

Таким образом, результаты проведённого исследования подтверждают, что у воспитанников с интеллектуальной недостаточностью наблюдается системное недоразвитие коммуникативных умений, характеризующееся безынициативностью, ситуативностью и выраженным дефицитом аффективного компонента. Особая сложность в проявлении сопереживания и низкая успешность в выражении эмоций указывают на то, что естественный ход развития общения у детей с интеллектуальной недостаточностью нарушен и требует специальной коррекции. В связи с этим, роль игровых технологий, обладающих мощным моделирующим и развивающим потенциалом, представляется наиболее важной в преодолении выявленных дефицитов и обязательным условием успешной социальной интеграции детей.

Список использованных источников:

1. Шипицына, Л.М. «Необучаемый» ребёнок в семье и обществе. / Л.М. Шипицына // Социализация детей с нарушением интеллекта – 2-е изд., перераб. и дополн. – СПб.: Речь, 2005. – 477 с.
2. Никитенко, О.В. Коммуникативные умения как компонент готовности к обучению в школе детей дошкольного возраста / О.В. Никитенко // Психологическая студия: сб. статей студентов, магистрантов, аспирантов, молодых исследователей каф. прикладной психологии ВГУ имени П. М. Машерова. Вып. 13. – Витебск: ВГУ имени П. М. Машерова, 2020. – С. 177-179. – Библиогр.: с. 179 (4 назв.).
3. Лисина, М.И. Формирование личности ребёнка в общении / М.И. Лисина. – СПб.: Питер, 2009. – 320 с.

**П.А. СМИРНОВА, Я.А. ВОЛКОВА**

Республика Беларусь, Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

## **КОРРЕКЦИЯ ПРОСОДИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ СО СТЕРТОЙ ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ**

Дизартрия, как нарушение речи, характеризуется особенностями артикуляции, обусловленными параличом или парезом речевой мускулатуры (Т.Б. Филичева) [1].

В общепринятой классификации по выраженности дизартрии можно выделить три степени: тяжелую (ярко выраженную), среднюю (выраженную), легкую (стертую). При легкой степени дизартрии весь симптомокомплекс специфики речевого развития слабо выражен. К основным симптомам стертой дизартрии относят парезы, гиперкинезы, гипомимию, саливацию и спастичность. Также важно отметить наличие разнообразных стойких нарушений фонетической и просодической сторон речи, проявление стабильных нарушений интонационной выразительности речи, процессов восприятия и воспроизведения интонационных структур предложения.

О.Г. Приходько подчеркивает, что речевое развитие детей со стёртой дизартрией характеризуется рядом специфических особенностей. В большинстве случаев отмечается более позднее, по сравнению с нормой, развитие речи. Первые слова появляются в возрасте от одного до двух лет. Мед-

ленно идёт накопление словаря. Использование фразовой речи – с двух-трёх лет, (а в некоторых случаях и с трёх-четырёх лет). При этом речь таких детей невнятна, позднее она становится несколько более ясной, но в целом остаётся фонетически несформированной. Наличие мышечной и иннервационной недостаточности в органах артикуляции, комбинационность нарушений со стороны черепно-мозговых нервов препятствуют развитию правильного произношения, звукообразования, определяют особенности и разнообразие фонетических нарушений у детей со стёртой дизартрией. Особенности речевых расстройств данной категории детей находятся в тесной зависимости от состояния нервно-мышечного аппарата органов артикуляции [2].

Просодическая сторона речи играет ключевую роль в коммуникации. Исследования показывают, что нарушения в этих аспектах могут значительно влиять на понимание и восприятие речи как со стороны самих детей, так и со стороны их окружения. Учитывая, что дети со стёртой дизартрией могут испытывать трудности в социальных взаимодействиях, изучение просодических особенностей может помочь в создании более адаптивных программ реабилитации.

Просодическая сторона речи как совокупность ритмико-интонационных свойств речи, включает тембр, высоту и силу голоса, мелодику, темп, паузу, модуляции голоса, ритм, логическое ударение, речевое дыхание, полётность голоса и дикцию. Просодические компоненты определяют выразительность, разборчивость речи, ее эмоциональное воздействие в процессе коммуникации, несут определённую семантическую нагрузку и т.д. Представленные составляющие принимают участие в разделении и организации воспроизведения в соответствии со смыслом сказанного.

К особенностям просодической стороны речи у детей с дизартрией относят: тихий и смодулированный голос, нарушения темпа речи и тембра голоса, бедные интонации, плохая разборчивость речи, отсутствие пауз и логических ударений и др.

Актуальными вопросами коррекции дизартрии занимались О.В. Правдина, Е.М. Масткжова, К.А. Семенова, Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Е.Ф. Архипова, Г.В. Чиркина, И.И. Панченко, Э.Я. Сизова, Е.Ф. Собонович, Е.А. Харитоновна, Н.Н. Баль, Е.В. Жулина, Н.Н. Соловьева, О.Г. Приходько, Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова, Т.А. Гарёва и др.

Анализ методик логопедической работы по преодолению стёртой дизартрии свидетельствует о том, что в современной логопедии достаточно подробно разработаны направления, содержание, методические приемы коррекции дефектов звукопроизношения. В меньшей степени для практики логопедической работы разработаны методики коррекции просодических нарушений у детей с данным видом речевого дизонтогенеза, в том числе в условиях семьи [3].

Цель – проанализировать варианты использования упражнений по формированию просодической стороны речи у детей со стёртой дизартрией в условиях семейного воспитания.

На подготовительном этапе логопедической работы с ребенком с дизартрией реализуются следующие направления работы:

- нормализация мышечного тонуса мимической и артикуляционной мускулатуры;

- нормализация моторики артикуляционного аппарата. Отрабатываются такие качества артикуляционных движений, как точность, ритмичность, переключаемость и др.;

- нормализация голоса. С этой целью проводятся голосовые упражнения, которые направлены на вызывание более сильного голоса и на модуляции голоса по высоте и силе.

- нормализация речевого дыхания, подготовка артикуляционного, голосового и дыхательного аппаратов к формированию новых произносительных умений и навыков;

- нормализация просодики;

- нормализация мелкой моторики рук.

Все упражнения подготовительного этапа данной логопедической работы постепенно усложняются.

Одна из первых методик логопедической работы по преодолению нарушений интонационной выразительности речи у детей со стёртой дизартрией, учитывающая специфику этих расстройств при различных клинических формах, принадлежит Л.А. Поздняковой. Авторская методика предусматривает, с одной стороны, формирование физиологических механизмов овладения интонацией, с другой - формирование интонационной выразительности речи как механизма проявления общего предназначения интонации [4]. Содержание логопедической работы включает: - формирование представлений об интонационной выразительности в импрессивной речи в процессе обучения интонационно-смысловому анализу высказываний; - знакомство с различными видами интонации, средствами ее выражения и способами обозначения.

Коррекционно-логопедическое воздействие при формировании интонационной выразительности экспрессивной речи направлено на развитие возможности детей точно использовать комплекс компонентов интонации для выражения с его помощью в речи основных лингвистических функций интонации. Логопедическая работа по предложенной методике обеспечивает формирование восприятия и воспроизведения всех компонентов интонации: частоты основного тона; интонационной интенсивности; мелодического, динамического, временного оформления высказывания; восприятия и возможности произвольного изменения тембра голоса.

Исходя из полученных в результате анализа психолого-педагогической литературы данных (Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова, Т.А. Гарёва, О.Г. При-

ходько, А.В. Арефьева, В.Е. Бирюкова, Е.В. Жулина, Н.Н. Соловьева и др.) нами были разработаны практические рекомендации по использованию коррекционных упражнений как средства формирования просодической стороны речи у детей дошкольного возраста со стёртой дизартрией в условиях семейного воспитания.

Приведем примеры рекомендуемых упражнений по различным направлениям работы коррекции просодических расстройств.

Для развития силы голоса можно использовать упражнения: по удлинению произнесения звуков (при средней силе голоса); усилению голоса (беззвучная артикуляция – шепот – тихо – громко); ослаблению голоса (громко – тихо – шепот – беззвучная артикуляция); усилению и ослаблению голоса без паузы на одном выдохе; усилению голоса с увеличением длительности звучания; ослаблению голоса с увеличением длительности звучания; прямой счет от 1 до 5 с постепенным усилением голоса; обратный счет от 5 до 1 с постепенным ослаблением голоса; называние дней недели с постепенным усилением и последующим ослаблением силы голоса и др. [5].

Упражнения по развитию высоты голоса проводятся путем подражания звучанию различной высоты с опорой на движения руки и графические изображения. Например, повышение и понижение голоса при произнесении гласных звуков, повышение и понижение голоса при произнесении сочетаний из двух или трех звуков, повышение и понижение голоса при произнесении слогов, имитация укачивания ребенка, куклы, проговаривание стихотворений, соблюдая изменения голоса по высоте, пропевание знаковых мелодий без слов, изменяя высоту голоса и др.

Родители могут поиграть с ребенком в различные игры, направленные на развитие силы голоса. Например, игра «Громко-тихо» (большая машинка громко сигнализирует «Би-Би», а маленькая машинка тихо сигнализирует «би-би»), игра «Сосчитай свечки на торте» (требуется сделать полный вдох, а на выдохе произнести с увеличением силы голоса: «Одна, две, три, четыре, пять - ура!»), игра «Ветер» («Осенью дует сильный ветер». Сделать вдох, на выдохе длительно произносить с усилением голоса: «У-у-у-у-У-У-У», подражая завываниям ветра).

Для развития высотного диапазона голоса можно использовать такие упражнения. Например, упражнение «В лесу» развивает силу голоса и переключаемость органов артикуляционного аппарата. По ходу чтения стихотворения взрослым ребенок выполняет соответствующие действия: - Дует летний тёплый ветерок: «У-у-у-у-у» (тихо). Листочки (пальчики) едва шевелятся. Подул сильный ветер: «У-у-у-у-у!» (громко, затем тихо). Листочки (пальчики) на веточках висят, листочки (пальчики) с нами говорят: «А-о-у-и» [6].

К рекомендуемым упражнениям на развитие тембра голоса можно отнести упражнение на различение по тембру максимально сокращенного звукокомплекса «Угадай, кто позвал». Взрослый предлагает ребенку отвер-

нуться и догадаться, кто из родных позвал его. Вначале ребенка зовут по имени, затем (для усложнения) произносят короткое АУ.

Для развития темпа речи детей со стёртой дизартрией можно рекомендовать упражнение «Угадай, как надо делать». Взрослый произносит каждую фразу несколько раз в разном темпе - в быстром, медленном, нормальном. Ребенок выполняют движения в том темпе, в котором говорит родитель («Мелет мельница зерно», «Мы с Алёшкой шагаем по дорожке» и пр.). В упражнение постоянно вводятся другие фразы.

В качестве игры для развития ритма можно предложить задание «Как бегают зверята», направленного на формирование умения различать и имитировать медленный, средний и быстрый ритмический рисунок. Взрослый выстукивает ритм в различном темпе, связывая его с образами животных (медведь, заяц, мышка).

Для развития восприятия мелодико-интонационной стороны речи у детей со стёртой дизартрией в условиях семейного воспитания можно использовать игры и упражнения следующего типа: «Дирижеры» (формирование навыков восприятия понижения основного тона) – взрослый произносит серии звуков, слогов и фразы с понижением основного тона. Ребенок при повторном их воспроизведении взрослым дирижирует палочкой, изображая движение мелодики вниз.

Формирование интонационной окраски речи осуществляется при проведении следующих игровых упражнений на развитие мимики, пантомимики, выразительной стороны речи. Приведём примеры некоторых из них. Для развития мимики можно использовать задания: «Съели кислый лимон» (дети морщатся); «Рассердились на драчуна» (сдвигают брови); «Встретили подружку» (улыбаются). Для развития пантомимики проводятся игры типа «Котенок веселый – грустный». Взрослый просит всех детей превратиться в котят, а затем показать веселых котят, когда они играют, после этого – грустных котят, когда они скучают по маме. И, наконец, опять веселых котят, когда им купили новую игрушку. Для развития выразительной стороны речи используются задания, предполагающие поочередное выделение интонацией слова в начале, середине и в конце предложения «Скороговорки» - чтение скороговорок следует начинать в замедленном темпе, отчетливо произнося при этом каждое слово. Постепенно темп ускоряется, но взрослый должен следить за тем, чтобы ребенок сохранял четкость, ясность произнесения и необходимую интонацию.

Одним из направлений работы по формированию ритмико-интонационной стороны речи является отработка правильной постановки логического ударения и выделение пауз. В рамках данного направления можно использовать упражнения, при выполнении которых взрослый последовательно меняет логическое ударение в вопросительном предложении, предлагая ребенку ответить на вопрос и проследить, изменится ли ответ в каждом случае. Например: - Ты завтра встречаешь брата? – Да, я; -

Ты завтра встречаешь брата? – Да, завтра; Ты завтра встречаешь брата? – Да, я встречаю; Ты завтра встречаешь брата? – Да, брата [7].

Таким образом, формирование ритмико-интонационных возможностей является комплексной педагогической задачей. Логопедическая работа по устранению нарушений просодической стороны речи не может ограничиваться чисто коррекционной задачей исправления лишь данного недостатка. Она должна быть развивающей и включать в себя работу над развитием артикуляционных и мимических движений, голоса, речевого дыхания, слухового внимания. Развивая просодическую сторону речи у детей со стёртой дизартрией в условиях семейного воспитания, родителям необходимо стремиться выработать понимание и воспроизведение просодических компонентов ребенком. Содержание работы по формированию просодики должно включать специальные и разнообразные по степени сложности упражнения, с учётом индивидуальных особенностей детей со стёртой дизартрией, их актуального психического состояния, уровня речевого развития и зоны ближайшего развития.

Список использованных источников:

1. Филичева, Т.Б. Состояние речевых процессов у детей дошкольного возраста со стёртой дизартрией / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова, Т.А. Гарёва // Дефектология. – 2017. – № 5. – С. 12-18.
2. Приходько, О.Г. Принципы, задачи и методы логопедической работы при дизартрии / О.Г. Приходько // Специальное образование. – 2010. – № 4. – С. 57-79.
3. Арефьева, А.В. Обзор методик диагностики просодических компонентов речи у дошкольников с дизартрией / А.В. Арефьева, В.Е. Бирюкова // Вестник Шадринского педагогического университета. – 2022. – № 2 (54). – С. 15-18.
4. Баряева, Л.Б., Ретроспективный анализ методик логопедической работы по преодолению речевого дефекта при стёртой дизартрии у дошкольников / Л.Б. Баряева, Л.В. Лопатина // Специальное образование. – 2020. – № 2 (58). – С. 172-188.
5. Колодяжная, Т.П. Педагогические условия коррекции звукопроизношения детей с дизартрией в процессе взаимодействия детского сада и семьи / Т.П. Колодяжная, Е.С. Жикривецкая, А.А. Косачёва // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – № 8-2. – С. 104-105.
6. Савицкая, Е.В. К речи через движение: картотека упражнений : методические рекомендации / Е.В. Савицкая, М.В. Швед, Н.И. Бумаженко ; М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования "Витебский государственный университет имени П. М. Машерова", Каф. коррекционной работы. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2023. – 46 с. – URL: <https://rep.vsu.by/handle/123456789/36667>.
7. Жулина, Е.В. Логопедическая ритмика как средство коррекции просодики у детей дошкольного возраста со стёртой дизартрией / Е.В. Жулина, Н.Н. Соловьёва // Проблемы современного педагогического образования. – 2018. – № 58-2. – С. 79-82.

**З.В. ТИШУРОВА**

Республика Беларусь, Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

**МЕСТО ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР  
В СИСТЕМЕ РАЗВИТИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ У ОБУЧАЮЩИХСЯ  
С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

Развитие связной речи у обучающихся с интеллектуальной недостаточностью представляет собой одну из наиболее сложных и значимых за-