

ОСОБЕННОСТИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЁРТОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

Ларченкова Д.Д.¹, Меженцева Г.Н.²

¹Ларченкова Дарья Денисовна – студент,
²Меженцева Галина Николаевна – преподаватель,
Смоленский государственный университет,
г. Смоленск

Аннотация: в статье рассматривается вопрос об особенностях звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией. Выделены ключевые уровни и группы нарушений звукопроизношения при стёртой дизартрии.

Ключевые слова: дети старшего дошкольного возраста, стёртая дизартрия, логопедическая работа, диагностика звукопроизношения, нарушения звукопроизношения.

FEATURES OF SOUND PRONUNCIATION IN SENIOR PRESCHOOL CHILDREN WITH ERASED DYSARTHRIA

Larchenkova D.D.¹, Mezhentseva G.N.²

¹Daria Denisovna Larchenkova – student,
²Mezhentseva Galina Nikolaevna – teacher,
SMOLENSK STATE UNIVERSITY,
SMOLENSK

Abstract: the article examines the issue of the peculiarities of sound pronunciation in children of senior preschool age with erased dysarthria. The key levels and groups of sound pronunciation disorders in erased dysarthria are identified.

Keywords: children of senior preschool age, erased dysarthria, speech therapy work, diagnosis of sound pronunciation, sound pronunciation disorders.

УДК 376.44

Стёртая дизартрия является одним из наиболее часто встречающихся в детском возрасте расстройств речи, при котором ведущими являются стойкие нарушения звукопроизношения и представляющие значительные трудности для дифференциальной диагностики и коррекции.

По мнению Е.Ф. Архиповой, нарушения звукопроизносительной стороны речи у детей со стёртой формой дизартрии выражаются в искажении, смешении, замене, в пропусках звуков. При этом нарушения звукопроизношения обусловлены органической недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата.

Можно выделить *три уровня* нарушенного произношения:

- неумение правильно произносить звук или группу звуков;
- неправильное произношение в речи при правильном произношении изолировано;
- недостаточное дифференцирование двух близких по звучанию или по артикуляции звуков при умении правильно произносить оба звука.

Данные уровни отражают этапы усвоения звука в процессе развития ребенка, выявленные А.Н. Гвоздевым. Эти данные свидетельствуют о том, что ребенок с нарушенным произношением проходит те же этапы овладения звуком, что и нормальный ребёнок, но на каком то этапе он может задержаться или остановиться.

Наиболее сохранными являются заднеязычные и звук. Самыми распространёнными у дошкольников со стёртой дизартрией являются нарушения произношения свистящих звуков. За ними следуют нарушения произношения шипящих. Менее распространяемыми являются нарушения произношения сонор [р] и [л].

В исследованиях Л.В. Лопатиной представлены три группы детей со стёртой дизартрией. Критериями дифференциации групп служат качества произносительной стороны речи: состояние звукопроизносительной, просодической стороны речи, а также уровень сформированности языковых средств: лексики, грамматического строя, фонематического слуха. Оцениваются общая и артикуляционная моторика. Общим для всех групп детей является стойкое нарушение звукопроизношения: искажение, замена, смешение, трудности автоматизации поставленных звуков. Для всех детей этих групп характерно нарушение просодики: слабость голоса и речевого выдоха, бедность интонаций, монотонность речи: некоторые нарушения со стороны общей и мелкой моторики. Рассмотрим нарушение звукопроизношения в каждой группе, выделенные Л.В. Лопатиной.

Первая группа. Нарушения звукопроизношения выражаются во множественных искажениях и отсутствии звуков.

Вторая группа. Нарушение звукопроизношения носит характер множественных замен, искажений. У детей недостаточно сформирована слуховая и произносительная дифференциация звуков.

Третья группа. Нарушение звукопроизношения носит полиморфный характер, т.е. страдают звуки разных фонетических групп. Отмечаются множественные замены, искажение, отсутствие звуков.

По мнению Е. Ф. Архиповой, нарушения в произношении звуков проявляются следующим образом:

– нарушения звукопроизношения, характеризующиеся одинаковым видом искажений различных групп звуков (23,3%) (межзубное и боковое произношение различных групп звуков);

– нарушения звукопроизношения, характеризующиеся различным видом искажений звуков (33,3%) (межзубный сигматизм и боковой ротацизм);

– искажение и отсутствие различных групп звуков (33,7%) (межзубный сигматизм и отсутствие звуков [р], [л]);

– искажение и замена различных групп звуков (6,7%) (межзубный сигматизм и замена звука [ч] на звук [т]).

О.Ю. Федосовой были выявлены следующие особенности звукопроизношения у детей со стертой дизартрией. Нарушения звукопроизношения проявляются в зависимости от фонетических условий и носят в ряде случаев непостоянный характер. В зависимости от фонетических условий звук может произноситься по-разному: в одних случаях звук произносится верно, в других искажается или даже заменяется. Характер произношения зависит от места звука в слове, от длины слова и от слоговой структуры слова, от расширения контекста.

Наиболее благоприятной для верного произношения звуков является сильная (ударная) позиция звука, нахождение его в начале слова, в коротких словах и в словах простой слоговой структуры. И, напротив, качество звука ухудшается в слабой позиции, при удлинении слова, при усложнении слоговой структуры и расширении контекста.

Сложными для детей являются слова со стечением согласных. Чаще в этих случаях выпадает один согласный звук. Вследствие трудностей, возникающих при переключении с одного артикуляционного уклада к другому, встречаются случаи нарушения слоговой структуры слова.

А.М. Пискунов отмечает, что наиболее трудными в произношении для детей со стертой дизартрией оказываются твердые свистящие: [с] – 98%, [з] – 96%. Для свистящих характерно межзубное произношение, реже встречается губно-губное и призубное произношение. Аналогичные нарушения встречаются в группе шипящих: [ш], [ж] – 95%. Иногда шипящие заменяются искаженными свистящими. Среди аффрикат чаще страдает произношение [ц] и составляет 95% от нарушений всей группы аффрикат. Нарушение произношения [ч] – 80%, отмечается реже. Звук [ц] – обычно заменяется на [с] или искаженное [с], а звук [ч] заменяется на [т] или искажается, звук [щ] – заменяется на искаженное [ч] или [ш], реже на звук [с]. сонорные нарушаются следующим образом: среди нарушений произношения звука [л] преобладают нарушения, выражающиеся в искажении звука [л] – 85%: имеет место губно-губной и межзубный ламбдацизм. Звук [л] заменяется на [j]. Часто звук л отсутствует. Среди расстройств произношения звуков [р], [р] – 80% по самым распространенным искажениям является веллярное произношение. Иногда [р] заменяется звуком [j]. Заднеязычные [к] и [г] заменяются на [т] и [д] или отсутствуют. Основным вариантом дефектного произношения твердых переднеязычных [т] и [д] является межзубное произношение, которое сочетается с межзубным произношением свистящих и шипящих. Частый дефект мягких переднеязычных [т], [д] – боковое произношение, которое сочетается с боковым сигматизмом. Встречается смягченное произношение всех согласных, возникающее вследствие спастического напряжения средней части спинки языка.

Недостаточно тонкая дифференцировка артикуляционных движений нижней челюсти, языка, губ ведет к нечеткому звучанию гласных. Так, например, звук [у] приближается к [о], звук [и] к [э]. Могут быть замены на гласные, близкие по артикуляции [а = о], [о = у], [э = и]. Гласные иногда смягчаются, произносятся редуцировано (кратко), усреднено.

В работе О.Ю. Федосовой были выдвинуты ключевые симптомы стёртой дизартрии:

- возможно смазанное неясное произношение гласных звуком с легким носовым оттенком;
- изолированно звуки могут быть сохранены, а в речевом потоке произносятся искаженно, неясно;
- процесс автоматизации затруднен: поставленный звук может не использоваться в речи;
- характерен ускоренный или замедленный темп речи;
- дыхание поверхностное, отмечается речь на вдохе, укорочен фонационный выдох;
- страдает координация указанных процессов.

Таким образом, стёртая дизартрия является одним из наиболее распространенных нарушений произносительной стороны речи у детей. Многие авторы, изучающие проблему звукопроизношения при данном нарушении, указывают, что для детей характерны полиморфные нарушения звукопроизношения. У детей с этим нарушением наблюдаются многочисленные и разнообразные нарушения произносительной стороны речи, выражающиеся в искажении, смешении, замене и пропусках различных звуков.

1. *Архипова Е.Ф.* Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей [Текст]. – М.: Астрель, 2008.
2. *Лопатина Л.В.* Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения [Текст] // Материалы конференции "Реабилитация пациентов с расстройствами речи. – Спб., 2000
3. *Федосова О.Ю.* Особенности звукопроизношения детей с легкой степенью дизартрии [Текст]// Логопед в детском саду. – М.: Коррекционная педагогика. – 2004. – № 1.