

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Пензенский государственный университет
Педагогический институт им. В.Г. Белинского

Факультет педагогики,
психологии и социальных наук

Кафедра «Дошкольное и
дефектологическое образование»

Направление подготовки 44.03.03
«Специальное (дефектологическое) образование»
Профиль подготовки «Логопедия»

Заочная форма обучения

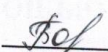
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАЗВИТИИ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ
СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ

Студент


(подпись, дата)

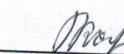
Кухаренко Оксана Петровна

Научный руководитель


(подпись, дата)

к.п.н., доцент Гордеева В.В.

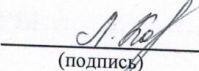
Нормоконтролер


(подпись, дата)

Е.А. Карпушкина

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от 13.05.25 № 11)

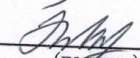
Заведующий кафедрой


(подпись)

Л.Н. Корчагина

Работа защищена с отметкой 5/отм. (протокол заседания ГЭК от 14.05.25 № 13)

Секретарь ГЭК


(подпись)

Н.А. Мали

Пенза, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ	
1.1. Понятие произносительной стороны речи, ее формирование в онтогенезе	6
1.2. Особенности нарушения произносительной стороны речи у детей с речевой патологией	9
ГЛАВА II. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ	
2.1. Структура и содержание констатирующей части эксперимента...	14
2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента.....	26
ГЛАВА III. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ПОМОЩЬЮ ИГРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	
3.1. Основные направления логопедической работы по развитию произносительной стороны речи.....	34
3.2. Анализ результатов контрольного эксперимента.....	47
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	52
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	58

ВВЕДЕНИЕ

С каждым годом возрастает количество детей с проблемами здоровья и, как следствие, речевыми проблемами. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2020 год только треть детей до одного года имеют первую группу здоровья. 6% детей рождаются с недостаточной массой тела. Заболеваемость новорожденных, родившихся с массой тела «1000 г и более» составляет 31%. Всё это позволяет предположить, что к моменту поступления этих детей в дошкольные образовательные организации, многим из них понадобятся особые образовательные условия, одним из которых является логопедическая помощь.

Наиболее частая причина обращения родителей детей старшего дошкольного возраста к логопеду – неправильное произнесение звуков их ребёнком. Это обуславливается тем, что родители стремятся исправить все проблемы ребёнка перед поступлением в первый класс. Однако зачастую обращение к специалисту происходит достаточно поздно, а за неправильным произнесением звуков у ребёнка скрываются более серьёзные расстройства произносительной стороны речи, которые необходимо исправить до школы. Ведь произносительные расстройства в дальнейшем могут привести к нарушениям письма и чтения.

В логопедической и медицинской литературе имеются подтверждения о врождённых причинах произносительных расстройств у детей, что делает коррекционный процесс ещё более затруднительным и требующим эффективных методик (Е.М. Мастюкова, А.Г.Московкина, В.И.Селиверстов, Б.П. Пузанов и др.).

Игровые методики чаще всего применяются при логопедической работе со старшими дошкольниками, так как игровая деятельность является ведущей в дошкольном возрасте. О значении игры в дошкольном возрасте среди отечественных учёных говорили Ю.П. Азаров, М.М. Бахтин,

П.П. Блонский, Л.С. Выготский, О.С. Газман, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, А.С. Макаренко, В.С. Мухина, Л.С. Славина, Е.А. Флерина, Ф.И. Фрадкина, Д.Б. Эльконин и др. В логопедии значение игровых методик отражены в трудах М.М. Алексеевой, Л.С. Волковой, М.А. Дорониной, Р.И. Жуковской, С.А. Мироновой, В.И. Селивёрстова, Н.А. Сорокиной, Е.И. Тихеевой, О.В. Хухлаевой, Л.В. Чернецкой, Г.В. Чиркиной, Т.Б. Филичевой и др.

Анализ литературы показал, что игровые методики активно используются в коррекции произносительной стороны речи. Однако в большей степени это можно сказать о коррекции звукопроизношения. Методики для коррекции других компонентов произносительной стороны малочисленны и отличаются однообразием. Не слишком активно используются игровые технологии в логопедической работе, хотя они разнообразны и положительно воспринимаются детьми. Также недостаточно внимания уделяется изучению игровых технологий и интеграции их в образовательную среду. В условиях отрицательной статистики диагностируемых произносительных расстройств у детей требуется не только совершенствование существующих методик, но и поиск новых эффективных путей коррекции речевых нарушений.

Цель: изучение состояния произносительной стороны речи у старших дошкольников, имеющих речевые нарушения и разработка содержания логопедической работы с применением игровых технологий по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

Объект исследования: произносительная сторона речи старших дошкольников с речевыми нарушениями (ФНР, ФФН, ОНР).

Предмет исследования: игровые технологии по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

Гипотеза состоит в предположении, что у старших дошкольников с речевыми нарушениями имеется качественное своеобразие произносительных навыков. Мы предполагаем, что специально подобранные игры и упражнения, органично включенные в реализацию образовательной области «Речевое развитие» в условиях дошкольной образовательной организации и домашнего воспитания, эффективно влияют на процесс овладения всеми компонентами произносительной стороны речи.

Задачи исследования:

1. На основе анализа научно-методической литературы по теме исследования раскрыть суть понятий «произносительная сторона речи»; проследить развитие произносительной стороны речи в онтогенезе и дизонтогенезе.
2. Подобрать методики обследования произносительной стороны речи у старших дошкольников, изучить состояние компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями и выявить ее особенности.
3. Подобрать и составить варианты игровых упражнений, приемов, игр, направленных на развитие произносительной стороны речи старших дошкольников с речевыми нарушениями.
4. Определить эффективность использования игровых технологий в работе по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

Методы исследования:

- теоретические (анализ научной и методической литературы);
- эмпирические (констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент, анализ результатов исследования);
- биографические (анализ анамнестических данных, изучение документации).

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ

1.1. Понятие произносительной стороны речи, ее формирование в онтогенезе

В норме человек рождается со способностью к речевому общению. Слух и умение фиксировать взгляд на лице взрослого создают базу для развития речи. Лицо, тело и голос – инструменты, с помощью которых младенец умеет проявлять свои эмоции. А затем появляются жесты. Сначала это жест «дотягивания и обладания», затем появляется указательный жест. Улыбка также становится инструментом общения. Е.И. Исенина называет эти наследуемые рефлексорные движения протоязыком, то есть первичной «дословесной» коммуникацией [11]. Правильное становление и функционирование данной системы свидетельствует о нормальном развитии речи.

А.Н. Леонтьев описывает 4 этапа в становлении речи детей:

- подготовительный – до 1 года;
- преддошкольный этап первоначального овладения языком – от 1 года до 3 лет;
- дошкольный – от 3 до 7 лет;
- школьный – от 7 до 17 лет [15].

Первый этап – подготовительный (с момента рождения ребенка до 1 года). Развитие речи начинается с первого крика и плача, которые способствуют развитию органов дыхания, голоса и артикуляции. Через 2 недели у ребёнка появляется реакция на голос говорящего, которая выражается в прекращении плача и прислушивании в момент, когда к нему обращаются. Затем малыш учится поворачивать голову и следить глазами за говорящим. А затем он уже реагирует на ласковую или резкую интонацию оживлением или плачем. Примерно в 2 месяца появляется гуление, а к началу 3-го – лепет (ба-ба, па-па). С 5-го месяца ребёнок подражает

артикуляционным движениям окружающих. С 6 месяцев с помощью подражания произносит слоги (тя-тя-тя, па-па-па). Во втором полугодии ребёнок учится сопоставлять отдельные звуко сочетания с предметами или действиями (тик-так, дай-дай, бух). В возрасте 7-9 месяцев повторяет за взрослыми ещё больше сочетаний звуков. С 10-11 месяцев появляются реакции на полноценные слова.

Второй этап – преддошкольный (от 1 года до 3 лет). В это время ребёнок активно повторяет за взрослыми и использует слова. Первые слова носят обобщенно-смысловой недифференцированный характер. Речь сопровождается жестами, мимикой. С 18 месяцев слово приобретает обобщенный характер. Ребёнок уже понимает обращение взрослого, накапливает знания и новые слова. К полутора годам у него присутствует 10-15 слов; к концу 2-го года – 300 слов; к 3-м годам – около 1000 слов. К началу 3-го года формируется грамматический строй речи. К 2 годам дети употребляют существительные в единственном и множественном числе, пользуются категорией времени и лица глаголов, используют несколько падежных окончаний.

Третий этап – дошкольный (от 3 до 7 лет). От 3 до 7 лет – время формирования фонематического восприятия. Активный словарь к 4-6 годам достигает 3000-4000 слов. Дети 4-го года используют как простые, так и сложные предложения. Дети 5-го года жизни активно используют сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Также дошкольный период – время формирования контекстной речи. После трёх лет дети могут поднять кончик языка вверх и напрягать его спинку. К пяти годам появляется вибрация кончика.

Четвертый этап – школьный (от 7 до 17 лет). В этом возрасте дети сознательно усваивают речь и продолжают активно усваивать родной язык. Они овладевают звуковым анализом, грамматическими правилами. У детей появляется письменная речь.

Нормы литературного языка определяются в том числе произносительной стороной речи.

Группа исследователей К.П. Беккер, Л.С. Волкова, Р.Е. Левина, Е.Ф. Рау, М.Ф. Фомичева, О.В. Правдина, Т.Б. Филичева, М.Е. Хватцев, Н.А. Чевелёва работали над вопросом произносительной стороны речи аспектов её нарушения, а также анализировали пути её коррекции.

Такие исследователи, как Е.Ф. Архипова, А.Н. Гвоздев, В.К. Орфинская, М.Ф. Фомичёва утверждают, что «понятие «произносительная сторона речи» в педагогике охватывает следующие аспекты: фонетическое оформление речи и комплекс речедвигательных навыков (речевое дыхание, голосообразование, воспроизведение звуков и их сочетаний, словесное ударение и фразовая интонация со всеми её средствами)» [2].

Произносительная сторона речи, по мнению М.Ф. Фомичёвой, включает звукопроизношение и просодику [33].

Звукопроизношение – это процесс образования речевых звуков, осуществляемый дыхательным, голосообразовательным и звукообразовательным отделами речевого аппарата, а общую регуляцию осуществляет ЦНС. Е.Ф. Архипова пишет, для правильного звукопроизношения необходим нормальный артикуляционный уклад, при котором сложные движения соотносятся со слуховыми ощущениями [3].

Просодика – следующий компонент произносительной стороны. По мнению Н.И. Жинкина, она является «наивысшим уровнем развития языка» и включает в себя интонацию (мелодику, ритм, темп, тембр речи, логическое ударение и речевое дыхание) [10]. Мелодика речи выражается в модуляции высоты тона голоса во время разговора, то есть понижении или повышении.

У голоса также есть свой тембр – своеобразная окраска голоса, придающая индивидуальный эмоционально-экспрессивный оттенок. Речь произносится с определённой скоростью, ускорением или замедлением в соответствии с эмоциональным содержанием ситуации. Этот компонент

называется темпом речи. Ударение – это языковое явление, в основе которого лежит интенсивность и сила звука. Ударение может быть словесным, синтагматическим, фразовым, логическим.

Благодаря этим речевым средствам мы имеем возможность восклицать, задавать вопросы, вести повествовательную речь.

Нормальное развитие произносительной стороны речи происходит следующим образом.

Ритм, мелодика и интенсивность голоса развиваются в возрасте от нуля до одного года. С рождения появляется крик, затем последовательно гуление и лепет.

Звуки раннего онтогенеза начинают появляться с года до трёх. Также устанавливается речевое дыхание и выделительное ударение. Речь ещё достаточно несовершенная.

В 3-5 лет правильно произносятся гласные и согласные звуки раннего онтогенеза, однако согласные могут смягчаться вплоть до четырёх лет. При произнесении сложных звуков (С, З, Ш, Ж, Ч, Щ, Р, Л) отмечаются пропуски, искажения или замены. Продолжает совершенствоваться речевая мелодика и появляется повествовательная интонация.

В 5-6 лет в норме остаются недостаточно сформированными только сонорные звуки. Ребёнок овладевает контекстной речью и вопросительной интонацией.

В 6-7 лет дети правильно произносят все группы звуков и имеют достаточно высокий уровень развития просодики [19].

1.2. Особенности нарушения произносительной стороны речи у детей с речевой патологией

Нередко речь ребёнка начинает формироваться отлично от нормативного развития. Общие нарушения речи, по данным Всемирной

организации здравоохранения, отмечаются в настоящее время в среднем у 30% детей, поступивших в первый класс [13].

Увеличивается и количество произносительных расстройств. Стёртые дизартрии стали часто встречаются у детей с общим недоразвитием речи (50-80%); у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи – в 30-40% случаев. В 10% случаев за диагнозом «сложная дислалия» также стоит стёртая дизартрия [8, 17]. 88% врождённых пороков развития зубочелюстной системы составляют расщелины верхней губы и/или нёба (ВРГН). ВРГН серьёзно сказывается на формировании зубочелюстной системы. Каждый год в России рождается более 20 000 детей с ВРГН.

Подавляющее большинство старших дошкольников с нарушениями речи попадают к логопеду по причине неправильного звукопроизношения. При углублённой диагностике часто выявляются и другие проблемы в произносительной сфере. Статистика показывает, что большое количество детей приходят в первый класс с различными проявлениями проблем с речью. Значительную часть из них можно было бы предотвратить ещё на этапе дошкольного обучения, но, к сожалению, часто речевые проблемы обнаруживаются у детей достаточно поздно. Любая речевая патология может привести к негативным последствиям, отражающимся на личности, поведении, восприятии самого себя у ребёнка. Поэтому важна своевременная диагностика и коррекция.

Именно поэтому проблема помощи детям с произносительными расстройствами является одной из наиболее актуальных в логопедии. Для дальнейшего изучения этой проблемы необходимо понимать, какие существуют нарушения произносительной стороны речи при различных речевых патологиях.

Нарушения произносительной стороны речи проявляются при таких патологиях развития, как нарушения слуха, зрения и речи.

По исследованиям В.К. Иваковой около 30% детей с нарушениями зрения имеют все типы нарушения произношения. А.Г. Литвак отмечает, что

чаще всего диагностируется сигматизм, ламбдацизм, ротацизм, нарушаются звуки [д], [т]. Это связано с неправильной артикуляцией из-за состояния зрительного анализатора и невозможностью воспринимать артикуляцию собеседника, перенимая образ движения губ [29]. Речь детей с нарушением зрения сбивчивая, отрывистая, непоследовательная. Не видя или плохо видя эмоций, мимики и жестов других людей, дети имеют невыразительную, неэмоциональную, монотонную речь [31].

Нарушения произносительной стороны встречаются при различных речевых расстройствах: дислалия, дизартрия, ринолалия, нарушения голоса [22].

Дислалия – это нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата. При дислалии может нарушаться одна группа звуков (мономорфное нарушение произношения) и две или несколько групп звуков (полиморфное нарушение произношения). При дислалии встречаются искажения, замены или отсутствие звуков. Причина дислалии может выражаться в недостаточной сформированности или нарушениях артикуляционной моторики, недостаточной сформированности фонематического слуха [33].

При ринолалии страдает тембр голоса и звукопроизношение, дыхание становится шумным и поверхностным. Причинами всех этих симптомов являются органические дефекты речевого аппарата.

При открытой ринолалии тембр избыточно назализован при попадании воздуха в носовую полость, например, при расщелинах нёба или при сильном укорочении мягкого нёба. Также страдает артикуляционная моторика, из-за чего звукопроизношение имеет свои особенности. Может быть деформирована зубочелюстная система, язык находится в неестественной позе.

При закрытой ринолалии речь нарушается из-за патологического речевого выдоха. Воздух проходит только через рот, из-за чего нарушается

произношение звуков [м], [н], [м'], [н'] и специфический оттенок имеет тембр голоса.

При смешанной риноплазии тембр схож с тембром при открытой риноплазии. Носовые фонемы сопровождаются понижением носового резонанса. Всё это происходит из-за носовой непроходимости при недостаточном небно-глоточном затворе [30].

Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Симптомы дизартрии – нарушение фонетической стороны речи и ее ритмико-мелодико-интонационной окраски (просодической стороны). При дизартрии страдает разборчивость речи вследствие нарушения дыхания, парезов артикуляционных мышц, нарушения мышечного тонуса.

Дизартрия может быть легкой, средней и тяжелой (анартрия).

При дизартрии может быть нарушено произношение любых звуков речи. Нарушены могут быть не только согласные, но и гласные звуки. Наблюдается замена, смешение, искажение, отсутствие звуков. Также страдает просодическая сторона. Речь может быть ускоренной, монотонной, тихой.

При дизартрии наблюдаются парезы мышц языка, губ, мягкого нёба, голосового аппарата. Голос может быть слишком тихим, фонация быстро истощается. Может быть нарушен только тембр голоса, который будет назализованным или глухим. Может быть нарушена способность менять тон голоса [28].

Голос человека – уникальный акустический феномен, являющийся продуктом деятельности речевого аппарата. Основными характеристиками голоса являются: тембр, сила, высота, баланс ротового и носового резонирования. При нарушении голоса возможно изменение силы, высоты и нарушение резонанса. При патологических изменениях голосового аппарата появляется отсутствие или расстройство фонации. Также могут возникать субъективные ощущения: першение, сдавливание, болевые ощущения.

Нарушения голоса могут быть врожденными, инфекционные, идиопатические [17].

Значимую роль в формировании речевых нарушений играет перинатальная патология ЦНС. Именно в перинатальном периоде происходят наиболее важные события, которые оказывают сильное влияние на процессы структурной и функциональной организации ЦНС [10, 12, 25, 33].

Статистика перинатальных поражений в последние годы сильно возросла [24]. По данным медицинских исследований, у примерно 50% глубоко недоношенных детей наблюдается задержка речевого развития, в школьном возрасте появляются трудности с обучением, вниманием и поведением, нарушаются процессы письма и чтения [11]. Однако возникает множество трудностей из-за недостаточного количества компетентных врачей неврологического профиля, способных работать с детьми с перинатальной патологией [11, 20].

Генетические факторы также влияют на формирование дефектов речи у детей.

Психическая депривация, двуязычие, слишком раннее и интенсивное обучение речи, воспитание в неблагополучной семье, педагогическая запущенность также негативно влияют на развитие речи.

Речевые проблемы негативно влияют в целом на всё психическое развитие ребёнка. Могут проявляться задержки развития двигательной сферы, проблемы в познавательной деятельности, недостаточность когнитивных функций и памяти, проблемы с вниманием.

ГЛАВА II. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

2.1. Структура и содержание констатирующей части эксперимента

Научно-исследовательская работа проводилась в сентябре 2024 г.

После тщательного изучения теоретического материала по проблеме, мы провели констатирующий эксперимент.

Целью данного эксперимента является изучение состояния произносительной стороны речи у старших дошкольников, имеющих речевые нарушения.

Для достижения данной цели нами были выделены следующие задачи:

1. Определение стратегии диагностической работы, отбор и систематизация методик исследования.
2. Поиск базы для эксперимента и подбор испытуемых для участия в исследовании.
3. Первичная диагностика испытуемых и формирование экспериментальных групп.
4. Проведение непосредственно экспериментальной работы.
5. Анализ результатов констатирующего эксперимента.

Эксперимент проводился на базе МБДОУ детский сад г. Пензы.

Нами были определены основные этапы констатирующего эксперимента.

Первый этап: анализ личных и анамнестических данных испытуемых.

Второй этап: изучение состояния произносительной стороны речи у старших дошкольников.

Третий этап: анализ и сравнение полученных результатов в экспериментальных группах.

В нашей экспериментальной работе участвовали 30 детей старшего дошкольного возраста.

Исследование проводилось по четырём параметрам:

- оценка звукопроизношения;
- оценка речевого дыхания;
- оценка просодической стороны речи;
- оценка голосовых функций.

Для наиболее эффективной диагностики произносительной стороны речи мы отобрали, модифицировали и адаптировали для старших дошкольников диагностические методики таких авторов, как Т.А. Фотекова [34], Е.В. Кубарева [12], О.И. Лазаренко [13], Д.К. Вильсон [6].

Диагностическая программа состояла из 4 блоков заданий.

Блок 1. Исследование звукопроизношения (методика Т.А. Фотековой)

Цель: выявление особенностей звукопроизношения у старших дошкольников.

Задание 1. Повторение слов

Инструкция. Ребёнку предлагается повторить за логопедом ряд слов, в которых исследуемый звук находится в разных позициях в слове. Для большей достоверности речь ребёнка оценивается в свободной речи.

Оценка выполнения задания. Все звуки делятся на 5 групп. Первая группа – свистящие, вторая группа – шипящие, третья группа – [л], [л'], четвёртая – [р], [р'], пятая – остальные звуки. Оценка ставится за каждую группу.

3 балла – правильное произнесение всех звуков из группы изолированно и в свободной речи;

1,5 балла – недостаточный уровень автоматизации одного или больше звуков из группы;

1 балл – искажение или замена только одного звука группы;

0 баллов – изолированно и в свободной речи заменяется или искажается один или больше звуков группы.

Баллы за каждую группу складываются. Максимальное количество баллов за всё задание – 15.

Полученные результаты разделяются по уровням нарушений:

норма – 13-15 баллов – 4 уровень.

лёгкая степень – 12-9 баллов – 3 уровень;

умеренная степень – 5-8 баллов – 2 уровень;

выраженная степень – 0-4 балла – 1 уровень.

Блок 2. Исследование речевого дыхания (методика Е.В. Кубаревой)

Цель: выявление особенностей речевого дыхания у старших дошкольников.

Оборудование: кушетка, мягкая игрушка, свеча, мыльный пузырь, полоска бумаги.

Эксперимент должен проводиться при комфортной температуре в хорошо проветренном помещении в чистой обстановке. У детей должна быть свободная, не сковывающая дыхание и движение, одежда. После последнего приёма пищи должно пройти не менее одного часа.

Задание 1. Определение типа дыхания.

Оборудование: кушетка, мягкая игрушка.

Инструкция. Ребёнку предлагается лечь в горизонтальное положение и положить игрушку на живот. Логопед в это время наблюдает за типом дыхания испытуемого. Затем ребёнка просят сесть, а затем встать. В разных положениях идёт наблюдение за доминирующим типом дыхания ребёнка. Задание выполняется три раза и выбирается лучший результат.

Оценка выполнения задания.

Критерии оценок этого блока разделяются от 1 балла (поверхностное дыхание) до 4 баллов (грудобрюшное дыхание).

Задание 2. Определение умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание.

Инструкция. Ребенку предлагается дышать то носом, то ртом. Оценка выполнения задания.

Оценки по этому блоку разделяются от 1 балла (не дифференцирует) до 4 баллов (без ошибок дифференцирует).

Задание 3. Определение целенаправленности и силы воздушной струи.

Оборудование: свеча, мыльные пузыри, полоска бумаги.

Инструкция. Ребенку предлагается задуть свечу, надуть мыльный пузырь, подуть на полоску бумаги.

Оценка выполнения задания.

Результаты оцениваются по критериям от 1 (воздушная струя слабая, аритмичная) до 4 (воздушная струя сильная) баллов.

Задание 4. Определение особенностей фонационного дыхания.

Инструкция. Ребёнку предлагается на одном выдохе протянуть слог, слово, короткое предложение. Затем на одном выдохе пересчитать дни недели.

Оценка выполнения задания.

Критерии оценок по данному заданию: от 1 (фонационное дыхание недостаточно сформировано) до 4 (фонационное дыхание сформировано в пределах возрастной нормы) баллов.

Итоговая оценка

По результатам заданий детям присваиваются степени нарушений: норма, лёгкая степень, умеренная степень и выраженная степень.

Норма. Мышцы шеи, рук, груди расслаблены. Плечи и ключицы остаются на месте при дыхательных движениях. Дыхание свободное, нет судорожных вдохов и выдохов, толчков. Выдох долгий и плавный. На одном выдохе получается произнести три-четыре слова, которые произносятся плавно. Вдох наблюдается при проговаривании длинных предложений, после чего ребёнок продолжает говорить предложение.

Лёгкая степень. Дыхание поверхностное. Возможен дифференцированный вдох и выдох через рот и нос. Голос изменяется по силе и высоте, но быстро истощается. Дыхание ключичное, с ослабленным выдохом. Ослаблена дифференциация носового и ротового дыхания. Не всегда выражена синхронность вдоха и выдоха. В длинных предложениях

между смысловыми отрезками не всегда наблюдается остановка для добора воздуха и продолжения фразы после вдоха.

Умеренная степень. Дыхание поверхностное. Дифференцированный вдох и выдох через рот и нос осложнены. Голосовые модуляции по высоте и силе не всегда доступны, фонация быстро истощается. Преобладает ключичный тип дыхания, выдох слабый.

Выраженная степень. На вдохе поднимается грудная клетка, а на выдохе втягивается живот. Дыхание отличается поверхностностью. Дыхание учащённое, вдох слишком глубокий. Вдох и выдох слабые, поэтому речь слишком тихая. Отсутствует дифференциация носового и ротового дыхания. Неумение правильно распределять дыхание во время речи. Речь «захлёбывающаяся», торопливая, на вдохе и без перерыва. Выдох толчкообразный и неравномерный. Голос не меняется по высоте и силе, быстро истощается. Слова произносятся отрывисто, а в длинных предложениях нет добора воздуха.

Блок 2. Диагностика интонационной стороны речи по методике О.И. Лазаренко.

Цель: выявление особенностей интонационной стороны речи у старших дошкольников.

Группа заданий 1. Определение умения регулировать темп речи.

Задание 1. Произвести автоматические ряды слов с изменением речи по инструкции.

Инструкция. Ребёнку предлагается посчитать от 1 до 10, произнося слова от медленного темпа к быстрому, а затем наоборот.

Задание 2. Умение читать стихотворения в нужном темпе.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать три стихотворения и предположить по настроению стихотворения, какое в каком темпе нужно читать. Педагог читает стихотворения в среднем темпе.

Оценка выполнения задания:

4 балла – ребёнок легко изменяет темп речи в ряду слов, не испытывает трудностей в определении нужного темпа в стихотворном тексте;

3 балла – наблюдаются трудности с выполнением заданий, выполняет по образцу;

2 балла – требуется несколько попыток для выполнения;

1 балл – не изменяет темп речи.

Группа заданий 2. Определение умения регулировать ритм речи.

Задание 1. Узнать ритмический рисунок фразы при простукивании.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать, как педагог произнесет две фразы без слов, с помощью слогов «тук-тук-тук» или простучит. Ребёнку нужно узнать, какая фраза произнесена сначала, а какая после.

Задание 2. Узнать ритмический рисунок двух стихотворных текстов, контрастных по интонационному рисунку.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать внимательно тексты. Затем педагог произносит один из них без слов с помощью слогов «тук-тук-тук» или простукивания. Нужно узнать, какой это текст, – первый или второй?

Задание 3. Умение отхлопать знакомый стихотворный текст.

Инструкция. Ребёнка просят рассказать стихотворение «Наша Таня громко плачет...» А. Барто и отхлопать его.

Задание 4. Закончить стихотворение и вставить пропущенные слова.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать стихотворение, подобрать из нескольких слов нужное, подходящее по ритму и смыслу.

Оценка выполнения задания:

4 балла – не испытывает трудностей, легко справляется с заданиями;

3 балла – испытывает небольшие затруднения;

2 балла – не может выполнить задание самостоятельно, удаётся по образцу педагога;

1 балл – затрудняется в выполнении заданий даже по образцу.

Группа заданий 3. Определение умения изменять высоту голоса.

Задание 1. Произнести автоматизированные ряды слов с разной высотой голоса по инструкции.

Инструкция. Ребёнку предлагается посчитать от 1 до 5-10, разным по высоте голосом так, чтобы первое слово было произнесено высоко, второе ниже и наоборот.

Задание 2. Пересказать сказку, используя разную высоту голоса.

Инструкция. Ребёнка просят рассказать отрывок из сказки, изобразив голосом, как говорит каждый герой.

Оценка выполнения задания:

4 балла – легко изменяет высоту голоса;

3 балла – наблюдаются затруднения в умении самостоятельно изменять высоту голоса, выполняет после подсказки педагога;

2 балла – испытывает трудности в умении переключаться на ту или иную высоту голоса (выше, ниже);

1 балл – не владеет гибкостью голоса.

Группа заданий 4. Определение умения изменять силу голоса.

Задание 1. Произнести автоматизированные ряды слов с разной силой голоса (тихий, средний, громкий и наоборот).

Инструкция. Ребёнку нужно назвать дни недели (посчитай от 1 до 5 – 10) разным по силе голосом так, чтобы первое слово было произнесено тихо, второе громче и наоборот.

Задание 2. Прочитать стихотворение, изменяя голос по контексту.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать стихотворение и подумать, как надо изменить силу голоса, затем рассказать стихотворение шёпотом, тихо, обычным голосом или громко.

Оценка выполнения задания:

4 балла – управляет силой голоса, легко делает переходы от громкого звучания к тихому, и наоборот.

3 балла – наблюдаются затруднения в умении самостоятельно изменять силу голоса, выполняет после подсказки педагога.

2 балла – испытывает трудности в умении переключаться на ту или иную силу голоса (громче, тише), говорить шепотом. С трудом справляется с заданиями.

1 балл – не владеет умением управлять силой голоса.

Группа заданий 5. Умение выделять ударный слог в слове.

Задание 1. Отхлопать слова.

Инструкция. Ребёнку нужно прохлопать за педагогом названия окружающих предметов, имена детей, выделяя сильный слог (произносится протяжно, «тянется»). Ударный слог – громкий хлопок, безударный – негромкий. Примерные слова: лодка, стул, Марина, Оля, и др.

Задание 2. Подобрать картинки, слова, предметы под заданные схемы.

Инструкция. Ребёнку нужно подобрать картинки, слова, предметы к схемам х-Х, Х-х, х-х-Х, х-Х-х, Х-х-х.

Задание 3. Графически зарисовать диктуемые педагогом слова.

Инструкция: Ребёнку предлагается послушать слова и нарисовать их схему, выделяя ударный слог. Замок – замок полки – полки мою – мою село – село хлопок – хлопок.

Оценка выполнения задания.

4 балла – выделяет ударный слог, подбирает слова к схемам и зарисовывает их графически.

3 балла – допускает ошибки, отхлопывает слова после нескольких попыток, подбирает слова к схеме, но затрудняется в выполнении ее графического изображения.

2 балла – находит ударный слог с помощью педагога, не подбирает слова к схеме, затрудняется в выполнении ее графического изображения.

1 балл – не выделяет ударный слог, не понимает задания.

Группа заданий 6. Умение пользоваться логическим ударением.

Задание 1. Послушать предложение и выделить голосом главное слово.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать предложение (прочитанное ровным голосом, без выделения слов) и выделить любое слово, нужное по смыслу, и объяснить свой выбор. Мы с мамой пойдем в лес.

Задание 2. Выделить в предложениях поочередно каждое слово и объяснить, как изменяется высказываемая мысль.

Инструкция. Ребёнку нужно произнести предложение по-разному, выделяя по очереди каждое слово и объяснить, как изменился смысл предложения.

Оценка выполнения задания.

4 балла – без помощи педагога справляется с заданиями, понимает контекст.

3 балла – выполняет задание при помощи педагога.

2 балла – не умеет выделять голосом нужное слово, понимает смысл читаемого текста.

1 балл – не понимает то о чем идет речь, не понимает смысл читаемого текста.

Группа заданий 7. Сформированность интонационной выразительности речи.

Задание 1. Произнести предложения с разной интонацией.

Инструкция: Ребёнку нужно а) произнести предложение спокойно, не изменяя голос (повествовательная интонация). Что выражает этот предложение (вопрос или сообщение о чем-то)? б) произнести предложение с радостью (восклицательная интонация) в) произнести предложение с удивлением (вопросительная интонация).

Задание 2. Рассказать отрывки из стихотворений, используя эмоциональную окраску, исходя из текста.

Инструкция. Ребёнку предлагается послушать стихотворение и подумать, какое настроение оно передает и рассказать с нужной интонацией.

Оценка выполнения задания.

4 балла – владеет интонационными средствами языка.

3 балла – воспроизводит повествовательную, восклицательную, вопросительную интонации; не использует эмоциональную окраску при чтении стихов.

2 балла – испытывает трудности при воспроизведении различной интонации, речь монотонна, не выразительна.

1 балл – не владеет интонационными средствами языка.

Итоговая оценка:

По результатам диагностики определяется степень нарушения интонационной стороны речи.

Норма. Ребенок легко изменяет темп речи, высоту, силу голоса, легко делает переходы от громкого звучания к тихому, и наоборот; выделяет ударный слог; владеет интонационными средствами языка. Развитие интонационной выразительности речи в норме.

Лёгкая степень. В изменении темпа речи, высоты и силы голоса испытывает небольшие затруднения; подбирает слова к схеме, при участии взрослого выполняет ее графическое изображение; выделяет голосом нужное слово во фразе по аналогии, понимает смысл читаемого текста. Различает изменения интонации, но не воспроизводит ее. Интонационная выразительность речи сформирована недостаточно.

Умеренная степень. Испытывает трудности в изменении темпа речи, в умении переключаться на ту или иную высоту (выше, ниже), силу голоса (громче, тише), говорить шепотом; не подбирает слова к схеме, затрудняется в выполнении ее графического изображения; не умеет выделять голосом нужное слово. Мелодико-интонационная сторона речи маловыразительная, монотонная.

Выраженная степень. Ребенок не регулирует темп речи, не узнает ритмоинтонационный рисунок фразы, не владеет гибкостью голоса, силой голоса, не выделяет ударный слог, не понимает задания; не делает логического ударения во фразе; затрудняется в воспроизведении

повествовательной, восклицательной, вопросительной интонаций. Просодическая сторона речи не сформирована.

Блок 4. Оценка голосовых функций по методике Д.К. Вильсона.

Цель: определения особенностей голосовых функций у старших дошкольников.

Задание 1. Определение особенностей ларингеального тона.

Инструкция. Во время самостоятельной речи ребёнка определяется степень выраженности нарушений ларингеального тона, а также характер нарушения: придыхательный, резкий, хриплый.

Задание 2. Определение особенностей тона голоса.

Инструкция. Во время самостоятельной речи ребёнка определяется степень выраженности нарушений тона голоса, а также характер нарушения: слишком высокий, слишком низкий.

Задание 3. Определение особенностей громкости голоса.

Инструкция. Во время самостоятельной речи ребёнка определяется степень выраженности нарушений громкости голоса, а также характер нарушения: чрезмерная, недостаточная.

Задание 4. Определение особенностей носового резонанса.

Инструкция. Во время самостоятельной речи ребёнка определяется степень выраженности нарушений носового резонанса, а также характер нарушения: гиперназальный, гипоназальный.

Итоговая оценка. По результатам диагностики выставляется степень нарушения голосовых функций.

Норма. У ребёнка отсутствуют нарушения ларингеального тона, тона, носового резонанса. Громкость голоса нормальная.

Лёгкая степень. Встречаются немногочисленные нарушения ларингеального тона. Может иногда начинаться речь с твёрдой или мягкой атаки. Незначительные нарушения тона голоса. Незначительная назализация. Громкость голоса пониженная или повышенная.

Умеренная степень. Нарушения голоса выражены сильнее. Присутствует начало фразы с твёрдой или мягкой атаки. Нарушается тон голоса. Значительно выражена назализация. Громкость голоса нарушена.

Выраженная степень. Нарушены все компоненты голосовых функций. Речь начинается только с мягкой или твёрдой атаки. Тон голоса сильно нарушен, слишком низкий или высокий. Сильно выраженная гипоназализация или гиперназализация. Сильные нарушения тона голоса. Голос слишком громкий или тихий.

Диагностика испытуемых проходила в первой половине дня в условиях, соответствующих нормам СанПиНа [53]. Осуществлялась с участием одного педагога в спокойной, доброжелательной и комфортной обстановке при хорошем физическом и эмоциональном самочувствии ребёнка.

2.2. Анализ результатов констатирующего эксперимента

Протокол обследования звукопроизношения

Нами было проведено исследование звукопроизношения старших дошкольников по методике Т.А. Фотековой, результаты показали разную степень нарушения звукопроизношения (рисунок 1).

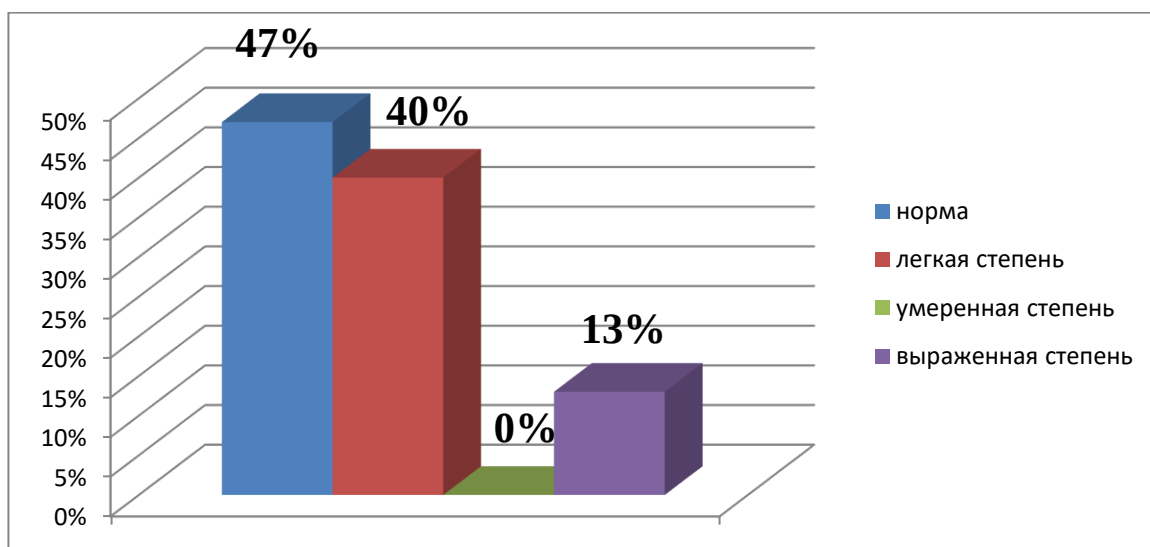


Рис. 1. Результаты обследования звукопроизношения

У 53% детей отмечались трудности со звукопроизношением. В основном отмечается нарушение произношения детьми свистящих, шипящих, [р], [р'], [л], [л']. Наблюдаются смешение, замена, искажение, а также полное отсутствие звука как изолированно, так и в свободной речи. Наибольший процент нарушений встречался у детей, имеющих проявления дизартрии разной степени (17%). Чем сильнее выражена дизартрия у ребёнка, тем большее количество звуков было нарушено. В ходе проведённого обследования дети с дизартрией также демонстрировали явления гиперсаливации, нарушение переключения с одной артикулемы на другую, затруднения автоматизмов, навязчивые мимические движения, повышенную статику мускулатуры лица, губ, артикуляционных мышц. Дети, имеющие дислалию (23%), имели менее выраженные нарушения звукопроизношения. У них, как правило, имелись проблемы с 1-2 звуками из 1-2 групп и не отмечалось признаков дизартрии. Дети, которые не имеют логопедических заключений и с которыми никогда не проводилась логопедическая работа (50%), также имеются незначительные проблемы звукопроизношения, однако они находятся в пределах возрастной нормы, как так окончательно правильное звукопроизношение формируется к концу дошкольного возраста. У них наибольшие трудности представляло произношение звуков [р], [р'], [ш], [ж], которые, как правило, находятся в стадии автоматизации. Этим детям необходимо наблюдение и логопедическая коррекция в случае, если ситуация не достигнет возрастной нормы.

Протокол обследования речевого дыхания

Нами было проведено исследование речевого дыхания старших дошкольников по методике Е.В. Кубаревой, которое показало разную степень нарушения (рисунок 2).

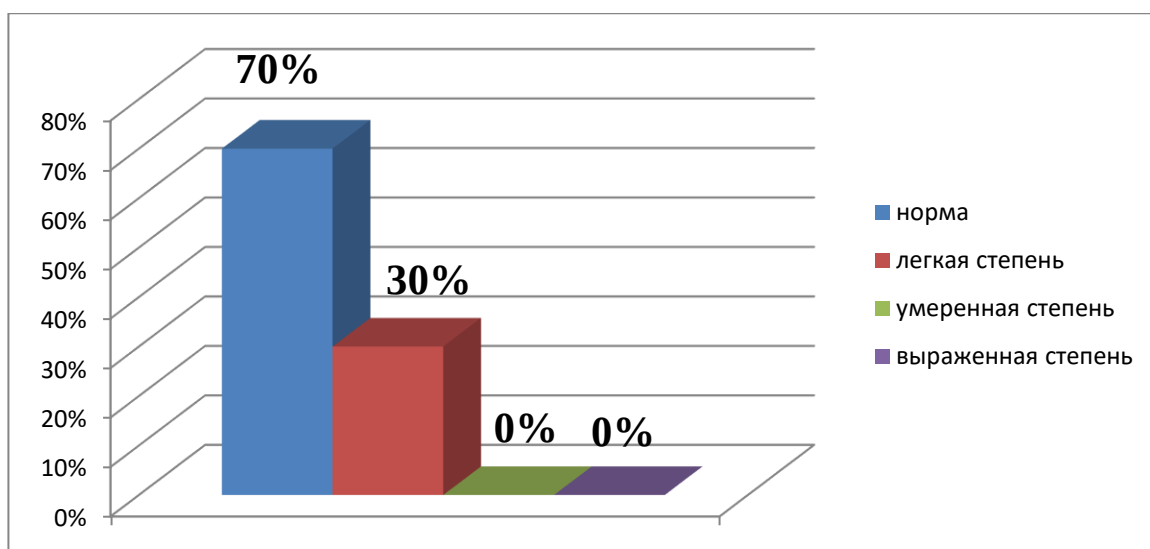


Рис. 2. Результаты исследования речевого дыхания

Те или иные проблемы речевого дыхания обнаружились у 30% испытуемых. В ходе диагностики выявлены такие проблемы, как дополнительный вдох во время речи, перенапряжение дыхательных мышц, внезапные задержки дыхания. Некоторые дети начинали произносить слова на вдохе. Сила воздушной струи ослаблена. Верхнегрудное дыхание встречается чаще, чем грудобрюшное. Дети слабо дифференцируют носовое и ротовое дыхание. За один выдох произносят меньше слов, чем положено в норме. Все эти симптомы типичны при дизартрии. Дети, имеющие дизартрию, составляют 17%. Они и получили наиболее низкие баллы по результатам диагностики. Это связано с тем, что дети с дизартрией имеют не только парезы артикуляционных мышц, но и парезы мышц голосовых связок, а также мышц органов дыхания. Особенно серьёзно были выражены проблемы у детей, имеющих хронические заболевания дыхательной и нервной систем (10%). Остальные дети, имеющие дислалию, в целом имеют менее выраженные нарушения речевого дыхания. Нарушения речевого дыхания имели непостоянный характер. Это может быть связано с общей соматической ослабленностью, астеническим телосложением, усталостью, сопутствующими заболеваниями или недостаточной натренированностью дыхательного аппарата. 70% детей получили высшие баллы по результатам диагностики. Всем детям, получившим сниженные баллы по результатам

исследования, необходима дальнейшая активная логопедическая работа по коррекции речевого дыхания.

Протокол обследования интонационной стороны речи

Нами было проведено исследование интонационной стороны речи старших дошкольников по методике О.И. Лазаренко, которое показало разную степень нарушения (рисунок 3).

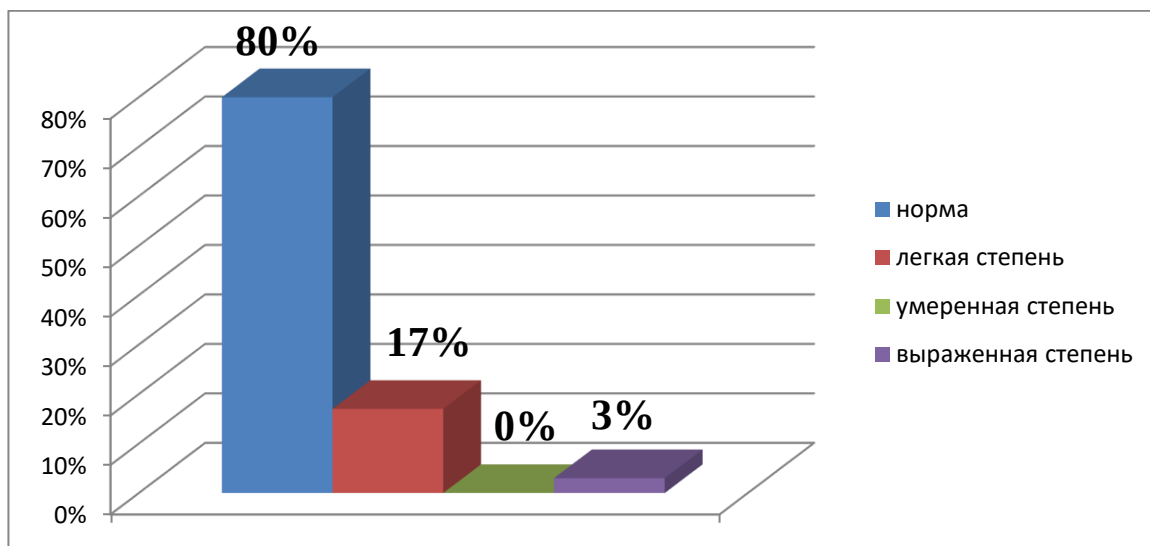


Рис. 3. Результаты диагностики интонационной стороны речи

По результатам диагностики интонационной стороны речи выяснилось, что наибольшие нарушения были выявлены у детей с дизартрическими проявлениями (17%), большая часть из которых имеет и заключение общего недоразвития речи (60%). У этих детей наблюдалось снижение силы голоса. По исследованиям Н.В. Серебряковой нарушения голоса характерны для детей, имеющих дизартрию. Это связано с парезами мышц языка, губ, мягкого нёба, голосовых складок, мышц гортани. Их мышечный тонус нарушен, а подвижность ограничена. Вследствие чего голос становится слабым и монотонным, что и подтверждается нашим исследованием. Детям было труднее изменять высоту голоса, их речь звучала более тихой, монотонной, менее эмоциональной. Регуляция темпа речи вызвала значительные трудности у детей с дизартрией. Выделение ударного слога в слове и умение пользоваться логическим ударением также представляли трудности для детей с дизартрией и ОНР. По исследованиям Л.В. Лопатиной

интонация выделения представляет трудности при дизартрии не только по причине парезов органов артикуляции, но и из-за проблем в слуховом восприятии и различении интонационных структур.

У испытуемых с дислалией и детей с условной нормой менее выраженные неудачи при выполнении диагностических заданий. В основном они носили непостоянный характер. Так как при дислалии и нормальном развитии речи не должно наблюдаться просодических нарушений, то, возможно такие трудности были связаны, например, с непониманием задания, нежеланием его выполнять, усталостью или неправильно поставленным заключением. Рекомендуется повторная диагностика через некоторое время и при необходимости пересмотр поставленного ранее диагноза.

Протокол обследования голосовых функций

Нами было проведено исследование голосовых функций старших дошкольников по методике Д.К. Вильсона, которое показало разную степень нарушения (рисунок 4).

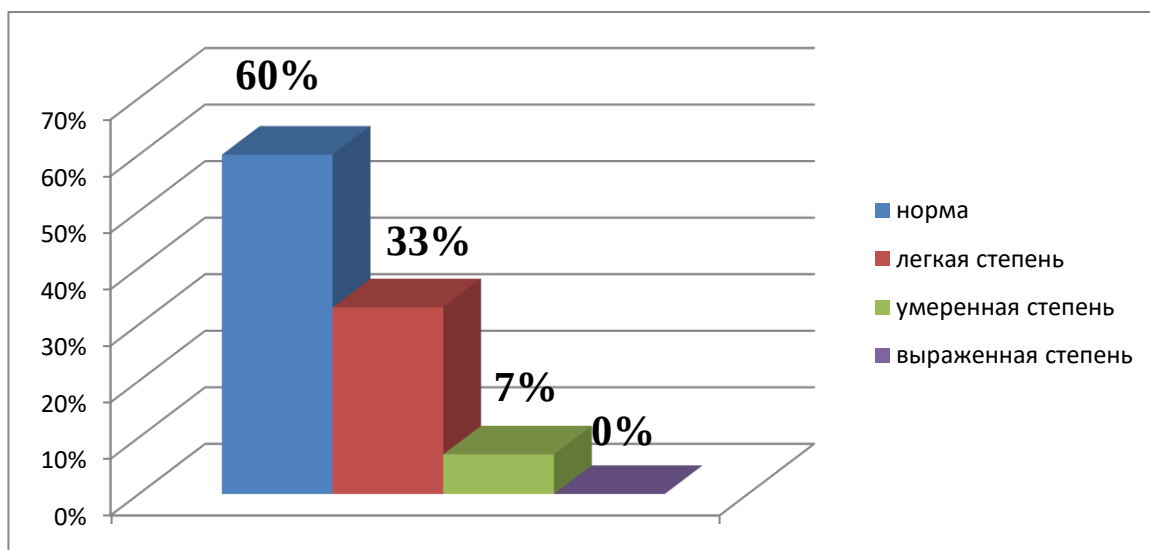


Рис. 4. Результаты обследования голосовых функций

Из нарушений голосовых функций отмечались нарушения ларингеального тона. Он мог быть резким, придыхательным или хриплым. Тон голоса мог отличаться от нормативного и быть повышенным или пониженным. Также отмечались нарушения громкости голоса (повышенная,

пониженная). При исследовании носового резонанса при его нарушении отмечалась гипоназализация или гиперназализация. Особенно это было выражено у детей с хроническими заболеваниями дыхательных путей, хроническим насморком (астма, идиопатический ринит), у часто болеющих детей. При этом во время диагностики голосовых функций ни у одного ребёнка не была выявлена выраженная степень нарушения голосовых функций. Детям, у которых выявлены нарушения голоса, необходима дальнейшая логопедическая работа. Также были выявлены незначительные нарушения у детей, получивших нормальную оценку.

Результаты проведенного исследования показали разную степень нарушений компонентов произносительной стороны речи у детей, участвующих в эксперименте. Только у 60% детей произносительная сторона соответствовала норме развития. Дети с логопедическими заключениями в целом получили более низкие баллы по перечисленным параметрам, чем дети с условной нормой. 33% детей имели лёгкую степень нарушения, а 7% умеренную степень (рисунок 5).

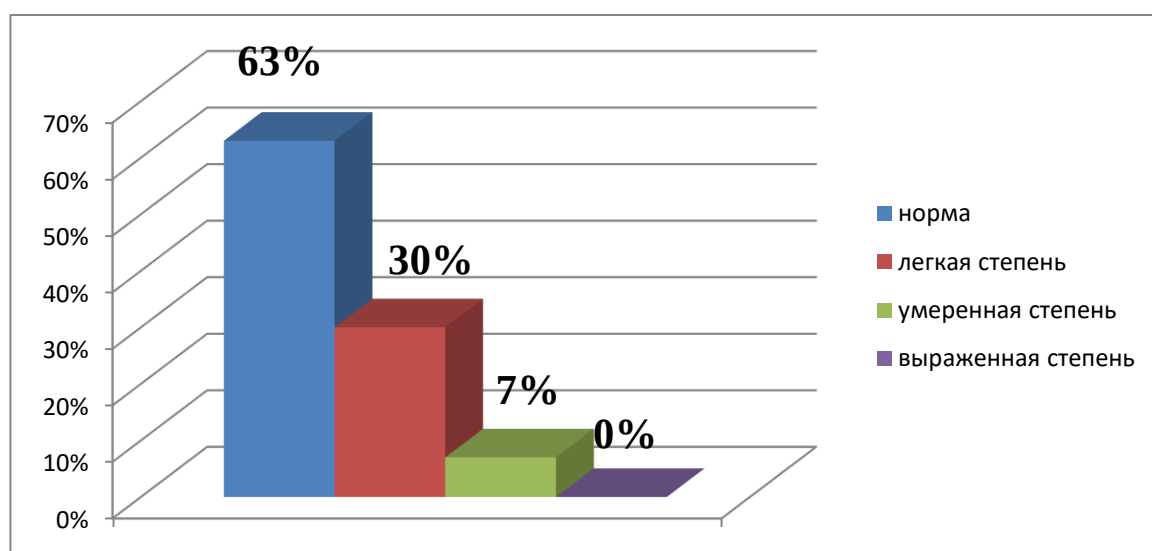


Рис. 5. Сводные результаты диагностики произносительной стороны

Наше исследование показало, что 63% испытуемых имеют в целом нормативное развитие произносительной стороны. 30% имеют лёгкие нарушения, а 7% умеренные. Больше всего у испытуемых присутствует нарушение звукопроизношения. Оно отмечено у 100% детей, обучающихся в

логопедических группах. Среди них есть как дети с разной степенью проявления дизартрии, у которых нарушено сразу несколько групп звуков, так и дети с дислалией, у которых нарушены звуки из 1-2 групп.

Также у детей отмечены голосовые нарушения, нарушения просодической стороны речи, нарушения речевого дыхания. Отчётливо это выражено у детей с диагнозом дизартрия, также большинство из этих детей имеют общее недоразвитие речи. Многочисленные парезы артикуляционной мускулатуры приводят к слабости голоса, его монотонности и неэмоциональности. Снижение силы голоса связано с нарушением силы воздушной струи, поверхностным дыханием, что в свою очередь происходит из-за пареза мышц дыхательной мускулатуры. Также при дизартрии отмечается хриплый голос или речь с придыханием. Также отмечается гиперназальный оттенок голоса, что усугубляется наличием частых или хронических заболеваний. Некоторые дети с дислалией и дети с условной нормой также показали сниженные результаты, что требует тщательного наблюдения и повторной диагностики.

Таким образом, дошкольники с речевыми нарушениями по степени проявления нарушения компонентов произносительной стороны речи были поделены на 4 группы (рисунок 6).

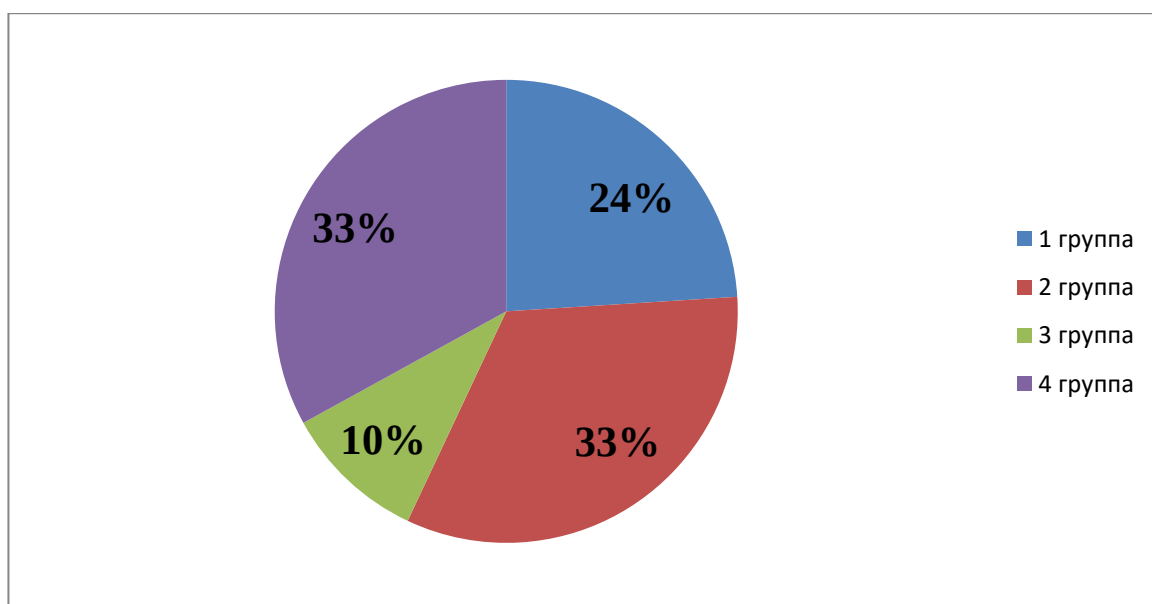


Рис. 6. Группы нарушений произносительной стороны

В первую группу мы отнесли дошкольников с нарушениями только звукопроизношения. Эта группа составляет 24% от общего числа выявленных нарушения. У детей отмечались нарушения свистящих, шипящих звуков, [p], [p'], [л], [л']. Присутствовали замены или отсутствие звуков. Компоненты произносительной стороны речи: речевое дыхание, интонационная сторона и голосовая функция находились в пределах нормы развития. В эту группу вошли дошкольники с ФНР при дислалии.

Во вторую группу (33%) мы выделили детей с нарушениями звукопроизношения, а также голосовой функции и дыхания. У детей были нарушены не только свистящие, шипящие звуки, [p], [p'], [л], [л'], но и присутствовали различные нарушения голоса (например, высокий тон, гиперназализация) и дыхания (например, сниженная сила воздушной струи, дополнительный вдох во время фонации). Интонационная сторона находилась в пределах нормы развития. В эту группу вошли дошкольники с ФНР при дислалии и ФФН при дислалии.

В третью группу (10%) мы отнесли детей с нарушениями всех компонентов произносительной стороны речи: звукопроизношения, речевого дыхания, интонационной стороны и голосовой функции. В эту группу вошли дошкольники с ФФН при дизартрии, ОНР при дизартрии. Так как дети имеют заключение дизартрии, то у этой группы было гораздо более выраженное нарушение звукопроизношения. Отмечались искажения, замены, пропуски, отсутствие сразу нескольких групп согласных звуков. Нарушены не только голос и дыхание, но и интонационная сторона речи (например, трудности с выделением логического ударения).

В четвертую группу (33%) были отнесены дошкольники, имеющие проблемы с речевым дыханием и голосовой функцией. Остальные компоненты произносительной стороны речи находились в пределах нормы развития.

Таким образом, нами доказано, что качественное своеобразие произносительных навыков старших дошкольников с речевыми

нарушениями определяется рядом факторов (состоянием голосообразования и голосообразования, типом и особенностями речевого дыхания, просодикой, звукопроизношением). Можно также выделить отдельную группу старших дошкольников, у которых из компонентов произносительной стороны речи были нарушены только голосовые качества и речевое дыхание, что обусловлено хроническими заболеваниями дыхательной системы.

ГЛАВА III. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ПОМОЩЬЮ ИГРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

3.1. Основные направления логопедической работы по развитию произносительной стороны речи

Эффективность логопедической работы в значительной мере определяется соблюдением общепедагогических и специальных коррекционных условий.

К общепедагогическим условиям относятся:

- комплексное медико-психолого-педагогическое воздействие;
- степень участия самого ребенка в коррекционном процессе, степень его инициативности;
- взаимосвязь в работе логопеда и воспитателей, логопеда и родителей;
- систематичность проведения занятий;
- подчиненность заданий теме и целям занятия;
- разнообразие организационных и методических приемов работы;
- дозирование речевых и интеллектуальных нагрузок с учетом психолого-педагогических особенностей ребенка.

В соответствии с выявленными результатами исследования произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями разработаны следующие требования:

- формирование условий, способствующих развитию произносительной стороны речи дошкольников;
- создание коррекционно-развивающей среды, включая специальную программу и методику, дидактические материалы и пособия, игры и игрушки, иллюстративно-графический и литературный материал, а также технические средства, новые информационные технологии;

- осуществление преемственности в работе учителя-логопеда, воспитателей и родителей. Логопед информирует воспитателей и родителей о характере речевого нарушения у ребенка, задачах, методах и приемах работы на данном этапе коррекции, добивается закрепления правильных речевых навыков не только на занятиях, но и дома под контролем родителей.

Логопедическое воздействие опирается на специальные принципы:

- этиопатогенетический (учета этиологии и механизмов речевого нарушения), системности и учета структуры речевого нарушения;
- системности и учета структуры речевого нарушения;
- комплексности;
- дифференцированного подхода;
- поэтапности;
- развития;
- онтогенетический;
- учета личностных особенностей;
- деятельностного подхода;
- использования обходного пути;
- формирования речевых навыков в условиях естественного речевого общения.

Третьим этапом нашего исследования было проведение формирующего эксперимента.

Цель формирующего этапа эксперимента – разработка и апробация игровых приемов и средств развития компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с нарушениями речи в процессе коррекционно-педагогической работы.

Для достижения цели нами ставились следующие задачи:

1. Подобрать и составить систему игровых заданий для компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с нарушениями речи.

2. Провести коррекционно-развивающую работу с использованием игровых технологий по развитию компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

3. Провести повторное изучение произносительной стороны речи у старших дошкольников с нарушениями речи. Провести качественный и количественный анализ результатов.

Формирующий эксперимент проводился в период с октября 2024 по март 2025 года на базе МБДОУ детский сад г. Пензы.

В нашей экспериментальной работе участвовал 21 ребёнок старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями.

На основании изложенных принципов, условий и требований нами были подобраны игровые задания для развития компонентов произносительной стороны речи.

Специально подобранные игры и игровые упражнения, органично включаются в реализацию образовательной области «Речевое развитие» в условиях дошкольной образовательной организации. Они также могут успешно использоваться родителями в условиях домашнего воспитания, что эффективно повлияет на процесс овладения всеми компонентами произносительной стороны речи.

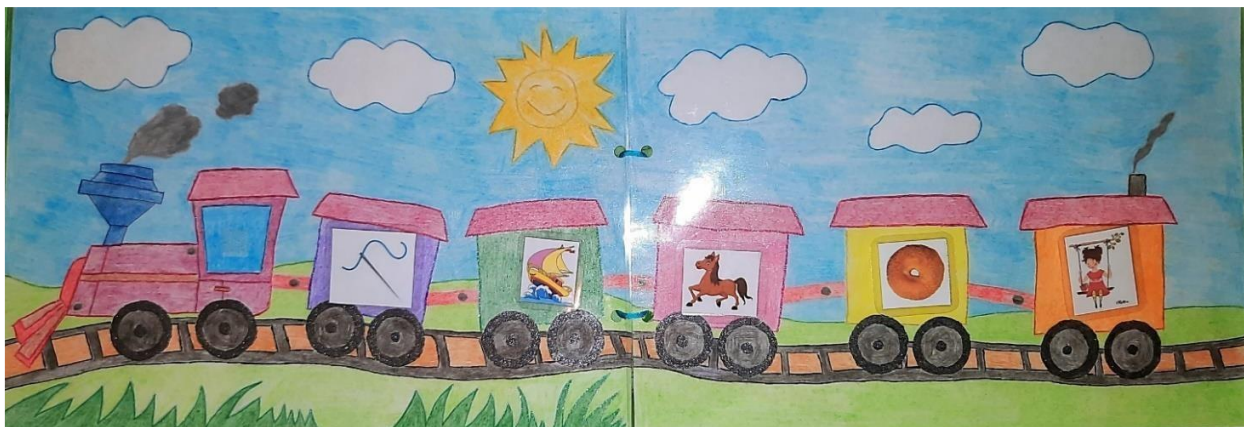
Данные игровые технологии использовались учителями-логопедами во время проведения занятий по произношению (в индивидуальной и подгрупповой и фронтальной работе); воспитателями во время занятий по развитию речи, в режимные моменты, предусматривающие выполнение заданий логопеда; музыкальными руководителями и педагогами по физической культуре на своих занятиях с детьми; родителями в качестве домашних рекомендаций.

Блок 1. Игровые приёмы и средства развития звукопроизношения

Игровое упражнение 1. «Путешествие на поезде»

Цель: проведение артикуляционной гимнастики.

Оборудование: картинка-паровоз и картинки, обозначающие артикуляционное упражнение.



Инструкция. Ребёнку предлагается сделать артикуляционное упражнение и прилепить картинку с символом артикуляционного упражнения в окошко паровоза. Когда все «пассажиры» заняли свои места, упражнение считается выполненным.

Игровое упражнение 2. «Зеркало»

Цель: проведение артикуляционной гимнастики.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что он – зеркало, а логопед в него смотрит. «Зеркалу» нужно повторять все артикуляционные движения, которые делает логопед.

Игровое упражнение 3. «Авария»

Цель: автоматизация изолированного звука.

Оборудование: картинка с изображением лопнувшей шины.



На примере звука [с]. Ребёнку предлагается посмотреть на картинку и повторить звук, который слышится, когда свистит насос.

Цель: автоматизация звука в слогах. Оборудование: картинка-дерево и листья с надписями звуков.



Игровое упражнение 5. «Уставшая змейка»

Инструкция. Змейка устала. Ей нужно помочь развернуться и стать длинной. Для этого нужно правильно произнести слог. При правильном произнесении открывается один сегмент змейки.

Игровое упражнение 6. «Зайчик ищет морковку»

Цель: автоматизация звука в словах.

Оборудование: игра «Помоги зайчику найти морковку» и картинки на липучках.

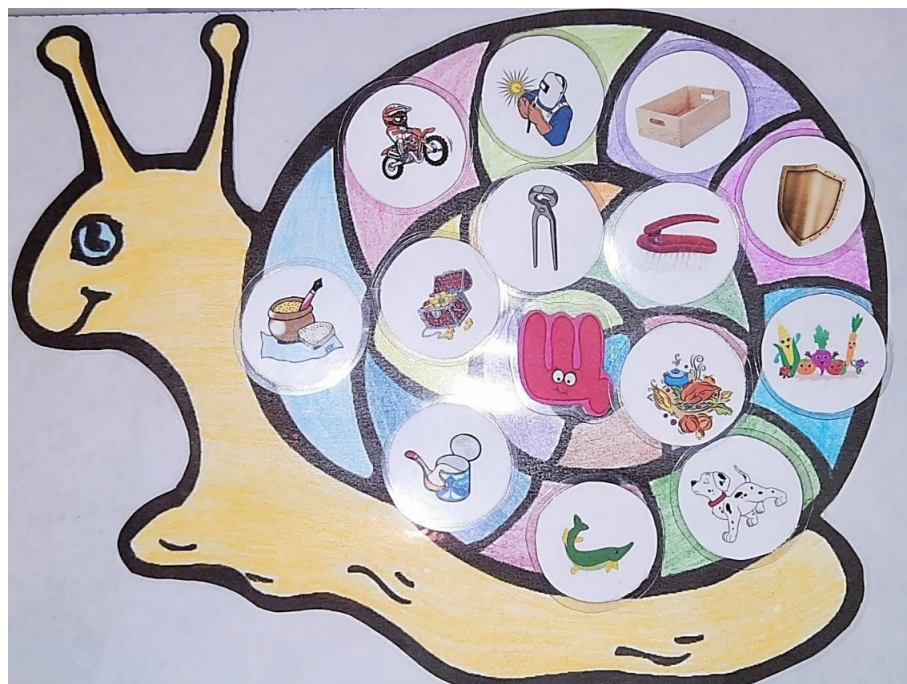


Инструкция. Необходимо правильно назвать слово со звуком, который подлежит автоматизации. Если ребёнок правильно произносит слово, то прилепляет картинку в соответствующий кружок и дальше идёт по стрелочкам. Когда все слова названы правильно, то образуется дорожка, пройдя по которой зайчик найдёт морковку.

Игровое упражнение 7. «Улитка»

Цель: автоматизация звука в словах.

Оборудование: игра-улитка, картинки на липучках.



Инструкция: ребёнку предлагается украсить картинками панцирь улитки. За каждый правильно произнесённый звук в слове ребёнок прилепляет соответствующую картинку.

Игровое упражнение 8. «Собираем фишки»

Цель: автоматизация звука во фразах.

Оборудование: фишки.

Инструкция. Ребёнку нужно послушать прочитанное педагогом предложение и повторить его, правильно проговаривая отрабатываемый звук. За каждое правильно выговоренное предложение ребенок получает одну фишку. Нужно стараться собрать как можно больше фишек.

Игровое упражнение 9. «Театр»

Цель: автоматизация звука в стихотворениях.

Инструкция. Ребёнку предлагается поиграть в театр. Ребёнку нужно выучить стихотворение для автоматизации определённого звука. Нужно представить, что он артист и выступает на сцене, рассказывая стихотворение. А педагог – зритель, который пришёл на концерт. Когда ребёнок правильно и без ошибок расскажет всё стихотворение, зритель (педагог) хлопает в знак одобрения.

Игровое упражнение 10. «Магазин»

Цель: автоматизация звука в свободной речи.

Оборудование: кукла или любая мягкая игрушка.

Инструкция. На примере звука с. Ребёнку предлагается рассказать игрушке, что такое магазин. Ему нужно употребить в речи как можно больше слов с нужным звуком. Можно задавать наводящие вопросы: что есть в магазине? (касса, весы), кто работает в магазине? (кассир), какие продукты есть в магазине? (сыр, сок, рис, морс).

Блок 2. Игровые приёмы и средства развития речевого дыхания

Игровое упражнение 1. «Футбол»

Цель: развитие силы и целенаправленности воздушной струи.

Оборудование: игра «футбольные ворота» и маленький шарик «мяч».



Инструкция. Необходимо загнать мячик из ваты в футбольные ворота. Чтобы забить гол, нужно дуть на мячик через трубочку.

Игровое упражнение 2. «Бабочка»

Цель: дифференциация носового и ротового дыхания.

Оборудование: бабочка на верёвочке.



Инструкция. Ребенку предлагается вдохнуть через нос и подуть ртом на бабочку так, чтобы она полетела.

Игровое упражнение 3. «Остужаем чай»

Цель: развитие силы и целенаправленности воздушной струи.

Оборудование: игра «чашка горячего чая».



Инструкция. На «пар» от чая нужно дуть так сильно, чтобы «сдуть» пар с чашки.

Игровое упражнение 4. «Покатай игрушку»

Цель: коррекция типа дыхания.

Оборудование: мягкая игрушка.

Инструкция. Ребёнку нужно покатаь игрушку на животе. Необходимо лечь ребенку на кушетку на спину, положить игрушку на живот и дышать таким образом, чтобы игрушка то опускалась, то поднималась на животе.

Игровое упражнение 5. «Цветок»

Цель: дифференциация носового и ротового дыхания.

Оборудование: бумажный цветок.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что бумажный цветок настоящий и понюхать его.

Игровое упражнение 6. «Грибники»

Цель: коррекция фонационного дыхания.

Инструкция. Ребёнку предлагается позвать заблудившихся грибников в лесу и позвать их, воспроизводя «ау» длительно на одном выдохе.

Блок 3. Игровые приёмы и средства развития интонационной стороны речи

Игровое упражнение 1. «Черепаша и собака»

Цель: коррекция темпа речи.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что он медленная черепаха, и проговорить фразу или стихотворение очень медленно. Для отработки быстрого темпа предлагается представить себя бегущей собачкой.

Игровое упражнение 2. «Мышка и мишка»

Цель: коррекция высоты голоса.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что он маленькая мышка и прочитать фразу тоненьким голосом. А затем представить, что он мишка, и проговорить фразу низким голосом.

Игровое упражнение 3. «Позови игрушки»

Цель: формирование умения выделять ударный слог.

Инструкция. Все игрушки в комнате разбежались. Их предлагается позвать, выделяя ударный слог: «кууукла», «мiiiишка», «мyяячик».

Игровое упражнение 4. «Спор»

Цель: формирование умения пользоваться логическим ударением.

Оборудование: две мягкие игрушки, мячик.

Инструкция. Ребёнку предлагается поиграть в игру, где две игрушки спорят, чей мячик. Вторую роль играет логопед. «Это МОЙ мячик». «Нет, это МОЙ мячик».

Игровое упражнение 5. «Солдатык»

Цель: коррекция ритма речи.

Инструкция. Ребёнку предлагается маршировать, как солдатык, под музыку, проговаривая различные стихотворения. Например, «Посмотрите, по дорожке к нам ползет сороконожка, спинка изгибается, ползет, переливается».

Блок 4. Игровые приемы и средства развития голосовых функций

Игровое упражнение 1. «Ухабы»

Цель: коррекция громкости голоса.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что он едет на машине по ухабам то вверх, то вниз и показать это голосом, увеличивая или уменьшая голос: УУУУУУУУУУУУУУУУ, ооооООООООООооо.

Игровое упражнение 2. «Дружные животные»

Цель: коррекция тона голоса.

Оборудование: фланелеграф, картинки с изображением дерева, забора, птички, птенчика, кошки, котенка, игрушечные кошка, котенок, птичка, птенчик.

Инструкция. Логопед разыгрывает различные сценки с игрушечными животными, показывая картинки на фланелеграфе. Ребёнок подражает голосам животных тонким или низким голосом.

Игровое упражнение 3. «Змейка»

Цель: коррекция носового резонанса.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что он длинная змейка и протяжно тянуть гласные, выполняя следующие упражнения:

- Ребенок произносит долгое [а], затем поет [а], широко раскрывая рот и расслабляя глотку.

- Поет [о], округлив губы, следя за тем, чтобы язык был выдвинут вперед.
- То же самое повторяет с [у].
- Тянет гласные в следующих словах: руль, лоб, сиг, рейка.

Игровое упражнение 4. «Уставший мишка»

Цель: коррекция ларингеального тона.

Инструкция. Ребёнку предлагается представить, что он мишка, который устал, и произносить со стоном: «оооох». Нами был составлен календарный план занятий.

Нами был составлен календарный план занятий.

Таблица 1

Календарно-тематическое планирование

Месяц	Неделя	Тематика	Количество занятий
Октябрь	1	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах	3
		Работа над речевым дыханием и голосом	1
	2	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	3	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	4	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
Ноябрь	1	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	2	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	3	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	4	Постановка и автоматизация звуков	3

		изолированно и в слогах, словах	
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
Декабрь	1	Постановка и автоматизация звуков изолированно, в слогах, словах, фразах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	2	Постановка и автоматизация звуков изолированно, в слогах, словах, фразах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	3	Постановка и автоматизация звуков изолированно, в слогах, словах, фразах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	4	Постановка и автоматизация звуков изолированно, в слогах, словах, фразах	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
Январь	2	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах, стихотворениях	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	3	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах, стихотворениях	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	4	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах, стихотворениях	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
Февраль	1	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах, стихотворениях, свободной речи	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	2	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах, стихотворениях, свободной речи	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	3	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах, стихотворениях, свободной речи	3
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	4	Постановка и автоматизация звуков изолированно и в слогах, словах, фразах,	3

Март	1	стихотворениях, свободной речи	
		Работа над дыханием и голосом	2
		Работа над интонационной стороной	2
	1	Закрепление результатов работы над звукопроизношением	2
		Закрепление результатов работы над голосом и дыханием	1
		Закрепление результатов работы над интонационной стороной	1
	2	Закрепление результатов работы над звукопроизношением	2
		Закрепление результатов работы над голосом и дыханием	1
		Закрепление результатов работы над интонационной стороной	1
	3	Закрепление результатов работы над звукопроизношением	2
		Закрепление результатов работы над голосом и дыханием	1
		Закрепление результатов работы над интонационной стороной	1

3.2. Анализ результатов контрольного эксперимента

Для оценки эффективности использования выбранных игровых технологий для развития компонентов произносительной стороны речи и динамики в их развитии, после проведения формирующего эксперимента мы повторно диагностировали детей экспериментальной группы по описанной во второй главе методике обследования и получили следующие результаты (таблица 2).

Таблица 2

Сравнительный анализ уровня произносительных навыков у детей

№	И.Ф.	Уровень произносительных нарушений до коррекции	Уровень произносительных нарушений после коррекции
1	А.И.	Лёгкая степень нарушения речевого дыхания	Норма речевого дыхания
2	А.К.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения

3	А.Б.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения речевого дыхания, лёгкая степень нарушения интонационной стороны, умеренная степень нарушения голосовых функций	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения, норма речевого дыхания, норма интонационной стороны, норма голосовых функций
4	А.П.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения речевого дыхания	Норма звукопроизношения, норма речевого дыхания
5	В.У.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения
6	В.А.	Лёгкая степень нарушения речевого дыхания, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Норма речевого дыхания, норма голосовых функций
7	Д.Б.	Выраженная степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения речевого дыхания, лёгкая степень нарушения интонационной стороны, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Умеренная степень нарушения звукопроизношения, норма речевого дыхания, норма интонационной стороны, норма голосовых функций
8	Е.А.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения
9	И.К.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения
10	К.К.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения
11	М.Б.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения интонационной стороны	Норма звукопроизношения, норма интонационной стороны
12	М.К.	Выраженная степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения речевого дыхания, лёгкая степень нарушения интонационной стороны, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Умеренная степень нарушения звукопроизношения, норма речевого дыхания, норма интонационной стороны, норма голосовых функций
13	М.Т.	Лёгкая степень нарушения голосовых функций	Норма голосовых функций
14	М.С.	Выраженная степень нарушения звукопроизношения, умеренная степень нарушения речевого дыхания, лёгкая степень нарушения интонационной стороны, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Умеренная степень нарушения звукопроизношения, лёгкая форма нарушений речевого дыхания, норма интонационной стороны, норма голосовых функций
15	М.Н.	Лёгкая степень нарушения речевого дыхания, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Норма речевого дыхания, норма голосовых функций
16	М.К.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения

17	Н.Л.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Норма звукопроизношения, норма голосовых функций
18	О.Б.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения	Норма звукопроизношения
19	С.Р.	Лёгкая степень нарушения голосовых функций	Норма голосовых функций
20	Э.С.	Выраженная степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения речевого дыхания, выраженная степень нарушения интонационной стороны, умеренная степень нарушения голосовых функций	Умеренная степень нарушения звукопроизношения, норма речевого дыхания, умеренная степень нарушения интонационной стороны, норма голосовых функций
21	Ю.К.	Лёгкая степень нарушения звукопроизношения, лёгкая степень нарушения интонационной стороны, лёгкая степень нарушения голосовых функций	Норма звукопроизношения, норма интонационной стороны, норма голосовых функций



Рис. 7. Результаты контрольного эксперимента

Благодаря систематическим занятиям по развитию произношения у детей повысился уровень развития звукопроизношения. Наиболее успешный результат показывают дети с дислалией, у которых полностью удалось поставить, автоматизировать и ввести в речь все нарушенные звуки, а также преодолеть дыхательные и голосовые нарушения.

Дети с дизартрией также показали улучшение произношения, однако коррекционный процесс не завершён. Лучше всего удалось поставить свистящие и шипящие звуки. Однако процесс автоматизации и введения в речь не произошёл, так как при дизартрии эти процессы пролонгированы по

времени. Дети могут произнести звук изолированно, однако в словах происходят многочисленные ошибки. Им требуется дальнейшая длительная коррекционная работа по постановке непоставленных звуков и по автоматизации и введению в речь звуков, находящихся в работе.

В целом эксперимент показал, что игровые технологии приносят положительный результат при работе над звукопроизношением старших дошкольников. Дети положительно воспринимают игровые приемы и средства, принимают их с удовольствием и интересом. Дети активно включались в работу, проявляли больший интерес, чем при работе с традиционными методиками. Игровые материалы хорошо запоминались дошкольниками и при следующем занятии, новые игровые материалы воспринимались с радостью и вспоминались материалы с предыдущего занятия. Дети с удовольствием повторяли пройденный материал и интересовались, будет ли на сегодняшнем занятии прошлая или новая игра. Процесс постановки звуков происходил быстрее и эффективнее. При обычном нежелании заниматься при помощи игровых технологий удавалось заинтересовать ребёнка, чтобы многократно повторять один и тот же звук. Концентрация детей была выше, усидчивое состояние продолжалось дольше, процент запоминаемости повышался.

При использовании игровых технологий при коррекции речевого дыхания старших дошкольников наблюдался положительный результат. Дети с интересом воспринимали игровой материал, предназначенный для занятий. Благодаря проведённым в течение полугода занятиям у многих детей удалось улучшить показатели речевого дыхания по следующим параметрам:

- коррекция типа дыхания;
- обучение дифференциации носового и ротового дыхания;
- улучшение целенаправленности и силы воздушной струи;
- улучшение показателей фонационного дыхания.

При использовании данных игровых упражнений нами также отмечены положительные результаты работы с интонационной стороной речи. Речь детей стала более эмоциональная, появились модуляции голоса по высоте и тону. Дети научились выделять ударные слоги и логическое ударение. Улучшилась сила голоса, темп и ритм пришли в норму.

Улучшился уровень развития голосовых функций у старших дошкольников. Отмечалось улучшение ларингеального тона и тона голоса. Удалось избавиться от гипоназальности и гиперназальности у детей. Громкость голоса восстановлена до нормального уровня.

При использовании данных игровых технологий дети меньше уставали и были готовы выполнять задания больше положенного времени. Они стремились выполнить задание как можно лучше. Интересный игровой материал для обучения позволил систематически выполнять упражнения на каждом занятии, что и привело к стойким улучшениям по вышеперечисленным параметрам у многих детей.

Эффективность содержания работы по коррекции и развитию произносительной стороны речи обеспечивается индивидуально-дифференцированным подходом в коррекционном воздействии с учетом характера нарушений компонентов произносительной стороны речи, степени внятности устной речи; применением игровых технологий, повышающим мотивацию и заинтересованность у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ литературы по теме исследования показал, что проблема коррекции произносительных расстройств у старших дошкольников с нарушениями речи актуальна и достаточно редко выбирается для исследований. Эффективным методом коррекции в этом случае мы считаем игровые технологии. Несмотря на то, что большинство специалистов считают игровую деятельность важнейшей в коррекционной работе с дошкольниками, на практике она используется лишь эпизодически, особенно если это касается игровых технологий.

В связи с этим мы поставили цель – изучить произносительную деятельность старших дошкольников с нарушениями речи и на основании полученных результатов разработать и апробировать содержание работы по коррекции произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями с использованием игровых технологий.

Изучение произносительной стороны мы проводили с помощью наблюдений и на основании отобранных нами методик: исследовалось звукопроизношение, интонационная сторона речи, голосовые функции и речевое дыхание. Анализ наблюдений, а также результатов экспериментального изучения показал сниженный уровень речевой активности старших дошкольников с речевыми нарушениями. Это выразилось в нарушениях звукопроизношения (отсутствие звука, замена, искажение), голосовых функций (нарушение ларингеального тона, тона, носового резонанса и громкости голоса), интонационной стороны речи (нарушение темпа, ритма, высоты голоса, логического ударения, выделения ударного слога), речевого дыхания (нарушение типа дыхания, фонационного дыхания, умения дифференцировать ротовое и носовое дыхание, снижение силы голоса). Наиболее серьёзные нарушения обнаружены у детей, имеющих дизартрию. Наименее серьёзные проблемы обнаружены у детей, имеющих дислалию.

Анализ результатов показал также, что методики, которые представляют для дошкольников интерес, значительно повышают речевую активность детей и эмоциональную вовлеченность в выполнение заданий. Это также было учтено в процессе экспериментального обучения.

Результаты констатирующего эксперимента поставили нас перед необходимостью разработки экспериментального обучения, основная цель которого заключалась в развитии интонационной стороны речи старших дошкольников с речевыми нарушениями с помощью использования игровых технологий.

Игровая деятельность является ведущей деятельностью дошкольного возраста. В связи с этим она является оптимальным способом коррекции. Игровые технологии повышают эффективность коррекционного процесса, так как делают процесс ярким и интересным, повышают интерес и мотивацию детей к учебному процессу. Игровая деятельность, представленная игровыми технологиями, положительно влияет на развитие речи. Она не только влияет на развитие произносительной стороны речи, но положительно сказывается на других компонентах – звуко-слоговая структура, грамматический строй, связная речь, словообразование. Также игровые технологии развивают внимание, память, мышление, воображение, концентрацию, способствуют эмоциональному развитию ребёнка.

В соответствии с поставленной целью нами были поставлены следующие задачи:

1. На основе анализа научно-методической литературы по теме исследования раскрыть суть понятий «произносительная сторона речи»; проследить развитие произносительной стороны речи в онтогенезе и дизонтогенезе.

2. Подобрать методики обследования произносительной стороны речи у старших дошкольников, изучить состояние компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями и выявить ее особенности.

3. Подобрать и составить варианты игровых упражнений, приемов, игр, направленных на развитие произносительной стороны речи старших дошкольников с речевыми нарушениями.

4. Определить эффективность использования игровых технологий в работе по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

В основу формирующего обучения нами были положены основные принципы общей и специальной педагогики, а также логопедии (последовательности и системности; постепенного усложнения (формируемых умений и навыков), рассмотрения нарушений речи в связи с другими сторонами психического развития ребенка. Кроме этого, мы опирались на такие дидактические принципы, как наглядность, доступность, использование индивидуального подхода. Последний принцип был особенно эффективен в работе с дошкольниками с различными речевыми возможностями.

При этом мы исходили из положения, что игровые технологии являются составляющей более широкого понятия – игровой деятельности. Поэтому в нашей работе мы сочетали использование различных видов игровых технологий.

Основными направлениями работы стали:

- развитие звукопроизношения; (сюда входили упражнения для совершенствования дикции, а также артикуляционная гимнастика);
- развитие речевого дыхания (дыхательные упражнения в игровой форме);
- развитие голосовых функций;
- развитие интонационной стороны речи.

В процессе работы мы использовали различные игровые технологии в коррекции звукопроизношения. Дети выполняли артикуляционные упражнения, производилась постановка и автоматизация звуков. В процессе работы над интонационной стороной мы учили детей изображать различные

эмоции: радость, печаль, страх, удивление. При работе над голосом выполнялись голосовые упражнения, а при работе над дыханием – дыхательная гимнастика.

Наша работа носила комплексный характер. В работу над произносительной стороной речи привлекались различные специалисты: логопеды, воспитатели, музыкальные работники. Активное участие в коррекционном процессе принимали родители. На всех занятиях соблюдался принцип комплексности.

Методика включения игровых технологий включала несколько приемов, которые реализовывались в определенной последовательности:

- воспроизведение высказываний персонажей по прослушанному;
- повторение реплик с различной интонацией по заданной сказке;
- чтение четверостиший с разной интонацией;
- повторение артикуляционных упражнений за игрушками;
- выполнение дыхательных упражнений с использованием различного игрового оборудования;
- постановка и автоматизация звуков в игровой форме.

Планируя работу, мы учитывали речевые особенности наших детей, и поэтому, подбирая материалы, опирались как на актуальный возраст детей, так и использовали задания, рассчитанные на более младший возраст (то есть на начальном этапе работы предлагали детям речевые задания, рассчитанные на детей среднего возраста). Это делалось для включения в работу детей с выраженными речевыми нарушениями (и низкой речевой активностью).

Благодаря систематическим занятиям по развитию произношения у детей повысился уровень развития звукопроизношения. Наиболее успешный результат показывают дети с дислалией, у которых полностью удалось поставить, автоматизировать и ввести в речь все нарушенные звуки. Дети с дизартрическим расстройством также показали улучшение произношения, однако коррекционный процесс не завершён. Лучше всего удалось поставить свистящие и шипящие звуки. Однако процесс автоматизации и введения в

речь не произошёл, так как при дизартрии эти процессы сильно затруднены. Дети могут произнести звук изолированно, однако в словах происходят многочисленные ошибки. Им требуется дальнейшая длительная коррекционная работа по постановке непоставленных звуков и по автоматизации и введению в речь звуков, находящихся в работе.

В целом эксперимент показал, что игровые технологии приносят положительный результат при работе над звукопроизношением старших дошкольников. Дети положительно воспринимают игровые методики, принимают их с удовольствием и интересом. Дети активно включались в работу, проявляли больший интерес, чем при работе с традиционными методиками. Игровые материалы хорошо запоминались дошкольниками и при следующем занятии новые игровые материалы воспринимались с радостью и вспоминались материалы с предыдущего занятия. Дети с удовольствием повторяли пройденный материал и интересовались, будет ли на сегодняшнем занятии прошлая или новая игра. Процесс постановки звуков происходил быстрее и эффективнее. При обычном нежелании заниматься при помощи игровых технологий удавалось заинтересовать ребёнка, чтобы многократно повторять один и тот же звук. Концентрация детей была выше, усидчивое состояние продолжалось дольше, процент запоминаемости повышался.

При использовании игровых технологий при коррекции речевого дыхания старших дошкольников наблюдался положительный результат. Дети с интересом воспринимали игровой материал, предназначенный для занятий. Благодаря проведённым в течение полугода занятиям у многих детей удалось улучшить показатели речевого дыхания по следующим параметрам:

- коррекция типа дыхания;
- обучение дифференциации носового и ротового дыхания;
- улучшение целенаправленности и силы воздушной струи;
- улучшение показателей фонационного дыхания.

При использовании данных игровых технологий дети меньше уставали и были готовы выполнять задания больше положенного времени. Они стремились выполнить задание как можно лучше. Интересный игровой материал для обучения позволил систематически выполнять упражнения на каждом занятии, что и привело к стойким улучшениям по вышеперечисленным параметрам у многих детей.

Несмотря на благоприятную картину, стойко сохранилась группа детей, чья речевая активность улучшилась незначительно. Это свидетельствует, прежде всего, о тяжести имеющихся нарушений. А значит им требуется дальнейшая тщательная логопедическая коррекция.

Таким образом, поставленные в начале работы задачи выполнены, цель достигнута, гипотеза подтверждена.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева, М.М. Речевое развитие дошкольников / М.М. Алексеева, В.И. Яшина. – 5-е издание, дополненное и переработанное – М.: Академия, 2019. – 160 с.
2. Артеменко, О.Н. Проблема общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста в современной литературе / О.Н. Артеменко, В.Р. Авакян // VII Международная студенческая электронная научная конференция «Студенческий научный форум» – 2015. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2015/856/11003>
3. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ, 2006. – 238 с.
4. Бейлина, А.О. Игры и игровые средства / А.О. Бейлина // Дошкольное воспитание. – 1995. – №3. – С. 16-19.
5. Борисова, Е.Д. Игровые технологии в коррекции общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста / Е.Д. Борисова // Непрерывное образование лиц с особыми образовательными потребностями: вызовы и инновационные практики: сб. научн. Ст. по мат-лам научно-практической конференции. – М: УМЦ «Добрый мир», 2020. – С. 50-56.
6. Вильсон, Д.К. Нарушение голоса у детей / Вильсон Д.К. – М.: Просвещение, 1990. – С. 34-95.
7. Выготский, Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. [Электронный ресурс]: – М., 1999. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/1/0162/index.shtml>
8. Дифференциальная диагностика речевых расстройств у детей дошкольного и школьного возраста / Л.В. Бенедиктова. – СПб.: Мовис, 1998. – 59 с.
9. Епифанцева, Т.Б. Настольная книга педагога-дефектолога / Т.Б. Епифанцева, Т.Е. Киселенко, И.А. Могилева, И.Г. Соловьева, Т.В. Титкова. – Ростов-на-Дону, Феникс, 2006. – 156 с.

10. Жуковская, Р.И. Воспитание детей в игре: пособие для воспитателя детского сада / Р.И. Жуковская. – М.: Просвещение, 1989. – 57 с.
11. Исенина, Е.И. Психолингвистические закономерности речевого онтогенеза (дословесный период) / Е.И. Исенина. – Иваново: ИвГУ, 1983. – 78 с.
12. Кубарева, Е.В. Оценка функции речевого дыхания дошкольников со стёртой дизартрией / Е.В. Кубарева. // Концепт. – 2019. – №2. – С. 1-7.
13. Лазаренко, О.И. Диагностика и коррекция выразительности речи детей / О.И. Лазаренко. – М.: Сфера, 2009. – 63 с.
14. Левина, Р.Е. Основы теории и практики логопедии / Р.Е. Левина. [Электронный ресурс]: – М., 1968. – Режим доступа: <https://yandex.ru/search/?text=20.%09Левина%2С+Р.Е.+Основы+теории+и+практики+логопедии+&lr=49&clid=9582>
15. Леонтьев, А.А. Язык и речевая деятельность в общей и педагогической психологии / А.А. Леонтьев. – М.: Моск. психол. – соц. ин-т; Воронеж: МОДЭК, 2001. – 447 с.
16. Логопедия: Учеб. для студ. дефектол. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Шаховской. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 562 с.
17. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стёртой дизартрии) / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – СПб.: Союз, 2001. – 318 с.
18. Лурия, А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга / А.Р. Лурия. [Электронный ресурс]: – М.: 2000. – Режим доступа: https://vk.com/wall-17100520_27205
19. Люсова, Е.С. Особенности состояния игровой деятельности у дошкольников с общим недоразвитием речи / Е.С. Люсова // Специальное образование. – 2016. – Выпуск № XII. Том II. – С. 95-99.

20. Макарова, Н.В. Основные проявления недостаточности звукопроизносительной стороны речи у детей со стёртой дизартрией / Н.В. Макарова // Вестник Таганрогского института А.П. Чехова. – 2016. – С. 49-53.
21. Минаева, М.С. Произносительная сторона речи детей дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием / М.С. Минаева // Фундаментальные и прикладные исследования в науке и образовании: сборник статей Международной научно-практической конференции. – 2020. – Ч. 1. – С. 158-160.
22. Миронова, С.А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях / С.А. Миронова. – М.: Акрис, 2003. – 247 с.
23. Нарушения произносительной стороны речи и их коррекция: учебно-методическое пособие / Л.А. Зайцева, И.С. Зайцев, С.Ф. Левяш, И.Н. Ясова. – Мн.: БГПУ им. М. Танка, 2001. – 74 с.
24. Орлова, О.С. Нарушение голоса у детей / О.С. Орлова. – М.: Астрель, 2005. – 96 с.
25. Правдина, О.В. Логопедия / О.В. Правдина. [Электронный ресурс]: – М., 1973. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/2/0001/index.shtml>
26. Приходько, О.Г. Дизартрические нарушения у детей раннего и дошкольного возраста. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития / О.Г. Приходько. – 2009. – № 6. – С. 49.
27. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. [Электронный ресурс] – СПб., 2004. – Режим доступа: – https://pedlib.ru/Books/1/0180/1_0180-1.shtml
28. Смирнова, М.А. Использование игровой коррекции в логопедической работе с детьми, имеющими нарушения речи / М.А. Смирнова // Сборник материалов Ежегодной международной научно-практической конференции «Воспитание и обучение детей младшего возраста». – 2012. – С. 15-18.

29. Тихеева, Е.И. Развитие речи детей / Е.И. Тихеева. – М.: Просвещение, 2010. – 144 с.
30. Трацевская, А.В. Игра младших школьников как мультикультурное воспитательное пространство / А.В. Трацевская // Педагогический процесс как культурная деятельность. – Самара: ГОУ СПМКРО, 2008. – 500 с.
31. Усанова, О.Н. Специальная психология: учебное пособие / О.Н. Усанова. – СПб: Питер, 2006. – 400 с.
32. Филичева, Т.Б. Основы логопедии: Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Педагогика и психология (дошкольников)» / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – М.: Просвещение, 2017. – 223 с.
33. Фомичёва, М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения / М.Ф. Фомичева. [Электронный ресурс]: – М., 1989. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/1/0460/index.shtml>
34. Фотекова, Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи младших школьников / Т.А. Фотекова. – М.: Айрис-пресс, 2006. – 96 с.
35. Чернецкая, Л.В. Развитие коммуникативных способностей у дошкольников / Л.В. Чернецкая. – Ростов-на-Дону.: Феникс, 2005. – 256 с.
36. Чиркина, Г.В. Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ. / Под общ. ред. д.п.н., проф. Г.В. Чиркиной. – 2-е изд., испр. – М.: АРКТИ, 2009. – 240 с.
37. Ширикова, О.А. Творческие игровые приёмы в логопедической работе с дошкольниками с общим недоразвитием речи / О.А. Ширикова // Сибирский педагогический журнал. – 2014. – № 1. – С. 217-220.
38. Эльконин, Д.Б. Психическое развитие в детских возрастах / Д.Б. Эльконин. [Электронный ресурс]: – М., 1978. – Режим доступа: <https://pedlib.ru/Books/2/0278/2%200278-1.shtml>

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Пензенский педагогический институт им. В. Г. Белинского

Факультет педагогики, психологии
и социальных наук

Кафедра «Дошкольное и
дефектологическое образование»

Направление подготовки:
Специальное «дефектологическое»
образование
Профиль подготовки: «Логопедия»

Утверждаю: зав. кафедрой
Корчагина Л.Н.
«15» сентября 2024 г.

Задание

По выпускной квалификационной работе О.П. Кухаренко

1. Тема работы Игровые технологии в развитии произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями

Утверждена приказом по Университету «05» сентября 2024 г. № 113к/О

2. Срок сдачи студентом законченной работы «15» июня 2025 г.

3. Исходные данные к работе:

Цель работы – изучение состояния произносительной стороны речи у старших дошкольников, имеющих речевые нарушения и разработка содержания логопедической работы с применением игровых технологий по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

Объект исследования: произносительная сторона речи старших дошкольников с речевыми нарушениями (ФНР, ФФН, ОНР).

Предмет исследования: игровые технологии по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

4. Перечень подлежащих разработке вопросов:

1. На основе анализа научно-методической литературы по теме исследования раскрыть суть понятий «произносительная сторона речи»; проследить развитие произносительной стороны речи в онтогенезе и дизонтогенезе.

2. Подобрать методики обследования произносительной стороны речи у старших дошкольников, изучить состояние компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями и выявить ее особенности.

3. Подобрать и составить варианты игровых упражнений, приемов, игр, направленных на развитие произносительной стороны речи старших дошкольников с речевыми нарушениями.

4. Определить эффективность использования игровых технологий в работе по развитию произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями.

5. Календарный план

№ п/п	Наименование этапов ВКР	Сроки выполнения этапов	Примечания
1.	Провести анализ литературы по проблеме формирования произносительной стороны речи детей с речевыми нарушениями.	Июль-август 2024	
2.	Провести диагностику компонентов произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями в ходе констатирующего эксперимента.	Сентябрь 2024	
3.	Апробировать систему игровых упражнений, приемов, игр, направленных на развитие произносительной стороны речи в ходе обучающего эксперимента.	Октябрь 2024-март 2025	
4.	Провести контрольный эксперимент и проверить эффективность проведенной работы.	Апрель 2025	

6. Дата выдачи задания «25» май 2024 г.

Руководитель Бор
(подпись)

Задание принял к исполнению [подпись]
(подпись)

Отзыв

**на выпускную квалификационную работу О.П. Кухаренко
на тему: «Игровые технологии в развитии произносительной стороны
речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями»**

студентки 5 курса заочной формы обучения
факультета педагогики, психологии и социальных наук

Педагогического института им. В.Г. Белинского ПГУ

Направление подготовки 44.03.03
Специальное (дефектологическое) образование

Профиль «Логопедия»

Кухаренко Оксаны Петровны

Работа О.П. Кухаренко актуальна в коррекционной деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения. Ее актуальность обусловлена недостаточным количеством современных методических разработок по развитию произносительной стороны речи у дошкольников с речевыми нарушениями, в том числе с использованием с этой целью игровых технологий.

В первой главе работы рассматриваются понятие и особенности формирования произносительной стороны речи в онтогенезе, а также ее специфика развития у детей с речевой патологией.

Во второй главе описывается констатирующий эксперимент по определению особенностей развития произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми патологиями (дислалия, дизартрия, ОНР), в ходе которого было выявлено, что дети, участвующие в эксперименте, обладают недостаточным уровнем сформированности исследуемого компонента.

В третьей главе описываются результаты формирующего эксперимента, направленного на развитие произносительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с речевыми патологиями на основе использования игровых технологий.

Анализ результатов итогового эксперимента продемонстрировал положительную динамику и значительные сдвиги в развитии

произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми расстройствами, что подтвердило эффективность проведенной коррекционной работы.

ВКР О.П. Кухаренко имеет практическую значимость, соответствует всем требованиям, предъявляемым к данным работам, и заслуживает быть допущенной к защите.

Научный руководитель:
к. п. н., доцент кафедры
«Дошкольное
и дефектологическое
образование»



В.В. Гордеева



СПРАВКА

о результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Пензенский государственный
университет"

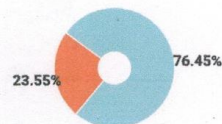
ПРОВЕРКА ВЫПОЛНЕНА В СИСТЕМЕ ANTIPLAGIAT.VUZ

Автор работы: Кухаренко Оксана Петровна
Самоцитирование
рассчитано для: Кухаренко Оксана Петровна
Название работы: Кухаренко О.П. Игровые технологии в развитии произносительной стороны речи у старших дошкольников с речевыми нарушениями
Тип работы: Выпускная квалификационная работа
Подразделение: Кафедра "Дошкольное и дефектологическое образование"

РЕЗУЛЬТАТЫ

СОВПАДЕНИЯ	23.55%
ОРИГИНАЛЬНОСТЬ	76.45%
ЦИТИРОВАНИЯ	0%
САМОЦИТИРОВАНИЯ	0%

ДАТА ПОСЛЕДНЕЙ ПРОВЕРКИ: 01.06.2025



Структура
документа:
Модули поиска:

Проверенные разделы: основная часть с.6-49, содержание с.2, введение с.3-5, выводы с.50-55
Переводные заимствования; Патенты СССР, РФ, СНГ; ИПС Адилет; Переводные заимствования IEEE; Перефразированные заимствования по коллекции Интернет в английском сегменте; Публикации eLIBRARY; Перефразирования по коллекции IEEE; IEEE; Коллекция НБУ; СМИ России и СНГ; Диссертации НББ; Перефразирования по СПС ГАРАНТ: аналитика; Переводные заимствования по коллекции Гарант: аналитика; Публикации eLIBRARY (переводы и перефразирования); Медицина; Переводные заимствования по коллекции Интернет в русском сегменте; Публикации РГБ; Переводные заимствования по коллекции Интернет в английском сегменте; Публикации РГБ (переводы и перефразирования); СПС ГАРАНТ: аналитика; Перефразированные заимствования по коллекции Интернет в русском сегменте; СПС ГАРАНТ:...

Работу проверил: Гордеева Вероника Викторовна

ФИО проверяющего

Дата подписи:

1.06.25

Подпись проверяющего



Чтобы убедиться
в подлинности справки, используйте QR-код,
который содержит ссылку на отчет.

Ответ на вопрос, является ли обнаруженное заимствование
корректным, система оставляет на усмотрение проверяющего.
Предоставленная информация не подлежит использованию
в коммерческих целях.