

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»
БАЛАШОВСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

Кафедра дошкольного и начального образования

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСЛАЛИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

студентки 4 курса 343 группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование», профиля «Логопедия»,
психолого-педагогического факультета
Зайковской Дарьи Станиславовны.

Научный руководитель
доцент кафедры дошкольного и начального образования
кандидат психологических наук
доцент _____ Т.Н.Акулова
(подпись)

Зав. кафедрой ДиНО
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е.А. Казанкова
(подпись)

Балашов 2026

Введение. Актуальность исследования. В современной логопедии проблема коррекции нарушений произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста остается одной из самых приоритетных. Статистические данные последних лет свидетельствуют о неуклонном росте числа детей с речевой патологией, что требует совершенствования подходов к организации логопедической помощи. В норме процесс усвоения звуковой системы языка завершается к 4–5 годам. Однако под воздействием неблагоприятных социальных условий или индивидуальных психофизиологических особенностей развития возрастные несовершенства артикуляции не нивелируются самостоятельно, а перерастают в дислалию.

Дислалия традиционно определяется как нарушение звукопроизношения при сохранном физическом слухе и иннервации речевого аппарата. Среди многообразия речевых нарушений в дошкольном возрасте дислалия является наиболее распространенным дефектом. Особое место занимает функциональная дислалия, при которой дефекты воспроизведения звуков обусловлены не органическими дефектами артикуляционного аппарата, а слабостью нейродинамических процессов в коре головного мозга.

В отечественной логопедии (Б.М. Гриншпун, М.Е. Хватцев) подчеркивается, что при функциональной форме нарушения страдает преимущественно произношение согласных звуков, причем дефект может охватывать как отдельные фонемы, так и целые фонетические группы.

Наиболее частотными в структуре функциональной дислалии являются нарушения свистящих, шипящих и сонорных звуков. Они проявляются в форме замен по артикуляционному или акустическому сходству, что свидетельствует о несформированности операций выбора и дифференциации фонем. В связи с этим в системе коррекционного воздействия центральное место занимают этапы автоматизации и дифференциации звуков, обеспечивающие переход от правильного изолированного произнесения к употреблению звука в спонтанной речи.

Успешное преодоление функциональной дислалии невозможно без развития фонематической стороны речи. Современные исследователи (Р.Е. Левина, Т.Б. Филичева) указывают на необходимость комплексного развития фонематического слуха и восприятия. Формирование у старших дошкольников способности к звуковому анализу и синтезу, умения расчленять речевой поток на дискретные единицы и характеризовать их состав является фундаментом не только для исправления дефектов произношения, но и для профилактики дисграфии и дислексии при переходе к школьному обучению.

Эффективность логопедической работы по совершенствованию произносительной стороны речи напрямую зависит от систематичности воздействия на все компоненты речевой системы: слуховое внимание, речевое дыхание, голос и фонематические процессы. Учитывая ведущий вид деятельности детей старшего дошкольного возраста, наиболее целесообразным инструментом коррекции выступает игра. Игры и игровые упражнения позволяют поддерживать устойчивый интерес к занятиям, снижают психоэмоциональное напряжение и создают оптимальные условия для речевой активности ребенка, что в конечном итоге обеспечивает успешную интеграцию правильных навыков в повседневную коммуникацию.

Последовательное использование системы и методов логопедической работы позволяет полностью преодолеть функциональную дислалию в период дошкольного детства.

Цель исследования – теоретически изучить особенности логопедической работы по преодолению функциональной дислалии у детей старшего дошкольного возраста.

Объект исследования: логопедическая работа.

Предмет исследования: преодоление функциональной дислалии у детей старшего дошкольного возраста.

Гипотеза исследования - логопедическая работа по преодолению функциональной дислалии у детей старшего дошкольного возраста будет эффективной, если:

- рассмотрена этиология и классификация функциональной дислалии;
- разработан комплекс игр и упражнений по преодолению функциональной дислалии у дошкольников;
- предложены методические рекомендации по преодолению функциональной дислалии у детей дошкольного возраста.

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

1. Рассмотреть теоретические основы изучения логопедической работы по преодолению функциональной дислалии у детей старшего дошкольного возраста.
2. Исследовать практические аспекты изучения звукопроизносительной стороны речи у дошкольников с функциональной дислалией.
3. Разработать комплекс игр и упражнений по преодолению функциональной дислалии у дошкольников.
4. Предложить методические рекомендации по преодолению функциональной дислалии у детей дошкольного возраста.

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.

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

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования были рассмотрены особенности речевого развития в онтогенезе, этиология и

классификация функциональной дислалии, определены этапы логопедической работы по коррекции звукопроизношения дошкольников с функциональной дислалией.

Функциональная дислалия, составляющая предмет нашего исследования, характеризуется отсутствием органических поражений и сохранностью анатомического строения органов речи. По мнению исследователей, она обусловлена нарушением функционирования корковых отделов речевого или слухового анализатора либо неблагоприятными социальными факторами, в частности, неправильным воспитанием речи. В этом случае механизм нарушения связан с несформированностью специфических речевых умений или со слабостью нейродинамических процессов в коре головного мозга, отвечающих за выбор и реализацию фонем. В современной логопедической науке классификация функциональной дислалии базируется на анализе механизмов нарушения: страдает ли сенсорный уровень (восприятие звука) или моторный уровень (его воспроизведение). В зависимости от того, какие операции процесса произношения нарушены, выделяются три основные формы функциональной дислалии.

1. Акустико-фонематическая дислалия.
2. Артикуляторно-фонематическая дислалия.
3. Артикуляторно-фонетическая дислалия.

Глубокий анализ функциональных нарушений представлен в работах чешского исследователя М. Зеемана. Он предложил разделять функциональную дислалию на две фундаментальные формы: моторную и сенсорную. Анализ этиологии и существующих классификаций (Б.М. Гриншпун, М. Зееман, Л.С. Волкова) позволяет сделать вывод о многообразии механизмов данного нарушения, в основе которых могут лежать как сенсорные (недостаточность фонематического восприятия), так и моторные (трудности формирования артикуляционного уклада) факторы.

Классический подход к выделению этапов был предложен Ф.Ф. Рау, который выделял четыре обязательных этапа: подготовительный, этап постановки звука, этап автоматизации и этап дифференциации. Данная схема признана базовой, однако другие исследователи вносили в нее существенные дополнения в зависимости от механизмов нарушения.

Методика логопедической работы по коррекции функциональной дислалии, разработанная такими авторами, как Ф.Ф. Рау, О.В. Правдина и Л.С. Волкова, базируется на принципах системности и последовательности. Успешность коррекции обеспечивается поэтапным переходом от подготовки артикуляционной и сенсорной базы к постановке, автоматизации и дифференциации звуков. Для детей старшего дошкольного возраста обязательным условием эффективности данной работы является использование игровой деятельности, которая позволяет превратить процесс многократного повторения звуков в значимую и мотивированную коммуникацию.

Во второй главе нашего исследования дан обзор методик, направленных на изучение фонематической стороны речи детей; предложена программа логопедического обследования фонематической стороны речевой деятельности детей старшего дошкольного возраста.

Для детей старшего дошкольного возраста с функциональной дислалией обследование должно носить комплексный характер, охватывая не только моторную реализацию звуков, но и состояние фонематических процессов, так как именно их несформированность часто лежит в основе звукопроизношения.

В отечественной логопедии представлено несколько диагностических комплексов, ставших классическими:

- методика обследования фонематического восприятия у детей с дислалией Г.А. Волковой;
- методика развития слухового восприятия и внимания, слухоречевой памяти, фонематического слуха О.А. Степановой;

- методика развития слухового внимания, слуховой памяти и фонематического восприятия Н.А. Чевелёвой;
- методика обследования фонематического развития, разработанная Л.С.Волковой, Г.Г. Голубевой, Н.В. Нищевой;
- методика исследования особенностей развития фонематических процессов у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной.

Анализ представленных методик (Г.А. Волковой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, Н.В. Нищевой и др.) показывает, что диагностика фонематической стороны речи у дошкольников с функциональной дислалией требует комплексного подхода. Рассмотренные методики позволяют оценить не только правильность звукопроизношения, но и состояние базовых процессов: слухового внимания, памяти и фонематического слуха и восприятия. Использование данных методик в совокупности дает возможность логопеду точно определить механизм нарушения — сенсорный или моторный — и на основе полученных количественных и качественных данных спроектировать эффективную программу логопедического воздействия.

В процессе составления программы логопедического обследования нами были изучены методики М.Ф. Фомичевой, Т.Б. Филичевой, Г.А. Волковой; О.А. Степановой; Н.В.Нищевой, на основе которых мы систематизировали задания на исследование фонематической стороны речи.

Программа логопедического обследования фонематической стороны речи включает следующие разделы:

1. Исследование состояния звукопроизношения.
2. Исследование фонематического слуха.
3. Исследование фонематического восприятия.

Важной составной частью программы является исследование состояния звукопроизношения, целью которого выступает определение характера нарушения моторной реализации фонем. В рамках теоретического моделирования процесса диагностики предполагается изучение

произношения согласных звуков в различных фонетических условиях. Это позволяет дифференцировать тип нарушения: отсутствие звука, его замену на другие звуки (субституцию), искаженное (дефектное) произношение, а также наличие назализации ротовых или неназализованности носовых звуков.

В рамках реализации диагностических блоков программы обследования фонематического слуха предлагается использование серии стандартизированных игровых заданий, позволяющих оценить способность ребенка к различению фонем. Дальнейшее изучение речеслуховой системы предполагает углубленное исследование состояния фонематического восприятия.

В третьей главе нашего исследования разработан комплекс игр и упражнений по преодолению функциональной дислалии у дошкольников; предложены методические рекомендации по преодолению функциональной дислалии у детей дошкольного возраста.

В игре, как ведущей деятельности детей дошкольного возраста, создаются наиболее благоприятные предпосылки для преодоления функциональной дислалии у дошкольников. Для большей наглядности предлагаемые игры мы разбили по блокам:

Блок 1. Игры на развитие слухового внимания.

Блок 2. Игры на развитие речевого слуха

Блок 3. Игры и упражнения для развития правильного звукоподражания и изолированного произношения звуков.

Блок 4. Игры на развитие навыка элементарного звукового и слогового анализа и синтеза.

Блок 5. Игры на формирование правильного звукопроизношения

Предложенный комплекс игр и упражнений («Поймай звук», «Звуковые дорожки», «Исправь Незнайку» и др.) разработан с учетом ведущей деятельности старших дошкольников. Использование игровых технологий позволяет трансформировать процесс многократного повторения артикуляционных укладов в мотивированную и эмоционально насыщенную

деятельность. Это способствует более быстрому закреплению правильного звукопроизношения и предотвращает возникновение речевого негативизма у детей.

Система логопедического воздействия при данной форме нарушения должна носить комплексный и поэтапный характер. В рамках работы нами были выделены два ключевых этапа: подготовительный, направленный на создание сенсорной и моторной базы (развитие фонематического восприятия и артикуляционной моторики), и этап формирования произносительных навыков, включающий постановку, автоматизацию и дифференциацию звуков. Установлено, что при функциональной дислалии критически важно параллельное развитие слухового контроля и речедвигательных навыков.

Организация логопедической работы с дошкольниками, страдающими функциональной дислалией, имеет свою специфику, обусловленную психофизиологическими особенностями данного возраста и механизмами самого нарушения. Основной задачей педагога является не только постановка звуков, но и формирование у ребенка мотивации к правильной речи. Специфика работы с дошкольниками заключается в необходимости постепенного отхода от специально отобранного, «насыщенного» звуками материала. Для успешного преодоления дислалии логопеду следует внедрять творческие упражнения и тексты, приближенные к условиям естественной коммуникации. Это объясняется тем, что использование только дидактически упрощенных текстов не позволяет ребенку овладеть операцией отбора фонем. Чрезмерная концентрация автоматизируемого звука в специальных упражнениях искажает его реальное распределение в живой речи, поэтому конечной целью работы является формирование навыка свободного и правильного использования звука в любой речевой ситуации. Неотъемлемым условием эффективности логопедического воздействия в условиях дошкольного учреждения является тесное сотрудничество и взаимодействие учителя-логопеда с родителями воспитанников. Очевидно, что успех коррекции напрямую зависит от формирования у родителей устойчивой

мотивации к участию в образовательном процессе. Формирование у родителей педагогической грамотности и их активное участие в автоматизации звуков в повседневной жизни позволяют создать единую речевую среду, что является залогом стойкости полученных результатов.

Нами были выделены основные условия, необходимые для нормального формирования звукопроизношения у дошкольников с функциональной дислалией:

1. Единство развития речедвигательного и речеслухового анализаторов.
2. Соблюдение онтогенетического принципа.
3. Использование игровой мотивации.
4. Систематичность и регулярность.
5. Создание благоприятной речевой среды.

Заключение. Основной целью нашего исследования было изучение особенностей логопедической работы по преодолению функциональной дислалии у детей старшего дошкольного возраста.

В ходе работы нами был проведен всесторонний анализ теоретических основ данной патологии, спроектирована комплексная программа диагностики и предложена система коррекционно-логопедической работы, основанная на использовании игровых технологий.

В первой главе исследования на основе анализа психолого-педагогической и дефектологической литературы были изучены закономерности речевого онтогенеза и механизмы возникновения функциональной дислалии. Мы установили, что старший дошкольный возраст является критическим этапом в формировании произносительной стороны речи. К 5 годам в норме завершается процесс усвоения артикуляционной базы и формирования фонематического слуха. Однако под воздействием неблагоприятных биологических и социально-психологических факторов (соматическая ослабленность, неправильное речевое воспитание, билингвизм) у части детей возрастные несовершенства артикуляции перерастают в стойкие дефекты.

Теоретический анализ позволил уточнить содержание понятия «функциональная дислалия», которая определяется как нарушение звукопроизношения при сохранном анатомическом строении речевого аппарата и нормальном физическом слухе. Нами было выявлено, что в основе данной патологии лежат нарушения нейродинамических процессов в коре головного мозга, приводящие к несформированности операций отбора и реализации фонем. Это подтверждает необходимость воздействия не только на моторный аппарат, но и на речеслуховой анализатор ребенка.

Во второй главе была разработана и методически обоснована программа логопедического обследования. Опираясь на диагностические принципы Г. А. Волковой, Г. В. Чиркиной и О. Б. Иншаковой, мы спроектировали модель диагностики, состоящую из десяти блоков заданий. Особенностью данной программы является её комплексный характер: она позволяет оценить не только качество звукопроизношения в различных фонетических условиях, но и состояние базовых фонематических процессов (восприятия, анализа, синтеза и представлений).

Методический анализ диагностических проб показал, что для детей старшего дошкольного возраста наиболее информативной является диагностика, облеченная в игровую форму. Предложенные задания («Сломанный телефон», «Игра во флажки», «Слушай и называй») позволяют выявить структуру дефекта, разграничив сенсорные и моторные нарушения. Мы пришли к выводу, что качественная диагностика слухоречевого контроля является обязательным условием для проектирования адресной коррекционной помощи, так как без осознанного различения нормативного и дефектного звуков невозможна успешная автоматизация речевого навыка.

В третьей главе нами была спроектирована система коррекционно-логопедической работы. В её основу лег комплексный подход, предполагающий поэтапное формирование правильного звукопроизношения через игровую деятельность. Нами был систематизирован комплекс игр и упражнений по пяти функциональным блокам: от развития слухового

внимания и подготовки артикуляционной базы до автоматизации звуков в спонтанной коммуникации.

Особое внимание в работе было уделено подготовительному этапу, в рамках которого нами предложены детальные комплексы статической и динамической артикуляционной гимнастики («Лопаточка», «Чашечка», «Грибок» и др.). Мы обосновали, что для детей с функциональной дислалией первичным является развитие фонематического слуха на материале неречевых и речевых звуков, что создает фундамент для перехода к этапу постановки.

Важным результатом исследования стала разработка методических рекомендаций по организации логопедического процесса. Мы выделили ключевые условия эффективности работы: использование сюжетно-ролевых игр, соблюдение режима нагрузок и тесное взаимодействие логопеда с семьей. Предложенная таблица форм работы с родителями структурирует процесс создания единого речевого пространства, что крайне важно для закрепления новых артикуляционных навыков вне стен дошкольного учреждения.

Проведенное исследование позволяет подтвердить, что преодоление функциональной дислалии у старших дошкольников — это не просто техническая правка произношения отдельных звуков, а системная работа по развитию всей речеслуховой и речедвигательной системы ребенка. Предложенная нами модель, сочетающая классическую поэтапность логопедического воздействия с современными игровыми методами, обеспечивает качественную подготовку детей к школьному обучению.

Таким образом, цель исследования достигнута, задачи выполнены в полном объеме. Результаты работы могут быть использованы практикующими логопедами и воспитателями дошкольных образовательных организаций для повышения эффективности коррекционно-развивающего процесса.