

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное образовательное учреждение
Высшего профессионального образования
Новгородский Государственный Университет имени Ярослава Мудрого
Институт непрерывного педагогического образования

Кафедра психологии

Название работы

Реферат на тему: “ Совершенствование звукопроизносительной стороны речи
у детей с ТНР”
по направлению 44.03.03 – специальное (дефектологическое) образование
(профиль «Логопедия»)

Руководитель

Доцент кафедры психологии

_____ /Федина.С.В.

«__» _____ 2023 г.

Студент группы 1701зо

_____ / И.С.Киселева

«__» _____ 2023 г.

Великий Новгород

2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1. ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЕ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ТНР.....	5
2. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ТНР.....	8
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	14
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	16

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Проблемой изучения формирования звукопроизношения в онтогенезе занимались такие исследователи, как А. Н. Гвоздев, В. И. Бельтюков, М. Е. Хватцев, Т. Б. Филичева, М. Ф. Фомичева и многие другие. В их работах достаточно полно описан процесс овладения детьми звуковым строем языка. Звукопроизношение – это процесс образования речевых звуков, осуществляемый дыхательным, голосообразовательным и звукообразовательным отделами речевого аппарата при регуляции со стороны ЦНС. Авторы, занимавшиеся изучением вопросов формирования звукопроизношения, отмечают, что коррекцию нарушений звукопроизношения лучше проводить в дошкольном возрасте, что связано с онтогенетическими особенностями овладения речью. Чтобы понять дефективность речи ребенка, необходимо знать закономерности формирования звукопроизношения и в целом речи у детей с нормальным развитием.

ТНР отрицательно сказывается на формировании личности, вызывают специфические особенности эмоционально-волевой сферы. У детей с ринолалией нарушение речи способствует развитию таких качеств личности, как застенчивость, нерешительность, замкнутость, негативизм, уход от общения, чувство неполноценности. У детей с дизартрией эмоционально-волевые нарушения проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости и истощаемости нервной системы. Одни склонны к раздражительности, двигательно беспокойны, часто проявляют грубость, непослушание; другие заторможены, пугливы, избегают трудностей, плохо приспосабливаются к изменению обстановки. Большинство детей характеризуются малой инициативностью, зависимостью от окружающих, у некоторых недостаточно развито чувство дистанции. Характерологические и патохарактерологические реакции носят характер протеста, отказа. Неуверенные в себе, обидчивые, они плохо уживаются с нормально говорящими сверстниками, замыкаются в себе. Дети с моторной алалией весьма разнородны по особенностям эмоционально-волевой сферы. Чаще

всего для них типичны повышенная тормозимость, снижение активности, неуверенность в себе, речевой негативизм. Менее малочисленной является группа детей, которым свойственна повышенная возбудимость. У них отмечаются гиперактивность (не всегда продуктивная), суетливость, лабильность настроения, отсутствие переживания своего языкового расстройства. Небольшую по численному составу группу составляют дети, у которых эмоционально-волевая сфера сохранена.

Объект исследования - нарушения звукопроизношения у обучающихся с ТНР.

Предмет исследования – коррекция нарушения звукопроизношения у обучающихся с ТНР.

Цель исследования – провести анализ совершенствование звукопроизносительной стороны речи у детей с ТНР.

Задачи исследования:

- рассмотреть тяжелые нарушения речи у детей с ТНР;
- изучить совершенствование звукопроизносительной стороны речи у детей с ТНР.

Глава 1. Тяжелые нарушения речи у детей с ТНР

Тяжелые нарушения речи (ТНР) – это группа нарушений, включающая целый ряд медицинских и логопедических диагнозов. Сюда входят все стойкие в своих проявлениях отклонения речевой системы у детей с нормальным развитием слуха и без первичных нарушений интеллекта.

Критерием для определения речевого нарушения в группу тяжелых служит невозможность ребенка самостоятельно осваивать стандартную общеобразовательную систему. Это обусловлено тем, что вслед за речью снижается вербальная память, отстает логическое мышление, появляются трудности выполнения устных инструкций, плохо развита моторика, а также снижена мотивация, зато у ребенка наблюдаются неуверенность в себе и раздражительность. Из-за тяжелого нарушения речи ребенок мало коммуницирует в обществе, у него нет нормально сформированной не только диалогической, но и монологической речи. Слуховая память, произвольное внимание и продуктивность запоминания также значительно снижены при формальной сохранности логики мышления.

Тяжелые нарушения речи, в отличие от общих, подразумевают полное отсутствие словесного общения или его резкое ограничение в районе 4-5 лет. Возможно произношение отдельных слогов или звуков, но при этом ребенок предпочитает общаться жестами. Такое отставание от разговорных норм развития становится наиболее заметным именно в районе 5 лет, когда нормотипичные дети умеют выговаривать большинство звуков, используют развернутые фразы и предложения. Диагноз ТНР ставится психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) прежде всего для того, чтобы направить ребенка в специализированное коррекционное учреждение. Конкретный медицинский диагноз, входящий в эту группу, может быть поставлен гораздо раньше. Но специалисты склоняются к мнению, что не стоит дожидаться постановки диагноза ТНР комиссией, любые коррекционные мероприятия лучше начинать как можно раньше, как только стали заметны первые трудности с речью ребенка, так как период полной реабилитации длительный.

В некоторых случаях можно лишь улучшить речь ребенка, но не привести в норму.

ТНР является собирательным понятием, где речевые нарушения включают разнообразные диагнозы. В зависимости от симптоматики и этиологии необходимы различные виды коррекции, успех которой во многом зависит от правильной диагностики.

У ребенка с нарушенной речью может быть:

- алалия – недоразвитие или полное отсутствие речи, связанное с нарушением речевых зон коры головного мозга (бывает экспрессивная и импрессивная, сенсорная, моторная и сенсомоторная);

- дизартрия (все степени, кроме стертой) – неправильное произношение звуков и интонаций, связанное с первичной недостаточностью иннервации речевого аппарата (органическое поражение);

- афазия;

- логоневроз (заикание) – обусловлен судорогами речевого аппарата и проявляется нарушением плавности и ритмичности речи;

- общее недоразвитие речи (1 и 2 уровни речевого развития);

- ринолалия.

По некоторым источникам, к ТНР также относят дисфонию, афонию, тахилалию и брадилалию.

Все перечисленные формы нарушений имеют несколько степеней тяжести, что проявляется при диагностике и влияет на дальнейшую коррекцию. При самых тяжелых стадиях ребенок признается ограниченным в своих возможностях, и тогда поднимается вопрос социально-правового характера о предоставлении группы инвалидности.

При данных диагнозах рекомендуется перевести ребенка в специализированное учебное заведение – логопедический сад или в логопедическую группу сада комбинированного типа, где подбирается соответствующая как познавательная, так и коррекционная программа. Основные цели таких заведений сводятся к речевому и познавательному

развитию, а также созданию социально-коммуникативной среды для детей с нарушениями.

Отдельно проводятся занятия по физическому воспитанию и художественно-эстетическому развитию как основных элементов общего развития. Важно с момента постановки диагноза регулярно посещать специалистов для наблюдения динамики и своевременной коррекции реабилитационной программы. В зависимости от вида нарушения и его тяжести ребенок может стоять на учете одновременно у нескольких специалистов: невролога, логопеда, детского психолога, дефектолога.

Глава 2. Совершенствование звукопроизводительной стороны речи у детей с ТНР

Коррекция ТНР всегда длительна, часто требует участия команды специалистов. Поскольку многие диагнозы связаны с органическими поражениями, то необходимо медицинское сопровождение (психиатра, невролога, терапевта, педиатра). Помимо этого необходимы регулярные занятия со специалистами с педагогическим и психологическим образованием. Для снятия психологических блоков нужен детский психолог. Логопед занимается непосредственно коррекцией произношения, дефектолог помогает в развитии мышления, памяти.

Прогноз улучшений зависит от постоянства и регулярности занятий. Когда ребенок пропускает несколько уроков подряд, накопленные умения теряются, и специалистам приходится все начинать заново.

Сложность реабилитации также состоит в том, что для каждого ребенка составляется индивидуальная программа работы, включающая все его особенности. Сюда входят:

- логопедические упражнения для коррекции основного нарушения;
- логопедический массаж и артикуляционная гимнастика;
- развитие высшей психической деятельности и моторики;
- улучшение психо-эмоционального состояния и социальной адаптации.

Оптимальный возраст для начала занятий – 3 года. Именно в этот период есть возможность выровнять задержку развития речи и избежать постановки одного из диагнозов психоневрологической области.

Не каждое нарушение поддается коррекции, все зависит от ситуации и степени тяжести нарушения. Случаи с органическими поражениями коры и иннервационного аппарата требуют более длительной и серьезной коррекции. А логоневроз, обусловленный психотравмой, изначально имеет более благоприятный прогноз.

Логопед разрабатывает перспективный план коррекционно-логопедической работы (индивидуальной программы развития) с учащимися с

ТНР, нуждающимися в логопедической помощи с учетом рекомендаций ПМПК, данных диагностического логопедического исследования, с учетом возраста и особенностей развития обучающихся, структуры дефекта. Оказывает консультативную помощь родителям и педагогам.

А.П. Демидова и В.Н. Зиновьева подчеркивают в связи с тем, что у школьников с ТНР наблюдается отставание в формировании всех речевых компонентов, а именно лексических, фонематических, грамматических знаний, недостаточно сформирована произносительная и смысловая сторона речи, это приводит к затруднению воспроизведения правильно построенного связного высказывания [4]. Выше сказанное подводит к основным направлениям логопедической работы, которые будут способствовать формированию связной речи у младших школьников с ТНР:

- формирование и закрепление лексико-грамматических категорий;
- формирование основных действий по узнаванию связного сообщения;
- формирование умения проводить анализ рассказа;
- владеть умением выделять главное и составлять сообщение по плану;
- обучение навыку правильного лексического и грамматического оформления высказываний;
- формирование акустико-гностической основы их речевой деятельности;
- развитие связной речи как средства общения (включение контекстной речи в другие виды деятельности).

По данным ряда авторов (И.А. Ватрича, В.А. Грошениковой, В.П. Глухова, А.П. Демидовой, С.Л. Щура и др.) выделяются следующие методы и приемы коррекционно-логопедической работы по преодолению нарушений связного высказывания у обучающихся с ТНР:

- беседа, рассказы по сериям картин, по предъявлению картин, пересказы;
- изложение сюжета по последовательным вопросам составленных логопедом;

- подражание готовым показам;
- собеседование по запланированной структуре к рассказу;
- вопросы, требующие проведения сравнения;
- провокационные вопросы;
- сопоставление речи взрослого и ребенка;
- опора на наглядно воспринимаемые предметы;
- показ картинки-эпизода относящейся к озвученному разделу;
- подбор картинок к отдельным сюжетам: подборка названия разделов, установление последовательности их расположения;
- разнообразные упражнения по закреплению навыков составления различных типов предложений (через демонстрацию: различных действий, по вопросам, по сюжету, по опорным словам);
- оречевление детьми дошкольного возраста выполняемой серии действий;
- упражнения с проблемными ситуациями (задания на сравнение рассказа и слов из него);
- две загадки, в которых об одном и том же содержание рассказа разное;
- игры на пересказ текста с опорой на серию сюжетных картинок и без опоры;
- на подбор недостающего фрагмента сюжета с опорой на картинки;
- игры на придумывание небольшого сюжета с последующим его оречевлением».

Поэтапно вводятся и формируются речеведческие понятия и речевые умения и навыки младших школьников с ТНР: развитие речи на фонетическом, морфологическом, лексическом и синтаксическом уровнях; определение являются представленные предложения текстом и почему; обучение определению темы и главной мысли, деление текста на составные части; составление текстов, выражая мысли в развернутых высказываниях.

Организация направленной на развитие речи у младших школьников с ТНР логопедическая работа, как отмечает В.А. Горшенкова, должна учитывать

необходимые требования по созданию условий повышающих речевую и языковую мотивацию, позволяющих эффективно работать над композицией и последовательностью высказываний, постепенно увеличивать дозировку и усложнять речевой материал, переходить от составления рассказов по наглядному материалу к составлению связанных текстов по событиям из жизни, формировать в процессе работы с разговорной речью монологическую речь.

По мере роста детей с ТНР осуществляется усложнение работы, направленной на развитие у них связной речи:

- В I классах дети с ТНР отвечают на вопросы логопеда, пересказывают по сюжетным картинкам небольшие тексты и составляют короткие рассказы, составляют при сопровождении и помощи логопеда устные высказывания о личных впечатлениях и наблюдениях, о событиях и случаях из жизни.

- Во II классе, проводимая с учениками с ТНР логопедическая работа, включает задания и упражнения: на составление диалогов по заданной ситуации и ответов на вопросы, ознакомление со структурой текста и составление заголовков, составление оценки прочитанного текста. Также проводится работа по составлению сочинений и изложений, то есть самостоятельному составлению и записыванию предложений по сюжету картинки, по наблюдениям, самостоятельному составлению рассказа на основе заданных слов, серии картинок или по явлению природы, по отдельному предмету.

- В III классе продолжается направленная на формирование умений младших школьников с ТНР работа, в части определения последовательности и содержания рассказов, а также умения выразительно рассказывать и грамматически правильно оформлять рассказы. Осуществляется формирование умений: работать с письменными сочинениями и изложениями, в которых содержится по 2-3 предложения с рассуждениями или описанием; составлять описание предметов и животных; составлять короткое письмо, поздравление, приглашение.

- В IV классе детям с ТНР даются задания на составление связных высказываний по опорным предложениям и словам, сюжетным картинкам, повествовательных рассказов с письменным и устным описанием природных явлений и предметов; построение элементарных рассуждений и составление приглашений, объявлений, поздравительных открыток, устных отзывов о прочитанном.

Основой для развития связной речи является расширение и обогащение словаря учащихся с ТНР и формирование у них умения составлять предложения разной грамматической структуры. Среди упражнений, обеспечивающих проведение словарной работы, могут быть предложены следующие: толкование значений слов, оттенков их значений, эмоционально-экспрессивной окраски в процессе выбора слов для конкретных ситуаций; работа с синонимами, антонимами, паронимами, фразеологическими единицами, включение их в конкретный текст, в собственные предложения; составление словарей, включающих новые слова, и работа с ними в дальнейшем для расширения значения данных слов; исправление ошибок употребления слов в устной речи. Словарная работа направлена на формирование умения как понимать слова и обозначаемые ими образы, представления и понятия в тексте, так и употреблять слова в связной, живой речи. Обогащение словаря учащихся тесно связано с развитием их познавательной деятельности, в большей степени мышления, с обогащением их представлений и понятий путем непосредственных наблюдений за окружающей действительностью и за словесными образами читаемого текста. С этой целью на начальных этапах обучения используются тексты, содержание которых тесно связано с жизненным опытом учащихся для облегчения понимания их смысла.

Также формированию умений у младших школьников с ТНР строить предложение помогают следующие виды упражнений: дети дают краткий ответ на вопрос; могут назвать предметы и действия; составить простые нераспространенные и распространенные предложения по картинке; ответить

на вопросы; составить предложения на основе показа предметов, по аналогии, на заданную логопедом тему, по опорным словам или словосочетаниям; распространить и сократить предложения.

В процессе коррекции связной речи младших школьников с ТНР работа над смысловым содержанием текста включает развитие умения анализировать наглядную ситуацию (реальную ситуацию, серии сюжетных картинок, сюжетную картинку), выделять в ней главное и существенное основное и фоновое, формирование умения устанавливать смысловые связи между отдельными компонентами ситуации и располагать эти компоненты в определенной логической последовательности, определяя смысловой план текста, умение удерживать смысловую программу в памяти.

Работа над смысловой структурой текста включает упражнения, в которых используются сюжетные картинки. Которые необходимо разложить последовательно или найти недостающую/лишнюю картинку, сравнить 2-е картинки, при том, что на одной из них некоторые предметы отсутствуют. Данные упражнения направлены осуществление школьником анализа, сравнения представленных ему картинок с составлением высказывания путем правильного подбора и грамматического связывания между собой предложений

Формирование умения у младших школьников с ТНР оформлять текст с помощью языковых средств включает развитие навыков правильного выбора слов, грамматического оформления связей между словами в предложении, а также умения выделять в тексте связующие лингвистические средства и использовать их в собственной речи (употребление синонимов, местоимений для обозначения действующего лица, использование связующих слов).

При работе с монологической речью младших школьников с ТНР соблюдается определенная последовательность, учитывающая психологический аспект данного вида речи: побуждения к высказыванию, ориентир в смысле текста, понимание лежащей в основе текста ситуации, ориентир в средствах языка, которыми выражен смысл текста. Учитывая

степень трудности текстов различной структуры рекомендуется следующая последовательность работы: развитие умения составлять текст-повествование, составлять текст-описание, работа над текстом-рассуждением.

Исходя из изложенного, можно заключить что благодаря правильно организованной в рамках общеобразовательной школы логопедической работе, направленной на коррекцию у младших школьников с ТНР связной речи, возможно успешное преодоление имеющихся в их речевом развитии недостатки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На сегодняшний день примерно 50% детей в возрасте от 3 до 5 лет имеют дефекты звукопроизношения. Формирование произносительной стороны речи - это сложный процесс, в ходе которого ребенок учится воспринимать обращенную к нему звучащую речь и управлять своими речевыми органами для ее воспроизведения. Речь формируется у ребенка постепенно, вместе с его ростом и развитием и проходит ряд качественно разных ступеней развития. Новорожденный может издавать произвольные звуки. Они являются врожденными, одинаковыми для детей всех народов, несмотря на различия языков и культур. Эти звуки являются предшественниками речи. Звуки речи - это особые сложные образования, присущие только человеку.

Ребёнок с нарушением устной речи испытывает трудности в обучении и не может овладеть письмом и чтением в норме в течение многих лет. Так, например, нарушения фонематической стороны речи приводят к тому, что ребёнок длительное время не может освоить процесс чтения: читает по слогам, заменяет или смешивает буквы, искажает окончания, а на письме наблюдаются стойкие специфические ошибки: пропуски букв, слогов, перестановки, замены. Всё это приводит к тому, что ребёнку приходится переживать неприятные эмоции по поводу своих успехов на уроках.

Одним из условий для правильного формирования звукопроизношения является достаточное развитие речевой моторики. Чтобы правильно произносить звуки речи, ребенок должен уметь воспроизводить необходимые артикуляторные уклады, включающие сложный комплекс движений.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ватрич И.А. Комплексный подход к психолого-педагогической коррекции недостатков связной речи у детей с тяжелыми нарушениями речи // Молодой ученый. 2018. № 20 (206). С. 59-61.
2. Глухов В.П. Психолингвистика. М.: Юрайт, 2020. 419 с.
3. Грошенкова В.А. Теоретико-методологические основы коррекции связной речи младших школьников с тяжелыми нарушениями речи // Вестник Костромского государственного университета. 2018. Ч. 24. № 3. С. 202-206.
4. Демидова А.П., Зиновьева В.Н. Особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи // Проблемы современного педагогического образования. 2020. № 68-3. С. 73-75.