

Логопедическая работа по преодолению фонетико-фонематических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Малюгина Юлия Михайловна

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Владивостока», Владивосток

Учитель-дефектолог

Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема

Магистрант

Аннотация

В статье рассматриваются теоретические аспекты особенностей речевой симптоматики у дошкольников с дизартрией. Представлены основные направления работы по преодолению фонетико-фонематических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Ключевые слова: дизартрия, фонетико-фонематические нарушения, дети дошкольного возраста.

Speech therapy work to overcome phonetic and phonemic disorders in older preschool children with dysarthria

Malyugina Julia Mikhailovna

Center for Psychological, Pedagogical, Medical and Social Assistance in Vladivostok, Vladivostok, Russia

Teacher-defectologist

Sholom Aleichem Priamursky State University

Master student

Abstract.

The article discusses the theoretical aspects of the features of speech symptoms in preschoolers with dysarthria. The main directions of work on overcoming phonetic-phonemic disorders in older preschool children with dysarthria are presented.

Keywords: dysarthria, phonetic-phonemic disorders, preschool children.

В настоящее время дизартрия является одним из наиболее распространенных речевых расстройств среди детей дошкольного возраста, при котором нарушаются звукопроизносительная и просодическая стороны речи.

По мнению Е.Ф. Архиповой, речевое развитие детей с дизартрией характеризуется рядом отклонений. Автор отмечает, что при данной речевой патологии наблюдается, как правило, более позднее, по сравнению с нормой, развитие устной речи. Первые слова появляются в возрасте от одного до двух

лет. Крайне медленно происходит накопление активного словаря. В целом, речь невнятная, смазанная, слабо интонированная[1].

К.А. Семенова, давая общую характеристику нарушениям при дизартрии, отмечает наличие различных вариантов нарушения фонетической стороны речи: нечеткое звукопроизношение, различные варианты искажений, смешение, замены и пропуски звуков. Среди искажений наиболее часто встречаются боковое, межзубное произнесение различных групп свистящих и шипящих звуков, смягченное произнесение всех звуков вследствие спастического напряжения средней части спинки языка. Сложные звуки заменяются более простыми по своим артикуляционно-акустическим признакам: щелевые заменяются взрывными, звонкие --глухими, шипящие - свистящими, твердые - мягкими, аффрикаты расщепляются на составляющие их звуковые элементы [6].

По мнению Л.В. Лопатиной, у дошкольников с дизартрией создается помеха для различения звуков, которая связана с наличием нечетких артикуляторных образов, что приводит к стиранию граней между слуховыми дифференцированными признаками звуков.[4].

Смазанная, невнятная речь детей с дизартрией не дает возможности для формирования четкого слухового восприятия и контроля, что в свою очередь сказывается на фонематическом недоразвитии и фонетическом восприятии речи. В свою очередь, для правильного формирования звуковой стороны речи ребенок должен иметь не только подготовленный артикуляционный аппарат, но и уметь хорошо слышать и различать правильно и неправильно произносимые звуки в своей и чужой речи.

В современной логопедии фонематическое восприятие определяется как слухо-произносительная дифференциация звуков речи.

Многие авторы уделяли огромное значение состоянию фонематического восприятия у детей с речевыми расстройствами.

Р.Е. Левина отмечала, что важно выяснить не только как ребенок произносит звуки речи, но и как он их различает [3]

Значительное количество речевых нарушений связано с неспособностью детей дифференцировать на слух фонемы родного языка, что в свою очередь приводит к их неполноценному восприятию и, как следствие, к неправильному произношению. Нарушение фонематического восприятия также не дает возможности детям овладеть в нужной степени достаточным словарным запасом и морфологическими и синтаксическими обобщениями. Это является одной из причин задержки развития связной речи в целом. А это значит, что работа с детьми старшего дошкольного возраста по развитию связной речи невозможна без специальной коррекции фонематического восприятия.

С целью преодоления фонетико-фонематических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией нами были обобщены методические материалы таких авторов, как В.В. Коноваленко [2], Л.В. Лопатина [4], Л.Г. Паромонова [5] и проведена логопедическая работа

по преодолению фонетико-фонематических нарушений у дошкольников с дизартрией.

Работа проводилась на базе Центра коррекции и психолого-педагогической, медицинской помощи г. Владивостока. Это учреждение оказывает логопедическую помощь детям с особыми потребностями, коррекцию нарушений устной и письменной речи. В ней приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

С учетом механизма нарушения речи при дизартрии мы выделили следующие направления логопедической работы:

Работа по преодолению фонематических нарушений была направлена на формирование восприятия устной речи на фонетическом уровне. С этой целью мы предлагали задания, направленные на формирование восприятия устной речи в процессе имитации слогов, различения на слух правильного и искаженно произнесенного звука.

Формирование восприятия устной речи на фонологическом уровне заключалось в уточнении артикуляции звука с опорой на восприятие стимулов разной модальности (зрительный, слуховой, тактильный) и кинестетические ощущения. В рамках данного направления логопедической работы мы учили дошкольников с дизартрией выделять звук на фоне слога, слова.

Работа по преодолению фонетических нарушений включала в себя развитие ручной моторики и моторики артикуляторного аппарата. Нами проводилась работа по формированию кинестетической основы движения. Формирование правильной артикуляции звуков и автоматизация их произношения осуществлялись нами с учетом произносительных возможностей испытуемых и степени проявления нарушений иннервации речевого аппарата. Особую сложность составляло формирование интонационной выразительности.

Данная работа по преодолению фонетико-фонематических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилась нами как на индивидуальных, так и на групповых занятиях.

Следует отметить, что формирование фонематических процессов проходило только на материале правильно произносимых ребенком звуков и слов, иначе невозможно обеспечить точную и прочную связь между звуком и буквой.

Таким образом, можно сделать вывод, что преодоление фонетико-фонематического недоразвития у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией достигается путем целенаправленной логопедической работы по коррекции звуковой стороны речи и фонематического недоразвития.

Библиографический список

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению дизартрии у детей. М.: Астрель, 2008. 254 с.
2. Коноваленко В.В., Коноваленко С.В. Фронтальные логопедические

- занятия в подготовительной группе для детей с ФФН. М.: Гном и Д, 2000. 48 с.
3. Левина Р.Е. Основы теории и практики логопедии. М.: Альянс, 2014. 368 с.
 4. Лопатина Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами. М.: Союз, 2004. 190 с.
 5. Парамонова Л.Г. Нарушение звукопроизношения у детей. М.: Союз. 2003. 135 с.
 6. Семенова К.А., Мастюкова Е.М., Смуглин М.Я. Клинические симптомы дизартрий и общие принципы речевой терапии /Логопедия. Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой: В 5 кн. Кн.1, часть 2 М.: Владос, 2003. С. 103-118.
 7. Ткаченко Т.А. Развитие фонематического слуха у дошкольников. М.: Феникс, 2021. 56 с.