

Сергадеева Алёна Александровна

студентка

Дегальцева Валентина Александровна

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ОСОБЕННОСТИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ СЛАБОСЛЫШАЮЩИХ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

***Аннотация:** в данной статье рассмотрены особенности звукопроизношения слабослышающих младших школьников, а также сонантность.*

***Ключевые слова:** звукопроизношение, нарушение слуха, слуховое восприятие, слабослышающие.*

Звукопроизношение – это процесс образования речевых звуков, осуществляемый дыхательным, голосообразовательным и резонаторным отделами речевого аппарата при регуляции со стороны центральной нервной системы.

Нарушение слуха – полное или частичное снижение способности обнаруживать и понимать звуки.

Слуховое восприятие слабослышающего ребенка не позволяет нормально воспринимать и различать звуки, что приводит к нарушениям звукопроизношения. В отсутствии специальной, звукоусиливающей аппаратуры формирование и развитие правильного звукопроизношения у такого ребенка невозможно. Даже не резко выраженное снижение слуха приводит к нарушениям формирования речи. Адаптация в мире слышащих будет зависеть в большой степени от того, насколько успешно слабослышающие дети понимают обращенную к ним речь, и как окружающие понимают его собственную, то есть от того, как слабослышающий ребенок владеет навыками устного общения с собеседниками.

Состояние слуха оказывает большое влияние на речевое и психологическое формирование детей. При патологии слухового анализатора первостепенно и в

огромнейшей степени страдает речь, что приводит к общему недоразвитию познавательной деятельности. Первичный дефект анализатора приводит к вторичным отклонениям в развитии, которые в свою очередь, являются фактором возникновения других отклонений. Связь различных проявлений недостатка слуха третьего, четвертого порядка все более искажают и обедняют структуру развития познавательной деятельности неслышащего ребенка.

В большинстве исследований, посвященных изучению состояния речевой функции у слабослышащих школьников, отмечается наличие у них многочисленных нарушений звукопроизношения (В.И. Бельтюков, Р.М. Боскис, Л.В. Нейман, Ф.Ф. Рау и др.).

В качестве единственной причины, обуславливающей недостатки звукопроизношения у слабослышащих детей, большинством исследователей указывается недостаточность слухового восприятия речи с раннего возраста. Однако в то же время в сурдологической литературе имеются отдельные высказывания, заставляющие задуматься о правомерности объяснения всех случаев нарушения звукопроизношения у слабослышащих детей только их слуховой недостаточностью. В частности, Р.М. Боскис (1963) пишет: «Однако целый ряд представлений в речи слабослышащих детей нельзя прямо объяснить только неполнотой слуховых впечатлений. При анализе недостатков произношения слабослышащего ребенка можно наблюдать случаи, когда лучше слышимые звук больше искажаются, чем менее слышимые». Не менее важны в этом плане и наблюдения Л.В. Неймана и К.П. Каплинской (1974) о том, что не все недостатки звукопроизношения у слабослышащих детей поддаются устранению за счет слуховой работы. «Следует, однако, иметь в виду, совершенно справедливо отмечает в этой связи Л.В. Нейман, что и у нормальнослышащих не всякий дефект произношения может быть устранен на слух». Иными словами, Л.В. Нейман здесь говорит о том, что как у детей с нормальным слухом, так и у слабослышащих детей со могут быть такие формы нарушения звукопроизношения, которые не связаны напрямую с состоянием слуховой функции.

Затруднения в дифференциации звуков на слух порождают множественные нарушения звукопроизношения. Выделяют три основные формы нарушения звукопроизношения у слабослышащих детей.

1. При недостаточности сенсорного отдела речевого аппарата, т. е. неполноценной деятельности слухового анализатора, свойственны замены одних звуков речи другими («товок» вместо «совок»). Реже, чем замены, наблюдается искаженное произношение звуков, связанное с невозможностью их четкой слуховой дифференциации от других звуков или с полной невозможностью восприятия их на слух из-за парциального выпадения соответствующих звуковых частот. Отклонений от нормы в строении или функционировании моторного отдела речевого аппарата при сенсорных формах нарушения звукопроизношения обычно не наблюдается. Звуковые замены, имеющиеся в устной речи ребенка, обычно отражаются и на письме в виде соответствующих буквенных замен. В младших классах школ слабослышащих такие формы нарушений звукопроизношения обычно выступают на первый план.

2. Вследствие недостаточности моторного отдела речевого аппарата, т. е. отклонений от нормы в строении или функционировании артикуляторных органов, нарушения выражаются обычно в искаженном звучании звуков (увулярное или велярное [p], межзубное или боковое [c] и пр.).

3. Смешанные формы нарушений звукопроизношения, обусловленные одновременно и сенсорной, и моторной недостаточностью. В этих случаях у одного и того же ребенка дефекты произношения одних звуков связаны с невозможностью их слуховой дифференциации от сходных фонем (замена [ц] на [с]), дефекты же произношения других звуков с отклонениями от нормы в строении или функционировании артикуляторного аппарата (например, увулярное [p] при короткой подъязычной связке или межзубное [c] при паретичности мышц кончика языка). Иногда же нарушения произношения одних и тех же звуков у детей имеют одновременно и моторную, и сенсорную обусловленность. Это имеет место в тех случаях, когда невозможность выполнения необходимых для

произнесения данного звука артикуляторных движений сочетается с невозможностью слуховой его дифференциации от акустически близких с ним звуков.

Для речи слабослышащего ребенка характерна общая смазанность, обедненность интонации. Голос слабослышащих детей, как правило, глухой и слабоодулированный, темп речи замедленный.

Таким образом, нарушения звукопроизношения у слабослышащих детей возникают из-за резко выраженных затруднениях слуховой дифференциации многих звуков речи и при недостаточности сенсорного и моторного отделов речевого аппарата.

Нами было проведено обследование звукопроизношения слабослышащих младших школьников на базе ГКОУ школы-интернат №2 г. Армавира, Краснодарского края. В экспериментальной работе участвовала группа из 5 слабослышащих детей (Милена, Полина, Ева, Илья, Вероника) младшего школьного возраста с диагнозами двусторонняя сенсоневральная тугоухость III степени и двусторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость IV степени.

Обследование звукопроизношения исследуемой группы детей проводилось по методике Г.В. Чиркиной «Обследование строения и функции артикуляционного аппарата» и методике Г.А. Волковой «Логопедическое обследование состояния звукопроизношения».

По результатам обследования артикуляционного аппарата выяснилось, что у 100% испытуемых детей не наблюдается дефектов анатомического характера.

После исследования состояния артикуляционного аппарата, мы провели обследование произношения гласных звуков у слабослышащих младших школьников. Были представлены картинки на соответствующие звуки. Результаты обследования показали, что у данной группы детей (100%) не возникло трудностей при произнесении гласных звуков.

Далее мы провели обследование согласных звуков у слабослышащих младших школьников. Из результатов обследования следует, что у Милены мы выявили замену звуков: «С» на «З» и «Г» на «К». Боковую артикуляцию звуков: «Ш» и «Щ». У Полины выявлены замены звуков: «Ч» на «Ш», «Б» на «П», «Г»

на «К». У Евы М. были выявлены замена звука «Ч» на «Ш», а также произнесение звуков «Ф» и «Х» как выдоха. У Ильи Ц. были выявлены такие нарушения звукопроизношения как: замена звуков «Ч» на «Ш», «Щ» на «Ш», «Б» на «П», «Г» на «К»; носовое произнесение звуков «М» и «Н»; сонантность звука «Ж»; слабый голос при произнесении звука «Х». У Вероники Ш. выявлена замена звуков «Щ» на «Ш» и «Г» на «К». Боковое произнесение звука «С», а также звук «Х» произносится как выдох.

Дополнительно мы обследовали и йотированные согласные звуки.

У Евы выявлена замена звука «Ё» на «ЙО». У Ильи происходит замена звука «Я» на «ЗЯ», «Й» на «ЗЬ».

Таким образом, проведенный эксперимент показал, что у детей обследуемой группы имеются нарушения звукопроизношения, и они требуют систематической логопедической работы по их устранению.

Список литературы

1. Барабанов Р.Е. Этиология нарушения слуха и речи у глухих и слабослышащих детей. – 2011. – №5.
2. Богданова Т.Г. Сурдопсихология: учебник для академического бакалавриата / Т.Г. Богданова. – 2-е изд., пер. и доп. – М.: Юрайт, 2018. – 235 с.
3. Боскис Р.М. Глухие и слабослышащие дети. – М.: Советский спорт, 2004. – 304 с.