

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В
ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ПО РАЗВИТИЮ ПРОСОДИЧЕСКОЙ
СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

студентки 4 курса 474 группы

направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

профиль Логопедия

факультета психолого-педагогического и специального образования

Болдыревой Ольги Дмитриевны

Научный руководитель: _____ Н.В. Гусева

к. п. н., доцент кафедры логопедии _____ подпись _____ дата

и психолингвистики, доцент

Зав. кафедрой:

д. ф. н, зав. кафедрой логопедии и

психолингвистики, доцент _____ В.П. Крючков

_____ подпись _____ дата

Саратов, 2023

Введение

Звуковая культура является одним из разделов общей культуры речи, характеризующим степень соответствия речи говорящего нормам литературного языка. Ключевыми составляющими звуковой культуры речи говорящего являются интонация и речевые звуки.

Формирование правильной речи – важный компонент в системе логопедической реабилитации детей с нарушениями функции речи. В связи с этим, проблема реабилитации и последующей адаптации детей с речевыми нарушениями для жизни в социуме становится актуальной. Невербальные средства коммуникации имеют особое значение в процессе общения старших дошкольников с нарушениями речи. Ограничение вербальных возможностей приводит к использованию ребенком невербальных средств для достижения цели общения.

В логопедии мало внимания уделяется развитию интонационной стороны речи. Основной акцент делается на формирование речевых звуков. Важность изучения особенностей развития интонации при патологических речевых проявлениях находится в тесной взаимосвязи со всеми компонентами языка и является самостоятельным и значимым элементом речевого поведения. Трудности, с которыми сталкиваются дети дошкольного возраста в процессе общения, возникают в контексте ярко выраженных сложностей в реализации ритмико-интонационных высказываний. Это связано с нарушением просодической организации речевого потока, что негативно сказывается на процессе формирования устной разговорной речи, усвоении чтения и письма.

Исходя из вышесказанного, можно говорить о том, что просодическая сторона речи играет важную роль в речевом развитии детей старшего дошкольного возраста. Проблемы патологией речи становится особенно значимой, так как вместе со смысловой, коммуникативной, эмоциональной функциями просодия несет компенсаторную нагрузку.

На сегодняшний день педагогика превращается из дидактической в развивающую, в связи с чем использование элементов театрализации, импровизации в процессе обучения и воспитания дошкольников становится все более заметным, являясь перспективным направлением педагогической мысли. Главные принципы воспитания и обучения по-прежнему остаются развитие, творчество и игра. Развитие ребенка – это активный процесс самосознания, деятельного творения ребенком собственной личности, а взрослые, в том числе педагоги, являются связными узлами взаимодействия и сотрудничества.

ФГОС ДОО нацеливает на достижение цели овладения детьми конструктивными способами и средствами взаимодействия с окружающими [5]. Одной из задач реализации настоящей цели является развитие свободного общения со сверстниками и взрослыми, требующей развития специфических коммуникативных навыков. ФГОС ДОО подчеркивает, что основная функция речи – коммуникативная. Назначение речи – средство общения, взаимодействие, обмен мыслями, чувствами, деятельностью [15].

Одновременно с этим подчеркивается необходимость использования в работе с детьми новых, инновационных методов из развития и обучения. Поскольку игра обладает огромным потенциалом развития и формирования личности ребенка дошкольного возраста необходимо должное внимание уделять данному методу. Через театральную игру ребенок может постигать особенности отношений, взаимодействий, структуру и механизмы действия окружающего мира.

Особенно интересной в данном случае является такая разновидность игры как театральная игра. Вопросами использования и применения театрализованной деятельности в работе с дошкольниками занимались такие авторы как А.С. Выготский, В.Я. Воронова, Л.Б. Фесюкова, Т.Г. Казакова, О. Радынова, М.И. Лисина и многие другие.

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальное подтверждение эффективности применения в

коррекционно – логопедической работе по развитию просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, театрализованной деятельности.

Задачи исследования:

1. Проанализировать теоретические и методические особенности логопедической работы по развитию просодической стороны речи старших дошкольников с общим недоразвитием речи.

2. Изучить особенности применения театрализованной деятельности в логопедической коррекционной работе с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией.

3. Организовать и провести исследования просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

4. Подобрать и реализовать театрализованные игры для коррекционной работы.

5. Провести анализ результатов организованной коррекционно-развивающей работы.

Методы исследования:

- изучение и анализ психолого-педагогической литературы,
- тестирование с помощью специально подобранных методик,
- анализ полученных результатов.

Структура работы составляет введение, основную содержательную часть, включающую две главы – теоретическую и практическую, заключение, список использованной литературы, приложения.

Краткое содержание. Во введении обусловлена актуальность, указаны цель и задачи исследования, база и методы исследования.

Первая глава «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» включает в себя три параграфа: 1.1. Понятие просодической стороны речи, её сущность и

содержание; 1.2. Особенности развития просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией; 1.3. Использование театрализованной игровой деятельности в процессе развития детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Резюмируя их, отметим, что у детей старшего дошкольного возраста наблюдаются определенные этапы развития просодической стороны речи:

1. Постепенное овладение ритмической структурой слова.
2. Плохой контроль громкости, высоты вашего голоса.
3. Медленный темп речи ускоряется по мере того, как происходит овладение беглой речью.
4. Различные ошибки в формулировке ударения.
5. Усваивание интонационных рисунков предложений исключительно путем подражания.

Анализ выявил качественные различия в оформлении высказываний детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией и нормальным развитием речи. Отмечаются конкретные особенности:

- использование меньшего диапазона частот,
- ограничения модуляциями голоса,
- речевое скандирование,
- трудности в изменении голоса по высоте.
- несформированность расставления пауз;
несформированность расставления пауз,
- резкие подъемы частоты основного тона на ударных и безударных слогах.

Итак, у детей с нарушениями речи можно определить такие особенности просодической стороны речи, как: недоразвитость интонационной стороны; их речь невыразительна, монотонна. Кроме того, нарушение голосовой функции проявляется в недостаточной модуляции голоса, сужении его диапазона.

Устранение нарушений интонационной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста является одной из важных задач преодоления разнообразных патологий нарушений речи. От их своевременного решения зависит преодоление нарушений просодической стороны речи в структуре речевого дефекта при дизартрии.

Особое внимание при логопедической коррекции играет интонация. Она включает комплекс просодических характеристик речи: темп, ритмичность, ударение, тембр речи, голос и дыхание. Интонация представляет собой средства речи, которые: фонетически организуют речь; устанавливают смысловые отношения между частями фразы; сообщают фразе повествовательное, вопросительное или побудительное значение; являются средством выражения экспрессивной эмоциональной окраски.

В результате логопедической работы у детей с речевыми нарушениями формируются основные компоненты интонационной стороны речи.

Вторая глава «ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ» включает в себя три параграфа: 2.1. Задачи, организация исследования просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией; 2.2. Содержание формирующей работы по развитию просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией средствами игровой театрализованной деятельности; 2.3. Анализ результатов организованной коррекционно-развивающей работы.

Экспериментальная база исследования - МОУ «СОШ 6» (дошкольное отделение), г. Саратов.

В диагностическом исследовании принимали участие 10 детей дошкольного возраста 5-6 лет с дизартрией. Исследование проводилось в феврале-марте 2022 года.

Для изучения просодической стороны речи детей была использована методика Е.Ф. Архиповой [2]: обследование ритма, обследование интонации, воспроизведение интонации, обследование логического ударения.

Исследование просодической стороны речи проводилось в индивидуальной форме, вне специально организованных занятий. Детям были предоставлены следующие материалы: карточки, различный речевой материал, предметные картинки, картинки – символы, обозначающие различный речевой темп.

Анализ результатов диагностики выявил, что только у 4 детей из 10 (40% от общей выборки) просодические компоненты сформированы на среднем уровне. В частности, интонация, темп речи, речевое дыхание.

У большинства детей (6 из 10) = 60% от общей выборки просодика сформирована на низком уровне. Дошкольникам сложно воспринимать и воспроизводить ритмические структуры, допускаются ошибки при восприятии и воспроизведении интонационных структур; отмечаются нарушения в интонационной выразительности речи; наблюдается неточность восприятия и воспроизведения логического ударения; речевое дыхание учащенное, неглубокое; недостаточная сила голоса; имеются отклонения в тембре голоса.

В ходе исследования было выявлено, что у детей с дизартрией нарушено восприятие интонационных структур, ритма, логических ударений и выразительности речи, что подтверждает полученные нами результаты.

На основе результатов экспериментальной работы, нами был проведен формирующий эксперимент. В исследовании принимали участие дети старшего дошкольного возраста с дизартрией, в количестве 10 человек.

Цель формирующего эксперимента: развитие просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией посредством театрализованной игры.

На основе полученных данных, полученных при первичной диагностике, был составлен план работы, и проведена коррекционная работа с использованием игровой театрализованной деятельности.

Коррекционно-развивающая работа по развитию просодических компонентов речи у дошкольников с дизартрией осуществляется поэтапно.

На первом этапе происходит формирование представлений об интонационной выразительности в импрессивной речи.

В задачи этого этапа входит:

- показать детям, что человеческая речь обладает разнообразием интонаций, которое достигается изменениями высоты, силы, тембра, модуляций голоса, что интонация придает речи эмоциональную окраску, помогает выразить чувства;

- познакомить детей с различными видами интонации и средствами их обозначения, а также научить их различать разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи.

Целью второго этапа является формирование интонационной выразительности в экспрессивной речи.

В задачи этого этапа входит:

- формирование различных интонационных структур в экспрессивной речи;

- последующая их дифференциация в экспрессивной речи

- предложена коррекционно-развивающая работа с использованием театрализованной деятельности.

Заключение

Целью исследования было теоретическое обоснование и экспериментальное подтверждение эффективности использования театрализованной деятельности в коррекционно-логопедической работе по развитию просодической стороны речи у детей старшего дошкольного

возраста с дизартрией на базе МОУ «СОШ 6» (дошкольное отделение), г. Саратов.

Задачами исследования являлось освещение теоретических аспектов особенностей логопедической работы по развитию просодической стороны речи старших дошкольников с общим недоразвитием речи, изучение особенностей использования театрализованной деятельности в коррекционной работе с детьми старшего дошкольного возраста.

Проведено исследование просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Подобраны и реализованы театрализованные игры для развития просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. По результатам проведения логопедической коррекционной работы проведен анализ результатов.

В процессе выполнения выпускной квалификационной работы были решены все поставленные задачи. Отмечено, что среди детей старшего дошкольного возраста распространенным речевым нарушением является дизартрия, которая характеризуется расстройством звукопроизношения, голосообразования, темпо-ритма речи и интонации, и проявляется в смазанной, невнятной артикуляции звуков с наличием как полных, так и частичных замен.

Речевая функциональная система базируется на деятельности разных мозговых структур головного мозга, каждая из них выполняет определенную операцию речевой деятельности.

Изучены методики использования и применения театрализованной деятельности в работе с дошкольниками таких авторов как А.С. Выготский, В.Я. Воронова, Л.Б. Фесюкова, Т.Г. Казакова, О. Радынова, М.И. Лисина и других.

Изучение особенностей коррекционно-логопедической работы по развитию просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией позволила подобрать методики для диагностики

уровня сформированности просодической стороны речи у старших дошкольников с дизартрией. На примере экспериментальной базы исследования выявлен уровень сформированности просодической стороны речи у дошкольников с дизартрией.

Уровень сформированности компонентов просодической стороны речи тестировался по методике Е.Ф. Архиповой по направлениям: восприятие ритмические структуры, восприятие интонации, восприятие логического ударения, речевое дыхание показал низкий уровень сформированности (60%), средний уровень (40%). Высокого уровня сформированности у испытуемых не выявлено.

Полученные показатели позволили разработать и провести формирующую коррекционно – развивающую работу по развитию просодической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с дизартрией средствами игровой театральной деятельности.

Логопедическая работа осуществлялась на основе принципов дифференцированного подхода, системности и комплексности, восстановительного обучения, взаимосвязи слова и деятельности. Главной задачей коррекционной работы была развитие просодической стороны речи у старших дошкольников, что является важным условием для дальнейшего обучения в общеобразовательной школе.

При планировании логопедической работы учитывались рекомендации специалистов в данной области по работе с детьми старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Дошкольникам предлагался авторский наглядный и речевой материал.

Программа коррекционной работы включала в себя формы театрализованной игровой деятельности.

По итогам проведенной логопедической работы у всех испытуемых была выявлена положительная динамика, дети старшего дошкольного возраста с дизартрией приобрели навыки правильного воспроизведения

ритмических структур, перестали допускать ошибки при восприятии и воспроизведении интонационных структур; исключены неточности восприятия и воспроизведения логического ударения. Речевое дыхание сила голоса, тембр пришли в норму. Однако, 2 детей из 10 (20% от общей выборки), просодические компоненты остались сформированными на низком уровне. В отношении этих детей необходима разработка занятий по индивидуальной программе, направленной на коррекцию нарушения речи, с учетом индивидуальности ребенка. Остальные дошкольники, при первичной диагностике отнесенные к группе просодики на низком уровне, приобрели все навыки, предусмотренные программой логопедической коррекции.

Следовательно, необходимость дальнейшей логопедической работы по развитию просодических компонентов речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией остается актуальной до полной подготовки старших дошкольников к обучению в школе.