

Министерство просвещения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования
Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников в условиях логопедического пункта в общеобразовательной организации

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники дизонтогенеза
к.п.н., профессор И.А. Филатова

дата подпись

Исполнитель: Баязитова Роксана
Ракиповна,
обучающийся ЛГП-1601 группы

подпись

Научный руководитель:
Костюк Анна Владимировна
к.п.н., доцент

подпись

Екатеринбург 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	6
1.1. Онтогенез фонетико-фонематической стороны речи у школьников в норме.....	6
1.2. Психолого-педагогическая характеристика младших школьников с фонетико – фонематическим недоразвитием речи.....	13
1.3.Характеристика фонетико – фонематического недоразвития речи у младших школьников.....	17
1.4. Нормативные, организационно-содержательные условия деятельности логопедического пункта.....	21
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ.....	25
2.1. Организация логопедического исследования детей младшего школьного возраста.....	25
2.2. Анализ результатов логопедического обследования детей младшего школьного возраста.....	29
2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента.....	35
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	49
3.1. Анализ методической литературы по проблемам коррекции	49

фонетико-фонематической стороны речи.....	
3.2. Содержание логопедической работы по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у детей младшего школьного возраста.....	51
3.3. Контрольный эксперимент и его анализ.....	60
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	72
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	74

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В современном обществе исследователями выявлен факт, наличия у детей 6-7 летнего возраста патологий в речевом развитии. Нарушения фонетика - фонематической стороны речи негативным образом сказывается на фонологической системе языка. Сегодня достаточно важной проблемой является не сформированность фонетических процессов, которые включают в себя: фонематический слух, фонематическое восприятие, фонематический анализ, фонематический синтез, фонематическое представление. Соответственно возникает проблема предупреждения и преодоления дисграфии и дислексии, у детей данной категории. При наличии сохранного слуха и интеллекта дети, имеющие патологии в речевом развитии, они не способны изучить школьную программу. Это является следствием фонетико-фонематического недоразвития речи.

Правила для успешного обучения грамоте появились еще в дошкольном возрасте. Более подходящим возрастом приходится пятый год жизни, для формирования высшей формы фонематического слуха и для развития ориентировочной деятельности ребенка в звуковом поле.

Авторы Р. Е. Левина, Г. А. Каше, Л. Ф. Спирина изучали речевую деятельность детей с отклонениями. Практический опыт логопедической работы, подтвердил, что правильно построенный коррекционный процесс позволяет не только устранить недостатки формирования фонематических процессов у детей с ФФНР, но также создать школьникам устно-речевую базу для овладения элементами грамоты.

Успешное распространение получили программы практических авторов Т. Б. Филичевой, Т. В. Чиркиной, Г. А. Каше, Т. В.Тумановой. Методики обучения и воспитания детей с ФФНР доказали результативность научных и методологических позиций, которые применяются в содержании

коррекционно-развивающегося процесса. Коэффициент предлагаемой системы и потребность наличия развития между дошкольной, школьной ступенью образования подтвердили данные за последние десятилетия.

Такие авторы, как Р.Е. Левина, Н. А. Никишина, Р.М. Боскис, Г. А. Каше обращают внимание на то, что дети младшего школьного возраста с ФФНР встречаются все чаще в настоящее время. При своевременном выявлении детей с ФФНР и при проведении специально подобранного и организованного обучения можно не только исправить первичный дефект, но и предупредить вторичный дефект, а также обеспечить их подготовку к обучению в школе. Это и стало *актуальностью* нашего изучения.

Цель исследования: Определить основные направления логопедической работы по коррекции фонетико-фонематической стороны речи у младших школьников в условиях логопедического пункта.

Объект исследования: – младшие школьники с фонетико-фонематическим недоразвитием речи.

Предмет исследования: система логопедической работы по развитию фонематических процессов у детей младшего школьного возраста с ФФНР.

Гипотеза исследования: развитие фонематических процессов у детей с ФФНР будет успешным при условии целенаправленной логопедической работы, включающей формирование фонематической и фонетической стороны речи. На основе домыслов изучения и целей, были поставлены следующие задачи:

- 1) Изучить специальную и общую литературу по проблеме исследования.
- 2) Провести обследование речи у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и выяснить уровень развития фонематического представления.
- 3) Разработать методику и провести экспериментальное обучение.
- 4) Исследовать в конечном итоге эффективность применения методов обучения.

Учения А. Н. Гвоздьева, А.Н. Леонтьева об этапах речевого развития и положения Л. С. Выготского, Д. Б. Эльконина об основном виде деятельности детей явились методологической основой исследования.

Методы исследования:

- 1) Знакомство с логопедической и психолого-педагогической литературы по теме;
- 2) Ознакомление с медицинской и психолого-педагогической документацией;
- 3) Мониторинг за коррекционной группой и изучение ее особенностей;
- 4) Эксперимент: констатирующий, формирующий, контрольный;
- 5) Обработка полученных результатов.

Теоретическая и практическая значимость. В работе описаны исследования психолого-педагогической, логопедической, методической литературы и современных образовательных программ по проблеме. У детей младшего школьного возраста с ФФНР изучены теоретико-методологические основы формирования фонетико-фонематического недоразвития речи. Данные, которые были получены, могут быть использованы для работы учителями – логопедами, педагогами, работающими с детьми, а также родителями имеющих детей с ФФНР.

База исследования: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение деревни Сабанаково МОБУ СОШ.

Экспериментальное исследование было проведено с детьми в возрасте 6 -7 лет, имеющими заключение ЦПМПК и логопедическое заключение ФФНР, в количестве 10 человек.

Структура работы: введение, три главы, заключение, список литературы, приложение.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Онтогенез фонетико-фонематической стороны речи у школьников в норме.

Онтогенез (от греч. *ontos* - сущее, *genesis* - происхождение, развитие) – это индивидуальное развитие организма, от момента его зарождения до конца жизни. Речевой онтогенез рассматривает весь период развития речи человека, от первых его речевых актов до того совершенного состояния, при котором родной язык становится полноценным орудием общения и мышления.

Освоение ребенком устной речи проходит по определенным этапам и характеризуется наличием общих для всех детей закономерностей. Фонетико-фонематическая сторона речи включает в себя фонетическую и фонематическую стороны речи. Фонетическая сторона речи состоит из звукопроизношения и просодики. Фонематическая сторона речи отвечает за умение различать и дифференцировать фонемы родного языка.

А. А. Леонтьев выделил следующие периоды речевого развития:

- Подготовительный
- Преддошкольный
- Дошкольный
- Школьный

Подготовительный этап в развитии фонематического слуха.

Первой звуковой реакцией у ребёнка после рождения является - крик или плач. Они включают в работу развитие: артикуляционного, звукового, дыхательного отделов речевого аппарата. Затем происходит период первых голосовых реакций. На данном этапе у детей в возрасте 1,5 месяца, далее 2 – 3 формируются голосовые реакции в подражании таким звукам, как а – а, бм

– бм, бу-, угу-, бль. Именно они являются фундаментальным этапом в развитии членораздельной речи. В возрасте 4 месяцев отмечается наличие таких звуковых сочетаний как –ля, - аля, - агн, -гн, и другие. В промежуток 7 – 8,5 месяцев ребенок начинает произносить слова ма – ма, ба – ба, па – па. При своевременном развитии у детей следующей стадией после гуления является лепет.

Лепет – фаза до речевого развития, появляется примерно в конце первого — начале второго полугодия жизни ребёнка и длится до конца первого года. Ребенок произносит звуковые сочетания с конкретными лицами, например, ма – ма, что означает привлечение внимания по отношению к маме. При общении со взрослыми малыш старается имитировать и копировать речь взрослых по мелодичности, интонации, темпу, ритму, а также некоторые элементы речи окружающих людей. К 9 – 10 месяцам у ребенка увеличивается словарный запас.

Преддошкольный этап звукопроизношения.

Данный этап характеризуется особым вниманием ребенка к речи окружающих. Ребенок часто повторяет слова за говорящим. Обычно искажает и путает звуки при этом. Так же сочетание лепетных слов является многозначным, например: биби в значении ребенка это машина, движение; слово дай – различные действия глаголов: держи, отдай, принеси и др. С полутора лет у ребенка отмечается резкий рост активного словаря. Возникают первые предложения, включающие в себя аморфные слова: пошли(по) гулять (гу), дай баку (дай собаку) и др. Нормой речевого показателя в данном возрастном периоде является наличие «физиологического аграмматизма», пример: папа, дай тина (папа, дай машину). Этот период длится несколько месяцев, к трем годам ребенок использует достаточно простые грамматические конструкции. В 2,5 – 3 года дети воспроизводят в речи многосложные предложения (3х – 4х сложные): иди – идет – идем, и др. Данные статистики развития показывают словарный запас ребенка в преддошкольном периоде: к 1 г. 6 мес. — 10 — 15 слов; к

концу 2-го г. — 300 слов (за 6 мес. Около 300 слов!); к 3 г. — около 1000 слов (т.е. за год около 700 слов!).

Третий этап — дошкольный.

На дошкольном этапе у детей происходит большой рост в речевом развитии. Словарный запас расширяется. Активный словарь ребенка к 4 — 6 г. Достигает 3000 — 4000 слов. Понимание слов улучшаются и обогащаются. Происходит развитие грамматического строя речи. У детей получается самостоятельное образование новых слов, А.Н. Гвоздев назвавший этот процесс — словотворчеством. Далее этот процесс идет на снижение, так как к пяти годам ребенок овладевает развернутой, фразовой речью, фонетически, лексически, грамматически правильно оформленной.

Просодикой называется совокупность компонентов, включающая в себя: голос (тембр, сила, высота,), темп, звучание — интонационную сторону речи, дыхание. Она является главным аспектом устной речи. Большинство ученых занимались изучением просодической стороны речи, такие как: Л.С. Выготский, Н.А. Гвоздев, Н.И. Жинкин, М.Ф. Фомичева и др. Согласно выводу многих исследователей, главной единицей фонетического слова является интонация. М.Ф. Фомичевой дается следующее определение понятия интонации — это набор звуковых средств языка, фонетически организующих устанавливающих смысловые отношения между частями фразы, речь, сообщающих вопросительное, повествовательное или повелительное значение фразы, а также позволяющие говорящему выразить различные чувства. В письменном виде интонация в определенной степени выражается с помощью знаками препинания. Первый крик ребенка является — предвестником будущей речи. У каждого ребенка, он индивидуален. На 2 — 3 месяце жизни крик приобретает интонационную окраску. Он выражает психическое и физическое состояние ребенка. В этот период у ребенка формируется связь с окружающим миром. Второй — четвертый месяц характеризуется наличием вокализаций в виде гуканья, после его появляется гуление. Их сложно сравнить со звуками родного языка. По мнению И.А.

Поворовой, ребенок приступает к обработке речи взрослого по характеру интонации и проявлять различные реакции на высказывания окружающих. К 5 – 6 месяцу гуление прекращает свою функциональность. Наступает следующий этап – лепет. Голосовой поток, свойственный гулению, разделяется на слоги. Далее происходит психофизиологический механизм слогообразования. Лепетной речи характерна ритмическая организованность. После 6 месяцев возникает сильный рост в накоплении звуков. После 8 месяцев начинает развиваться интонация, ритм, общий контур слова. Общение ребенка с окружающими осуществляется за счет эмоциональной интонации. Е.Ф. Архипова, считала, что начальная стадия формирования ударения происходит за счет обогащения слогов такими качествами как, высота звука, длительность и громкость. К концу первого года жизни ребенка наступает усвоение мелодики, интенсивности голоса и ударения. В данном периоде темп голоса обычно замедленный, это происходит из – за трудностей произношения слов и звуковых сочетаний. По данным Н.Х. Швачкина, первое законченное слово ребенка имеет двусложную структуру с ударением на первый слог. Но с развитием речи, ритм и интонация подчиняются слову. К концу 2 – 3х летнего возраста у ребенка формируется освоение взаимодействия механизма дыхания, фонацией и артикуляцией. Такой процесс свидетельствует о формировании становления речевого дыхания. Если ребенок не овладевает этой функцией, внешне мы можем наблюдать эффект «захлёбывания» речью на момент выдоха или вдоха. В возрасте 4 – 5 лет за детьми отмечается схожесть интонационного окраса с окружающими взрослыми людьми. Дети довольно хорошо дифференцируют интонационный характер начала и конца предложения. К 5 – 6 годам ребенок овладевает повествованием по подражанию. Формируется интонация вопросительного предложения. В этом возрасте дети используют умеренный темп в речи. Развитый речевой слух способствует владению интонационной системой родного языка. Фонематический слух – это способность к слуховому восприятию звуковой речи, фонем, умение различать звуки в речи

родного языка их последовательности в словах. Л.С. Выготский, считал, что в развитии фонематического слуха можно выделить 3 процесса речевой операции:

- способность услышать и определить наличие данного звука в слове;
- способность различать слова, в которые входят одни и те же фонемы, расположенные в разной последовательности;
- способность различать близко звучащие, но разные по значению слова.

В период эмбрионального развития происходит фундаментальное начало способности к восприятию звуков в речи. От момента рождения спустя 2 – 4 недели ребенок слышит различные звуки, он может перестать плакать, отвлечься от груди, услышав человеческий голос. В 3 – 4 недели появляется реакция на окружающую речь, сначала реагирует на интонацию, ритм, затем на звуковой рисунок слов. К концу первого месяца ребенка возможно успокоить, спев колыбельную. К концу третьего месяца ребенок меняет положение головы в сторону говорящего взрослого. В период 6 месяцев ребенок подражая воспроизводит отдельные фонемы, слоги, повторяет по подобию взрослого тон, ритм, тем, интонацию и мелодию речи. В возрасте 1 года ребенок реагирует на звуковую оболочку слова. От полутора до двух лет ребенок способен говорить простыми фразами. В этот период дети различают некоторые особенности родной речи. Дети могут различать слова с одной отличительной фонемой, например: бочка – почка, мишка – миска и др. На третьем году жизни у детей получается замечать неправильное произношение у своих ровесников, в том числе исправляя их. К пяти годам у ребенка развивается собственная оценка своей речи. Так формируется фонематический слух – способность воспринимать звуки человеческой речи.

Фонематическое восприятие – это умение воспринимать звуковой состав слова, и различать фонемы. Формирование фонематического восприятия подробно представлено в работах Н.Х. Швачкина. Он выделял генетических рядов фонематического восприятия. Сначала ребенок различает

резко противопоставленные звуки – гласные, согласные. Далее начинается постепенная дифференциация: гласных звуков; согласных: шумных – сонорных, твёрдых – мягких, носовых – плавных, губных – язычных, взрывных – фрикативных, переднеязычных – заднеязычных, глухих – звонких, шипящих – свистящих. По данным автора очередность отличия речевых звуков начинается с контрастных, затем переходит к более близким звукам. Сначала происходит различие гласных фонем, затем согласных, этот процесс обусловлен тем, что гласные звуки лучше воспринимаются и чаще встречаются. Д.Б. Эльконин, отмечает 3 операции свойственные фонематическому восприятию:

- навыки отсутствия или наличия различного звука в слове;
- возможность определять местоположение звука в слове по отношению к началу, середине или концу;
- определение количества звуков и их последовательности.

Важнейшим первичным этапом в формировании фонетического восприятия является – развитие неречевого слуха (дифференциация окружающих ребенка звуков, без участия человеческой речи). Например, игра под названием: «Скажи, что слышишь?», ребенку предлагается закрыть глаза, взрослый достает емкости с различными звучащими предметами (крупы, бумага, вода). Ребенок по звуку должен определить, что он слышит. Вторым этапом является развитие фонематического слуха. В этот этап входит обучение детей способности отличия одинаковых слов по звуку, высоте и силе голоса, так же различать слова, близких по звуковому составу, дифференцировать звуки, слоги. Игра: «Громко – тихо», для этого необходимо обеспечить ребенка большой и маленькой парной игрушкой, соответственно с большой произносятся громкие слова, с маленькой наоборот. И третьим этапом является формирование усвоения элементарного звукового анализа и синтеза. Автор Д.Б.Эльконин определяет, что в понимание звукового анализа входит:

- определение порядка слогов и звуков в слове,

- установление различительной роли звука,
- выделение качественных основных характеристик звука.

Фонематическое восприятие – формирует первую ступень в овладении грамотой, второй является – звуковой анализ. В возрасте от одного года до четырёх лет и происходит развитие фонематического восприятия, звуковой анализ же, более в позднем периоде. Таким образом, в онтогенезе фонетико-фонематической стороны речи возникает постепенно. К функциям речевого строения, относится доречевой период, на подготовительном этапе. Практические задачи ребенка, в артикуляции определенного звука, слога и слоговой комбинации, определяются строения родного языка по структурному составу, после координируются предпосылки для образования фонематического слуха. Владение у ребенка развития звукопроизношения и фонематического процесса, которые носят предпосылки умения использовать в знании, очень значимы для ребенка перед походом в школу.

В итоге можно суммировать, что в процессе общего психофизического развития ребенка, образуется речь. К процессам развития речи в норме, прилегают присутствие правильного развития ЦНС, присутствие нормального слуха и зрения, а также достаточного уровня активной речи общения ребенка со взрослыми людьми.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика младших школьников с фонетико – фонематическим недоразвитием речи

Фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН) — это нарушение процесса формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем при нормальном слухе и сохранном интеллекте. В случаях нарушения произношения определенного звука может ухудшаться и его восприятие.

Определяющим признаком фонематического недоразвития является пониженная способность анализировать и синтезировать звуки речи, обеспечивающие восприятие фонематического состава языка. В речи ребенка с фонетическим и фонематическим недоразвитием отмечаются трудности в образовании звуков, которые различаются тонкими артикуляторными или акустическими знаками. Несформированность произношения звуков крайне вариативна и может быть выражена в речи ребенка различным образом:

- заменой звуков более простыми по дикции;
- трудностями различения звуков;
- особенностями употребления правильно произносимых звуков в речевом контексте.

Следует отметить, что ведущим дефектом при ФФН является несформированность процессов восприятия звуков речи. За последнее время все чаще выявляются дети, у которых произношение звуков исправлено в процессе быстрых и краткосрочных логопедических занятиях, но не скорректировано фонематическое восприятие.

На недостаточную развитость фонематического восприятия также указывают затруднения детей при практическом осознании основных элементов языка и речи. Кроме всех особенностей, которые мы перечислили, произношения и различения звуков, при фонематическом недоразвитии у

детей нередко нарушаются просодические компоненты речи: темп, тембр, мелодика.

Проявления речевого недоразвития у таких детей выражены в большинстве случаев не резко. Словарь у таких детей бедный и отмечается незначительная задержка в формировании грамматического строя речи. Если изучить углубленно обследование речи детей, в таком случае могут быть отмечены отдельные ошибки в падежных окончаниях, в употреблении сложных предлогов, в согласовании прилагательных и порядковых числительных с существительными.

Нам всем известно, что низкая речевая активность накладывает отпечаток на формирование учебно - познавательной деятельности детей. Из этого следует, что коррекция трудностей в обучении тем, что у ребенка с нарушением речи, не происходит своевременно, приводит к формированию вторичных дефектов — социально-педагогической запущенности, эмоциональных и личностных расстройств. Преодоление фонетико-фонематического недоразвития речи достигается за счет целенаправленной комплексной работы. Перед сотрудниками дошкольных учреждений, помимо задач общего речевого развития детей с ФФНР (развитие их словарного запаса, грамматического строя, связности речи), доверено обучать детей правильному произношению, развивать фонематическое восприятие, устранять недостатки речи к моменту поступления в школу.

Фонетическая и фонематическая сторона речи, зарождает фонетико-фонематическую часть речи. А звукопроизношение и просодика, организует фонетическую сторону речи. Умение дифференцировать фонемы родного языка, в свою очередь приводит к образованию фонематической стороны речи.

Вопросами возникновения фонематической стороны, занималась В.К. Орфинская. Система фонем языка, в которой каждая основа характеризуется определенными смысла и слуха различительными признаками, фонематическим анализом, является фонематическая сторона речи. В

русском языке различают следующие признаки, такие как глухость или звонкость, мягкость или твердость, способ образования, место образования, участие небное занавески. Фонематическая сторона включает в себя некоторые основы:

1. Изменении определенного смысловозначительного признака или даже одной фонемы, приводит к изменению сказанного смысла, данную основу называют – смысловозначительной.

2. Отличие фонем между собой по артикуляционным и акустическим признакам, это основа слухопроизносительной дифференциации фонем.

3. Разложение слова на звуки, из которых состоит слово это основа фонематического анализа. Слыша окружающую речь, взрослый человек, также улавливает звучащую речь, воспринимает членораздельно и фонемы.

Слово определяется минимальной единицей, восприятия в устной речи, как видим, она становится значимым предметом. На бессознательном этапе, анализируя, слово в сознании у ребенка рисуются представления о механизме фонем родного языка. Смысловые отношения, при этом не учитывая физиологические, либо акустическими особенностями происходит выделение фонем. Используя сравнения квазиомонимов, а также проговаривание слова благодаря фонемам, приводят к наиболее смысловым отношениям. Услышав, поняв слово, ребенок одновременно узнает в нем дифференциальный признак, который различает одно слово от другого (Л.Р. Зиндер, 1979). Выкрикивание самое изначальное представление звуков у ребенка, по мнению А. Н. Гвоздева. Именно благодаря крику ребенок может привлечь к себе внимание родителей, а также выразить дискомфорт, неудовлетворенность. Мы выделяем здесь предфонематический этап, то есть безусловное недискриминацию звуков речи, речевых функций, исчезновение признаков уточнения речи. Это важно в начале жизни ребенка, идет процесс формирования фонематического слуха: ребенок внимательно прислушивается к речи окружения, начинает поворачивать голову в сторону говорящего, пытается сформировать источник звука. Затем следует период,

предложенный А. Н. Гвоздевым как начальный этап восприятия фонем. На этом этапе воспроизведение звука характеризуется искажениями. Становится доступной дифференциация акустически далеких фонем, но в то же время акустически близкие фонемы не различаются. С помощью просодических компонентов, то есть тона, интонации, тембра голоса, ребенок воспринимает слово по общему виду звука. В лепете ребенка приобретаются такие звуки: [а], [п], [м], [к] и [т], при этом звуки всегда изменчивы, произносятся в коротких звукосочетаниях, данная особенность наблюдается в возрасте шести месяцев. Отмечается, подражание ребенка взрослым людям, лепет отдельных звуков, слогов, берет формы просодики речи. Произношение простых по артикуляции звуков, отмечается к концу первого года жизни ребенок. Это гласные звуки — [а], [у], [и]; согласные звуки — [п] [м] [н] [т] [д] [к] [г]. К данному периоду, характерно владение конструкцией прямого слога, который относится к структуре единицы русского языка. А. Н. Гвоздеву указывает, что звуки: [э], [ы], [и] ребенок начинает активно произносить на втором году жизни, но твердые согласные: [т'] [д'] [с'] [з'] проговариваются мягко. Появляется стремление к подражанию речи взрослого человека. Ребенок начинает часто принимать в изложении легкие слова, по составному порядку, которые образуются из 1 или 2 слогов. Возобновление фонемного восприятия речи, а именно, восприятие речи на уровне фонематического восприятия, наблюдается у ребенка к началу двух. Ребенок имеет способность услышать, слышать звуки согласным их фонематическим признакам. Изучение возникновения фонематического процесса в способах развития речи. В.И. Бельтюков обосновал, тем, что к началу двух лет жизни ребенка, фонематический слух нормального ребенка будет полностью построен. Ребенку, необходимо учитывать, что, умение произношение звуков, необходимо долго время. Наличие замены, пропуска, уподобления фонем, отмечается, звукопроизношение на третьем году жизни ребенка, описывает А. Н. Гвоздев. Звукопроизношение ребенка не соответствует норму, чаще на третьем году жизни. Также на данном этапе,

наблюдается, замещение трудных звуков, не слабых по артикуляции. Правильное умение использовать структурный, слоговую структуру слова, а именно ребенок не путает слова, которые звучат похоже. Состояние подвижности аппарата речи, начинающего свою активную речевую деятельность, говорит о качестве речи. Возникновение шипящих звуков, твердых согласных, умно используются слова, комплекс согласных, возникает на четвертом году жизни ребенка. Также в это время, у ребенка заметно выделение акцента, на проблемы в звукопроизношении, у окружающих людей, которые могут различать похожие по произношению звукосочетания и слова. На пятом году жизни ребенка, А. Н. Гвоздев замечает, что должности аппарата со стороны артикуляции увеличиваются. Способность у ребенка произносить без проблем, сонорные звуки: [л], [р] шипящие звуки. Неустойчивость шипящих и свистящих звуков у большей части среди детей, отмечает А. Н. Гвоздев. В свою очередь Н. Х. Швачкин выделяет, что на четвертом году жизни ребенка, появляться способность в норме, узнавать звук в потоке речи, подбирать слово на предлагаемый звук, различать изменение громкости речи и темпа. Нормальное изложение в норме всех звуков родного языка и слова различной по слоговой структуре, наблюдается на шестом году жизни. Сходность речи ребенка с речью взрослого человека, отмечается на седьмом году жизни. Ребенок использует умения некоторые владения фонематического восприятия, звукового анализа.

1.3. Характеристика фонетико – фонематического недоразвития речи у младших школьников.

Речевая деятельность имеет сложное строение. По утверждению Р.Е.Левинной, от того, какие элементы речевой системы оказываются нарушенными, зависит характер дефекта; для изучения последнего необходим анализ существующих между нарушениями связей. Самый

распространённый дефект у детей среднего и старшего дошкольного возраста – нарушение звукопроизношения: неправильное произношение отдельных звуков или групп звуков при отсутствии нарушений физического слуха.

Изучение речи этих детей показывает, что у некоторых из них оказывается несформированным звукопроизношение, ритмико-слоговая структура слова, восприятие фонем. Такие нарушения в будущем могут привести к трудностям при овладении письменной речью. Сочетание нарушений звукопроизношения с нарушением фонематической стороны речи является, по классификации Р.Е. Левиной, фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФНР).

Р.Е. Левина пришла к выводу, что фонематическое восприятие играет очень важную роль в полном усвоении звуковой стороны речи. Исследователи установили, что у детей, у которых нарушение звукового произношения сочетается с нарушением восприятия фонем, наблюдается неполный процесс формирования произношения и восприятия звуков, которые отличаются друг от друга тонкими акустико-артикуляционными особенностями. Также имеет значение, является ли фонематическая недоразвитость первичной или вторичной (Л. Ф. Спирина). Вторичное недоразвитие фонематического слуха наблюдается при нарушении кинестетических ощущений при артикуляции, которые возникают при анатомических дефектах артикуляционного аппарата и нарушении его моторики. В этих случаях нарушается нормальное артикуляционно-акустическое взаимодействие, которое является одним из важнейших механизмов развития фонетической стороны языка. При первичном фонематическом нарушении слуха способность детей овладевать навыками звукового анализа и уровень их образования ниже, чем при вторичном слухе.

Несформированность звукопроизношения при ФФНР может быть различной (Г.А. Каше):

1. Неотчетливое произнесение некоторых звуков.

2. Недифференцированное произнесение пар или групп звуков, когда несколько артикуляционно близких звуков в речи заменяются одним звуком.

3. Замены звуков на более простые по артикуляции, например, замена [ш] на [с], [р] на [л'].

4. Нестойкое употребление звуков в речи, выражающееся в том, что одно и то же слово ребенок при неоднократном повторении или в разных контекстах произносит по-разному.

5. Смешение звуков в речи, когда в одних случаях звуки употребляются ребенком правильно, а в других случаях взаимозамещаются. При этом неустойчивость произношения усиливается в самостоятельной речи ребенка.

Это показывает, что подобные нарушения произношения во многом связаны с недоразвитием фонематического слуха. Чаше на фоне фонематического недоразвития у детей появляются отдельные звуки, но они произносятся неправильно: звук может быть гортанным, произношение шипящих и свистящих звуков может быть межзубным или боковым и т. Д. У детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речь невнятная, недостаточно выраженная. В основном это дети с нарушениями речи, такими как ринолалия, дизартрия, дислалия. При ФФНР слоговый контур слова часто воспроизводится детьми правильно. Но бывает и так, что дети сокращают группы согласных по слогам. Подобные отклонения в детской речи также связаны с недостаточным обучением фонематической стороне языка.

Недостаточное развитие фонематического восприятия выражается в следующем:

а) нечеткое различение на слух фонем как в собственной, так и в чужой речи, в первую очередь звонких-глухих, свистящих-шипящих, твердых-мягких;

б) неподготовленность детей к овладению элементарными формами звукового анализа и синтеза;

в) трудности при анализе звукового состава речи.

В фонетико-фонематическом недоразвитии детей может быть выявлено несколько состояний (Г.В. Чиркина):

1. Недостаточные трудности с анализом только тех звуков, произношение которых нарушено; остальной звуковой и слоговой состав слова ребенок правильно анализирует. Это наиболее легкое проявление недоразвитости фонетико-фонематической стороны речи

2. Недостаточное различение многих звуков из разных фонетических групп при достаточно сформированной артикуляции. В таких случаях наблюдается более серьезное нарушение звукового анализа.

3. Глубокая фонематическая недоразвитость проявляется в том, что ребенок «не слышит» звуков в слове, не может определить их последовательность и вычленивть их из состава слова.

При раннем обнаружении детей с ФФНР требуется условие для исправления недостатков в дошкольном возрасте, что, в свою очередь, является профилактикой нарушений письма в будущем. Таким образом, в категорию детей с фонетически-фонематическим недоразвитием языка входят дети с нормальным физическим слухом и интеллектом, у которых нарушено произношение и фонематический слух.

Помимо нарушения произношения, дети с ФФНР могут испытывать ошибки при произнесении многосложных слов. Без логопеда ребенок не научится различать и распознавать фонемы, анализировать звуковой и слоговой состав слов, что в будущем вызовет трудности в области письма.

Выводы по 1 главе: Фонетика - недоразвитие фонематического языка включает дефекты фонетической и фонематической частей. Фонетика определяет состояние акустических и артикуляционных характеристик звуков (произношение и звучание звука), фонемика - способность различать звуки родного языка, их взаимное расположение и место звука в слове. Возможность выделять отдельные слова в предложении и определять положение слов относительно друг друга. Эти особенности учитывают при построении системы коррекционной работы, которая позволяет достичь

наибольшую эффективность в формировании фонетико-фонематической стороны речи.

1.4. Нормативные, организационно-содержательные условия деятельности логопедического пункта

Логопедический пункт является структурным подразделением ДОО, поэтому его деятельность регламентируется правовыми актами федерального и локального уровней.

Письмо Минобразования России от 14 декабря 2000 г. №2

Настоящая инструкция определяет порядок организации деятельности логопедического центра как структурного подразделения муниципального государственного образовательного учреждения. Логопедический центр открывается органами образования при наличии нормативных, материально-технических, программно-методических условий и соответствующего персонала. Задача логопедического центра: раннее выявление и преодоление отклонений в развитии устной речи у дошкольников.

Задачи:

- осуществление диагностики речевого развития детей;
- определение и реализация индивидуального маршрута коррекции и (или) компенсации речевого дефекта с учетом его структуры, обусловленности, а также индивидуально личностных особенностей детей;
- взаимодействие с психолого-медико-педагогическими комиссиями (ПМПК)
- организация взаимодействия всех субъектов коррекционно-образовательного процесса в реализации комплексного подхода при реабилитации детей с проблемами речевого развития;

- распространение логопедических знаний среди педагогов и родителей с целью профилактики речевых нарушений у детей, а также для оптимизации процесса логопедического воздействия.

1. Обследование воспитанников с целью зачисления на логопедический пункт проводится с 1 по 15 сентября, с 15 по 30 мая.

2. Зачисление воспитанников на логопедический пункт производится на основании диагностики и приказом руководителя учреждения на основании решения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

3. Организация коррекционного процесса:

- своевременное обследование воспитанников;
- рациональное составление расписания («сетки») занятий;
- планирование подгрупповой и индивидуальной работы;
- оснащение логопункта необходимым оборудованием и наглядными пособиями;
- организация совместной работы логопеда с воспитателями и родителями.

4. Общая продолжительность курса логопедических занятий зависит от индивидуальных особенностей воспитанников и составляет: 6 месяцев - с воспитанниками, имеющими фонетические нарушения речи, 12 месяцев - с воспитанниками, имеющими фонетико-фонематическое недоразвитие речи и неосложнённую форму ОНР - 3 уровня. По решению специалистов ПМПК 21, детям с неосложнённой формой ОНР - 3 уровня может быть продлен срок пребывания на логопункте.

5. Учитель-логопед оформляет необходимую документацию на каждого воспитанника логопункта.

6. Предельная наполняемость логопедического пункта – воспитанников. На логопедический пункт зачисляются воспитанники, имеющие несложные речевые нарушения, такие как: фонетическое недоразвитие речи (ФНР), фонетико-фонематическое недоразвитие речи

(ФФНР), общее недоразвитие речи (ОНР). Прием на логопедический пункт производится в течение учебного года по мере освобождения мест. В первую очередь на занятия зачисляются воспитанники подготовительной к школе группы, имеющие нарушения произношения нескольких звуков. Воспитанники старшей группы, имеющие нарушения произношения звуков, зачисляются по мере освобождения мест. Программы и методические пособия соответствуют государственным стандартам дошкольного коррекционного образования. Воспитанники с ФФНР — это дети с ринолалией, дизартрией, дислалией акустико-фонематической и артикуляторно-фонематической формы. Без достаточной сформированности фонематического восприятия невозможно становление его высшей ступени — звукового анализа. Звуковой анализ — это операция мысленного разделения на составные элементы (фонемы) разных звукокомплексов: сочетаний звуков, слогов и слов. У воспитанников с сочетанием нарушения произношения и восприятия фонем отмечается незаконченность процессов формирования артикулирования и восприятия звуков, отличающихся акустико-артикуляционными признаками. На овладение звуковым анализом влияет уровень развития фонематического слуха. Общее недоразвитие речи рассматривается как системное нарушение речевой деятельности, сложные речевые расстройства, при которых у воспитанников нарушено формирование всех компонентов речевой системы, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и сохранном интеллекте (Р. Е. Левина, Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина). Речевая недостаточность при общем недоразвитии речи у дошкольников может варьироваться от полного отсутствия речи до развернутой речи с выраженными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Так как на логопедический пункт зачисляются воспитанники, имеющие различные речевые нарушения, важно, чтобы индивидуальная коррекционная работа включала именно те направления, которые соответствуют структуре речевого нарушения. Коррекционная работа реализуется в соответствии с

перспективным планом, составленным на каждого воспитанника в ходе логопедического обследования.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ЕГО РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Организация логопедического исследования детей младшего школьного возраста

Констатирующий эксперимент проводился на базе логопедического пункта муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения в деревне Сабанакovo республики Башкортостан Мечетлинского района. В эксперименте участвовало десять детей – младших школьников – в возрасте шести лет с логопедическим заключением «Фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Целью данного исследования являлось: изучение особенности фонетико – фонематической стороны речи у детей младшего школьного возраста.

Разделы констатирующего эксперимента:

1. Анализ медико-педагогической документации.
2. Исследование звукопроизношения.
3. Изучение состояния фонематического слуха.
5. Изучение состояния фонематического восприятия.

Материал для обследования был взят из методических рекомендаций Н.М. Трубниковой, Г. В. Чиркиной и Т. Б. Филичевой на основании которых были определены структура, объем, содержание логопедического обследования. Для каждого направления обследования были разработаны параметры количественной и качественной оценки результатов.

Выбор детей для участия в экспериментальном обследовании происходил из учета исследований и анализа медико-педагогической документации, а так же по рекомендациям логопеда учреждения.

Целью исследования является, выявление уровня сформированности фонетико-фонематических процессов у младших школьников, а так же чтобы определить пути коррекции.

Для достижения этой цели были определены следующие задачи:

1. применять методы экспериментального изучения состояния фонетико-фонематических процессов.
2. организовать и провести экспериментальное исследование;
3. выявлять нарушения фонетико-фонематических процессов (звуковое произношение, фонематическое слух и восприятие);
4. Проанализировать результаты формирования недоразвитости фонетико-фонематической речи у младших школьников для определения ее уровня.

При планировании и проведении экспериментальной проверки использовались следующие технологии: «Программа логопедической работы по преодолению фонетико-фонематического недоразвития у детей» Г. В. Чиркиной и Т. Б. Филичевой

Технология описывает коррекционно-развивающую систему, обеспечивающую полное овладение фонетической структурой языка, быстрое развитие фонематического восприятия, подготовку к овладению элементарными навыками чтения и письма. Программа описывает приемы коррекции произношения звуков и их артикуляции. В частности, время уделяется развитию целостного фонематического восприятия, слуховой памяти, анализу и синтезу звукового состава речи.

Этапы логопедической работы:

- I. ориентировочный этап, где при помощи беседы узнаю анамнез и устанавливаю контакт с ребенком. Цель беседы, установить с ним контакт и составление первичной картины речевого расстройства.
- II. этап дифференциации включает:

-изучение когнитивных и сенсорных процессов, цель которого - отличить первичную речевую патологию детей от аналогичных состояний, вызванных нарушениями слуха, зрения, интеллекта;

III. main - проверка всех компонентов языковой системы (собственно логопедическое обследование).

Тест звукового произношения с использованием системы постепенного звукового тестирования: изолированное произношение; Произношение звуков в словах и слогах; Произношение звуков в предложениях.

Проверяются следующие звуковые группы:

- 1) гласные: А, О, У, Э, И, Ы;
- 2) свистящие, шипящие, аффрикаты: С, СЬ, З, ЗЬ, Ц, Ш, Ч, Щ;
- 3) сонорные: Р, РЬ, Л, ЛЬ, М, МЬ, Н, НЬ;
- 4) глухие и звонкие парные П-Б, Т-Д, К-Г, Ф-В – в твердом и мягком звучании: П' -Б', Т' -Д', К' -Г', Ф' -В';
- 5) мягкие звуки в сочетании с разными гласными, т.е. ПИ, ПЯ, ПЕ, ПЮ (ДЬ, МЬ, ТЬ, СЬ).

Дефекты, обнаруженные в звуках, сгруппированы по фонетической классификации. В контексте изучения фонематического восприятия звуков речи, прежде всего, имеется понимание результатов исследования физического слуха ребенка. Если мы хотим определить состояние фонематического восприятия, мы обычно используем техники, чтобы:

1. Узнавать, различать и сравнивать простые фраз.
2. Выделять и запоминать определенные слова в ряду других (сходных по звуковому составу, различных по звуковому составу).
3. Различать отдельные звуки в ряду звуков, затем – в слогах и словах (различных по звуковому составу, сходных по звуковому составу).
4. Запоминать слоговой рядо, состоящий из 2-4 элементов (с изменением гласной: МА-МЕ-МУ, с изменением согласной: КА-ВА-ТА, ПАБА-ПА).
5. Запоминать звуковой ряд при наличии.

Методы и приемы работы: рассказ по сюжетной картинке или пересказ (с опорой на готовый сюжет и предложенный авторский); серия сюжетных картин; рассказ из личного опыта или рассказ-описание.

II. Последний (этап уточнения) содержит динамический Сопровождение ребенка в условиях специального обучения и воспитания. Таким образом, эта технология позволит выявить структуру и степень тяжести фонетико-фонематических нарушений и сравнить их со степенью поражения артикуляторных и общей моторики ребенка, а также умственного и общего языкового развития. Заключительный этап включал качественный и количественный анализ и оценивался по трехбалльной системе.

Высокий уровень (3 балла). Ребенок в целом понимает инструкции и правильно выполняет все задания, правильно произносит звуки. Может правильно определить наличие или отсутствие звука в словах или ошибиться. Назовите и правильно отображайте все изображения. Он правильно распознает от шести до десяти слов между звуками, представленными отдельно. В целом ребенок активен в общении, четко и систематично излагает свои мысли.

Средний уровень (2 балла). Ребенок не выполняет движения правильно, бывает 1 или 2 отклонения. При определении места звука в слове ребенок дает два правильных ответа. Если ребенок узнает и назовет похожие слова в звуковом произведении, он сделает 1-2 ошибки. Ребенок изменил произношение одной-двух групп звуков. При распознавании слов по отдельным звукам дает от 3 до 5 правильных ответов. Средняя степень коммуникативной активности.

Низкий уровень (1 балл). По окончании задания ребенок допускает более трех отклонений. Наблюдаются движения поиска и замены или движение не выполняется. Ребенок издает более трех неправильных звуков

или нет звука. При распознавании и названии аналогичного слова в составе звука допускаются более двух ошибок. Когда он определяет место звука в слове, он дает правильный ответ или вообще не дает ни одного правильного ответа. Он распознает одно или два слова из отдельных звуков или не дает ни одного правильного ответа. Коммуникационная активность слабая.

2.2. Анализ результатов логопедического обследования детей младшего школьного возраста.

Логопедическая работа была организована в соответствии с материалами учебных пособий по обследованию детей с дефектами речи Н.М. Трубниковой, альбом логопеда О. Б. Иншаковой, методика экспрессивного исследования звукового произношения В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко. Экспертиза лечебно-педагогической документации заключалась в получении и анализе следующих анамнестических данных: Сбор общей информации о ребенке (имя и фамилия, дата обследования, заключения о здоровье ребенка от ближайших специалистов (офтальмолог, психиатр, невролог), психологические, медицинские и педагогические заключения, общее интервью (порядок наступления беременности у женщин, характер беременности, течение родов) , оценка здоровья ребенка при рождении по шкале Апгар (система быстрой оценки новорожденных), диета, пищевые привычки, детские болезни, травмы), раннее психомоторное развитие, речевое интервью (появление гула, тарбарщины, первых слов и предложений).

I. Исследование моторной сферы включало в себя:

1.Методика исследования состояния общей моторики.

1. Мероприятия, включенные в исследование:
2. моторная память;
3. статистическая координация движений;

4. произвольное торможение движений;
5. Динамическая координация движений;
6. пространственная организация двигательного акта;
7. чувство ритма и времени.
8. Были продемонстрированы задания, а затем даны устные инструкции.

Индикаторы:

9. • Высокий уровень (3 балла) - правильное исполнение;
10. • Средний уровень (2 балла) - движение выполнено не полностью, есть 1-2 отклонения;
11. *Методика исследования состояния мелкой моторики (произвольной моторики пальцев рук).*

Мероприятия, включенные в исследование:

статистическая координация движений;

динамическая координация движений;

Были продемонстрированы задания, а затем даны устные инструкции.

Индикаторы:

Высокий уровень (3 балла) - правильное исполнение;

Средний уровень (2 балла) - движение выполняется не полностью, есть 1-2 отклонения;

Низкий уровень (1 балл) - за время выполнения выявлено более 3-х отклонений, поиск и замена движений, движение не выполняется.

Количество образцов - 3,2.

12. Методика исследования артикуляционной моторики.

Включала задания на изучение двигательной функции (губ, нижней челюсти, языка).

Задания демонстрировались, а затем давалась словесная инструкция.

Показатели:

- Высокий уровень (3 балла) – правильное выполнение;
- Средний уровень (2 балла) – выполнение движений не в полном объеме, существуют 1-2 отклонения;

- Низкий уровень (1 балл) – при выполнении отмечено более 3-х отклонений, поиск и замена движений, движение не выполняется.

Количество проб – 3.

II. Обследование звукопроизношения (по В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко)

Цель: выявить уровень звукопроизношения.

Оборудование: предметные картинки, включающие слова с проверяемым звуком.

Описание: обследование звуков речи у детей начинается с тщательной проверки изолированного произношения. Затем исследуют звуки в слогах, словах и предложениях. Проверяются следующие группы звуков: – гласные: [а], [о], [у], [э], [и], [ы]; – свистящие, шипящие, аффрикаты: [с], [с’], [з], [з’], [ц], [ш], [ч], [щ]; – сонорные: [р], [р’], [л], [л’], [м], [м’], [н], [н’]. Звуки, слоги и предложения предлагается произнести по подражанию, а слова – по предметным картинкам.

Оценка результатов: при обследовании отмечался характер произношения изолированных звуков, отсутствие, замена, смешение или искажение звуков.

На основании формулируется вывод об уровне сформированности звукопроизношения.

Показатели:

- Высокий уровень (3 балла) – ребенок все звуки произносит правильно;
- Средний уровень (2 балла) – у ребенка нарушено произношение одной - двух групп звуков;
- Низкий уровень (1 балл) – ребенок дефектно произносит свыше трех звуков или звук отсутствует.

III. Обследования фонетического восприятия (по Н. М.

Трубниковой) Цель: выявить уровень развития умения детей узнавать и называть слова близкие по звуковому составу. Оборудование: десять предметных картинок: «крыша – крыса», «башня – басня», «мишка – миска», «кашка – каска», «усы – уши».

Описание: ребенку предлагают рассмотреть картинки. При этом уточняется, все ли предметы, изображенные на картинках, знакомы ребенку. Затем логопед называет эти предметы по парам, а ребенку необходимо показать их на картинке и назвать.

Оценка результатов: результаты обследования оцениваются по показателям в баллах.

Показатели:

- Высокий уровень (3 балла) – ребенок показал и назвал все картинки правильно;
- Средний уровень (2 балла) – ребенок допустил одну-две ошибки;
- Низкий уровень (1 балл) – ребенок допустил более двух ошибок.

IV. Обследование фонематического слуха (по Н. М.

Подчеркните звук на фоне слова. Цель: выявить уровень сформированности способности ребенка распознавать звук на фоне слова. Оборудование: слова для распознавания присутствия в них определенного звука. Описание: Ребенку предлагается ответить на вопрос: «Есть ли звук в слове «Р-Р-РОЗА»?», «В слове «ШУБА», «В слове «ЛУНА?», «В слове «ШАРР-Р?» Интересный звук произносится несколько преувеличенно. Таким же образом проверяется наличие любых других звуков в словах. Оценка результатов: результаты опроса оцениваются показателями в баллах. Индикаторы: Средний уровень (2 балла) – ребенок дает два правильных ответа; • Низкий уровень (1 балл) – ребенок дает один правильный ответ или не дает ни одного правильного ответа. Задание 2. Определение места звука в слове. Цель: выявить уровень умения ребенком определять место звука в слове по принципу: в начале, в середине или в конце слова находится данный звук. Оборудование: слова для произнесения. Описание: ребенку предлагается ответить на следующие вопросы: 1) где ты слышишь звук [с] в слове С-С-СУМКА: в начале, в середине или в конце слова? 2) где ты слышишь звук [с] в слове ЛЕС-С-С? 3) где ты слышишь звук [с] в слове ВЕС-С-СНА? 4) Прежде, чем задавать ребенку эти вопросы, следует убедиться в том, что он

хорошо понимает значение слов «начало» и «конец». Оценка результатов: результаты обследования оцениваются по показателям в баллах. Показатели:

- Высокий уровень (3 балла) – ребенок правильно определяет место звука [с] в указанных словах;
- Средний уровень (2 балла) – ребенок дает два правильных ответа;
- Низкий уровень (1 балл) – при определении места звука [с] в указанных словах ребенок дает один правильный ответ или не дает ни одного правильного ответа.

Задание 3. Выделение звука из начала и конца слова. Цель: выявить уровень умения ребенка выделять звук из начала и конца слова. Оборудование: слова, произносимые экспериментатором. Описание: ребенку предлагается ответить на такие вопросы: – какой первый звук в слове И-И-ИВА? (этот ударный гласный звук произносится несколько более длительно). А в слове А-А-АСТРА? – какой последний звук в слове МАК? А в слове НОС-С-С? Оценка результатов: результаты обследования оцениваются по показателям в баллах. Показатели:

- Высокий уровень (3 балла) - ребенок правильно определяет первый и последний звук во всех указанных словах или допускает одну ошибку;
- Средний уровень (2 балла) – ребенок дает два правильных ответа;
- Низкий уровень (1 балл) – при определении позиции звука в указанных словах ребенок дает один правильный ответ или не дает ни одного верного ответа.

Задание 4. Узнавание слов по отдельным звукам.

Цель: выявить умение ребенком узнавать слова по отдельно предъявленным звукам. Оборудование: звуки, данные в правильной последовательности, а затем в нарушенной. Описание: экспериментатор предлагает ребенку составить слова из звуков, данных: 1) в правильной последовательности: [с], [а], [д]; [д], [о], [м]; [р], [у], [к], [а]; [п], [о], [ч], [к], [а]; [с], [л], [о], [н]. 2) в нарушенной последовательности: [м], [о], [с]; [о], [л], [б]; [у], [ш], [а], [б]; [а], [м], [р], [к], [а]. Оценка результатов: результаты обследования оцениваются по показателям в баллах. Показатели:

- Высокий уровень (3 балла) – ребенок правильно узнает по отдельно предъявляемым звукам шесть-девять слов;
- Средний уровень (2 балла) – ребенок дает от трех до пяти правильных

ответов при выполнении задания; • Низкий уровень (1 балл) – ребенок узнает по отдельно предъявляемым звукам одно-два слова или не дает ни одного верного ответа. Таким образом, анализ литературных данных по проблеме изучения фонетико-фонематической стороны речи у дошкольников с легкой формой дизартрии показал, что недостатки произношения являются показателем незаконченности процесса фонемообразования. В связи с этим проведено исследование фонетико-фонематической стороны речи у дошкольников со стертой дизартрией. Для этого были использованы следующие методы диагностики: «Обследование звукопроизношения», «Обследования фонетического восприятия» и «Обследование звукового анализа и синтеза слов».

2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента

На основании анализа медико-педагогической документации мы можем заключить, что анамнез школьников, участвующих в исследовании, отягощен. В логопедическом заключении каждого ребенка стоит диагноз: ППЦНС. Также в анамнезе детей отмечено: частые соматические заболевания (Алсын И., Рамис П., Айнур У., Рамир Д., Алсу М., Альбина В.); патология беременности у матерей четырех детей (Рамис П., Самира Ч., Рамир Д., Айнур У.). Патология родов в анамнезе отмечалась у 4 детей (применение щипцов, преждевременные роды) (Ирина О., Рамир Д., Айнур У.). У некоторых детей (Ирины, Альберта) по данным медицинской карты и беседы с родителями, отсутствовали какие-либо выраженные отклонения в раннем нервно-психическом развитии. Десять испытуемых находились под наблюдением узких специалистов: ортопеда, лора, невролога. При сборе общего анамнеза обращалось внимание на последовательность беременности, ее характер, течение родов, вес и рост при рождении, вскармливание (грудное, искусственное), особенности питания, перенесенные ребенком интоксикации, заболевания, травмы. При сборе

анамнестических данных о раннем психомоторном развитии мы отмечаем: период различения зрительных и слуховых раздражителей, самостоятельное удерживание головы, самостоятельно потянулся за игрушками, самостоятельно сел, самостоятельно стал ходить, появление первых зубов, поведение ребенка до года, появление навыков самообслуживания. При обследовании речевого анамнеза важно было отметить время появления гуления, лепета, первых слов и фраз, как шло развитие, с какого времени было замечено нарушение речи, речевая среда, в которой находится ребенок, характеристика речи в настоящее время. В психолого-педагогической части анамнеза можно отметить запас знаний детей и представлений об окружающем мире, не соответствующий возрастной норме. Общий анализ беременности и родов показал, что у восьми женщин во время беременности наблюдался токсикоз в I или во II половине беременности. У двух женщин была угроза преждевременных родов. Один ребенок родился путем «кесарево сечение». Один ребенок родился недоношенным. Четверо детей родились с низкой оценкой по шкале Апгар (5-7 баллов). У шестерых детей был поставлен диагноз – гипертензионно-гидроцефалический синдром, эти дети наблюдаются у невролога. Содержательная характеристика анамнестических сведений исследуемых детей представлена в Приложении 1, таблице 1. Диагностическое обследование детей было проведено в индивидуальной форме. По результатам исследования моторной сферы было выявлено, что у детей присутствует нарушение функции общей моторики (показатель от 1,3-2,4 баллов). Данные обследования общей моторики приведены в таблице № 1.

Таблица № 1

Состояние общей моторики у младших школьников с фонетико фонематическим недоразвитием речи

№	ФИ	Дви	Прои	Статист	Динами	Пространс	Ри	Т е	Итог	Урове
---	----	-----	------	---------	--------	-----------	----	-----	------	-------

п/п	ребенка	гательная память	звольное торможение	ическая координация движений	ческая координация движений	твенная организация движений	тм	мп	овый балл	нь
1	Рамис	3	2	2	2	2	3	3	2,4	С
2	Самира	2	2	1	2	2	2	2	1,9	С
3	Алсын	2	2	2	2	2	2	2	2	С
4	Матвей	2	2	1	1	2	2	2	1,7	С
5	Айнур	3	2	1	1	1	3	3	1,9	С
6	Рамир	2	1	2	1	1	2	1	1,4	С
7	Альберт	3	2	2	2	1	2	1	1,9	С
8	Алсу	2	1	1	1	1	2	1	1,3	С
9	Ирина	2	2	2	1	1	2	1	1,5	С
10	Альбина	2	2	1	2	2	2	2	1,9	С

По результатам исследования двигательной памяти полностью не смогли справиться 7 детей (Самира Ч., Алсын И., Рамир Д., Матвей Б., Алсу М., Ирина О., Альбина В.). Дети частично выполнили данные пробы. Наблюдались затруднения при переключении с одного движения на другое, некоторые движения были выполнены неверно. С пробами полностью справились 3 человека (Рамис П., Альберт Ф., Айнур У.). В ходе обследования произвольного движения у всех детей наблюдалось частичное выполнение проб. Так, например, Рамир Д., Алсу М. не совсем точно двигает обеими ногами, не совсем точные реакции сигналу. В результате обследования статической координации движений у всех детей наблюдалось частичное выполнение проб, балансирование руками, удержание позы с напряжением. У Айнур У., Алсу М. наблюдалось покачивание из стороны в сторону. По результатам обследования динамической координации движений частично справились с заданием четыре человека (Рамис П., Самира Ч.,

Альберт Ф., Алсын И.). У шестерых детей (Рамир Д., Матвей Б., Алсу М., Ирина О., Айнур У., Альбина В.) присутствовали нарушения следующего характера: выполнение пробы со второго раза, при выполнении приседаний наблюдаются: не удается чередование хлопка и шага, не получаются раскачивания, напряженные движения,. Навык ритмического чувства и темпа сформирован у двоих детей (Рамис П., Айнур У.). У остальных детей при отображении ритмического рисунка наблюдались разного рода ошибки такие как, нарушение количества элементов в заданных ритмических рисунках, повторение в ускоренном по сравнению с образцом темпе. Таким образом, можно констатировать, что у всех исследуемых детей имеются нарушения общей моторики. Главными нарушениями выступают: нарушение скорости, произвольных движений, амплитуды и переключаемости движений. В результате исследования мелкой моторики выявили, что у всех исследуемых детей нарушена мелкая моторика приблизительно в одинаковой степени. Их балловый диапазон составляет от 1 – до 2,5 баллов. Результаты обследования общей моторики приведены в таблице № 2

Таблица № 2

Результаты обследования мелкой моторики у младших школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи

№ п/п	ФИ ребенка	Статистическая координация движений	Динамическая координация движений	Средний балл	Уровень
1	Рамис	3	2	2,5	С
2	Самира	2	2	2	С
3	Алсын	2	2	2	С
4	Матвей	2	1	1,5	С
5	Айнур	1	2	1,5	С
6	Рамир	2	2	2	С
7	Альберт	3	2	2,5	С
8	Алсу	1	2	1,5	С

9	Ирина	1	1	1	С
10	Альбина	2	2	2	С

С заданиями лучшим образом справлялись Рамис П., Альберт Ф. их средний балл составил 2,5 балла, что говорит о сформированности навыка. Сложнее справиться с заданиями удавалось Ирине О. Ее средний балл – один балл, что говорит о существующих нарушениях в сформированности навыка произвольной моторики. У некоторых детей, в процессе исследования при выполнении проб отмечалась скованность и напряженность движений (Ирина О., Матвей Б., Алсу М.). По результатам исследования статической координации движений навык сформирован на среднем у всех детей, кроме Айнура У., Алсу М., Ирины О. По итогам исследования динамической координации движений было выявлено, что у двоих детей (Матвей Б., Ирина О.) наблюдаются существенные трудности при выполнении проб, среди которых: напряженность, скованность движений, нарушение переключаемости от одного движения к другому. Таким образом, мы можем констатировать, что у всех детей мелкая моторика имеет средний уровень сформированности. Результаты обследования артикуляционной моторики представлены в Таблице № 3.

Таблица № 3

Состояние артикуляционной моторики у школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи.

№ п/п	ФИ ребенка	Двигательные функции			Средний балл	Уровень
		Губ	Нижней челюсти	Языка		
1	Рамис	3	3	2	2,7	С
2	Самира	2	2	2	2	С
3	Алсын	2	2	1	1,7	С
4	Матвей	2	2	1	1,7	С

5	Айнур	2	2	2	2	С
6	Рамир	1	2	1	1,3	С
7	Альберт	3	3	2	2,7	С
8	Алсу	2	2	2	2	С
9	Ирина	2	2	1	1,7	С
10	Альбина	2	1	1	1,3	С

В результате обследования артикуляционной моторики у младших школьников с ФФНР выявлено ее нарушение. Их балловый диапазон составляет от 1,3 – до 2,7 баллов, что соответствует среднему уровню сформированности артикуляционной моторики. Исходя из результатов обследования двигательной функции нижней челюсти, было выявлено, что у двух детей (Рамис П., Альберт Ф.) данный навык сформирован. У остальных 8 детей навык сформирован не в полной мере. Так, например, у Самиры Ч. отсутствует улыбка, а Рамир Д. не может растянуть губы в улыбку. Данные говорят о недостаточности объема движения нижней челюсти. По результатам обследования двигательной функции губ было выявлено, что у двух детей (Рамиса П., Альберта Ф.) данный навык сформирован. Дети без лишних усилий и напряжений справляются с заданиями. У остальных детей иногда наблюдаются незначительные отклонения (1-2) от образца действия. По результатам обследования двигательной функции языка было выявлено, что у всех детей данный навык сформирован. Однако, у Алсына И., Ирины О., Альбины В. язык малоподвижен, а у Альберта Ф., Алсу М. язык напряжен. Тремор языка наблюдался у Матвея Б., Рамира Д. Таким образом, можно сделать вывод, что у всех обследуемых детей имеются нарушения артикуляционной моторики, являющиеся основой нарушения звукопроизношения. Нарушение двигательной функции языка может привести к нарушению произношения шипящих, свистящих и некоторых других звуков. Результаты изучения уровня сформированности звукопроизношения с ФФНР представлены в таблице № 4.

Уровень сформированности звукопроизношения у младших школьников с ФФНР

№ п/п	ФИ ребенка	Звуки				Уровень
		Свистящие	Шипящие	Сонорные	Средний балл	
1	Рамис	2	2	2	2	С
2	Самира	2	2	2	2	С
3	Алсын	1	1	1	1	С
4	Матвей	1	1	2	1,3	С
5	Айнур	1	2	1	1,3	С
6	Рамир	2	1	2	1,7	С
7	Альберт	2	2	2	2	С
8	Алсу	1	2	1	1,3	С
9	Ирина	2	1	1	1,3	С
10	Альбина	2	2	1	1,7	С

В результате обследования звукопроизношения выявлено нарушение ФФНР у младших школьников. Их балловый диапазон составляет от 1 – до 1,7 баллов, что соответствует среднему уровню сформированности навыка звукопроизношения. По результатам обследования у четверых детей (Алсына И., Матвея Б., Айнур У., Алсу М.) отмечены значительные нарушения произношения свистящих звуков (антропофонический дефект: межзубное произношение у Алисы И.; фонологический дефект: Алсын И. – [С]-[Ц], Матвей Б. – [З]-[Ф], Айнур У. – [С]-[Ш], Алсу М. – [С]-[Ш], Ирина О. – [С]-[Ш]). У всех детей отмечается нарушение произношения шипящих звуков

(антропофонический дефект: боковое произношение – у Стефана П. и Кати Нгуен Ч.; фонологический дефект: Алсын И. – [Ш]-[Ф] и [Ж]- [Щ], [Щ]-[Ч], Матвей Б. – [Ж]-[Ж’], Альберт Ф. – [Ж]-[З], Айнур У. – [Ш]-[С], Алсу М. – [Ш]-[С], Самира Ч. – [Ж]-[Ж’], Рамис П. – [Ж]-[З], Альбина В. – [Ш]-[С], Рамир Д. – [Ш]-[С], [Ж]-[З], Ирина О. – [Ш]-[Ф], [Ж]-[Щ]). У всех обследуемых детей отмечается нарушение соноров (антропофонический дефект: [Р] – горловое произношение (у Алсу М., Рамис П. и у Альбины В.); у Алсына И. звук [Р] – отсутствует; фонологический дефект: Ирина О., Рамир Д., Айнур У. – [Р]-[Л]; у Рамис П., Матвей Б., Рамир Д., Альберт Ф., Самира. – [Л]-[В]).

Таблица № 5

**Результаты обследования звукопроизношения у школьников с
ФФНР**

№ п/п	ФИ ребенка	Свистящие				Шипящие			Соноры				
		С	С’	З	З’	Ш	Ж	Щ	Р	Р’	Л	Л’	

1	Рамис	+	+	+	+	+	З	+	горл	+	В	+
2	Самира	+	+	+	+	+	Ж`	+	+	+	В	+
3	Алсын	Ц	+	+	+	Ф	Щ	Ч	-	+	+	+
4	Матвей	+	+	Ф	+	+	Ж`	+	+	+	В	+
5	Айнур	Ш	+	+	+	+	+	+	Л	+	+	+
6	Рамир	+	+	+	+	С	З	+	Л	+	+	+
7	Альберт	+	+	+	+	+	З	+	+	+	В	+
8	Алсу	Ш	+	+	+	С	+	+	горл	+	+	+
9	Ирина	+	+	+	+	Ф	Щ	+	Л	+	+	+

10	Альбина	+	+	+		С	+	+	горл	+	+	+
----	---------	---	---	---	--	---	---	---	------	---	---	---

Таким образом, у данной категории детей преобладает фонологический дефект, проявляющийся в заменах и смешении звуков. Результаты обследования фонематического слуха у младших школьников представлены в таблице шесть. В результате обследования фонематического слуха у младших школьников с ФФНР выявлено его нарушение. Их балловый диапазон составляет от двух – до двух с половиной баллов, что соответствует среднему уровню сформированности навыка фонематического звука.

Таблица № 6

Результаты обследования звукового анализа и синтеза слов (фонематического слуха) у младших школьников с ФФНР

№ п/п	ФИ ребенка	Задания				Средний балл	Уровень
		Выделен ие звука на фоне слова	Определение места звука в слове	В ыделение звука из начала и конца слова	Узнавание слов по отдельным звукам		

1	Рамис	3	2	2	2	2,25	с
2	Самира	2	2	3	3	2,5	с
3	Алсын	2	3	2	2	2,25	с
4	Матвей	3	3	2	2	2,5	с
5	Айнур	2	2	2	2	2	с
6	Рамир	2	2	2	2	2	С
7	Альберт	3	3	3	3	2,25	с
8	Алсу	2	2	2	2	2	с
9	Ирина	2	2	2	2	2	С
10	Альбина	2	2	2	2	2	с

По результатам обследования было выявлено, что при выполнении задания «Выделение звука на фоне слова» на примере звука [р] у троих детей (Рамис П., Матвей Б., Альберт Ф.) выявлен высокий уровень распознавания звука на фоне слова. У остальных детей (7 человек) выявлен средний уровень распознавания звука на фоне слова. Так, например, Айнур У. и Альбина В. слышали звук [р] в слове «шуба». С заданием на «Определение места звука в слове» справились все дети, однако не допустили ни одной ошибки только Матвей Б., Алсын И., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. Остальные дети (8 человек) допустили по одной ошибке, что соответствует среднему уровню развития. С заданием «Выделение звука из начала и конца слова» справились все дети, однако не допустила ни одной ошибки только Самира Ч., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. В ответах остальных детей (9 человек) присутствовал 1-2 ошибки, что соответствует среднему уровню развития. С заданием на «Узнавание слов по отдельным звукам» справились все дети, однако не допустила ни одной ошибки только Самира Ч, что говорит о высоком уровне развития данного показателя. В ответах остальных детей (9 человек) присутствовал 1-2 ошибки. Результаты обследования фонетического восприятия представлены в таблице № 7.

Таблица № 7.

Результаты обследования фонетического восприятия у младших школьников с ФФНР

№ п/п	ФИ ребенка	Полученный балл	Уровень
1	Рамис	2	С
2	Самира	3	В
3	Алсын	3	В
4	Матвей	3	в
5	Айнур	2	с
6	Рамир	2	С
7	Альберт	3	В
8	Алсу	2	с
9	Ирина	2	С
10	Альбина	2	с

В результате обследования фонематического восприятия у младших школьников с ФФНР было выявлено, что у четверых детей (Самиры Ч., Алсына И., Матвея Б., Альберта Ф.) имеют высокий уровень развития фонематического восприятия. Дети без ошибок назвали и показали попарно предметы, изображенные на картинках. У семерых детей средний уровень развития фонематического восприятия. Например, Ирина О. не могла назвать слово качка и подобрать к нему парное слово, Алсу М. – не назвала и не показала пару «башня-сказка». Таким образом, в ходе обследования детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи было выяснено, что в целом все дети имеют средний уровень сформированности фонетико-фонематической стороны речи. Однако, в отдельных исследованиях фонетико-фонематических показателей, выявились дети, имеющие низкий уровень сформированности того или иного фонетико-фонематического

показателя, что в дальнейшем требует коррекционной работы по его развитию и восстановлению.

ВЫВОД ПО 2 ГЛАВЕ В ходе констатирующего эксперимента были выявлены особенности проявления нарушений фонетико-фонематической стороны речи у детей младшего школьного возраста. Для данной категории детей характерно нарушение произношения одной – двух групп звуков, с преобладанием соноров, а также шипящих и соноров или свистящих и соноров, а также дефектное произношение трех – четырех групп звуков: свистящих, шипящих и сонорных. Исследуемые дети испытывали затруднения не только при узнавании звука отсутствующего, искаженного или смешиваемого в их речи. Для большей части исследуемых детей характерен средний уровень сформированности элементарных форм фонематического анализа, предполагающий выполнение задания с двумя ошибками. Дети испытывают трудности при узнавании звука на фоне слова. Трудности вызывают у исследуемых детей выделение звука из начала и конца слова. Таким образом, исследование проявлений фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников позволит определить основные целевые установки и направления коррекции при проектировании содержания логопедической работы. Проанализировав результаты констатирующего исследования можно сделать следующие выводы, что у детей присутствуют нарушения в моторной сфере, а именно нарушения: двигательной памяти; переключения в артикуляционной моторике; статической координации движений; динамической координации движений; ритмического чувства; нарушения двигательных функций артикуляционного аппарата; тремор языка; наличие содружественных движений; недифференцированность движений. Выявленные нарушения моторной сферы влияют на состояние речевых функций, а именно: нарушение произношения звуков позднего онтогенеза. Обследуемые дети испытывали затруднения не только при узнавании звука отсутствующего, искаженного или смешиваемого в их речи. Для них характерен средний

уровень сформированности элементарных форм фонетико-фонематического анализа, предполагающий выполнение задания с двумя ошибками. Трудности вызывают у исследуемых детей выделение звука из начала и конца слова. Таким образом, исследование проявлений фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников позволяет определить основные целевые установки и направления коррекции при проектировании содержания логопедической работы, а так же выявленные нарушения моторной сферы и речевых функций обуславливают необходимость проведения логопедической работы по коррекции ФФНР.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

3.1. Основы логопедической работы по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у детей

В основе разработки мероприятий логопедической работы по коррекции нарушения речи у детей младшего школьного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи заложены принципы коррекционного воздействия.

1. Принципы развития – заключается в эволюционно-динамическом анализе возникновения дефекта, то есть при планировании коррекционного воздействия важно учитывать и описывать не только сам речевой дефект, но и динамический анализ его возникновения. Для реализации данного принципа требуются знания особенностей и закономерностей речевого развития на каждом возрастном этапе, предпосылок и условий, обеспечивающих его развитие.

2. Принцип системного подхода – заключается в положении о том, что различные компоненты речи и их развитие взаимосвязаны (звуковая сторона, фонематические процессы, лексико-грамматический строй).

3. Принцип взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития ребенка – заключается в следующих положениях: все психические процессы у ребенка (воспитание, память, внимание, воображение, мышление, волевые функции) развиваются с прямым участием речи (Л. С. Выготский, 58 А. Р. Лурия, А. В. Запорожец и др.). Также построение логопедической коррекционной работы строилось с учетом индивидуальных и личностных особенностей и возможностей каждого ребенка.

Цель логопедической работы – коррекция нарушений фонетико-фонематического недоразвития речи у детей младшего школьного возраста.

Задачи:

1. развить общую и мелкую моторику, функции артикуляционного аппарата посредством артикуляционной гимнастики, игровых упражнений;
2. формировать навыки фонетически и интонационно правильной речи;
3. развить фонематический слух и восприятие;
4. коррекция нарушений звукопроизношения у исследуемой категории детей.

Этапы логопедической работы:

- Подготовительный – планирование занятий, подбор упражнений, артикуляционной гимнастики, а также техник работы и подготовка рабочего материала к занятиям.
- Основной – проведение занятий по коррекции нарушений фонетико-фонематической стороны речи, выявленных в ходе организации и проведения констатирующего эксперимента.
- Заключительный – повторное диагностическое обследование детей, оценка и анализ полученных результатов.

Работа по коррекции ФФНР младших школьников строится с учетом возрастных особенностей и особенностей речевого дефекта.

Логопедическая работа осуществлялась в форме индивидуальных и подгрупповых логопедических занятий. Индивидуальные логопедические занятия проводятся: – в первой половине дня; – продолжительность занятия 15-20 минут; – ведется логопедом с одним ребенком. Основная цель индивидуальных занятий состоит в выборе и применении комплекса артикуляционных упражнений, направленных на устранение специфических нарушений звуковой стороны речи. Таким образом, ребенок подготавливается к усвоению содержания подгрупповых занятий. На индивидуальных занятиях работа направлена на нормализацию мышечного тонуса, формирование артикуляционных укладов нарушенных звуков, их

постановку, развитие функций фонематического слуха, работа над звуковым анализом слова, развитие лексико-грамматической стороны речи. Подгрупповые логопедические занятия проводятся: – в первой половине дня; – продолжительность занятия 20-25 минут; – ведется логопедом с детьми, имеющими схожие проблемы речи. На подгрупповых занятиях работа направлена на автоматизацию и дифференциацию звуков, развитие функций фонематического восприятия и слуха; развитие общей и мелкой моторики и функций артикуляционного аппарата посредством игровых упражнений.

3.2. Содержание логопедической работы по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у детей младшего школьного возраста

Основное место в этой системе, направленной на работу с ФФНР, принадлежит коррекции и развитию фонематических процессов, которые оказывают существенное влияние на выработку артикуляционных навыков, на формирование правильного звукопроизношения. Кроме того, уровень развития фонетико-фонематической стороны речи зависит от уровня развития дифференцированной мелкой моторики: пальцев, рук и общей физической подготовки. Содержание логопедической работы включает в себя: На подготовительном уровне: определение темы, целей, задач, описания материалов для занятия. На основном уровне: описания хода занятия (упражнений, процесса логопедического массажа на развитие мелкой и общей моторики, функций артикуляционного аппарата; заданий на развитие навыков фонетически и интонационно правильной речи; заданий на развитие фонематических процессов (восприятия и слуха); коррекционных упражнений на постановку звукопроизношения). На итоговом уровне: подведение итогов работы, закрепление проделанной работы.

Коррекционная работа по преодолению фонетико-фонематического недоразвития речи опирается на следующие принципы

1. Принцип системного подхода – выдвинул Р.Е. Левиной. Учитывая, что речь представляет собой сложную функциональную систему, структурные компоненты которой взаимосвязаны, нарушение отдельных компонентов речи зачастую приводит к расстройству других звеньев речевой деятельности. Это обуславливает необходимость в логопедической работе воздействовать на все стороны речи, не ограничиваясь только нарушенным звеном.

2. Принцип учета ведущей деятельности (А.Н. Леонтьев) При организации коррекционной работы обязательно учитывается ведущая для данного возраста детей деятельность. Для школьников такой деятельностью является игра, посредством которой у детей развивается моторная сфера, высшие психические функции, речь, происходит процесс формирования личности. По утверждению Д.Б. Эльконина, игровая деятельность – важный процесс познания. Сосредоточиваясь не на обучающей, а на развлекательной стороне игры, ребенок незаметно для себя осваивает, а затем закрепляет новые умения и навыки. Это обстоятельство делает коррекционный процесс интересным для ребенка, что повышает продуктивность и эффективность логопедической работы.

3. Онтогенетический принцип предполагает организацию коррекционной работы с учетом последовательности формирования форм речи и видов деятельности в онтогенезе.

4. Принцип развития предполагает учет «зоны ближайшего развития» ребенка (по Л.С. Выготскому). В логопедической работе определяются задачи, которые ребенок на данном этапе не способен решить самостоятельно, но которые может решить в совместной со взрослым, организованной деятельности. Данный принцип предполагает постепенное усложнение материала и заданий, применяемых в процессе коррекционной работы.

5. Принцип поэтапного формирования умственных действий (П.Я. Гальперин). Процесс формирования умственных действий проходит ряд этапов. Изначально ребенок при выполнении действий в качестве помощи использует внешнюю опору в виде предмета или предмета-заместителя. Затем действие осваивается уже без внешней опоры, но обязательно оречевляется. Таким образом начинается процесс перенесения действия во внутренний план. На последующих этапах действие окончательно интериоризируется: сначала оно оречевляется «про себя», во внутренней речи, а на завершающем этапе действие сокращается и автоматизируется, полностью переходя в умственный план.

6. Принцип дифференцированного подхода: при организации коррекционной работы учитываются этиология, механизмы и симптомы нарушений, а также индивидуальные особенности каждого ребенка. Изучением вопроса коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи занимались Г.А. Каше, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, Т.В. Туманова. Они выделили следующие этапы в коррекционной работе:

- Формирование фонетической системы языка. Данный этап подразумевает уточнение и закрепление произношения сохранных звуков, постановку, автоматизацию и при необходимости дифференциацию нарушенных в произношении звуков. 2. Развитие фонематического слуха – способности различать звуки на слух по различным акустическим признакам.

- Развитие фонематического восприятия. Данный этап предполагает делить слова на звуки и слоги и, наоборот, составлять из звуков слоги и из слогов – слова.

- На основе последнего этапа проводится работа по обучению детей элементам грамоты формирование у детей навыков звукового и слогового анализа и синтеза умения. Кроме того, учитывая тот факт, что у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием зачастую наблюдается и некоторая задержка в развитии лексико-грамматического строя речи, в коррекционную работу включаются упражнения на обогащение, уточнение и

активизацию словаря, на формирование и развитие грамматических категорий и развитие связной речи. Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова рекомендуют в случаях, когда дети испытывают трудности при произнесении многосложных слов, в качестве дополнительной задачи ввести в логопедическую работу воспитание правильного произнесения слов сложной слоговой структуры. В рекомендациях вышеуказанных авторов работа по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи указана без учета клинического варианта патологии.

В коррекционный процесс необходимо вовлекать родителей, которые дома должны вести систематическую работу по закреплению у ребенка полученных на логопедических занятиях навыков. Данное обстоятельство во многом является залогом эффективности логопедической работы. Г.А. Каше, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина приводят методические приёмы по формированию нормативного звукопроизношения, которых необходимо придерживаться при проведении коррекционной работы:

1. Работу над фонетической стороной речи необходимо проводить параллельно с развитием фонематического слуха. При этом обязательно должна быть опора на различные анализаторы: слуховой, зрительный, тактильный, двигательный.

2. Необходимо соблюдать определенную последовательность при постановке звуков. В случае нарушения у детей произношения звуков нескольких фонетических групп, то работу необходимо начинать одновременно над звуками, относящимся к разным группам. При этом нужно соблюдать последовательность работы над звуками внутри каждой фонетической группы. Так, свистящие и шипящие звуки ставятся в следующей последовательности – [с], [с'], [з], [з'], [ц], [ш], [ж], [ч], [щ]. Озвончение следует начинать со звуков [з] и [б]. Впоследствии от [з] ставится [ж], от [б] – [д], от [д] – [г]. Таким образом, в первую очередь подлежат коррекции звуки, которые требуют менее сложных артикуляционных укладов. Очередность постановки соноров [р] и [л] зависит

от того, какой из этих звуков будет быстрее поддаваться коррекции. Звуки, которые дети смешивают в речи, отрабатываются поэтапно отсрочено во времени.

3. Лексический материал должен подбираться таким образом, чтобы он был насыщен изучаемым звуком, и в то же время не содержал оппозиционные звуки и звуки, дефектно произносимые ребёнком. Также применяемый на занятиях лексический материал должен способствовать развитию лексикограмматической стороны речи.

4. Упражнения, которые готовят детей к грамотности, выполняются в определенном порядке: выделение отдельных звуков из слов, затем анализ и синтез односложных слов, затем анализ звуков и слогов, а также синтез слов, состоящих из двух и трех слогов. состоят.

Таким образом, работа над фонетико-фонематической стороной речи младших школьников в условиях дефектной структуры включает исправление нарушенных звуков, развитие слухового и фонематического восприятия, нормализацию мышечного тонуса и артикуляционной системы, работающие на развитие речи, дыхания, голоса и просодической стороны речи

Перспективный план логопедической работы с детьми младшей группы с ФФНР составлен в соответствии с учетом Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС), методических рекомендаций О. С. Гомзяк «Говорим правильно в 6-7 лет»; В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко «Фронтальные логопедические занятия в старшей группе для детей с ОНР». Коррекционную работу с детьми 6-7 лет, рассчитанную на 30 недель, условно можно разделить на 3 периода. – I период обучения (сентябрь, октябрь, ноябрь); – II период обучения (декабрь, январь, февраль); – III период обучения (март, апрель, май). В соответствии с содержанием и выявленными направлениями коррекционной работы были определены методы и приемы логопедии (пальчиковые и артикуляционные упражнения и

игры, логоритмические задания, логопедические упражнения, логопедические задания и др.)

Приемы работы логопеда. Упражнения на развитие общей моторики. Методы коррекции общей моторики у детей с дизартрией описаны в книге А.В. Семенович. Наиболее важными методами развития моторики: 1. Упражнения для развития координации движений: они позволяют точно комбинировать различные движения с точки зрения направления, скорости и напряжения. 2. Логоритмические упражнения, речевые двигательные упражнения (по Е. Железновой). Упражнения подбираются индивидуально, сложность выполнения постепенно увеличивается.

Упражнения выполняются за 15 минут до артикуляционной гимнастики. Примеры упражнений представлены в Приложении 2. Упражнения способствуют нормализации мышечного тонуса, развитию двигательной памяти, ловкости, скорости движений, переключению и самоконтролю движений, а также развитию и активации речевых областей в коре головного мозга. Это упражнения с предметами, маленькие импровизации. Сначала преподаются простые упражнения, а затем упражнения более сложные по содержанию и структуре. Отдельные движения изучаются изолированно, а затем объединяются. Систематически используется визуальное представление или словесное объяснение. Основная цель упражнений: улучшение статической и динамической организации движений, формирование пространственной ориентации и ориентировки при определении сторон собственного тела. Все упражнения рекомендуется делать под музыку, ритм выполнения упражнений увеличивается в зависимости от того, как дети делают. Логопед сначала делает движения с детьми, каждый раз говоря и ориентируясь на пространственную координацию - влево, вправо. Упражнения на развитие моторики. Последовательная систематическая работа по развитию и совершенствованию мелкой моторики у детей создает благоприятные условия для правильного развития фонетической стороны речи у

дошкольников и является важным элементом подготовки к школе. (И. П. Павлов, В. М. Бехтерев, И. М. Сеченов и др.) Упражнения на развитие мелкой моторики начинаются на подготовительном этапе, обучая детей делать самомассаж. Цель упражнений: улучшить динамическую практику и разграничить движения пальцев обеих рук. Курс упражнений: развитие мелкой моторики пальцев рук у детей с псевдобульбарной дизартрией легкой степени следует проводить систематически, уделяя от 5 до 8 минут каждый день, каждый раз вводя комплексные упражнения для создания и поддержания осанки. Пальчиковые игры. В процессе игры пальцами дети, повторяя движения взрослых, активируют моторику рук. Тем самым вырабатываются ловкость, умение управлять своими движениями, концентрировать внимание на одном виде деятельности. Самым простым является изображение пальцами различных фигурок. Примеры упражнений для развития и совершенствования мелкой моторики представлены в приложении 2. Упражнения для развития артикуляционной моторики. Важнейшим направлением коррекционной работы является развитие артикуляционной моторики, данной проблеме посвящено немалое количество работ (Е. С. Алмазова, Е. А. Пожиленко и др.). Примеры упражнений представлены в приложении 3. Упражнения направлены на подготовку артикуляционной, голосовой и дыхательной мускулатуры; ознакомление и закрепление знаний о строении артикуляционного аппарата: губы (верхняя и нижняя), челюсть (верхняя и нижняя), зубы, язык (кончик, передняя, средняя и задняя часть, спинки, боковые края), нёбо (твердое и мягкое); развитие артикуляционной моторики, динамической организации движений способствующих выработке правильных артикуляционных укладов. В ходе упражнений особое внимание следует обращать на точность, амплитуду, объем, переключаемость движений, доведения их до конца, возможность удержать позу. Примеры упражнений представлены в таблице № 8.

Таблица № 8

Упражнения для развития артикуляционной моторики

Статические упражнения	Динамические упражнения
«Улыбка», «Желобок», «Лопатка», «Заборчик», «Чашечка», «Иголочка», «Горка», «Грибок».	«Вкусное варенье», «Качели», «Гармошка», «Лошадка», «Непослушный язычок», «Часики», «Чищу зубы», «Барабан».

Коррекция звукопроизношения. Производится постановка звуков, автоматизация и дифференциация звуков в произношении с оппозиционными фонемами. В своих работах Р. И. Мартынова, Л. В. Мелихова, О. В. Правдина, обращают внимание на важность полной автоматизации звуков на лексическом материале разной степени сложности.

Формирование правильного звукопроизношения делится на три этапа:

- 1) постановка звука, 2) автоматизация и 3) дифференциация.

Способы постановки и коррекции звуков подбираются индивидуально. Основными методами работы с детьми являются двигательнокинестетический и слухо-зрительно-кинестетический. Постановка звуков осуществляется: по звукоподражанию, от опорного звука, от артикуляционной гимнастики и с механической помощью. Для каждого ребенка было проведено определенное количество занятий, зависящее от индивидуальных особенностей артикуляционной моторики и психологической расположенности к занятиям.

Было проведено по 6 занятий по постановке звука у Рамиса П., Алсу М., Самиры Ч., Алсына И., Матвея Б., Айнура У., Ирины О., Альберта Ф., Рамира Д. По 10 занятий по автоматизации звука было проведено для Рамиса П., Алсу М., Самиры Ч., Алсына И., Матвея Б., Айнура У., Ирины О., Альберта Ф., Рамира Д., Альбины В. Было проведено 6 занятий по дифференциации звука у Алсына И., Алсу М., Альбины В. Формирование фонематического слуха и восприятия. В работе по формированию фонематического слуха и восприятия выделяют следующую последовательность (Г. А. Каше, Т. В. Туманова, Т. Б. Филичева и др.): – узнавание неречевых звуков; –

дифференциация высоты, силы, тембра голоса; – дифференциация слов, сходных по звуковому составу; – дифференциация слогов; – дифференциация фонем;– развитие навыков элементарного звукового анализа. Большое значение следует уделить тактильно-проприоцептивной стимуляции, развитию статико-динамических ощущений, четких артикуляционных кинестезий. Для этого на начальных этапах коррекции, работу проводят, максимально включая сохранные анализаторы (зрительный, слуховой, тактильный). В логопедической работе успешно применяются различные игры для совершенствования фонематического слуха. Игры знакомят детей со звукам окружающей природы и учат вслушиваться в звучание слов, устанавливать наличие или отсутствие того или иного звука в слове и так далее. Используемые игры и упражнения представлены в приложении 2. Развитие и коррекция фонематических процессов осуществлялась на индивидуальных логопедических занятиях, было проведено 20 занятий, по 2 занятия с каждым ребенком, на которых школьники научились различать и узнавать разнообразные звукоподражательные комплексы, проговаривать их в соответствии с заданным ритмическим рисунком и интонационным оттенком (радость, боль, грусть, крик, плач, печаль) (Приложение 3). Были проведены занятия на развитие и коррекцию фонематических процессов на основе речевых звуков: – выделение заданного звука из звукового ряда, слова, фразы; определение места звука в слове; определение звукового и слогового состава слова; – подбор слов с заданным звуком или слогом; формирование слова из ряда звуков или слогов; – умение различать звуки по твердости-мягкости, звонкости-глухости, определять наличие преград у воздушной струи при дифференциации гласных и согласных звуков, ориентироваться в линейности слова, определять его границы. Развитие интонационной стороны речи. Основной прием – ритмические упражнения, подготавливающее к восприятию интонационной выразительности, способствуют ее развитию,

помогают определить логическое ударение для правильного членения фразы, а также для усвоения ритмического рисунка слова, его слоговой структуры, что тесно связано с развитием фонематических процессов и положительно сказываются на формировании речевой системы в целом. Работа осуществляется над всеми компонентами интонации: темп, тембр, мелодика, пауза, логическое ударение – это является важным инструментом в общении, придает высказыванию различные оттенки звучания и делает возможным оформить речь красиво и понятно для окружающих. Примерные задания при работе над темпо-ритмической стороной речи. Инструкции для ребенка: «Сколько раз я хлопну в ладоши, столько раз ты ударишь ручкой по парте. Повтори за мной такой ритм: II-III, III-II-II и так далее. Я хлопну один раз, а ты стукнешь ручкой по парте два раза; я хлопну два раза, а ты стукнешь один раз. Слушай». Так же меняется ритм и высота постукиваний, которые ребенок должен повторить. Таким образом, на материале представленных упражнений, логоритмических заданий и игр была проведена логопедическая работа по коррекции ФФНР у детей младшего школьного возраста. Реализация каждого из направлений коррекционной работы способствует более эффективному преодолению фонетико-фонематического недоразвития речи, а тесная взаимосвязь с фонетическими процессами оказывает положительное воздействие на их коррекцию и развитие.

3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента

Контрольный эксперимент был проведен на базе общеобразовательного учреждения деревни Сабанаково МОБУ СОШ. В контрольном экспериментальном исследовании приняли участие те же десять школьников 6-7 лет с диагнозом ФФНР, что и на этапе констатирующего эксперимента. Цель – оценить эффективность проведенной работы по коррекции фонетико-фонематических процессов у детей младшего

школьного возраста с ФФНР. Для реализации данной цели были определены следующие задачи: 1. организовать и провести контрольное экспериментальное исследование; 2. сравнить диагностические показатели констатирующего и контрольного экспериментального исследования; 3. проанализировать полученные результаты и определить уровень сформированности фонетико-фонематического недоразвития речи у школьников после проведения логопедической работы. Логопедическая работа с детьми строилась на основе комплексного подхода, на принципах развития, системности, взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития ребенка. Проведенное исследование позволило определить также результативность логопедической работы по коррекции фонематического недоразвития речи у детей экспериментальной группы, что наглядно проиллюстрировано на рисунках 7 и 8. Вторичное обследование детей после проведения логопедической работы показало следующие результаты. Исследование общей моторики. По результатам повторного обследования детей с ФФНР можно сделать вывод о том, что существует положительная динамика развития состояния общей моторики. Средний балл в группе повысился от 1,3 до 2,8 баллов, что является близким показателем к высокому уровню сформированности навыков (таблица № 9). Для удобства результаты первичного обследования обозначены I, вторичного (после логопедической работы) – II (Таблица № 9).

Таблица № 9

Состояние общей моторики у младших школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи «до» и «после» проведения логопедической работы

№ п/п	ФИ ребенка	Двигательная		Произвольное		Статистическая		Динамическая		Пространственная		Ритм		Темп		Итоговый балл		Уровень		
		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	
		1	Рамис	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2,4	2,7
2	Самира	2	3	2	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	1,9	2,8	с	в	
3	Алсын	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2,7	с	в	
4	Матвей	2	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	1,7	2,5	с	с	
5	Айнур	3	3	2	3	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	1,9	2,5	С	с	
6	Рамир	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1,4	2,1	С	с	
7	Альберт	3	3	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1,9	2,4	с	с	
8	Алсу	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1,3	2,1	С	С	
9	Ирина	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1,5	2,1	с	с	
10	Альбина	2	3	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1,9	2,6	с	в	

Наглядно положительная динамика общей моторики у детей представлена на рисунке 1.

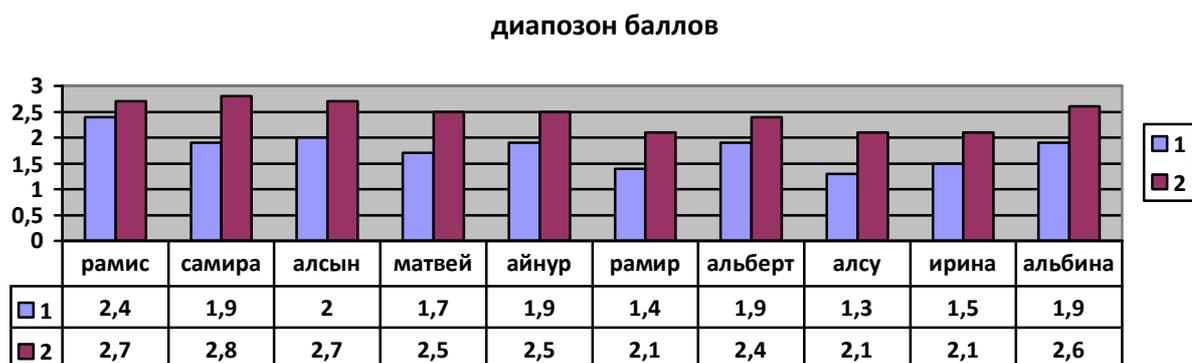


Рис. 1. Динамика сформированности общей моторики

Таким образом, положительная динамика видна у всех детей, особенно ярко выражена у Рамиса П., Самиры Ч., Алсын И., Альбина В. эти дети полностью справились с заданиями. У остальных детей были ошибки при выполнении.

Результаты повторного исследования мелкой моторики представлены в таблице № 10. Для удобства результаты первичного обследования обозначены I, вторичного (после логопедической работы) – II. Средний балл в группе повысился от 1 до 3 баллов, что является показателем высокого уровня сформированности навыков.

Таблица № 10

Состояние мелкой моторики у младших школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи «до» и «после» проведения логопедической работы

№ п/п	ФИ ребенка	Статистическая координация движений		Динамическая координация движений		Средний балл		Уровень	
		I	II	I	II	I	II	I	II
1	Рамис	3	3	2	2	2,5	2,5	С	С
2	Самира	2	3	2	2	2	2,5	С	С
3	Алсын	2	3	2	3	2	3	С	В
4	Матвей	2	2	1	2	1,5	2	С	С
5	Айнур	1	2	2	2	1,5	2	С	С
6	Рамир	2	3	2	3	2	3	С	В
7	Альберт	3	3	2	3	2,5	3	С	В
8	Алсу	1	2	2	2	1,5	2	С	С
9	Ирина	1	2	1	2	1	2	С	С
10	Альбина	2	2	2	2	2	2	С	С

Таким образом, положительная динамика видна у всех детей, особенно ярко выражена у Алсына И., Рамира Д., Альберта Ф. Эти дети полностью справились с предложенными пробами без ошибок. У остальных детей

отмечалась напряженность и скованность движений при выполнении заданий (Алсу М., Ирина О., Альбина В., Айнур У.). Результаты исследования статической координации движений показали, что данный навык полностью сформирован у пятерых детей – Рамис П., Самира Ч., Алсын И., Рамира Д., Альберт Ф. Динамическая координация движений полностью сформирована у Алсын И., Рамира Д., Альберта Ф. У остальных детей навык сформирован еще недостаточно. Наглядно положительная динамика общей моторики у детей представлена на рисунке 2.



Рис. 2. Динамика сформированности мелкой моторики.

Результаты повторного исследования артикуляционной моторики представлены в таблице № 11.

Таблица № 11

Состояние артикуляционной моторики у младших школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи «до» и «после» проведения логопедической работы

№ п/п	ФИ ребенка	Двигательные функции						Средний балл		Уровень	
		Губ		Нижней челюсти		Языка					
		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
1	Рамис	3	3	3	3	2	2	2.7	2.7	С	С

2	Самира	2	3	2	3	2	3	2	3	С	В
3	Алсын	2	3	2	3	1	2	1.7	2.7	С	С
4	Матвей	2	2	2	2	1	2	1.7	2	С	С
5	Айнур	2	2	2	2	2	2	2	2	С	С
6	Рамир	1	2	2	2	1	2	1.3	2	С	С
7	Альберт	3	3	3	3	2	3	2.7	3	С	В
8	Алсу	2	2	2	2	2	2	2	2	С	С
9	Ирина	2	2	2	2	1	2	1.	2	С	С
10	Альбина	2	2	1	2	1	2	1.3	2	С	С

В результате повторного обследования артикуляционной моторики у младших школьников с ФФНР выявлена значительная ее коррекция. Балловый диапазон составляет от 1,3 – 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности артикуляционной моторики. Данные представлены на рисунке 3

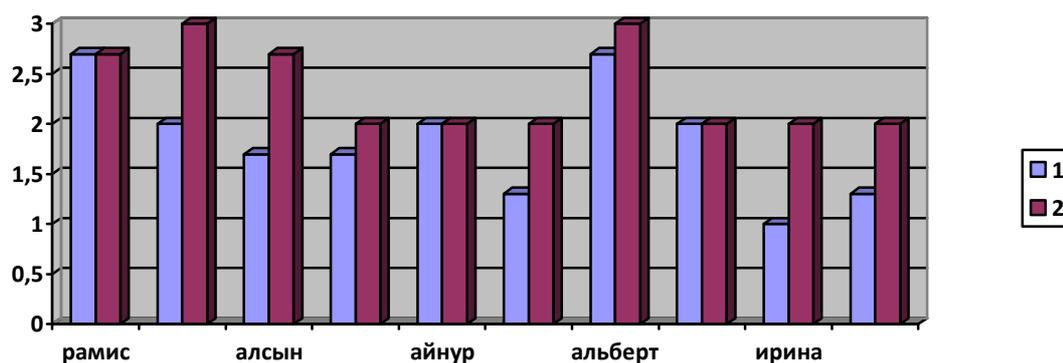


Рис. 3. Динамика сформированности артикуляционной моторики.

По результатам обследования двигательной функции губ положительная динамика наблюдается у Самира Ч., Алсына И. Дети справляются с заданиями. Исходя из результатов обследования двигательной функции

нижней челюсти, было выявлено, что у двух детей (Рамис П., Альберт Ф.) данный навык сформирован. У Самиры Ч., Алсына И. произошла положительная динамика. Так, например, у Самиры Ч. после логопедической работы на лице начала появляться легкая улыбка. По результатам повторного обследования двигательной функции языка было выявлено, что у всех детей данный навык сформирован. У Самиры Ч. и Альберта Ф. заметна положительная динамика. У Алсына И., Ирины О., Альбины В. язык стал более подвижен, у Альберта Ф., Алсу М. язык менее напряжен. Тремор языка исчез у Матвея Б.

Результаты повторного исследования звукопроизношения представлены в таблице № 12.

Таблица № 12

Уровень сформированности звукопроизношения у младших школьников с ФФНР «до» и «после» проведения логопедической работы

№ п/п	ФИ ребенка	Звуки								Уровень	
		Свистящие		Шипящие		Сонорные		Средний балл			
		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
1	Рамис	2	3	2	3	2	3	2	3	С	В
2	Самира	2	3	2	3	2	3	2	2,7	С	С
3	Алсын	1	2	1	2	1	2	1	2	С	С
4	Матвей	1	2	1	2	2	2	1,3	2	С	С
5	Айнур	1	2	2	2	1	2	1,3	2	С	С
6	Рамир	2	2	1	2	2	2	1,7	2	С	С
7	Альберт	2	3	2	2	2	2	2	2,3	С	С
8	Алсу	1	2	2	2	1	2	1,3	2	С	С
9	Ирина	2	2	1	2	1	2	1,3	2	С	с

10	Альбина	2	2	2	2	1	2	1,7	2	С	С
----	---------	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---

В результате обследования звукопроизношения у младших школьников с ФФНР выявлено его нарушение. Балловый диапазон составляет от 1 – до 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности навыков звукопроизношения после логопедической работы. Данные представлены на рисунке 4.

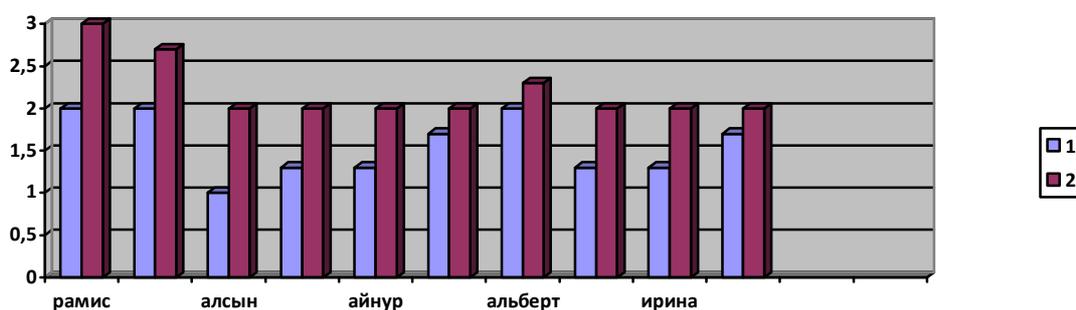


Рис. 4. Динамика сформированности звукопроизношения

По результатам обследования у четверых детей (Алсын И., Матвей Б., Айнур У., Алсу М.) отмечены значительные улучшения произношения свистящих звуков - Алсын И. – [С]-[Ц], Матвей Б. – [З]-[Ф], Айнур У. – [С]- [Ш], Алсу М. – [С]-[Ш], Ирина О. – [С]-[Ш]). У всех детей отмечается улучшение в произношении шипящих звуков – у Рамиса П. и Самире Ч.; фонологический дефект: Алсына И. – [Ш]-[Ф] и [Щ]-[Ч], Матвей Б. – [Ж]-[Ж]', Альберт Ф. – [Ж]-[З], Айнур У. – [Ш]-[С], Алсу М. – [Ш]-[С], Самира Ч. – [Ж]-[Ж]', Рамис П. – [Ж]-[З], Альбина В. – [Ш]-[С], Рамир Д. – [Ш]-[С], Ирина О. – [Ш]-[Ф]). У всех обследуемых детей отмечается улучшение в произношении соноров: у Алсына И. звук [Р] – появился; у Ирины О., Рамира Д., Айнур У. – улучшилось произношение [Р]-[Л]; у Рамиса П., Матвея Б., Рамира Д., Альберта Ф., самире Ч. – произношение [Л]-[В].

Результаты обследования фонематического слуха у младших школьников с после логопедического воздействия представлены в таблице № 13.

В результате обследования фонематического слуха у младших школьников с ФФНР их балловый диапазон составляет от 2 – до 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности навыка фонематического звука

Таблица № 13

**Результаты обследования звукового анализа и синтеза слов
(фонематического слуха) у младших школьников с ФФНР «до» и
«после» проведения логопедической работы**

№ п/п ФИ ребенка		Задания								Средний балл		Уровень	
		Выделени е звука на фоне слова		Определен ие места звука в слове		Выделен ие звука из начала и конца слова		Узнавание слов по отдельным звукам					
		I	II	I	II	I	II	I	II				
1	Рамис	3	3	2	3	2	2	2	2	2,25	2,75	С	с
2	Самира	2	3	2	3	2	3	3	3	2,5	3	С	В
3	Алсын	2	3	3	3	2	3	2	2	2,25	3	С	В
4	Матвей	3	3	3	3	2	2	2	2	2,5	2,5	С	С
5	Айнур	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2,75	С	С
6	Рамир	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	С	С
7	Альберт	3	3	2	2	2	2	2	2	2,25	2,25	С	С
8	Алсу	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	С	С
9	Ирина	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	С	С
10	Альбина	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	С	С

В результате повторного обследования было выявлено, что при выполнении задания «Выделение звука на фоне слова» на примере звука [p] у двоих детей (Самира Ч., Алсын И.) наблюдается положительная высокая динамика. У остальных детей (8 человек) выявлен также наблюдается либо незначительная динамика, либо те же самые результаты (Айнур у., Рамир Д., Алсу М., Ирина О., Альбина В.). С заданием на «Определение места звука в слове» справились все дети, однако не допустили ни одной ошибки только Рамис П., Самира Ч, Матвей Б., Алсын И., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. С заданием «Выделение звука из начала и конца слова» справились все дети, однако не допустила ни одной ошибки Самира Ч., Алсын И., Айнур У., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. В ответах остальных детей присутствовал 1-2 ошибки, что соответствует среднему уровню развития. С заданием на «Узнавание слов по отдельным звукам» справились и не допустили ни одной ошибки Рамис П., Самира Ч., Алсын И., Айнур У., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. В ответах остальных детей присутствовал 1-2 ошибки. Наглядно динамика звукового анализа и синтеза слов представлена на рисунке 5.

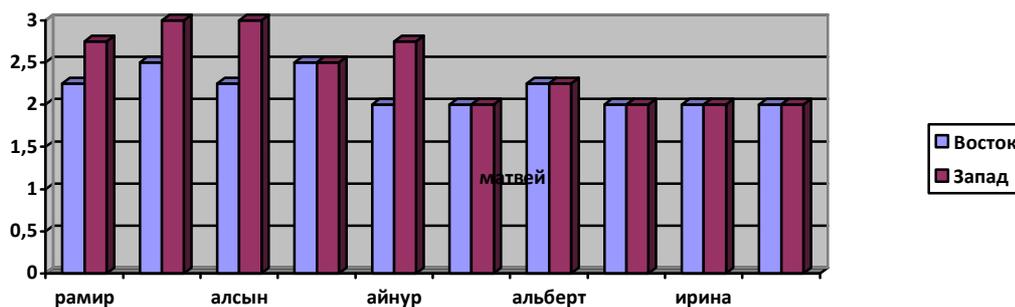


Рис. 5. Динамика сформированности анализа и синтеза слов

Таким образом, уровень звукового анализа и синтеза слов повысился от среднего до высокого у Самиры Ч., Алсына И. Результаты обследования фонетического восприятия представлены в таблице № 14.

Таблица № 14

Результаты обследования фонетического восприятия у младших школьников с ФФНР «до» и «после» проведения логопедической работы

№ п/п	ФИ ребенка	Полученный балл		Уровень	
		I	II	I	II
1	Рамис	2	3	С	В
2	Самира	3	3	В	В
3	Алсын	3	3	В	В
4	Матвей	3	3	В	В
5	Айнур	2	3	С	В
6	Рамир	2	2	С	С
7	Альберт	3	3	В	В
8	Алсу	2	2	С	С
9	Ирина	2	2	С	С
10	Альбина	2	3	С	В

В результате обследования фонематического восприятия у младших школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи было выявлено, что у Рамиса П., Саамиры Ч., Алсына И., Матвея Б., Айнур У., Альберта Ф., Альбины В. существует динамика в формировании фонематического восприятия. Дети без ошибок назвали и показали попарно предметы, изображенные на картинках. А у Рамира Д., Алсу М., Ирины О. присутствовали ошибки в названии и указании парных предметов изображенных на картинках. В результате обследования фонематического восприятия у младших школьников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи их балловый диапазон составляет от 2 – до 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности навыка фонематического звука, данные предложены на рисунке 6.

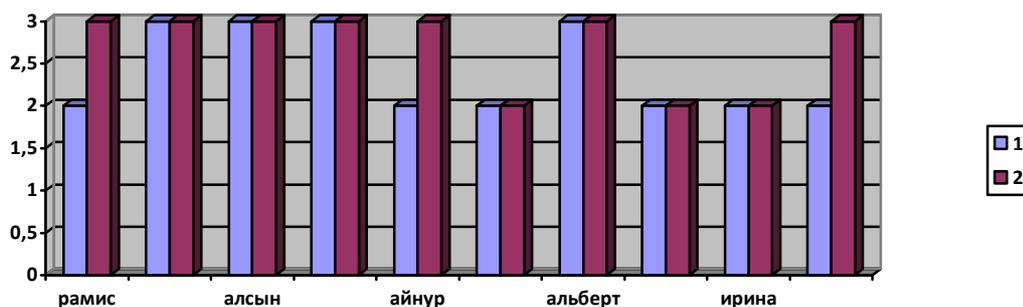


Рис. 6. Динамика сформированности фонематического восприятия

Таким образом, в ходе повторного обследования детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи на этапе контрольного эксперимента, было выяснено, что у детей произошла значительная динамика в области сформированности фонетико-фонематической стороны речи. Таким образом проведенную работу можно считать эффективной.

ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ Предлагаемое содержание логопедической работы по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников показало свою результативность. В процессе выполнения поставленных в исследовании задач, динамикой успешности были следующие критерии: – более развита общая, мелкая и артикуляционная моторика; – улучшены показатели фонематического восприятия и слуха, звукопроизношения; – сформированы навыки фонетически и интонационно правильной речи. Предлагаемая логопедическая работа является хорошей базовой подготовкой для дальнейшего обучения грамоте школьников. Контрольный эксперимент показал положительную динамику коррекции ФФНР у школьников с применением представленного содержания логопедической работы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данная выпускная квалификационная работа посвящена коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников в условиях логопункта. Целью работы являлось определение уровня сформированности фонетико-фонематической стороны речи у детей младшего школьного возраста, разработка теоретически обоснованного содержания логопедической работы и ее апробация. В ходе теоретико-методологического анализа проблемы фонетико-фонематических нарушений у младших школьников было выяснено, что данный дефект является следствием нарушения просодической стороны речи, фонетического компонента речи, расстройства общей и речевой моторики. Степень выраженности нарушений обусловлена тяжестью анамнеза, личностными особенностями и условиями речевого общения. Нарушения, возникающие при артикуляции звуков, влекут за собой недоразвитие фонематического восприятия и слуха, которые тормозят процесс формирования правильного произношения звуков у детей. Систематическое использование на занятиях разнообразных методов и приемов работы, таких как: игры, задания, упражнения, наглядные пособия способствуют значительному развитию и формированию фонематического процесса, общей и мелкой моторики у детей школьного возраста. Экспериментальной базой исследования выступил д.Сабанакowo МОБУ СОШ. На основе данных констатирующего исследования была выявлена специфика нарушений моторной, артикуляционной, звуко-произносительной сфер у детей, а также нарушения фонематического слуха и восприятия. Как показал контрольный этап, предлагаемая логопедическая работа с использованием развивающих дидактических игр по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников способствовала повышению уровня развития произносительной стороны речи и ее составляющих. Были разработаны

перспективные планы индивидуальной коррекционной работы для каждого ребенка, а также комплекс игр и упражнений, направленный на коррекцию фонетико-фонематического недоразвития речи. Таким, образом, данная работа по теме «Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у детей младшего школьного возраста » включает в себя общие аспекты и особенности форм работы при фонетико-фонематическом недоразвитии речи и у детей той же возрастной группы без речевой патологии. Можно констатировать, что цель работы достигнута, задачи выполнены.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акименко, В. М. Развивающие технологии в логопедии / В. М. Акименко. – Ростов-на-Дону. : Феникс, 2011. – 109 с.
2. Андриюшина, И. И. Проблема обучения детей дошкольного возраста в трудах Е. А. Флериной / И. И. Андриюшина. – Москва : Прометей, 2013. – 617 с.
3. Архипова, Е. Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е. Ф. Архипова. – Москва : Астрель, 2010. – 254 с.
4. Ахутина, Т. В. Нейропсихологический подход к диагностике трудностей в обучении / Т. В. Ахутина. – Москва : Прометей, 1999. – 460 с.
5. Бельтюков, В. И. Об усвоении детьми звуков речи / В. И. Бельтюков. – Москва : Просвещение, 1964. – 120 с.
6. Винарская, Е. Н. Дизартрия / Е. Н. Винарская. – Москва : Астрель, 2010. – 141 с.
7. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии / Е. Н. Винарская. – Москва : Просвещение, 1987. – 160 с.
8. Волкова, Г. А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи / Г. А. Волкова. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВОПРЕСС, 2004. – 144с.
9. Выготский, Л. С. Мышление и речь [Текст] / Л. С. Выготский. – М. : Просвещение, 2003. – 415 с.
10. Выявление и преодоление речевых нарушений в дошкольном возрасте : метод. пособие / сост. И. Ю. Кондратенко. – Москва : Айриспресс, 2005. – 224 с.
11. Гаврилова, Н. С. Нарушение фонетического стороны речи у детей / Н. С. Гаврилова. – Москва : Печать-Сервис, 2011. – 201 с. 82
12. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / А. Н. Гвоздев. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2007. – 472 с.

13. Гомзяк, О. С. Говорим правильно в 6-7 лет / О. С. Гомзяк. – Москва : Гном и Д, 2009. – 160 с.
14. Гуревич, М. О. Психомоторика [Текст] / М. О. Гуревич. – Москва : Просвещение, 2005. – 350 с.
15. Гусарова, Н. Н. Беседы по картинке: Времена года / Н. Н. Гусарова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 1998. – 239 с.
16. Диагностика умственного развития дошкольников / под ред. Л. А. Венгера, В. М. Хомловской. – Москва : Педагогика, 2000. – 140 с.
17. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников / Л. Н. Ефименкова. – Москва : Просвещение, 2006. – 112 с.
18. Жинкин, Н. И. Язык. Речь. Творчество / Н. И. Жинкин. – М. : Лабиринт, 1998. – 280 с.
19. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда / О. Б. Иншакова. – Москва : ВЛАДОС, 2010. – 279 с.
20. Киреевская, С. Л. Особенности волевой сферы у детей с дизартрией / С. Л. Киреевская // Молодой ученый. – 2016. – № 5. – С. 690-692. 21. Киселева, Э. Р. Интеллектуальное развитие детей дошкольного возраста [Электронный ресурс]. – URL : <http://cyberleninka.ru/article/n/intellektualnoe-razvitiye-detey-doshkolnogovozrasta1> (Дата обращения 1.12.2020).
22. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии / В. А. Киселева. – Москва. : Школьная пресса, 2007. – 48 с.
23. Китаева, Н. Н. Состояние фонематического анализа у старших дошкольников с задержкой психического развития [Текст] / Н. Н. Китаева // Вестник ЛГУ им. А. С. Пушкина. – 2011. – № 4. – С. 27-35.
24. Козлова, С. А. Дошкольная педагогика : учеб. пособие / С. А. Козлова, Т. А. Куликова. – М. : Академия, 2000. – 416 с. 83
25. Колесникова, Е. В. Развитие фонематического слуха у дошкольников / Е. В. Колесников. – Москва : Просвещение, 2002. – 240 с.
26. Коноваленко В. В. Экспресс-обследование фонематического слуха и готовности к звуковому анализу у детей дошкольного возраста : пособие

для логопедов / В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко. – Москва. : Гном-Пресс, 2000. – 16 с.

27. Лалаева, Р. И. Логопатопсихология : пособие для логопедов / Р. И. Лалаева, С. Н. Шаховская. – Москва : ВЛАДОС, 2011. – 464 с.

28. Левина Р. Е. Основы теории и практики логопедии / Р. Е. Левина. – М. : Просвещение, 1967. – 367 с.

29. Леонтьев, А. Н. Психическое развитие ребенка в дошкольном возрасте / А. Н. Леонтьев. – Москва : Просвещение, 1998. – 115 с.

30. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой формой дизартрии : учебное пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : Образование, 1994. – 209 с.

31. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами : учеб. пособие / Л. В. Лопатина. – Санкт-Петербург. : СОЮЗ, 2004. – 192 с.

32. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников : учеб. пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : СОЮЗ, 2001. – 192 с.

33. Лопатина, Л. В. Проявления и диагностика фонетических нарушений при стертой дизартрии / Л. В. Лопатина // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. – 2016. – № 14. – С. 219-230.

34. Макарова, Н. В. Речь ребенка от рождения до 5 лет / Н. В. Макарова. – Санкт-Петербург : КАРО, 2004. – 48 с.

35. Мастюкова, Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии: ранняя диагностика и коррекция / Е. М. Мастюкова. – Москва. : Просвещение, 1992. – 95 с. 84

36. Нищева, Н. В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет) / Н. В. Нищева. – Санкт-Петербург. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2007. – 352 с.

37. Новиковская, О. А. Логоритмика для дошкольников в играх и упражнениях / О. А. Новиковская. – СПб. : Корона Век, 2012. – 272 с. 38. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2008. – 445 с
39. Скорцов, И. А. Развитие нервной системы у детей в норме и патологии / И. А. Скорцов, Н. А. Ермоленко. – Москва. : МЕДпрессинформ, 2003. – 368 с.
40. Смирнова, И. А. Логопедическая работа с дошкольниками при дизартрии / И. А. Смирнова // Дошкольная педагогика. – 2003. – № 5(14). – С. 20-24.
41. Соботович, Е. Ф. Нормативные показатели речевого развития детей дошкольного возраста / Е. Ф. Соботович // Дефектология. – 2002.– № 3. – С. 24-28.
42. Соботович, Е. Ф. Психолингвистическая периодизация речевого развития детей дошкольного возраста / Е. Ф. Соботович // Теория и практика современной логопедии. Сборник научных трудов. Вып. 1. Москва : Актуальное образование. – 2004. – С. 7-35.
43. Соботович, Е. Ф. Содержание логопедической работы по устранению нарушений звукопроизношения у детей дошкольного возраста / Е. Ф. Соботович // Теория и практика современной логопедии: 36. Научных трудов: Вып. 3. Москва : Актуальное образование. – 2007. – С. 25-37.
44. Тищенко, В. В. Иерархия фонематических процессов в онтогенезе детской речи / В. В. Тищенко // Теория и практика современной логопедии. Сборник научных трудов: Вып. 4. / под ред. В. В. Тищенко. – Москва : Актуальное образование. – 2007. – С. 3-18. 85
45. Трубникова, Н. М. Логопедические технологии обследования речи : учеб.-метод. пособие / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург : Детство-Пресс, 2005. – 98 с.

46. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты: Учебно-методическое пособие / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург : Детство-Пресс, 1998. – 51с.

47. Украинская, О. Н. Развитие речи дошкольника через ситуации общения / О. Н. Украинская // Молодой ученый. – 2014. – № 18(77). – С. 665-667. – URL : <http://www.moluch.ru/archive/77/13272/> (Дата обращения 22.09.2017).

48. Филичева, Т. Б. Учебное пособие для логопедов и воспитателей детских садов с нарушениями речи / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – Москва : МГОПИ, 1993. –232 с.

49. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения : учеб. пособие / М. Ф. Фомичева. – Москва. : Просвещение, 1989. – 239 с. 50. Ханафина, Г. Р. Выявление у дошкольников с дизартрией нарушений графомоторных навыков / Г. Р. Ханафина // Молодой ученый. – 2016. – № 23. – С. 525-527.

51. Хрестоматия по логопедии : учеб. пособие : В 2 т. Т.1 / под ред. Л. С. Волковой, В. И. Селиверстова. – Москва : ВЛАДОС, 1997. – 560 с.

52. Швачкин, Н. Х. Возрастная психолингвистика [Текст] : учеб. пособие / Н. Х. Швачкин. – Москва. : Лабиринт, 2004. – 330 с.

53. Шелгунова, Н. Б. Особенности проявления дизартрии при различных поражениях зон головного мозга / Н. Б. Шелгунова // Молодой ученый. – 2017. – № 20. – С. 209-211.



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

СПРАВКА
О результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

Проверка выполнена в системе
Антиплагиат.ВУЗ

Автор работы Факультет, кафедра, номер группы	Баязитова Роксана Ракиповна Институт специального образования, кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза, группа ЛГП-1601z	
Название работы	«Коррекция фонетико- фонематического недоразвития речи у младших школьников в условиях логопедического пункта в общеобразовательной организации»	
Процент оригинальности	65	
Дата	01.02.2021	
Ответственный в подразделении	 (подпись)	<u>Покрас Е.А.</u> (ФИО)

Проверка выполнена с использованием: Модуль поиска ЭБС "БиблиоРоссика"; Модуль поиска ЭБС "VOOK.ru"; Коллекция РГБ; Цитирование; Модуль поиска ЭБС "Университетская библиотека онлайн"; Модуль поиска ЭБС "Айбукс"; Модуль поиска Интернет; Модуль поиска ЭБС "Лань"; Модуль поиска "УГПУ"; Кольцо вузов

ОТЗЫВ

руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Коррекция фонетико-фонематического недоразвития речи у младших школьников в условиях логопедического пункта в общеобразовательной организации

Обучающийся **Баязитова Роксана Ракиповна** при работе над ВКР проявил себя следующим образом:

1. Уровень самостоятельности и ответственности. Роксана Ракиповна ответственно подошла к подготовке и написанию выпускной квалификационной работы. Она выполнила все запланированные этапы работы, работая и над теоретической, и над практической частью. Активно и оперативно вносила рекомендуемые правки. Такой подход к подготовке ВКР позволил Роксане Ракиповне провести полностью все этапы педагогического эксперимента, проанализировать полученные результаты и сделать выводы.

2. Уровень предметной подготовки обучающегося. В целом, Роксана Ракиповна владеет терминологией и понятийным аппаратом логопедии. Умеет проводить логопедическое обследование детей (в рамках раскрытия темы ВКР), анализировать полученные результаты в количественном и качественном аспектах. При планировании работы она опирается и на сведения о механизмах речевого дизонтогенеза, и на результаты констатирующего педагогического эксперимента.

3 Замечания и рекомендации. В тексте имеются опечатки, ошибки технического характера.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выпускная квалификационная работа Баязитовой Роксаны Ракиповны соответствует предъявляемым требованиям и может быть допущена к защите.

Ф.И.О. руководителя ВКР ___ Костюк Анна Владимировна _____

Должность ___ доцент ___ Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

Уч. звание ___ - _____ Уч. степень ___ к.п.н. _____

Подпись _____ Дата _____