

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**  
**КОРРЕКЦИЯ ИНТОНАЦИОННОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У**  
**ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАИКАНИЕМ**

студентки 5 курса 53 группы  
направления подготовки 44.03.03 «Логопедия»,  
профиля «Специальное (дефектологическое) образование»,  
психолого-педагогического факультета  
Сураевой Марии Витальевны

Научный руководитель  
доцент кафедры дошкольного и начального образования  
кандидат филологических наук,  
доцент \_\_\_\_\_ М.А. Мазалова

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

**Балашов 2023**

**Введение.** Важную роль в овладении устной речью детьми дошкольного возраста играет просодика, в частности, интонационная сторона речи.

Интонационная сторона речи является предпосылкой формирования коммуникативной компетенции и приобретению социально-коммуникативного опыта, способствует целенаправленно использовать речевые и неречевые средства коммуникации, приобретать знания, умения, навыки и удовлетворять интеллектуальные и эмоциональные потребности ребенка.

С помощью интонации человек может выделить наиболее важную часть высказывания, выразить эмоциональное отношение к ситуации общения и др. Одинаковые по содержанию высказывания, произнесенные с разной интонацией, будут иметь разный смысл. Интонация увеличивает объем сообщения, передавая дополнительные смыслы, подтексты.

Однако данные представленные в исследованиях М.А. Ермаковой и др. указывают на то, что к началу первого класса до 40% детей недостаточно хорошо владеют интонационной стороной речи, речь первоклассников не обладает гибкостью, плавностью, мелодичностью, чтение монотонное, учащиеся ошибаются в расстановке пауз, неправильно определяют логические центры. Это связано с не владением первоклассниками интонационными средствами выражения эмоций при построении предложений в устной речи при общении, и выбора их на основании конкретной интонации.

Среди речевых нарушений, возникающих в дошкольном возрасте, особое место отводится заиканию. Дети с заиканием имеют значительное отставание развития интонационной стороны речи от программных требований и возрастных возможностей.

Заикание достаточно распространенное речевое нарушение. По данным И.А. Новиковой и К.Ю. Кривонкина, известно, что заикающихся, среди всех людей нашей страны, примерно от 1,5 до 2,2%. А согласно статистическим

данным, в мире логоневрозом (заиканием) страдают около 5% дошкольников и 2% школьников. Число детей с этой патологией увеличивается год от года.

Проблема заикания – одна из наиболее сложных в теории и практике логопедии. Заикание считается трудно излечимым, волнообразно протекающим недугом: то улучшается, то ухудшается.

В настоящее время, вопрос о преодолении нарушений средств общения, а именно заиканием у детей дошкольного возраста, является актуальным и значимым. Обусловлено это не только широкой распространенностью данного речевого расстройства у детей дошкольного возраста, но и многочисленностью междисциплинарных исследований, направленных на преодоление нарушений интонационной стороны речи у детей с заиканием. В данном вопросе важно подчеркнуть, что основополагающим фактором служит своевременное выявление нарушений в просодической системе речи.

Степень разработанности проблемы. Проблемой заикания в отечественной логопедии занимались такие известные ученые как Л.А. Зайцева, Г.А. Волкова, И.А. Сикорский, Н.Г. Неткачев, В.А. Гиляровский, М.Н. Асатиани, Б.З. Драпкин, Л.И. Белякова, В.Г. Казаков и др.

Изучением интонационной стороны речи, ее диагностикой и развитием и коррекцией занимались Е.С. Алмазова, О.Е. Грибова, Л.В. Забродина, Л. В. Лопатина, О.С. Орлова, И.А. Поварова, Л.А. Позднякова, Е.Е. Шевцова и другие.

На важность и необходимость своевременной коррекции интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста указывали многие исследователи: Л.С. Волковой, Е.Ф. Рау, М.Е. Хватцева, Г.А. Волковой, Р.Е. Левиной, О.В. Правдиной, В.И. Селиверстова, Ю.И. Кузьмина, Г.А. Коробкова, И.Ф. Павалаки, Ю.А. Флоренской, В.С. Кочергина М. Зеeman, И. Беляковой, Е.А. Дьяковой.

Объект исследования: интонационная сторона речи.

Предмет исследования: интонационная сторона речи у дошкольников с заиканием.

Цель исследования: изучить особенности и методы коррекции интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Гипотеза исследования основывается на предположении о том, что процесс формирования интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием будет наиболее эффективным при соблюдении следующих педагогических условий:

- проведение коррекционно-логопедической работы, направленной на развитие голоса, мимики и пантомимики;
- использование комплекса игр и упражнений на развитие интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием;
- последовательное усложнение содержания тем и сюжетов, избранных для игр, их соответствие возрасту и умениям детей.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть особенности развития интонационной стороны речи у дошкольников.
2. Проанализировать этиологию и классификацию заикания.
3. Исследовать особенности нарушений интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.
4. Провести анализ практических аспектов изучения интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.
5. Выделить основные направления и методы логопедической работы с детьми дошкольного возраста с заиканием.
6. Разработать комплекс игр и упражнений на развитие интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Теоретико-методологические основы исследования составляют научно-обоснованные психолого-педагогические работы и работы современной отечественной логопедии, раскрывающие особенности интонационной выразительности речи и организации специальной работы по развитию этого

компонента просодии у заикающихся детей дошкольного возраста, известных ученых как: Н.М. Асатиани, Л.З. Арутюнян, М.И. Буянов, Л.И. Белякова, Т.Г. Визель, Н. В. Власова, В. А. Гиляровский, Н. Г. Неткачев, Б. Д. Карвасарский, Е. Ф. Рау, В. И. Селиверстов, И. А Сикорский, Н. П. Тяпугин, Е. В. Харитонов, Е. Е. Шевцова, В. М. Шкловский и других.

Основные методы исследования: анализ теоретических источников для определения ключевых позиций исследования.

Научная новизна исследования: теоретически обоснован и составлен комплекс игр и упражнений, с последовательным усложнением содержания тем и сюжетов, направленный на развитие интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Теоретическая значимость исследования: раскрытие основных аспектов развития интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Практическая значимость исследования: разработанный комплекс игр и упражнений, с последовательным усложнением содержания тем и сюжетов, может быть использован логопедами и педагогами, работающими с детьми дошкольного возраста, для развития интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

ВКР состоит из введения, главы 1 «Теоретические аспекты развития интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием», главы 2 «Практические аспекты изучения интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием», главы 3 «Коррекционно-логопедическая работа по развитию интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием» заключения, списка использованных источников (37 источников) и приложения.

**Основное содержание работы.** В первой главе нашего исследования проанализированы особенности развития интонационной стороны речи у дошкольников; рассмотрена этиология и классификация заикания; выявлены особенности нарушений интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Анализ научной литературы показывает, что интонация является комплексным средством языка, к структурным компонентам которого большинство исследователей относят мелодику, логическое ударение, паузы, темп, тембр, ритм, основной тон высказывания.

Эмоциональная интонационная сторона речи начинает формироваться с самого рождения ребенка. Однако, появление интонационных компонентов имеет неравномерный характер. Окончанием формирования интонационной стороны речи, в том числе и эмоциональной интонации, является возраст четырех лет.

Заикание – это тяжелое нарушение коммуникативной функции речи. Основным симптомом заикания – многократное повторение отдельных звуков, слогов или слов, растягивание звуков, паузы в середине слов, делающие речь непонятной окружающим, прерывистой. Заикание может сопровождаться насильственными движениями мимических или иных групп мышц, возникающих, когда пациент напряженно стремится прервать возникшую паузу, наладить звукопроизношение.

У детей с заиканием наблюдается нарушение интонационной стороны речи. У них ярко выражено неумение говорить с интонацией, менять темп и ритм речи, делать паузы в нужных местах, использовать логическое ударение, повышение и понижение голоса. У детей с заиканием просодические компоненты нарушены не только на уровне синтагмы – единицы текста, но и на уровне слога и слова.

Нарушение интонационной стороны речи у ребёнка негативно сказывается не только на его речевой функции, но также на его продуктивности и работоспособности, личностных и коммуникативных качествах.

*Во второй главе* нашего исследования проведен обзор методик логопедического обследования дошкольников с заиканием; разработана программа изучения интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Проведя анализ практических аспектов изучения интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием, мы сделали выводы:

Логопедическое обследование речи ребенка с ОНР представляет собой целостный процесс, состоящий из нескольких этапов, наполненных разнообразным содержанием, требованиями, методами, приемами, средствами и диагностическим материалом.

На начальном этапе обследования с целью выявления уровня сформированности интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием необходимо использовать следующие диагностические методики:

1. Методика сбора первичного анамнеза заикающихся детей О.В. Правдиной с целью исследования речевого анамнеза дошкольника. Методика построена на методе интервьюирования родителей.

2. С целью выявления умения ребенка дифференцировать различные интонационные структуры в экспрессивной речи подходит методика Е.Ф. Архиповой «Методика исследования воспроизведения интонации».

3. Для обследования следующих компонентов речи: темп и ритм речи, высота и сила голоса, выделение ударного слога в слове, логическое ударение, интонационная выразительность речи – методика Лазаренко О. И «Диагностика интонационной стороны речи».

В результате всестороннего логопедического обследования удастся получить все необходимые данные, позволяющие сформулировать заключение о причине, характере и степени выраженности заикания, а также наметить пути коррекции дефектов интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

*В третьей главе* исследования обозначены основные направления и методы логопедической работы с детьми дошкольного возраста с заиканием; разработан комплекс игр и упражнений на развитие интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Исходя из понимания заикания как расстройства темпо-ритмической организации речи, цели исследования и результатов диагностики

интонационной стороны речи были определены методологические основания и содержание коррекционно-логопедической работы по формированию и совершенствованию интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием.

Формирование компонентов интонационной стороны речи у детей представляет собой комплексный и поэтапный процесс:

Этап I (подготовительный). Цель данного этапа заключается в формировании и развитии основных составляющих интонационной стороны речи. На начальном этапе работы формируется правильное речевое дыхание, осуществляется коррекция темпа речи, развитие артикуляционного аппарата, мышц гортани и шеи.

Этап II (основной). Цель этапа заключается в формировании и коррекции просодической стороны речи, а также в развитии у детей способности выполнять поставленные задачи самостоятельно.

Этап III. Автоматизация навыка правильного голосоведения.

Далее проводится работа над силой, высотой голоса, а также над ритмичной стороной речи.

В последнее время популярными становятся некоторые нетрадиционные виды терапии, например, с помощью музыки и движения. Основным методом музыкотерапии, способствующим развитию речи у дошкольников, является логоритмика.

Другими эффективными методами формирования интонационной стороны речи у дошкольников являются драматизация во всех ее видах; иллюстрирование, рассказывание и театрально-игровая деятельность.

Так как ведущим видом деятельности дошкольников является игра, то на занятиях по формированию интонационной стороны речи необходимо использовать различные игры и игровые упражнения-задания.

Использование комплекса игр и упражнений на развитие интонационной стороны речи у детей с заиканием дошкольного возраста является эффективным и доступным для понимания ребенка приемом.



**Заключение.** Проведенное исследование позволило охарактеризовать особенности развития интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием, а также разработать и предложить комплекс игр и упражнений на развитие интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

Изучив теоретические аспекты развития интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием, можно сделать ряд выводов: интонация является комплексным средством языка, к структурным компонентам которого большинство исследователей относят мелодику, логическое ударение, паузы, темп, тембр, ритм, основной тон высказывания.

Эмоциональная интонационная сторона речи начинает формироваться с самого рождения ребенка. Однако, появление интонационных компонентов имеет неравномерный характер. Окончанием формирования интонационной стороны речи, в том числе и эмоциональной интонации, является возраст четырех лет.

Заикание – это тяжелое нарушение речи. Основным симптомом заикания – многократное повторение отдельных звуков, слогов или слов, растягивание звуков, паузы в середине слов, делающие речь непонятной окружающим, прерывистой. Заикание может сопровождаться насильственными движениями мимических или иных групп мышц, возникающих, когда пациент напряженно стремится прервать возникшую паузу, наладить звукопроизношение.

У детей с заиканием наблюдается нарушение интонационной стороны речи. У них ярко выражено неумение говорить с интонацией, менять темп и ритм речи, делать паузы в нужных местах, использовать логическое ударение, повышение и понижение голоса. У детей с заиканием просодические компоненты нарушены не только на уровне синтагмы – единицы текста, но и на уровне слога и слова.

Нарушение интонационной стороны речи у ребёнка негативно сказывается не только на его речевой функции, но также на его продуктивности и работоспособности, личностных и коммуникативных качествах.

Диагностика является важным этапом в определении направлений логопедической работы с детьми с заиканием. На начальном диагностирующем этапе необходимо обследовать детей с целью выявления имеющихся симптомов заикания. На следующем – использовать методики для всесторонней оценки сформированности интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием, так с целью выявления умения ребенка дифференцировать различные интонационные структуры в экспрессивной речи подходит методика Е.Ф. Архиповой «Методика исследования воспроизведения интонации». Для обследования следующих компонентов речи: темп и ритм речи, высота и сила голоса, выделение ударного слога в слове, логическое ударение, интонационная выразительность речи – методика Лазаренко О. И «Диагностика интонационной стороны речи».

В результате всестороннего логопедического обследования удается получить все необходимые данные, позволяющие сформулировать заключение о причине, характере и степени выраженности заикания, а также наметить пути коррекции дефектов интонационной стороны речи у дошкольников с заиканием.

На сегодняшний день существует множество методик по формированию компонентов интонационной стороны речи, предлагающих комплексный и поэтапный процесс: 1) подготовительный: формирование и развитие основных составляющих интонационной стороны речи. На данном этапе работы формируется правильное речевое дыхание, осуществляется коррекция темпа речи, развитие артикуляционного аппарата, мышц гортани и шеи; 2) основной: формирование и коррекция просодической стороны речи, а также в развитии у детей способности выполнять поставленные задачи самостоятельно; 3) автоматизация навыка правильного голосоведения. Далее проводится работа над силой, высотой голоса, а также над ритмичной стороной речи.

В последнее время популярными становятся некоторые нетрадиционные виды терапии, например, с помощью музыки и движения. Основным методом музыкотерапии, способствующим развитию речи у дошкольников, является

логоритмика.

Другими эффективными методами формирования интонационной стороны речи у дошкольников являются драматизация во всех ее видах; иллюстрирование, рассказывание и театрально-игровая деятельность.

Так как ведущим видом деятельности дошкольников является игра, то на занятиях по формированию интонационной стороны речи необходимо использовать различные игры и игровые упражнения-задания.

Для развития интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием 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: развитие выразительности движений, привлечение внимания детей к интонационно-окрашенной речи; формирование «эмоционального слуха»; развитие «сигнализирующей функции» интонации; воспитание эмоциональной отзывчивости детей; формирование невербальных средств выражения различных эмоций. На данном этапе используются такие игры и упражнения как: «Семья животных», «Что случилось?», «Грустный остров», «Произнеси по-разному».

На втором этапе логопедическая работа направлена на развитие восприятия и понимания основного тона высказывания на основе знакомства с пиктограммами. Для этого используются игры-упражнения «Нарисуй настроение», «Лиса и заяц», «Волшебное письмо».

Далее работа проводится по следующим направлениям: 1) формирование восприятия и понимания темпа речи («Что это было?», «Найди скороговорку», «Куда спешат головастики?»); 2) формирование восприятия и понимания изменений громкости голоса (игры на музыкальных инструментах, «Сказки», «Далеко-близко или Тихо-громко», «Дует ветер»); 3) формирование восприятия и оценки изменений тембра голоса («Покажи эмоцию»); 4) развитие восприятия вопросительной и восклицательной интонации («Назови вопросительные

слова», «Сосчитай вопросы», «Рисуем настроение», «Удивленный»).

Третий этап работы по коррекции интонационной стороны речи предполагает формирование воспроизведения основного тона высказывания и умений воспроизводить высказывания различных интонационных типов, развитие навыков употребления логического ударения, отработку интонации восклицательного высказывания, отработку в высказываниях со значением удивления, развитие воспроизведения речевого тембра. Используются такие игры как «Произнеси по-разному», «Расскажи сказку», «Волшебники», «Заяц» (игра-драматизация), «Слушай и повторяй», «Похвали», «Мы сердимся», «Удивительные вещи», «Телефон», «Конкурс пародистов».

Таким образом, исходя из того, что игры в развитии речи детей дошкольного возраста с заиканием играют важную роль, то данный аспект необходимо использовать для повышения эффективности любого воздействия на ребенка в образовательных целях, в том числе и в коррекционной работе, направленной на развитие интонационной стороны речи, посредством применения комплекса игр и упражнений.

Использование комплекса игр и упражнений на развитие интонационной стороны речи у детей с заиканием дошкольного возраста является эффективным и доступным для понимания ребенка приемом. Что в свою очередь подтверждает выдвинутую нами гипотезу в начале исследования.

Т  
а  
к  
и  
м  
  
о  
б  
р  
а  
з  
о  
м