

ОСОБЕННОСТИ ИНТОНАЦИОННОЙ ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТИ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

FEATURES OF INTONATIONAL EXPRESSIVENESS OF SPEECH IN CHILDREN PRESCHOOL AGE WITH ERASED DYSARTHRIA

Е. А. Голубовская, Е. А. Golubovskaja

Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина, Брест, Республика Беларусь

Науч. рук. – Г. Н. Казаручик,

канд. пед. наук, доцент

Аннотация. В статье рассматривается проблема обучения детей дошкольного возраста со стертой дизартрией выразительности речи. Раскрыты сущностные характеристики стертой дизартрии. Представлена качественная характеристика просодической стороны речи у воспитанников со стертой дизартрией. Описаны особенности темпа, ритма речи, состояние голосовой функции у дошкольников с данной речевой патологией.

Annotation. The article deals with the problem of teaching preschool children with erased dysarthria of speech expressiveness. The essential characteristics of erased dysarthria are revealed. The qualitative characteristic of the prosodic side of speech in pupils with erased dysarthria is presented. The features of the tempo, rhythm of speech, the state of voice function in preschoolers with this speech pathology are described.

Ключевые слова: Дети дошкольного возраста, интонационная выразительность, интонация, просодическая сторона речи, стертая дизартрия.

Key words: Preschool children, intonational expressiveness, intonation, prosodic side of speech, erased dysarthria.

Выразительность как основополагающий компонент оформления связного высказывания ребенка непосредственно отражают ширину и разнообразие его отношения к содержанию высказывания. Несмотря на то, что, по всеобщему признанию (Б. Г. Ананьев, Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин и др.), у детей старшего дошкольного возраста существуют предпосылки активного развития связной речи, отмечается ряд объективных проблем в их речевом развитии, среди которых одна из наиболее актуальных – отсутствие выразительности, образности высказываний. Дети затрудняются изменять интонации, регулировать громкость голоса и т.д.

Особые трудности вызывает овладение интонационной выразительностью речи у детей со стертой дизартрией. М. П. Давыдова определяет стертую дизартрию следующим образом: «Нарушения звукопроизношения, вызванные избирательной неполноценностью некоторых моторных функций речедвигательного аппарата, а также слабостью и вялостью артикуляционной мускулатуры, можно отнести к легкой стертой псевдобульбарной дизартрии» [1, с. 13]. Автор отмечает, что стертая дизартрия в настоящее время преобладает в

детской логопедической практике. Недостатки произношения при данном расстройстве носят самый разный характер, и все же основной их признак – смазанность, размытость, нечеткость артикуляции, которые особенно резко обнаруживаются в потоке речи. Т. В. Сорочинская отмечает: «Существенно при дизартрии страдает голос. Он становится хриплым, напряженным или же, наоборот, очень тихим, слабым. Таким образом, неразборчивая речь при дизартрии обусловлена не только расстройством собственно артикуляции, но и нарушением окраски речи, ее мелодики, как принято называть это в логопедии – нарушениями просодики» [2, с. 65].

Исходя из этого, цель нашего исследования заключалась в выявлении особенностей интонационной выразительности речи у детей дошкольного возраста со стертой дизартрией.

Исследование выполнялось в государственном учреждении дошкольного образования «Детский сад № 68 г. Бреста». В исследовании приняли участие 10 детей со стертой дизартрией и 10 – с нормативным речевым развитием. Для изучения интонационной выразительности речи использовалась методика О. И. Лазаренко. Результаты эмпирического исследования помогли выяснить, что уровень сформированности интонационной выразительности речи у дошкольников со стертой дизартрией значительно ниже, чем у детей с нормативным развитием. Эту закономерность можно проследить, рассмотрев диаграмму. У детей со стертой дизартрией отмечается уровень развития интонационной выразительности речи ниже среднего, в редких случаях средний (см. рисунок).

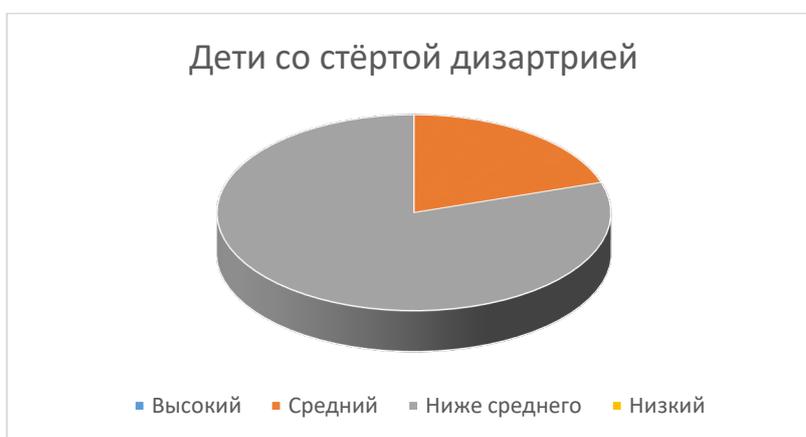


Рисунок – Сформированность интонационной выразительности речи у детей со стертой дизартрией

Результаты исследования показали, что при выполнении заданий на темп речи все дети с нормативным речевым развитием легко изменяли темп речи в отработанном ряду слов, не испытывали никаких трудностей в определении нужного темпа в стихотворном тексте. Темп речи у дошкольников со стертой дизартрией сформирован на разном уровне. Троиим воспитанникам выполнить задания удалось только после нескольких попыток. При выполнении возникали задания сложности или дети сразу не могли дать ответ. Пять детей

испытывали небольшие затруднения при выполнении заданий. И двое дошкольников не испытывали трудностей и легко справлялись с заданиями.

При выполнении следующего блока заданий на ритм речи удалось выявить, что у детей с нормативным развитием не присутствуют отклонения в развитии ритмоинтонационной стороны речи. Дети не испытывались трудностей и легко справлялись со всеми заданиями. Дошкольники, имеющие стертую дизартрию, при регулировании ритма речи испытывают небольшие затруднения.

Воспитанники с нормативным речевым развитием легко могут изменять высоту голоса и не испытывают никаких сложностей. У детей со стертой дизартрией наблюдается разный уровень развития умения изменять высоту голоса. Шесть детей испытывали сложности в умении переключаться на ту или иную высоту голоса. Трое детей затруднялись самостоятельно изменять высоту голоса, смогли выполнить задание только после подсказки. И только одна девочка легко изменяла высоту голоса.

При выполнении заданий на умение изменять силу голоса дети с нормативным развитием легко делали переходы от громкого звучания к тихому, и наоборот. В то же время четыре ребенка со стертой дизартрией испытывали трудности в умении переключаться на ту или иную силу голоса и справлялись с заданиями с трудом, а шесть детей смогли выполнить задание после подсказки.

Выделяя ударный слог, почти все дети с нормативным развитием речи почти не испытывали сложностей, правильно ставили ударение, подбирали слова к схемам и зарисовывали их графически. Лишь двое воспитанников допускали ошибки и отхлопывали слова после нескольких попыток, подбирали слова к схеме, но затруднялись выполнить ее графически. У детей, имеющих стёртую дизартрию находить ударный слог, получалось только с помощью взрослого. Слова к схеме эти дошкольники не подбирали и затруднялись выполнить ее графически.

Результаты эмпирического исследования помогли выяснить, что уровень сформированности интонационной выразительности речи у дошкольников со стертой дизартрией значительно ниже, чем у детей того же возраста с нормативным речевым развитием.

Список использованных источников

1. Давыдова, М. П. Коррекция речи у детей с дизартрией / М. П. Давыдова. – Курск : Курский областной институт усовершенствования учителей – 1991. – 134 с.
2. Сорочинская, Т. В. Коррекция звукопроизношения у детей со стертой формой дизартрии [Электронный ресурс] / Т. В. Сорочинская // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 1998. – С. 64–66. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/korreksiya-zvukoproiznosheniya-u-detey-so-sterтой-formoy-dizartrii/viewer>. – Дата доступа: 25.02.2023.