

РАЗВИТИЕ ИНТОНАЦИОННОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ

**слушателя 2015/17года обучения
группы № Л-15/Н**

Бороховой Юлии Владимировны

Научный руководитель:

Гаурилюс А. И.

Цель исследования : выявить особенности интонационной стороны речи учащихся начальных классов с дизартрией.

Задачи:

- Охарактеризовать значение, функции и основные этапы становления интонационной стороны речи.
- Изучить особенности развития интонационной стороны речи у учащихся начальных классов со стертой формой дизартрии.
- Разработать методические рекомендации по развитию интонационных возможностей речи у младших школьников с дизартрией средствами логопедической ритмики.

❑ **Объект исследования:**

- развитие интонационной стороны речи.

❑ **Предмет исследования:**

- развитие интонационной стороны речи учащихся начальных классов с дизартрией.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Методы исследования:

- библиографический поиск;
- теоретический анализ психолого-педагогической литературы;
- констатирующий эксперимент;
- обобщение педагогического опыта;
- качественный и количественный анализ эмпирических данных.

В экспериментальном исследовании принимали участие две группы детей в возрасте 6-8 лет.

В экспериментальной группе 12 детей со стертой дизартрией.

В контрольной группе 12 детей с нормальным развитием речи.

Основные результаты:

Результаты констатирующего исследования показали, что у большинства детей младшего школьного возраста со стертой формой дизартрии имеются определенные отклонения в развитии интонационных компонентов речи по сравнению с их нормально развивающимися сверстниками.

Дети с речевой патологией воспроизводят речевой материал достаточно монотонно, не всегда изменяют логическое ударение и модулируют высоту тона.

Таблица 2.1 – Уровни развития интонационных элементов речи младших школьников, в %

Младшие школьники	Уровни развития		
	высокий	средний	низкий
Дети со стертой формой дизартрии	8,3	58,4	33,3
Дети с нормальным речевым развитием	66,7	25	8,3

- Как показали результаты диагностики, высоким уровнем развития интонационных компонентов речи обладают 66,7 % учащихся (8 детей) с нормальным речевым развитием) и 8,3 % детей (1 ребенок) со стертой формой дизартрии. Для этих ребят характерно умение моделировать высоту голоса, адекватно воспроизводить интонацию фразы, темп речи, логическое ударение, правильно воспроизводить ритмические структуры услышанного. При этом дети испытывают интерес к подобному виду заданий.
- Большинство младших школьников со стертой формой дизартрии, которые принимали участие в данном исследовании (58,4 % – 7 детей) и 25 % нормально говорящих детей (3 детей), обладают средним уровнем развития интонационной стороны речи. Эти дети иногда допускают ошибки, но могут их исправить после уточняющих вопросов педагога.

- Для речи детей характерно небольшие трудности воспроизведения фраз с соответствующей интонацией: часто использовалась интонация сообщения, речь недостаточно выразительная, эмоционально окрашенная; замедленный темп повторения фраз; логическое ударение детьми употребляется не всегда правильно; отмечаются единичные ошибки при воспроизведении ритмического рисунка.

33 % младших школьников со стертой формой дизартрии (4 детей) и только 8,3 % детей с нормальным речевым развитием (1 ребенок) отнесено по результатам диагностики к низкому уровню развития интонационной стороны речи. Было установлено, что у детей речь неразборчивая, маловыразительная, недостаточно выразительная, голос глухой, сдавленный, темп высказываний замедленный. Для детей характерны трудности переключения с одного типа интонации на другой (застревание на одной интонации), неправильное употребление логического ударения. Интонационная речь в целом невыразительна.

✓ Выводы:

У детей младшего школьного возраста с дизартрией отмечается значительное отставание в формировании интонационных компонентов речи. Интонационные возможности детей характеризуются рядом особенностей:

- нечеткое восприятие и воспроизведение детьми мелодических рисунков фраз;
- трудности восприятия и воспроизведения логического ударения;
- трудности восприятия и воспроизведения ритмических структур;
- некоторые изменения темпо-ритмической организации речи;
- ограниченные возможности голоса.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости организации целенаправленной логопедической работы по развитию интонационной стороны речи у учащихся данной категории.

Рекомендации:

- при разработке любого занятия важно учитывать главный принцип достижения эффективности в работе – индивидуальный подход к каждому ребенку, учитывающий его возрастные, психофизиологические и речевые возможности.
- упражнения рекомендуется выполнять сидя: такое положение обеспечивает прямую осанку, общее расслабление мышц тела.
- упражнения разучиваются поэтапно: сначала движения, затем текст, потом все вместе.
- овладение двигательными навыками, разучивание стихотворений и песен с движениями, пальчиковых игр должно проходить без излишней дидактики, ненавязчиво, в игровой форме.
- при работе над дыханием особое внимание уделяется на развитие продолжительного, равномерного выдоха у детей. Это хорошо развивает продолжительность выдоха и мелодико-интонационную сторону речи пение.
- одно из необходимых условие для получения хороших результатов – взаимодействие всех педагогов и родителей. Чистоговорки, пальчиковые игры, динамические паузы воспитатель, дефектолог и психолог могут использовать на своих занятиях. Эти же упражнения и игры можно предложить родителям в качестве рекомендаций для закрепления дома.

Самое важное – это координированная работа всех этих составляющих. Только тогда речь будет красивой, звучной и выразительной. Поэтому на занятиях важно отрабатывать не только технику дыхания, голоса, темпа, но и их взаимосвязь, их слаженность. На занятиях связь речи с музыкой и движением кроме развития мышечного аппарата и голосовых данных ребенка позволяет развивать детские эмоции и повышает интерес ребенка к занятиям, пробуждает его мысль и фантазию.

Еще один плюс занятий, это то, что они групповые. Это помогает ребенку научиться работать в детском коллективе, находить с ним общий язык и учиться с ним активно взаимодействовать.

Для более успешного проведения занятий важно выполнять психолого-педагогические условия:

- создание благоприятной психологической атмосферы,
- постоянное привлечение внимания детей,
- пробуждение у них интереса к выполнению упражнений.

Важно правильно организовать общение с детьми. Доброжелательное, внимательное отношение к каждому ребенку – это залог успешной работы.

Таким образом, при коррекции дизартрии требуется длительная и систематическая работа по формированию интонационной стороны речи, в том числе и средствами логопедической ритмики.