

Кабаева Елена Степановна

магистрант

ФГБОУ ВО «Хакасский государственный
университет им. Н.Ф. Катанова»

учитель-дефектолог

МБДОУ «ЦРР – Д/С «Сказка»

г. Абакан, Республика Хакасия

Научный руководитель

Дорофеева Татьяна Анатольевна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Хакасский государственный
университет им. Н.Ф. Катанова»

г. Абакан, Республика Хакасия

ОСОБЕННОСТИ СЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ СЛОВА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОВЗ

***Аннотация:** в статье рассматриваются особенности слоговой структуры слова у детей с ОВЗ. Автор предлагает опыт исследования слоговой структуры в речи детей дошкольного возраста с ОВЗ.*

***Ключевые слова:** дошкольный возраст, ОВЗ, слоговая структура слова.*

Ограниченные возможности здоровья – определенные особенности физического или умственного развития индивидуума, которые мешают его полноценной жизнедеятельности. Ограничения бывают разные: физиологические, психологические или сенсорные. Автор Л.С. Маркова в своих трудах описывает детей с ограниченными возможностями здоровья следующим образом: «Дети с ограниченными возможностями здоровья – это категория детей, у которых имеются отклонения от нормального состояния здоровья, которые являются помехой к освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания» [3]. Отличительными особенностями детей с ОВЗ является наличие пороков в развитии психоэмоциональной сферы: они быстрее утомляются,

внимание по большей части – рассеянное, часто возникают вспышки агрессии и напротив – плаксивости. Интеллект зависит от вида ОВЗ, он может быть сохраненным, а может быть сниженным. Развитие речи также зависит от вида ОВЗ и смежных нарушений, возникающих как внутриутробно, так и в послеродовой период.

Детям с ОВЗ необходим особый подход в обучении – особые методы работы, так как они утратили один или несколько способов восприятия мира: слуха, зрения, речи, возможности передвигаться [3].

Но несмотря на это, в современное время для «особенных» детей имеется масса вариантов их обучения, развития и социализации. Большая часть детей дошкольного возраста с ОВЗ различных видов имеют нарушения как устной, так и письменной речи. Им свойственны нарушения звукопроизношения, бедность словарного запаса, недостаточная сформированность грамматического строя речи, наличие аграмматизмов.

Под понятием «слоговая структура слова», Г.В. Бабина понимает «взаиморасположение и связь слогов в слове» [2]. Также автор дает следующее определение: «Слоговая структура слова – это умение чередовать ударные и безударные слоги различной организации; слоговая структура слова представляет собой кинетическую артикуляционную программу; на усвоение этой программы влияют те компоненты, которые содержатся в самой слоговой структуре» [2].

Я.И. Шкурат отмечает, что «нарушения слоговой структуры слов является сложным в коррекционном плане для логопедической работы. Недостаточная и неграмотная коррекция данного вида фонологической патологии в дошкольном возрасте приводит к возникновению уже у школьников дисграфии и дислексии и вторичных психических наслоений, которые связаны с болезненным переживанием этих явлений, о чем свидетельствует многолетняя логопедическая практика» [5].

Нарушение слогового состава слова имеет следующие особенности:

– нарушение последовательности слогов в слове: (перестановка слогов, перестановка звуков соседних слогов);

– нарушение количества слогов: (сокращение (пропуск) слога, опускание слогаобразующей гласной, увеличение числа слогов за счет вставки гласных в стечение согласных);

– искажение структуры отдельного слога: (сокращение стечений согласных, вставки согласных в слог);

– персеверации (пананама – панама);

– антиципации: слог заменяет вытесненный слог в слове (пипитан – капитан);

– контаминации: смешение элементов слов («холодильница» – холодильник, хлебница).

Для выявления особенностей слогового состава слов у детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ было проведено исследование на базе МБДОУ «ЦРР – Д/С «Сказка», г. Абакан, Республика Хакасия. В исследовании принимали участие дети с ОВЗ разных категорий: 1 ребенок с ДЦП с сохраненным интеллектом, 1 ребенок с легкой умственной отсталостью, 1 ребенок с расстройством аутического спектра, 7 детей с задержкой психического развития.

В обследовании детей была использована комплексная методика А.К. Марковой, основой которой являются 14 классов слогов. Всего было использовано 10 заданий, которые включали в себя следующие виды обследовательских работ: назвать предметные картинки, повторить слова за логопедом, отвечать на вопросы логопеда.

Логопедическое обследование проводилось индивидуально с каждым ребенком. Результаты обследования фиксировались в сводной таблице, оцениваемые в баллах. Обследование проводилось по следующим параметрам:

- 1) исследование сформированности слоговой структуры слов 1- 3 классов.
- 2) исследование сформированности слоговой структуры слов 4- 6 класса.
- 3) исследование сформированности 7–9 класса.
- 4) исследование сформированности слоговой структуры слов 10- 13 классов.

5) исследование сформированности слоговой структуры слов сложной слоговой структуры.

6) исследование возможности повторения ряда слогов.

7) исследование возможности воспроизведения ритмических структур.

8) исследование возможности воспроизведения ритмического рисунка слова ударами.

9) исследование возможности произнесения предложений со словами сложной слоговой структуры.

Критерии оценки

5 баллов – четко воспроизводит слоговую структуру всех слов как при повторении за логопедом в темпе предъявления, так и при самостоятельном назывании.

4 балла – воспроизводит слоговую структуру правильно, но напряженно, замедленно, по слогам. Могут быть запинки.

3 балла – при самостоятельном проговаривании допускает 1–2 ошибки, при повторении за логопедом ошибок нет.

2 балла – произносит замедленно, по слогам, некоторые слова произносит со второй попытки, часть слов искажает, искажения звуконаполняемости слов.

1 балл – большинство слов искажает, искажает звуконаполняемость слов, некоторые слова отказывается повторить.

0 баллов – отказ от выполнения задания. Невоспроизведение.

Проведенное исследование показало, что детям с ОВЗ наиболее доступно произнесение слов 1–4 классов слоговой структуры.

Наилучшие результаты отмечены у ребенка с расстройством аутического спектра и у ребенка с ДЦП с сохраненным интеллектом, у детей с ЗПР выявлены множественные нарушения слоговой структуры слова, худшие результаты выявлены у ребенка с умственной отсталостью 1 степени.

Анализируя классы слов 5–8 типов, отметим, что отраженное повторение заставляло детей усиленно контролировать свою речь, что было хорошо видно на обследовании при произнесении слов детьми. Имелись элементы

скандирования, послогового произнесения. Типичным было упрощение слогов за счет пропуска согласной при стечении. При самостоятельном воспроизведении слов по картинкам наблюдались паузы, участвовавшие поиски артикуляции.

У некоторых детей при воспроизведении слов со стечением согласных слоговая структура слова удлиняется (итерации) за счет вставки слогообразующей гласной на месте стечения согласных.

Ошибочное воспроизведение слов слоговой структуры 9–13 типов наблюдалось как при изолированном произнесении, так и при отраженном повторении. Визуально были отмечены затруднения в работе артикуляционной сферы: кинестетические диспраксии, когда ребенок подбирает нужную артикуляцию, или кинетические диспраксии, когда ребенок не может переключиться с одного артикуляционного уклада на другой. Кроме того, отмечаются дружественные синкинезии, замедленные и напряженные движения органов артикуляции.

Таким образом, детям с ОВЗ свойственны нарушения звукопроизношения, бедность словарного запаса, недостаточная сформированность грамматического строя речи, наличие аграмматизмов, а также нарушения слоговой структуры слова, которые заключаются в умении чередовать ударные и безударные слоги различной организации. Нарушения слоговой структуры слов являются сложными в коррекционном плане для логопедической работы.

Проведенное исследование показало, что детям с ОВЗ наиболее доступно произнесение слов 1–4 классов слоговой структуры. Наилучшие результаты отмечены у детей с ДЦП с сохраненным интеллектом, множественные нарушения выявлены у детей с ЗПР и с РАС, у ребенка с УО выявлены нарушения во всех классах слогов. Это говорит о необходимости проведения коррекционной работы по развитию слоговой структуры слова у детей дошкольного возраста с ОВЗ.

Список литературы

1. Агранович З.Е. Коррекция нарушений звуко-слоговой структуры слов у детей / З.Е. Агранович. – СПб.: Детство-Пресс, 2014. – 66 с.

2. Бабина Г.В. Слоговая структура слова: обследование и формирование у детей с недоразвитием речи / Г.В. Бабина, Н.Ю. Сафонкина. – М.: Книголюб, 2008. – 96 с.

3. Маркова Л.С. Организация коррекционно-развивающего обучения дошкольников с задержкой психического развития. – М., 2002.

4. Сафонкина Н.Ю. Формирование предпосылок становления слоговой структуры слова у дошкольников пятого года жизни с нарушениями речевого развития: дис. ... канд. пед. наук / Н.Ю. Сафонкина. – М.: Изд-во МПГУ, 2003. – 178 с.

5. Филичева Т.Б. Основы логопедической работы с детьми: учеб. пособ. / Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, А.В. Ястребова; под ред. Г.В. Чиркиной. – 3-е изд, испр. – М.: Аркти, 2005. – 240 с.

6. Шкурат Я. И. Использование наглядных средств в обучении школьников с ограниченными возможностями здоровья / Я.И. Шкурат, Т.В. Шевырёва // Молодой ученый. – 2020. – №52 (342).