

УДК 37.012.3

DOI 10.5281/zenodo.14558662

Скуратова М.В.

Скуратова Маргарита Вадимовна, учитель-логопед, МБДОУ д/с № 376 г. Новосибирск; Новосибирский государственный педагогический университет, Россия, 630126, Новосибирск, Вилуйская ул., 28. E-mail: smv002@mail.ru.

Состояние произносительной компетенции дошкольников с дизартрией

Аннотация. В статье рассматривается вопрос изучения состояния произносительной компетенции дошкольников с дизартрией. Представлены результаты исследования состояния произносительной компетенции дошкольников с дизартрией. Разработан и представлен комплекс диагностических заданий, состоящий из 4 блоков: оценки звукопроизношения, артикуляционной стороны речи, исследования речевого дыхания и просодической стороны речи. В результате выявлено, что общее состояние речевого развития детей с дизартрией, участвующих в исследовании, характеризуется выраженными трудностями на всех уровнях речевой деятельности. Результаты диагностики могут быть использованы для создания занятий формирования произносительных компетенций у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.

Ключевые слова: дети с речевыми нарушениями, произносительная сторона речи, произносительные компетенции, звукопроизношение, артикуляция, дизартрия.

Skuratova M.V.

Skuratova Margarita Vadimovna, speech therapist teacher, MBPEI k/g No. 376 Novosibirsk; Novosibirsk State Pedagogical University, Russia, 630126, Novosibirsk, Vilyuiskaya str., 28. E-mail: smv002@mail.ru.

The state of pronunciation competence of preschoolers with dysarthria

Abstract. The article deals with the issue of studying the state of pronunciation competence of preschoolers with dysarthria. The results of a study of the state of pronunciation competence of preschoolers with dysarthria are presented. A set of diagnostic tasks has been developed and presented, consisting of 4 blocks: assessment of sound reproduction, articulation side of speech, research of speech respiration and prosodic side of speech. As a result, it was revealed that the general state of speech development of children with dysarthria participating in the study is characterized by pronounced difficulties at all levels of speech activity. The diagnostic results can be used to create classes for the formation of pronunciation competencies in preschool children with speech disorders.

Key words: children with speech disorders, the pronouncing side of speech, pronouncing competencies, sound pronunciation, articulation, dysarthria.

Изучение произносительной компетенции дошкольников с речевыми нарушениями является актуальным вопросом современности: развитые произносительные компетенции в дошкольном возрасте имеют большое социальное значение, так как обеспечивают эффективность, легкость, быстроту общения, способствуют лучшей передаче и адекватному восприятию собеседниками их мыслей и чувств [5]. Э.Ф. Зеер рассматривает компетенции как обобщенные способы действий, обеспечивающие продуктивное выполнение профессиональной деятельности [4]. Г.К. Селевко трактует компетенцию как готовность субъекта эффективно организовать внутреннее (знания, умения, навыки, надпредметные умения, компетентности (т.е. способы деятельности), психологические особенности, ценности) и внешние ресурсы для постановки и достижения цели [6]. ФГОС дает следующее определение: «Компетенция – способность применять знания, умения, личностные качества и практический опыт для успешной деятельности в определенной области», а под компетентностью подразумевается «умение активно использовать полученные личные и профессиональные знания и навыки в практической или научной деятельности» [7]. Применительно к языку, под компетенцией понимается процесс осознания системы речи с целью построения предложений, а под реализацией – умения показывать это знание. Произносительная составляющая речи объединяет элементы речевой активности, такие как фонационное дыхание, артикуляция звуков, просодические средства и голосовые функции, формируя уникальную систему выражения мыслей и чувств через речевую деятельность [1].

Формирование произносительных компетенций у дошкольников с нарушением речи требует системного и многогранного подхода [3]. Изучением данного вопроса занимались такие ученые, как М.Е. Хватцев [9], Г.Г. Голубева [2], Т.Б. Филичева [8] и др. Однако поиск эффективных путей преодоления нарушений

произносительных компетенций у дошкольников с дизартрией остается актуальным, что определяет проблему исследования.

Исследование состояния произносительной компетенции проводилось на базе МБДОУ д/с №376 «Дельфинёнок» г. Новосибирска. В исследовании принимали участие 20 детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет), имеющих нарушения речи (дизартрия, полиморфные нарушения звуков, ОНР 2 или 3 уровня).

На основании анализа диагностических методик Г.В. Чиркиной, Е.Ф. Архиповой [10] был разработан комплекс диагностических заданий, который состоит из 4 блоков. Каждый блок заданий оценивал различные стороны развития речи у детей с дизартрией:

1. Блок «Оценка звукопроизношения». Цель – определение правильности и чёткости произношения звуков речи (гласных и согласных), выявление дефектов звуков и степени их автоматизации в речи.

2. Блок «Исследование просодической стороны речи». Цель – оценка интонационных характеристик речи, таких как мелодика, ритм, темп, громкость и логическое ударение.

3. Блок «Исследование речевого дыхания». Цель – оценка правильности дыхания при речевой деятельности, развития фонационного дыхания и контроля дыхания во время речи.

4. Блок «Оценка артикуляционной стороны речи». Цель – оценка состояния артикуляционного аппарата и способности выполнять различные артикуляционные движения для правильного произношения звуков.

По результатам первого блока, на основе выполнения четырех заданий: повторение изолированных звуков, произнесение слогов, слов и предложений – среди дошкольников не было выявлено детей с высоким или выше среднего уровнем произносительных навыков (рис. 1). Это говорит о значительных трудностях в развитии речи у всех участников

исследования и указывает на наличие

выраженных речевых нарушений.

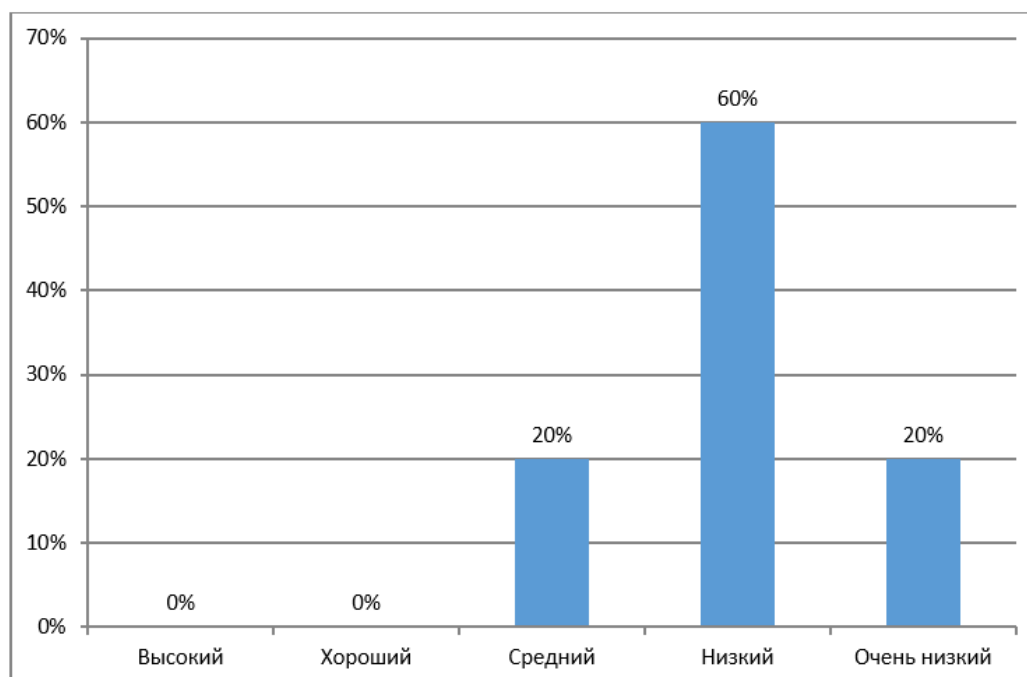


Рис. 1. Анализ уровня звукопроизношения (%)

Только 20% детей продемонстрировали средний уровень, что свидетельствует о частичном усвоении звуков, но сохраняющихся трудностях в их автоматизации и использовании в связной речи. У этих детей наблюдались искажения свистящих ([с], [з]), шипящих ([ш], [ж]), сонорных ([р], [л]). Звук [р] заменялся на [л], а [ш] – на [с]. Выявлены трудности с точностью и координацией движений языка и губ. Например, ребенок не мог удерживать язык в нужном положении для звука [р]. Большинство детей (60%) продемонстрировали низкий уровень звукопроизношения, что подтверждает наличие значительных дефектов речи. Произношение звуков, слогов и слов у детей значительно нарушено. Слова искажены настолько, что их трудно понять без дополнительного уточнения. Например, [с] могла звучать как [т], [ш] как [ф], а [р] – полностью отсутствовать. Частые замены звуков (например, звонкие согласные ([б], [г]) заменяются на глухие ([п], [к])). У этой группы детей отмечены большие трудности в выполнении про-

стых движений языка и губ. Так, один из детей не мог поднять язык вверх или сформировать «трубочку». Отмечались множественные пропуски звуков, плавность речи отсутствует, фразы звучат разорванно, с частыми паузами.

20% детей показали очень низкий уровень звукопроизношения, что свидетельствует о выраженных проблемах, при которых дети не могут воспроизводить звуки правильно, даже в изолированном произнесении. Отдельные звуки отсутствовали или произносились с серьезными искажениями.

Можно отметить, что у детей с дизартрией наблюдаются выраженные трудности на всех этапах звукопроизношения – от повторения изолированных звуков до произнесения предложений.

Второй блок заданий был направлен на исследование просодической стороны речи. Цель заданий – оценка интонационных характеристик речи, таких как мелодика, ритм, темп, громкость и логическое ударение (рис. 2).

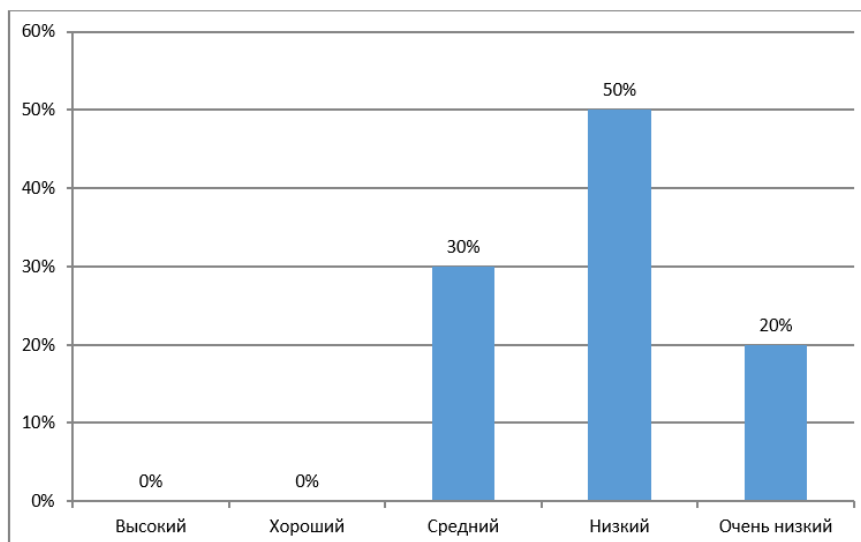


Рис. 2. Анализ просодической стороны речи (%)

Было выявлено, что у 50% детей наблюдаются значительные трудности в развитии просодических навыков. Дети затруднялись менять темп, правильно выделять логическое ударение или различать интонации. 20% детей испытывали большие трудности с воспроизведением интонационных характеристик речи, их речь монотонна, лишена выразительности, трудно понимается окружающими. Лишь 30% детей продемонстрировали средний уровень сформированности просодической стороны речи. Наиболее выраженные трудности отмечены в заданиях, связанных с изменением темпа речи и выделением логического ударения, что говорит о слабом контроле над артикуляционным аппаратом и недостаточном

развитии интонационного слуха. Затруднения с выполнением заданий на интонацию и ритм указывают на низкий уровень автоматизации речевых навыков и недостаточное развитие слухового восприятия, что является характерной проблемой для детей с дизартрией.

Результаты исследования демонстрируют значительные затруднения у детей с дизартрией в развитии просодической стороны речи, особенно в таких аспектах, как интонация, ритм, темп и логическое ударение.

Проанализируем результаты оценки третьего блока заданий, направленных на исследование речевого дыхания дошкольников (рис. 3).

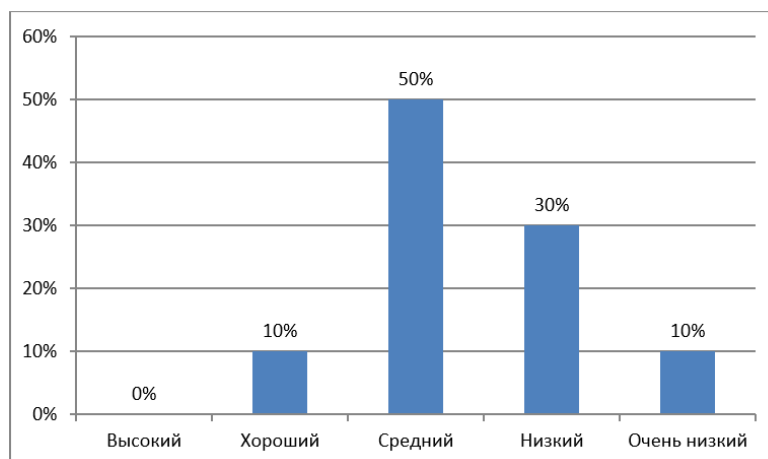


Рис. 3. Анализ речевого дыхания (%)

Результаты выполнения этих заданий показали, что большинство детей имеют средний или ниже среднего уровень сформированности речевого дыхания, что является характерной проблемой при дизартрии и требует коррекционной работы. 10% детей демонстрируют частичную сформированность навыков контроля дыхания. Средний уровень речевого дыхания выявлен у 50% дошкольников, у этих детей присутствуют проблемы с продолжительностью выдоха и контролем дыхания при произношении фраз. Дети демонстрировали частые дополнительные вдохи или слабый контроль дыхания при произнесении фраз, что влияет на плавность речи. Низкий уровень речевого дыхания отмечен у 30% детей, что говорит о трудностях в контроле дыхания при произношении и координации его во время разговора. Выдохи короткие и прерывистые, произношение слогов и фраз сопровождается частыми паузами для вдоха. У 10% зафиксирован очень низкий уровень речевого дыхания, что выражается в произнесении фраз на одном дыхании. У детей дыхание грудное, выдохи короткие, произношение слогов и фраз сопровождается значительными паузами, что делает речь несвязной.

Таким образом, можно сказать, что

40% детей с дизартрией имеют недостаточно развитые навыки речевого дыхания. Проблемы проявляются в использовании грудного дыхания, недостаточной продолжительности выдоха и слабом контроле дыхания при произнесении слогов и фраз.

Рассмотрим результаты заданий, направленных на оценку состояния артикуляционного аппарата и способности выполнять различные артикуляционные движения, необходимые для правильного произношения звуков (рис. 4).

Можно сказать, что 50% детей продемонстрировали средний уровень выполнения артикуляционных упражнений, они часто ошибаются, испытывают трудности в артикуляционной моторике. Отметим, что это подтверждает наличие серьезных нарушений, характерных для дизартрии. Упражнения на подвижность языка, такие как «Часики» или «Трубочка», выполнялись с затруднениями, движения детей были недостаточно точными. Например, один из детей не до конца вытягивал губы в трубочку или не удерживал язык в положении для звука [р]. Движения нижней челюсти выполнялись с усилием, иногда дети путали последовательность действий.

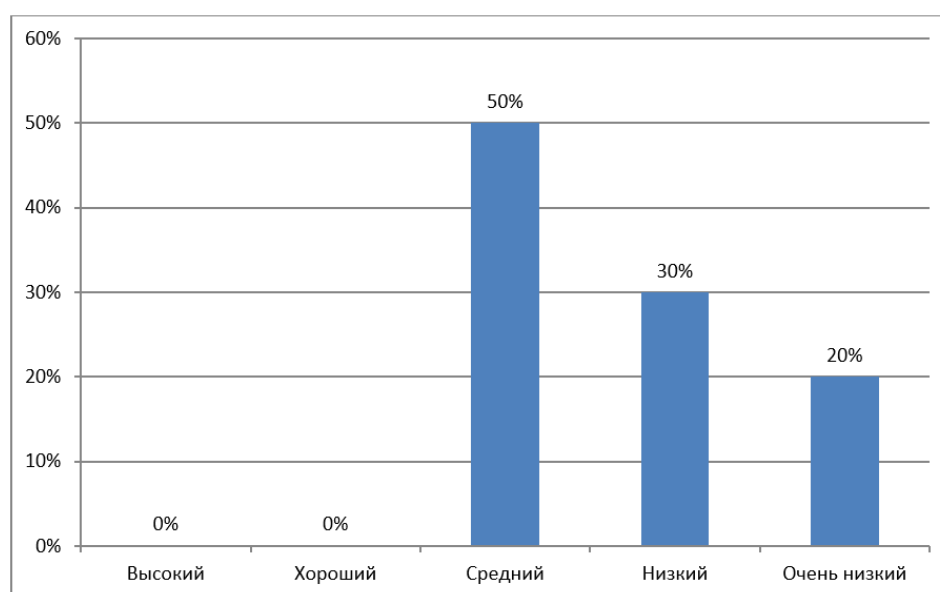


Рис. 4. Анализ состояния артикуляционного аппарата

У 30% дошкольников выявлен низкий уровень состояния артикуляционного аппарата, дети испытывали значительные затруднения при выполнении даже простых заданий и требовали более длительного времени для освоения упражнений. Упражнения на подвижность языка, такие как «Лопаточка» и «Часики», выполнялись детьми с большими ошибками, язык не достигал нужного положения, движения были неритмичными и неплавными. Положение языка и губ при произнесении звуков [р], [ш], [л] часто неправильное. Движения нижней челюсти ограничены, у детей выражено чрезмерное напряжение или недостаточная амплитуда движений. Комбинированные упражнения, такие как одновременная «Трубочка» и «Улыбка», практически не выполнялись, дети не могли согласовать движения.

20% детей показали очень низкий уровень развития артикуляционных навыков, эти дети не справились с упражнениями, даже с помощью взрослого, артикуляционные навыки сильно нарушены. Дети не смогли выполнить большинство упражнений, движения языка и губ у них крайне ограничены. Упражнения на подвижность, такие как «Часики» или «Трубочка», вызывали значительные затруднения, язык оставался неподвижным или выполнял хаотичные движения. Положение языка и губ при произнесении звуков [р], [ш], [л] практически не соответствует нормам, звуки произносятся с грубыми искажениями

или вообще не воспроизводятся. Движения нижней челюсти минимальные, с выраженной скованностью или отсутствием координации.

У большинства детей с дизартрией выявлены серьёзные затруднения в выполнении артикуляционных движений. Более половины испытуемых имеют средний уровень развития артикуляционных навыков, но нуждаются в коррекции и укреплении моторики. Низкий и очень низкий уровень, выявленный у 50% детей, свидетельствует о необходимости интенсивной работы с использованием специальных упражнений по улучшению координации и подвижности органов артикуляции.

Таким образом, результаты проведенного исследования демонстрируют, что у детей с дизартрией выявлены значительные нарушения во всех компонентах произносительной компетенции, а именно: звукопроизношение, просодическая сторона речи, речевое дыхание и артикуляционные навыки. Все исследуемые параметры показали низкий и средний уровень сформированности, что свидетельствует о недостаточном развитии речевых навыков у участников исследования. Результаты диагностики могут быть использованы для работы логопедов с детьми с дизартрией, а также для составления и реализации занятий, направленных на формирование произносительных компетенций у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. М.: Изд. центр ВЛАДОС, 2009. 287 с.
2. Голубева Г.Г. Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников. СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена: Союз, 2000. 127 с.
3. Гребнева Н.С. Нарушения произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста с дизартрией // Вестник науки. 2023. № 2 (3 (60)). С. 125-130.
4. Зеер Э.Ф. Компетентностный подход к образованию // Образование и наука. 2005. № 3. С. 27-40.
5. Консур А.В., Шорохова М.В. К вопросу выявления нарушений просодической стороны речи у дошкольников с речевыми нарушениями // В сборнике: Современные направления психолого-педагогического сопровождения детства. Материалы научно-практической конференции. Под редакцией Г.С. Чесноковой, Е.В. Ушаковой. 2018. С. 153-155.

6. Селевко Г.К. Энциклопедия образовательных технологий: в 2 т. Т. 2. М.: НИИ школьных технологий, 2006. 816 с.
7. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования / Министерство образования и науки Российской Федерации. М.: Просвещение, 2016. URL: <https://base.garant.ru/197127/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33>.
8. Основы логопедии / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина [и др.]. М.: Просвещение, 2008. 223 с.
9. Хватцев М.Е. Логопедия. М.: Академия, 2019. 217 с.
10. Чиркина Г.В. Обследование звуковой стороны речи. Обследование понимания речи. Методы обследования нарушений речи у детей. М., АПН, 2007. 236 с.

REFERENCES (TRANSLITERATED)

1. Belyakova L.I., Voloskova N.N. Logopediya. Dizartriya. M.: Izd. centr VLADOS, 2009. 287 s.
2. Golubeva G.G. Korrekciya narushenij foneticheskoy storony rechi u doshkol'nikov. SPb.: Izdatel'stvo RGPU im. A.I. Gercena: Soyuz, 2000. 127 s.
3. Grebneva N.S. Narusheniya proiznositel'noj storony rechi u detej doshkol'nogo vozrasta s dizartriey // Vestnik nauki. 2023. № 2 (3 (60)). S. 125-130.
4. Zeer E.F. Kompetentnostnyj podhod k obrazovaniyu // Obrazovanie i nauka. 2005. № 3. S. 27-40.
5. Konsur A.V., SHorohova M.V. K voprosu vyyavleniya narushenij prosodicheskoy storony rechi u doshkol'nikov s rechevymi narusheniyami // V sbornike: Sovremennye napravleniya psihologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya detstva. Materialy nauchno-prakticheskoy konferencii. Pod redakciej G.S. CHesnokovoj, E.V. Ushakovoj. 2018. S. 153-155.
6. Selevko G.K. Enciklopediya obrazovatel'nyh tekhnologij: v 2 t. T. 2. M.: NII shkol'nyh tekhnologij, 2006. 816 s.
7. Federal'nyj gosudarstvennyj obrazovatel'nyj standart nachal'nogo obshchego obrazovaniya / Ministerstvo obrazovaniya i nauki Rossijskoj Federacii. M.: Prosveshchenie, 2016. URL: <https://base.garant.ru/197127/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33>.
8. Osnovy logopedii / T.B. Filicheva, N.A. CHEveleva, G.V. CHirkina [i dr.]. M.: Prosveshchenie, 2008. 223 s.
9. Hvatcev M.E. Logopediya. M.: Akademiya, 2019. 217 s.
10. CHirkina G.V. Obsledovanie zvukovoj storony rechi. Obsledovanie ponimaniya rechi. Metody obsledovaniya narushenij rechi u detej. M., APN, 2007. 236 s.