

**Неклюдова Ольга Павловна**

магистрант

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный  
педагогический университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

учитель-логопед

МАДОУ №20

г. Липецк, Липецкая область

Научный руководитель

**Косыгина Елена Александровна**

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный  
педагогический университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

## **ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ СО СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИЕЙ**

***Аннотация:** в исследовании рассматривается проблема нарушения развития речи у старших дошкольников, связанная со стертой формой дизартрии. Основной упор делается на анализ просодического и фонетического компонентов речевой системы. Проведенное исследование направлено на оценку уровня просодии у детей дошкольного возраста. После анализа результатов были разработаны рекомендации по улучшению просодической стороны речи у старших дошкольников.*

***Ключевые слова:** стертая дизартрия, речевое развитие, старший дошкольный возраст.*

Изучения, проведенные в детском саду среди старших дошкольников, указали на то, что от 40 до 60% детей сталкиваются с проблемами в развитии речи [2, с. 23].

Один из часто встречающихся типов нарушений – стертая форма дизартрии, которая проявляется в нарушениях звукового и интонационного аспектов

речи и вызвана микробиологическим поражением мозга. При проведении специального обследования у детей с такой формой дизартрии отмечаются различные проблемы с интонацией в речи, такие как недостаточное изменение тона голоса, изменения в тембре, несовершенная координация движений мышц дыхания, артикуляции и голоса [1, с. 204].

Исследования также указывают на трудности с мелодичной структурой высказываний, проблемы в восприятии эмоциональных интонаций и воспроизведении, нарушения в ритме и темпе речи. Важно отметить, что дети сталкиваются с проблемами в дыхательной функции, что может повлиять на четкость и понимание их высказываний [3, с. 68].

Эти нарушения могут оказать влияние на формирование личности и способности понимания окружающего мира у детей. Следовательно, необходимо уделять должное внимание развитию просодических аспектов речи, так как это играет ключевую роль в общем развитии детей [4, с. 68].

Для анализа уровня развития просодических навыков у старших дошкольников с дизартрией был применен комплексный метод, основанный на рекомендациях ученых О.И. Лазаренко, Е.Е. Шевцовой и Л.В. Забродиной.

Ребятам были предложены разнообразные задания: оценка способности воспринимать и воспроизводить интонацию, анализ изменений голоса по высоте и силе, изучение речевого ритма и чувства ритма, определение темпа речи.

Каждое испытание оценивалось определенным количеством баллов, что в итоге позволило оценить прогресс в формировании просодической стороны речи у детей.

Определение уровня просодической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией производилось на основе суммирования оценок по четырем критериям. Дети были разделены на группы: одна состояла из детей с дизартрией, другая – из детей с нормальным развитием речи.

Уровень развития просодии оценивался следующим образом:

Высокий уровень соответствовал диапазону 10–12 баллов.

Средний – 8–9 баллов.

Низкий – 0–7 баллов.

В каждой группе было по 10 испытуемых, исследование проводилось с использованием специальной методики.

Представим полученные результаты (Таблица 1).

Таблица 1

Сравнительный анализ просодической стороны речи у старших дошкольников

Уровень	Дети со стертой дизартрией	Дети с нормальным речевым развитием
Низкий	70%	20%
Средний	30%	30%
Высокий	0%	50%

Исследование показало, что у детей с дизартрией, страдающих от серьезных нарушений просодии, наблюдается высокий процент низкого уровня – до 70%, в то время как у детей с нормальным развитием речи этот показатель составляет всего 20%.

Неустойчивые отклонения от среднего уровня просодии могут быть замечены у обеих групп детей (30%), что затрудняет выполнение задач, требующих изменения ритма и звуковых характеристик. Нарушения интонации проявляются в различных сферах речевой деятельности и имеют долгосрочный эффект.

У детей с нормальным речевым развитием просодическая сторона речи находится на высоком уровне, что не характерно для детей со стертой дизартрией. Они обладают сформированностью всех просодических характеристик, нормальным тембром голоса, соответствующим возрастным требованиям, а также развитой темпо-ритмической стороной речи. Однако при выполнении специальных заданий у них могут возникать неточности или ошибки в передаче ритма и мелодического рисунка, хотя их спонтанная речь достаточно интонационно выразительна.

Данные отражены также графически (рис. 1).

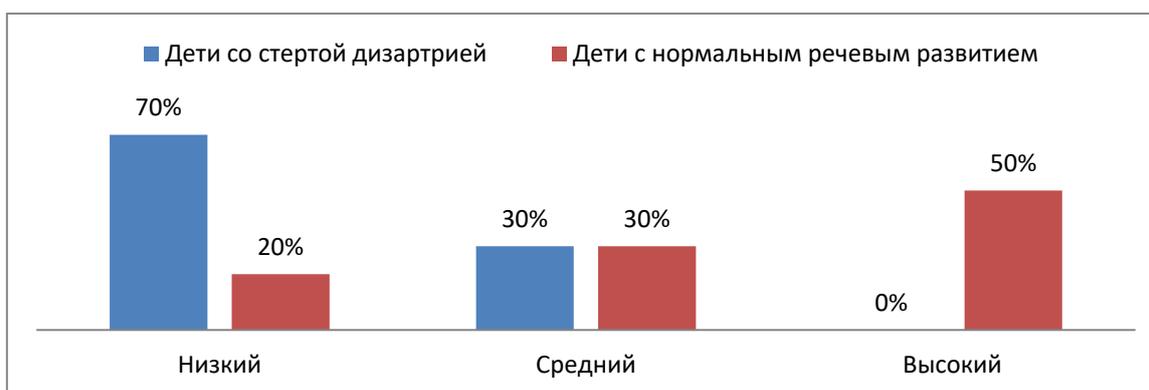


Рис. 1. Сравнительные результаты формирования просодической стороны речи у старших дошкольников со стертой дизартрией

Дети с дизартрией в большинстве своем (70%) не смогли достичь высокого уровня просодии в речи, при этом только 40% из них смогли достичь средний уровень. Ни один из детей не показал высокого уровня в данном аспекте.

Наоборот, у детей без речевых нарушений большинство (50%) продемонстрировали высокие результаты в этой области. Средний уровень был достигнут 30% из них, а низкий уровень – 20% детей.

Дошкольники с дизартрией исполняли предложенные задания неуверенно, требовалось много времени на выполнение, а также повторное объяснение и помощь экспериментатора. Они часто делали ошибки при различении между повествовательными и восклицательными высказываниями.

Проведенное исследование показывает необходимость организации логопедической работы по формированию просодической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии. Для грамотной организации данной работы важно следовать определённым методическим рекомендациям. Рассмотрим их подробнее.

Для улучшения просодии у старших дошкольников с затруднениями в произношении необходимо применять разнообразные методики: Необходимо стимулировать активное общение ребенка и его участие в диалогах и играх. Также важно проводить индивидуальные занятия, цель которых - работа над просодией, ударением, интонацией, ритмом речи.

Немало важно включать в занятия игровые и развивающие задания, способствующие развитию просодической стороны речи: игры с музыкальными инструментами, чтение стихов с акцентом на интонации и ритме.

Для улучшения произношения и плавности речи важно активно заниматься дыханием и артикуляцией звуков.

Важно отслеживать прогресс ребенка и регулярно оценивать результаты коррекционных занятий, при необходимости внося коррективы в методику работы и подходы для достижения лучших результатов [5, с. 124].

Формирование просодической стороны речи у старших дошкольников со стертой дизартрией требует последовательного и комплексного подхода. Важно учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка и создавать условия для его активного участия в процессе обучения.

Первым шагом в формировании просодической стороны речи является развитие слухового восприятия речи. Ребенку необходимо научиться различать интонационные модели, ритм и темп речи окружающих людей. Это можно достигнуть с помощью слуховых игр, в которых ребенку предлагается распознавать и различать различные интонации и ритмы.

Далее следует работа над формированием интонационно-ритмического компонента речи. Её можно проводить с помощью различных упражнений и игр, направленных на развитие речевых навыков. Ребенку предлагается повторять за взрослым различные фразы, используя разные интонационные модели и ритмы. Также полезно использовать песни и стихи, которые помогут развить музыкальное слуховое восприятие и чувство ритма.

Для эффективного формирования просодической стороны речи также важно создание поддерживающей атмосферы в речевой среде ребенка. Это означает, что педагоги и родители должны обратить внимание на свой эмоциональный и интонационный фон, с которым они общаются с ребенком. Важно использовать позитивную интонацию и эмоциональный тон, чтобы создать благоприятную обстановку для развития просодической стороны речи у ребенка.

В заключение формирование просодической стороны речи у старших дошкольников со стертой дизартрией является сложной задачей, требующей комплексного подхода. Работа включает в себя развитие слухового восприятия речи, работу над интонационно-ритмическим компонентом и создание поддерживающей среды для общения с ребенком. Эффективное формирование просодической стороны речи способствует лучшему восприятию и пониманию речи окружающими людьми, что важно для успешной коммуникации в обществе.

### *Список литературы*

1. Здор Е.В. Научно-методические основы формирования произносительной стороны речи у детей 5–6 лет со стертой дизартрией в условиях детского сада / Е.В. Здор – Витебск: Витебский государственный университет им. П.М. Машерова, 2015. – С. 204–207. EDN YLOAXZ

2. Карпухина Л.В. Особенности развития просодической стороны речи у старших дошкольников со стертой дизартрией посредством логопедической ритмики / Л.В. Карпухина – Пенза: Наука и Просвещение, 2017. – С. 23–25. EDN ZSBJVZ

3. Решетникова М.С. «Стертая дезартрия» как речевая патология у детей и основная медико-психолого-педагогическая проблема / М.С. Решетникова // Актуальные проблемы современной науки. – 2017. – №4 (66). – С. 68–73.

4. Скоробогатова Н.В. Логопедическая работа по преодолению нарушений просодического компонента речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией / Н.В. Скоробогатова, А.Н. Мякушко. – Шадринск: Шадринский государственный педагогический университет, 2016. – С. 46–68.

5. Фахрутдинова А.И. Особенности фонематического восприятия у старших дошкольников со стертой дизартрией / А.И. Фахрутдинова – Уфа: Вестник науки, 2021. – С. 118–124. EDN NXXZDQ