

**Минеева Оксана Александровна**

канд. пед. наук, доцент

**Кухарь Олеся Александровна**

студентка

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

г. Тула, Тульская область

## **ВЛИЯНИЕ ДИЗАРТРИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ УМЕНИЯ ПЕРЕСКАЗА У ДОШКОЛЬНИКОВ 6–7 ЛЕТ: ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ**

*Аннотация:* в статье рассмотрены особенности нарушения речевой деятельности, сложности в организации пересказа и определена важность ранней диагностики для своевременной коррекции. На основе представленных результатов проведенного диагностического исследования обосновано влияние дизартрии на умение пересказывать у дошкольников 6–7 лет.

*Ключевые слова:* дизартрия, пересказ, связная речь, дошкольники.

Дошкольный возраст является критическим периодом для развития связной речи, в частности, умения пересказывать. Способность к пересказу позволяет ребенку структурировать информацию, передавать её содержание и правильно выстраивать последовательность событий [1]. Однако у детей с речевыми нарушениями, такими как дизартрия, формирование этих навыков может быть существенно затруднено. Актуальность исследования заключается в необходимости раннего выявления нарушений связной речи для последующей коррекционной работы. Одним из ключевых аспектов диагностики является пересказ, как маркер развития связной речи у детей с дизартрией.

Дизартрия – это речевое расстройство, возникающее вследствие органического поражения центральной нервной системы [2]. Дети с дизартрией испытывают трудности с артикуляцией, дыханием и голосообразованием. Влияние дизартрии распространяется не только на произносительную сторону речи, но и на

связную речь. Недоразвитие моторных навыков затрудняет формирование правильного звукопроизношения и нарушает взаимодействие речевых компонентов, что оказывает негативное влияние на развитие пересказа, требующего от ребенка умения точно передавать смысл текста.

Раннее выявление дизартрии и связанных с ней нарушений речи крайне важно для своевременной коррекции [3]. Формирование пересказа напрямую связано с развитием таких компонентов связной речи, как лексическая полнота, грамматическая правильность и логическая последовательность высказывания. Умение пересказывать играет важную роль в подготовке ребенка к школе, так как этот навык необходим для понимания и осмысления учебного материала. Без своевременной диагностики и коррекции у детей с дизартрией могут развиться стойкие нарушения пересказа, что усложнит процесс обучения и социальной адаптации [4].

В рамках нашего исследования диагностика умения пересказа у дошкольников 6–7- лет с дизартрией проводилась с целью выявления специфических нарушений, присущих данной категории детей. В исследовании приняли участие 5 детей.

Диагностическая программа включала серию из 5 методик.

1. Пересказ текста с опорой на серию сюжетных картинок. Цель – оценить умение ребенка программировать связное высказывание с использованием наглядной опоры. В качестве материала была использована серия из 4–5 картинок, изображающих последовательность событий простого рассказа. После двукратного прослушивания текста ребенку предлагалось пересказать его, опираясь на выложенные в правильном порядке картинки. Эта методика позволила оценить смысловую адекватность и полноту пересказа, его последовательность, языковое оформление и плавность изложения. Использование наглядности облегчало процесс запоминания и воспроизведения текста, компенсировало трудности удержания информации, характерные для детей с дизартрией.

2. Пересказ текста без опоры на наглядность. В отличие от предыдущей, эта методика предполагала пересказ прослушанного рассказа без использования картинок. Это позволило определить уровень развития умений удерживать в памяти текстовую информацию и программировать связное высказывание без

наглядных опор, что представляет особую сложность для дошкольников с речевой патологией. Сопоставление результатов выполнения двух этих методик дало возможность определить степень влияния наглядности на успешность пересказа и очертить зону ближайшего развития ребенка.

3. Пересказ текста с изменением лица рассказчика. Эта методика предполагала не просто воспроизведение прослушанного текста, но и его трансформацию – пересказ от первого лица, от имени одного из героев рассказа. Такое усложнение позволило изучить умения ребенка перестраивать текстовую информацию, использовать разнообразные лексико-грамматические средства, сохраняя при этом смысловую адекватность и связность повествования. Оценивались полнота передачи содержания, вариативность используемых языковых средств, самостоятельность выполнения. Данная методика вызывала особые затруднения у дошкольников с дизартрией в силу несформированности у них языковых обобщений и трудностей оперирования грамматическими категориями.

4. Пересказ текста с творческим дополнением. Эта методика направлена на изучение возможностей ребенка к внесению творческих элементов в пересказ, к смысловому прогнозированию и достраиванию сюжета. В этой методике оценивались смысловая адекватность и завершенность пересказа, наличие собственного творческого вклада, разнообразие используемых языковых средств. От ребенка необходимо было не только запоминание и воспроизведение текста, но и его осмысление, понимание причинно-следственных связей, активизации воображения и речевого творчества, что представляет особую трудность при дизартрии.

5. Составление рассказа по сюжетной картинке. Данная методика позволила оценить возможности ребенка к самостоятельному программированию связного высказывания по наглядной опоре. В отличие от пересказа, это задание не предполагало опоры на готовый речевой образец и требовало самостоятельного построения смыслового плана высказывания, отбора и комбинирования языковых средств. Материалом служила сюжетная картинка, изображающая знакомое ребенку событие. В данной методике оценивалась самостоятельность составления

рассказа, его связность, структурная организация, полнота и последовательность, адекватность используемых языковых средств.

По каждой методике подсчитывался суммарный балл, на основе которого формулировались выводы. Дополнительно проводился качественный анализ допущенных детьми ошибок и затруднений, оценивался характер необходимой помощи. Такой дифференцированный анализ позволил не только констатировать наличие трудностей, но и выявить их причины, механизмы, наметить оптимальные пути коррекционного воздействия с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка.

По результатам диагностики у дошкольников 6–7 лет с дизартрией были выявлены типичные трудности:

Нарушение последовательности событий: дети путали порядок действий в тексте или вовсе пропускали важные моменты.

Логическая непоследовательность: наблюдались сложности выделения главной мысли и передачи её осмысленно.

Скудный словарный запас: пересказы бедны по содержанию, испытуемые использовали однотипные фразы, что затрудняло передачу полноты содержания текста.

Грамматические ошибки: нарушения в построении предложений и их согласовании, характерные для дошкольников с дизартрией, затрудняют восприятие пересказа.

На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что дизартрия оказывает комплексное влияние на процесс формирования умения пересказывать. В первую очередь нарушение артикуляционных навыков снижает речевую активность ребёнка, что приводит к ограничению в использовании лексики и синтаксических конструкций. Дошкольники с дизартрией не способны в полной мере использовать сложные грамматические конструкции, что затрудняет логическое построение текста. В процессе пересказа наблюдается искажение содержания, пропуск ключевых элементов и нарушение связей между событиями.

Кроме того, дизартрия влияет на когнитивное развитие: старшие дошкольники испытывают трудности с выделением главной мысли и логической последовательности, что требует от них постоянных усилий. Все эти факторы в совокупности влияют на развитие связного высказывания и усложняют подготовку ребёнка к школьному обучению.

Таким образом, дизартрия значительно влияет на формирование умения пересказывать у дошкольников, приводя к множественным нарушениям в структуре и содержании пересказываемых текстов. Ранняя диагностика является необходимым условием для успешной коррекционной работы.

### *Список литературы*

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2008. – 254 с. EDN QWMBBR

2. Газиева З.Л. Пути логопедической коррекции дизартрии у детей дошкольного возраста / З.Л. Газиева // Молодой ученый. – 2022. – №25 (420). – С. 292–295. EDN YVCIHQ

3. Глухов В.П. Особенности формирования связной монологической речи детей старшего дошкольного возраста с общим речевым недоразвитием / В.П. Глухов // European Social Science Journal. – 2014. – №3–1 (42). – С. 162–170. – EDN QLYYAN

4. Ушакова О.С. Развитие речи дошкольников / О.С. Ушакова. – М., 2001. EDN YWVQZE