

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ТЕХНОЛОГИИ И МЕТОДЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ
ДИЗАРТРИИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 474 группы
направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль «Логопедия»

Шаповаловой Кристины Игоревны

Научный руководитель

канд. пс.н., доцент _____

подпись

дата

Т.А Молодиченко

Зав. кафедрой

доктор филол. наук, доцент _____

подпись

дата

В.П. Крючков

Саратов 2023

ВВЕДЕНИЕ

Успешное развитие речи и полноценное владение родным языком, выступает важнейшим элементом в формировании личности ребенка и его подготовки к школьному обучению, поскольку от уровня освоения речевыми навыками во многом зависит и его дальнейшее обучение в школе. Однако, за последние время, число детей имеющие те или иные речевые нарушения только растет, а значит особую актуальность приобретают задачи своевременного формирования у ребенка правильной речи, как социально значимой части формирования личности каждого человека, обеспечивающего полноценную коммуникацию с другими людьми.

Последние десятилетия показали существенный рост нарушений в области звукопроизношения у детей дошкольного возраста, связанные с различными причинами, к примеру, с таким расстройством как дизартрия, занимающего одно из ключевых мест в современной логопедии.

Дизартрия представляет собой нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата. Особенности проявления дизартрии во многом зависят от тяжести поражения нервной системы и отделов мозга.

В логопедии дизартрию считают наиболее распространенной формой расстройств произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста. В связи с этим, проведение диагностической и коррекционной работы должно включать в себя регулярные занятия, с применением разнообразных методов и приемов, главной целью которых является формирование необходимого уровня речевого развития ребенка. Другими словами, посредством логопедической коррекции, необходимо стремиться к формированию социально адаптированной личности.

Несмотря на широкое внимание исследователей к рассматриваемой проблеме, вопросы поиска эффективных технологий и методов логопедической работы на сегодняшний день остаются **актуальными**.

Объектом исследования выступает выбор адекватных технологий и методов коррекции дизартрии старших дошкольников.

Предметом исследования является логопедическая коррекция дизартрии старших дошкольников.

Цель – выявление особенностей логопедической коррекции дизартрии старших дошкольников и оценивание использованных технологий с точки зрения коррекционной эффективности и методов.

Задачи:

1. Изучить имеющуюся литературу по теме исследования
 - логопедическая
 - психологическая
 - педагогическая
2. Подобрать диагностический инструментарий для исследования дизартрий старших дошкольников с помощью этого инструментария провести два диагностических среза до и после коррекционной работы.
3. Провести несколько логопедических коррекционных занятий со старшими дошкольниками с дизартрией.
4. Сформулировать выводы по диагностической и коррекционной работе.
5. Оценить эффективность коррекции логопедических занятий со старшими дошкольниками с дизартрией.

Гипотеза исследования:

1. Комплекс технологий и методов логопедической коррекции, применяемых в работе, показал хорошую эффективность.
2. Коррекционная логопедическая работа наиболее успешна с девочками с дизартрией, чем с мальчиками.

Выборка исследования: В исследовании принимают участие дети старшего дошкольного возраст (5-6 лет) с дизартрией.

За основу диагностического обследования взята диагностическая методика по выявлению уровня сформированности навыков звукопроизношения Е. Ф. Архиповой у дошкольников с дизартрией.

Теоретическая значимость исследования состоит в анализе научных публикаций по выбранной проблеме, выявлении закономерностей и особенностей речевого развития старших дошкольников в норме и при нарушении речи.

Практическая значимость является центральной задачей нашего исследования и состоит в том, чтобы оказать логопедическую помощь старшим дошкольникам с дизартрией, а также в формировании соответствующих выводов по итогу проделанной работы.

Методы исследования включают анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования, теоретическое обобщение и систематизация данных, педагогический эксперимент, количественную и качественную обработку данных, анализ, синтез и интерпретация полученных данных.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Выпускная квалификационная работа имеет следующую структуру: введение, основная часть работы, которая включает в себя три главы, заключение, список использованных источников и приложения.

Во введении сформулирована проблема исследования и обоснована ее актуальность, указаны цель и задачи исследования, охарактеризованы используемые методы.

Первая глава «Речевые нарушения при дизартрии у старших дошкольников», включает два параграфа «Психологические особенности речевого развития старших дошкольников в норме и при нарушениях» и «Дизартрия старших дошкольников понятие, виды и формы проявления», где подробно рассматривается онтогенез становления речи у детей в норме и при различных нарушениях, в частности, дизартрии, подробнее о которой, речь идет далее.

Речь представляет собой сложный психофизиологический процесс, форму взаимодействия людей посредством языковых конструкций, характерную только для человека.

Старший дошкольный возраст (5-6 лет) является основным в становлении полноценной связной речи ребенка и характеризуется качественным скачком в расширении словарного запаса, развитием владения лексико-грамматическим строем родного языка, формированием умения морфолого-синтаксического оформления предложений, а также формируется умение выстраивать связные, логические и развернутые высказывания. Другими словами, к концу дошкольного этапа ребенок должен овладеть всеми сторонами родного языка: его грамматикой, фонетикой, иметь богатый лексический словарь и выразительную речь.

В данном возрасте наблюдается значительное улучшение в навыках фонематического восприятия. К возрасту 5-6 лет дошкольник владеет активным словарным запасом (3000-4000 испытуемых слов), развивается

грамматика, хотя чаще дети используют простые предложения. Постепенно расширяется количество частей речи, используемых в активной речи, дети начинают включать в свою речь сложносочинённые и сложноподчиненные предложения.

Таким образом, успешное развитие речи и полноценное владение родным языком, выступает важнейшим элементом в формировании личности ребенка и его подготовки к школьному обучению, поскольку от уровня освоения речевыми навыками во многом зависит и его дальнейшее обучение в школе.

Однако, на сегодняшний день все чаще можно встретить детей, с нарушениями в речевом развитии, которые частично или полностью препятствуют речевому общению и ограничивают возможность социальной адаптации человека.

Нарушения речи являются обобщающим термином, обозначающим отклонения от речевой нормы, которая принята в данной языковой среде. Нарушения речи частично или полностью препятствуют речевому общению и ограничивают возможность социальной адаптации человека.

Последние десятилетия показали существенный рост нарушений в области звукопроизношения у детей дошкольного возраста, связанные с различными причинами, к примеру, с таким расстройством как дизартрия, занимающего одно из ключевых мест в современной логопедии, являясь распространенной формой расстройств произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста.

Дизартрия представляет собой сложное расстройство звукопроизносительной стороны речи, со своей спецификой, механизмом проявления, которое оказывает серьезное влияние на формирование языковой системы в целом, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата. Особенности проявления дизартрии во многом зависят от тяжести поражения нервной системы и отделов мозга. Данное расстройство характеризуется наличием различных вариантов

нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи.

Ведущим дефектом при дизартрии стоит отметить наличие стойких нарушений фонетической стороны речи, которые обусловлены прежде всего органическим поражением центрального и периферического отделов нервной системы. Большинство авторов характеризуют дизартрию наличием расстройства артикуляторной, темпо-ритмической, мелодико-интонационной сторон речи, а также нарушения процесса голосообразования.

Причиной возникновения дизартрии можно назвать патологические состояния, которые развились во время внутриутробного развития, родов или в первые годы жизни ребенка.

Переходя к видам дизартрии, стоит отметить, что на сегодняшний день существует несколько классификаций дизартрии, в рамках существующих на сегодняшний день подходов:

- Неврологический подход
- Синдромологический подход
- Степень понятности речи

Таким образом, дизартрия представляет собой сложное расстройство речевой функции, со своей спецификой, механизмом проявления, которое оказывает серьезное влияние на формирование языковой системы в целом. Данное расстройство характеризуется наличием различных вариантов нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи.

Вторая глава «Диагностика речевых нарушений при дизартрии у детей старшего дошкольного возраста» включает реализацию логопедического обследования для выявления особенностей звукопроизношения у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

На этапе логопедической диагностики была сформулирована следующая цель: исследование особенностей звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией.

В процессе реализации поставленной цели были определены основные задачи, которые состоят в следующем:

1. Определить методики для диагностики речевых нарушений при дизартрии у детей старшего дошкольного возраста;
2. Определить актуальный на момент исследования уровень развития звукопроизношения и фонематического слуха старших дошкольников с дизартрией;
3. Проанализировать полученные результаты диагностического обследования.

Технология логопедического обследования при нарушениях звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией опирается на общедидактические принципы, которые предполагают многоаспектный и комплексный подход по выявлению дефектов звукопроизносительной стороны речи. Кроме того, в процессе обследования важно акцентировать внимание на индивидуальных особенностях каждого ребенка и учитывать возраст детей.

Исследование состояния звукопроизношения у дошкольников с дизартрией достаточно актуальное направление, поскольку число детей с данным расстройством увеличивается из года в год. В связи с этим, многие исследователи в своих работах особое внимание уделяют разработке различных подходов к обследованию звукопроизношения. Среди наиболее известных и авторитетных авторов можно особенно отметить Е. Ф. Архипову, Л. С. Волкову В. А. Киселеву, М. А. Поваляеву, Т. Б. Филичеву, Г. В. Чиркину и т. д.

Однако в рамках настоящего исследования за основу диагностического обследования нами были взяты следующие методики – диагностическая методика по выявлению уровня сформированности навыков

звукопроизношения Е. Ф. Архиповой, профессора кафедры логопедии, доктора педагогических наук.

Диагностика особенностей звукопроизношения детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, согласно методике Е. Ф. Архиповой, включает в себя следующие основные направления:

- 1) обследование возможности изолированного произнесения звука (группа свистящих);
- 2) обследование возможности произнесения звука (группа свистящих) в слогах разной конструкции;
- 3) обследование возможности произнесения звука в словах в разных позициях по отношению к началу, концу, середине слова;
- 4) обследование возможности произнесения звука в словах разной слоговой структуры;
- 5) обследование возможности произнесения звука в предложении.

Полученные данные по итогам реализации всех компонентов методики Е.Ф. Архиповой, направленной на выявление уровня развития навыков звукопроизношения, позволяют сделать вывод, что нарушение звукопроизношения у дошкольников с дизартрией носит полиморфный характер. Так, у всех дошкольников отмечаются разного рода дефекты звукопроизношения как в словах, слогах, фразовой речи, так и изолированно.

Ни у кого из обследуемых дошкольников не был выявлен высокий уровень или уровень выше среднего. Основные показатели диагностики показывают, что для детей свойственен достаточно низкий уровень звукопроизношения, большинство звуков (свистящие) искажены и подвергаются замене другими звуками.

Подводя итог относительно полученных результатов по выявлению навыков звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией, можно заключить, что с данной группой детей необходимо провести логопедическую работу направленную, главным образом, на

коррекцию звукопроизношения, технология которой будет представлена далее.

Третья глава «Логопедическая коррекция дизартрии у старших дошкольников» представляет собой коррекционный этап, где был апробирован комплекс коррекционно-развивающих занятий.

Перед непосредственной реализацией коррекционного этапа, был проведен анализ технологий и методов логопедической коррекции дизартрии.

Вопросами подходов к коррекции дизартрии занимались многие ученые, среди которых особенно стоит выделить Е. Ф. Архипову, О. В. Правдину, Е. М. Мастюкову, Л. В. Лопатину, Н. В. Серебрякову, Г. В. Чиркину, Е. Ф. Собонович. В своих исследованиях авторы делали акцент на необходимости проведения специфической целенаправленной работы по нормализации мышечного тонуса, развитию подвижности артикуляционного аппарата, внедрению разнообразных дыхательных и голосовых упражнений, способствующих выработке новых произносительных умений и навыков.

Логопедическую работу, условно можно разделить на несколько этапов:

1) Подготовительный.

Цель данного этапа: нормализация мышечного тонуса, развитие моторики артикуляционного аппарата, развитие дыхательной функции и голоса. Так, с постепенным усложнением, проводится – дифференцированный логопедический массаж (расслабляющий или стимулирующий); зондовый, точечный, мануальный, щеточный массаж; пассивная и активная артикуляционная гимнастика; комплекс упражнений на развитие голоса и нормализацию речевого дыхания.

2) Выработка новых произносительных умений и навыков.

Целью данного этапа является: выработка основных артикуляционных укладов, определение хода работы по коррекции звукопроизношения, в том числе работа по постановке, автоматизации и дифференциации звуков.

3) Выработка коммуникативных умений и навыков.

Цель данного этапа: сохранение и закрепление приобретенных ранее навыков звукопроизношения. Для этого используется введение звука в повседневную речь ребенка с дизартрией (составление предложений, рассказов, заучивание стихов и т.д.). Кроме этого, включают лексический материал различной интонации, изменения темпа речи, модуляций голоса по высоте и силе, тембра голоса, соблюдения пауз и др.

Проанализировав особенности, методы и технологии коррекционной логопедической работы со старшими дошкольниками с дизартрией был сделан вывод, что данная категория детей нуждается в систематически проводимых занятиях, которые должны быть направлены не только на преодоление дефектов произносительной стороны речи, но и включать развитие моторной сферы.

Логопедическая работа по коррекции речевых нарушений при дизартрии у детей старшего дошкольного возраста включает в себя системную работу, в ходе которой у ребенка формируется определенный динамический стереотип, направленный на формирование правильного звукопроизношения. В данном исследовании коррекционные логопедические занятия строились с опорой на программу Г.Г. Голубевой, Л.В. Лопатиной.

Программа осуществляется индивидуально с каждым ребенком с помощью специально подобранных заданий в игровой форме, согласно тематическому планированию ДОУ.

Логопедическая работа по формированию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией включает в себя четыре этапа:

Рассмотрим содержание работы для детей с дизартрией на каждом из основных этапов.

Подготовительный.

На подготовительном этапе работы с детьми с дизартрией важны следующие аспекты:

1. Формирование мотивации к логопедической работе

2. Нормализация мышечного тонуса.
3. Развитие подвижности органов артикуляционного аппарата.
4. Формирование дыхания и коррекция голоса.

Цель: подготовить органы артикуляции к овладению необходимого звука.

Более подробно остановимся на пунктах основного этапа коррекционной работы с детьми при дизартрии.

Последовательность работы по коррекции звукопроизношения, включает:

- постановку звука;
- автоматизацию звука;
- дифференциацию звуков.

Далее происходит переход к произношению изучаемых звуков в слогах и словах.

2. Развитие фонематических процессов. Помимо организации и проведения работы непосредственно над постановкой звуков, важно уделять внимание и формированию фонематического слуха и восприятия, а также навыка звукового анализа. Связано это, в первую очередь, с тем, что различные нарушения слухового восприятия у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией преодолеваются намного успешнее чем отклонения в произношении.

В связи с этим основной задачей данного этапа является обучить дошкольников правильно выделять определенный звук из предложенного ряда звуков, слогов или простых слов. Для этого использовались разнообразные игровые задания, по развитию у детей навыков правильного произнесения, называния звуков, определения их последовательности и места в слове.

На заключительных этапах логопедической работы подводится итог о проделанной работе, вспоминается и обобщается с ребенком пройденный ранее материал.

По окончании проведения логопедической работы, было проведено повторное обследование уровня сформированности навыков звукопроизношения детей с дизартрией, по методике Е.Ф. Архиповой. В нем приняла участие ранее обследованная группа детей.

Целью повторной диагностики является выявление динамики проведенной коррекционной работы. Результаты, полученные в ходе повторной диагностики, позволили сравнить результаты, а также оценить эффективность выбранных логопедических занятий, направленных на коррекцию дизартрии у старших дошкольников.

Так, результаты свидетельствуют о положительной динамике в формировании навыков правильного звукопроизношения у детей, принимавших участие в коррекционной работе. На этапе диагностического исследования было выявлено, что нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией носит полиморфный характер. У всех дошкольников отмечается нарушение звукопроизношения в словах, слогах, фразовой речи, а также изолированно.

После проведения логопедической работы у детей по-прежнему сохраняются многочисленные ошибки в произношении, однако исходя из полученных сравнительных данных до и после проведенной коррекционной работы, можно судить об эффективности проведенного специально организованного коррекционного обучения. Также стоит отметить, что с девочками коррекционно-логопедическая работа была наиболее эффективной и успешной. Согласно полученным результатам, девочки показали более высокие результаты, лучше и быстрее справлялись с предложенными заданиями, по сравнению с мальчиками.

Таким образом, результаты коррекционной работы показывают эффективность предложенных логопедических занятий, направленных на коррекцию нарушений звукопроизношения у обследуемой группы детей с дизартрией.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведя в рамках настоящего исследования подробное изучение специфики речевых нарушений, а также технологий и методов коррекции дизартрии у детей старшего дошкольного возраста, были сделаны следующие выводы.

После проведения в теоретической части анализа научной и специальной литературы, по теме исследования были рассмотрены психологические особенности развития и формирования речи у старших дошкольников в норме и при нарушениях. Было установлено что формирование речи у ребенка происходит постепенно, в несколько этапов, одновременно с взрослением и приобретением различных навыков.

Также была проанализирована специфика виды и формы дизартрии у старших дошкольников. Дизартрия представляет собой сложное расстройство речевой функции, со своей спецификой, механизмом проявления, которое оказывает серьезное влияние на формирование языковой системы в целом. Данное расстройство характеризуется наличием различных вариантов нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи.

Приведенные выше критерии речевого развития у старших дошкольников с дизартрией обуславливают необходимость систематической целенаправленной коррекционно-логопедической работы, направленной на преодоление речевых нарушений.

По этой причине, на следующем этапе работы, было реализовано логопедическое обследование группы детей старшего дошкольного возраста по методике Е.Ф. Архиповой, которая позволяет провести исследование

состояния звукопроизношения и в дальнейшем выстроить эффективный план коррекционной работы.

Полученные результаты по итогам реализации всех компонентов методики Е.Ф. Архиповой, направленной на выявление уровня развития навыков звукопроизношения, позволили сделать вывод, что нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией носит полиморфный характер. У всех дошкольников отмечалось нарушение звукопроизношения в словах, слогах, фразовой речи, а также изолированно.

Ни у кого из обследуемых дошкольников не был выявлен высокий уровень или уровень выше среднего. Основные показатели диагностики показывают, что для детей свойственен достаточно низкий уровень звукопроизношения, большинство звуков (свистящие) искажены и подвергаются замене другими звуками.

Проанализировав особенности, методы и технологии коррекционной логопедической работы со старшими дошкольниками с дизартрией был сделан вывод, что данная категория детей нуждается в систематически проводимых занятиях. В связи с вышесказанным, с детьми обследуемой группы с дизартрией, необходимо провести коррекционно-логопедическую работу по формированию правильного звукопроизношения.

Полученные в ходе повторного обследования результаты свидетельствуют о том, что у дошкольников с дизартрией по-прежнему сохраняются многочисленные ошибки в произношении, однако исходя из полученных сравнительных данных до и после проведенной коррекционной работы, можно судить об эффективности проведенного коррекционного обучения. Также стоит отметить, что с девочками коррекционно-логопедическая работа была наиболее эффективной и успешной. Согласно полученным результатам, девочки показали более высокие результаты, лучше и быстрее справлялись с предложенными заданиями, по сравнению с мальчиками.

Таким образом, цель выпускной квалификационной работы достигнута, гипотеза доказана.