

УРОВЕНЬ СФОРМИРОВАННОСТИ ИНТОНАЦИИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

Д. В. Седова

магистрант, Саратовский национальный исследовательский государственный университет
имени Н.Г. Чернышевского, г. Саратов, Россия,
e-mail: d.sedova2015@yandex.ru

О. В. Якунина

кандидат филологических наук, доцент кафедры логопедии и психолингвистики,
Саратовский национальный исследовательский государственный университет
имени Н.Г. Чернышевского, г. Саратов, Россия,
e-mail: olgayakunina64@yandex.ru

Аннотация: В статье представлены результаты обследования сформированности интонации как одного из просодических компонентов у старших дошкольников с общим недоразвитием речи и с нормой речевого развития, выявлены особенности в формировании интонации детей с ОНР, декларируется необходимость логопедической работы по развитию интонации старших дошкольников.

Ключевые слова: просодика, интонация, дети с нормой речевого развития, дети с общим недоразвитием речи.

THE LEVEL OF INTONATION FORMATION OF PRESCHOOLERS WITH GENERAL SPEECH UNDERDEVELOPMENT

D.V. Sedova, O. V. Yakunina

Abstract: The article presents the results of a survey of the intonation formation as one of the prosodic components in older preschoolers with general speech underdevelopment and with the norm of speech development, the features in the formation of intonation of children with speech disorders are revealed, the need for speech therapy work on the development of older preschoolers intonation is declared.

Keywords: prosody, intonation, children with normal speech development, children with general speech underdevelopment.

Актуальность данного исследования обусловлена проблемой недостаточного внимания к формированию у дошкольников с общим недоразвитием речи просодических компонентов. Впоследствии успешное развитие просодики у детей может стать предпосылкой для успешного овладения программой русского языка в школе, сможет предупредить появление нарушений письменной речи и будет способствовать становлению коммуникативных навыков ребёнка и успешной социализации в обществе.

В словаре лингвистических терминов советский филолог О.С. Ахманова охарактеризовала просодику как «учение о принципах и средствах членения речи и соединения расчлененных частей, таких как повышение и понижение основного тона (мелодия), расстановка более или менее сильных ударений (динамика), относительное ускорение и замедление речи (темп) и разрыв произнесения (паузы)» [2, с. 371].

По мнению Т. А. Датешидзе, составными элементами просодической стороны речи являются интонация, голос, речевое дыхание, темп, ритмические

характеристики, логическое ударение, тембровая окраска, мелодика, паузы речи [3, с. 64].

Для экспериментального изучения сформированности просодических компонентов речи дошкольников с общим недоразвитием речи мы остановились на такой её составляющей, как интонация.

По мнению многих исследователей, интонация представляет собой совокупность звуковых средств языка, которые фонетически организуют речь, устанавливают смысловые отношения между частями фразы, сообщают фразе повествовательное, вопросительное или повелительное значение, позволяют говорящему выражать разные чувства [5]. Именно с помощью интонации увеличивается объём сообщения, так как говорящий сообщает не только то, что содержится в тексте, но и то, что содержится в подтексте высказывания [4].

Для изучения уровня сформированности интонации было проведено обследование, в котором приняли участие 2 группы дошкольников в возрасте 5-6 лет, по 12 человек в каждой, посещающих МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 74» г. Энгельса. Первая группа детей является воспитанниками подготовительной логопедической группы, имеющими заключение: общее недоразвитие речи II и III уровня. Вторая группа детей – это обучающиеся массовой группы, не имеющие речевых нарушений и ранее не посещавшие коррекционные логопедические занятия.

Сбор данных осуществлялся на протяжении 1,5 месяцев, дважды в неделю – в дообеденное время (после завершения утренних занятий в группе) и вечерние часы (сразу после тихого часа). Обследование проходило индивидуально с каждым ребёнком. На каждого ребёнка была составлена индивидуальная анкета, представленная в форме таблицы, в которой отмечались результаты выполнения каждого из заданий.

Диагностика интонации проходила в несколько этапов, каждый из которых занимал от 10 до 20 минут, в зависимости от количества предлагаемых заданий, а также от уровня речевого развития, устойчивости внимания и усидчивости ребёнка.

В указанный промежуток времени также проводилась динамическая пауза, либо ребёнку давалась возможность собрать разрезные картинки, чтобы переключить внимание.

Перед началом диагностики проходило знакомство и установление контакта с ребенком. Экспериментатор спрашивала, как зовут ребёнка, сколько ему лет, ходит ли он на подготовку к школе, чем он там занимается, какие уроки любимые, уточняла, где нравится больше: в детском саду, или в школе, какие мультфильмы любит смотреть, какие знает сказки, затем объясняла, что мы будем делать, старалась избегать таких слов, как «заниматься», «проверять», чтобы не смутить ребёнка и не заставлять волноваться. После данного этапа переходили непосредственно к диагностике.

Каждое из предлагаемых заданий адаптировалось под конкретный возраст детей – инструкции выполнения доносились в понятной форме, а выполнение проходило в игровом формате.

Обследование детей логопедической группы проходило намного медленнее, чем массовой. Дети были неусидчивы, постоянно отвлекались, быстро забывали инструкции к заданиям и либо несколько раз переспрашивали, что необходимо сделать, либо отвечали наугад.

Каждый из разделов включал в себя несколько упражнений. Их выполнение детьми оценивалось по балльной шкале.

Для обследования интонации в двух группах дошкольников с ОНР и обучающихся в массовой группе были использована часть заданий методики Шевцовой Е.Е. и Забродиной Л.В. [6], направленных на обследование восприятия и воспроизведения интонации.

Обследование восприятия интонации

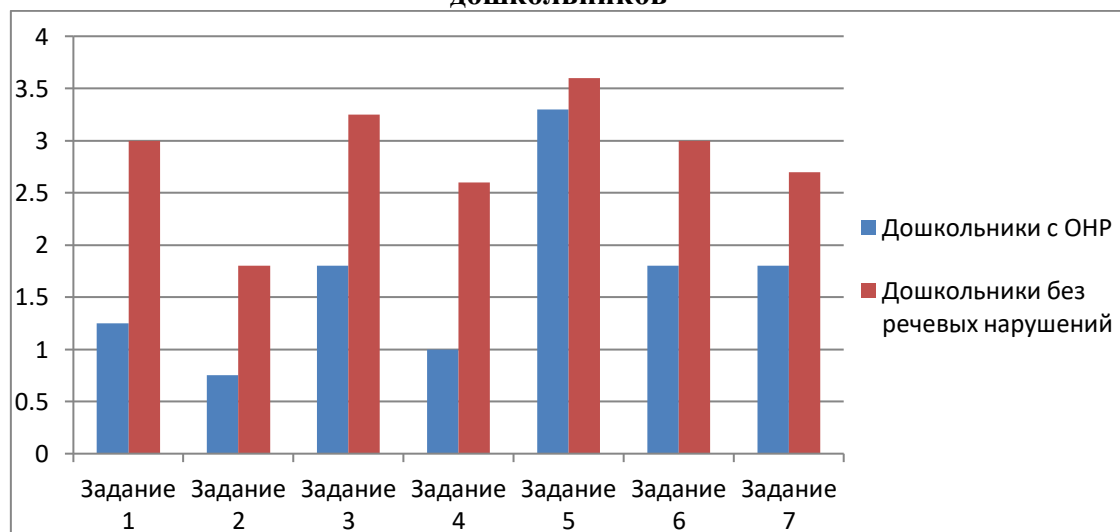
Данная часть обследования является наиболее объёмной и включается в себя семь заданий: определение наличия повествовательного предложения, определение наличия вопросительного предложения, определение наличия восклицательного предложения, дифференциацию типов интонации в предложении, дифференциацию типов интонации в стихотворном тексте.

По данным обследования, у детей из логопедической группы лучше всего развит навык дифференцирования типов интонации в стихотворном тексте, а самые низкие результаты – в задании, направленном на определение ребёнком наличия вопросительного предложения и знакомство с сигнальной карточкой _____?.

У детей массовой группы, также как и у предыдущей группы, совпадают области, в которых показан лучший, и, наоборот, худший показатель.

Результаты данной части обследования наглядно отображены в диаграмме 1.

Диаграмма 1 – Уровень развития способности восприятия интонации дошкольников



Обследование восприятия интонации

Данная часть обследования включала в себя задания на воспроизведение отраженно фраз с разной интонацией, воспроизведение отраженно стихотворных строк в соответствии с интонацией логопеда, воспроизведение отраженно за логопедом фраз с противоположными типами интонации, самостоятельное воспроизведение интонации, отражающей эмоциональное состояние, на материале отдельных фраз.

После проведенного обследования можно сделать вывод об уровне сформированности у обследуемых детей способности воспроизводить интонацию. У детей из логопедической группы лучше всего развит навык воспроизведения отраженно фраз с разной интонацией, а самые низкие результаты – в задании, направленном на самостоятельное воспроизведение интонации, отражающей эмоциональное состояние, на материале отдельных фраз. У детей массовой группы, также как и у предыдущей группы, совпадают области, в которых выявлен лучший показатель, однако проблемным в данной группе является способность воспроизведения отраженно за логопедом фраз с противоположными типами интонации.

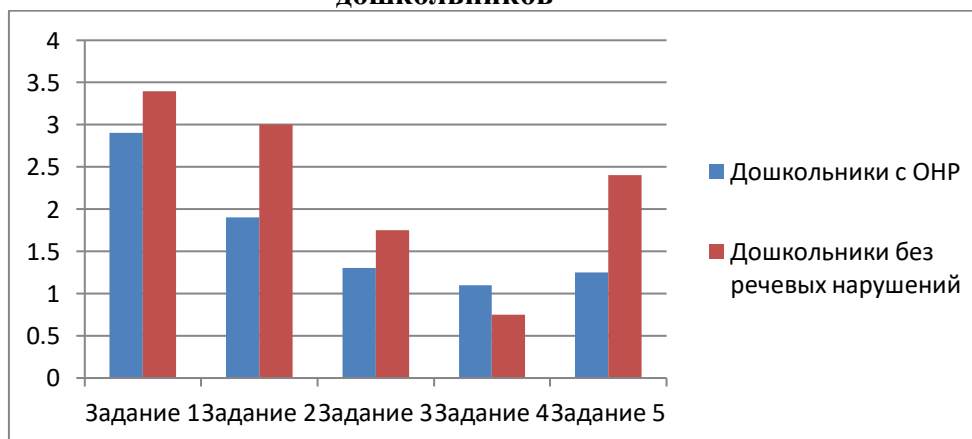
Также выяснилось, что лучше всего у детей с ОНР развит навык дифференцирования на слух различных типов интонации в стихотворном тексте, а также воспроизведения отраженно фраз с разной интонацией.

Самые низкие результаты выявлены при выполнении заданий, направленных на определение ребёнком наличия вопросительного предложения и воспроизведение интонации, отражающей эмоциональное состояние, на материале отдельных фраз.

У детей массовой группы, так же, как и у логопедической, совпадают области, в которых показан лучший, и, наоборот, худший показатель, однако их итоговые числовые значения и процент выполнимости намного выше, чем у предыдущей группы.

Результаты данной части обследования наглядно отображены в диаграмме 2.

Диаграмма 2 – Уровень развития способности воспроизведения интонации дошкольников



Основываясь на данных проведённого обследования, можно сделать вывод о том, что интонационная сторона речи дошкольников с ОНР имеет целый ряд особенностей по сравнению с интонационными возможностями детей с нормой речевого развития.

Так, наблюдается значительно отставание дошкольников с общим недоразвитием речи от дошкольников, не имеющих речевых нарушений, в уровне развития такого просодического компонента, как интонация. Нами выявлены наиболее, и, наоборот, наименее сформированные просодические процессы в речи дошкольников. При обследовании интонации у детей с ОНР выяснилось, что лучше всего развит навык дифференцирования на слух различных типов интонации в стихотворном тексте, а также навык воспроизведения отраженно фраз с разной интонацией. Самые низкие результаты выявлены при выполнении заданий, направленных на определение ребёнком наличия вопросительного предложения и воспроизведение интонации, отражающей эмоциональное состояние, на материале отдельных фраз. У детей массовой группы, также как и у логопедической, совпадают области, в которых показан лучший, и, наоборот, худший показатель, однако их итоговые числовые значения и процент выполняемости намного выше, чем у предыдущей группы.

Также данное обследование опровергает мнение о том, что у детей, не имеющих нарушений речи, компоненты просодической стороны, в частности, интонация, находятся в норме. Например, у детей, обучающихся в массовой группе, наблюдаются проблемы с восприятием интонации.

Таким образом, нарушение отдельных компонентов просодической стороны речи у дошкольников с общим недоразвитием речи является одним из важных направлений коррекционной работы [1], так как именно недоразвитие просодики и её компонентов, осуществляющих коммуникативную функцию речи, способно негативно повлиять на взаимодействие с социумом, поведение ребёнка и восприятие самого себя. Именно успешное развитие просодики в целом и интонации в частности у дошкольников может стать предпосылкой для успешного овладения программой русского языка в школе, сможет предупредить появление нарушений письменной речи и будет способствовать становлению коммуникативных навыков ребёнка и успешной социализации в обществе.

Список использованных источников

1. *Айдова О.И., Якунина О.В.* Коррекция компонентов просодики у детей с общим недоразвитием речи III уровня // Реабилитация, абилитация и социализация: междисциплинарный подход. М., 2016. С. 363-370.
2. *Ахманова О.С.* Словарь лингвистических терминов. М.: Книга по Требованию, 2013. 608 с.
3. *Датешидзе Т.А.* Система коррекционной работы с детьми раннего возраста с задержкой речевого развития. СПб.: Речь, 2004. 128 с.

4. *Жинкин Н.И.* Механизмы речи. М.: Изд-во академии педагогических наук, 1958. 370 с.
5. *Фомичева М.Ф.* Воспитание у детей правильного звукопроизношения: Практикум по логопедии: Учеб. пособие для учащихся пед. уч-щ по спец. № 03.08 «Дошк. воспитание». М.: Просвещение, 1989. 239 с.
6. *Шевцова Е. Е.* Технологии формирования интонационной стороны речи. М.: АСТ: Астрель, 2009. 222 с.