

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/164797>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Логопедия

Оглавление

Введение 3

Глава 1. Теоретическое обоснование проблемы изучения и коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией 6

1.1. Развитие произносительной стороны речи в онтогенезе 6

1.2. Анализ нарушений звукопроизношения при дизартрии по данным научной литературы 12

1.3. Теоретическое обоснование использования дистанционных технологий в практике логопеда по коррекции звукопроизносительных навыков у дошкольников с дизартрией 24

Глава 2. Экспериментальное исследование состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией 32

2.1. Организационно-содержательные аспекты обследования звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией 32

2.2. Результаты анализа состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией 33

Глава 3. Значение дистанционных форм логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией 42

3.1. Содержание дистанционной работы по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией 42

3.2. Оценка эффективности дистанционных форм логопедической работы по коррекции звукопроизносительных навыков при дизартрии по данным контрольного эксперимента 51

Заключение 57

Список использованной литературы 60

Приложение 63

Введение

Актуальность исследования. Повышение эффективности коррекционной логопедической работы по устранению нарушений речи у дошкольников с диагнозом «стертая дизартрия» является на данный момент одной из актуальных проблем логопедии. Количество детей, страдающих дизартрией увеличивается (Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова, М.Б. Эйдинова, Е.Н. Правдина-Винарская и др.). Тем не менее, успешное обучение и воспитание детей названной категории в дошкольном возрасте является предпосылкой их полноценной подготовки к усвоению школьных навыков и успешной адаптации в школе.

Дизартрия – расстройство устной речи, возникающее в следствие недостаточной иннервации мышц речевого аппарата, основным дефектом которого является нарушение произношения звуков, фонематического восприятия и просодических компонентов речи, которое обусловлено органическим поражением центральной и периферической нервной систем.

Проблема оценки звукопроизносительной стороны речи у детей с дизартрией не только в течение многих десятилетий интересовала разных авторов (Г. А. Волкова, О. В. Правдина, Ф. Ф. Рау), но и на современном этапе остается в центре внимания исследователей. Оценка фонематических процессов у детей с дизартрией рассматривается Т. О.Бочкаревой и О. А. Энс. А. Ю. Чистобаева и Л. А. Калугина дают оценку общих подходов и обозначают целесообразность преждевременной диагностики и профилактики звукопроизносительных нарушений. Чем раньше начать целенаправленную работу с ребёнком, тем эффективнее окажется коррекция нарушения.

У детей со стертой дизартрией вследствие органического поражения центральной нервной системы нарушаются двигательные механизмы, страдает общая и мелкая моторика, что усугубляет нарушения речи при данной патологии. Нарушенное звукопроизношение с трудом поддается коррекции, отрицательно влияет на формирование фонематических процессов и лексико-грамматической стороны речи.

Преодоление нарушений звукопроизводительной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией – многоаспектная задача, решение которой зависит от степени развития навыков акустического контроля, овладения артикуляцией звука, просодических средств, умения произвольно использовать приобретенные речевые навыки в коммуникативной деятельности.

Цель исследования – изучить особенностей и условия коррекции звукопроизношения у детей со стертой формой дизартрии с помощью дистанционных форм логопедической работы.

Объект исследования – особенности развития звукопроизводительной стороны речи при дизартрии.

Предмет исследования – дистанционные формы логопедической работы для коррекции звукопроизношения у детей со стертой формой дизартрии.

Гипотеза исследования - это предположение о том, что коррекция звукопроизношения у детей со стертой формой дизартрии будет осуществляться наиболее эффективно при соблюдении следующих условий:

- развитии моторики у дошкольников;
- использованию разнообразных игр;
- при дифференцированном подходе к коррекционному процессу;
- при использовании дистанционных форм логопедической работы.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать научно-методическую литературу по данной проблеме;
2. Определить уровень сформированности навыков звукопроизношения у детей со стертой дизартрией;
3. Разработать и апробировать дистанционную работу по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией;
4. Определить эффективность предложенной работы.

Методы исследования:

1. теоретический анализ литературы по проблеме исследования;
2. наблюдение;
3. обобщение педагогического опыта;
4. диагностика;
5. педагогический эксперимент.
6. количественный и качественный анализ данных.

Практическая значимость исследования заключается в том, что рассмотренная работа по коррекции звукопроизношения у детей со стертой формой дизартрии может использоваться при организации коррекционно-развивающей работы в условиях дошкольной организации.

Базой исследования является муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 101.

В эксперименте участвовали дети старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией. В исследовании принимали участие 10 детей старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии

Структура исследования: работа состоит из введения, трех глав, заключения и списка использованной литературы.

Глава 1. Теоретическое обоснование проблемы изучения и коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией

1.1. Развитие произносительной стороны речи в онтогенезе

Речь это одна из сложных высших психических функций человека, которая представляет собой сложный механизм, где главная, ведущая роль принадлежит работе головного мозга.

При этом, как и в любой высшей психической функции в основе ее лежат не отдельные «центры», а сложные функциональные системы, расположенные в различных областях центральной нервной системы и объединенные между собой единым направлением действия [36, 62, 66].

Физиологическими основами произносительной стороны речи и закономерностями развития произносительной стороны речи у дошкольников занимались: В. И. Бельтюков [8], Е. Н. Винарская [15], А. Н. Гвоздев [18], Е. Ф. Архипова [4], М. Ф. Фомичева [63], Л. С. Цветкова, А. Р. Лурия, Н. И. Жинкин, Г. В. Чиркина и другие.

Начиная с грудного возраста, ребенок проходит три основных периода психомоторной деятельности, которые становятся основой дальнейшего развития звукопроизводительных компонентов [2]. Рассмотрим их ниже.

1) Таламо-паллидарный (от рождения до 4–6 месяцев): к концу этого периода дети начинают наблюдать за

предметом, движущимся в горизонтальной плоскости, поворачивают голову к источнику звука. На смену крику приходит плач, появляется гуление. Кроме того, отмечается наличие эхолалических, эхопраксических, мимических реакций.

2) Стриопаллидарный (от 4–6 до 10–11 месяцев). Ребенок способен определить направление звука в пространстве. Появляется лепет, характеризующийся произношением гласных губно-губных и некоторых переднеязычных звуков. Ребенок начинает слушать речь других и понимать слова, обозначающие название предметов. На данном этапе констатируется начальное понимание обращенной речи.

3) Развитие корковых функций. Ребенок способен различать интонации, слушает музыку. К году уже накоплен значительный словарный запас импрессивной речи. Ребенок называет предметы.

Рассмотрим процесс развития произносительной стороны речи в онтогенезе в норме.

Здоровый ребенок кричит звонким и продолжительным голосом, вдох короткий, а выдох удлиненный. Вскоре после рождения голос приобретает вариативную обертоновую окраску. Ко 2–3-му месяцу жизни крик обогащается интонациями. Ребенок реагирует криком на прекращение общения с ним, удаление ярких предметов из поля зрения и т.п. В состоянии перевозбуждения также реакция может выражаться в форме крика, например, перед засыпанием. Это указывает на здоровое формирование функции общения. К 2-м месяцам ребенок уже прислушивается к звукам речи, ищет взглядом источник звучания, поворачивать голову к говорящему, сосредоточивает внимание на лице и губах взрослого. К 3-м месяцам появляется гуление, кряхтение, радостное повизгивание, и подобные звуки. Их уже можно соотнести со звуками родного языка, зачастую это звуки, напоминающие гласные (а, о, у, э), и легкие для артикуляции, губные согласные (п, м, б), переходящие от физиологического акта сосания. Кроме того, выявляются и заднеязычные (г, к, х), обусловленные физиологическим актом глотания. На этапе гуления, также постепенно выделяется интонация, сигнализирующая о радости и удовольствии ребенка («радостная интонация»).

К 5-6 месяцу младенец уже способен определить направление звука в пространстве. Это период развития лепета, состоящего, в первую очередь, из губно-губных и некоторых заднеязычных звуков. Голосовой поток гуления, постепенно распадается на слоги, появляется локализованность и структурация слогов, выстраивается психофизиологический механизм слогообразования.

Первое полугодие жизни дает диффузную отработку координации фонаторно-дыхательных и артикуляторных механизмов, которые лежат в основе формирования устной речи. Лепетная речь становится организованной ритмически, т.к. находится в тесной взаимосвязи с появлением ритмических движений ребенка, возникающих к 5–6 месяцам жизни. В дальнейшем, развитие речи требует обязательного речевого (слухового) и зрительного контакта со взрослым. Здесь важна сохранность слуха и зрения ребенка. На этом этапе онтогенеза лепетного языка у ребенка появляется явление аутоэхолалии: долгий повтор одного и того же открытого слога (ва-ва-ва, га-га-га). В норме, ребенок внимательно прислушивается к своему голосу (это второй этап развития лепета). Кроме того, ребенок начинает слушать речь других людей, постепенно появляется понимание слов, обозначающих название предметов, имен собственных близких ему людей. Чем активнее общение с взрослыми, тем лучше развивается понимание ребенком обращенной к нему речи.

После 8 месяцев звуки, чуждые фонетической системе родного языка, постепенно угасают. Некоторые лепетные звуки, не соответствующие фонемам слышимой ребенком речи, утрачиваются, появляются новые речевые звуки, близкие фонемам речевого окружения. Третьим этапом в развитии лепета, становится время, когда ребенок начинает произносить слова, образованные повторением одного и того же слога по типу: ба-ба, ма-ма, па-па.

Формирование произношения у годовалого ребенка происходит следующим образом: в младенчестве все звуки произносятся неправильно, некоторые из них вообще отсутствуют в речи ребенка, произношение остальных нечеткое. В полугодовалом возрасте у ребенка постепенно появляются звуки, отличающиеся четкостью произнесения, чаще всего этими звуками являются: гласный звук [а], из согласных звуков преобладают [п], [б], [м], [к], [т]. Произносятся эти звуки только в маленьких звуковых конструкциях, и пока характеризуются неустойчивостью. Таким образом, на ранних этапах развития, ребенок неосознанно подготавливает свой речевой аппарат к произнесению новых более сложных по артикуляции звуков. На втором году жизни произношение звуков становится более четким. Наблюдается правильное произношение звуков [а], [у], [и], [о], но звуки [ы], [э] заменяются детьми на звуки [и], [е]. При этом отмечается также замена при произношении детьми твердых согласных на мягкие. В основном это относится к переднеязычным звукам [т], [д], [з], [с]. Также отсутствуют шипящие звуки, и звуки [л], [р'], [р], что указывает на пока еще недостаточную готовность артикуляционного аппарата ребенка.

Закономерности фонологической системы языка в онтогенезе отражаются в том, что в основе звукопроизносительной системы любого человеческого языка лежат четыре группы фонем: гласные, губные, переднеязычные и заднеязычные согласные. Они находятся во взаимосвязи с функцией генетического речевых аппарата, в связи с чем, считаются универсальными для языков разных национальностей. Ребенок изначально, в речевом онтогенезе использует в общении с окружающими глобальные фонетические структуры, являющиеся функционально значимыми артикуляторными образованиями. Они представляют собой сочетание двух и более фонем [17].

Зачастую, к концу второго года жизни ребенка, сформирована элементарная фразовая речь. Тем не менее, по исследованиям, сроки ее проявления могут индивидуально различаться в достаточно широком диапазоне. Различия в появлении фразовой речи обусловлены многими причинами: генетической программой развития, интеллектом, состоянием слуха, условиями воспитания и др.

К элементарной фразовой речи относится наличие 2-х – 3-х слов, которые выражают определенные требования («мама, дай», «папа, иди», «Лиле пить дать»). Два с половиной годам – это период, после которого отсутствие элементарной фразовой речи, рассматривается как отставание темпа речевого развития от нормы.

В младшем дошкольном возрасте нарастает темп и уровень овладения речью, но ясность и четкость произношения еще не достигает высокого уровня. При произношении звуки у трехлетних детей смягчаются так как многие дети не произносят шипящие звуки и заменяют их свистящими («миска» (мишка), «нозик» (ножик)). Произношение звука [р] также отсутствует или же заменяется на [л], [л'], [в], [й']: «макофка», (морковка). Очень часто наблюдается искажение звука [л] с заменой его на звук [й'].

Отмечается замена заднеязычных звуков переднеязычными: [к], [г] произносятся как [т], [д]; а также звонкие звуки заменяются глухими.

Трехлетние дети отличаются особым произношением, которое проявляется в том, что они один и тот же звук в одном сочетании произносят, а в другом искажают, выпускают (рак, рука и «тлюба», «ключек»). Наиболее частым искажением речи ребенка является сокращение слов за счет выпуска трудно произносимых звуков или целых слогов в длинных или незнакомых словах: «тамвай», «туба», «атабиль», «тефон». Очень часто дети делают в слове перестановки звуков и целых слогов: «клювка» (клюква), «аплесин» (апельсин), «чедоман» (чемодан) и т.п.

К 4-4.5 годам в основном смягчение речи у детей исчезает, оставаясь пока лишь у небольшого количества детей. Начинают появляться шипящие звуки, хотя первоначально их произношение не является четким. Особенностью произношения детей среднего дошкольного возраста является также неустойчивость произношения («сейчас» и через минуту это же слово звучит как «сейчас», «петушок - золотой гребесок»). К пяти годам ребенок постепенно усваивает обиходный словарь и способен уже овладеть контекстной речью – самостоятельно создавать текстовое сообщение [2].

В старшем дошкольном возрасте говорят правильно, но все же у некоторых детей произносительная сторона речи остается недостаточно правильной.

Из чего следует, что в онтогенезе у детей в норме в первую очередь формируются звуки, определяющие ядро русской фонологической системы: [а], [о], [п], [м], [т'], [д'], [д], [б], [н]; позже формируются [э], [у], [и], [ы], [с], [ш], [ч], [щ], [л], [р].

Таким образом, развитие звукопроизношения детей – весьма сложный и многообразный процесс. Дети не сразу овладевают ясным и правильным произношением звуков родного языка. Необходимым условием их усвоения является развитие артикуляционной моторики. Неравномерное усвоение звуков приводит к тому, что на различных этапах развития звукопроизношения одни фонемы оказываются уже правильно произносимыми, а другие могут искажаться, заменяться или пропускаться.

Однако в целом формирование правильного звукопроизношения завершается к 5-5,5 годам.

К моменту поступления ребенка в школу он овладевает правильным звуковым оформлением слов, четко и ясно их произносит, имеет определённый словарный запас, в основном грамматически правильно строит свою речь: строит различные по конструкции предложения, согласовывает слова в роде, числе, падеже, точно спрягает часто употребляемые глаголы; свободно пользуется монологической речью: способен рассказать о пережитых событиях, пересказать содержание сказки, рассказа, описать окружающие предметы, раскрыть содержание картины, некоторые явления окружающей действительности. Всё это даёт возможность ребёнку при поступлении в школу успешно овладевать программным материалом.

Таким образом, формирование звукопроизношения в онтогенезе человека осуществляется последовательно, со строгой закономерностью и характеризуется рядом черт, общих для всех детей.

1.2. Анализ нарушений звукопроизношения при дизартрии по данным научной литературы

В зависимости от формы дизартрии выделяются и особенности звукопроизношения.

Прежде всего рассмотрим дизартрию как вариант дизонтогенеза.

Вопросами изучения и коррекции дизартрии занимались многие отечественные ученые: Е. Ф. Архипова, Е. Н. Винарская, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, О. В. Правдина, К. А. Семенова, Н. В. Серебрякова, Е. Ф. Соботович, Г. В. Чиркина и другие.

Дизартрия (диз+ греч. arthroo членораздельно произносить) – рассматривается как нарушение произносительной стороны речи, которое обусловлено недостаточностью иннервации речевого аппарата. При определении дизартрии многие авторы не исходят из точного значения этого термина, но интерпретируют его более широко, относя к дизартрии расстройства артикуляции, голосообразования, темпа, ритма и интонации речи [7].

Список использованной литературы

1. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. — Москва : Астрель, 2007. — 343 с.
2. Бабина Г. В., Белякова Л. И., Идес Р. Е. Практикум по дисциплине «Логопедия» (раздел «Дизартрия»): Учебно-методическое пособие / Под ред. Г. В. Бабиной. – М.: МПГУ, 2012. – 104 с. (Электронный ресурс: https://elibrary.ru/download/elibrary_20233593_58923165.pdf) Дата обращения: 21.04.2019
3. Белова-Давид Р.А. (сост.) Нарушение речи у дошкольников / Р.А.Белова-Давид. – М.: Просвещение, 1972.— 232 с.
4. Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. Логопедия. Дизартрия. - М.: Гуманитар, изд. Центр ВЛАДОС, 2009. - 287 с.
5. Волоскова. — Москва : ВЛАДОС, 2009. — 284 с.
6. Божович Л.И. Проблемы формирования личности: Избранные психологические труды / Л.И.Божович. – М.: Московский психолого-социальный институт, Воронеж: НПО "МОДЭК" 2001. — 352 с.
7. Бочкарева Т. О. Формирование предпосылок фонематического восприятия у детей 4-5 лет со стертой дизартрией /Т. О. Бочкарева, О. А. Энс //Научно-методический электронный журнал “Концепт”. – 2019. – № V6. – С. 52-59.
8. Вакуленко Л.С. Воспитание и обучение детей с нарушениями речи. Психология детей с нарушениями речи / Л.С.Вакуленко. – М.: ФОРУМ; ИНФРА-М, 2018. – 272 с.
9. Винарская Дизартрия / Винарская, Н. Е. — Москва : Астрель, 2005. — 64 с.
10. Волкова Л.С. Логопедия / под ред. Шаховской С.Н. — М.: Владос, 2012. — 364 с.
11. Волкова, Л. С. Логопедия: учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская. — Москва : ВЛАДОС, 2007. — 680 с.
12. Выготский Л.С. Мышление и речь /Л.С.Выготский. – М.: АСТ, 2013. – 790 с.
13. Выготский Л.С. Педагогическая психология /Л.С.Выготский. – М.: АСТ, Астрель, Хранитель, 2008. — 671 с.
14. Зайцева Л.А. Социальное развитие дошкольников с нарушениями речи / Л. А. Зайцева // Специальная адаптация. – 2010. – № 1. – С. 11 - 18.
15. Калугина Л. А. Анализ методик по выявлению речевых нарушений у детей младшего дошкольного возраста /Л. А. Калугина, А. Ю. Чистобаева //Вопросы педагогики. – 2019. – № 8-1. – С. 47-50.
16. Киселева В.А. Коррекционно-логопедическая работа по предупреждению нарушений чтения и письма у старших дошкольников со стертой формой дизартрии / В.А.Киселева. – Дисс. канд. пед. наук. – Москва, 2001.
17. Консурс А.В., Шорохова М.В. К вопросу выявления нарушений просодической стороны речи у дошкольников с речевыми нарушениями // Современные направления психолого-педагогического сопровождения детства. Материалы научно-практической конференции. Под редакцией Г.С. Чесноковой, Е.В. Ушаковой. 2018. С. 153-155.
18. Ланина Е.М., Симкин М.Л. Логопедическая диагностика и коррекция дизартрии у детей: учебное пособие. – Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2013. – 164 с.
19. Основы теории и практики логопедии / под ред. Р.Е. Левиной. – Москва: Просвещение, 1967. – 363 с.
20. Поваляева М.А. Настольная книга логопеда. – М.: АСТ, Астрель, Полиграфиздат, 2010. — 608 с.
21. Правдина О.В. Логопедия / О.В.Правдина. – М.: Просвещение, 1973. — 272 с.:
22. Правдина, О. В. Логопедия: учеб. Пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. интов. Изд. 2-е, доп. и перераб / О. В. Правдина. Москва: Просвещение, 1973. 272с.
23. Русакова М.А., Христюкова Л.В. Особенности формирования глагольной лексики у дошкольников с лёгкой степенью дизартрии на индивидуальных логопедических занятиях// Изучение и образование детей с различными формами дизонтогенеза //Материалы всероссийской научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и слушателей. Научные редакторы: И. А. Филатова; О. Г. Нугаева.

2013. – С.191-196.

24. Семенович А.В., Ланина Т.В. Профилактика и коррекция дизонтогенеза фонетико-фонематических процессов в детском возрасте//Практическая психология и логопедия. — 2004. — №4 (11).
25. Филичева Т. Б. и др. Основы логопедии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г. В. Чиркина.— М.: Просвещение, 1989. – 223 с.
26. Чернецкая Л.В. Развитие коммуникативных способностей у дошкольников / Л.В.Чернецкая. – Ростов н/Д.: Феникс, 2005. – 216 с.
27. Чиркина Г.В. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений /Под общ. ред. проф. Г.В. Чиркиной. – М.: АРКТИ, 2005. – 240 с.
28. Шашкина Г.Р. Логопедическая работа с дошкольниками : учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Г.Р.Шашкина, Л. П. Зернова, И. А. Зимина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательский центр «Академия», 2014. — 256 с
29. Эльконин Д.Б. Детская психология / Д.Б.Эльконин. – М.: Академия, 2011. – 384с.
30. Юсупова Г. Х. Психологическая помощь детям с общим недоразвитием речи / Г. Х. Юсупова // Актуальные проблемы психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями развития: материалы научно-практической конференции. -Новокузнецк, 2003. - С.14-20.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/164797>