

Министерство образования и науки Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ НАРУШЕНИЙ  
ИНТОНАЦИОННОЙ ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТИ РЕЧИ  
У ДОШКОЛЬНИКОВ СО СТЕРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИИ**

**АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

Студентки 4 курса 472 группы  
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,  
профиль Логопедия факультета психолого-педагогического и специального  
образования

**Конофьевой Натальи Геннадьевны**

Научный руководитель  
старший преподаватель  
должность, уч. степень, уч. звание

\_\_\_\_\_

дата, подпись

**Е. Д. Бурмистрова**  
инициалы, фамилия

Заведующий кафедрой  
Д.ф.н., доц.  
должность, уч. степень, уч. звание

\_\_\_\_\_

дата, подпись

**В.П. Крючков**  
инициалы, фамилия

Саратов, 2018 год

**ВВЕДЕНИЕ.** Стертая форма дизартрии очень часто встречается в логопедической практике. Исследования детей в массовых детских садах показали, что в старших и подготовительных к школе группах от 40 до 60 % детей имеют отклонения в речевом развитии. В группах для детей с общим недоразвитием речи до 50 % детей, а в группах с фонетико-фонематическим недоразвитием до 35 % детей имеют стертую дизартрию.

Стертая дизартрия – сложное речевое расстройство, характеризующееся вариативностью нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, дикции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи.

Стертая форма дизартрии – более легкая форма тяжелого нарушения, обусловленного поражением ЦНС – дизартрии.

В специальной литературе выбор термина, определяющего стертую дизартрию, остается дискуссионным. И.Б. Карелина для обозначения этого дефекта ввела новую терминологию, где стертая дизартрия трактуется как минимальные дизартрические нарушения – МДР.

При дизартрических расстройствах нарушена не только звукопроизносительная сторона речи, но и просодическая. Интонационная выразительность речи, которая относится к просодике, является важным элементом речи. С ее помощью мы можем выразить свои чувства, дать понять окружающим какое у нас настроение. Существует ряд профессий, где интонационно окрашенная речь является профессиональным элементом и обязательным требованием. Зачастую, дети со стертой формой дизартрии имеют трудности в самостоятельном овладении интонационной выразительностью, поэтому коррекция данной стороны у детей с дизартрией является актуальным вопросом в логопедии.

Проблемами изучения дизартрических расстройств и их коррекцией занимались такие авторы, как Архипова Е.Ф., Белякова Л.И., Волоскова Н.Н., Винарская Е.Н., Волкова Л.С., Шаховская С.Н., Лопатина Л.В., Правдина О.В., Филичева Т.Б.

Изучением голосовой функции и интонационной выразительности занимались Алексеева М.М., Алмазова Е.С., Вильсон Д.К., Ермакова И.И., Лаврова Е.В., Шестакова Е.

**Актуальность работы** заключается в изучении особенности интонационной выразительности речи детей, имеющих стертую форму дизартрии, а также в рассмотрении особенностей коррекционно-логопедической работы с дошкольниками, имеющими данные нарушения.

**Объект** исследования: интонационная выразительность речи у дошкольников со стертой формой дизартрии.

**Предмет исследования:** коррекционно-логопедическая работа по преодолению нарушений интонационной выразительности речи у дошкольников со стертой формой дизартрии.

**Цель исследования:** теоретически обосновать и экспериментально подтвердить эффективность коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений интонационной выразительности речи у дошкольников со стертой формой дизартрии.

**Гипотеза:** предполагается, что эффективность работы определяется ее комплексным характером, соблюдением методологии и индивидуальным подходом к детям.

Заявленные в работе объект, предмет, цель и гипотеза требуют решения следующих **задач:**

1. Изучить научную и методическую литературу по проблеме исследования.
2. Изучить особенности интонационной выразительности у дошкольников со стертой дизартрией.
3. Разработать и провести коррекционно-логопедические занятия по преодолению нарушений интонационной выразительности речи для дошкольников со стертой формой дизартрии.
4. Оценить эффективность коррекционно-логопедической работы в ходе экспериментального исследования.

**Методологическую основу** работы составили теоретические положения в области исследования интонационной выразительности при стертой дизартрии таких ученых как Е.Ф. Архипова, Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская, О.В. Правдина, Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова, а также работы Е.Ф. Архиповой, Л.В. Лопатиной, Т.Б. Филичевой, О.С. Орловой, Т.В. Тумановой, по вопросам коррекции дизартрических нарушений.

В качестве **методов** исследования были использованы:

- теоретические: изучение литературы по теме исследования;
- эмпирические: изучение документации, констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент;
- статистические: количественная и качественная обработка результатов эксперимента.

**Экспериментальная база:** ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», г. Саратов, ул. Вольская, 6.

**Экспериментальная выборка:** пять детей в возрасте 5-7 лет со стертой дизартрией, нормальным слухом и сохранным интеллектом.

**Практическая значимость** заключается в возможности использования экспериментальных данных и коррекционно-логопедических занятий по нормализации мелкой, общей и артикуляционной моторики, мимики лица, голоса, речевого дыхания, интонационной выразительности речи, тембра, темпа, ритма, высоты и силы голоса в работе логопеда лечебного учреждения, реабилитационного центра.

**Структура работы:** выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

**КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ.** Во введении обоснована актуальность, определены цель, объект, предмет, гипотеза, задачи исследования, методологическая основа и используемые методы.

В первой главе «Теоретические аспекты изучения проблемы дизартрии» дается понятие о дизартрических расстройствах, этиологии, классификации и

симптоматике дизартрии, а также об особенностях интонационной выразительности речи у детей со стертой формой дизартрии. Раскрываются направления коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений интонационной выразительности речи при стертой форме дизартрии у детей. В первом параграфе даются определения основных терминов и понятий, описана этиология и симптоматика дизартрических расстройств, приведены различные классификации данного нарушения.

Дизартрия представляет собой сложную речевую патологию и интенсивно исследуется в теоретическом и практическом аспектах в отечественной и мировой научной литературе.

Дизартрия – расстройства звукопроизносительной и просодической стороны речи, обусловленные нарушением иннервации речевого аппарата.

Дизартрия является признаком тяжелого органического мозгового поражения или недоразвития. Отмечаются следующие проявления дизартрии; нарушения мышечного тонуса в речевой мускулатуре; ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений за счет параличей и парезов мышц артикуляционного аппарата; расстройства дыхания и голосообразования.

Данная симптоматика проявляется в разнообразной степени и в различных комбинациях. Это зависит от локализации поражения в центральной или периферической нервной системе, а также от тяжести и времени проявления патологии.

Классификация клинических форм дизартрии базируется на локализации и различной степени поражения мозга.

Существует легкая степень дизартрии, она называется стертая дизартрия.

Стертая дизартрия – речевая патология, проявляющаяся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речевой системы и возникающая вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга.

Е.Ф. Архипова описывала детей со стертой дизартрией как неловких детей, которые имеют нарушения общей и мелкой моторики, артикуляционного аппарата, звукопроизводительной, просодической сторон речи и общего речевого развития.

Чаще всего стертая форма дизартрии диагностируется после пяти лет. Все дети, чья симптоматика соответствует стертой дизартрии, направляются на консультацию к невропатологу для уточнения или подтверждения диагноза и для назначения адекватного лечения, т.к. при стертой дизартрии методика коррекционной работы должна быть комплексной и включать:

- медицинское воздействие;
- психолого-педагогическую помощь;
- логопедическую работу.

Второй параграф теоретической главы посвящен изучению особенностей интонационной стороны речи у детей со стертой формой дизартрии.

Значимой чертой детской речи является выразительность, то есть интонация.

Под интонацией понимается целый комплекс компонентов: ударение, мелодика, темп, ритм, сила, тембр. Интонационно-звуковая выразительность важна для связной речи.

При стертой дизартрии нарушены все просодические компоненты. Для того, чтобы ребенок успешно овладел интонационной выразительностью необходимо развивать и остальные компоненты.

Е.Ф. Архипова отмечает, что особенностями речи у детей со стертой дизартрией являются легкое нарушение иннервации голосового, дыхательного и артикуляционного аппаратов. На фоне этого отмечаются нарушения фонематического слуха, звукопроизношения и просодической стороны речи в целом. Голос у таких детей, как правило, тихий, речь отличается монотонностью, маловыразительностью, тембр обычно, низкий, темп речи либо замедлен, либо, напротив, ускорен. Логическое ударение во

фразе такие дети зачастую не способны выделить, внятность речи при большой нагрузке, как правило, снижается. С интонированием мелодии также появляются проблемы, у детей с трудом получается вести мелодию снизу вверх и сверху вниз, отмечается неспособность изменять силу голоса.

В третьем параграфе рассмотрены различные методики коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений речи при стертой форме дизартрии у детей. Вопросами коррекции дизартрии занимались многие специалисты: О.В. Правдина, Е.М. Мастюкова, К.А. Семенова, Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Е.Ф. Архипова. Все авторы отмечают необходимость проведения специфической целенаправленной работы по развитию общей моторики, артикуляционной моторики, мелкой моторики пальцев рук, а также проведение пальцевой гимнастики, дыхательных и голосовых упражнений.

Стертая форма дизартрии очень часто встречается в логопедической практике. Основные жалобы при стертой форме дизартрии: невнятная и невыразительная речь, плохая дикция, искажение и замена звуков в сложных по слоговой структуре словах и др.

Основные задачи коррекционно-логопедической работы заключаются в обследовании и коррекции просодической стороны речи, речевого дыхания, голоса, артикуляции, общей и мелкой моторики, фонематического слуха, звукопроизношения.

В этом параграфе описываются методики обследования и коррекции Е.Ф. Архиповой, Л.В. Лопатиной, Т.Б. Филичевой, О.С. Орловой и Т.В. Тумановой, учителей – логопедов Е.И. Гельм, Л.А. Поздняковой, Н.Б. Борисовой, сборник речевых упражнений и игр В.И. Селиверстова.

Во второй главе «Экспериментальное изучение особенностей речевого развития дошкольников со стертой формой дизартрии» представлены цель и задачи практической работы, дана краткая характеристика детей, описана организация всех этапов экспериментального исследования, представлен анализ их результатов. Глава содержит три параграфа, в первом из которых

представлено описание цели, задач и методов экспериментального исследования на констатирующем этапе, дано описание экспериментальной базы и выборки, описано обследование всех сторон речи детей экспериментальной группы. Обследование проходило с помощью речевой карты, которая включала краткие анамнестические данные детей, более подробно анамнез описан в анкете для родителей; состояние общей и мелкой моторики; просодической стороны речи; мимической мускулатуры лица; особенности строения речевого аппарата; состояние артикуляционной моторики; описание фонетической стороны речи; лексико-грамматического строя речи; связной речи; особенности психологических проявлений. Полученные данные оценивались с помощью системы баллов, предложенной для экспериментальной дифференциальной диагностики Е. Ф. Архиповой в пособии «Стертая дизартрия у детей».

Результаты обследования представлены в виде качественного описания, таблицы и рисунка для большей наглядности. После проведения обследования были подведены обобщенные итоги о значительном отклонении характеристик от нормы и необходимости проведения комплексной коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений интонационной выразительности речи.

Во втором параграфе дано описание коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений интонационной выразительности речи у детей со стертой формой дизартрии. Коррекционно-логопедическая работа проводилась поэтапно, с учетом особенностей и возраста детей, принципа системности, развития, дифференцированного подхода и ведущей деятельности детей.

Непосредственная работа осуществлялась на занятиях. На основе полученных нами данных был составлен тематический план на 10 индивидуальных и подгрупповых логопедических занятий. Осуществлялась работа по коррекции и развитию речевого дыхания; артикуляционного аппарата; мимики; общей и мелкой моторики, а так же, просодической



стороной речи. Для каждого пункта подобраны игры и упражнения.

В третьем параграфе содержится анализ результатов коррекционно-логопедической работы, проведенный после коррекционной работы и направленный на оценку эффективности проведенных нами логопедических занятий. Оценка результатов производилась таким же образом, что и на констатирующем этапе. В результате повторного обследования нам удалось отметить улучшение интонационной выразительности речи и ее компонентов у всех детей. Из этого следует, что проведенная нами коррекционная работа с детьми дошкольного возраста со стертой формой дизартрией по улучшению качества интонационной выразительности дала положительную динамику.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Стертая форма дизартрии – часто встречающееся расстройство речи. В логопедической практике данное нарушение является предметом постоянного изучения и коррекции, так как недостаточность двигательного отдела центральной нервной системы в раннем детском возрасте становится частым явлением.

При стертой форме дизартрии нарушается не только произносительная сторона речи, но и просодическая. Просодия включает в себя интонационную выразительность, ритм, темп, высоту и силу голоса, логические паузы и логическое ударение. Интонационная выразительность – ключевой элемент просодической стороны речи. При стертой форме дизартрии интонационная выразительность сильно страдает. Голос у ребенка со стертой формой дизартрии монотонный, интонационно слабо или совершенно не окрашен.

Стертая форма дизартрии может быть врожденного и приобретенного характера. Как правило, у детей, имеет врожденный характер, что существенно влияет как на симптоматику, так и на структуру данной патологии речи.

Для раннего выявления стертой формы дизартрии и правильной организации комплексного воздействия является необходимым знать симптомы, которые характеризуют это нарушение.

В ходе выполнения выпускной квалификационной работы было

проведено изучение, качественная и количественная оценка особенностей интонационной выразительности речи у детей со стертой формой дизартрии, подобраны упражнения для преодоления обнаруженных нарушений интонационной выразительности речи, речевого дыхания, мимики лица, артикуляционной, общей и мелкой моторики и проведены индивидуальные и подгрупповые логопедические занятия с детьми.

По окончании коррекционной работы было проведено повторное обследование детей, которое показало наличие положительных результатов проделанной нами работы: улучшилась просодическая сторона в целом, голосовая функция, мимика лица, подвижность артикуляционного аппарата, общая и мелкая моторика.

Таким образом, поставленная цель исследования достигнута, заявленные задачи решены, подтвердилась гипотеза о том, что эффективность работы определяется ее комплексным характером, четким соблюдением методологии и учетом индивидуальных особенностей детей.