

УДК 376.3

Д.В. КУЛЬКИНА, С.А. АРТЕМОВА

(dasha.kulkina.02@mail.ru, art-sv_2010@mail.ru)

Волгоградский государственный социально-педагогический университет

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ДИСЛАЛИЕЙ

Обосновывается актуальность изучения процесса формирования произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста с дислалией на современном этапе, анализируются научные основы данного процесса. Приводятся результаты экспериментального изучения современных технологий коррекции произносительной стороны речи у данной категории дошкольников.

Ключевые слова: дислалия, нарушение звукопроизношения, нарушение речи, коррекционная работа, произносительная сторона речи.

По данным Федеральной службы государственной статистики, общее количество детей с нарушениями развития разного характера за последние несколько лет увеличилось на 8% [9]. Значительное число детей рождается физиологически несформированными, имеющими перинатальные дефекты, которые негативно влияют на дальнейшее физическое и психическое развитие ребенка, в том числе и на речевое развитие. Исследователи (Г.Г. Голубева, А.В. Лагутина и др.) обращают внимание на рост числа дошкольников с нарушениями речи [3, 10]. Одной из сторон речи, наиболее подверженной влиянию неблагоприятных факторов развития, является произносительная сторона, в которую входит звукопроизношение. Нарушения звукопроизношения бывают разных видов: замены, смещения, искажения, пропуски. Проблеме диагностики и коррекции нарушений звукопроизношения посвящено большое количество научных работ. Исследователями (Р.Е. Левина, Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская и др.) отмечается, что у большинства детей звукопроизношение к школьному возрасту достигает языковой нормы [4, 5]. Однако в силу особенностей развития у некоторых детей свойственные возрасту дефекты произношения фонем не исчезают, а принимают характер стойкого дефекта. В клинико-педагогической классификации данное явление обозначается термином «дислалия» [6].

При дислалии причинами нарушения произносительной стороны речи являются нарушения строения речевого аппарата и нарушения фонематических процессов (фонематического слуха и восприятия), которые без специальной коррекционной помощи при влиянии негативных факторов развития могут привести к недоразвитию речи как средства общения, нарушению письма (дисграфия) и чтения (дислексия) [5].

Разработкой методик преодоления речевых расстройств занимались Л.С. Волкова, Р.Е. Левина, О.В. Правдина, М.Е. Хватцев [5, 6, 7, 12]. Нарушения произносительной стороны речи при дислалии принято считать одним из легко устранимых и наименее сложных нарушений речи. В настоящее время проблема повышения эффективности формирования произносительной стороны речи у детей с дислалией за счет использования современных технологий остается актуальной и требует научного обоснования, апробации новых методов и приемов работы в экспериментальных условиях.

Целью проведенного нами исследования было на основе анализа теоретико-методологических основ процесса формирования произносительной стороны речи у детей с дислалией разработать и апробировать современный, эффективный комплекс коррекционно-логопедических занятий. Для достижения поставленной цели нами последовательно решался ряд задач: проанализировать теоретико-методологические аспекты проблемы формирования произносительной стороны речи у детей с дислалией; изучить технологию коррекции нарушений произносительной стороны речи у детей с дислалией; провести диагностику произносительной стороны речи у детей с дислалией; разработать и апробировать содержание коррекционно-логопедической работы по формированию произносительной стороны речи у детей с дислалией.

В начале нашего исследования мы определили содержание понятия дислалия, произносительная сторона речи, определили актуальные аспекты ее формирования для дошкольников с дислалией, изучили исследования, касающиеся возрастных закономерностей ее становления и отметили следующие основные моменты.

По мнению Б.М. Гриншпуна дислалия определяется как нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата [4]. Г.А. Волкова дает более точное, на наш взгляд, определение дислалии, которое не противоречит определению Б.М. Гриншпуна, а уточняет его содержание через этимологию нарушения. По Г.А. Волковой, это расстройство речи, проявляющееся в нарушении произносительной стороны речи, связанное либо с анатомическими дефектами артикуляционного аппарата, либо с неблагоприятными условиями развития речи или с нарушениями фонематического восприятия [5].

Произносительная сторона речи охватывает следующие стороны: фонетическое оформление речи и вместе с этим комплекс речедвигательных навыков. Технология коррекции нарушений произносительной стороны речи предполагает работу над звукопроизношением, речевым дыханием, голосовыми функциями и просодикой, но поскольку при дислалии не отмечается обычно значительных нарушений голосовых функций и просодической стороны речи, то работа над этими компонентами проводится параллельно с подготовительной работой к постановке звуков, работой по автоматизации и дифференциации, не выделяясь в отдельный этап. Если отмечаются нарушения голосовых и просодических компонентов речи, то в процессе коррекционной работы необходимо выделить данное направление как отдельный вид работы и уделить ему больше внимания и времени. Одним из основных направлений коррекционной работы при дислалии является преодоление нарушений звукопроизношения.

Звукопроизношение – это воспроизведение звуков речи. Процесс формирования звукопроизношения в онтогенезе описан А.А. Леонтьевым в структуре становления речевой деятельности, становление которой подразделялось автором на ряд последовательных периодов (подготовительный, дошкольный, дошкольный, школьный) [Там же]. Анализируя специфику становления речевых навыков на каждом возрастном этапе, мы сделали вывод, что, если у ребенка в 4–5 лет наблюдаются значительные нарушения звукопроизношения при развернутой и достаточно правильной речи, необходимо обратиться к специалисту, т. к. это могут быть проявления дислалии [Там же].

В большей части случаев дислалия успешно поддается коррекции. Успешность и сроки преодоления дислалии зависят от тяжести дефекта, индивидуальных и возрастных особенностей ребенка, полноценного участия родителей в коррекционной работе и регулярности занятий. При коррекционной работе над звукопроизношением следует придерживаться основ техники приемов постановки звуков. Ф.Ф. Рау выделил три основных приема постановки звуков: по подражанию; механический; смешанный [8]. Выбор способа постановки звука зависит от каждой конкретной ситуации нарушения звукопроизношения, психологических особенностей ребенка и определяется логопедом в процессе работы – от наименее травматичного (по подражанию) к использованию зондов и шпателей.

Г.Г. Голубева предлагает следующую последовательность преодоления нарушений произносительной стороны речи: развитие правильного речевого дыхания и формирование направленной ротовой воздушной струи; формирование фонематических процессов; воспитание правильной артикуляции звуков, их автоматизация в различных фонетических условиях произношения и самостоятельной речи, дифференциация с акустически и артикуляционно близкими звуками; коррекция просодической стороны речи (если нарушена) [1].

Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина в системе работы по коррекции нарушений произносительной стороны речи, сопровождающейся нарушениями фонематических процессов, определили следующие основные задачи: формирование правильного произношения и развитие фонематического слуха; формирование навыков звукового анализа; развитие коммуникативности, успешности в общении [11].

Следующим этапом исследования была организация экспериментального изучения современных методов и приемов коррекционно-логопедической работы над произносительной стороной речи

у дошкольников с дислалией. В эксперименте принимали участие 10 дошкольников подготовительной группы. Нарушений просодической стороны речи по результатам анализа документации логопеда и предварительной беседы с детьми выявлено не было, в связи с чем программа обследования включала в себя методики исследования звукопроизношения и фонематических процессов. Для исследования была взята модифицированная методика Г.А. Волковой [5].

На констатирующем этапе эксперимента выявлено 70% детей со средним уровнем развития произносительной стороны речи и 30% с низким. У детей с дислалией были отмечены многочисленные нарушения звукопроизношения, которые чаще проявлялись в разных позициях слова, чем в изолированном произношении, что может быть связано с успехами проводимой коррекционной работы и недостаточной автоматизацией поставленных звуков. Многочисленные ошибки отмечались при выполнении заданий на исследование фонематических процессов. Дети затруднялись составлять слова, подбирать картинки к звукам, определять положение звука в слове (в начале, в середине и в конце). В большинстве случаев нарушенные в произношении звуки оказывались трудными для определения в заданиях на выявление фонематических навыков. Описанные нарушения указывают на недостаточное развитие фонематических процессов и стойких нарушениях звукопроизношения.

Учитывая степень сложности дефекта произносительной стороны речи, индивидуальные особенности звукопроизношения и возрастные особенности детей с дислалией, мы спланировали и провели комплекс коррекционных занятий с опорой на программу Т.Б. Филищеской, Г.В. Чиркиной и включением разнообразных современных технологий и приемов коррекционной работы [10]. Коррекционная работа была построена с помощью специальных принципов логопедии, разработанных Р.Е. Левиной. Для работы над произносительной стороной речи особенно значимыми являлись: принцип связи речи с другими сторонами психического развития; принципы системного и дифференцированного подхода; принцип развития [6].

Работа по формированию звукопроизношения выполнялась последовательно, поэтапно с учетом следующих направлений: уточнение артикуляции правильно произносимых звуков, постановка, автоматизация и дифференциация нарушенных. Коррекционно-логопедическая работа проводилась на фронтальных, подгрупповых, индивидуальных занятиях и осуществлялась следующими методами: практическими, наглядными, словесными. Нами были использованы различные практические методы: упражнения (например, подражательно-исполнительские, конструктивные и творческие), игры и моделирование. Из наглядных методов нами было использовано наблюдение, рассматривание профилей, показ образца задания, способа действия. Из словесных методов использовались беседа и рассказ.

Повышению эффективности коррекционно-воспитательной работы способствовали использованные в исследовании современные методы и приемы коррекционной работы, включение различных видов информационных технологий, например, использование монитора для показа правильной артикуляции, интерактивных презентаций для внесения разнообразия в коррекционный процесс, компьютерных технологий предъявления мультимедийной информации. В целях организации взаимодействия участников коррекционного процесса была разработана электронная тетрадь взаимодействия, доступная на платформе Google, что позволило оптимизировать работу специалистов и привлечь к коррекционному процессу родителей дошкольников с дислалией.

После проведения коррекционной работы нами была организована повторная диагностика, результаты которой показали, что у детей отмечается большой прогресс по количеству правильно выполненных заданий, количество ошибок значительно уменьшилось. На контрольном этапе эксперимента выявлено 70% детей со средним уровнем развития произносительной стороны речи и 30% с высоким.

Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности, предложенной нами программы занятий и используемых методик, приемов и возможности использования результатов исследования в практике логопедической работы, а также необходимости дальнейшего научного поиска в области применения современных игровых и мультимедийных технологий в практике работы логопеда.

Литература

1. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей. М.: АСТ: Астрель, 2006.
2. Галушкина А.С., Жабина Е.М., Артемова С.А. Технология включения мультимедийных средств в процесс обучения составлению различных видов рассказов дошкольников с общим недоразвитием речи // Студенческий электронный журнал «СтРИЖ». 2020. № 3. С. 11–14. [Электронный ресурс]. URL: <http://strizh-vspu.ru/files/publics/1589281826.pdf> (дата обращения: 10.02.22).
3. Голубева Г.Г. Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников. СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена: Союз, 2000.
4. Гриншпун Б.М. Дислалия // Хрестоматия по логопедии: в 2 т. Т. 1. под ред. Л.С. Волковой, В.И. Селиверстова. М.: ВЛАДОС, 1997. С. 108–119.
5. Логопедия / под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. М.: ВЛАДОС, 1998.
6. Основы теории и практики логопедии // под ред. Р.Е. Левиной. М.: Просвещение, 1967.
7. Правдина О.В. Логопедия. 2-е изд., доп. и перераб. М.: Просвещение, 1973.
8. Рау Ф.Ф., Слезина Н.Ф. Методика обучения произношению в школе глухих // Пособие для учителей. М.: Просвещение, 1981.
9. Федеральная служба государственной статистики: [сайт]. URL: <https://rosstat.gov.ru/>.
10. Филичева Т.Б. [и др.] Основы логопедии. М.: Просвещение, 1989.
11. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В., Туманова Т.В. [и др.] Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи // Коррекция нарушений речи. М.: Просвещение, 2008.
12. Хватцев М.Е. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста. 2-е изд., испр. и доп. М.: Учпедгиз, 1961.

DARIYA KULKINA, SVETLANA ARTEMOVA

Volgograd State Socio-Pedagogical University

MODERN TECHNOLOGIES OF DEVELOPMENT OF PRONOUNCING PART OF SPEECH OF CHILDREN WITH DYSLALIA

The article deals with the substantiation of the relevance of the study of the formation of the pronouncing part of speech of the preschool children with dyslalia at the modern stage, there are analyzed the scientific basis of the process.

There are given the results of the experimental study of the modern technologies that correct the pronouncing part of speech of this category of the preschool children.

Key words: *dyslalia, violation of sound pronunciation, speech disorders, correctional work, pronouncing part of speech.*