

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

**ФОРМИРОВАНИЕ СВЯЗНОЙ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ  
У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА  
СО СТЕРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИИ  
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 5 курса 53 группы  
направления подготовки 44.03.03 «Специальное  
(дефектологическое) образование», профиля «Логопедия»,  
психолого-педагогического факультета  
Беляковой Дарьи Юрьевны

Научный руководитель  
доцент кафедры ДиНО,  
кандидат филологических наук,  
доцент \_\_\_\_\_

М.А. Мазалова,  
(подпись)

Научный руководитель  
доцент кафедры ДиНО \_\_\_\_\_

Ю.А. Обносова  
(подпись)

Зав. кафедрой ДиНО,  
кандидат педагогических наук,  
доцент \_\_\_\_\_

Е.А. Казанкова  
(подпись)

**Введение.** Актуальность исследования. В современной системе дошкольного образования одной из приоритетных задач является подготовка детей к успешному школьному обучению. Важнейшим условием этой подготовки выступает сформированность связной монологической речи, поскольку именно она обеспечивает полноценную учебную деятельность: развернутые ответы на уроках, пересказ, доказательство собственной точки зрения, написание изложений и сочинений в будущем.

Однако в практике дошкольных образовательных организаций наблюдается устойчивый рост числа детей с речевыми нарушениями, среди которых особое место занимает стертая форма дизартрии. По данным разных авторов Е. Ф. Архиповой, Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой, этот вид речевой патологии составляет значительную часть среди всех детей с нарушениями произносительной стороны речи. Стертая дизартрия характеризуется не только фонетическими дефектами, смазанностью и нечеткостью звукопроизношения, но и нарушением просодических компонентов, а также вторичными отклонениями в развитии лексики, грамматического строя и, что особенно важно, связной монологической речи.

Проблема заключается в том, что внешне негрубые проявления стертой дизартрии часто не воспринимаются педагогами и родителями как серьезное препятствие для речевого развития. В результате специфические трудности построения развернутого высказывания, бедность содержания, нарушение логической последовательности, пропуски смысловых звеньев, аграмматизмы, повторы, трудности программирования текста остаются без своевременной коррекции. К моменту поступления в школу такие дети оказываются неготовыми к устным ответам, пересказу и составлению рассказов, что ведет к стойкой школьной неуспеваемости и снижению учебной мотивации.

В научной и практической логопедической литературе хорошо представлены методики коррекции звукопроизношения и развития лексико-грамматических средств при данной патологии. Однако целостные,

поэтапные системы формирования связного монологического высказывания с учетом психолингвистических механизмов порождения речи и специфики стертой дизартрии разработаны недостаточно. Существующие подходы В. К. Воробьевой, В. П. Глухова, Т. А. Ткаченко в основном ориентированы на детей с общим недоразвитием речи, не всегда учитывая особенности просодики, речевого дыхания и моторного программирования, характерные для дизартрии.

Таким образом, актуальность исследования определяется социальной значимостью сформированной связной речи как основы успешного школьного обучения и социализации, высокой распространенностью стертой формы дизартрии среди старших дошкольников, недостаточной разработанностью теоретических и методических аспектов формирования именно монологической речи при данном нарушении.

Объект исследования – процесс формирования связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста с речевыми патологиями.

Предмет исследования – логопедическая работа по формированию связной монологической речи у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

Цель исследования – изучить этиологию и патогенез стертой формы дизартрии, рассмотреть особенности формирования связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста с этой формой речевой патологии.

Задачи исследования:

1. Изучить психолингвистические и лингвистические основы связной монологической речи.
2. Описать стертую дизартрию как нарушение речи.
3. Выявить особенности развития ребенка со стертой формой дизартрии.

4. Определить современные подходы к формированию связной речи у дошкольников с речевыми нарушениями.

5. Проанализировать общие подходы к обследованию детей со стертой формой дизартрии.

6. Предложить диагностику уровня развития связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии.

7. Составить комплекс заданий по развитию связной монологической речи у старших дошкольников со стертой формой дизартрии.

Гипотеза исследования состоит в научно обоснованном предположении о том, что формирование связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии будет эффективным, если:

— учитывать структуру речевого дефекта и уровень развития языковых средств;

— использовать поэтапную систему с опорой на наглядность, моделирование и постепенное свертывание помощи;

— включить специальные приемы программирования высказывания.

Методы исследования: анализ, синтез, обобщение психолого-педагогических и логопедических данных по теме исследования, логопедическое обследование, проектирование и моделирование.

Теоретическую основу данного исследования составляют психолингвистическая теория порождения речевого высказывания (А. А. Леонтьев, Т. В. Ахутнина), учение об онтогенезе связной речи (А. М. Шахнарович), клинико-педагогическая характеристика стертой формы дизартрии (Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина), а также положения коррекционной логопедии о формировании связной речи с использованием наглядного моделирования (В. К. Воробьева, В. П. Глухов). Интеграция этих

подходов позволяет обосновать необходимость поэтапной коррекции с учетом структуры дефекта и психологических механизмов, лежащих в основе трудностей порождения монологического высказывания.

Практическая значимость данного исследования заключается в том, что адаптированный комплекс диагностических методик, разработанный комплекс заданий, конспект логопедического занятия могут быть использованы учителями-логопедами и практическими работниками дошкольного образования при организации работы по развитию связной монологической речи у детей со стертой формой дизартрии.

Структура исследования: данная бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка использованных источников и приложения.

**Основное содержание работы.** В первой главе «Теоретические основы формирования связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии» в первом параграфе рассмотрены психолингвистические и лингвистические основы связной монологической речи. Проведя теоретическое исследование специфики минимальных дизартрических расстройств и вопросов развития связной монологической речи у детей с такой речевой патологией, мы пришли к следующим выводам. Связная речь – это отрезок речевого сообщения, представляющий собой тематическое, структурное и коммуникативное единство, состоящее из двух и более предложений, объединенных смысловыми и грамматическими связями. Монологическая речь выражается в развернутом и хорошо организованном высказывании, которое обращено к окружающим или себе самому.

Уровень развития речи детей к окончанию старшего дошкольного возраста характеризуется значительными изменениями: сформированным правильным звукопроизношением, развитым словарным запасом, владением грамматической системой родного языка, формированием различных типов и

форм речи. Все эти особенности составляют основу для дальнейшего обучения и развития детей.

Однако при стертой дизартрии эти показатели значительно снижены: объем высказывания ограничен 3–5 предложениями, нарушена последовательность, беден словарь, наблюдаются аграмматизмы, просодические дефекты (монотонность, смазанность) затрудняют восприятие монолога.

Во втором параграфе описана стертая дизартрия как нарушение речи. Дизартрия – нарушения всех сторон речи, вызванное поражением центральной и / или периферической нервной системы разной степени тяжести.

Стертая дизартрия является комплексным дефектом речи, поэтому изучается специалистами различных областей знания: генетики, медицины, нейропсихологии, лингвистики, специально педагогики и психологии, логопедии.

Термин «стертая дизартрия» введен в логопедию для обозначения легкой (минимальной) степени дизартрии, при которой речевые нарушения не носят грубого характера, однако имеют органическую основу, связанную с микроорганическим поражением центральной нервной системы (Г. В. Чиркина, Е. Ф. Архипова).

В третьем параграфе проанализированы особенности развития ребенка со стертой формой дизартрии. Термин «стертая дизартрия» введен в логопедию для обозначения легкой (минимальной) степени дизартрии, при которой речевые нарушения не носят грубого характера, однако имеют органическую основу, связанную с микроорганическим поражением центральной нервной системы.

В четвертом параграфе изучены современные подходы к формированию связной речи у дошкольников с речевыми нарушениями. Адаптированная методика развития связной монологической речи для детей со стертой дизартрией включает:

- более длительный подготовительный этап (развитие артикуляционной и мелкой моторики, речевого дыхания);
- использование максимально развернутых наглядных опор (предметно-графические схемы, мнемодорожки, пиктограммы);
- поэтапное формирование всех типов монологической речи (от описания к повествованию, от пересказа к творческому рассказу);
- интеграцию работы над звукопроизношением и просодикой в процесс формирования связного высказывания;
- обязательную оценку не только содержательной, но и просодической стороны монолога.

Во второй главе «Логопедическая работа по диагностике и развитию связной монологической речи у старших дошкольников со стертой формой дизартрии», в первом параграфе описаны общие подходы к обследованию детей со стертой формой дизартрии. Проведя методическое исследование, посвященное диагностике и коррекции развития связной монологической речи у детей с такой речевой патологией, мы пришли к следующим выводам.

В логопедической практике для постановки диагноза «стертая форма дизартрии» в дошкольном возрасте используются задания речевой карты Н. М. Трубниковой, методика нейропсихологического обследования А. Ю. Абрамовой, методические рекомендации по выявлению нарушений моторики Е. Ф. Архиповой, методика Т.В. Верясовой. Методики Н. М. Трубниковой, Е. А. Стребелевой и Е. Ф. Архиповой позволяют исследовать дефект в комплексе, методика А. Ю. Абрамовой нацелена на выявление причин речевого нарушения.

Во втором параграфе дана диагностика уровня развития связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии. Для диагностики уровня развития связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии была подобрана комплексная методика, основанная на

адаптации существующих диагностических подходов В. П. Глухова, Т. А. Фотековой, Е. А. Стребелевой с учетом специфики данного нарушения.

В третьем параграфе составлен комплекс заданий по развитию связной монологической речи у старших дошкольников со стертой формой дизартрии. Данный комплекс заданий по развитию связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии включает три этапа коррекционной работы (подготовительный, формирование элементарных высказываний, совершенствование развернутых монологов).

Организация логопедических занятий учитывает повышенную истощаемость детей данной категории: частая смена видов деятельности, использование наглядных опор, индивидуальная дозировка помощи, поощрение речевой активности.

**Заключение.** Задача дошкольных образовательных учреждений состоит в том, чтобы научить каждого ребенка содержательно, грамматически правильно, связно и последовательно излагать свои мысли. При выполнении этой задачи в работе со старшими дошкольниками со стертой формой дизартрии необходимо учитывать этиологию и патогенез данного нарушения речи.

Связная монологическая речь представляет собой сложную психолингвистическую структуру, которая требует одновременной работы нескольких механизмов: программирования содержания, лексического поиска, грамматического структурирования, моторной реализации и контроля. Лингвистическая характеристика показывает, что связный текст должен обладать цельностью, связностью и структурной завершенностью, а его тип (описание, повествование, рассуждение) определяет отбор языковых средств.

Для детей со стертой формой дизартрии характерно нарушение всех перечисленных звеньев, но ведущим является недостаточность внутреннего программирования, кинетической и просодической реализации

высказывания. Это требует специальных коррекционных приемов, основанных на внешнем опосредовании речевого высказывания, использовании средств наглядности и развитии просодической стороны речи, что будет рассмотрено в следующих параграфах.

Стертая форма дизартрии представляет собой легкое, но системное нарушение речи органического генеза, характеризующееся:

- наличием в анамнезе микроорганического поражения ЦНС;
- полиморфными искажениями звукопроизношения;
- выраженными нарушениями просодической стороны речи;
- недостаточностью артикуляционной, общей и мелкой моторики;
- вторичными нарушениями лексики, грамматики и фонематических процессов;
- специфическими трудностями формирования связной монологической речи, связанными с дефицитом программирования, серийной организации и контроля речевого высказывания.

Комплексный характер нарушений при стертой форме дизартрии требует не только ранней диагностики с участием нескольких специалистов (логопеда, невролога, психолога), но и системного подхода к коррекционно-логопедической работе. Отсутствие своевременной коррекции может привести к стойким интеллектуальным нарушениям, дефектам памяти и внимания, а также к выраженным трудностям формирования связной монологической речи, что, в свою очередь, негативно скажется на готовности ребенка к школьному обучению и его социальной адаптации.

В формировании связной речи у дошкольников со стертой формой дизартрии наиболее эффективным является комплексный подход, интегрирующий положения психолингвистики, нейропсихологии и специальной педагогики. Авторские методики В. К. Воробьевой, В. П. Глухова и Т. А. Ткаченко являются теоретически обоснованными и практически апробированными инструментами формирования связной речи. Особое значение для детей со стертой дизартрией имеет метод наглядного

моделирования, компенсирующий недостаточность внутреннего программирования высказывания.

Описанные в работе методики обследования позволяют выявить ценные данные, которые важны для организации коррекционной логопедической работы, так как они позволяют на основе общей синдромальной картины построить маршрут сопровождения дошкольников со стертой дизартрией, в процессе которого будут развиваться не только речь, фонематический слух, просодическая сторона и другие недостаточно сформированные высшие психические функции, что в целом положительным образом повлияет на гармоничное развития детей со стертой дизартрией.

Составленная методика диагностики уровня развития связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии включает четыре основных задания (пересказ текста, составление рассказа по серии картин, составление описательного рассказа, составление рассказа на заданную тему), позволяющих оценить разные типы монологических высказываний.

Оценка осуществляется по пяти критериям (смысловая цельность, логическая последовательность, лексико-грамматическое оформление, самостоятельность, просодическое оформление), что позволяет получить дифференцированную характеристику состояния связной речи.

Составленный комплекс заданий по развитию связной монологической речи у детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии включает три этапа коррекционной работы (подготовительный, формирование элементарных высказываний, совершенствование развернутых монологов).

Основу комплекса составляют:

- обучение описанию предметов по алгоритмам;
- пересказ текстов с опорой на мнемотаблицы;
- составление рассказа по серии и сюжетной картинке;
- элементы творческого рассказывания.

