

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»
Балашовский институт (филиал)

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРА

**КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ПРОИЗНОШЕНИЯ СОНОРНЫХ
ЗВУКОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИСЛАЛИЕЙ**

студентки 4 курса 43 К группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование», профиль «Логопедия»,
факультета естественно-научного и педагогического образования
Шушманенко Татьяны Николаевны.

Научный руководитель
доцент кафедры ДПиП,
кандидат педагогических наук,
доцент _____

Г.В. Фадина

(подпись, дата)

Зав. кафедрой ДПиП
кандидат педагогических наук,
доцент _____

Е.А. Казанкова

(подпись, дата)

Балашов 2016

ВВЕДЕНИЕ

Самым распространенным речевым нарушением у детей дошкольного возраста является нарушение звукопроизношения. Данное нарушение может являться не только самостоятельным дефектом речи, и частью других, более сложных, речевых нарушений (дизартрии, алалии и др.). Нарушение звукопроизношения отмечается у детей-дошкольников достаточно рано, в младшем дошкольном детстве, но в этом возрасте нарушение носит физиологический характер, и обусловлено недостаточной сформированностью речевого слуха или артикуляционного аппарата. Если детям дают правильные образцы речи, систематически проводится работа по формированию правильного произношения, и нет стойких, обусловленных нарушениями речевого слуха, органическими поражениями центрального и периферического речевого аппарата дефектов произношения, эти нарушения преодолеваются без специальной коррекции.

Патологические нарушения звукопроизношения возникают тогда, когда миновали онтогенетические сроки возникновения того или иного звука, а он либо не появился в речи ребёнка, либо появился в искаженном виде, либо заменяется другим звуком. В таких случаях речь идёт уже не о физиологических нарушениях, а о патологии развития и здесь уже требуется оказание ребенку специальной логопедической помощи, и от ее своевременности будет зависеть успешная подготовка его к обучению в школе. Сонорные звуки появляются в детской речи последними и нарушаются чаще других, так как они сложны для произнесения и требуют более тонких и дифференцированных движений языка.

Актуальность исследования исходит из цели логопедической работы – устранение имеющихся недостатков устной речи.

Цель исследования – теоретическое и экспериментальное изучение нарушений звукопроизношения сонорных звуков и разработка программы коррекционно-логопедической работы.

Объект исследования – логопедическая работа.

Предмет исследования – коррекция нарушений произношения сонорных звуков у дошкольников.

Гипотеза исследования. Коррекция нарушений звукопроизношения сонорных звуков будет эффективной, если:

- определены варианты нарушения произношения сонорных звуков;
- определены методы постановки и коррекции нарушений сонорных звуков;
- изучено состояние речевого развития детей с нарушенным звукопроизношением;
- разработан план коррекционно-логопедической работы.

В соответствии с поставленной целью и гипотезой нами были определены следующие **задачи исследования**:

1. Определить и проанализировать причину и характер нарушений звукопроизношения.
2. Рассмотреть классификации дислалии.
3. Выявить методы и приёмы постановки и коррекции сонорных звуков.
4. Разработать программу коррекционно-логопедической работы.

Теоретико-методологические основы исследования составили работы Р.Е. Левиной, Р.И. Лалаевой, Т.В. Волосовец, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, Л.Н. Ефименковой, М.Ф. Фомичёвой, Г.А. Каше, А. Г. Богомоловой, Л. С. Волковой, О. В. Правдиной, Е. Ф. Рау, М. Е. Хватцева.

Для решения поставленных задач использовались **методы**: анализ литературы по проблеме исследования (педагогической, психологической, лингвистической, психолингвистической); изучение логопедического опыта, эксперимент.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе нашего исследования были изучены теоретические основы нарушений в произношении сонорных звуков у дошкольников с дислалией. В частности проведён анализ научной и методической литературы по проблеме исследования, рассмотрены особенности развития фонетической стороны речи в онтогенезе, существующие онтогенетические периодизации, изучена роль фонемного уровня в формировании языковой системы, выявлена этиология дислалии, исследованы ее классификации, принятые в отечественной логопедии, а так же недостатки произношения сонорных звуков, встречающиеся у дошкольников с дислалией.

Языковая система состоит из следующих уровней: фонемного (уровень звукового оформления); морфемного (уровень грамматики); лексического (словесный уровень); синтаксического (уровень предложения).

Л.С. Выготский утверждал, что овладению знаковой стороной языка предшествует овладение внешней структурой знака, т.е. звуковой. Д.Б. Эльконин также считал невозможным развитие связной речи и грамматического строя без овладения звуковой системой языка.

Анализ научной литературы по проблеме дислалии показал, что все исследователи сходятся во мнении, что к 4,5-5 годам дети должны правильно произносить и дифференцировать все фонемы родного языка. Если в силу различных причин этого не происходит, мы можем говорить о нарушении речевого развития. В логопедической литературе подчёркивалось, что наиболее часто у детей нарушается группа сонорных звуков. Онтогенетически они появляются в речи детей последними, так как являются самыми сложными в произношении из-за тонких и дифференцированных движений языка, необходимых для их произнесения.

Дислалия – это нарушение звукопроизношения, связанное либо с анатомическими дефектами артикуляционного аппарата, либо с неблагоприятными условиями развития речи или с нарушением фонематического восприятия.

Нарушения звукопроизношения могут быть онтогенетически обусловленными: менее всего подвержены нарушениям звуки раннего онтогенеза, тогда как звуки, которые в речи появляются позднее, нарушаются чаще. Вызвано это тем, что у ребенка должны сформироваться определенные артикуляционные умения, чтобы воспроизвести сложные по произнесению звуки.

Существование множества различных классификаций дислалии вызвано разнообразием причин и проявлений нарушения звукопроизношения. Так, по этиологическому принципу С. С. Ляпидевский и Б. М. Гриншпун подразделяют дислалию на механическую и функциональную, которую в свою очередь Милослав Зеeman разделил на моторную и сенсорную — по нарушенным психофизиологическим механизмам, участвующим в осуществлении речевых процессов. По проявлениям дислалии могут быть мономорфными и полиморфными, по количеству нарушенных звуков — простыми и сложными, по внешним проявлениям (звук полностью отсутствует, замена другим звуком, произносится искаженно). По принципу психолингвистического подхода, Б. М. Гриншпун выделил акустико-фонематическую, артикуляторно-фонематическую, артикуляторно-фонетическую дислалии. Так же существует классификация по дефектам произношения определенной группы звуков (сигматизмы свистящих и шипящих и парасигматизмы, ротацизм и параротацизм, ламбдацизм и параламбдацизм, каппацизм и паракаппацизм, гаммацизм и парагаммацизм, хитизм и паракхитизм, йотацизм и парайотацизм, дефекты озвончения, дефекты смягчения).

В логопедической литературе принято различать следующие типы нарушения звукопроизношения: отсутствие звука; искажение звука; замена звука; смешение звука. Отсутствие и искажение звуков Л. В. Щерба предложил называть фонетическими ошибками, а замены и смешение — звуко-смысловыми или фонологическими.

Исследования показывают, что сонорные звуки [р] и [л] появляются в детской речи последними и требуют от ребенка наибольшей дифференцированности движений языка. Недостаточная подвижность его передней части может затруднять произнесение детьми этих звуков.

Возможны следующие варианты нарушения произношения сонорных звуков у дошкольников.

Отсутствие или искажение звуков [р] и [р'] относятся к ротацизму и являются фонетическими дефектами; замена звука [р] другим звуком, существующим в системе русского языка, называется, параротацизмом и является по своей структуре фонетико-фонематическим дефектом.

Варианты нарушения произношения [р], [р']: «кучерский», двугубный [р] вроде английского [w], одноударный, носовой, щёчный, боковой, велярный, увулярный, звук полностью отсутствует в речи детей или вместо него появляется призвук гласного и другие.

Параротацизм - замена звуков [р], [р'] другими полноценными звуками фонетической системы, например [р'], [л], [л'], [й (j)], [г], [д] и другими.

Ламбдацизм – отсутствие или нарушение произношения звуков [л], [л'].

Истинным, или фонетическим, ламбдацизмом является отсутствие звука [л] и его искажение. Те разновидности дефекта, которые выражаются в замене [л] другим звуком русского языка, носят название параламбдацизм.

Нарушение и твердого, и мягкого [л] встречается очень редко. Обычно неправильно произносится только твердый звук, как более сложный по артикуляции.

Варианты недостатка произношения звука [л]: удлинение смежных гласных, произнесение в виде заднеязычного носового звука [нг], смягчённое [л] наподобие немецкого [l], межзубный, губно-губной, задненёбный фриктивный [р^x], редуцированный звук вроде [ы], боковое одностороннее произношение.

Параламбдацизм – замена звуков [л] и [л'] другими полноценными звуками фонетической системы, например [й (j)], [в], [у], [н], [л'] [ы] и др.

Многообразие проявлений нарушений сонорных звуков говорит о том, что пути исправления будут различными для разных детей, и что в коррекции нарушений нужно придерживаться индивидуального подхода.

Во второй главе нашего исследования представлено экспериментальное исследование состояния произношения сонорных звуков у детей дошкольного возраста с дислалией и его результаты, разработана программа логопедического обследования на основе методики изучения детей с дислалией Г. А. Волковой, проанализированы результаты логопедического обследования детей с нарушениями звукопроизношения.

На базе этой методики Г. А. Волковой нами была разработана программа логопедического обследования детей дошкольного возраста с дислалией.

Для исследования состояния звукопроизношения были выбраны группы переднеязычных звуков среднего и позднего онтогенеза (свистящие, шипящие, сонорные, аффрикаты), среднеязычный сонорный звук [j], заднеязычные звуки и йотированные звуки. Выбор этих групп звуков основывается на анализе логопедической литературы, из которого следует, что они нарушаются чаще других. Из обследования были исключены исследования произношения гласных звуков и звуков раннего онтогенеза, а в раздел «Изучение фонематических процессов» были включены дополнительные задания для более точного определения структуры дефекта. Так же из программы исключены разделы «Особенности словарного запаса» и «Исследование грамматического строя речи», так как они не соответствуют цели нашего обследования.

Данные по разделам «Сведения о семье», «Общий анамнез», включающий информацию о раннем и речевом развитии, были получены из бесед с родителями воспитанников группы.

Для получения данных по разделу «Анатомическое строение органов периферического отдела артикуляционного аппарата» проводился осмотр детей.

Разделы «Состояния дыхательной и голосовой функций» и «Особенности просодической стороны речи» исследовались в процессе выполнения заданий логопедического обследования и специально подобранных заданий.

Констатирующий эксперимент был проведён на базе МДОУ комбинированного вида №98 г.п. Октябрьский, Люберецкого района Московской области.

Были обследованы 25 детей старшей группы, из них 17 детей оказались с нарушением звукопроизношения. Из 17 детей с нарушением звукопроизношения 13 [76%] имели нарушения произношения сонорных звуков.

В экспериментальную группу вошли 6 мальчиков и 7 девочек 5-и и 6-и лет. Из них звук [л] нарушен у 6 детей [46%], [р] – у 9 детей [69%], [л'] – у 2 детей [15%], [р'] – у 8 детей [61%].

Исходя из полученных данных, определены методы постановки и коррекции нарушений сонорных звуков, которые отражены в плане коррекционно-логопедической работы по исправлению произношения сонорных звуков.

На каждого ребёнка по результатам диагностики разработаны перспективные индивидуальные планы коррекционной работы.

В третьей главе нашего исследования представлена коррекционно-логопедическая работа по коррекции произношения сонорных звуков у дошкольников с дислалией, в частности разработан план коррекционной работы по исправлению нарушений звукопроизношения сонорных звуков, проведен формирующий эксперимент и контрольный эксперимент, с последующим анализом их результатов.

По результатам логопедического обследования были составлены планы индивидуальной работы с детьми из экспериментальной группы, представленные в приложении и план коррекционной работы по исправлению нарушений звукопроизношения сонорных звуков.

Логопедическая работа проводилась в форме – индивидуальных логопедических занятий.

Методы коррекции сонорных звуков на этапе формирующего эксперимента были подобраны с учетом индивидуальных особенностей развития детей, учетом их возрастных особенностей и ведущей деятельности на данном возрастном этапе. Ведущая деятельность детей в дошкольном возрасте – игровая, поэтому коррекция осуществлялась с помощью разнообразных игр и игровых приемов.

По окончании формирующего эксперимента был проведен контрольный эксперимент. Целью обследования стало изучение эффективности коррекционно-логопедической работы по устранению дефектов звукопроизношения сонорных звуков. В ходе обследования было выявлено нарушение звукопроизношения у 1 [7,7%] ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Устранение нарушений звукопроизношения у дошкольников с дислалией - одна из важнейших задач логопедии. От её своевременного решения зависит развитие ребёнка, имеющего нарушения звукопроизношения. Все патологические нарушения звукопроизношения должны быть исправлены до наступления школьного возраста, так как дошкольный возраст является сензитивным периодом для становления всей речевой системы и звукопроизношения в частности.

В первой главе проведён анализ научной и методической литературы по проблеме исследования, рассмотрены причины возникновения дислалии, и обусловленные этими причинами различные классификации дислалии, принятые в отечественной логопедии. Знание этих классификаций даёт

представление о структуре дефекта при различных видах дислалии, что позволяет эффективно выстроить коррекционную работу.

В логопедической литературе подчёркивалось, что наиболее часто у детей нарушается группа сонорных звуков. Онтогенетически они появляются в речи детей последними, так как являются самыми сложными в произношении из-за тонких и дифференцированных движений языка, необходимых для их произнесения.

Во второй главе представлены результаты экспериментального изучения нарушения звукопроизношения сонорных звуков.

Констатирующий эксперимент был проведён на базе МДОУ комбинированного вида №98 г.п. Октябрьский, Люберецкого района Московской области.

Были обследованы 25 детей старшей группы, из них 17 детей оказались с нарушением звукопроизношения. Из 17 детей с нарушением звукопроизношения 13 [76%] имели нарушения произношения сонорных звуков.

В экспериментальную группу вошли 6 мальчиков и 7 девочек 5-и и 6-и лет. Из них звук [л] нарушен у 6 детей [46,2%], [р] – у 9 детей [69,2%], [л'] – у 2 детей [15,4%], [р'] – у 8 детей [61,5%].

Исходя из полученных данных, определены методы постановки и коррекции нарушений сонорных звуков, которые отражены в плане коррекционно-логопедической работы по исправлению произношения сонорных звуков.

На каждого ребёнка по результатам диагностики разработаны перспективные индивидуальные планы коррекционной работы.

На основании результатов обследования было разработано содержание формирующего эксперимента, заключающегося в логопедической работе по устранению недостатков звукопроизношения сонорных звуков. Методы коррекции были подобраны с учетом индивидуальных особенностей развития детей, учетом их возрастных особенностей и ведущей деятельности

на данном возрастном этапе. Ведущая деятельность детей в дошкольном возрасте – игровая, поэтому коррекция осуществлялась с помощью разнообразных игр и игровых приемов.

По окончании формирующего эксперимента был проведен контрольный эксперимент. Целью обследования стало изучение эффективности коррекционно-логопедической работы по устранению дефектов звукопроизношения сонорных звуков. В ходе обследования было выявлено нарушение звукопроизношения у 1 [7,7%] ребенка.

Таким образом, цель эксперимента достигнута: определены варианты нарушения произношения сонорных звуков, методы постановки и коррекции этих нарушений, изучено состояние речевого развития детей с нарушенным звукопроизношением, а также разработаны программы и содержание индивидуальной коррекционно-логопедической работы.