

Алхазова Нина Михайловна

студентка

Дегальцева Валентина Александровна

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СО СТЁРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИИ

***Аннотация:** в статье рассматриваются особенности нарушений звукопроизношения у детей со стертой формой дизартрии. Общим признаком для этой категории детей является полиморфное нарушение звукопроизношения. По мнению ученых самыми частыми у детей-дизартриков дошкольного возраста являются дефекты воспроизведения группы свистящих и шипящих звуков, сонорные нарушения в меньшей степени. У них также наблюдаются и определенные нарушения процесса формирования слухового восприятия речи и фонематического слуха, в результате чего акустическая близость звуков оказывает негативное влияние на формирование и усвоение правильного произношения.*

***Ключевые слова:** дизартрия, стертая дизартрия, нарушения звукопроизношения, дети со стертой дизартрией, симптомы, звуковые дефекты.*

Проблемами изучения особенностей нарушений звукопроизношения у детей со стёртой формой дизартрии занимались такие выдающиеся учёные, такие как Е.Ф. Архипова [1], И.Б. Карелина [2], Л.В. Лопатина [3], О.Ю. Федосова [4] и др., они отмечают, что фонетические нарушения являются распространенными, ведущими в структуре речевого дефекта у детей со стертой дизартрией. В своих исследованиях Е.Ф. Архипова [1] отмечает, что стертая дизартрия – это сложное речевое расстройство, которое характеризуется вариативностью нарушений компонентов речевой деятельности.

При стертой дизартрии нарушения звукопроизношения и просодических компонентов речи обусловлены органической недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата (дыхательного, голосового и артикуляционного отделов периферического речевого аппарата).

Л.В. Лопатина [3], О.Ю. Федосова [4], в своих работах рассматривают вопросы симптоматики стертой дизартрии. По мнению ученых самыми частыми у детей-дизартриков дошкольного возраста являются дефекты воспроизведения группы свистящих звуков. За ними следуют дефекты воспроизведения шипящих звуков. В меньшей степени нарушенно произносятся сонорные звуки «р» и «л». Л.В. Лопатина [3] полагает, что главной причиной всех нарушений произношения звуков у детей со стертой дизартрией, является соотношение артикуляторных и акустических характеристик различных групп звуков. Это подтверждается наличием у детей-дизартриков определенных нарушений процесса формирования слухового восприятия речи и фонематического слуха, в результате чего акустическая близость звуков оказывает негативное влияние на формирование и усвоение правильного произношения.

О.Ю. Федосова [4] в своих работах отмечает, что при стертой дизартрии у больных чаще всего наблюдаются следующие типичные звуковые дефекты:

1. Переднеязычные звуки произносятся с межзубным положением языка, при этом звук [р] либо отсутствует, либо воспроизводится с горловым произношением.
2. Свистящие и шипящие звуки воспроизводятся с боковым произношением, происходит замена звука [р] на мягкий звук.
3. В результате того, что средняя часть спинки языка спастически напряжена, происходят смягчение согласных звуков.
4. Артикуляция шипящих звуков заметно упрощена, наблюдается замена свистящих звуков на шипящие.
5. Голосовое расстройство такое как озвончение звуков.

В ранних исследованиях Е.Ф. Архиповой [1] описаны симптомы голосовых расстройств у детей-дизартриков с легкой степенью стертой дизартрии: голос, хриплый, произносится назализовано, звучит тихо. И.Б. Карелина в своей диссертационной работе на тему «Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами», отмечает, что общим признаком для этой категории детей является полиморфное нарушение звукопроизношения. В своей работе она выделила наиболее типичные нарушения воспроизведения звуков. Для детей со стертой формой дизартрии наиболее трудными в воспроизведении оказываются твердые свистящие: [с] и [з]. Свистящие произносятся в межзубной позицией, реже встречается губно-зубная и призубная. Иногда шипящие звуки в речи заменяются на искаженные свистящие [з]. Среди аффрикатов чаще страдает звук [ц], реже аффрикат [ч]. Очень часто сонорный отсутствует. Звук [р] чаще всего имеет велярное произношение. Иногда он заменяется на звук [j]. Заднеязычные [г] и [к] заменяются на [т] и [д] или отсутствуют совсем. Твердые переднеязычные [т] и [д] воспроизводятся с межзубным произношением. Чаще всего звуки [т] и [д] имеют боковое произношение. Так же можно встретить смягченное произношение всех согласных звуков, возникающее в результате спастического напряжения средней части спинки языка. Остальные согласные звуки остаются относительно сохранными. Мягкие звуки у детей-дизартриков нарушаются реже, чем твердые.

Расстройства воспроизведения звуков у детей-дизартриков стабильно и зависят в основном от положения звука в слове. Наибольшие трудности вызывает положение звука в середине слова и в безударном слоге. Сложными для детей являются слова со стечением согласных. В результате сложностей, которые возникают при кинетической диспраксии, встречаются случаи расстройства слоговой структуры слова [1].

Таким образом, стертая форма дизартрии является сложным и распространенным в дошкольном возрасте речевым расстройством, которое проявляется в расстройствах фонетического и просодического компонентов речи.

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: Учеб. пособие для студентов вузов. – М.: АСТ; Астрель, 2010.
2. Карелина И.Б. Логопедическая работа с детьми минимальными дизартрическими расстройствами: Дис. ... канд. пед. наук. – М., 2000. – 172 с.
3. Лопатина Л.В. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой формой дизартрии / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – СПб., 2007.
4. Федосова О.Ю. Особенности звукопроизношения детей с легкой степенью дизартрии // Логопед в детском саду. – 2005. – №2. – С. 36–41.