Гунина Татьяна Ивановна
воспитатель
Бахмисова Наталья Васильевна
воспитатель
Тютинова Лариса Юрьевна
воспитатель
МБДОУ «Д/С №160»
г. Чебоксары, Республика Чувашия

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ «ФОРМИРОВАНИЕ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИЕЙ»

Аннотация*: в статье рассматривается значение развитие просодической стороны речи у детей со стертой дизартрией.*

Ключевые слова*: речь, стертая дизартрия, просодика, дошкольный возраст.*

В ФЗ «Об образовании» (статья 64) отмечается, что дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста.

Дошкольный возраст является периодом интенсивного развития ребенка, а своевременное овладение правильной речью является одним из основных условий нормального психофизического развития, формирования полноценной личности, подготовки к обучению в школе. В настоящее время в массовых детских садах оказываются дети, чьё речевое развитие отстает от нормы. Одним из самых распространенных речевых нарушений, встречающихся в логопедической практике, является стертая дизартрия. Основные жалобы при стертой дизартрии: невнятная невыразительная речь, плохая дикция, искажение и замена звуков в сложных по слоговой структуре словах и др. У данной категории детей особенно

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

страдает просодическая сторона речи, то есть сила голоса, его тембр и выразительно. Л.В. Лопатина рассматривает стертую дизартрию как речевую патологию, которая проявляется в расстройствах фонетических и просодических компонентов речевой функциональной системы и возникает вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга. При логопедическом обследовании детей со стертой формой дизартрии обычно выявляются следующие нарушения интонационной выразительности речи:

1)·недостаточная модуляция голоса по силе, высоте (голос либо чрезмерно громкий, либо чрезмерно тихий, «иссякающий»);

2)·нарушения тембра (глухой, хриплый или резкий, напряженный, дрожащий);

3)·недостаточная скоординированность движений дыхательной, артикуляторной и голосовой мускулатуры);

4)·нарушения мелодической организации высказываний (речь невыразительная, наблюдаются трудности мелодического оформления повествовательных, вопросительных и восклицательных типов оформления высказывания);

5)·трудности восприятия и воспроизведения детьми эмоциональных значений интонации);

6)·нарушения темпа (ускоренный, замедленный) и ритма (скандированный, растянутый) речи.

Все эти нарушения влияют на разборчивость, внятность, эмоциональный рисунок речи. Речь этих детей монотонная, невыразительная. А нарушение четкости артикулирования во время речи, невнятная речь не позволяют формироваться четкому слуховому восприятию, что является причиной стойких нарушений фонетической стороны речи. Кроме того, данные нарушения оказывают влияние на становление речевого общения дошкольников. А ведь именно общение является одним из условий развития ребенка, важнейшим фактором формирования его личности и ведущим видом деятельности человека, посредством которого он познает и оценивает самого себя в процессе взаимодействия с другими людьми. Именно общение способствует развитию речемыслительной и

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

познавательной деятельности. Таким образом, мы убеждаемся в необходимости уделять должное внимание развитию просодической стороны речи.

В числе первых заинтересовавшихся проблемой просодики были Бехтерев В.М., Гиляровский В.А., Гринер В.А., Самойленко И.Г. Они уже тогда обосновали необходимость многостороннего воздействия на речь ребенка с речевыми нарушениями.

Значению просодической стороны речи уделяли внимание многие ученые (В.А. Гиляровский, Е.В. Конрова, Н.А.Власова, Ю.А. Флоренская). Они подчеркивали общепедагогическое влияние просодики на различные отклонения в сфере человека, а также то, что просодика воздействует на физическое, моральное, интеллектуальное и эстетическое воспитание ребенка. Так авторы исследований предлагают различные пути формирования и коррекции просодической стороны в дошкольном образовательном учреждении:

1. Работа над интонацией: выразительностью повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений.

2. Работа над ритмикой слова.

3. Работа над ударением.

4. Работа над ритмом.

5. Работа над паузой, насыщенной речевым содержанием.

6. Работа по развитию высоты голоса и речевого дыхания.

Список литературы

1. Закон об образовании РФ

2. Акименко В.М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 45 с.

3. Арбузова В.Ф. Просодическая сторона речи и ее особенности у детей со стертой дизартрией [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://nsportal.ru/detskiy-sad/logopediya/2014/01/08/statya-prosodicheskaya-storona-rechi-i-eyo-osobennosti-u-detey-so

4. Артемова Е.Э. Формирование просодики у дошкольников с речевыми нарушениями. Монография. – М.: МГГУ им. М. А. Шолохова, 2008. – 123 с.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)