

*Усманова Мария Александровна*

студентка

ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ 4,5–5 ЛЕТ С ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСЛАЛИЕЙ**

*Аннотация:* в статье представлены результаты исследования развития звукопроизношения у детей 4,5–5 лет с функциональной дислалией.

*Ключевые слова:* звукопроизношение, фонематическое восприятие, фонематический слух, артикуляционный аппарат, диагностическая программа.

В настоящее время процент детей с нарушениями звукопроизношения неуклонно растет. Все больше детей перед школой не имеют нормированного звукопроизношения, что создает определенные проблемы при обучении. К моменту выпуска из детского сада дети должны достигнуть определенного уровня речевой активности. Для обеспечения нормального речевого общения необходимо правильное звукопроизношение.

Важно своевременно исправлять различные нарушения звукопроизношения. Успешность коррекционной работы по исправлению нарушений произношения зависит от качественного определения структуры и глубины дефекта. Неслучайно вопросы диагностики речевых нарушений продолжают оставаться в поле особого внимания исследователей и логопедов-практиков. Сложность и вариативность нарушений произносительной стороны речи требует постоянного анализа и разработки вопросов диагностики и коррекции речевых нарушений.

Цель нашего исследования заключалась в разработке и апробировании диагностической программы, направленной на выявление особенностей развития звукопроизношения у детей 4,5–5 лет с функциональной дислалией; разработка рекомендаций по коррекции выявленных особенностей.

Исследование проводилось на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр образования №31 имени Романа Петровича Стащенко» г. Тулы (МБОУ ЦО №31). В исследовании принимали участие 10 детей 4,5–5 лет с функциональной дислалией.

Основываясь на методиках О.Е. Громовой, Г.И. Соломатиной, Н.Н. Белавиной, Н.В. Серебряковой, Т.В. Кабановой, О.В. Домниной, мы составили диагностическую программу, состоящую из трех методик. Каждая методика состоит из серий заданий, содержащих необходимое количество проб на проверку произношения, артикуляции, фонематического слуха и восприятия.

Методика I «Обследование звукопроизношения» включает пять серий заданий для выявления произношения гласных звуков, звуков раннего онтогенеза, свистящих, шипящих, сонорных звуков. Для оценки результатов исследования была использована балльная система, максимальный балл за пять серий заданий составляет 30 баллов.

Методика II «Обследование фонематического восприятия и слуха» состоит из двух серий заданий, оценивающих различение фонем в слоговых цепочках и словах-квазиомонимах. Для оценки результатов исследования была использована балльная система, максимальный балл за две серии заданий составляет 10 баллов.

Методика III «Обследование артикуляционного аппарата» содержит две серии заданий. Для оценки результатов исследования была использована балльная система, максимальный балл за две серии заданий составляет 5 баллов.

Для оценки результатов исследования была использована балльная система. При обработке результатов производится суммирование баллов за каждую серию заданий, максимальный результат составляет по всем заданиям 45 баллов. По количеству баллов определяется уровень сформированности звукопроизношения: 43–45 баллов – высокий уровень, 42–40 баллов – средний уровень, 39–35 баллов – уровень ниже среднего, 34–30 баллов – низкий уровень.

В результате проведенной нами диагностики из 10 обследованных имеют средний уровень сформированности произношения 8 детей, уровень ниже

среднего – 1 ребенок, 1 ребенок показал низкий уровень сформированности произношения. Высокий уровень диагностирован не был ни у одного ребенка.

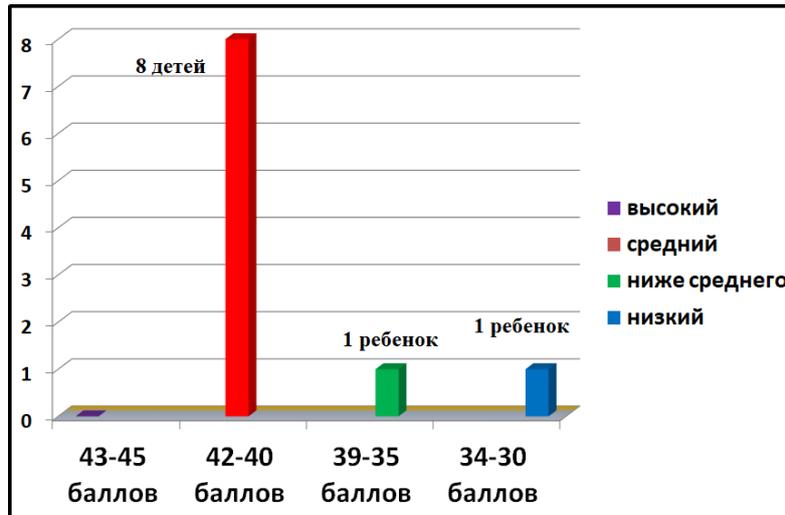


Рис. 1. Уровни сформированности звукопроизношения у обследуемых детей 4,5–5 лет с функциональной дислалией

Выявленные в результате диагностики особенности развития произносительной стороны речи детей 4,5–5 лет с функциональной дислалией показывают, что звукопроизношение у детей недостаточно четкое: недифференцированное, смешанное произношение звуков, замены и нестойкое употребление звуков. Недостаточно сформированными у детей данной группы являются сонорные звуки. Фонематическое недоразвитие проявляется в несформированности процессов дифференциации звуков, отличающихся тонкими акустико-артикуляционными признаками.

В подвижности артикуляционного аппарата наблюдается недостаточность в овладении тонкими произносительными дифференцировками и снижение темпа переключения движений.

У детей выражены тенденции к спонтанному речевому развитию, к переносу выработанных речевых навыков в условия свободного общения, что позволяет при ранней логопедической помощи полностью скомпенсировать речевую недостаточность.

Полученные данные дают основание для проведения коррекционно-развивающей работы, направленной на восполнение выявленных недостатков речевого развития:

- формирование произносительной стороны речи дошкольников;
- совершенствование фонематических процессов;
- развитие речевой моторики.

В речевой моторике можно рекомендовать ряд упражнений для выработки правильных артикуляционных укладов и для развития переключаемости в движениях. Для развития фонематических процессов рекомендуется особое внимание обратить на дифференциацию звуков как по акустическим, так и по артикуляционным признакам. На этой основе рекомендуется строить работу по коррекции звукопроизношения.

### ***Список литературы***

1. Кабанова Т.В. Тестовая диагностика: обследование речи, общей и мелкой моторики у детей 3–6 лет с речевыми нарушениями / Т.В. Кабанова, О.В. Домнина. – М., 2008. – 104 с.
2. Лопатина Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – СПб.: Союз, 2015. – 192 с.
3. Смирнова И.А. Диагностика нарушений развития речи / И.А. Смирнова. – СПб.: Детство-пресс, 2010. – 104 с.