

Титова Юлия Владимировна

магистрант

Назарова Анна Сергеевна

магистрант

Научный руководитель

Алирзаева Индира Бабаевна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
педагогический университет им. В.П. Астафьева»
г. Красноярск, Красноярский край

ДИАГНОСТИКА ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ С ЛЁГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

***Аннотация:** в статье поднимается тема особенностей звукопроизношения у обучающихся младших классов с легкой умственной отсталостью, выявляемых при комплексной диагностике. При обследовании учитывается общее состояние звукопроизношения, а также состояние артикуляторной моторики и строение артикуляторного аппарата, восприятие и дифференциация звуков, фонематическое восприятие.*

***Ключевые слова:** звукопроизношение, легкая умственная отсталость, артикуляторная моторика.*

Методика «Обследование состояния звукопроизношения» начинается с установления контакта с ребенком и создания атмосферы доверительного общения. Предварительная беседа направлена на выявление наличия нарушений звукопроизношения и определение их специфики.

Диагностика звукопроизношения позволяет комплексно оценить артикуляционные навыки ребенка, начиная от воспроизведения отдельных звуков и закан-

чивая их корректным использованием в спонтанной речи. Тщательно анализируется характер дефектов, присущих различным фонетическим группам: свистящим, шипящим, сонорным и другим, которые формируют звуковое богатство родного языка. Ребенку предлагается воспроизвести каждый звук в разнообразных речевых контекстах: от его изолированного звучания до интеграции в слоги, слова и фразы.

В качестве диагностического материала использовались яркие предметные картинки, демонстрирующие исследуемый звук в различных позициях: в начале слова, в его середине или в конце. При рассматривании этих визуальных образов ребенку задавались простые, но содержательные вопросы: «Что это?» или «Кто это?». Это способствовало активному включению целевых звуков в речевую практику.

Основное внимание уделялось всесторонней оценке ряда ключевых критериев:

- умение непринужденно и правильно произносить слова, содержащие заданный звук;
- детальный анализ характера нарушений произношения: замена звука другим, его искажение, смешение с близким по звучанию или полное выпадение из слова.

В процессе проведения обследования по методике «Обследование состояния артикуляторной моторики» проводилась всесторонняя фиксация возможных аномалий в анатомическом строении органов артикуляции. Исследованию подвергались губы, зубы, зубные ряды, прикус, челюсти, язык, а также твердое и мягкое небо. Наряду с этим, оценивалась степень координации, точность и диапазон производимых артикуляционных движений, выявлялись отклонения в мышечном тоне и определялась способность к удержанию заданной артикуляционной позиции.

Методика «Обследование восприятия и дифференциации звуков» была направлена на определение уровня развития фонематических процессов, кото-

рые играют ключевую роль в тонком различении звуков речи. Каждому участнику предлагалось выполнить комплекс из трех заданий, каждое из которых требовало предельной концентрации внимания и выраженного слухового восприятия.

1. Выделение целевого звука из последовательности других звуков.
2. Определение наличия звука в ряду слогов.
3. Идентификация звука в перечне слов-квазиомонимов, сходных по звучанию, но различных по смыслу.

При обследовании фонематического восприятия особое внимание было уделено тонкому различению фонем из ключевых акустических групп: свистящих и шипящих, звонких и глухих, сонорных, а также мягких и твердых согласных. Ребенку предлагалось тщательно повторять за экспериментатором серии слоговых конструкций, содержащих оппозиционные звуки, а также определять, различает ли он тонкие нюансы звучания близких по акустическим характеристикам, но различных по смыслу слов-паронимов. На первоначальном этапе исследования, проводимого на предварительно отобранном материале методики «Обследование состояния звукопроизношения», основной целью являлось глубокое изучение особенностей звуковой организации речи. Результаты проведенного логопедического обследования дошкольников неопровержимо выявили наличие дефектного произношения, характерные искажения и частые замены звуков.

При диагностике нарушений артикуляционного аппарата, согласно методике, «Обследование состояния артикуляторной моторики», в ходе первичного осмотра наиболее часто выявлялись аномалии зубочелюстной системы. Обследование органов артикуляции показало изменения тонуса мускулатуры языка. Были зафиксированы расстройства артикуляционной моторики, проявляющиеся в избыточном напряжении мышц языка, ограниченной способности к удержанию заданных положений языка, а также в затруднениях при переключении артикуляционных органов из одного положения в другое. Движения языка характеризовались неловкостью и сниженной точностью. При выполнении артикуляционных

упражнений, таких как формирование положений «чашечка», «иголочка», «лопаточка» отмечались нарушения плавности и последовательности движений, а сами движения выполнялись неорганизованно, с эпизодами хаотичности и множественными попытками. Выявленные затруднения при обследовании фонематического восприятия свидетельствуют о недостаточном уровне его сформированности.

Таким образом, нарушения звукопроизношения у обучающихся отличались не только большей выраженностью, но и специфическим характером. Своевременная и объективная диагностика состояния звукопроизношения и фонематических процессов имеет большое теоретическое и практическое значение. С точки зрения теории она связана с установлением вида, этиологии и механизмов формирования того или иного нарушения, а с позиции практики ее решение способствует более точному, целенаправленному и дифференцированному логопедическому воздействию. Обследование звукопроизношения детей целесообразно проводить по нескольким методикам, чтобы исключить возможные ошибки при диагностике.

Правильный выбор диагностических методик со специально организованным наблюдением и анализом результатов диагностики детей будут способствовать повышению эффективности диагностического процесса и предупреждению ошибок при выявлении нарушения произношения звуков.

Итак, проводимая нами диагностика звукопроизношения у обучающихся младших классов с легкой умственной отсталостью у экспериментальной группы в составе 10 обучающихся помогла выявить особенности нарушений звукопроизношения.

1. Замены звуков более простыми по артикуляции. Звонкие согласные заменяются глухими.

Например:

- замены всех парных согласных;
- замены ж-ш: жаба-шаба, з-с: зима-сима, д-т, г-к: дорога-торока;
- замены д-т: дупло-тупло; з-с: зуб-суб; ж-ш: жара-шара.

Также заменяют звуки группы свистящих-шипящих, сонор:

– ч-т, с м/з: чулок- тулок, ключ- ключ; л-н: лодка-нотка, пила- пина;

– с-ш: шесть-шешть, з-ж: забота- жабота; р-л: рыба-лыба;

– ц-ч: цепь-чепь, щ-ч: щука-чука; р-л: рука-лука; и т. д.

2. В случаях несформированности процесса дифференциации звуков, вместо двух или нескольких артикуляционно близких звуков ребёнок произносит какой-то другой, неотчётливый звук, то есть происходит искажение.

Например:

– у одних искажаются 7 звуков – с, с', з, з', ц, ж, ш;

– у других – с, з-межзубные.

Встречается, что все мягкие согласные произносятся твёрдо.

У обследованных детей нарушения звукопроизношения, проявляющиеся заменами и искажениями, обнаруживаются в схожих количественных соотношениях, что свидетельствует об их полиморфном характере. Однако у умственно отсталых детей полиморфизм нарушений звукопроизношения не ограничивается лишь симптоматикой, а также затрагивает патогенез и причинную обусловленность. В качестве примера, у таких детей может одновременно наблюдаться как недоразвитие речевой моторики, так и недостаточность слуховой дифференциации звуков. В иных случаях отмечаются нарушения слуховой дифференциации в сочетании с аномалиями строения артикуляторного аппарата. Нередко выявляется стертая дизартрия. Важно отметить, что нарушения звукопроизношения у умственно отсталых детей отличаются стойкостью симптоматики.

Одной из характерных особенностей нарушений речи является искажение слоговой структуры слова. Данная патология чаще всего проявляется на начальных этапах обучения, однако ее выраженность, как правило, невелика. Следует отметить, что слова, активно используемые в детской речи и хорошо знакомые ребенку, подвержены меньшему количеству искажений по сравнению с лексическими единицами, которые встречаются реже и недостаточно освоены.

Еще одной значимой особенностью нарушений звукопроизношения у детей с интеллектуальной недостаточностью является неспособность применять имеющиеся правильные артикуляторные установки в условиях самостоятельной речи. Для таких детей использование звуков в спонтанной речевой деятельности сопряжено с существенными трудностями и вырабатываются крайне медленно. Для данной категории детей типична ярко выраженная диссоциация между способностью к изолированному воспроизведению звуков и их адекватным применением в связной речи. Например, многие дети могут правильно произносить отдельные звуки в изоляции, но при этом их общая речь остается малопонятной.

Одной из отличительных особенностей звукопроизношения у детей с интеллектуальной недостаточностью выступает его вариативность, то есть непоследовательность проявления. Один и тот же звук может быть произнесен ребенком корректно в одних ситуациях и пропущен или искажен в других. Данная вариативность находится в прямой зависимости от звукослоговой структуры слова и позиции звука в нем. Так, например, слово «хитрый» может быть произнесено как «итрый», а «выдох» – как «выдох» (с пропуском или искажением звука [х]).

Следующей отличительной чертой являются нарушения просодической организации речи. Речь детей зачастую характеризуется монотонностью, скудностью интонационного рисунка и отсутствием тонких эмоциональных нюансов. Темп речи варьируется: в одних случаях он замедлен, в других – ускорен. У заторможенных детей голос тихий, слабый, лишенный модуляции, тогда как у возбужденных – крикливый и резкий.

Коррекция нарушений звукопроизношения у детей с интеллектуальными нарушениями представляет собой значительно более продолжительный и комплексный процесс по сравнению с детьми, не имеющими подобных отклонений. В условиях коррекционных школ работа по устранению дефектов звукопроизношения зачастую охватывает период вплоть до выпускных классов.

Список литературы

1. Акименко В.М. Применение моделей артикуляции звуков при коррекции фонематического недоразвития у дошкольников / В.М. Акименко // Логопед. – 2010. – №1. – С. 4–13.
2. Бубнова А.Х. Развитие речи / А.Х. Бубнова. – М.: Мой мир, 2009. – 153 с.
3. Гаврилова А.С. Логопедические игры / А.С. Гаврилова, С.А. Шанина, С.Ю. Расщепина. – М.: ООО «ИКТЦ «Лада», 2010. – 230 с.
4. Дьякова Н.И. Диагностика и коррекция фонематического восприятия у старших дошкольников / Н.И. Дьякова. – М.: ТЦ Сфера, 2010. – 64 с. EDN PFXENF
5. Жукова Н.С. Уроки логопеда. Исправление нарушений речи / Н.С. Жукова. – М.: Эксмо, 2010. – 120 с.: ил.
6. Кольцова М.М. Ребенок учится говорить. Пальчиковый игровой тренинг / М.М. Кольцова, М.С. Рузина. – Екатеринбург: Фактория, 2011. – 196 с.
7. Максаков А.И. Правильно ли говорит ваш ребенок: кн. для воспитателя дет. сада / А.И. Максаков. – М.: Просвещение, 2010. – 141 с.
8. Носенко Н.П. Развитие речи детей в ДОУ (в схемах и таблицах): учеб. пособие / Н.П. Носенко. – М.: Центр педагогического образования, 2011. – 60 с.
9. Поваляева М.А. Справочник логопеда / М.А. Поваляева. – Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 448 с. EDN QXZWSF
10. Руденко В.И. Логопедия: практ. пособие для логопедов, студентов и родителей / В.И. Руденко. – Ростов н/Д: Феникс, 2011. – 206 с.