

Сивкова Марина Максимовна

студентка

Научный руководитель

Башмакова Светлана Борисовна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Вятский государственный университет»

г. Киров, Кировская область

КОРРЕКЦИЯ БРАДИЛАЛИИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ТЯЖЕЛОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

***Аннотация:** в работе приводятся результаты обследования младших школьников с тяжелой умственной отсталостью. Обосновывается необходимость их логопедического сопровождения. Авторский диагностический комплекс заданий позволяет выявить специфику брадилалии у данной категории детей. Эффективность предложенных критериев диагностики подтверждается эмпирическими данными.*

***Ключевые слова:** брадилалия, коррекция, тяжелая умственная отсталость, младшие школьники, диагностика, критерии оценивания.*

Являясь одним из наименее изученных нарушений в современной коррекционной педагогике, брадилалия у младших школьников с тяжелой умственной отсталостью доставляет немало трудностей детям. Если описывать симптоматику, то она такова: артикуляционный аппарат работает заторможенно, звуки получаются смазанными, гласные гипертрофированно растягиваются, а интонационная палитра практически отсутствует (голос характеризуют как «плоский» или «скучный»). Из-за патологически низкой скорости речи возникает напряженность в общении: собеседники быстро утомляются и начинают раздражаться. Добавим сюда еще один нюанс – страдает не только произносительная сторона речи, но и способность внутреннего проговаривания [1].

Учащиеся начальных классов, имеющие тяжелую интеллектуальную недостаточность, испытывают серьезные проблемы при освоении учебной программы. Данное обстоятельство выдвигает на первый план необходимость создания специальных коррекционно-развивающих методик для коррекции брадилалии. Применяемые сегодня подходы, нацеленные на увеличение скорости речевого темпа, у этого контингента детей, как правило, оказываются малорезультативными. Сказанное выше подтверждает, что изучение данной проблематики следует продолжить.

Если своевременно выявить у ребенка специфические нарушения речевого темпа, то появится база для создания результативных коррекционных стратегий при брадилалии. Как следствие, возрастут образовательные перспективы у данной категории учащихся. Именно для проверки этого предположения и была разработана диагностическая методика. Её цель – разработать и оценить эффективность диагностического комплекса, позволяющего определить особенности брадилалии у младших школьников с тяжелой умственной отсталостью.

Констатирующий этап экспериментального исследования проводился на базе Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №50 города Кирова» 5 марта 2026 г. Целью констатирующего эксперимента являлось выявление специфики нарушений темпа речи (брадилалии) у младших школьников с тяжелой умственной отсталостью. Для выявления специфики проявления брадилалии нами был разработан авторский диагностический комплекс на основе методики Е.Ф. Архиповой (2006), направленной на исследование просодической стороны речи [2].

В исследовании приняли участие 10 младших школьников (5 мальчиков и 5 девочек). Все испытуемые имеют установленный психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) диагноз: «тяжелая умственная отсталость (интеллектуальные нарушения)» (вариант 2 ФГОС). Диагностическое обследование осуществлялось в индивидуальной форме с каждым ребенком в размеренном, комфортном для испытуемых темпе.

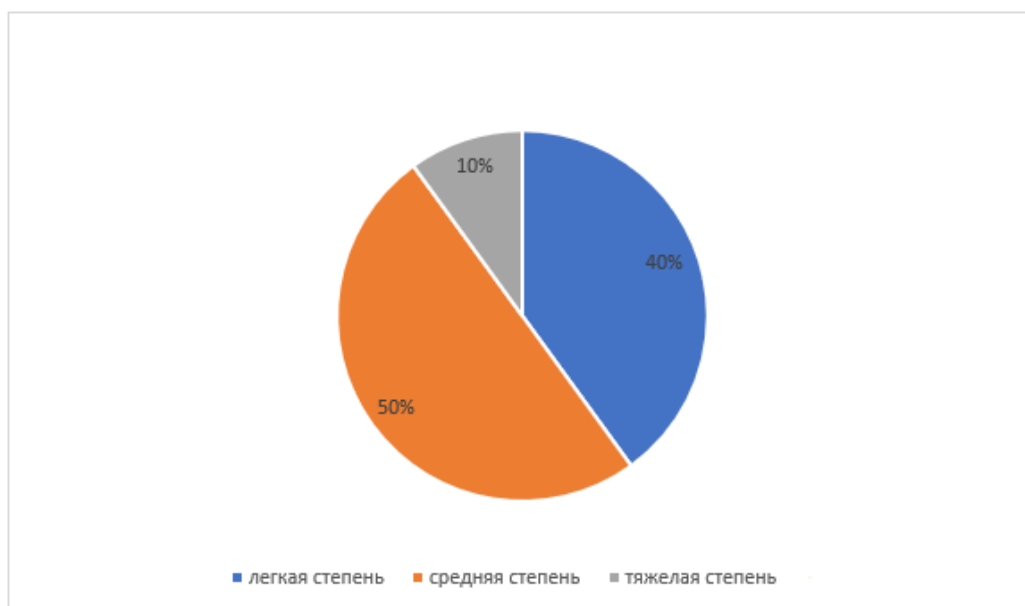


Рис. 1. Результаты исследования темпа речи у младших школьников с тяжелой умственной отсталостью

Таблица 1

Качественный анализ результатов выявления специфики нарушений темпа речи (брадилалии) у младших школьников с тяжёлой умственной отсталостью

Задание	Качественный анализ
<p>Задание 1. Воспроизведение услышанного. Инструкция давалась в следующей формулировке: «Прослушай фразы и проговори их следом за мной». Речевой материал состоял из предложений: «Ребенок читает книгу», «По утрам птицы поют», «Бабушка вяжет носки», «Ване нравится заниматься рисованием»</p>	<p>У первой половины обследованных детей темп речи оказался замедленным: они произносили 2–3 слога за секунду. Это заметно ниже нормативных показателей для данного возраста. Остальные продемонстрировали крайне медленную речь – всего 1–2 слога в секунду. Подобный показатель свидетельствует о тяжелой форме брадилалии</p>
<p>Задание 2. Восприятие темпа на слух. Инструкция: «Рассмотри картинки. Ежик передвигается в обычном темпе и говорит нормально. Черепаха ползет медленно – и ее речь очень медленная. Заяц бежит быстро – значит, и говорит он быстро. Я произнесу фразы, а ты отгадай, с какой скоростью я говорю, и покажи подходящий рисунок». Речевой материал включал: «По ветке ползет</p>	<p>Труднее всего всем детям оказалось распознавать медленно произносимые фразы. При этом большинство испытуемых в целом верно улавливали темп речи на слух. Если после первого предъявления возникали небольшие погрешности, то повторное прослушивание позволяло их исправить. Однако двое школьников не справились с задачей вовсе: даже многократное воспроизведение речевого</p>

длинная гусеница», «Из-под копыт пыль по полю летит», «Кто в теремочке живет?», «Дети в лесу собирали грибы и ягоды», «Почему у пчелки нет челки?», «Зимой ребята любят кататься на санках и коньках»	материала не помогло им определить нужную скорость
Задание 3. Отраженное воспроизведение темпа. Инструкция: «Внимательно послушай и повтори за мной, соблюдая ту же скорость речи». Речевой материал – фразы: «Снег весной тает», «Кто стучится в дверь?», «Сами построим самолет», «Улитка носит свой домик», «На море волны»	Только один ребенок выполнил задание на воспроизведение отраженного темпа речи правильно с первой попытки. Двое участников смогли скорректировать скорость лишь в незначительной степени. Остальные испытуемые сумели ускорить или замедлить свое произнесение только после нескольких повторов
Задание 4. Самостоятельное управление темпом. Инструкция: «Ты прочтешь стихотворение. Я буду подсказывать тебе, с какой скоростью нужно произносить каждую строку». Речевой материал – стихотворение: Киска с бантиком играла, Тихо лапками катала, Убегала, догоняла: «Мяу-мяу! Я устала!»	Наибольшие сложности у всех участников вызвала строчка «Тихо лапками катала», где требовалось медленное проговаривание. Что касается задания в целом, то большинство школьников изменили скорость речи лишь после нескольких повторных попыток. У двоих испытуемых темп изменился совсем незначительно

На основании проведенного констатирующего исследования были выявлены разные степени брадилалии у младших школьников с тяжелой умственной отсталостью. Анализ количественных данных показал, что большинство детей демонстрируют среднюю степень брадилалии, что подтверждается значительными трудностями во владении темпом речи и его восприятием на слух, а также наличием нарушений в самостоятельном управлении темпом речи.

Качественный анализ выявил наличие стойких нарушений темпа речи у всех обследованных детей. У половины испытуемых диагностирован замедленный темп речи, у другой половины – очень медленный. Большинство детей допускали ошибки при восприятии темпа на слух, особенно при дифференциации медленного темпа, причем у части испытуемых ошибки сохранялись даже после повторного предъявления речевого материала. Отмечены существенные затруднения при воспроизведении отраженного темпа речи и в самостоятельном управлении темпом речи: большинство детей смогли изменить скорость речи только после нескольких попыток, а некоторые – лишь незначительно. Характерно, что

произвольное замедление речи вызывало у детей значительно больше трудностей, чем ускорение, что свидетельствует о доминировании тормозного процесса в центральной нервной системе и слабости произвольной регуляции речевого темпа.

Выявленная специфика брадилалии у детей свидетельствует о необходимости дифференцированного, комплексного подхода к коррекции, который учитывает степень брадилалии, уровень психического развития ребенка и включает работу над развитием речевого и неречевого дыхания, увеличение темпа общей и артикуляционной моторики и увеличение скорости речевой деятельности.

Список литературы

1. Максимова Н.В. Нарушения темпа, ритма речи и их преодоление / Н.В. Максимова // Современный урок. – 2025. – URL: <https://www.1urok.ru/categories/20/articles/95161> (дата обращения: 19.05.2026).

2. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2007. – 294 с.