

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

Кафедра коррекционной педагогики

**КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ СЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ СЛОВА У
ДОШКОЛЬНИКОВ С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 473 группы
направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль «Логопедия»

Смышляевой Юлии Александровны

Научный руководитель
канд. псих. наук

подпись

дата

М.Д. Коновалова

Зав. кафедрой
доктор соц. наук, профессор

подпись

дата

Ю.В. Селиванова

Саратов 2025

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Работа над коррекцией речевого нарушения у детей всегда предполагает учет всех особенностей развития ребенка и его дефекта. Это важно потому, что в процессе коррекции учитывается взаимосвязь речевого нарушения с различными сторонами психики ребенка.

В современном мире речевые нарушения у дошкольников встречаются достаточно часто. При этом они могут носить как самостоятельный, так и сопутствующий характер, а также сводиться к нарушению одной стороны речи ребенка, либо отражать комплексные недостатки развития речи как на уровне фонетики, грамматики, так и на уровне лексики, синтаксиса, просодики. В раннем возрасте недостатки речи еще ассоциируются с возрастными особенностями ребенка, однако, по мере приближения к старшему дошкольному возрасту сверстники начинают выделять таких детей из своего коллектива. По мере того, как ребенок растет и готовится к поступлению в школу, нарушения начинают влиять на его личность, затрудняя общение со сверстниками и взрослыми, что постепенно приводит к тому, что ребенок становится замкнутым и необщительным. Ребенок не может в полной мере раскрыть свои способности, он стесняется, и это мешает обучению в школе. Кроме того, в школьном обучении многие предметы предполагают устные ответы, а в случае речевого нарушения это может стать затруднительным для ребенка, что приведет к низкой успеваемости ученика. Приведенные аргументы свидетельствуют о том, что работа по выявлению, профилактике и коррекции речевого нарушения должна начинаться как можно раньше, еще в дошкольном возрасте.

Коррекция нарушений речи в дошкольном возрасте происходит достаточно легко, потому что дети часто относятся к коррекционным упражнениям как к игре, а особенности их психики еще позволяют изменить привычные для них способы звукопроизношения. Нарушения, которые будут

проработаны в этом возрасте, не успеют сформировать собой стойкий дефект.

Важность работы по преодолению нарушения слоговой структуры слова при моторной алалии обусловлена тем, что данный дефект речи не только усложняет ее понимание, но и влияет на коммуникативные возможности ребенка, что затруднит его социализацию в коллективе сверстников. Также нарушения слоговой структуры будут влиять на овладение грамматикой родного языка, навыками слогового анализа и синтеза, что заметно усложнит процесс овладения чтением и письмом, а значит и затруднит обучение ребенка в школе.

Перечисленные нами факты обусловили актуальность данной темы.

Проблема исследования: в настоящее время в научных работах ученых-теоретиков и логопедов-практиков мало внимания уделяется формированию слоговой структуры слова при моторной алалии.

Объект исследования – процесс коррекции нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией.

Предмет исследования – методы и приемы коррекции нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией.

Цель исследования – в теоретическом и эмпирическом плане изучить особенности коррекции нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией.

На основе объекта, предмета и цели исследования были поставлены следующие задачи:

1. Проанализировать литературные источники по вопросам особенностей нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией.
2. Рассмотреть основные методики обследования речи при моторной алалии.
3. Провести логопедическое обследование нарушений слоговой

структуры слова у дошкольников с моторной алалией.

4. Осуществить работу по коррекции нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией.
5. Проанализировать полученные результаты и оценить эффективность проделанной работы.

Гипотеза исследования: проведение коррекции нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией будет эффективным, если данная работа проводится с учетом особенностей данного дефекта – неустойчивости слогового состава слова, сокращение числа слогов или их добавления, трудностей в воспроизведении ритмического рисунка слова.

Реализация цели и задач исследования осуществлялась с помощью следующих методов:

Теоретический: анализ специальной литературы по проблеме исследования,

Эмпирический: проведение констатирующего, формирующего и контрольного этапов педагогического эксперимента,

Количественно-качественный анализ полученных результатов.

База экспериментального исследования: МБДОУ Детский сад «Радуга» п. Нижнесортымский.

Выборка экспериментального исследования: 4 дошкольника (2 девочки, 2 мальчика), в возрасте 5-6 лет.

Практическая значимость заключается в разработке коррекционно-развивающей работы, направленной на развитие слоговой структуры у детей старшего дошкольного возраста с диагнозом «моторная алалия», которую могут использовать педагоги и родители детей.

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

Во введении обоснована актуальность работы, сформулирована проблема исследования, указаны цели и задачи исследования, охарактеризованы используемые методы.

Первая глава выпускной квалификационной работы посвящена рассмотрению особенностей моторной алалии как речевого нарушения, психолого-педагогической характеристике детей данной группы, а также особенностям слоговой структуры слова у детей с данным нарушением.

Вторая глава посвящена описанию практического этапа работы. В ней описано первичное исследование слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией, указана программа коррекции данного нарушения, а также результаты повторного исследования, отражающие динамику формирования слоговой структуры слова у обследуемых дошкольников.

Заключение содержит основные выводы по проведенному исследованию.

Список использованных источников содержит 27 наименований.

В Приложении представлено описание используемой методики диагностики развития речи дошкольников.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Первая часть работы «Алалия как системное нарушение речи» отражает результаты теоретического анализа лингвистических, психолингвистических, педагогических, специальных методических источников по данному вопросу и включает три параграфа.

В первом параграфе рассмотрено понятие «алалия» в логопедии. Алалия – грубое недоразвитие или полное отсутствие речи, вызванное органическими поражениями корковых речевых центров головного мозга, произошедшими внутриутробно или в первые 3 года жизни ребенка. Л.С. Волкова указывает, что алалия делится на несколько видов. Так, моторная алалия характеризуется тем, что ребенок понимает обращенную к нему речь, но сам не может выразить свои мысли, потому что у него есть

проблемы как с грамматическим оформлением высказывания, так и со словарным запасом. Сенсорная алалия имеет противоположное выражение: ребенок может выразить свои мысли и чувства, но понять обращенную к нему речь для него бывает очень сложно, поскольку он не всегда может соотнести внешний облик слова с его значением. Однако процессы формирования речи у детей с сенсорной алалией абсолютно сохранены.

Во втором параграфе рассмотрена психолого-педагогическая характеристика детей с диагнозом «моторная алалия». Моторная алалия – это состояние речи экспрессивного плана, которое характеризуется проблемами усвоения и реализации активного словарного запаса и грамматического строя речи, но сохраненными функциями понимания речи.

Симптомы моторной алалии: появление лишних слогов в слове, пропуски слогов в слове; перестановки слогов в слове местами; итерации; антиципации; застревание на одном слоге; контаминации. Дети с диагнозом «моторная алалия» имеют ряд особенностей развития, в числе которых затруднения с концентрацией и удерживанием внимания, запоминанием, высокая утомляемость и расторможенность. Учет данных особенностей помогает в правильном прогнозировании коррекционной работы.

Третий параграф посвящен описанию характеристике слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией. В работе по коррекции слогопроизношения логопед должен уделять большое внимание именно силе слога, обучая ребенка сначала произношению ударного слога, затем – первого предударного, и лишь потом переходя к заударным слогам. Ошибки воспроизведения звукового состава слова выражаются в следующем: опускании звуков и слогов в словах; замещении субститутами; уподоблении; перестановке звуков и слогов; добавлении слогов; добавлении слогаобразующего гласного. Проблемы слоговоспроизведения поддаются коррекции достаточно медленно, что показывает важность своевременной диагностики и коррекции моторной алалии в условиях детского сада.

Вторая часть «Опытно-практическая работа по коррекции нарушений слоговой структуры слова при моторной алалии» состоит из трех параграфов в соответствии с этапами эмпирической работы.

В первом параграфе практической части представлены цель, задачи, содержание и методы работы, описана методика исследования. Целью экспериментального изучения является изучение состояния слоговой структуры слова у детей дошкольного возраста с диагнозом «моторная алалия». Исследование проводилось на базе: МБДОУ Детский сад «Радуга» п. Нижнесортымский. В нем приняло участие 4 дошкольника. У всех детей имеются заключения ПМПК.

В процессе работы мы выяснили, что одной из самых распространённых является методика, описанная Г.В. Бабиной и Н.Ю. Сафонкиной. Методика состоит из двух групп заданий. Первая серия состоит из комплексов заданий, направленных на выявление особенностей слогового оформления слов разной степени сложности. Вторая серия включает комплексы заданий, позволяющих определить особенности восприятия ритмических и структурных характеристик.

В ходе исследования детям предлагалось повторить ритмические рисунки различной сложности. При затруднении рисунок повторялся. Анализ результатов показал, что дети не улавливают в полной мере предложенный им ритм: искажают или упрощают структуру рисунка, изменяют темп. Так, в сериях изолированных ударов Сергей, Даша и Лиза допустили по две ошибки, Андрей – одну. В сериях простых ударов Андрей и Лиза допустили по две ошибки, Сергей и Даша – три. Акцентированные удары являются наиболее сложным для детей заданием, что показывают результаты эксперимента: каждый ребенок допустил по три ошибки, повторив правильно лишь одну серию ударов.

Далее детям было предложено повторить ряды слогов, не имеющих никакого лексического наполнения, рассчитанных на механическое

запоминание и воспроизведение. При затруднении слоговая цепочка повторялась. Дети успешно воспринимают и воспроизводят прямые слоги из двух букв. Слоги па-, ку- повторили четверо детей, слог то – трое детей. Небольшие затруднения вызывает воспроизведение обратных слогов. Обратные слоги смогли повторить только Лиза и Андрей. Последняя серия слогов Сергеем не была повторена – ребенок отказался от выполнения задания. Общей трудностью является восприятие и воспроизведение слогов со стечением согласных звуков: дети либо отказывались воспроизводить слог, либо проговаривают слоги первых двух видов.

Таким образом, можно отметить, что дети справляются лишь с воспроизведением простых ритмических рисунков, однако, не могут правильно воспроизвести паузы между ударами. Также детям сложно произносить обратные слоги и те слоги, в которых присутствует стечение согласных. По итогам проведенного исследования становится очевидно, что у детей группы разный уровень владения слоговой структурой слова, однако, у всех он не соответствует возрастной норме. Выявленные особенности уровня владения слоговой структурой у детей группы показывают необходимость проведения коррекционной работы по освоению темпо-ритмической стороны речи.

Первоначальный этап коррекции связан с использованием невербального материала, последующие повodyтся уже на словах с конкретным лексическим значением. Проведение указанной работы способствует совершенствованию слоговой структуры слова у дошкольников с диагнозом «моторная алалия». Данный вывод требует подтверждения в результате повторного обследования дошкольников.

После проведения формирующего эксперимента, был проведен контрольный эксперимент. Для анализа эффективности проведенных мероприятий нами были использованы те же задания, что и на этапе первоначального исследования.

Так, в сериях изолированных ударов Сергей допустил одну ошибку, остальные дети выполнили серию безошибочно. В сериях простых ударов все дети допустили только по одной ошибке. В сериях простых ударов все дети кроме Андрея, который повторил все удары правильно, допустили только по одной ошибке.

Далее детям было предложено повторить ряды слогов, не имеющих никакого лексического наполнения, рассчитанных на механическое запоминание и воспроизведение. При затруднении слоговая цепочка повторялась. Дети успешно воспринимают и воспроизводят прямые слоги из двух букв. Слоги па-, ку-, то- повторили четверо детей. Небольшие затруднения вызывает воспроизведение обратных слогов. Обратные слоги смогли повторить только Сергей, Лиза и Андрей. Случаев отказа от повторения не было. Общей трудностью является восприятие и воспроизведение слогов со стечением согласных звуков: дети либо отказывались воспроизводить слог, либо проговаривают слоги первых двух видов, либо добавляют дополнительные звуки.

Таким образом, можно отметить, что дети, после проведения коррекционной работы, стали более успешно справляться с воспроизведением как простых ритмических рисунков, так и сложных. Также дети научились повторять прямые и обратные слоги, небольшие затруднения остались в повторении слогов со стечением согласных.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе работы над темой «Коррекция нарушений слоговой структуры слова у дошкольников с моторной алалией» при проведении анализа литературы установлено, что моторная алалия проявляется в сложности воспроизведения ребенком речи, оформления собственного высказывания или повторения его за взрослым. Моторная алалия проявляется как в позднем овладении речью, так и в нарушении слоговой структуры слова. Чаще всего дети заменяют слоги, переставляют их местами или опускают в речи. При

этом подвергнуться искажению может как двусложное слово, так и слово, состоящее из 3-4 слогов. Чаще всего опускаются ударные и первые предударные слоги.

Причинами алалии могут быть различные негативные воздействия на ребенка, как во время его внутриутробного развития, так и в раннем детстве. Это могут быть травмы, инфекции и иные неблагоприятные воздействия. Отметим, что моторная алалия часто становится сопутствующим нарушением при других нарушениях развития ребенка.

В ходе проведения исследования научной литературы по данному вопросу мы смогли прийти к выводу о том, что в данной области проведено множество научных исследований, направленных как на выяснение частотных причин появления моторной алалии, так и на установление системы наиболее часто встречающихся нарушений и их классификацию.

Исследователи отмечают, что проявления моторной алалии достаточно разнообразны, однако все они должны рассматриваться в комплексе.

Сложность своевременной диагностики моторной алалии заключается в том, что данные нарушения свойственны и нормотипичным детям, но для них они становятся признаком очередного этапа развития речи и успешно преодолеваются. Дети с диагнозом «моторная алалия» характеризуются постоянностью конкретного нарушения, и его коррекция требует в данном случае работы специалистов – логопеда, психолога, невролога. Родители и педагоги часто не могут распознать моторную алалию в раннем детстве, поэтому такое нарушение обнаруживается у ребенка уже во время посещения детского сада, где становится очевидной его разница с ровесниками, чья речь находится в норме.

При отсутствии современного коррекционного воздействия такие дети не смогут овладеть чтением и письменной речью, что делает их обучение в школе фактически невозможным. Кроме того, затруднения в общении, которые испытывают данные дети, приводят к тому, что ребенок становится

замкнутым и несоциализированным. Трудности в общении препятствуют пополнению словарного запаса, увеличению и накоплению знаний об окружающем мире, что негативно сказывается на интеллектуальной и эмоциональной сферах ребенка.

В ходе практического исследования установлено, что у детей не вызывает трудности воспроизведение прямых слогов, однако, достаточно сложным для них становится воспроизведение обратных слогов. Произнесение стечений согласных, особенно в начале и середине слова у таких детей так же затруднено.

Таким образом, характер логопедического воздействия при развитии слоговой структуры слова определяется уровнем речевого развития ребенка.

Целью экспериментального изучения является изучение состояния слоговой структуры слова у детей дошкольного возраста с диагнозом «моторная алалия». Исследование проводилось на базе: МБДОУ Детский сад «Радуга» п. Нижнесортымский. В нем приняло участие 4 дошкольника. У всех детей имеются заключения ПМПК.

На первоначальном этапе обследования для оценки слоговой структуры использовалась методика, описанная Г.В. Бабиной и Н.Ю. Сафонкиной.

Исследование показало, что трудным для дошкольников является повтор акцентированных ударов при воспроизведении ритмического рисунка, а также делексикализированных слогов.

На этапе формирующего эксперимента нами была составлена программа коррекционной работы с исследуемыми детьми. На подготовительном этапе мы выбрали своей целью подготовить ребенка к усвоению ритмической структуры слов, для чего выполняли с детьми упражнения на отстукивания и отхлопывание ритма, а также различение слогов на слух. На коррекционном этапе мы работали над непосредственной коррекцией слоговой структуры слова.

На данном этапе важным было постепенное введение слов различной слоговой структуры. Работа начиналась со словами, в которых был один слог, обязательно открытый. Затем логопед приступал к работе над словами, содержащими два открытых слога подряд. После того, как ребенок успешно справлялся с таким словом, работа продолжалась уже со слогами со стечением согласных. Важно отметить, что стечение согласных в конце слова не вызывает трудностей при произнесении у алаликов, что обусловило работу над теми словами, где такое стечение было в начале слова. В этом случае сначала вводился звук, затем к нему добавлялся открытый слог, а после произносилось слово целиком. В качестве коррекционного материала использовались двухсложные слова.

Проведение указанной работы способствует совершенствованию слоговой структуры слова у дошкольников с диагнозом «моторная алалия».

После проведения формирующего эксперимента, был проведен контрольный эксперимент. Для анализа эффективности проведенных мероприятий нами были использованы те же задания, что и на этапе первоначального исследования.

Показателями положительной динамики стали: улучшение воспроизведения ритма как простых, так и сложных ритмических рисунков, значительно большая сформированность умения повторять обратные слоги. При этом работа над коррекцией произнесения стечений согласных должна продолжаться. Следовательно, предложенная нами методика является эффективной.

Результаты исследования показывают, что коррекционная работа с детьми обследуемой группы должна продолжаться для того, чтобы минимизировать влияние нарушения на работу над освоением навыка чтения и письма в дальнейшем.