

На правах рукописи

Ларина Елена Анатольевна

Формирование интонационной стороны речи  
у младших школьников с общим недоразвитием речи  
в структуре коррекции нарушения письма

13.00.03 — коррекционная педагогика  
(логопедия)

Автореферат диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук

Екатеринбург — 2007

Работа выполнена в ГОУ ВПО «Дальневосточная государственная социально-гуманитарная академия»

Научный руководитель:  
кандидат педагогических наук, профессор Репина Зоя Алексеевна

Официальные оппоненты:  
доктор филологических наук, доцент Кубасов Александр Васильевич,  
ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет»

кандидат педагогических наук Ванюхина Галина Афанасьевна,  
Образовательный методический экстернат познавательной культуры и творчества,  
г. Новоуральск Свердловской области

Ведущая организация:  
ГОУ ВПО «Курганский государственный университет»

Защита состоится 27 ноября 2007 г. в 10 ч. в ауд. 316 на заседании диссертационного совета К 212.283.06 при ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет» по адресу: 620017, г. Екатеринбург, пр. Космонавтов, 26.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет».

Автореферат разослан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2007 г.

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Трубникова Н. М.

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность проблемы и темы исследования.** Контингент общеобразовательной школы за последние годы претерпел значительные изменения. С каждым годом среди учащихся, поступающих в начальные классы, увеличивается число неуспевающих детей с различными отклонениями в речевом развитии, среди которых значительное место занимают школьники с общим недоразвитием речи (ОНР) с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии, имеющие несформированность интонационной стороны речи. Легкая степень псевдобульбарной дизартрии рассматривается как сложный синдром органического генеза, проявляющийся в неврологических, психологических и речевых симптомах, возникающих вследствие воздействия различных этиопатогенетических факторов (Е. Н. Винарская, Л. С. Волкова, М. В. Ипполитова, Р. Е. Левина, Л. В. Лопатина, Е. М. Мاستюкова, О. С. Орлова, Л. А. Позднякова О. В. Правдина, Е. Ф. Соботович). Ведущими в структуре речевого дефекта у детей с данной речевой патологией являются нарушения произношения и просодических компонентов речи (Е. Э. Артемова, Г. В. Гуровец, Л. В. Лопатина, Р. И. Мартынова, И. И. Панченко, Л. А. Позднякова, К. А. Семенова, Н. В. Серебрякова).

Первичная речевая недостаточность у учащихся с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии приводит к трудностям организации коммуникативной деятельности, снижению потребности и эффективности речевого взаимодействия, нарушению разборчивости, эмоциональной выразительности и семантико-синтаксической структуры речи, препятствует овладению письмом. В исследованиях отмечаются сложности графического маркирования синтаксической структуры предложения, отсутствие знаков препинания, неправильное использование заглавной буквы. С лингвистической позиции указанные типологические трудности связаны с нарушением фиксации на письме фонологически значимых особенностей интонации (Е. А. Брызгунова, В. В. Виноградов, Н. И. Жинкин, Г. Н. Иванова-Лукьянова, А. Ф. Ломизов, Т. М. Николаева, В. И. Петрянкина, А. М. Пешковский, И. Г. Торсуева, Г. П. Фирсов, Н. В. Черемисина, Л. К. Цеплитис), что обуславливает целесообразность мероприятий по формированию интонационной выразительности речи в комплексе логопедических мероприятий.

В существующей системе школьного образования и логопедической помощи младшим школьникам с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии преодоление нарушения письма базируется только на коррекции фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка. Формированию системы суперсегментного уровня языка не уделяется должного внимания.

На **социально-педагогическом уровне** актуальность исследования связана с социальными потребностями общества и государства в становлении целостной языковой личности ребенка с общим недоразвитием речи. Это объясняется тем, что правильная, соответствующая нормам литературного языка речь является залогом успешного обучения и обязательным условием всестороннего развития личности.

На **научно-теоретическом уровне** актуальность исследования обусловлена неполнотой научного анализа зависимости между развитием интонационной

стороны речи и усвоения письма и недостаточно обоснованной и разработанной педагогической технологией формирования суперсегментного уровня языка у детей младшего школьного возраста с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

**На научно-методическом уровне** актуальность исследования определяется тем, что в современной науке и практике логопедии неупорядоченным и мало исследованным остается вопрос организации формирования интонационной выразительности речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии как важного составляющего компонента речевой системы и эффективного педагогического средства коррекции функционально значимых просодико-интонационных ошибок устной и письменной речи. Под функционально значимыми просодико-интонационными ошибками устной речи мы понимаем неадекватное функционирование компонентов интонации, искажающих смысл высказывания и существенным образом влияющих на коммуникацию (Л. Н. Галкина, Е. В. Наумова, О. В. Первензенцева). Под специфическими типологическими просодико-интонационными ошибками в письме — нарушение фиксирования на письме фонологически значимых особенностей интонации, которое выражается в типичных семантико-синтаксических и пунктуационных нарушениях.

Анализ лингвистической, психолингвистической, психолого-педагогической, нейропсихологической литературы, изучение опыта логопедической работы в начальной школе позволили выявить **противоречия** между:

— возросшими социальными потребностями общества в становлении языковой личности ребенка с ОНР и существующими условиями реализации данного направления в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы, где формированию интонационной стороны речи как важной предпосылки для становления коммуникативной компетенции ребенка не уделяется должного внимания;

— необходимостью дальнейшего целенаправленного изучения механизмов нарушения письма у учащихся младших классов с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии и отсутствием учета зависимости между развитием интонационной стороны речи и формированием письма в теоретической литературе;

— практической востребованностью и недостаточной разработанностью в логопедической работе педагогической технологии формирования интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Актуальность исследования и выявленные противоречия позволили определить **проблему исследования**, которая заключается в изучении механизмов нарушения письма, обусловленных несформированностью интонационно-выразительных средств языка у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии, и в теоретическом обосновании и разработке педагогической технологии формирования интонационной стороны речи в структуре коррекции типологических просодико-интонационных ошибок письма.

С учетом актуальности проблемы и ее педагогической значимости сформулирована **тема исследования: «Формирование интонационной стороны речи у младших школьников с общим недоразвитием речи в структуре коррекции нарушения письма».**

**Цель исследования** — теоретически обосновать, разработать и апробировать педагогическую технологию формирования интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии в структуре коррекции нарушения письма.

**Объект исследования** — речь, письмо, их взаимодействие и коррекция нарушения письма у младших школьников с общим недоразвитием речи.

**Предмет исследования** — процесс формирования интонационной стороны речи в структуре коррекции типологических ошибок письма у школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

**Гипотеза исследования:**

- предполагается причинно-следственная зависимость между сформированностью интонационной стороны речи и усвоением письма;
- возможно, что несформированность интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии, приводит к специфическому типологическому нарушению письма;
- вероятно, что эффективность процесса коррекции специфических типологических просодико-интонационных ошибок на письме у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии может быть обеспечена путем использования педагогической технологии формирования интонационной стороны речи, представленной интегративной моделью, включающей диагностический, организационный, формирующий и контрольный этапы.

В соответствии с проблемой, целью, объектом, предметом и гипотезой исследования были выдвинуты следующие **задачи**:

1. Изучить теоретические и методические аспекты проблемы исследования.
2. Провести комплексное логопедическое исследование и скрининг-диагностику интонационной стороны речи, проанализировать письменные работы с целью выявления специфических типологических просодико-интонационных ошибок устной и письменной речи у детей младшего школьного возраста с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.
3. Выявить причинно-следственную зависимость между несформированностью интонационной стороны речи и нарушением письма у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.
4. Теоретически обосновать и разработать педагогическую технологию формирования интонационной стороны речи в структуре коррекции типологических ошибок письма у детей младшего школьного возраста с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии.
5. Экспериментально проверить эффективность разработанной педагогической технологии коррекции типологических ошибок письма в условиях специально организованного процесса обучения учащихся с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

**Теоретико-методологической основой** исследования являются:

- концепция Н. И. Жинкина о механизмах речевой деятельности, теоретическое положение А. Н. Леонтьева о деятельностном подходе к речи и речевому поведению, труды Л. С. Выготского о сложной структуре речевой деятельности, взаимосвязи речи и мышления;
- теория поэтапного формирования умственных действий П. Я. Гальперина;
- нейропсихологическое представление о первичности и вторичности феноменов Л. С. Выготского, А. Р. Лурия; концепция Р. Е. Левиной о нарушении письменной речи как результате отклонения в развитии устной речи;
- лингвистические представления об интонации как о сложном супraseгментном явлении (В. А. Артемов, Л. В. Бондаренко, Е. А. Брызгунова, Л. Р. Зиндер, В. С. Нефедьева, Т. М. Николаева, В. И. Петрянкина, Е. Г. Сафронова, Н. Д. Светозарова, И. Г. Торсуева, Н. В. Черемисина, Л. В. Щерба);
- психолингвистическая и психологическая позиция о формировании и функционировании суперсегментного уровня языка (Т. В. Ахутина, В. П. Белянин, В. П. Глухов, Н. И. Жинкин, А. А. Залевская, И. А. Зимняя, В. А. Ковшиков, А. А. Леонтьев, А. Р. Лурия, С. Л. Рубинштейн, Т. Н. Ушакова, Л. С. Цветкова, А. М. Шахнарович);
- научные представления о становлении речевой деятельности и формировании интонационной системы в процессе онтогенеза речи (А. Н. Гвоздев, Н. И. Лепская, М. И. Лисина, Г. В. Тонкова-Ямпольская, С. Н. Цейтлин, О. И. Яровенко);
- современные представления о симптоматике и структуре речевого нарушения у детей с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии (Е. Н. Винарская, Л. С. Волкова, М. В. Ипполитова, Р. Е. Левина, Л. В. Лопатина, Е. М. Мاستюкова, О. С. Орлова, Л. А. Позднякова, О. В. Правдина, Е. Ф. Собонович);
- постулат лингвистической теории: понимание интонации как средства оформления письменного текста и обязательного компонента синтаксической структуры синтагмы и предложения (Г. В. Артоболевский, А. В. Бельский, С. Н. Бернштейн, В. В. Виноградов, Л. Г. Григорян, В. М. Жирмунский, Т. И. Зиновьева, Г. Н. Иванова-Лукьянова, В. Б. Касевич, А. Ф. Ломизов, В. Матезиус, А. Н. Морозова, А. М. Мухин, А. М. Пешковский, Л. А. Тиханович, И. Г. Торсуева, Р. М. Уроев, Г. П. Фирсов, Л. К. Цеplitис).

В процессе работы для решения поставленных задач нами использовались различные **методы исследования**: *теоретические методы* — анализ лингвистической, психолого-педагогической литературы по проблеме исследования, разработка педагогической технологии на основе синтезированных данных теоретического изучения проблемы; *эмпирические методы* — педагогическое наблюдение, беседа с родителями, учащимися и учителями, педагогический эксперимент, включающий этапы: констатации изучаемых фактов и явлений, корреляции выявленных нарушений, контроля эффективности проведенных мероприятий; *биографические методы* — сбор и анализ анамнестических данных, изучение документации (логопедические и медицинские карты); *методы математической статистики* при обработке экспериментальных

данных; интерпретационный метод — качественный анализ экспериментальных данных.

**Ограничением исследования** является возрастной диапазон детей: учащиеся второго класса (8—8,5 лет) с ОНР III уровня с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии, имеющие типологические просодико-интонационные ошибки письма.

**Экспериментальной базой исследования** послужили МОУ СОШ п. Восточное Хабаровского района, МОУ СОШ п. Корфовский Хабаровского района, МОУ СОШ № 33, № 40, № 44 г. Хабаровска, «Центр диагностики и консультирования “Надежда”» г. Хабаровска.

**Организация исследования.** В исследовании участвовало 120 детей: из них 60 — учащиеся младших классов с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии и 60 — их сверстники с нормальным речевым развитием.

Выбранная теоретико-методологическая основа и поставленные задачи определили ход исследования, которое проходило в **три этапа**.

На *первом этапе* (2004—2005) — поисково-теоретическом — осуществлен анализ лингвистической, психолингвистической, психологической и педагогической литературы по изучаемой проблеме, определены теоретические основы, цель, предмет, задачи, методы исследования.

На *втором этапе* (2005—2006) — опытно-поисковом — проведен ряд последовательных действий: теоретическое обоснование методики диагностического исследования, констатирующий эксперимент и его анализ, обобщение и систематизация полученных данных.

На *третьем этапе* (2006—2007) — обобщающем — проведено экспериментальное обучение, проанализированы результаты формирующего эксперимента, сформулированы исходные положения и выводы.

**Научная новизна исследования** состоит в том, что:

— выявлены особенности развития интонационной стороны речи у детей младшего школьного возраста с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии и их сверстников без речевой патологии;

— в ходе экспериментального изучения разработана скрининг-диагностика интонационной стороны речи детей младшего школьного возраста с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии;

— определены диагностические показатели нарушения выразительной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии (функционально значимые просодико-интонационные ошибки устной речи и письма);

— доказана причинно-следственная зависимость между несформированностью интонационной стороны речи и типологическим нарушением письма у детей с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии;

— расширены теоретические представления о механизмах нарушения письма, обусловленных несформированностью интонационных средств языка;

— обоснована, экспериментально апробирована педагогическая технология формирования интонационной стороны речи в структуре коррекции нарушения письма;

— в теории коррекционной педагогики получила дальнейшее решение проблема формирования интонации как необходимого средства коррекции нарушения письма.

**Теоретическая значимость исследования** заключается в том, что полученные экспериментальные данные позволяют:

— уточнить представления о состоянии интонационной стороны речи детей дошкольного и младшего школьного возраста, определить онтогенетические несовершенства суперсегментного уровня языка;

— расширить представления о симптоматике и структуре речевого дефекта, особенностях восприятия и воспроизведения комплекса компонентов интонации у детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии;

— обосновать необходимость формирования интонационной стороны речи как средства коррекции типологических просодико-интонационных ошибок на письме у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии;

— показать значительные потенциальные возможности использования методических приемов и средств различных педагогических и лингвистических наук в процессе формирования интонационной стороны речи у учащихся с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

**Практическая значимость исследования** состоит:

— во внедрении в практическую деятельность интегративной модели коррекции нарушения письма посредством формирования интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии;

— в возможности использования материалов исследования в практике работы логопедических пунктов общеобразовательных школ;

— в возможности применения материалов работы в лекционных курсах, при составлении программ и учебных пособий по дисциплине «логопедические технологии» для студентов, обучающихся по специальности «логопедия» в педвузе.

**Обоснованность и достоверность результатов исследования** обеспечены исходной теоретико-методологической базой, основанной на использовании современных данных педагогической, психологической, лингвистической, психолингвистической наук; выбором и реализацией комплекса методов, соответствующих цели, задачам и логике исследования; сочетанием количественного и качественного анализа результатов экспериментальных данных исследования на каждом этапе работы с использованием методов математической статистики; лонгитюдным характером изучения и личным участием автора на основных этапах проведенной работы; положительной динамикой и эффективностью формирующего эксперимента.

**Апробация результатов исследования** осуществлялась: 1) через обсуждение его положений на заседаниях кафедры логопедии и олигофренопедагогики Дальневосточного государственного гуманитарного университета (ДВГГУ) г. Хабаровска (2004—2007); 2) посредством выступления на международной научно-практической конференции (Хабаровск, 2005, 2006); 3) на 50, 51, 52, 53-й научных конференциях преподавателей и аспирантов ДВГГУ



(2004—2007); 4) на всероссийской научно-практической конференции (Хабаровск, 2006); 5) через защиту научно-методической разработки «Коррекция интонационной сферы у младших школьников с нарушением речи в условиях логопедического пункта» в ХК ИПП ПК (Хабаровск, 2005); 6) на международной научно-практической конференции (Пермь, 2007).

**На защиту выносятся следующие основные положения:**

1. Процесс формирования интонационной стороны речи рассматривается нами как необходимое средство коррекции нарушения письма у младших школьников с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии.

2. В сравнении с общепринятой коррекционной работой по преодолению нарушения письма у младших школьников с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии, предлагаемая нами педагогическая технология учитывает причинно обусловленную зависимость между недостаточно сформированной интонационной стороной речи и нарушением письма.

3. В противоположность сложившемуся традиционному подходу, когда преодоление нарушения письма у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии базируется на коррекции звукопроизводительных и лексико-грамматических средств языка, предлагаемая нами педагогическая технология представлена интегративной моделью, объединяющей диагностические, организационные и формирующие средства коррекции типологических ошибок письма посредством формирования интонационной стороны речи.

**Структура диссертационного исследования.** Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка и приложений. Текст диссертации снабжен 24 таблицами, иллюстрирован 15 рисунками. Библиографический список включает 314 источников, в том числе 2 на иностранном языке.

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Во **введении** обосновывается актуальность исследования, определяются объект, предмет, цель, задачи и гипотеза исследования, его научная новизна, теоретическая и практическая значимость, формулируются положения, выносимые на защиту.

В *первой главе* «**Теоретическое обоснование проблемы влияния несформированности интонационной стороны речи на усвоение письма**» анализируются научно-теоретические основы исследования интонационной системы языка. На основе анализа теоретических источников осуществлено многоаспектное рассмотрение интонации с лингвистической и психолингвистической позиций.

Согласно современным лингвистическим представлениям, интонация является элементом просодической структуры и рассматривается как одно из основных фонетических средств оформления речевого высказывания, как совокупность просодических компонентов, участвующих в членении и организации речевого потока в соответствии со смыслом передаваемого сообщения (Л. В. Бондаренко, Л. Р. Зиндер, Н. Д. Светозарова). Система интонации явля-

ется сложным структурным комплексом взаимообусловленных и взаимозависимых компонентов, представленных в «широком смысле» следующей совокупностью: мелодика, интенсивность, тембр, темп и ритм, пауза и ударение (О. С. Ахманова, Б. Б. Здорова, Г. Н. Иванова-Лукьянова, З. В. Савкова). В лингвистике бесспорно положение о том, что интонация является полифункциональным явлением. Большинство исследователей выделяют фонетическую, эмоционально-экспрессивную, синтаксическую, смысловозначительную и стилистическую функции интонации. В свете психолингвистических исследований интонация определяется как основа для осуществления конкретного коммуникативного намерения, служащая оптимизации восприятия речи (Т. В. Ахутина, В. П. Белянин, В. П. Глухов, Н. И. Жинкин, А. А. Залевская, И. А. Зимняя, В. А. Ковшиков, А. А. Леонтьев, А. Р. Лурия, Л. Г. Фомиченко, Р. М. Фрумкина, Н. Н. Шахнарович).

Анализ литературных данных свидетельствует о том, что вопрос об онтогенезе интонационной выразительности речи у детей дошкольного возраста освещен достаточно подробно, теоретически менее охарактеризован процесс перехода в школьном возрасте на стадию осмысленного и обобщенного истолкования речевых интонаций (Н. М. Аскарина, Е. Н. Винарская, А. Н. Гвоздев, Л. А. Горбушина, И. Н. Горелов, Н. И. Жинкин, Н. И. Лепская, М. И. Лисина, Р. В. Тонкова-Ямпольская, Н. Н. Шахнарович, О. Я. Яровенко). Ученые отмечают, что детям дошкольного возраста и ученикам начальной школы свойственны нарушения интонационных средств выразительности устной речи, которые проявляются в просодических несовершенствах.

При целенаправленном формировании речевого слуха в процессе школьного обучения указанные трудности редуцируются (Л. Г. Григорян, Б. Н. Головин, Т. И. Зиновьева, Т. А. Ладыженская, А. В. Текучев, А. И. Шпунтов). Речевой слух, с позиции А. Р. Лурия, рассматривается как сложное явление, состоящее из фонематического и фонетического слуха и выполняющее две главные функции — воспринимающую и воспроизводящую. Фонетический слух определяется как «слежение за непрерывным потоком слогов», фонематический слух — как способность опознавать звуки в потоке речи (Н. И. Жинкин). Вместе с фонематическим восприятием, определяемым как специально воспитанные умственные действия по анализу, по дифференциации фонем и установлению звуковой структуры слова (Д. Б. Эльконин), указанные компоненты образуют фонематические представления.

В исследовании анализируются междисциплинарные современные подходы к изучению восприятия и воспроизведения интонации. Рассматривается степень изученности проблемы восприятия и воспроизведения интонационных средств выразительности устной речи у младших школьников с ОНР. Освещаются особенности просодической организации речи детей указанной категории, которые заключаются в трудностях голосоведения, качественных нарушениях тембра голоса, монотонности и обедненности интонаций, затруднениях синтагматического членения, в низкой степени владения приемами интонационно-смыслового анализа и сформированности слухового самоконтроля (Е. Э. Артемова, Т. В. Ахутина, Л. И. Белякова, Е. М. Мاستюкова, И. И. Роман-

чук, М. Е. Хватцев, Л. С. Цветкова, Л. О. Чихладзе). С учетом того, что с клинической точки зрения заключение ОНР в общеобразовательной школе имеет место при легкой степени псевдобульбарной дизартрии, анализируется степень изученности проблемы сформированности интонационной стороны речи при стертой дизартрии (Е. С. Алмазова, Д. К. Вильсон, Г. В. Гуровец, М. Зеeman, М. В. Ипполитова, Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова, Р. И. Мартынова, Е. М. Мастюкова, О. В. Правдина, И. И. Панченко, Л. А. Позднякова, И. Б. Карелина, К. А. Семенова, В. Т. А. Сорокина, Т. В. Сорочинская). Отмечается типичный, стойкий характер интонационных нарушений с преобладанием трудностей воспроизведения просодических подсистем над их восприятием, что обусловлено расстройством сенсорно-перцептивного и моторного уровней организации речевого высказывания.

В свете психологической, психолингвистической, лингвистической, психофизиологической позиций рассматривается понятие «письмо». Проводится обобщение лингвистических взглядов по вопросу определения интонации как средства оформления письменного текста (А. А. Абдуазизов, А. В. Бельский, Е. А. Брызгунова, В. В. Виноградов, Н. В. Витт, Н. И. Жинкин, Л. А. Кантер, К. Б. Карпов, В. Матезиус, А. М. Мухин, Т. М. Николаева, В. И. Петрякина, Е. М. Шабельникова). Указывается на целую «систему интонационных фиксаторов» (Н. В. Черемисина), отмечающих интонационные особенности письменного текста, основным из которых является пунктуация (С. И. Абакумов, Я. К. Грот, А. Ф. Ломизов, А. Н. Морозова, А. Б. Шапиро). Выделяется принципиальное положение о том, что прочное усвоение и осмысление учащимися целого ряда синтаксических понятий, синтаксических конструкций и пунктуационных правил, формирование навыков выразительного чтения и развитие речевого слуха базируются на основе наблюдений над интонацией (А. Ф. Ломизов, Г. П. Фирсов). Указывается, что интонация обеспечивает овладение пунктуацией и синтаксисом, служит для выражения смысловых отношений между синтагмами и предложениями в структуре связного текста, участвует в определении членов предложения, систематическом членении и указании коммуникативных типов предложений. На основании вышеизложенного признается факт зависимости возможности усвоения письма от сформированности интонационной стороны речи. Пунктуационные и семантико-синтаксические затруднения на письме определяются как сложности фиксирования фонологически значимых особенностей интонации.

В исследовании нарушение усвоения письма у младших школьников с ОНР рассматривается как особое специфическое затруднение, обусловленное системным недоразвитием определенных сторон речевой деятельности ребенка (Р. И. Лалаева, Р. Е. Левина, Н. А. Никашина, Л. Ф. Спинова, О. А. Токарева, М. Е. Хватцев, Г. В. Чиркина). С нейрофизиологической точки зрения оно понимается как результат не только недоразвития устной речи, но и других высших психических функций (ВПФ), личности и поведения ребенка (Т. В. Ахутина, О. Б. Иншакова, Ю. В. Микадзе, Л. С. Цветкова). В специальных исследованиях отмечаются специфические сложности при усвоении письма у младших школьников с ОНР: достаточно распространенные пунк-

туационные и семантико-синтаксические затруднения в нарушении деления речевого потока на синтагмы, определения границ предложения и понимания интонационных конструкций. На современном этапе в сложившемся традиционном подходе преодоление нарушений письма у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии базируется только на коррекции фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка, не учитывается необходимость одновременного формирования системы просодических элементов речи.

Анализ литературных данных позволил определить круг нерешенных вопросов, касающихся проблемы исследования и имеющих большое значение для формирования интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии в структуре коррекции нарушения письма.

Во *второй главе «Технология изучения влияния несформированности интонационной стороны речи на усвоение письма»* представлены теоретическое обоснование педагогической технологии, организация, направления и содержание скрининг-диагностики интонационной стороны речи младших школьников с ОНР, количественный и качественный анализ интерпретационных результатов многоаспектного обследования констатирующего эксперимента. С учетом научно-теоретических положений и задач исследования было определено основное содержание констатирующего эксперимента (табл. 1).

Таблица 1

**Структура констатирующего эксперимента**

1 этап	2 этап	3 этап	4 этап
Комплексное логопедическое обследование младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии	Исследование специфических письменных ошибок у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии	Скрининг-диагностика интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии, и их сверстников без речевой патологии	Анализ письменных работ с целью выявления просодико-интонационных ошибок у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии и их сверстников без речевой патологии

Таблица 1 отражает основные этапы проведения констатирующего среза организованного опытно-экспериментального исследования.

Диагностика интонационно-выразительной стороны речи основана на положении об интегрированном рассмотрении просодических характеристик речи как единого целого и о возможности описания интонационной системы через установление ее структуры (Л. А. Кантер). Опираясь на положение Е. А. Брызгуновой о зависимости акустических характеристик интонации от частоты и амплитуды колебания голосовых связок, степени мускульной напряженности органов речи и различной скорости смены артикуляций, сначала оценивалось состояние дыхания, голоса, артикуляционной мускулатуры и возможность выполнения артикуляционных упражнений.

Скрининг-диагностика интонационной стороны речи проводилась по следующим направлениям: 1) исследование процессов восприятия и воспроизведения мелодических рисунков фраз, соответствующих трем основным видам интонации русского языка (повествовательной, вопросительной, восклицательной); 2) возможность использования интенсивности при воспроизведении интонационных конструкций; 3) определение особенностей темпоритмической организации речи; 4) диагностика чувства ритма; 5) исследование восприятия и воспроизведения логического и словесного ударения; 6) определение особенностей паузирования; 7) выявление особенностей тембра и эмоциональной окраски голоса. На основе содружества компонентов интонации определялся прагматический компонент речевой способности — интонационный навык, образованный взаимосвязью подсистем интонации (Ж. Л. Витлин, В. С. Нефедьева). Под интонационным навыком понимается аспектно-автоматизированный компонент умений на стадиях формирования восприятия, имитации и дифференциации речевых актов (Е. Г. Сафронова, С. Ф. Шатилов). При определении степени его сложности отмечался простой (однокомпонентный) навык, представляющий собой автоматизированную операцию) или сложный (многокомпонентный) навык, подразумевающий совокупность автоматизированных слуховых, речедвигательных, интеллектуальных операций на стадиях восприятия и воспроизведения интонации).

Технология исследования особенностей интонационной стороны речи для удобства использования была оформлена в диагностическую карту, которая включала серии заданий по изучению особенностей восприятия и воспроизведения подсистем интонации, точные инструкции к выполнению проб, определенную градацию с обозначением качественных характеристик изучаемых параметров, две графы для обозначения констатирующего и контрольного среза, позволяющие наглядно проанализировать развитие искомых качеств.

Для оценки степени выраженности показателей скрининг-диагностики нами были разработаны качественно-количественные критерии сформированности интонационной стороны речи у детей младшего школьного возраста. Для объективности сравнения характеристик младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии и их сверстников без речевой патологии была выбрана балльная система оценок. Результаты определялись по количеству правильно выполненных испытуемыми заданий и оценивались по 4-балльной системе. Итоговая оценка подсчитывалась способом вычисления среднего арифметического. Итоговые балльные оценки сформированности интонационной стороны речи соотносились с уровнями выполнения заданий, которые определялись на основе разработанной шкалы:

- высокий уровень — 106—126 баллов;
- уровень выше среднего — 85—105 баллов;
- средний уровень — 63—84 балла;
- уровень ниже среднего — 43—62 балла;
- низкий уровень — 0—42 балла.

Результаты анализа медицинской документации, психологического обследования и полученных анамнестических данных детей с ОНР свидетельствовали

о сложном патогенезе речевого расстройства, который сопровождается неврологическими нарушениями и снижением высших психических функций. Комплексное логопедическое обследование показало системное недоразвитие языковых систем языка, несовершенство ряда гностико-практических функций.

Интерпретационный анализ скрининг-диагностики детей с нормальным речевым развитием свидетельствовал о высоком и промежуточном (выше среднего) уровне сформированности интонационной стороны речи, выявленные несовершенства не затрудняли процесс коммуникации, самостоятельно или под воздействием обучения исправлялись.

Анализ экспериментальных данных скрининг-диагностики у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии выявил грубые нарушения интонационных подсистем: 1) нарушение затрагивает весь комплекс подсистем интонации; 2) низкий уровень отмечается при восприятии и реализации мелодического компонента, логического и словесного ударения, что нарушает осуществление коммуникативной, смысловоразличительной и синтаксической функций интонации; 3) темпоритмические возможности, интонационная интенсивность, паузации определяются на средненизком и среднем уровнях, что затрудняет образование акцентно-ритмической структуры высказывания и реализацию фонетической функции интонации; 4) изменение первичных качеств тембра голоса, сложности установления связей между различными оттенками окраски голоса и смыслом речевого сообщения обуславливает недостаточную реализацию эмоционально-экспрессивной функции интонации; 5) трудности воспроизведения компонентов интонации в целом преобладают над сложностями их восприятия; 6) интонационный навык характеризуется несформированностью.

Обобщенные результаты скрининг-диагностики отражены в таблице 2.

*Таблица 2*

**Итоговые данные скрининг-диагностики интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии**

Уровни сформированности интонационной стороны речи	Кол-во учащихся (в скобках %)
Высокий	0 (0)
Выше среднего	1 (1,7)
Средний	8 (13,3)
Ниже среднего	21 (35,0)
Низкий	30 (50,0)

Таблица 2 показывает, что в основном младшие школьники с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии демонстрировали низкий и промежуточный (ниже среднего) уровни сформированности интонационно-выразительной стороны речи.

В ходе эксперимента установлено, что во всех тех случаях, когда разностороннее исследование обнаруживало заметно проявляющиеся отклонения в формировании интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии, в письме наблюдались типич-

ные семантико-синтаксические и пунктуационные нарушения. Для выявления причинно-следственной зависимости между несформированной интонационной стороной речи и нарушением письма были проанализированы письменные работы (написание под диктовку) учащихся 2 класса с нормальным и нарушенным речевым развитием. Письменные задания устанавливали возможность учащихся самостоятельно проводить композиционно-смысловой анализ письменного текста и определять его коммуникативно-прагматический вариант (табл. 3).

Таблица 3

**Анализ типологических ошибок письма  
у учащихся с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии**

Типология ошибок на письме	Кол-во учащихся, допустивших ошибки (в скобках %)
1. Выбор пунктуационного знака:	
точка	12 (20,0)
вопросительный знак	26 (43,3)
восклицательный знак	47 (78,3)
2. Обозначение заглавной буквы в начале предложения	38 (63,3)
3. Отграничение речевых единиц на уровне предложения	19 (31,6)

Данные таблицы 3 свидетельствуют, что в письменных работах детей с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии достаточно распространены стойкие специфические типологические просодико-интонационные ошибки. Они рассматриваются нами как нарушение фиксирования на письме фонологически значимых особенностей интонации и определяются как «диагностический» признак зависимости между несформированностью системы суперсегментного уровня языка и нарушением письма.

Для выявления степени существенности количества анализируемых ошибок был предпринят суммарный подсчет их в анализируемых письменных работах (табл. 4).

Таблица 4

**Показатели типологических ошибок письма у младших школьников  
с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии**

Градации уровней	Кол-во типологических ошибок	Кол-во уч-ся, допустивших ошибки (в скобках %)
Стойкость проявления ошибок, очень большое кол-во	19—21	18 (30,0)
Стойкость проявления ошибок, большое кол-во	13—15	36 (60,0)
Стойкость проявления ошибок, небольшое кол-во	7—9	6 (10,0)

Таблица 4 указывает на большое количество типологических ошибок в анализируемых письменных заданиях у детей с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии. Результаты проверки письменной продукции младших школьников с нормальным речевым развитием показали практи-

ческое отсутствие обозначенных выше трудностей. Единичные типологические просодико-интонационные ошибки носили нестойкий характер, часто самостоятельно определялись и устранялись.

Для более достоверного анализа выделенного нами положения была проведена математико-статистическая обработка результатов исследования по вычислению коэффициента корреляции рангов Спирмена, которая определяла степень тесноты связи ранговых признаков сравниваемых величин: показателей несформированности интонационной стороны речи и количества стойких типичных просодико-интонационных ошибок на письме у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Анализ данных свидетельствует о коэффициенте корреляции ( $r_{\text{крит.}}$ ) 0,910, который соответствует высокому уровню связи между переменными и характеризует прямо пропорциональную зависимость со степенью достоверности 95%. Таким образом, эмпирическим путем, математико-статистическим и интерпретационным методом доказан факт зависимости между несформированностью интонационной стороны речи и нарушением письма у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Полученные в ходе констатирующего эксперимента данные об особенностях системы суперсегментного уровня языка и о ее влиянии на овладение письмом младшими школьниками с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии определили необходимость дополнительных практических исследований для обоснования и разработки интегративной модели коррекции типологических ошибок письма посредством формирования интонационной стороны речи.

В *третьей главе* «**Логопедическая работа по формированию интонационной стороны речи как средства коррекции типологических ошибок письма у младших школьников с общим недоразвитием речи**» представлены научно-теоретические основы и базовые принципы экспериментального обучения, цели, задачи и этапы коррекционно-логопедического воздействия, анализ результатов формирующего эксперимента. С учетом данных констатирующего эксперимента, теоретической и методической литературы, выделенных концептуальных положений, базовых и общедидактических принципов разработана интегративная модель коррекции типологического нарушения письма посредством формирования интонационной стороны речи у младших школьников с общим недоразвитием речи с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Концепция педагогической технологии состоит в коррекции типологического нарушения письма у детей младшего школьного возраста с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии путем воздействия на сенсомоторные и психофизиологические механизмы овладения интонацией, компоненты и функции системы суперсегментного уровня языка. Особенностью данной технологии является то, что она базируется на стандартной программе коррекции нарушения письма у учащихся младших классов с ОНР в условиях логопедического пункта общеобразовательной школы и предполагает включение интонационных коррекционно-развивающих занятий в систему логопедического воздействия. Методом обучения выбран сознательный подход к интонацион-



ному оформлению высказывания с выработкой устойчивого интонационного навыка корректной реализации и самоконтроля. Модель коррекции письма интегрировала диагностические, организационные, формирующие и контрольно-оценочные этапы коррекции типологических ошибок письма на основе формирования интонационной стороны речи (рис.).



Рис. Интегративная модель коррекции типологического нарушения письма посредством формирования интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии

Интегративная модель состоит из 4 этапов, в каждом из которых четко определены цель, задачи и последовательность их решения, методы и приемы логопедической работы, для формирующего этапа предложена система коррекционно-развивающих занятий.

**I этап — диагностический.** Цель: выявление особенностей речевого развития и специфических сложностей письма у детей младшего школьного возраста с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Использовались

эмпирические методы логопедического воздействия: наблюдательный, экспериментальный, психодиагностический и библиографический, а также праксиметрические приемы анализа речевой деятельности.

**II этап — организационно-подготовительный.** Цель: организация формирующего этапа педагогической технологии, подготовка инструментальных и методологических педагогических средств. Применялись организационные методы: сравнительный и комплексный.

**III этап — формирующий.** Цель: формирование интонационной стороны речи как эффективного педагогического средства коррекции типологических ошибок письма у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Использовались эмпирические и интерпретационные методы, практические, наглядные, словесные способы логопедического воздействия.

**1. Развитие сенсомоторной и психофизиологической основы выразительной стороны речи.** Комплекс упражнений по воспитанию навыков речевого дыхания был направлен на освоение техники смешанно-диафрагмального дыхания с активизацией мышц брюшного пресса и сознательного регулирования дыхательного ритма. Артикуляционная гимнастика подбиралась с учетом состояния речи и моторной сферы младших школьников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии, учитывалась необходимость снятия спастичности артикуляционных мышц, важность формирования произвольности движений мышц артикуляционного аппарата. Для работы над голосом учащимся предлагались упражнения, направленные на воспитание длительной фонации, отработку восходящей, нисходящей и ровной интонации. За основу фонетической ритмики был выбран верботональный метод югославского дефектолога П. Губерена. В ходе выполнения ритмики мелодические движения голоса (завершенность, незавершенность, выделенность) связывались с движением ведущей руки. На этапе коррекции временной организации речи происходило совершенствование пространственно-временной организации речедвигательного акта, овладение элементарными ритмическими структурами и создание на их основе предпосылок для усвоения фонетической стороны речи. Проводилась работа по формированию основных психических процессов и функций, обеспечивающих формирование письменно-речевой деятельности (развитие произвольного внимания, слуховой памяти, слухового самоконтроля и речевого слуха).

**2. Формирование системы суперсегментного уровня языка.** Коррекционное воздействие начиналось с ознакомления школьников с первичными теоретическими сведениями о русской интонации, формировались знания о компонентах и функциях интонации, уточнялись понятия о типах предложений и соответствующих им пунктуационных обозначениях. С этой целью использовались упражнения с опорой на визуальное представление моделей интонационной реализации, различающихся по коммуникативным, экспрессивным и эмоциональным аспектам. Происходило обучение восприятию и воспроизведению мелодического контура и интенсивности речи, паузальной границы интонационно-смысловых единиц разной сложности, тембральных качеств голоса, развивалось умение постановки логического ударения.

**3. Коррекция типологических просодико-интонационных ошибок на**

**письме.** Алгоритм формирования интонационной стороны речи был построен на основе теории поэтапного формирования умственных действий П. Я. Гальперина. Начинаясь процесс обучения с восприятия речевых образцов основных коммуникативных типов высказывания. На основе сформированного интонационного навыка слухового восприятия интонационных конструкций происходило обучение сознательному воспроизведению речевого образца в устной речи и на письме. Для учащихся были разработаны карточки с пиктографическими изображениями правил отработываемых в алгоритме обучения поступательных действий. Восприятие и воспроизведение интонационных моделей базировалось на их осмыслении, которое предполагало сравнение с эталоном и уточнение способа пунктуационного обозначения, анализ, систематизацию, классификацию, объяснение и различные преобразования. При этом учитывался строгий отбор репертуара речевых образцов с точки зрения текстовых показателей, потенциально связанных с проявлением функциональных значений интонации (Е. Г. Сафронова). Исходя из лингвистической концепции, признающей параллельность и одновременность формирования навыков и развития коммуникативных умений в речевых упражнениях (В. С. Нефедьева), формирование интонационного навыка проходило поэтапно. На 1-м, ориентировочно-подготовительном, этапе формировался однокомпонентный интонационный навык — умение воспринимать на слух различные типы интонации, определять акцентное слово, соотносить смысл и интонацию предложения, интонацию и соответствующую ей пунктуацию. На 2-м, стереотипизирующе-ситуативном, этапе формировался многокомпонентный интонационный навык — умение дифференцировать интонационные конструкции, воспроизводить речевой образец с нужной интонацией в соответствии с коммуникативной задачей, передавать эмоционально-экспрессивный оттенок высказывания посредством основного тона и тембра голоса, выделять значимые части речевого высказывания с помощью фразового и логического ударения, узнавать ошибки при воспроизведении интонационных конструкций в чужой и собственной речи. На 3-м, варьирующе-ситуативном, этапе проводилась интеграция сформированных интонационных умений и навыков восприятия, воспроизведения и дифференциации интонационных конструкций в письме. Для формирования контроля как содержательного, предметного действия указывался его порядок, способы проверки и фиксации результатов. Наивысшим этапом контроля педагогической технологии явился самостоятельный контроль над интонационной стороной речи во время слушания, произнесения и фиксации элементов интонации на письме. Для определения уровня сформированности самостоятельности контроля нами были определены качественные критерии.

**IV этап — контрольный.** Цель: определение эффективности разработанной педагогической технологии. Использовались: математико-статистический анализ и интерпретационный методический прием. Был осуществлен сравнительный анализ выполнения диагностических заданий детьми экспериментальной (ЭГ) и контрольной (КГ) групп с ОНР, имеющих легкую степень

псевдодобульбарной дизартрии (табл. 5).

Таблица 5

**Результаты итоговой диагностики сформированности интонационной стороны речи учащихся ЭГ и КГ на констатирующем и контрольном этапах эксперименте**

Уровни сформированности интонационной стороны речи	Кол-во учащихся (в скобках %)			
	констатирующий срез		контрольный срез	
	ЭГ	КГ	ЭГ	КГ
Высокий	0	0	0	0
Выше среднего	1 (3,3)	0	1 (3,3)	0
Средний	4 (13,3)	4 (13,3)	13 (43,3)	5 (16,6)
Ниже среднего	11 (36,7)	10 (33,3)	12 (40,0)	14 (46,7)
Низкий	14 (46,7)	16 (53,3)	4 (13,3)	11 (36,7)

Из таблицы 5 видно, что в ЭГ отмечено достоверное увеличение числа детей с более высокой степенью сформированности интонационной стороны речи и уменьшение числа с низкой степенью по сравнению с КГ. Интерпретационные данные свидетельствуют о приближении диагностических показателей детей ЭГ к норме. Оценка результативности проведенной нами преобразующей деятельности математико-статистическим способом при помощи  $\chi^2$ -критерия подтверждает факт происшедших значимых улучшений в формировании интонационной стороны речи только у младших школьников ЭГ, так как  $\chi^2_{\text{эмп.}}$  для ЭГ после расчетов получился 44,09, что больше  $\chi^2_{\text{крит.}}$  для 0,05 ( $\chi^2_{\text{эмп.}} = 44,09 > \chi^2_{\text{крит.}} 0,05 = 7,81$ ). Проверка математическим путем изменений за прошедший период от констатирующего до контрольного эксперимента в КГ показала, что преобразований не произошло, поскольку ( $\chi^2_{\text{эмп.}} = 1,1 < \chi^2_{\text{крит.}} 0,05 = 7,81$ ).

При проведении контрольного среза в обеих группах детей особое внимание обращалось на ошибки фиксирования на письме фонологически значимых особенностей интонации, определяемых нами как «диагностический» признак зависимости между несформированностью интонационной стороны речи и типологическим нарушением письма (табл. 6).

Таблица 6

**Анализ типологических ошибок письма у школьников ЭГ и КГ до и после организованного процесса обучения**

Типология ошибок на письме	Кол-во учащихся (в скобках %)			
	констатирующий срез		контрольный срез	
	ЭГ	КГ	ЭГ	КГ
1. Выбор пунктуационного знака:				
точка	7 (23,3)	5 (16,6)	2 (6,6)	4 (13,3)
вопросительный знак	13 (43,3)	13 (43,3)	3 (10,0)	7 (23,3)
восклицательный знак	23 (76,6)	24 (79,9)	7 (23,3)	13 (43,3)
2. Обозначение заглавной буквы в начале предложения	21 (69,9)	17 (56,6)	5 (16,6)	12 (40,0)

3. Отграничение речевых единиц на уровне предложения	9 (29,9)	10 (33,3)	3 (10,0)	7 (23,3)
--	----------	-----------	----------	----------

Данные таблицы 6 свидетельствуют, что по сравнению с КГ у детей ЭГ значительно уменьшилось количество семантико-синтаксических и пунктуационных ошибок. Стойкое уменьшение анализируемых ошибок составило от 16,7 до 53,3%, тогда как в КГ — от 3,3 до 36,6%. Учащиеся ЭГ усвоили знания о взаимосвязи синтаксиса, интонации и пунктуации: стали проводить элементарный интонационно-смысловой анализ текста, обдумывать высказывание перед совершением речевого действия, научились соотносить функции знаков препинания с интонационными типами предложений, отграничивать речевые единицы и обозначать в начале предложения заглавную букву, сопоставлять смысл с интонационным обозначением предложения и проводить обратную операцию. Математико-статистическое сопоставление показателей результативности коррекции типологических ошибок на письме при помощи Т-критерия Вилкоксона показало качественно-положительный результат в двух группах детей, так как  $T_{эмл.} \text{ для ЭГ и КГ} = 0, (T_{эмл.} = 0) < (T_{табл.} 0,05 = 151)$ . Однако наблюдается существенная разница качественно-положительного результата в абсолютных и относительных величинах в ЭГ по сравнению с КГ, что подтверждает эффективность специально организованной преобразующей деятельности.

В результате проведения формирующего эксперимента, последующего количественного и качественного анализа результатов исследования можно сделать вывод, что в ЭГ повысился уровень сформированности интонационной выразительности речи, прослеживается динамика интонационного навыка, на письме значительно уменьшилось количество типологических просодико-интонационных ошибок, в целом улучшилась продуктивность коррекционного обучения.

В **заключении** дается теоретическое обобщение результатов исследования, формулируются основные **выводы**:

1. На основе теоретического анализа литературы по проблеме исследования доказан факт причинно-следственной зависимости между сформированностью интонационной стороны речи и усвоением письма.

2. Анализ результатов констатирующего эксперимента, теоретической и методической литературы позволяет заключить, что нарушение интонационной выразительности речи у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии отличается стойкостью специфических трудностей и выражается в следующих проявлениях: низкая степень овладения всем комплексом подсистем интонации с преобладанием сложностей их воспроизведения над восприятием; низкий уровень сформированности мелодического компонента, логического и словесного ударения; средний и средненизкий уровень темпоритмических возможностей, интонационной интенсивности и паузации, затрудняющих образование акцентно-ритмической структуры высказывания; стойкие отклонения первичных качеств тембра голоса и сложности его

произвольного изменения; трудности установления связей между различными оттенками окраски голоса и смыслом речевого сообщения; нарушение осуществления коммуникативной, смыслоразличительной, фонетической, эмоционально-экспрессивной и синтаксической функций интонации.

3. В результате исследования эмпирическим путем, математико-статистическим и интерпретационным методом подтверждено предположение о том, что несформированность интонационной стороны речи у младших школьников с ОНР, имеющих легкую степень псевдобульбарной дизартрии, приводит к специфическому типологическому нарушению письма (семантико-синтаксическим и пунктуационным ошибкам).

4. Проведенное исследование позволяет вести речь о необходимости совершенствования традиционного подхода к коррекции нарушения письма у младших школьников с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Использование разработанной педагогической технологии коррекции нарушения письма у учащихся с ОНР с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии посредством формирования интонационной стороны речи в сочетании с традиционным логопедическим воздействием способствует стойкому устранению типологических просодико-интонационных ошибок, улучшает выразительность речи, нормализует восприятие и воспроизведение комплекса подсистем интонации и выражение в речи основных интонационных функций, организует систематизированное совершенствование интонационной культуры речи.

**Основное содержание исследования отражено в следующих изданиях:**

**Статьи в рецензируемых научных изданиях,  
включенных в реестр ВАК МО и НРФ:**

1. *Ларина, Е. А.* Интонация как объект обучения в педагогической области / Е. А. Ларина // Образование и наука. Известия Уральского отделения Российской академии образования. — 2007. — № 3 (7). — С. 128—132 (0,3 п. л.).
2. *Ларина, Е. А.* Психолингвистические основы изучения и формирования интонационной стороны речи у младших школьников с общим недоразвитием речи / Е. А. Ларина // Образование и наука. Известия Уральского отделения Российской академии образования. — 2007. — № 5 (47). — С. 72—77 (0,4 п. л.).

**Статьи в сборниках научных трудов и тезисы докладов  
на научно-практических конференциях:**

3. *Ларина, Е. А.* Лингвистические основы изучения интонационной стороны речевой деятельности / Е. А. Ларина // Теория и практика специального образования: сб. науч. тр. / Хаб. гос. пед. ун-т. — Хабаровск, 2005. — С. 102—111 (0,6 п. л.).
4. *Ларина, Е. А.* Коммуникативная значимость формирования интонационных умений и навыков / Е. А. Ларина // Ребенок с особыми образовательными потребностями — субъект педагогической компетенции : материалы

- регион. науч.-практ. конф. / Хаб. гос. пед. ун-т. — Хабаровск, 2005. — С. 154—160 (0,4 п. л.).
5. Ларина, Е. А. Речевой слух в процессе речевосприятия и речепорождения / Е. А. Ларина // Теория и практика общего и специального образования : сб. науч. ст. / Дальневост. гос. гум. ун-т. — Хабаровск, 2006. — С. 42—46 (0,3 п. л.).
  6. Ларина, Е. А. Некоторые аспекты усвоения интонации детьми в процессе онтогенеза / Е. А. Ларина // Адаптация и абилитация детей с особенностями развития : проблема и перспектива : материалы регион. науч. конф. / Дальневост. гос. гум. ун-т. — Хабаровск, 2006. — С. 73—77 (0,3 п. л.).
  7. Ларина, Е. А. К вопросу о сопровождении учащихся, имеющих фонетические трудности / Е. А. Ларина // Психолого-педагогическое сопровождение психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы с детьми и молодежью : сб. науч. тр. по материалам всерос. науч.-практ. конф. / Дальневост. гос. гум. ун-т. — Хабаровск, 2006. — С. 153—158 (0,4 п. л.).
  8. Репина, З. А. Интонация как средство оформления письменного текста / З. А. Репина, Е. А. Ларина // Объединенный научный журнал. — 2006. — № 28. — С. 42—45 (0,3 п. л. / 0,1 п. л.).
  9. Ларина, Е. А. Роль формирования выразительной стороны речи у дошкольников с ОНР / Е. А. Ларина, О. Л. Сизоненко // Сборник статей аспирантов и студентов Дальневосточного государственного гуманитарного университета : сб. науч. ст. / Дальневост. гос. гум. ун-т. — Хабаровск, 2007. — С. 112—117 (0,4 п. л. / 0,2 п. л.).
  10. Ларина, Е. А. Теоретические основы педагогической технологии формирования интонационной стороны речи младших школьников с общим недоразвитием речи / Е. А. Ларина // Теория и практика общего и специального образования : сб. науч. ст. по мат. 53 науч. конф. ДВГГУ / Дальневост. гос. гум. ун-т. — Хабаровск, 2007. — С. 46—52 (0,4 п. л.).
  11. Ларина, Е. А. Диагностика интонационной стороны речи детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи / Е. А. Ларина // Специальная педагогика: настоящее и будущее : материалы регион. науч.-практ. конф. / Дальневост. гос. гум. ун-т. — Хабаровск, 2007. — С. 115—125 (0,7 п. л.).
  12. Ларина, Е. А. Формирование интонационной стороны речи у младших школьников с общим недоразвитием речи / Е. А. Ларина // Актуальные проблемы специального образования : материалы междунар. науч.-практ. конф. молодых ученых и студентов / Перм. гос. пед. ун-т. — Пермь, 2007. — С. 67—71 (0,3 п. л.).

Подписано в печать 27.09.07. Формат 60 × 84/16. Бумага для множ. ап. Печать на ризографе.

Уч.-изд. л. 1,0. Тираж 100 экз. Заказ 2271.

ГОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет».  
Отдел множительной техники. 620017 Екатеринбург, пр. Космонавтов, 26.

E-mail: [uspu@uspu.ru](mailto:uspu@uspu.ru)