

**Подготовила: учитель-логопед
МДОУ «ДС № 4» Гарипова Э.Р.**

Особенности просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием

Из года в год отмечается рост числа детей, имеющих различные нарушения речи. Речь не является врожденной способностью, а развивается в процессе онтогенеза (индивидуального развития организма от момента его зарождения до конца жизни) параллельно с физическим и умственным развитием ребенка и служит показателем его общего развития.

Полноценное гармоничное развитие ребенка невозможно без воспитания у него правильной речи. Такая речь должна быть не только правильно оформленной с точки зрения подбора слов (словаря), грамматики (словообразования, словоизменения), но четкой и безупречной в плане звукопроизношения и звуко-слоговой наполняемости слов.

Среди разнообразных речевых расстройств в детском возрасте часто встречается фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР) – это нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем. Изучением этой проблемы занимались такие авторы как Р.Е. Левина, Р.И. Лалаева, Т.В. Волосовец, Т.Б. Филичева, В.К. Орфинская, Чиркина Г.В. и другие.

Дети с ФФНР – дети с преимущественными недостатками звукопроизношения: с функциональными и механическими дислалиями, ринологиями, легкими формами дизартрии.

Фонетико-фонематическое недоразвитие – это нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем. К этой категории относятся дети с нормальным физическим слухом и

интеллектом, у которых нарушены произносительная сторона речи и особый – фонематический слух.

В фонетико-фонематическом недоразвитии детей выявляется несколько состояний:

- 1) трудности в анализе нарушенных в произношении звуков;
- 2) при сформированной артикуляции неразличение звуков, относящихся к разным фонетическим группам;
- 3) невозможность определить наличие и последовательность звуков в слове.

По данным Е.Ф. Архиповой, в группах для детей с ФФНР - до 35% детей имеют стертую дизартрию. У таких детей имеются просодические нарушения: речь у детей монотонна, маловыразительна, тембр чаще низкий, голос тихий, темп речи замедленный или ускоренный нарушение фонематического слуха (чаще носит вторичный характер, т. к. собственная "смазанная" речь не способствует формированию четкого слухового восприятия и контроля).

Таким образом, исследуемая проблема является актуальной.

Цель исследования – определить специфику произносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием.

Экспериментальная работа проводилась на базе –МДОУ д/с № 4 КГО. В исследовании принимали участие десять дошкольников старшей группы с ФФНР, артикуляционно-фонематическая дислалия, ФФНР с МДР). При проведении обследования состояния просодики у изучаемой категории детей мы опирались на методику Е.Ф. Архиповой[1].

В ходе исследования просодики определялось:

1. Восприятия ритма.

Цель: определить, умеет ли ребенок определять количество:

- а) изолированных ударов;
- б) серии простых ударов;

в) акцентированных ударов путем показа карточки с записанными на ней соответствующими ритмическими структурами.

Детям предлагались карточки с графическим изображением ритмических структур.

2. Воспроизведения ритма.

Цель:определить, умеет ли ребенок самостоятельно воспроизвести по подражанию (без опоры на зрительное восприятие) изолированные удары, серии простых ударов, акцентированные удары. Материал для исследования:предъявлялись простые удары.

3.Восприятия логического ударения. В предварительной беседе ребенку в доступной форме объясняют значение термина «логическое ударение». Сам термин не называется, но при этом объясняют, что для того, чтобы наша речь была понятна окружающим, нужно уметь говорить выразительно. Для этого в предложении выделяют голосом те слова, которые считаются особенно важными. Они произносятся громче и чуть протяжнее остальных. Перед заданием необходимо на примере дать образец утрированного выполнения логического ударения, т.е. выделение голосом определенного слова во фразе.

Материал для исследования: предложения, сюжетные картинки, предметные, картинки, стихотворные тексты.

4. Восприятия тембра голоса. При исследовании восприятия тембра голоса оценивается умение определять характер звучания тона голоса на слух. Материал для исследования: картинки - символы-маски, изображающие чувства, эмоции людей; слова-междометия; предложения; картинки с изображением людей разного возраста.

5. Обследование воспроизведения тембра голоса. Оцениваются эмоциональные характеристики голоса. Так как изменение окраски голоса характерны для определенных разновидностей эмоциональной речи, изучение ее особенностей у детей проводится на материале междометий и сказки «Колобок». Выясняется, достаточно ли ребенок владеет своими голосовыми возможностями, может ли изменять окраску голоса в соответствии с

предъявленными требованиями и ситуацией, способен ли передать голосом эмоциональные переживания и чувства персонажей сказки, может ли подражать голосам сразу нескольких животных. Перед выполнением задания с детьми проводится беседа о возможных изменениях голоса. Детям говорится о том, что голос может меняться в зависимости от ситуации: голос может быть ласковым или писклявым, грубым или хриплым, веселым или печальным, жалобным или испуганным и т.д.

Качественный и количественный анализ полученных результатов позволил сделать следующие выводы: просодическая сторона речи детей отстает по всем параметрам просодических компонентов (восприятия и воспроизведения ритма, восприятия логического ударения, восприятия тембра голоса, воспроизведения тембра голоса.)

1.Обследование восприятия ритма: справились с заданием полностью 0 человек, справились частично 10 детей, не справились 0.

2. Обследование воспроизведения ритма: справились полностью 0 человек, справились частично 10 детей, не справились 0.

3.Обследование восприятия логического ударения: справились полностью 2 детей, справились частично 8 детей, не справились 0.

4.Обследование восприятия тембра голоса: справились полностью 2 детей, справились частично 8 детей, не справились 0.

5.Обследование воспроизведения тембра голоса: справились полностью 2 детей, справились частично 8 детей, не справились 0.

Изучив литературу по теме исследования, было установлено, что существует ряд методов исследования особенностей произносительной стороны речи у детей с фонетико-фонематическим нарушением речи.

Преодоление нарушений развития фонематического восприятия требует целенаправленной логопедической работы в ходе специально организованного обучения с использованием специальных коррекционных упражнений и заданий.

При обследовании просодики (автор методики Е.Ф. Архипова), результаты показали, что у большинства детей недостаточно развиты следующие компоненты речи:

дети недостаточно хорошо воспринимают и воспроизводят ритм;

дети с ошибками воспринимают логическое ударение;

дети недостаточно хорошо воспринимают и воспроизводят тембр голоса;

Просодика – сложный комплекс элементов, включающий мелодику, ритм, интенсивность, темп, тембр, и логическое ударение, служащий на уровне предложений для выражения различных синтаксических значений и категорий, а также экспрессии и эмоций. Просодика – это инструмент, обеспечивающий эмоциональности выразительность речи. Просодические нарушения: речь монотонна, маловыразительна, тембр чаще низкий, голос тихий, темп речи замедленный или ускоренный, нарушение фонематического слуха (чаще носит вторичный характер, т. к. собственная "смазанная" речь не способствует формированию четкого слухового восприятия и контроля) [5]. При таких нарушениях требуется ранняя, длительная и систематическая логопедическая работа. Успех ее в значительной степени зависит от взаимосвязи в работе логопеда и врача-невропатолога или психоневролога, логопеда и родителей, а при явных двигательных нарушениях - логопеда и массажиста, специалиста по лечебной физкультуре.

Важное значение имеет ранняя диагностика патологии и логопедическая работа с этими детьми в первые годы жизни [2], а также коррекционная работа имеющихся нарушений.

Литература:

1. [Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: учебное пособие / Е.Ф. Архипова.](#) – М.: АСТ: Астрель, 2006. – 319 с. – (высшая школа)
2. [Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова.](#) – М.: АСТ: Астрель, 2008. – 254с.: ил.
3. Филичева Т.Б., Туманова Т.В. Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием. Воспитание и обучение. - М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2000.

4. Филичева Т.Б., Чиркина Г. В. Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием. (старшая группа детского сада). - М. – 1993

5. Филичева Т. Б. и др. Основы логопедии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т. Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – М.: Просвещение, 1989. – 223 с.: ил.