тяжелых нарушений речи у детей дошкольного возраста является дизартрия. Стертая дизартрия в логопедической деятельности считается одним из самых распространенных и плохо корректируемых нарушений произносительной стороны речи. Характерной особенностью для детей со стертой формой дизартрии являются дефекты звукопроизношения, которые проявляются в заменах, искажениях, перестановке или отсутствии различных групп звуков и сложности темпо-ритмической и мелодической организации высказываний.

Можно отметить, что стертая дизартрия – это именно речевая патология, проявляющаяся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речи.

*Во второй главе* нашего исследования проведено исследование особенностей звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

На этапе опытно-экспериментальной работы с целью выявления особенностей звукопроизношения у старших дошкольников со стертой формой дизартрии использованы диагностические методики:

Диагностическая программа исследования включала методику Г.В. Чиркиной, диагностический материал был взят из логопедического альбома О.Б. Иншаковой.

Обследование уровня сформированности звукопроизношения детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии включало 2 направления: 1) выявление особенностей строения артикуляционного аппарата; и 2) состояние звукопроизношения.

В целом, проведенное обследование показало, что у большинства испытуемых неполный объем движений при выполнении оральных проб, снижена скорость переключения с одного слога на другой.

У детей со стертой формой дизартрии наблюдаются множественные нарушения звукопроизношения (искажения, замены, пропуск звуков позднего и среднего онтогенеза).

Нарушения звукопроизношения выявлены у всех детей, однако выражены они в разной степени.

*В третьей главе* представлена специфика логопедической работы с детьми дошкольного возраста со стертой формой дизартрии; подобран комплекс игр и упражнений на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

Исходя из понимания стертой формой дизартрии, как речевой патологии, проявляющейся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речи, цели исследования и результатов диагностики звукопроизношения были определены методологические основания и содержание коррекционно-логопедической работы по развитию правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

Главное в преодолении данного речевого расстройства – это использование комплексного подхода. Совокупность грамотного

коррекционно-логопедического воздействия и медикаментозного лечения, а также оказание психолого-педагогической помощи способны коренным образом преобразить речь ребенка. На начальных этапах коррекции необходимо нормализовать мышечный тонус артикуляционного аппарата.

Ввиду того, что у детей со стертой дизартрией отмечаются нарушения дыхания, необходимы логоритмические занятия, которые способствуют преодолению речевых расстройств, развитию чувства ритма, формированию правильного дыхания и выработке правильных логических и грамматических ударений.

Развитие правильного звукопроизношения включает в себя четыре последовательных этапа: 1) подготовительный этап (подготовка речевого аппарата; его моторики, речевого слуха, речевого дыхания); 2) постановка звука (связь между звуковыми, двигательными-кинестетическими и зрительными ощущениями); 3) закрепление и автоматизация звуков (систематизация знаний, умений, навыков); 4) дифференциация смешиваемых звуков.

Содержание работы включает в себя последовательное введение звука в слоги, слова, фразы, предложения и в самостоятельную речь ребенка. Работа должна строиться от простого к сложному.

Так как ведущим видом деятельности дошкольников является игра, то на занятиях по развитию правильного звукопроизношения необходимо использовать различные игры и игровые упражнения-задания.

Использование комплекса игр и упражнений на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии является эффективным и доступным для понимания ребенка приемом.

**Заключение.** Проведенное исследование позволило охарактеризовать особенности развития правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии, а также разработать и предложить комплекс игр и упражнений на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.



Изучив теоретические аспекты развития звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии, можно сделать ряд выводов: звукопроизношение определяется как компонент произносительной системы. Под звукопроизношением понимается фонетическая сторона речи, которая определяется комплексом речедвигательных навыков. Звукопроизношение рассматривается в тесной связи с фонематическими процессами и артикуляционной моторикой. При нормальном речевом и психическом развитии дети к началу младшего школьного возраста уже полностью овладевают всей системой звукопроизношения родного языка.

В настоящее время в работе логопеда среди детей дошкольного возраста с нарушением речи всё чаще встречается стертая дизартрия. При данном речевом нарушении страдает произносительная сторона речи. Главным дефектом считается нарушенное звукопроизношение (искажения и пропуски, смещения и замены звуков, речь нечёткая), фонематический слух и просодическая сторона речи (голос тихий или громкий, с трудностью даётся изменить голос по силе или высоте).

Нарушение звукопроизношения отмечается в нарушении лексики, грамматики и связной речи, речь становится невнятная, нечёткая, смазанная.

В практической части исследования была организована опытно-экспериментальная работа по исследованию особенностей звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии.

Проведенное обследование показало, что у большинства испытуемых неполный объем движений при выполнении оральных проб, снижена скорость переключения с одного слога на другой. Наблюдаются множественные нарушения звукопроизношения (искажения, замены, пропуск звуков позднего и среднего онтогенеза). Нарушения звукопроизношения выявлены у всех детей, однако выражены они в разной степени.

Изучение звукопроизношения у дошкольников с заиканием, позволило сделать вывод, что у детей со стертой формой дизартрии уровень сформированности звукопроизношения находится на недостаточном, низком

уровне.

Тема работы звукопроизношения у детей дошкольного возраста является одной из главных обсуждаемых вопросов среди педагогов, поскольку процесс усвоения лексическими, орфоэпическими, правилами и нормами речи осуществляется в дошкольном возрасте, после чего происходит совершенствование полученных знаний, умений и навыков.

Главное в преодолении данного речевого расстройства – это использование комплексного подхода. На начальных этапах коррекции необходимо нормализовать мышечный тонус артикуляционного аппарата.

Ввиду того, что у детей со стертой дизартрией отмечаются нарушения дыхания, необходимы логоритмические занятия, которые способствуют преодолению речевых расстройств, развитию чувства ритма, формированию правильного дыхания и выработке правильных логических и грамматических ударений.

Развитие правильного звукопроизношения включает в себя четыре последовательных этапа: 1) подготовительный этап (подготовка речевого аппарата; его моторики, речевого слуха, речевого дыхания); 2) постановка звука (связь между звуковыми, двигательными-кинестетическими и зрительными ощущениями); 3) закрепление и автоматизация звуков (систематизация знаний, умений, навыков); 4) дифференциация смешиваемых звуков.

Содержание работы включает в себя последовательное введение звука в слоги, слова, фразы, предложения и в самостоятельную речь ребенка. Работа должна строиться от простого к сложному.

Для развития правильного звукопроизношения у детей дошкольного возраста со стертой формой дизартрии целесообразно и наиболее продуктивно будет проведение комплексной коррекционно-развивающей работы с применением преимущественно игрового метода обучения и воспитания.

На подготовительном этапе работу необходимо проводить по нескольким направлениям: подготовка речевого аппарата; его моторики, речевого слуха, речевого дыхания. В ходе данного этапа работы используются различные игры

и упражнения, на формирование и развитие фонематического восприятия у детей: игра «Найди лишнее» с поэтапным усложнением, «Определи на слух», «Угадай рифму».

Для развития речевого дыхания в коррекции дефектов звукопроизношения у старших дошкольников со стертой дизартрией существует огромное количество упражнений, направленных на развитие навыка дифференцировки ротового и носового вдоха и выдоха, развитие целенаправленность воздушной струи при выдохе через рот, развитие силы ротовой воздушной струи, развития и объёма вдоха, и объёма экономного речевого выдоха при фонации, такие игры проводятся, с заданием как подуи, сдуй, согрей выдохом.

Для артикуляционной гимнастики необходимо использовать разнообразные игровые упражнения: «Лопаточка», «Часики», «Качели», «Грибок», «Гармошка» и другие.

На втором этапе логопедическая работа направлена на постановку звука (связь между звуковыми, двигательными-кинестетическими и зрительными ощущениями). В обучении произношению звуков применяются следующие виды деятельности: дидактические игры на звукоподражание: «Кто как кричит»; «Узнай по голосу», «Гуси», «Насос», «Что как звучит», «Чей домик» и др.; игры с игрушками и картинками «Каких животных мы знаем?», «Подберем игрушки», «Что в мешочке», «Кому что дарим», «Жук»; подвижные игры «Громко-тихо», «Пускание корабликов», «Дует ветер», «Кот и мыши»; игры с элементами движений типа «Покатаем на машине», «Пузырь»; игры на слуховое восприятие «Чья эта песенка?», «Громкая буква»; упражнения: «Что исчезло?», «Гудок», «Звукоподражание», «Зеркало», «Споём начало (середину, конец)», «Две машинки», «Говорливый ручеек».

На этапе закрепления звука в изолированном звучании можно использовать различные звуковые дорожки «Обведи двумя руками».

Далее проводится работа по закреплению и автоматизации звуков (систематизация знаний, умений, навыков) в слогах и в словах. Игровые

приёмы в работе со слогами: «Не пропусти слог», «Живые слоги», «Цепочка», «Посчитай», «Вспомни чужой голосок», «Какой слог лишний?», «Запомни и повтори», «Покажи рукой», «Говорящие руки». Игровые приёмы в работе со словами: «Чей домик», «Построй домик».

Для закрепления и автоматизации звуков в слогах и в словах удобно использовать упражнения в форме стихов, скороговорок, чистоговорок.

Четвертый этап работы по развитию правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии предполагает закрепление четкого произношения звуков в предложениях, выработка автоматизированного правильного произношения. На этом этапе применяются следующие виды игровых упражнений: «Исправь ошибку», «Близнецы», «Съедобное – несъедобное», «Волшебный клубок».

Особенно велика роль театрализованной игры в развитии правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии. Дети изображают знакомые потешки «Наши уточки с утра», «Огуречик», «Пошел котик на торжок», «Как у нашего кота».

Использование комплекса игр и упражнений на развитие правильного звукопроизношения у дошкольников со стертой формой дизартрии является эффективным и доступным для понимания ребенка приемом. Что подтверждает выдвинутую нами гипотезу в начале исследования. Таким образом, цель работы достигнута.