

Медицинским персоналом учреждения совместно с тифлопедагогом разработаны рекомендации по посадке детей во время занятий, выведении на прогулку, освещению групповых комнат, игровых и учебных зон, дозированной зрительным нагрузкам и т.д.

Таким образом, организация комплексной помощи детям с функциональным нарушением зрения в условиях инклюзивного обучения существенно повышает эффективность коррекционно-развивающего процесса, тем самым, преодолевая у них сложный зрительно-речевой дефект, что способствует их успешной подготовке к школе и социальной адаптации.

#### Литература

1. Гудонис, В. П., Баркаускайте, М. Интегрированное обучение детей с нарушениями зрения / В. П. Гудонис, М. Баркаускайте // Дефектология. – 2006. – № 3.
2. Лапп, Е. А., Ларина, Э. В. Специфические требования к организации логопедической работы с детьми с амблиопией и косоглазием / Е. А. Лапп, Э. В. Ларина // Логопед в детском саду. – 2005. – № 5–6.
3. Семаго, Н. Я. Инклюзивный детский сад: деятельность специалистов / под науч. ред. / М. М. Семаго. – М. : ТЦ Сфера, 2012.
4. Фильчикова, Л. И. Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция: методическое пособие / Л. И. Фильчикова, М. Э. Бернадская, О. В. Парамей. – 3-е изд., стереотип. – М. : Издательство «Экзамен», 2007.

### **ФОРМИРОВАНИЕ ФОНЕМАТИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ В СТРУКТУРЕ ДИЗАРТРИИ**

*Е. Е. Балабанова,  
Уральский государственный педагогический университет,  
г. Екатеринбург*

Дизартрия – одно из наиболее часто встречающихся в детском возрасте расстройств речи. Многие отечественные и зарубежные исследователи

(С. Ф. Левящ, Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова и др.) доказали, что из общего количества детей с речевой патологией, на долю дизартрических нарушений приходится 60-70% случаев. Ведущими в структуре речевого дефекта являются стойкие нарушения звукопроизношения, обусловленные органической недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата.

Нарушения чёткости артикулирования не позволяют формироваться чёткому слуховому восприятию и способности к дифференциации [1, 2], таким образом, они могут отрицательно влиять на формирование фонематических процессов [6, 7].

Признаком фонематического недоразвития является незаконченность процесса формирования звуков, отличающихся тонкими артикуляционными признаками (по способу и месту образования, наличию или отсутствию дополнительного подъёма спинки языка к твёрдому нёбу).

Коррекция фонематической стороны речи у детей с дизартрией требует длительного времени. Своевременная помощь является необходимым условием готовности детей к усвоению школьных знаний. [3]

На базе детского образовательного учреждения № 369 компенсирующего вида, был проведён констатирующий эксперимент, целью которого являлось выявление нарушений фонематических процессов у дошкольников в возрасте 5 лет.

В ходе эксперимента были выявлены следующие особенности по каждому разделу логопедического обследования.

*Анализ анамнестических данных* показал, что у 70% обследованных детей имеется патология внутриутробного развития, природовая патология у 40% и у 70% детей наблюдались функциональные нарушения. Задержка в раннем физическом развитии выявлена у 80% обследованных и отставание в речевом развитии наблюдалось у 90% детей. Таким образом, во всех случаях имеются осложнения в анамнезе.

*Обследование моторики артикуляционного аппарата* показало, что наиболее сохранными являются движения челюсти. Двигательные функции губ снижены, наблюдалась общая напряжённость позы, недостаточный диапазон движений, истощаемость, тремор, синкинезии. Обследование двигательной функции языка показало следующее: тремор, поиски положения, синкинезии, гипертонус, девиация языка, недифференцированность движений, недостаточный диапазон и истощаемость движений языка.

У испытуемых наблюдались нарушения как статической, так и динамической организации движений артикуляционного аппарата (трудности в создании и удержании позы).

*Обследование состояния звукопроизношения* показало, что для детей характерно полиморфное нарушение звукопроизношения. У 100 % детей наблюдаются замены звуков, искажения звуков в 80 % случаев, отсутствия и смешения звуков.

Распространённость дефекта произношения конкретных звуков при полиморфном нарушении:

Антропофонические дефекты:

- сигматизмы свистящих звуков – 60 %;
- сигматизмы шипящих звуков – 50 %;
- ротацизм – 40 %;
- ламбдацизм – 10 %.

Фонологические дефекты:

- парасигматизмы свистящих звуков – 60 %;
- парасигматизмы шипящих звуков – 60 %;
- параротацизм – 70 %;
- параламбдацизм – 60 %.

Наличие дефектов звуков свидетельствует о том, что вышеуказанные нарушения звукопроизношения вызваны не только артикуляторными трудностями, но и сложностью при дифференциации акустических параметров.

*Обследование фонематической стороны речи* включало в себя два направления: 1) обследование фонематического слуха, 2) фонематического восприятия.

1) Результаты можно проследить во взаимосвязи звукопроизношения и различения фонем в каждой фонетической группе.

Группа свистящих звуков: 60 % испытуемых испытывают трудности в звукопроизношении и недостаточном различении фонем на слух, у 10 % – звукопроизношение уступает уровню развития фонематического слуха.

Группа шипящих звуков: в 50 % случаев уровень развития звукопроизношения незначительно выше уровня развития фонематического слуха.

Группа соноров: в 80 % безошибочное различение фонем при полном нарушении звукопроизношения.

На основе полученных данных можем сделать следующие выводы:

в случаях нарушения артикуляционной интерпретации слышимого звука ухудшается степень его восприятия [6];

фонематическое развитие опережает артикуляционные возможности, что и служит основой совершенствования произношения (А. Н. Гвоздев). Это подтверждается показателями различения фонем сонорной группы.

2) Нарушения фонематического восприятия выражаются в затруднениях звукового анализа и синтеза. Детям не доступны следующие пробы: определение количества звуков, места и последовательности звуков в словах.

Таким образом, фонематическое развитие не соответствует онтогенезу. К 4-5-ти годам ребёнок должен дифференцировать все звуки речи. [3]

Н. Х. Швачкин выделил следующие *этапы развития фонематического слуха*:

различение наиболее грубо противопоставленных звуков: гласных и согласных;

дифференциация гласных звуков;

Первыми противопоставляются [и-у], [э-о], [и-о], [э-у]; позже остальных ребёнок начинает различать высокочастотные гласные [у-о], низкочастотные звуки [и-э]. Важно отметить, что ряд авторов обращает внимание на особую трудность различения в произношении гласных [у-о] и [и-э].

формирование оппозиций в группе согласных звуков [2]:

\* определение в слове наличия или отсутствия согласного как широко обобщённого звука;

\* различение сонорных и шумных звуков, не дифференцируя согласные внутри этих групп;

\* разделение твёрдых и мягких звуков;

\* различение между собой сонорных согласных: [м-н], [р-л];

\* дифференциация взрывных и фрикативных звуков;

\* различение согласных по наличию или отсутствию голоса, т.е. противопоставление по звонкости-глухости;

\* самыми трудными для различения на слух оказываются шипящие и свистящие звуки [1, 2].

К 5-ти годам начинают формироваться навыки фонематического анализа. *Фонематический анализ* является более сложной аналитической функцией и рассматривается как процесс умственного действия. Функция фонематического анализа не только сложная, но и многоплановая. Она включает как простые (узнавание звука на фоне слова и вычленения звуков из слова), так и сложные (определение количественного и последовательного звукового состава слова) формы анализа звуковой структуры слова.

В процессе онтогенеза развитие фонематического анализа осуществляется постепенно. Простые формы возникают спонтанно в процессе развития устной речи. Сложные формы формируются лишь в процессе специального обучения.

Лучше всего выделяются гласные из начала слова. Щелевые звуки, как более длительные, выделяются легче, чем взрывные. Как и гласные, они легче выделяются из начала слова. Выделение взрывных звуков осуществляется успешнее, когда они находятся в конце слова. Звуковой ряд из 2-3 гласных анализируется лучше, чем ряд, включающий согласные и гласные звуки. Это объясняется тем, что каждый звук в ряду гласных произносится почти тождественно изолированному произношению. Кроме того, каждый звук в таком ряду представляет собой единицу речевого произносительного потока, т.е. слог, а также произносится более длительно [5].

Овладение первичным фонематическим слухом достаточно для повседневного общения, но его не достаточно для овладения другими формам речевой деятельности - письмом, чтением. Поэтому необходимо развитие более высокой формы фонематического слуха, при которой становится возможен звуковой анализ.

#### Литература

1. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. – М. : Астрель, 2006.
2. Бельтюков, В. И. Об усвоении звуков речи детьми / В. И. Бельтюков. – М. : Просвещение, 1964.
3. Волосовец, Т. В. Основы логопедии :уч. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / Н. В.Горина, Н. И.Зверева и др.; Под. Ред. Т. В. Волосовец. – М. : Издательский центр «Академия», 2000.

4. Гвоздев Н. А. Вопросы изучения детской речи. – СПб. : «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2007.

5. Лалаева, Р. И., Формирование правильной разговорной речи у дошкольников./ Н. В. Серебрякова – Ростов н/Д. : «Феникс», СПб: «Союз», 2004.

6. Левина, Р. Е. Педагогические вопросы патологии речи у детей / Р. Е. Левина. – Специальная школа, 1967, вып. 2 (122).

7. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учеб. пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – С-Пб. : Союз, 2000.

8. Филичева, Т. Б. Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием. Воспитание и обучение. Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей. / Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова – М. : «Издательство ГНОМ и Д».

»

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ УЧИТЕЛЯ - ЛОГОПЕДА ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

*И. М. Батурина,  
МБДОУ ДС «МАЯЧОК» комбинированного вида  
детский сад № 110 комбинированного вида,  
г. Нижний Тагил, Свердловская область*

Приоритетной задачей национального проекта «Образование» является информатизация образовательного пространства, которое включает в себя оснащение современной техникой, позволяющей в полной мере реализовывать информационно-коммуникационные технологии обучения.

Внедрение инновационных технологий в коррекционное образование прежде всего дает возможность улучшить качество обучения, повысить мотивацию детей к получению и усвоению новых знаний.

Контингент дошкольников, воспитывающихся в МБДОУ Д/С № 110, составляют дети, имеющие разный уровень речевого развития. Организация обучения этих детей требует особого подхода, который предусматривает