

Добря Марина Яковлевна,
канд. фил. наук, доцент,
Хакасский государственный университет им. Н. Ф. Катанова,
655015, РФ, г. Абакан, пр. Ленина, 92

Носкова Сусанна Витальевна, студент,
Хакасский государственный университет им. Н. Ф. Катанова,
655015, РФ, г. Абакана, пр. Ленина, 92

КОРРЕКЦИЯ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

Аннотация: в статье рассмотрены признаки дизартрии и коррекция звукопроизносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Ключевые слова: общее недоразвитие речи, дошкольный возраст, звукопроизносительная сторона речи, дизартрия.

Среди различных нарушений речи в детском возрасте большую трудность для логопедической работы представляет дизартрия.

Е.Ф. Архипова определяет дизартрию как «нарушение звукопроизношения и просодики вследствие нарушения иннервации мышц речевого аппарата (дыхательного, речевого, артикуляционных отделов). Признаками дизартрии являются: саливация при напряжении языка; девиация – отклонение языка от средней линии; асимметрия языка; тремор языка; нарушения звукопроизношения; страдает просодическая сторона речи; отмечается общее недоразвитие речи» [1].

В исследованиях Л. В. Лопатиной указывается, что по своим внешним проявлениям она напоминает функциональные расстройства звукопроизношения, но при этом имеет свой специфический механизм и характеризуется достаточной трудностью в преодолении [2].

К особенностям проявления дизартрических расстройств у детей относят:

- недостаточность артикуляционных движений языка: напряжение спинки языка при его вытягивании и саливация; отклонение языка от средней линии – деривация; асимметричность и тремор языка.

- нарушения общей и мелкой, артикуляционной моторики: недостаточность в развитии координации движений, замедленность и неловкость; движения пальцами недостаточно активны и скоординированы, что проявляется в навыках застегивания одежды, работы с ножницами, вилкой и ложкой; нечеткость артикулирования звуков, движений как в статике, так и в динамических упражнениях.

- нарушения в пространственных ориентировках: понимание и нахождение предмета слева – справа, сверху – внизу, ориентировка на листе бумаги.

- нарушения звукопроизносительной стороны речи: нечеткая, смазанная речь, неверное звукопроизношение; просодические компоненты не сформированы: замедленный темп речи, «съедание» окончаний слов и гласных во время произнесения, аритмичное речевое дыхание.

Дети с дизартрией входят в группу детей с общим недоразвитием речи, которые характеризуется нарушением всех компонентов: лексического, грамматического, фонетического и текстового уровня языка.

Особо ярко обращает на себя внимание у дизартриков нарушения звукопроизносительной стороны речи. Исследователи отмечают, что у таких детей в фонологии проявляются такие



специфические черты, как: нарушение твердых звуков более частотно по сравнению с мягкими звуками; в группе аффрикат чаще всего нарушен звук [ц], при искажении звуков наиболее часто встречается неверное произношение через межзубное произношение (у свистящих, шипящих, переднеязычных); среди искажений звуков [р], [р'] наблюдается велярный ротацизм.

Е.Ф. Собонович выделила группы полиморфных нарушений звукопроизношения у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями:

- первую группу, по мысли ученого, составляют нарушения звукопроизношения двух или трех групп звуков (свистящих, шипящих и /или звука [л]);
- вторую группу звукопроизносительных дефектов составляют замены близких по артикуляционному укладу звуков (замена твердых звуков мягкими, звонких – глухими, шипящих – свистящими, [р] – [л] или [й]).

Автор указывает, что звукопроизносительные недостатки первой группы не влияют на овладение ребенком чтением и письмом, природа их нарушения лежит в плоскости неувоенных тонких артикуляционных дифференцировок и усвоенных неверных речевых стереотипов. Вторая группа нарушений звукопроизношения влияет на успешность овладения ребенком письменной речью и связана, в том числе, «с нечеткостью фонематических представлений о звуковом составе слова» [3].

Таким образом, дизартрия является сложным речевым дефектом, в структуре которого существует несформированность многих компонентов речи, среди которых преобладающими являются дефекты в звукопроизносительной стороне речи.

Логопедическая работа с детьми с дизартрическими нарушениями предполагает комплексность в достижении обучающих и воспитательных задач, согласованную работу по направлениям логопедической и медицинской помощи.

Коррекция речевых нарушений у детей с дизартрией включает:

- упражнения на коррекцию общей моторики;
- упражнения на развитие мелкой моторики;
- систему работы по коррекции артикуляционной моторики;
- работу по формированию правильного звукопроизношения;
- работу по формированию просодической стороны речи;
- систему работы по формированию фонематических процессов у детей;
- работу по развитию лексико-грамматической и связной речи детей.

При коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией после тщательного диагностического обследования соблюдается специфика в постановке звуков у детей данной категории: постановка звука сопровождается приемами использования зондов, шпателей и корректирующих движений рук логопеда; постановка звука обязательно идет в направлении от сохранных, опорных звуков; использования комплекса специальных упражнений артикуляционной гимнастики для подвижности языка (таких упражнений, как («Поцелуй», «Горка», «Столбик», «Парус», «Малыш»)).

Далее подключаются упражнения на материале более сложных звуков (шипящих, свистящих, аффрикатов, р-л).

Формирование правильного произношения идет параллельно с работой по совершенствованию всех разделов произносительной стороны речи.

Процесс усвоения правильного произношения звука – это выработка определенного навыка, а создание навыка требует последовательной систематической работы.

На первом этапе работы – выработке правильных артикуляционных укладов, автоматизации движений артикуляционного аппарата включаются разнообразные игровые упражнения тренировочного характера.



Второй этап работы – произнесения изолированного звука – многократное повторение с опорой на картинку-символ в сопровождении звукоподражания (песенка комара [з], гудение жука, шмеля [ж], цокание белочки [ц] и др.).

Выработка правильного, четкого произношения звука в словах и фразах проходит с опорой на большой разнообразный наглядный дидактический материал, в число которого включают игрушки, предметные и сюжетные картинки с изображением объектов, в названии которых есть искомый звук.

Данный этап предполагает и соблюдение правила «от простого к сложному»: языковой материал выстраивается от предъявления ребенку наиболее простых слоговых сочетаний (двухслоговые слова с открытым слогом и нахождением определенного звука в ударном слоге; далее – трехслоговые слова, слова с закрытым слогом).

Этап произнесения звука во фразе специфичен в плане недопустимости исправления ошибок при произнесении ребенком скороговорок, коротких ритмичных стихов, песенок. Поэтому к этому этапу работы переходят только после автоматизации звука в словах. Данный этап также предполагает более объемную работу по выработке у ребенка речевого дыхания, работы над плавностью и выразительностью речи, темпом и силой голоса.

Этап дифференциации звуков предполагает выработку у ребенка умений различать искомые звуки в их изолированном произнесении, затем в словах, во фразе.

Итак, структура дефекта при стертой форме дизартрии включает нарушение звукопроизводительной и просодической сторон речи, обусловленное органическим повреждением речедвигательных механизмов центральной нервной системы. Характерным проявлением речевого нарушения являются дефекты звукопроизношения, несформированность артикуляционных движений, нарушения мышечного тонуса в лицевой мускулатуре, нарушения речевого дыхания и характеристик голосообразования.

Коррекционная работа по выработке правильного звукопроизношения у детей с дизартрией опирается на учет специфики природы речевого дефекта и принятую этапность работы над звуком в логопедической практике.

Список литературы:

1. Архипова Е. Ф. Стертая дизартрия у детей М.: АСТ: Астрель, 2007. 331 с.
2. Лопатина Л. В. Индивидуальные особенности детей со стертой дизартрией по состоянию неречевых и речевых функций // Логопедия: методические традиции и новаторство / под ред. С. Н. Шаховской, Т. В. Волосовец. М.; Воронеж, 2003. С. 108 – 112.
3. Собонович Е. Ф. Проявление стертых дизартрий и методы их диагностики // Дефектология. 2004. №4. С. 50-52.

