

## ФОНЕТИЧЕСКАЯ РИТМИКА КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД РАЗВИТИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ЗПР СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

*Менякова В.Н.*

Воспитатель ГБУ РС(Я) СУВАГ

г. Нерюнгри

В статье представлены результаты исследования развития речи методом фонетической ритмики. Приведено краткое содержание коррекционных занятий по развитию речи у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста с помощью метода фонетической ритмики.

*Ключевые слова:* фонетическая ритмика, задержка психического развития, методы фонетической ритмики, программа развития речи методом фонетической ритмики у детей с ЗПР старшего возраста.

То, что в последнее время растет число детей с ограниченными возможностями здоровья, общеизвестно. Поэтому, проблема не теряет своей актуальности. В последние годы наблюдается усложнение и изменение клинко – психологической структуры интеллектуального дефекта у детей и при работе с ними наиболее типичны жалобы, относящиеся к когнитивной сфере. Для предупреждения тяжелых нарушений в развитии большое значение имеет ранняя диагностика нарушений развития у детей и своевременно оказанная им медико-педагогическая помощь. Своевременная помощь позволяет предупредить нарушения чтения и письма. Многие отечественные авторы указывают, помощь должна быть проведена своевременно, комплексно и обследование должно быть системным.

К группе риска относятся дети дошкольного возраста, у которых имеется предрасположенность к появлению нарушений развития, в связи с чем, они нуждаются в специальном психологическом, логопедическом, а часто и медицинском воздействии. Своевременное выявление таких детей и проведение соответствующих коррекционных мероприятий может в значительной степени ускорить ход их речевого и умственного развития. Поскольку нарушения в развитии обычно возникают на фоне органического поражения ЦНС, то важной задачей является диагностика не только тяжелых, но и более легких форм повреждения мозга. Особое внимание обращается на детей, родившихся от матерей с неблагоприятным акушерским анамнезом, перенесших асфиксию, родовую травму, длительную желтуху, а также на недоношенных, маловесных и незрелых при рож-

дении детей. В целях предупреждения нарушений развития необходимо разработать рекомендации для воспитателей, родителей детей. Поэтому своевременное изучение познавательной деятельности детей очень важно для обеспечения эффективности учебного процесса.

Проблема развития речи и преодоления речевых дефектов у дошкольников с ЗПР затронута во многих исследованиях (А.Н. Корнев, Р.И. Лалаева, Н.А. Цыпина, Р.Е. Левина, Л.Ф. Спирина, А.В. Ястребова, Т.П. Бессонова и др.) В данных исследованиях были разработаны различные методические аспекты проблемы развития речи дошкольников с ЗПР, но использование фонетической ритмики как эффективного метода для развития речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР изучено недостаточно, и на практике вызывает много вопросов у педагогов, дефектологов, психологов.

**Объект исследования:** Речевое развитие детей с ЗПР старшего дошкольного возраста.

**Предмет исследования:** Особенности развития речевого развития речи детей с ЗПР старшего дошкольного возраста.

**Цель исследования:** составить и апробировать коррекционно-развивающую программу, способствующую развитию речи у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста.

**Задачи:** обобщить опыт специалистов по использованию методов фонетической ритмики; составить и апробировать программу коррекционно-развивающую программу, способствующую развитию речи у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста; проанализировать результаты опытно-экспериментальной работы по развитию речи методом фонетической ритмики.

Изучением задержки психического развития у детей занимались У. В. Ульенкова, В. И. Лубовский, Л. В. Кузнецова, Т. В. Егорова, Н. А. Менчинская, Л. И. Переслени, В. Л. Подобед, Г. В. Шаумаров, П. Б. Шошин.

Термин «задержка психического развития» был предложен Г.Е. Сухаревой. Дети с ЗПР – «это дети с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящиеся в условиях социальной депривации».

По мнению Т.М. Власовой фонетическая ритмика – это система двигательных упражнений, в которых различные движения (корпуса, головы, рук, ног) сочетаются с произнесением определенного речевого материала (фраз, слов, слогов, звуков).

Над методикой использования фонетической ритмики в ДОО работали Н.В. Микляева, О.А. Полозова, Ю.Н. Родионова. По мнению данных авторов, ритмика

позволяет разрушить патологические динамические стереотипы и формирует новые, обеспечивающие необходимую адаптацию, способствует поддержанию положительного фона настроения и установки на выздоровление. Если отклонения в психофизиологической сфере ребенка носят более серьезный характер, то ритмика используется в коррекционных целях. В частности, уже доказана эффективность логопедической и фонетической ритмики при работе с детьми, имеющими речевую, двигательную и интеллектуальную патологию.

На основе опыта специалистов Т.М. Власовой, А.Н. Пфафенродт, Н.В. Микляевой, О.А. Полозовой, Ю.Н. Родионовой, нами была составлена программа «Развития речи методом фонетической ритмики у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста».

Представим краткое содержание занятий, направленных на развитие речи у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста.

Задачи: развивать (корректировать) воображение, внимание, творческое мышление (мыслительные процессы обобщения, отвлечения, выделения существенных признаков и др.), мелкую моторику, познавательную активность, память, восприятие, речь.

Продолжительность занятия — 25 - 30 мин.

Занятие №1. Занятие направлено на создание благоприятных условий в группе, формирование навыка диафрагмального дыхания, правильного произношения звука [А], развитие голоса, формирование у детей умения двигаться в соответствии с музыкальным темпом, развитие творческого мышления, воображения памяти, внимания, речи.

Занятие №2.

Занятие направлено на создание благоприятных условий в группе, формирование навыка диафрагмального дыхания, правильного произношения звука [М], работе над интонацией голоса, развитие голоса, обогащение словаря, развитие фонематического слуха с помощью игры «Доскажи словечко», обучение детей дифференциации однотипных движений в соответствии с темповым диапазоном музыкального отрывка.

Занятие №3.

Занятие направлено на создание благоприятных условий в группе, формирование навыка диафрагмального дыхания, правильного произношения звука [Ф], развитие темпа речи, знакомству у детей с логическим ударением как средством выделения смыслового центра слова или словосочетания.

Нами было проведено исследование уровня развития речи у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста по следующим методикам:

- 1) обследование артикуляционной моторики (В.М. Акименко);
- 2) обследование строения артикуляционного аппарата (В.М. Акименко);

- 3) методика «Звукопроизношение дошкольников» (О.Б. Иншакова);
- 4) методика «Исследование фонематического слуха» (Филичевой Т.Б., Чиркиной Г.В.);
- 5) методика «Исследование состояния лексико-грамматических компонентов речи» (Н.В. Серебряковой, Л.С. Соломаха).

Данные методики использовались в первичной (сентябрь 2017г.) и итоговой (ноябрь 2017г.) диагностике в экспериментальной группе (n=8) и контрольной (n=8) коррекционных группах ГБУ РС(Я) РРЦ «СУВАГ» г. Нерюнгри РС(Я).

В ходе обследования строения органов артикуляционного аппарата мы обнаружили, что у 5 детей с ЗПР (31,25%) строение органов артикуляции в норме, у остальных детей наблюдались следующие аномалии строения органов артикуляции: короткая уздечка – у 3 детей (18,75%), отсутствуют передние зубы – у 8 детей (50%). Данные представлены на рисунке 2.

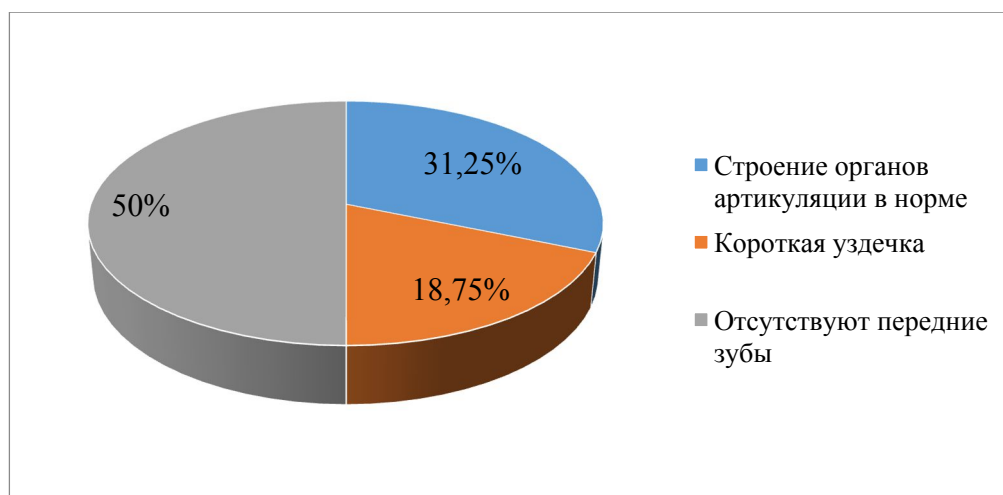


Рис. 2. Строения органов артикуляционного аппарата

Исследовав и статическую и динамическую координацию артикуляционных движений, мы пришли к выводу, что 10 обследуемых нами детей (62,5%) наблюдается низкий уровень развития двигательной функции органов речевого аппарата. При чем в равной степени страдает и статическая и динамическая координация. То есть у 10 детей с ЗПР (62,5%), наблюдаем, как невозможность удержания какой-либо артикуляционной позиции, так и плохую переключаемость с одного движения на другое. Результаты представлены на рисунке 3.

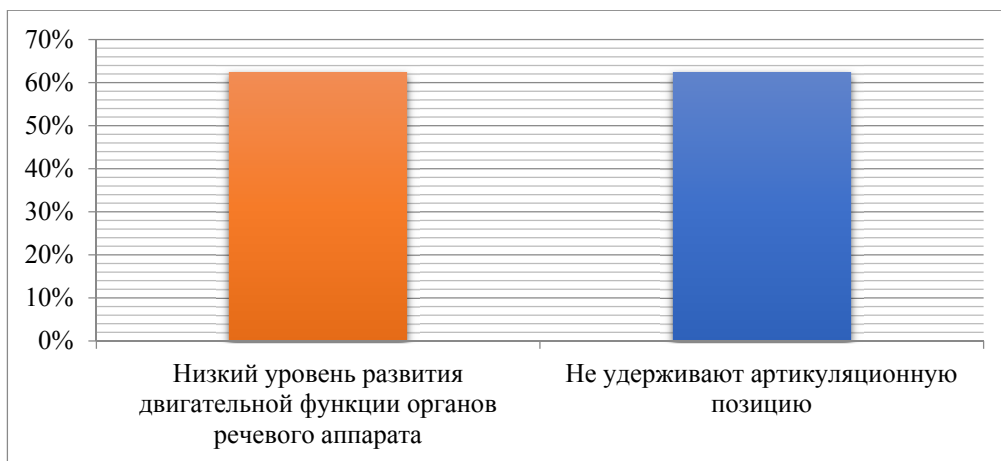


Рис. 3. Обследование динамической координации артикуляционных движений.

В результате исследования звукопроизношения мы обнаружили, что у 8 обследуемых детей с ЗПР (50 %) уровень звукопроизношения отстает по развитию от возрастной нормы. Страдают следующие звуки: [ш] и [ш'] – у 6 детей (37,5%), [с] и [с'] – у 8 детей (50%), [ж] – 3 детей (18,75%), [р] – 11 детей (68,75%), [л] – 12 детей (75%), [б] – 3 детей (18,75%), [т] – у 1 ребенка (6,25%), [д] – у 2 детей (12,5%), [к] – у 3 ребенка (18,75%). У 2 детей (12,5%) наблюдается недостаточная четкость произнесения звуков.

Таким образом, как видно из таблицы 2 уровень развития звукопроизношения у детей с ЗПР очень низкий, ни один ребенок по данной методике не получил высокий балл.

Исследовав состояние фонематического слуха, мы пришли к выводу, что у большинства обследуемых детей фонематический слух недоразвит, у 12 детей (75%) уровень развития фонематического слуха низкий. В основном нарушена дифференциация звуков: [с] – [ш] – у 8 детей (50%), [к] – [г] – у 6 детей (38%), [с] – [ж] – у 2 детей (13%), [с] – [з] – у 1 ребенка (6%), [о] – [у] – у 1 ребенка (6%).

Таким образом, мы видим, что уровень развития фонематического слуха у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР достаточно низкий. 6 детей (37,5%) не смогли справиться с предложенными заданиями, детей, которые получили высокий балл выявлено не было.

Проведя исследование состояния лексико-грамматических компонентов речи, мы обнаружили, что у 13 обследуемых детей (81,25%) состояние лексико-грамматических компонентов не соответствует возрастной норме, т.е. отстает в развитии. В пассивном и активном словаре детей практически отсутствуют слова из следующих категорий: одежда – у 8 детей (50%), части тела – у 2 детей (12,5%), транспорт – у 4 детей (25%), игрушки – у одного ребенка (6,25%), продукты питания – у 1 ребенка (6,25%). У 6 детей (37,5%)

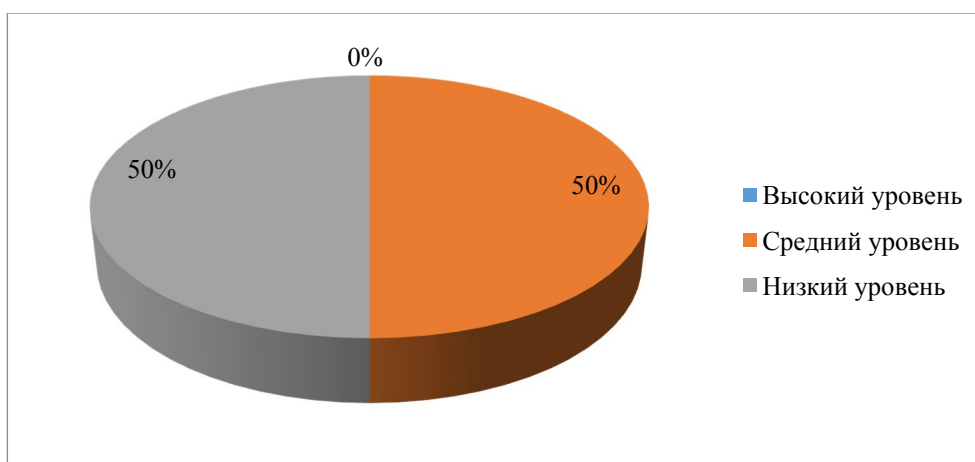
отмечается недостаточное понимание противоположных по значению слов (антонимов). У 4 детей (25%) грубо нарушена структура предложения.

Таким образом, по итогам проведенного эксперимента нами были выявлены 2 группы детей с ЗПР в зависимости от уровня развития речи:

- 1 группа – дети со средним уровнем развития речи (8 детей). Уровень понимания речи соответствует норме. С заданиями справлялись частично. Не все дети слушали задания педагога, не реагировали на вопросы, обращенные к ним. В данной группе наблюдались отклонения состояния звукопроизношения. Фраза аграмматична. Речь детей была скудна, невыразительна, элементарна.

- 2 группа – дети с низким уровнем развития речи (8 детей). Данная группа значительно отстает от возрастной нормы. В данной группе детей наблюдалось отсутствие интереса к предложенному заданию. Дети не могли сосредоточиться, а также возникали трудности в понимании инструкции. Каждая предложенная картинка вызывала у детей затруднения. В отраженной речи допускали ошибки. У детей наблюдался ограниченный экспрессивный словарь.

Представим полученные результаты по обследованию речи детей с ЗПР на констатирующем этапе, на рисунке 4.



*Рис. 4. Уровень развития речи детей старшего дошкольного возраста с ЗПР на констатирующем этапе.*

Таким образом, мы видим, что у обследуемых детей старшего дошкольного с ЗПР выявлен средний и низкий уровень развития речи. Полученные данные служат основанием, для разработки и апробации комплекса фонетической ритмики, направленной на развитие речи детей с ЗПР. Для проведения формирующего эксперимента мы разделили детей на группу «А» экспериментальную, в которую вошли дети с ЗПР с

низким уровнем развития речи. В экспериментальной группе проводились занятия с использованием фонетической ритмики для развития речи детей с ЗПР.

В группу «Б» контрольную вошли дети с ЗПР со средним уровнем развития речи, в данной группе занятия проводились по традиционной методике.

При исследовании статической и динамической координации движений у 7 (87,5%) детей в экспериментальной группе мы обнаружили улучшение по сравнению с данными, полученными нами в ходе констатирующего эксперимента, т.е. увеличилось время удержания артикуляционной позиции, а так же улучшилась переключаемость с одного артикуляционного движения на другое. У детей контрольной группы «Б» существенных изменений в состоянии статической и динамической координации движений не наблюдалось.

В результате исследования звукопроизношения мы обнаружили, что у 5 обследуемых детей (62,5 %) в экспериментальной группе уровень звукопроизношения возрос по сравнению с тем, каким он был до проведения с ними разработанной нами системы работы. Улучшилась четкость произнесения звуков, а также улучшилось произнесение звуков: [с] и [ш], [б] и [п], [к], [р], [д]. Только у 1 ребенка наблюдается недостаточная четкость произнесения звуков.

В контрольной группе по-прежнему страдают следующие звуки: [л] и [л'] – у 3 детей, [с] и [с'] – у 1 ребенка, [т'] – у 1 ребенка, [д'] – у 1 ребенка, [к] – у 1 ребенка, [г] – у 1 ребенка.

Исследовав состояние фонематического слуха, мы пришли к выводу, что у 5 (62,5%) детей из экспериментальной группы уровень развития фонематического слуха повысился. Улучшилась дифференциация звуков [с]–[з], [д]–[т], [г]–[к], [б]–[п], [ш]–[ж] улучшилась способность детей повторять за педагогом сочетания из 2 звуков.

В контрольной группе по-прежнему нарушенной осталась дифференциация звуков: [с] – [ш] – у 2 детей, [к] – [г] – у 2 детей, [с] – [ж] – у 2 детей, [с] – [з] – у 1 ребенка, [о] – [у] – у 1 ребенка.

Проведя исследование состояния лексико-грамматических компонентов речи, мы обнаружили, что у 4 (50%) обследуемых детей в экспериментальной группе состояние лексико-грамматических компонентов повысилось. В пассивном и активном словаре детей стали появляться слова из категорий: продукты питания, игрушки, части тела. Только у 2 (25%) детей по-прежнему грубо нарушена структура предложения.

В контрольной группе по-прежнему в пассивном и активном словаре детей практически отсутствуют слова из следующих категорий: одежда – у 3 (37,5%) детей,

части тела – у 2 (25%) детей, транспорт – у 2 (25%) детей. У 1 (12.5%) ребенка отмечается улучшение понимания противоположных по значению слов (антонимов).

По окончании формирующего эксперимента, мы сравнили уровень развития речи контрольной и экспериментальной группы. Напомним, что в экспериментальную группу вошли дети с низким уровнем развития речи, а в контрольную со средним уровнем развития речи. Нами было выявлено следующее: 6 (75%) детей экспериментальной группы, находящиеся на низком уровне повысили результаты, и перешли на средний уровень развития речи; один ребенок, находящийся перешёл на высокий уровень, и 1 ребенок остался на том же уровне.

В контрольной группе значительных изменений не было, 7 дошкольников с ЗПР находились на среднем уровне, только 1 ребенок не смог справиться с заданиями и перешел на низкий уровень развития речи. Представим полученные данные на рисунке 5.

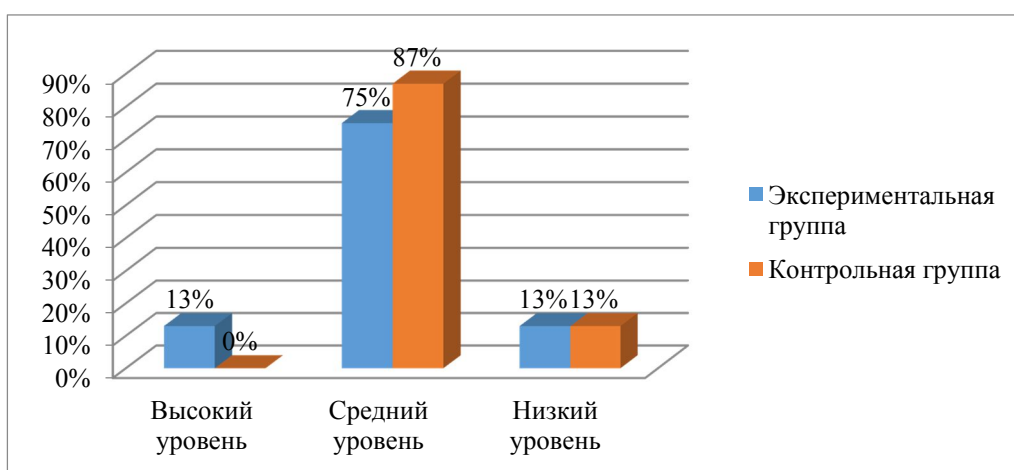


Рис. 5. Сравнительный результат развития речи дошкольников с ЗПР

Таким образом, благодаря проведенной работе с использованием фонетической ритмики для развития речи детей с ЗПР, проводимой с детьми экспериментальной группы, наблюдается положительная динамика в состоянии речевой функции у детей с ЗПР, результаты стали выше и приблизились к возрастной норме.

Дети экспериментальной группы стали внимательнее, активнее, вырос объем активного и пассивного словаря (пополняются словами из категорий: продукты питания, игрушки, части тела, улучшилось состояние фонематического слуха, звукопроизношения, улучшилось понимание противоположных по значению слов (антонимов).

Следовательно, можно утверждать, что использование фонетической ритмики как метода развития речи детей с ЗПР достаточно эффективно и практически оправданно. Но в силу того, что работа проводилась непродолжительно, положительная динамика



развития речи выражена не столь значительно, чтобы добиться более хороших результатов нужно проводить работу в течение более длительного времени.

Список литературы:

1. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста: учебное пособие для студентов пед. вузов. – М.: АСТ: Астрель, 2007.
2. Борякова Н.Ю. О некоторых особенностях построения речевых высказываний 6-летними детьми с задержкой психического развития // Дефектология. - 2013. - №3. – С.23-26
3. Буденная Т.В. Логопедическая гимнастика. - СПб.: Детство-пресс, 2011.
4. Власова Т.М., Пфафенродт А.Н. Фонетическая ритмика в школе и детском саду: Практикум по работе со слабослышащими детьми. – М.: Учебная литература, 1997, - 376 с.
5. Волкова Г.А. Методика обследования нарушений речи у детей.- СПб., 1993.
6. Костенкова Ю.А. Дети с задержкой психического развития. Особенности речи, письма, чтения. – М.: Школьная пресса, 2014.
7. Лалаева Р.И. Нарушения речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова, СВ. Зорина.— М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2014, - 303 с. — (Коррекционная педагогика).