

## Изучение звукопроизношения у слабовидящих дошкольников

*Дармороз Светлана Васильевна*

*Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема*

*Студент*

### Аннотация

В статье раскрывается понятие «звукопроизношение», роль дошкольного возраста как сензитивного периода в его развитии. Раскрывается содержание экспериментального изучения артикуляционной моторики и звукопроизношения у слабовидящих дошкольников; представлены его результаты.

**Ключевые слова:** нарушение зрения, слабовидящие дети, звукопроизношение, изучение, коррекция.

### Correction of sound reproduction disorders in visually impaired preschoolers

*Darmoroz Svetlana Vasilyevna*

*Sholom Aleichem Priamursky State University*

*Student*

### Abstract

The article reveals the concept of "sound reproduction", the role of preschool age as a sensitive period in its development. The content of the experimental study of articulatory motor skills and sound reproduction in visually impaired preschoolers is revealed; its results are presented.

**Keywords:** visual impairment, visually impaired children, sound reproduction, study, correction

Одна из важнейших сторон, характеризующих правильную речь ребенка – это звукопроизношение, которое представляет собой основу речи человека. Период дошкольного возраста – это сензитивный период для интенсивного становления и развития речи ребенка и, в том числе, овладения правильным звукопроизношением.

Вопросами диагностики и коррекции звукопроизносительной стороны речи занимались Е.Ф. Архипова, Г.А. Волкова, О.Е. Грибова, Н.Ю. Григоренко, Н.С. Жукова, О.Б. Иншакова, А.Г. Ипполитова, Л.В. Лопатина, Е.М. Мастюкова, Н.В. Серебрякова, Т.Б. Филичева, М.Ф. Фомичева, Т.А. Фотекова, М.Е. Хватцев, С.А. Цыбульский, Г.В. Чиркина и др.

Как отмечает Л.С. Волкова, среди детей с нарушением зрения наиболее типичными являются системные недоразвития речи, разнообразные по своей структуре: непонимание смысловой стороны слова, которое не соотносится с

чувственным образом предмета, использование слов, усвоенных на чисто вербальной основе, эхоталии, отсутствие развернутых высказываний, отрывочность, непоследовательность и бедность описания явлений из-за отсутствия зрительных впечатлений.

Речь детей с нарушением зрения в период ее формирования всегда отличается недостатками звукопроизношения. Прежде всего, это вызвано недостаточным развитием движений органов артикуляционного аппарата: языка, губ, мягкого неба, челюсти и недостаточной сформированностью речевого или фонематического слуха, способности воспринимать на слух и точно дифференцировать все звуки речи. Поэтому к началу дошкольного возраста, хотя уже в значительной степени, ребенок овладевает речью, но она еще недостаточно ясна и чиста по звучанию. Этот факт обуславливает актуальность проблемы выявления и устранения нарушений звукопроизношения у слабовидящих дошкольников, поскольку правильное звукопроизношение является одним из условий речевой готовности детей к школьному обучению.

В связи с актуальностью проблемы, на базе МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 21» нами было проведено экспериментальное исследование. Всего в нем приняли участие 10 дошкольников в возрасте 6-7 лет, посещающих группы для детей с нарушениями зрения.

Экспериментальное исследование включало в себя следующие направления:

- обследование строения и моторики артикуляционного аппарата;
- обследования звукопроизношения.

При обследовании органов артикуляции мы обращали внимание на строение и наличие дефектов анатомического характера губ, языка, зубов, мягкого неба, челюстей, твердого неба. Как показало обследование, отклонений в строении артикуляционного аппарата не отмечено.

Выявление функционального состояния органов артикуляционного аппарата включало в себя изучение строения губ, языка, зубов, челюстей, неба. Затем изучалось состояние моторики артикуляционного аппарата. Это направление исследования предполагало выявление подвижности органов артикуляционного аппарата; умения выполнять упражнения в статике, в движении. Для этого были подобраны следующие упражнения:

1. «Улыбка». Удерживание губ в улыбке. Зубы не видны.
2. «Хоботок». Вытягивание губ вперед длинной трубочкой
3. «Лопатка». Широкий язык высунуть, расслабить положить на нижнюю губу. Следить, чтобы язык не дрожал. Держать под счет до 5.
4. «Иголка». Рот открыт. Язык высунуть далеко вперед, напрячь его, сделать узким. Удерживать язык в таком положении под счет до 5.
5. «Улыбка-Хоботок». Вытянуть вперед губы трубочкой, затем растянуть губы в улыбку.
6. «Качели». Рот открыт. Напряженным языком тянуться к верхним и нижним зубкам.

7. «Маятник». Рот приоткрыт. Губы растянуты в улыбку. Кончиком узкого языка попеременно тянуться под счет педагога к уголкам рта.

8. «Лошадка». Присосать язык к небу, щелкнуть языком. Щелкать медленно, сильно. Тянуть подъязычную связку. Прodelать 10-15 раз.

9. «Орешек». Рот закрыть, напряженным языком упираться то в одну щеку, то в другую.

При оценке результатов изучения моторики артикуляционного аппарата учитывалось то, насколько правильно ребенок выполнил задание. Оценка происходила следующим образом:

5 баллов – все движения доступны, выполнение точное, объем полный, тонус нормальный, темп хороший, удержание позы свободное, переключаемость не нарушена;

4 балла – все движения доступны, объем полный, тонус нормальный, темп выполнения и переключаемость несколько замедлены, 1-2 движения выполняются со второй попытки;

3 балла – движения выполняет, темп выполнения и переключаемость снижены, объем движения неполный, отмечается длительный поиск позы во многих заданиях, истощаемость, напряженное удержание позы, требуются повторные показы движения;

2 балла – для выполнения большинства движений требуется подробная поэтапная инструкция, наблюдается быстрая истощаемость. Вялость или чрезмерное напряжение языка, тремор (дрожание) кончика языка, сопутствующие движения, гиперсаливация, некоторые движения не удаются;

1 балл – невыполнение отказ от деятельности.

Анализ результатов предполагал распределение испытуемых по уровням сформированности артикуляционной моторики:

- высокий – 5-4 баллов;
- средний – 3 балла;
- низкий – 2-1 балла

Диагностика проводилась в спокойной обстановке индивидуально с каждым ребенком, у детей был положительный эмоциональный настрой. Дети вступали в контакт сразу. После проведения данного диагностического задания выяснилось, что есть нарушения в выполнении статических упражнений.

Количественный анализ результатов изучения артикуляционной моторики представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Уровни сформированности артикуляционной моторики у слабовидящих дошкольников

Всего испытуемых	Уровни		
	Высокий	Средний	Низкий
10 детей	5 детей	5 детей	-

Как показало изучение моторики артикуляционного аппарата, у 50% детей есть отклонения в подвижности органов артикуляции. В основном нарушения проявлялись в том, что язык и губы были малоподвижны.

Из таблицы видно, детей с низким уровнем сформированности артикуляционной моторики не выявлено.

Пять воспитанников продемонстрировали средний уровень сформированности артикуляционной моторики. Так, у двоих из них возникли трудности в переключаемости с одного упражнения на другое, объем движений был неполный, детям требовался повторный показ движений. Такие результаты говорят о частичной сформированности подвижности органов артикуляционного аппарата.

Высокому уровню соответствовало выполнение артикуляционных проб 5 детей. Дети принимали и понимали цель задания, в точности выполняли инструкции и безошибочно справлялись с заданием, упражнения совершенно не вызывали затруднений, как в статике, так и в движении. Такие результаты говорят о полной сформированности подвижности органов артикуляционного аппарата.

Для обследования звукопроизношения ребенку предлагалось назвать картинки, повторить за экспериментатором слова и фразы. Также использовались и результаты наблюдения за инициативными высказываниями ребенка. Благодаря данным обследования получилось выделить уровни сформированности звукопроизносительной стороны речи.

Как показало обследование, дети часто заменяют звуки на более удобные, простые в артикуляции. Нарушение свистящих звуков отмечено у 3 детей, это отсутствие и замена звуков [с], [сь], [з], [зь]. Нарушения шипящих звуков наблюдается у 4 детей. Из них 1 ребенок может изолированно произнести звук [щ], однако при произнесении его в словах отмечается нарушение. 3 детей пропускают звуки [ж], [ч], [щ], 1 ребенок заменяет шипящие [ш], [ж] на свистящие [с], [з]. Нарушение произношения сонорных звуков отмечается у 7 детей. Среди них у 3 детей было отмечено отсутствие звука [р], у двоих детей – замена звуков [р] и [рь] на звуки [л] и [ль], а у одного ребенка замена звуков [р] и [рь] на звуки [в] и [вь]. Также у 4 детей была отмечена замена звука [л] на [в].

Таким образом, результаты диагностического обследования показали, что у слабовидящих детей имеются проблемы с артикуляционной моторикой. Недостаточное развитие артикуляционной моторики является одной из причин неправильного произношения звуков, которое проявлялось в отсутствии звуков, заменами трудных звуков звуками, более простыми по артикуляции. У преобладающего количества детей было отмечено нарушение произношения сонорных звуков. Следует отметить, что наличие замен может быть обусловлено и недостаточно развитым фонематическим слухом, и это будет перспективным направлением нашего дальнейшего исследования. Трудности, выявленные в процессе обследования, обуславливают необходимость проведения с этими детьми логопедическую работу по коррекции нарушений звукопроизношения.

---

**Библиографический список**

1. Ушакова О.С. Развитие речи дошкольников. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2001. 240 с.
2. Филичева Т.Б. и др. Основы логопедии; Учебн. Пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология» (дошк)». М.: Просвещение. 1989.
3. Хамитова Г.Е. Причины речевых нарушений у детей со зрительными патологиями различной степени // Вестник КАСУ. 2014. №4. С. 78-81