

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

ИСМАГИЛОВА Диана Григорьевна

студентка магистратуры 3 курса

факультета инклюзивного и коррекционного образования

Научный руководитель:

ЩЕРБАК Светлана Геннадьевна

кандидат педагогических наук, доцент кафедры социальной педагогики, психологии и предметных методик

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет»
г. Челябинск, Россия

В данной статье представлены материалы исследования формирования связной речи у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.

Ключевые слова: связная речь, минимальные дизартрические расстройства, психолого-педагогическое сопровождение.

Одной из важных задач обучения и воспитания детей дошкольного возраста является формирование связной речи. В федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования обозначены целевые ориентиры, которые предусматривают наличие определенного уровня речевых умений у ребенка после окончания детского сада при поступлении в школу. Дети должны владеть устным высказыванием, уметь связно и последовательно выражать свои мысли, использовать речь, как средство коммуникации, иметь предпосылки к обучению грамоте и освоению норм русского языка.

Связная речь является высшей формой речевой деятельности, выражается в виде последовательного систематического развернутого высказывания, в котором отражается взаимосвязь речевого и когнитивного развития ребенка, проявляются способности к общению и воспроизведению информации.

Исследованием особенностей формирования связной речи у детей с речевыми патологиями, а также созданием методик обучения занимались В.П. Глухов, Р.Е. Левина, Г.В. Чиркина, А.В. Ястребова, В.К. Воробьева, Н.С. Жукова, Т.Б. Филичева, Л.Н. Ефименкова и многие другие. Авторы отмечают,

что дети старшего дошкольного возраста с речевым недоразвитием испытывают трудности программирования связного, последовательного высказывания, имеют низкий уровень использования языковых средств, фразовой речи, проявляют сложности в ситуации общения, а также подчеркивают важность специального коррекционного обучения детей связной речи, для преодоления речевого дефекта и профилактики социальной дезадаптации в школе.

В логопедии минимальные дизартрические расстройства рассматриваются как нарушение произношения, занимающее промежуточное положение между дислалией и дизартрией. Для обозначения этого нарушения был предложен термин «стертая дизартрия» О.А. Токаревой. Л.В. Лопатина, В.А. Киселева, Е.М. Мастюкова, Е.Ф. Соболевич определяют стертую дизартрию, как речевую патологию, проявляющуюся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речи, вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга. Исследователями И.Б. Карелиной (2000), Г.В. Чиркиной (2000), С.Г. Щербак (2011) данное нарушение обозначают термином «минимальные дизартрические расстройства». Поражения структур головного

мозга микроорганического характера, приводят к нарушению функций со стороны речевых нервов, что негативно влияет на формирование фонетической стороны речи («смазанность» и «нечеткость» произношения). Это, в свою очередь, может негативно сказаться на развитии фонематического восприятия, формировании лексической и грамматической стороны речи. Неврологическая основа нарушения обуславливает трудности коррекционного воздействия. Вторичные отклонения в речевом развитии, затрудняют в дальнейшем процесс обучения детей в школе.

В исследованиях Г.В. Чиркиной, Л.В. Лопатиной, И.Б. Карелиной, С.Г. Щербак, Г.Г. Гуцмана, О.В. Правдиной, В.А. Киселевой, Е.Ф. Собонович Е.Н. Винарской, Е.Н. Серебряковой, определены следующие особенности формирования связной речи у детей с минимальными дизартрическими расстройствами: отсутствие самостоятельности в составлении рассказов, поскольку дети имеют трудности при программировании развернутых высказываний и их языкового оформления, неумение обдумывать предстоящее высказывание в целом, выделять главное, дифференцировать, производить отбор необходимого материала, смысловые пропуски важных фрагментов в сюжете, фрагментарность, нарушение временных, причинно-следственных, логических связей в тексте, длительные паузы, задержки на границах фраз и предложений, обедненность словаря, неправильное понимание некоторых слов и фраз в тексте, неточность пересказа, мало инициативны в диалоге, медленно включаются в речевую ситуацию с партнером.

Мы предположили, что психолого-педагогическое сопровождение позволит процесс формирования связной речи у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами сделать наиболее эффективным и целесообразным, если создать специальные педагогические условия, предполагающие организацию специальных коррекционных занятий, создание предметно-пространственной среды, использование современных технологий, а также взаимодействие с семьей воспитанников.

С целью выявления уровня развития связной речи у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами, на базе МАДОУ «ДС № 478 г. Челябинска», в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи, был организован констатирующий этап исследования, в котором принимали участие 7 дошкольников экспериментальной группы.

В целях комплексного исследования связной речи у дошкольников, мы использовали серию заданий авторской методики В.П. Глухова, которые позволили выявить речевые способности детей с минимальными дизартрическими расстройствами, от простого самостоятельного фразового высказывания до сложных видов развернутых высказываний, пересказ и составление рассказа, учитывая связность, последовательность, логико-смысловую организацию и фонетическое оформление высказывания.

Логопедическое обследование проводилось по следующим направлениям: составление предложений по ситуационным картинкам в ходе беседы; пересказ текста (знакомой сказки или короткого рассказа); составление рассказа по серии сюжетных картинок; составление рассказа-описания.

Связность речи оценивалась по следующим параметрам: развернутость (объем) высказывания, самостоятельность выполнения задания, структурные компоненты (начало, середина, конец; целостность, связность, последовательность), лексико-грамматическое оформление связного высказывания (типы предложений, аграмматизмы, части речи), интонационная сторона речи (смысловое ударение, темп, ритм, паузы). Подсчет оценок, по всем заданиям предложенных ребенку, позволил определить общее количество набранных баллов, в соответствии с методикой В.П. Глухова, выявить уровень развития связной речи у дошкольника: от 16 до 20 баллов (удовлетворительный), 12-16 (средний), 8-12 (недостаточный), 5-8 (низкий), до 5 баллов (очень низкий).

Анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что уровень овладения связной речью у детей старшего дошкольного

возраста с минимальными дизартрическими расстройствами оказался недостаточным: удовлетворительный уровень – 0%, средний – 3 детей (44 %), недостаточный – 2 детей (28%), низкий – 2 детей (28%), очень низкий – не одного человека (%).

Таким образом, в ходе нашего исследования было выявлено, что при составлении предложений по ситуационным картинкам в ходе беседы дети с минимальными дизартрическими расстройствами испытывали трудности в самостоятельном составлении высказываний на уровне простой законченной фразы, использовались дополнительные вопросы. У детей отмечались нарушения в звукопроизношении отдельных звуков, ошибки на употребление словоформ, нарушающих связь слов в предложении, паузы, трудности в установлении смысловых предикативных отношений, ограниченность словарного запаса, использование простых нераспространенных предложений.

При пересказе текста (русской народной сказки «Теремок») было установлено, что затруднения у детей возникали очень часто в начале пересказа, при воспроизведении последовательности появления новых персонажей сказки,

наблюдались нарушения связности и последовательности изложения (повторы фраз или их частей, искажения смысловых связей в тексте, пропуски, паузы при подборе слов), невыразительная, монотонная речь.

Составление рассказа по серии сюжетных картинок, с предварительным разбором содержания каждой из 4-х, составление связного самостоятельного рассказа оказалось недоступным для всех испытуемых. Были характерны затруднения в высказывании при переходе от одной картинки к другой (паузы в повествовании, затруднение в самостоятельном придумывании названия, в продолжении рассказа, наводящие вопросы, простые нераспространенные предложения). Отмечались пропуски моментов действия на картинках, сужение поля их восприятия, что свидетельствует о недостаточной организации внимания в процессе речевой деятельности.

На этапе составления рассказа-описания про ежа, 7 детей (100%) с заданием не спра-

вились. В течение нескольких минут дети рассматривали картинку с изображением, а затем составляли рассказ по вопросному плану (Кто это? Какой? Где живет? Чем питается?). При анализе рассказа обращалось внимание на полноту и точность отражения в нём важных характеристик и признаков предмета, последовательность и использование языковых средств в описании. Дети демонстрировали недостаточное отражение в рассказе описательных характеристик предмета, использовали простые оценочные слова, например, «маленький», «колючий», не полностью определяли качественные характеристики (цвет, размер, величина), затруднялись в подборе слов, соответственно объём рассказа – описания в основном состоял из простых 3-4 предложений, без логического завершения. Речь многих детей была неуверенной, медленной.

Низкий уровень владения средствами фразовой речи у дошкольников с минимальными дизартрическими расстройствами, ограничивает их возможности в составлении информативно полноценного высказывания.

Недостаточный уровень развития связной речи прослеживается в несформированности речевых умений: передавать смысл текста или изображения (картинки), выделять основную мысль, устанавливать последовательность событий, подбирать слова для связи слов, фраз, предложений, использовать различные части речи в высказываниях.

Таким образом, на основании результатов проведённого исследования, было выявлено, что связная речь у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами не соответствует возрастным нормам. Нарушение связности и цельности высказывания, недостаточный темп речи, обусловлены фонетическим или лексико-грамматическим недоразвитием речи дошкольников, которые не всегда понимают и осознают слышимый звуковой поток, что препятствует усвоению отдельных предложений, фраз, словообразований, слов, морфем.

Органическая природа данного дефекта, особенности развития высших психических функций, эмоционально-волевые расстройства, возбудимость, раздражительность, про-

являются в чрезмерной отвлекаемости ребёнка, в неумении сосредоточиться на одном роде деятельности, что влияет на объём запоминания речевого материала, личностное развитие.

С учетом вышеперечисленных особенностей формирования связной речи у исследуемой категории детей с нарушением речи, нами было определено содержание коррекционно-образовательной работы, методической основой явились труды В.П. Глухова, Т.А. Ткаченко, О.С. Ушаковой, Е.И. Тихеевой, В.В. Гербовой, В.И. Яшиной, М.М. Алексеевой по развитию связной речи у дошкольников, а также идеи организации психолого-педагогического сопровождения М.Р. Битяновой, О.С. Газмана, Е.И. Казаковой, Л.М. Шипицыной, С.Г. Щербак, Е.В. Резниковой.

Было определено содержание специальных педагогических условий, предполагающих проведение коррекционных занятий (фронтальных и индивидуальных), в соответствии с перспективным планированием; создание предметно-пространственной среды, включающей дидактический материал, пособия, игры по речевому развитию, использование ковровографа «Ларчик», пособие В.В. Воскобовича; организацию взаимодействия с семьей ребёнка с использованием современных информационно-коммуникатив-

ных технологий, блога группы. Коррекция речевых нарушений у детей происходила от простого к сложному, от фразы и предложения к связному высказыванию, тексту, с помощью алгоритмов, схем, мнемотаблиц.

На настоящий момент нами проведен заключительный этап исследования, контрольный эксперимент, по результатам которого можно говорить о положительной динамике предложенной нами логопедической работы, правомерности гипотезы. Улучшились качественные и количественные показатели результатов исследования; дети стали более активны в общении, сформированы умения и навыки составления связного высказывания и воспроизведения текста. Проявляют интерес на занятиях по речевому развитию при составлении различных видов рассказов, выполнении творческих заданий. Отмечены положительные результаты в развитии всех сторон речи, фонетической, лексической, грамматической.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение процесса формирования связной речи у детей с минимальными дизартрическими расстройствами старшего дошкольного возраста, позволило эффективно скорректировать выявленные нарушения у детей, создать предпосылки для их успешного обучения в школе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Архипова Е.Ф.* Стертая дизартрия у детей [Текст]: учеб. пособие для студентов вузов. – М.: АСТ: Астрель, 2007. – 331 с.
2. *Гарева Т.А.* Клинико-педагогическая характеристика детей с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст] // Проблемы и перспективы развития образования: Материалы III Междун. Науч. конф. (г. Пермь, январь 2013г.) – Пермь: Меркурий, 2013. – С. 95-97.
3. *Глухов В.П.* Методика формирования связной речи детей дошкольного возраста с системным речевым недоразвитием [Текст]: учебно-методическое пособие / Вадим Глухов; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Московский педагогический государственный университет. – М.: МПГУ, 2017. – 230 с.
4. *Карелина И.Б.* Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст]: автореферат дис. ... кандидата педагогических наук: 13.00.03 / Инна Борисовна Карелина. Ин-т коррекцион. педагогики Рос. академии образования. – М., 2000. – 23 с.
5. *Лопатина Л.В.* Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст]: учебное пособие / под ред. Е.А. Логиновой. – Санкт-Петербург: Союз, 2005. – 192 с. (Коррекционная педагогика).
6. Психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного возраста с нарушениями речи в дошкольной образовательной организации в условиях инклюзивного образования

[Текст]: методические рекомендации / сост. С.Г. Щербак. – Челябинск: Изд-во Южно-Урал. гос. гум.-пед. ун-та, 2016. – 43 с.

7. Щербак, С.Г. Формирование устной монологической речи детей с минимальными дисартрическими расстройствами: проблемы и перспективы [Текст]: монография. – Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет. – Челябинск: Южно-Уральский и научный центр РАО, 2020. –180 с.

SPECIFIC FEATURES OF CONNECTED SPEECH FORMATION IN ELDER PRESCHOOL CHILDREN WITH MINIMUM DYSARTHIC DISORDERS

ISMAGILOVA Diana Grigorievna

3rd year graduate student

Faculty of Inclusive and Remedial Education

Scientific adviser:

SCHERBAK Svetlana Gennadievna

PhD in Pedagogy, Associate Professor of the Department of Social Pedagogy,

Psychology and Subject Methods

South Ural State Humanitarian Pedagogical University

Chelyabinsk, Russia

This article presents materials from the study of the formation of coherent speech in older preschool children with minimal dysarthric disorders.

Key words: coherent speech, minimal dysarthric disorders, psychological and pedagogical support.
