

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ**  
**УНИВЕРСИТЕТ им. В. П. АСТАФЬЕВА**  
**(КГПУ им. В. П. Астафьева)**

Институт социально-гуманитарных технологий  
Выпускающая кафедра коррекционной педагогики

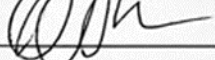
Носова Ольга Николаевна  
Чернова Алена Владиславовна  
**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОРРЕКЦИИ ПРОСОДИЧЕСКОЙ**  
**СТОРОНЫ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ**

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое)  
образование  
Направленность (профиль) образовательной программы Логопедия и  
тифлопедагогика


**ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ**

Зав. кафедрой, канд. пед. наук, доцент  
Беляева О.Л.

« 28 » мая 2022 г. 

Руководитель:

канд. пед. наук, доцент Брюховских Л.А.

« 28 » мая 2022 г. 

Обучающиеся Носова О.Н., Чернова А.В.

« 28 » мая 2022 г. 

Дата защиты « 29 » мая 2022 г.

Оценка \_\_\_\_\_

Красноярск 2022 г.

## Оглавление

<b>Введение .....</b>	<b>3</b>
<b>Глава 1. Теоретическое обоснование проекта «Методическое обеспечение коррекции просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией» .....</b>	<b>8</b>
1.1 Развитие просодических компонентов речи в онтогенезе .....	8
1.2 Психолого- педагогическая характеристика детей с дизартрией.....	15
1.3 Описание предпроектного исследования.....	18
<b>Глава 2. Описание проекта «Методическое обеспечение коррекции просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией» ....</b>	<b>50</b>
2.1. Паспорт и жизненный цикл проекта .....	50
2.2. Описание продукта проекта .....	53
2.3. Динамика и оценка продукта проекта.....	56
<b>Заключение.....</b>	<b>59</b>
<b>Список использованных источников .....</b>	<b>62</b>
<b>Приложение.....</b>	<b>67</b>
<b>Приложение А.....</b>	<b>68</b>
<b>Приложение Б .....</b>	<b>71</b>
<b>Приложение В .....</b>	<b>81</b>

## Введение

Предлагаемая выпускная работа посвящена вопросу коррекции просодической стороны речи у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

В настоящее время одной из актуальных логопедических проблем является увеличение числа детей с нарушениями просодических компонентов в речи.

Нарушение голоса — это различные расстройства голосовой функции, обусловленные патологическим состоянием органов голосообразования.

Изучение нарушений просодических компонентов и способов коррекции является одной из актуальных логопедических проблем. Таким образом, **актуальность** настоящего проекта заключается в практической необходимости развития просодических компонентов в речи детей младшего школьного возраста с дизартрией.

Стоит обратиться к Федеральному государственному образовательному стандарту начального общего образования [53], который предполагает системно – деятельностный подход, в основе которого лежит учет индивидуальных возрастных, психологических и физиологических особенностей обучающихся, роли и значения видов деятельности и форм общения для определения целей образования и воспитания и путей их достижения, а также признание решающей роли содержания образования, способов организации образовательной деятельности и взаимодействия участников образовательных отношений в достижении целей личностного, социального и познавательного развития обучающихся.

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования направлен на достижение немаловажных целей для ребенка с особенностями в речевом развитии: обеспечение государством равенства возможностей для каждого ребенка получения качественного начального общего образования; обеспечение равных возможностей для

полноценного развития каждого ребенка в период школьного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей; укрепление физического и психического здоровья детей; создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями [53].

Проблемой важности формирования просодической организации речи у детей с дизартрией занимались такие исследователи, как: Е.Ф. Архипова, Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова и многие другие.

Содержательная сторона настоящего проекта разработана в соответствии с выявленной **проблемой**: недостаточностью узкоспециализированного методического инструментария, направленного на формирование просодической стороны речи у детей с нарушениями голоса.

В соответствии с вышеизложенным, нами была сформулирована **цель** проекта: составить и апробировать методический комплекс, направленный на формирование просодической стороны речи у детей с нарушениями голоса.

**Объектом** проектирования выступает просодическая сторона речи обучающихся младших школьников с дизартрией.

**Предметом** проектирования является методический комплекс, направленный на развитие просодической стороны речи у обучающихся 1-2 классов с дизартрией.

Отталкиваясь от общей цели, мы выделили следующие группы **задач**:

1) Диагностические:

- Изучение диагностических методик, направленных на исследование просодической стороны речи;
- Адаптация выбранных методик для младших школьников с дизартрией;

- Проведение констатирующего эксперимента, выявляющего особенности просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией;
- Анализ результатов обследования.

## 2) Коррекционные:

- Формирование просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией;
- Расширение, уточнение и актуализация просодических компонентов;
- Формование предпосылок развития просодических компонентов.

## 3) Научно-методические:

- Анализ литературы по проблеме исследования;
- Анализ дидактических пособий, направленных на развитие просодических компонентов в речи;
- Подбор и адаптация упражнений, способствующих формированию просодических компонентов у детей с нарушениями голоса;
- Разработка и оформление методического комплекса;
- Апробация и корректировка методического комплекса.

**Проектной идеей** является создание методического комплекса, направленного на развитие просодической стороны речи у детей с нарушениями голоса и содержащего, как методические рекомендации для педагога, так и структурированный дидактический материал для родителей и детей.

### Перечислим критерии выбора проектной идеи:

- Удобство продукта в применении;
- Возможность выполнения домашних заданий на основе продукта проекта;

- Соответствие традиционным логопедическим методикам и формам работы;
- Органичное включение продукта проекта в классно-урочную систему

Из поставленных задач и определенных критериев логически вытекают

**вопросы для предпроектного исследования:**

- Изучение общих особенностей просодической стороны речи;
- Выявление уровней сформированности просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией;
- Определение структуры и содержания продукта проекта в соответствии с данными предпроектного исследования.

**Обозначим общие требования к результатам проектирования:**

- Объём продукта проекта должен быть рассчитан на полгода-год еженедельных занятий в режиме одно-два занятия в неделю;
- Содержание и оформление продукта проекта должно соответствовать возрастным и нозологическим особенностям обучающихся;
- Содержание продукта проекта должно соответствовать генеральной цели – формированию просодической стороны речи;
- Практическая применимость продукта проекта должна быть доказана в процессе апробации.

**Методы исследования:** в соответствии с целью и задачами работы в ходе данного исследования были использованы следующие методы:

- теоретические: изучение и анализ научной литературы по проблеме исследования
- эмпирические: метод проектов, беседы с детьми и педагогами, констатирующий эксперимент, качественный и количественный анализ полученных данных

**База внедрения проекта:** Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение (далее КГБОУ) «Красноярская школа №1».

Практическая значимость проекта заключается в разработке методического комплекса «Волшебный голосок», направленного на развитие темпа и ритма речи, на релаксацию мышечного тонуса, на развитие речевого дыхания, на развитие силы и высоты голоса, на развитие интонационной выразительности у обучающихся с нарушением голоса. Методический комплекс может быть использован для практической деятельности учителя-логопеда, воспитателя, а также родителей.

**Границы проекта** предполагают разработку, апробацию и корректировку методического комплекса. Внедрение продукта проекта в педагогическую практику и систематическая логопедическая коррекция нарушений речи у обучающихся КГБОУ «Красноярская школа №1» не входят в круг задач проектантов.

**Структура проекта** соответствует требованиям Приказа «Об утверждении Методических рекомендаций по выполнению научно-исследовательских работ проектного вида в федеральном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» №225 (п) от 05.04. 2018 г.». Проект содержит: введение, две главы, заключение, библиографический список и приложение, в которое входят документы от образовательной организации, на базе которой проходила апробация продукта проекта, материалы предпроектного исследования, конспекты занятий, составленных в рамках апробации продукта проекта, ознакомительные фрагменты продукта проекта, отзывы научного руководителя и представителя образовательной организации, согласия на обработку персональных данных, справка Антиплагиат.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОЕКТА «МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОРРЕКЦИИ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ»

## 1.1 Развитие просодических компонентов речи в онтогенезе

Исследованием проблем просодической стороны речи занимались: Е.Ф. Архипова, Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова и многие другие.

Просодическая сторона речи – это сложный комплекс элементов, которые являются важными элементами правильной и красивой речи. Просодическая сторона речи состоит из комплекса ритмико- интонационных свойств речи. Через такие элементы речи, как тембр, высота и сила голоса, логическое ударение, мелодика, пауза, модуляция голоса, речевое дыхание, дикция реализуется интонационно выразительная сторона речи [3].

Просодическая сторона речи предназначена для выражения различных синтаксических значений и категорий на уровне предложения, а также экспрессии и выражения эмоций.

О значении данного аспекта речи говорили многие исследователи речевой функции. Так, например, В.И. Гиляровский писал, что просодические упражнения оказывают влияние на общий речевой тонус, на моторику, настроение, способствуют тренировке подвижности нервных процессов центральной нервной системы, активированию коры головного мозга.

По мнению Е.В. Чаяновой, Е.В. Конровой система просодических заданий способствует развитию внимания: его концентрации, правильному распределению, повышению объема, устойчивости; памяти: зрительной, слуховой, моторной, логической и комплексной.

Интонационные средства выразительности преобразуют устную речь в целом, совершая процедуру коммуникации наиболее информативным. Многочисленные трудности, с которыми сталкиваются дети в ходе общения, объединены с трудностями интонационного оформления высказываний.



Исходя из исследований Е.А. Флёриной, первый год жизни несмотря на то, что ребенок еще не говорит, является очень важным для формирования речи и всех ее компонентов.

Крик является первой интонацией, который значим по своему содержанию, который связан с коммуникацией и который в дальнейшем оформляется как сигнал недовольства. Ко 2-3-му месяцу жизни крик ребенка значительно обогащается интонационно. Интонационное обогащение крика означает, что у ребенка начала формироваться функция общения.

К 2-3-м месяцам жизни появляются специфические голосовые реакции гуление. В период гуления, помимо сигналов недовольства, выраженных криком, появляется интонация, сигнализирующая о состоянии благополучия ребенка, которая время от времени начинает носить выражение радости. Если в моменты эмоционального общения ребенка со взрослым мимика и интонация последнего радостны, то дети отчетливо повторяют мимические движения и подражают голосовым реакциям.

Между 4-мя и 5-ю месяцами жизни начинается следующий этап предречевого развития ребенка – лепет. В этот период лепетных звуков появляется признак локализованности и структурация слога. Голосовой поток, характерный для гуления, начинает распадаться на слоги. Постепенно формируется психофизиологический механизм слогообразования. Лепетная речь, являясь ритмически организованной, тесно связана с ритмическими движениями ребенка.

В лепет постепенно просачиваются слова, интонации, и ритм речи взрослых, не выходя, однако, из рамок эхолалии.

Со второго полугодия первого года жизни возникает взаимодействие на уровне общения, который строится на основе понимания ребенком интонации голоса, мимики, жестов, движений и действий взрослого. В попытках словесной коммуникации дети в 10-12 месяцев жизни уже воссоздают наиболее типичные характеристики ритма родного языка. Кратковременная

организация подобных доречевых вокализаций включает компоненты, подобные ритмическому структурированию речи взрослых.

Этап первичного усвоения языка охватывает период от 9 до 18 месяцев. На этом этапе совершенствуется слуховое восприятие, появляются первые элементы восприятия ритма. Большую роль в целях коммуникации на этом этапе играют мимика, жест и особенно интонация; начинает развиваться интонация просьбы.

Нельзя не отметить, что в начальный период развития речи интонация, ритм и общий звуковой рисунок слова получают семантическую смысловую нагрузку. При этом ребенок еще не улавливает звукового состава слова, а охватывает его звуковой рисунок, интонацию, ритм, как более простые элементы слова.

Речевой слух начинает развиваться рано. В 5-6 месяцев ребенок реагирует на интонации, несколько позднее - на ритм речи.

Первые слова появляются к концу первого года жизни. Раннее восприятие ребенком слов осуществляется на основе ритмико-мелодической структуры. Н.Х. Швачкин отмечал, что в начальный период развития речи интонация, ритмичность, а также общая звуковая картина речи формируют смысловую нагрузку. Фонематическая структура слов не понимается. Выговаривая первые слова, дети повторяют общий звуковой образ данных слов, как правило, негативно изменяя значение отдельных звуков в данных словах. Даже если проговаривается только слог, либо слово, оттенок, голос, интонация замещают иные части предложения.

Эмоциональный оттенок речи ребята начинают чувствовать с формированием речи в целом. Особенно доступна ребятам эмоциональность интонации. Даже совершенно не понимая слов, дети точно отличают в речи окружающих интонации нежности, похвалы, осуждения, ярости и т.п.

В процессе понимания условий от окружающих дети осваивают инструменты интонационной эмоциональности, а также начинают осознанно применять данные инструменты.

Артикуляторный курс в онтогенезе составляется так, чтобы безударные слоги во время устной речевой деятельности были под воздействием компрессии, другими словами, продолжительность проговаривания безударных гласных существенно редуцируется. Ритмический состав слова у детей формируется последовательно. В дошкольном периоде дети недостаточно осуществляют контроль над собственным голосом, имеют проблемы в изменении громкости, высоты голоса. Лишь к 5 годам возникает умение говорить шепотом.

Дети младшего дошкольного периода ведут речевую деятельность медленно, так как таким детям сложно с точностью произносить звукосочетания, а также слова. Темп речи изначально медленный, а после, его скорость увеличивается в процессе освоения беглой речи, особо во время эмоциональных состояний. Интенсивнее, при сравнении со взрослыми, среди маленьких ребят есть динамика короткие слова проговаривать размеренно, а длинные слова проговаривать ускоренно особо в эмоциональной речи.

В данном возрастном периоде ребята искажают слоговую структуру слов. В процессе синтеза слова основное значение имеет сила слогов, в качестве звуковых раздражителей. Дети, повторяя услышанное слово, замечают, а также самостоятельно проговаривают в первую очередь лишь первый слог, либо лишь ударный слог. А неударный слог, особо если он предударный, обычно существенно изменяется, либо полностью пропускается. Часто слово полностью изменяется определенным слогом данного слова, не учитывая число слогов в слове, после добавляется к данному слогу второй относительно силы слог, обычно им является последний, и, в завершении, добавляется самый слабый слог. Следовательно, физиологический закон силы звуковых раздражителей устанавливает изначальный ритм речи ребят – это доминирование хорея. С целью обеспечения верной структуры слов значим спокойный темп речевой деятельности, планомерность произношения.

У ребят дошкольного периода присутствуют разные нарушения в расстановках ударения. Однако уровень сформированности слуховой

концентрации среди ребят старшего дошкольного периода такой, что его хватает с целью формирования у ребят чуткости к слоговой организации слова, развить умение в верной расстановке ударений в словах.

При повышении уровня сформированности умений освоения артикуляционным инструментом формируются азы с целью развития естественного темпа речевой деятельности. Среди обычно развивающихся ребят отсутствуют сильные отклонения в ритме речевой деятельности. Не учитывая сравнительную простоту понимания, а также произношения ритма речи у ребят, все-таки, имеются также отклонения в данном произношении в качестве итога недостаточной сформированности центральной нервной системы. В некоторых случаях нарушенный ритм речевой деятельности появляется из-за имитации взрослым. Дети произносят слова иногда ускоренно, иногда стремительно снижают скорость темпа речи даже в границах одного предложения, либо слова; опускают, не проговаривают в следствии данного аспекта слоги в словах, слова в предложениях, имеются ошибки в ударениях. Данная особенность ритма речевой деятельности позже, как правило, пропадает.

В младшем дошкольном периоде аппарат речевого дыхания имеет стадию начального формирования. В данном периоде дети способны проговаривать отдельные слова, а также предложения на разных стадиях дыхательного процесса, и при вдохе, и при выдохе, и при паузе после вдоха и до выдоха, либо после выхода и до вдоха. Данный аспект способен внешне проявляться в «захлебывании» произношения. В старшем дошкольном периоде должна развиваться контекстная речевая деятельность, другими словами, независимое формирование текста. В данном периоде бывают нарушения в речевой дыхательной деятельности во время проговаривания сложных предложений, рост числа, а также продолжительности пауз, которые относятся к сложности лексической и грамматической организации речи.

Во время слушания ребята повторяют во внутренней речи не только слова, словосочетания, предложения, а также и интонацию каждого элемента, включая мелодику.

Повествовательную интонацию ребята осваивают спонтанно, без особой тренировки. Даже без навыка проговаривать слова, ребенок «способен проговаривать» повествовательную речь, другими словами, интонацию данной речи. Данное умение формируется примерно в 2-3 года. К данному возрасту дети начинают спрашивать: «это что (кто)?». Следовательно, в данном возрасте ребята имеют вопросительную интонацию речи. Однако с целью комплексного овладения данной интонацией необходимо ребят учить модулированию тона относительно его высоты.

Интонационный аспект речевой деятельности в качестве элемента звуковой культуры речевой деятельности, образуется, а также совершенствуется на базе хорошо сформированного речевого слуха.

На первом этапе развития речи формирование базовых элементов речевого слуха протекает неодинаково. Таким образом, на начальных стадиях формирования речевой деятельности большое значение имеет слуховая концентрация, но главную смысловую нагрузку имеет звуковысотный слух. Ребята могут замечать динамику в голосе:

- относительно высоты согласно эмоциональному оттенку речи;
- относительно тембра;
- верно понимают ритмическую картину слова, другими словами акцентную слоговую организацию слова в сочетании с темпом речи.

В последующем в формировании речевой деятельности важное значение имеет развитие фонематического слуха, другими словами, развитие умения точно различать одни звуки от иных, таким образом замечаются, а также воспринимаются отдельные слова.

Интонационная невыразительная речь может являться результатом пониженного слуха, неполной сформированности речевого слуха, ошибочного речевого развития, а также разных отклонений в речевой деятельности.

У ребят дошкольного периода есть такие закономерности сформированности просодического аспекта речевой деятельности:

- Ритмическую организацию слова дети осваивают последовательно;
- В дошкольном периоде дети недостаточно осуществляют контроль над собственным голосом, также могут обладать сложностями при изменении громкости и высоты голоса;
- Темп речи изначально тихий, а после повышается в процессе освоения беглой речи;
- В данном периоде ребята изменяют слоговую структуру слов;
- Среди ребят дошкольного периода есть различные нарушения в расстановке ударений;
- Ребята овладевают интонационной картиной фраз разных структур лишь через подражание.

Интонационный аспект речевой деятельности, в качестве элемента звуковой культуры речевой деятельности, образуется, а также совершенствуется на базе качественно сформированного речевого слуха. Ребята могут различать динамику голоса: относительно высоты, относительно тембра, верно понимают ритмическую картину слова в сочетании с темпом речи.

Среди обычно развивающихся ребят отсутствуют сильные отклонения в ритме речевой деятельности. Не учитывая сравнительную простоту понимания, а также произношения ритма речи у ребят, все-таки у ребят имеются также отклонения в данном произношении в качестве итога недостаточной сформированностью центральной нервной системы.

Следовательно, просодия – это наивысшая степень сформированности языка. Просодика входит в число форм невербальных инструментов коммуникации. Главный элемент просодии — это интонация. Таким образом, интонация считается сложнейшей совокупностью всех эмоциональных

инструментов звучащей речи, куда входит: мелодика, темп, ритм, фразовое, а также логическое ударение, тембр, паузы и сила голоса.

Через данные инструменты эмоциональности речи формируется во время коммуникации уточнение мыслей, а также представлений и эмоциональных волевых взаимоотношений. Посредством интонации мысль приобретает законченный тип, а из речи можно извлекать второе значение, которое не изменяет главное значение речи, однако возможна трансформация и сути речи.

Пониманию интонации оказывает содействие хорошо сформированный речевой слух. Формирование речевого слуха нацелен на развитие среди детей навыка замечания в речи различные тонкости звучания данной речи: верность проговаривания звуков, точность проговаривания слов, рост, а также снижение голоса, рост, либо снижение громкости, изменение ритма, плавности, рост, а также замедление речи, изменение тембрального оттенка, изменение интонационной эмоциональности, поддержанию плавности речи, обеспечению нужной громкости речи, точному добавлению пауз оказывает содействие верная речевая дыхательная деятельность.

У нормально развивающихся детей не наблюдается резких нарушений просодической стороны речи. Несмотря на относительную легкость восприятия и воспроизведения просодики у дошкольника, все же у него наблюдаются и его несовершенства, как результат недостаточного развития центральной нервной системы.

## **1.2 Психолого- педагогическая характеристика детей с дизартрией**

Дизартрия – это расстройство произносительной стороны речи, характеризующееся недостаточностью иннервации речевого аппарата.

По мнению Т.Б. Филичевой, чаще всего у детей наблюдается псевдобульбарная дизартрия, где нет серьезных нарушений моторной сферы органов артикуляции. Трудности артикуляции связаны с замедленными, неточными движениями губ и языка. У дизартриков нарушено произношение по причине недостаточно отчетливой артикуляционной моторики. Их речь немного замедленна, отмечается смазанность при произнесении звуков [44].

#### I. Особенности развития голоса

Особое внимание стоит уделить особенностям развития голоса детей с дизартрией, так как мелодико-интонационные расстройства относят к наиболее стойким признакам дизартрии. Отклонения в голосе определены парезами мышц губ, языка, голосовых связок, гортани и т.п. и в динамике мышечного тонуса данных элементов.

Отклонения в вибрации голосовых связок оказывает воздействие на уменьшение силы голоса, если есть слабость, а также паретичность мышц голосовых элементов, тогда речь будет минимальной. Голос будет тихим и иссякает в процессе речи. Также наблюдаются отклонения тембра голоса: часто голос глухой, хриплый, монотонный, сдавленный, имеет назальный оттенок, может быть форсированным, гортанным и достаточно напряженным. Часто ребенок не может произвольно менять высоту тона. [9]

Интонационно-выразительная окраска речи детей с дизартрией резко снижена. Страдает голос: он либо тихий, либо чрезмерно громкий; не удаются модуляции по высоте, силе голоса. Нарушается тембр речи и появляется иногда назальный оттенок. Темп речи чаще ускорен. У части детей на фоне грудного регистра появляется фальцет, вдох с придыханием, с поднятием плеч; в основном отмечается верхнегрудное дыхание; ослаблен речевой выдох. У некоторых детей речевой выдох укорочен, и они говорят на вдохе – в этом случае речь становится захлебывающейся. Речь детей невыразительная, дикция нечеткая [27].

При рассказывании стихотворная речь ребенка монотонна, постепенно становится менее разборчивой, голос угасает. Наблюдаются нарушения



формирования интонационной структуры предложения, при этом более нарушенным является процесс слуховой дифференциации интонационных структур, чем процесс самостоятельной реализации [3].

Дети, допускающие ошибки, при восприятии и воспроизведении интонаций, своих ошибок не замечают. Не удаются задания на изменение интонаций на материале одной и той же фразы. В ряде случаев недоступны задания при обследовании логического ударения. Дети с дизартрией не могут акцентированно произносить определенное слово в предложении [3].

#### II. Особенности восприятия детей с дизартрией.

У детей возникают недостатки отдельных видов восприятия: встречается нарушение зрительного и пространственного восприятия. Дети могут не различать цвета, оттенки цветов, временами могут трудно узнать перечерканные предметы контурных изображений. Пространственное восприятие – нарушение соблюдения и анализирования пропорций.

Эти нарушения проявляются и в речевой деятельности ребенка. Может страдать лексика прилагательных, лексика существительных при нарушении зрительного восприятия, а при нарушении пространственного восприятия – пространственный словарь и употребление предлогов. [5]

#### III. Особенности внимания.

У всех детей с дизартрией есть нарушение внимания. Ребенок с дизартрией может часто перебивать беседы взрослых, ребенок может не до конца дослушать поручение, длительное время не может сидеть на одном месте, ребенок громче всех кричит во время игры и нередко отвлекается от задания на всякий раздражитель [6].

#### IV. Особенности мышления.

Дети, у которых есть дизартрия, могут иметь нормальный интеллект. У них может быть снижена вторичная познавательная деятельность, которую можно изменить по мере комплексного речевого развития.

#### V. Особенности эмоционально – волевой сферы.

Дети могут быть раздражительны, истощаемы, утомляемы, плаксивы. Встречаются аффективные вспышки, психопатоподобное поведение. Дети с дизартрией имеют повышенный уровень тревожности. Отклонения в развитии имеют только локальный характер.

### **1.3 Описание предпроектного исследования**

Предпроектное исследование включало в себя: анализ методик исследования просодической стороны речи у детей с дизартрией младшего школьного возраста, разработку протокола обследования и системы оценки полученных результатов, подбор стимульного материала к протоколу обследования, проведение констатирующего эксперимента, проведение качественно-количественного анализа, определение структуры и содержания продукта проекта на основе полученных в ходе анализа данных.

При проведении нами предпроектного исследования, направленного на исследование формирования просодической стороны речи у детей младшего школьного возраста с дизартрией нами были использованы общепринятые в логопедии приемы и методы обследования просодической стороны речи у детей младшего школьного возраста с дизартрией. При построении заданий для обследования просодических компонентов речи у детей младшего школьного возраста, мы опирались на работы следующих авторов: Е.Ф. Архипова [5], Л.В. Лопатиной [27], О.В. Правдиной [31].

Наш вклад заключался в компоновке заданий и в разбитии их на блоки, в подборе и адаптации иллюстрационного материала.

Результаты обследования на каждого ребенка заносятся в индивидуальные протоколы.

Разработанная нами методика обследования просодической стороны речи и подобранный к нему стимульный материал представлены в Приложении.

Содержание методики констатирующего эксперимента: 19  
диагностических заданий, поделенных на 7 блоков.

Целесообразным является графическое представление результатов обследования, это позволит не только выяснить объем просодической стороны речи ребенка, но и сравнить их с результатами других детей.

Оценивание заданий происходит по 4- бальной системе:

- низкий уровень (1 балл) – не приступает к выполнению задания;
- уровень ниже среднего (2 балла) – выполняет 30% заданий, активно использует помощь экспериментатора;
- средний уровень (3 балла) – выполняет 70% заданий, иногда использует помощь экспериментатора, но и присутствует самокоррекция;
- высокий уровень (4 балла) – выполняет 100% заданий самостоятельно.

Уровень заданий и иллюстративный материал подбираются с учетом программных требований для детей данной возрастной группы и с учетом их индивидуальных особенностей.

Каждый раздел методики включает в себя несколько групп заданий.

Далее представлена методика обследования просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией.

#### I. Блок. Обследование речевого дыхания.

##### Задание 1. Определение типа дыхания

Цель исследования: исследование типа дыхания.

Ход исследования: ребенку предлагается спокойно посидеть, постоять или полежать на кушетке. Руки экспериментатора должны расположиться на плечах, а другая рука должна расположиться на животе. При спокойном дыхании ребенка определяется какая часть туловища поднимается.

Инструкция: «Полежи спокойно. Руки экспериментатора будут проверять, как ты дышишь».

Задание 2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Цель исследования: исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Ход исследования: экспериментатор просит ребенка послушать внимательно задание и выполнить его по инструкции.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй».

Вдохни носом - выдохнуть носом. Рот при этом закрыт.

Вдохни носом, а выдохни ртом.

Вдохни ртом - выдохни ртом.

Вдохни ртом, а выдохни носом.

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

– 3 балла - диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует ротовую и носовую вдох и выдох.

– 2 балла - недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха.

– 1 балл - не дифференцирует ротовую и носовую вдох и выдох.

– 0 баллов - задание не выполняет.

Задание 3. Исследование целенаправленности воздушной струи и ее силы.

Цель исследования: исследование целенаправленности воздушной струи и ее силы.

Материал для исследования: пузырек, ватный шарик, маленькая свечка для дня рождения.

Ход исследования: экспериментатор просит ребенка показать, как он умеет дуть на предметы.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть».

– Вот мяч, а вот ворота. Подуй на шарик и забей мяч в ворота.

– Вот пузырек. Подуй в него так, чтобы пузырек засвистел.

– Вот свеча, ее зажгли в день рождения ребенка. Задуй свечу с первого раза.

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная;
- 3 балла – снижен объем и сила выдоха;
- 1 балла – малый объем и сила выдоха;
- 0 баллов – задание не выполняет.

Задание 4. Исследование особенностей фонационного дыхания.

Цель исследования: исследовать особенности фонационного дыхания у детей.

Ход исследования: экспериментатор просит ребенка вдохнуть через нос и на выдохе произносить предложение.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его.

Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

1. Папа красиво играет.
2. Папа красиво играет на скрипке.
3. Папа красиво играет на скрипке в своей комнате.

Методика: Проговори все цифры 1-10 при одном выдохе.

Показатели оценки решения экспериментальной задачи:

- 3 балла – это речь на выдохе, величина речевого дыхания удовлетворительная.
- 2 балла – это речь на выдохе, однако снижен речевой выдох.
- 1 балл – это речь бывает и на вдохе, дискоординация дыхательного процесса, а также фонация.
- 0 баллов – это задача не выполнена.

II. Блок. Обследование модуляций голоса по силе.

Задание 1. Восприятие отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.

Цель исследования: исследовать восприятие отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.

Ход исследования: Экспериментатора предлагает ребенку прослушать различные изолированные звуки и показать картинку с изображением предмета удаленного - на тихий голос или картинку с изображением приближенного предмета - на громкий голос экспериментатора.

Стимульный материал: картинка жука, комара, кузнечика, кукушки, лягушки, совы и осла.

Инструкция: «Послушай, как подают голос разные животные, насекомые, птицы. Отгадай по их голосу, далеко они от нас или близко. Напомним, что если далеко, то голос слышим тихий, если близко, то голос слышим громкий».

#### Громко-Тихо

Жук – Ж-Ж-Ж-Ж-Ж, ж-ж-ж-ж-ж;

Комар – З-З-З-З-З, з-з-з-з-з-з-з;

Кузнечик – Ц-Ц-Ц, ц-ц-ц-ц-ц-ц;

Кукушка – КУ-КУ, ку-ку;

Лягушка – КВА-КВА, ква-ква;

Сова – УХ-УХ, ух-ух;

Осёл – ИА-ИА, иа-иа.

Примечание: звукоподражания дают вразнобой.

Показатели оценки решения экспериментальной задачи:

Показатели оценки решения экспериментальной задачи:

- 4 балла – это задание решается с необходимыми модуляциями относительно силы;
- 3 балла – это задание решается при низких модуляциях голоса относительно силы;
- 2 балла – это задание решается без модуляции голоса относительно силы, однако в процессе сопряженного решения задания сила голоса имеет динамику;

– 1 балл – это задание решается без модуляции голоса относительно силы, однако в процессе сопряженного решения задания сила голоса не имеет динамику;

– 0 баллов – это задание не решено.

Задание 2. Проговаривание отдельных звуков, а также звукоподражаний, которые озвучены с различной силой голоса.

Задача эксперимента: оценить осознание отдельных звуков, а также звукоподражаний, которые озвучены с различной силой голоса.

Ход эксперимента: Педагог дает задание дошкольнику прослушать разные отдельные звуки, а также отметить рисунок, где показан отдаленный объект если голос у педагога тихий, либо отметить рисунок, где показан приближенный объект если голос у педагога громкий.

Стимульный материал: картинка жука, комара, кузнечика, кукушки, лягушки, совы, осла и коровы.

Инструкция: «Покажи, как подают голоса разные животные, насекомые, птицы. Если они далеко? Если они близко?»

Близко-Далеко

Жук – (Ж-Ж-Ж)-...? ...?

Комар (З-З-З)-...? ...?

Кузнечик (Ц-Ц-Ц) -...? ...?

Кукушка (КУ-КУ). -...? ...?

Лягушка (КВА) -...? ...?

Сова (УХ) -...? ...?

Корова (МУ) -...? ...?

Показатели оценки решения экспериментальной задачи:

– 4 балла – это задание решается с необходимыми модуляциями относительно силы;

– 3 балла – это задание решается при низких модуляциях голоса относительно силы;

– 2 балла – это задание решается без модуляции голоса относительно силы, однако в процессе сопряженного решения задания сила голоса имеет динамику;

– 1 балл – это задание решается без модуляции голоса относительно силы, однако в процессе сопряженного решения задания сила голоса не имеет динамику;

– 0 баллов – это задание не решено.

Задание 3. Воспроизведение постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний.

Цель исследования: исследования воспроизведение постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний.

Ход исследования: экспериментатор показывает ребенку картинки и просит его показать, как подают голос животные, насекомые и птицы.

Сначала тихо, шепотом, обычным голосом, затем громко, очень громко.

Стимульный материал: картинка жука, комара, кузнечика, кукушки, лягушки, совы, осла и коровы.

Инструкция: «Покажи, как подают голос приближающиеся животные, насекомые, птицы». Сначала тихо, шепотом, обычным голосом, затем громко, очень громко.

Жук – Ж-Ж-Ж;

Комар – З-З-З;

Кукушка – КУ-КУ, КУ-КУ, КУ-КУ;

Корова – МУ-МУ-МУ;

Сова – УХ-УХ-УХ;

Собака – АВ-АВ-АВ.

Показатели оценки решения экспериментальной задачи:

– 4 балла – это задание решается с необходимыми модуляциями относительно силы;



– 3 балла – это задание решается при низких модуляциях голоса относительно силы;

– 2 балла – это задание решается без модуляции голоса относительно силы, однако в процессе сопряженного решения задания сила голоса имеет динамику;

– 1 балл – это задание решается без модуляции голоса относительно силы, однако в процессе сопряженного решения задания сила голоса не имеет динамику;

– 0 баллов – это задание не решено.

### III. Блок. Диагностика модуляций голоса относительно высоты.

Задача 1. Исследование восприятия изолированных звуков и звукоподражаний, произнесенных с различной высотой голоса.

Цель исследования: исследовать восприятие изолированных звуков и звукоподражаний, произнесенных с различной высотой голоса.

Стимульный материал: картинка собаки и щенка, картинка коровы и теленка, картинка кошки и котенка, картинка большого парохода и картинка маленького кораблика, картинка медведя и мишутки.

Ход исследования: экспериментатор предлагает ребенку прослушать звуки или звукоподражания с различной высотой голоса и соотнести с картинкой, изображающей животных и их детенышей или предметы разной величины. Предварительно объясняют, что у животного, например, собаки, голос «толстый», т.е. низкий, а у щенка - «тонкий», т.е. высокий.

Инструкция: «Послушай и покажи, кто так подает голос?»

АВ \ - собака АВ / - щенок

МУ \ - корова МУ / - теленок

МЯУ \ - кошка МЯУ / - котенок

У \ - пароход большой У / - кораблик маленький

О \ - медведь О / - мишутка

Показатели оценки решения экспериментальной задачи:

– 4 балла – это задание решается с необходимыми модуляциями относительно высоты;

– 3 балла – это задание решается при низких модуляциях голоса относительно высоты;

– 2 балла – это задание решается без модуляции голоса относительно высоты, однако в процессе сопряженного решения задачи высота голоса имеет динамику;

– 1 балл – это задание решается без модуляции голоса относительно высоты, однако в процессе сопряженного решения задачи высота голоса не имеет динамику;

– 0 баллов – это задание не решено.

Задача 2. Воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса.

Цель исследования: исследовать восприятие изолированных звуков и звукоподражаний, произнесенных с понижением и повышением высоты голоса.

Стимульный материал: картинка собаки и щенка, картинка коровы и теленка, картинка кошки и котенка, картинка большого парохода и картинка маленького кораблика, картинка медведя и мишутки.

Ход исследования: экспериментатор предлагает ребенку прослушать звуки или звукоподражания с понижением голоса и повышением и соотнести с картинкой, изображающей животных и их детенышей или предметы разной величины.

Инструкция: «Покажи, как гудит большой пароход, самолет и т.д. и маленький, как подают голос животные и их детеныши»

У \ - большой У / - маленький голос

А \ - А /-

О \ - О /-

МУ \ - корова МУ / - теленок

АВ \ - собака АВ / - щенок

МЯУ \ - кошка МЯУ / - котенок

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – задание выполняется с достаточными модуляциями по высоте;
- 3 балла – задание выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте;
- 2 балла – задание выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении задания высота голоса изменяется;
- 1 балл – задание выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении задания высота голоса остается без изменений;
- 0 баллов – задание не выполняется.

Задание 3. Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки: вверх - повышение высоты, вниз - понижение высоты.

Цель исследования: исследовать воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках.

Ход исследования: экспериментатор предлагает ребенку голосом подняться по ступенькам, а потом голосом спуститься вниз по ступенькам. Сначала со звуком А, потом со звуком О, У.

Инструкция №1: «Попробуй не ногами, а голосом подняться по ступенькам, а потом голосом спуститься вниз. Когда голос поднимается по ступенькам, он будет повышаться и становиться тоньше. Когда голос будет спускаться вниз по ступенькам, то будет становиться ниже. Сначала со звуком А, потом О, У».

Инструкция №2:

«Покажи, как укачивают ребенка, куклу».

«Покажи, как стучат часы».

«Покажи, как звенит колокол».

Примечание: активно используется помощь в виде движений руки экспериментатора, которые указывают, вверх поднимается или вниз опускается голос.

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – задание выполняется с достаточными модуляциями по высоте;
- 3 балла – выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте;
- 2 балла – задание выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении задания высота голоса изменяется;
- 1 балл – задание выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении задания высота голоса остается без изменений;
- 0 баллов – задание не выполняется.

#### IV. Блок. Определение носового тембра голоса.

Диагностика тембра голоса изначально осуществляется в процессе осуществления ознакомительной беседы с дошкольником, в процессе формирования контакта. С целью диагностики, а также анализа тембра голоса применяется шкала диагностика тембра, которая составлена Е.С. Алмазовой.

- 4 балла – это обычный голос, нарушения тембра голоса отсутствуют.
- 3 балла – это низкий уровень отклонения тембра голоса, тембр голоса дошкольника может являться крикливым, либо писклявым, носовым.
- 2 балла – средние отклонения в тембре голоса, тембр голоса детей может являться грубым, либо «квакающим».
- 1 балл – это существенные отклонения в тембре, тембр голоса детей может являться гортанным, резким, глухим, либо «металлическим».
- 0 баллов – это афония, нет звучного голоса во время шепота.

#### V БЛОК. Обследование восприятия тембра.

Задание 1. Различение тембра голоса на материале междометий.

Цель исследования: исследовать различение тембра голоса на материале междометий.

Стимульный материал: картинки с изображением различных человечков, изображающих чувства.

Ход исследования: экспериментатор произносит одиночные междометия с изменением тембра голоса, выражая голосом разнообразные эмоциональные состояния. Затем экспериментатор предлагает ребенку

рассмотреть картинки с изображением различных человечков, изображающих чувства, и выбрать подходящую.

Инструкция: «Посмотри внимательно на картинки. Лица этих человечков выражают различные чувства: 1 2 3 4 5, грусть, удивление, радость, гнев, страх. Экспериментатор произнесет маленькие слова, а ты подумай, каким тоном голоса экспериментатор произносит слово, и покажи подходящего человечка».

1. Ах! - радость восхищение.
2. Ой! - испуг, страх.
3. Ух! - недовольство.
4. О! - удивление.
5. Эх, - грусть, сожаление.

Показатели анализа решения экспериментальной задачи:

- 4 балла – это задание решено верно.
- балла – это задание решено верно, однако в тихом темпе.
- балла – это задание решено с нарушениями, однако нарушения корректируются своими силами в процессе выполнения.
- балл – для решения задания нужно большое содействие со стороны взрослых.
- 0 баллов – это задание не решено, повторные методические указания не дают результата.

Задача 2. Дифференциация тембра голоса на базе фраз.

Задача диагностики: проанализировать дифференциацию тембра голоса на базе фраз.

Стимульный материал: картинки с изображением различных человечков, изображающих чувства.

Процесс диагностики: детям ставится задача прослушать одинаковую фразу, установить на слух тон голоса, которым данная фраза озвучена, а также отметить рисунок, на котором показан смайлик, какой показывает эмоциональный тон данной фразы.

Методические указания: Педагог будет говорить фразы, а вам нужно поразмышлять над тоном, которым данная фраза сказана, а также отметить смайлик, эмоция которого подходит под тон, которым данная фраза сказана.

1. Сейчас будет дождь... (расстроено)
2. Сейчас будет дождь! (с весельем)
3. Сейчас будет дождь? (вопросительно)
4. Сейчас будет дождь, (печально)
5. Сейчас будет дождь! (с трепетом)

Показатели анализа решения экспериментальной задачи:

- 4 балла – это задача решена верно.
- 3 балла – это задача решена верно, однако в тихом темпе.
- 2 балла – это задача решена с нарушениями, однако нарушения корректируются своими силами в процессе выполнения.
- 1 балл – это для решения задачи нужно большое содействие со стороны взрослых.
- 0 баллов – это задача не решена, повторные методические указания не дают результата.

#### V. Блок. Анализ воспроизведения тембра.

Задача 1. Передача междометиями с помощью разных оттенков голоса эмоционального состояния.

Цель исследования: исследование передачи междометиями с помощью разных оттенков голоса эмоционального состояния.

Стимульный материал: серии сюжетных картинок с изображением разного настроения у действующих лиц.

Ход исследования: экспериментатор предлагает ребенку рассмотреть серию сюжетных картинок и определить, какое настроение у изображенных на ней действующих лиц. По каждой картинке дается комментарий. Ребенку предлагается выразить состояние действующего лица, используя междометия, изменяя окраску голоса по ситуации на картинке.

Инструкция: «Посмотри на картинку, догадайся, как подают голос,

если...»

Упала чашка - Ой! (испуганно).

Забили гол в ворота - Ура! (радостно).

Просят убрать игрушки - У-У (недовольно, плаксиво).

Утомились и нужно отдохнуть - Ох (утомленно, медленно).

Пилят полено - Ух (с трудом).

Угрожают пальцами, ребятам запрещено играть с огнем – Ая-яй (сурово).

Показатели анализа решения экспериментальной задачи:

- 4 балла – это верное решение задачи с полным выполнением любых качеств тембра этого человека, сразу, а также крайне эмоционально.
- 3 балла – это верное решение задачи с воспроизведением тембра, однако не с первого раза, при частом показе шаблона.
- 2 балла – это определенная динамика тембра имеется, однако не в полной мере эмоциональны, а также не в полной мере верные.
- 1 балл – это решение задачи без изменения голоса.
- 0 баллов – это отсутствие решения задачи, полностью неверное решение задачи.

Задача 2. Модуляция тембра голоса согласно того, которому персонажу сказки подражает ребенок.

Цель исследования: исследование изменений тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает ребенок.

Стимульный материал: сюжетные картинки с персонажем сказки «Колобок».

Ход исследования: в предварительной беседе экспериментатор уточняет содержание сказки «Колобок», ее действующих лиц. Выясняется, какими голосами они говорят - одинаковыми или разными. Если они говорят разными голосами, то что характерно для каждого из них.

Инструкция:

1) Скажи, а ты помнишь такую русскую народную сказку «Колобок»?

2) Какие персонажи были в этой сказке?

3) Вспомни, кто пугал колобка и хотел его съесть?

4) Каким голосом они говорили?

Заяц ~//~ (звонким, задорным, чистым голосом).

Волк ~//~ (грубым, низким голосом, с угрозой).

Медведь -//- (громким, низким, спокойным).

Лиса -//- (мягким, ласковым, хитрым голосом).

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

– 4 балла – правильное выполнение задания с точным соответствием всех характеристик тембра голоса данного персонажа, с первой попытки и очень выразительно.

– 3 балла – правильное выполнение задания с передачей тембра голоса, но только после нескольких проб, после неоднократного демонстрирования образца.

– 2 балла – некоторые изменения окраски голоса есть, но недостаточно выразительные и не совсем правильные.

– 1 балл – выполнение заданий без модуляций голоса.

– 0 баллов – невыполнение задания или отказ от задания.

## VI. Блок. Обследование восприятия интонации.

Задание 1. Определение наличия повествовательного предложения.

Цель исследования: исследование определения наличия повествовательного предложения.

Стимульный материал: карточки с графическим изображением предложений.

Ход исследования: ребенку предлагалось послушать предложения, которые произносились с различной интонацией. Предварительно перед выполнением задания проводилась беседа экспериментатора с ребенком,



в которой на материале одной серии предложений выяснилось, одинаково они произносятся или по-разному.

Инструкция: «Слушай внимательно, если услышишь, что я тебе о чем-то сообщаю и говорю при этом спокойным, ровным голосом - подними карточку с точкой:

Речевой материал:

1. За окном зима.
2. Ах, чудесная погода!
3. Заяц убегает от волка.
4. Медведь зимует в берлоге.
5. Ты уже поел?

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – правильное выполнение задания с точным определением повествовательного предложения;
- 3 балла – задание выполняется правильно, но в замедленном темпе;
- 2 балла – задание выполняется с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно по ходу работы;
- 1 балл – для выполнения задания требуется активная помощь взрослого;
- 0 баллов – задание не выполняется, повторные инструкции неэффективны.

Задание 2. Определение наличия вопросительного предложения. Знакомство с сигнальной карточкой.

Цель исследования: исследование определения наличия вопросительного предложения.

Стимульный материал: карточки с визуальной иллюстрацией фраз.

Процесс работы: дошкольникам ставится задача послушать фразы, какие озвучены разной интонацией. До начала решения задачи осуществлялось общение педагога с дошкольником, где на базе одного комплекта фраз определяется, одинаково, либо нет озвучены фразы.

Методические указания: Послушай сосредоточено. Когда поймешь, что моя фраза вопросительная - покажи карточку с вопросительным знаком:

Речевой материал:

1. На улице потрясающая погода!
2. Ты любишь кататься на санках?
3. Максим идет гулять.
4. Где пасутся коровы?
5. Ты пойдешь к стоматологу?

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – правильное выполнение задания с точным определением вопросительного предложения;
- 3 балла – задание выполняется правильно, но в замедленном темпе;
- 2 балла – задание выполняется с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно по ходу работы;
- 1 балл – для выполнения задания требуется активная помощь взрослого;
- 0 баллов – задание не выполняется.

Задание 3. Определение наличия восклицательного предложения. Знакомство с сигнальной карточкой.

Цель исследования: исследование определения наличия восклицательного предложения.

Стимульный материал: карточки с графическим изображением предложений.

Ход исследования: ребенку предлагалось послушать предложения, которые произносились с различной интонацией. Предварительно перед выполнением задания проводилась беседа экспериментатора с ребенком, в которой на материале одной серии предложений выяснялось, одинаково они произносятся или по-разному.

Методические указания: Послушай внимательно, когда поймешь, что моя фраза уверенная, а также веселая, покажи рисунок с восклицательным знаком:

Речевая база:

1. За окном очень тепло!
2. Девочки играют на улице.
  3. К нам кто-то пришел в гости?
  4. Смотри, какие красивые облака!
  5. Мы идем в парк.

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – это задание решено верно.
- 3 балла – это задание решено верно, однако в тихом темпе.
- 2 балла – это задание решено с нарушениями, однако нарушения корректируются своими силами в процессе выполнения.
- 1 балл – это для решения задачи нужно большое содействие со стороны взрослых.
- 0 баллов – это задача не решена, повторные методические указания не дают результата.

Задача 4. Дифференциация типов интонации в предложении.

Цель исследования: исследование дифференциации типов интонации в предложении.

Стимульный материал: карточки с графическим изображением предложений.

Ход исследования: дошкольнику ставится задача сопоставить смысл двух одних и тех же фраз, которые озвучены с разной интонацией. Фразы необходимо различить между собой, отмечая озвученную интонацию, а также показать сопутствующие рисунки.

Методические указания: «Послушай сосредоточены фразы, а также показы рисунки, какие соответствуют интонации произношения. Речевая база:

1. За окном мороз. –За окном мороз?

2. Пришла весна? –Пришла весна!
3. Скоро праздник! - Скоро праздник.
4. Папа вернулся из командировки. - Папа вернулся из командировки?
5. Бабушка уехала? - Бабушка уехала.

Критерии оценки выполнения экспериментального задания:

- 4 балла – это задание решено верно.
- 3 балла – это задание решено верно, однако в тихом темпе.
- 2 балла – это задание решено с нарушениями, однако нарушения корректируются своими силами в процессе выполнения.
- 1 балл – это для решения задачи нужно большое содействие со стороны взрослых.
- 0 баллов – это задача не решена, повторные методические указания не дают результата.

После осуществления диагностики, необходимо подсчитать суммарную оценку ответов ребенка и сделать выводы о развитости просодического аспекта речевой деятельности младшего школьника с дизартрией.

Уровни сформированности просодического аспекта речевой деятельности:

Высокий уровень – 59 – 69 баллов, соответствует высокому уровню сформированности просодической стороны речи младшего школьника;

Средний уровень – 34 – 58 баллов, соответствует среднему уровню сформированности просодической стороны речи младшего школьника;

Низкий уровень – 33 баллов и ниже – соответствует низкому уровню сформированности просодической стороны речи младшего школьника, просодическая сторона речи ребенка этой группы значительно ниже возрастной нормы.

Предпроектная работа по диагностики развития просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией проводилась на базе КГБОУ «Красноярская школа №1».

В диагностике участвовало 10 учеников начальных классов с дизартрией и с разными офтальмологическими диагнозами.

Валерия: экзотропия, гиперметропия, астигматизм, дизартрия псевдобульбарная.

Паулина: горизонтальный нистагм, дизартрия псевдобульбарная.

Михаил: гиперметропия 1 степени, спазм аккомодации, дизартрия псевдобульбарная.

Софья: гиперметропия 2 степени осложненная, дизартрия псевдобульбарная.

Дарья: гиперметропия 3 степени, астигматизм 1 степени, дизартрия псевдобульбарная.

Никита: альтернирующая экзотропия, миопия высокой степени осложненная, дизартрия псевдобульбарная.

Гриша: анизометропия. Гиперметропия 1 степени, астигматизм, неакомодационная экзофария, дизартрия псевдобульбарная.

Максим: гиперметропия 2 степени, астигматизм, нарушение зрительной фиксации левого глаза, дизартрия псевдобульбарная.

Евгения: гиперметропический астигматизм со спазмом и амблиопией, дизартрия псевдобульбарная.

Кристина: правосторонняя эзотропия, амблиопия правого глаза высокой степени, дизартрия псевдобульбарная.

Цель предпроектной работы – выяснить степень развитости просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией младшего школьного возраста.

Задачи:

1) Адаптировать наглядный иллюстрационный материал, в соответствии с офтальмологическими диагнозами каждого ребенка.

2) Провести диагностическое обследование развитости просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией младшего школьного возраста.

3) Проанализировать результаты диагностики развитости просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией.

Этапы работы:

I этап - изучение медицинской литературы для выяснения офтальмологического диагноза детей с целью адаптации наглядного методического материала индивидуально под каждого ребенка.

II этап – диагностическое диагностики развитости просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией.

III этап – фиксация результатов диагностического обследования, и проведение качественного и количественного анализа. Формулировка выводов о развитости просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией.

IV этап – подготовка к составлению методики относительно развития просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией.

Обобщив результаты выполнения диагностических заданий I блока, направленного на диагностику речевой дыхательной деятельности среди ребят с дизартрией младшего школьного возраста, мы получили следующие результаты:

С первым заданием, целью которого являлось определение типа дыхания, мы выяснили, что у большинства детей – диафрагмальный тип дыхания (9 детей).

Однако, у Максима – верхнеключичный тип дыхания.

Со вторым заданием, целью которого являлось диагностика навыка распределить носовое, а также ротовое дыхание, справилось лишь 2 ребенка – Дарья и Никита, у них распределение ротового, а также носового вдоха, выдоха оказалась в норме. Остальные дети показали недостаточное распределение ротового, а также носового вдоха, выдоха.

Целью третьего задания являлось исследование целенаправленности воздушной струи. В данном задании младшие школьники разделились на

3 уровня: высокий, средний и низкий. Дети высокого уровня (Дарья, Никита, Евгения) показали выдыхаемую воздушную струю мощной, а также направленной. Дети среднего уровня (Паулина, Гриша, Кристина, Софья) показали сниженный объем и силу выдоха. Дети низкого уровня (Михаил, Максим, Валерия) показали малый объем и силу выдоха.

Целью четвертого задания являлось исследование особенностей фонационного дыхания. Путем проведения исследования мы выяснили, что у Паулины, Софьи, Гриши, Максима и Кристины речь была на выдохе, а также речевой выдох был ослаблен. У Михаила, Валерии и Евгении речь была только на вдохе, а также мы отметили дискоординацию дыхания и фонации. Дарья и Никита показали высокий балл. Речь у них была на выдохе, размер речевого дыхания оказался хорошим.

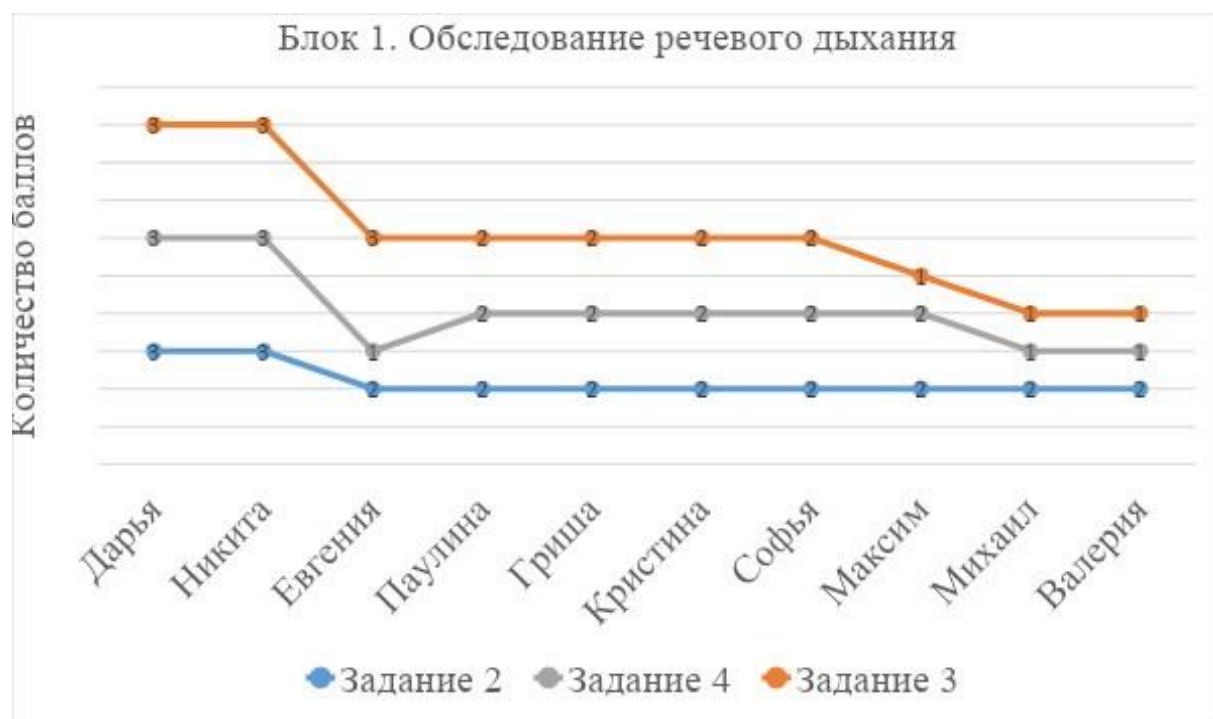


Рисунок 1. Данные обследования речевого дыхания у экспериментальной группы

Обобщив результаты выполнения диагностических заданий III блока, направленного на диагностику изменения голоса относительно силы у детей с дизартрией младшего школьного возраста, мы получили следующие результаты:

С первым заданием, целью которого было обследование понимания отдельных звуков, а также звукоподражаний, которые озвучены с различной силой голоса мы выяснили, что Дарья, Никита, Евгения задание выполнили с нужными изменениями относительно силы. Паулина, а также Кристина решили задачу с низкими изменениями относительно силы. Гриша, Софья, а также Михаил задачу решили без изменения голоса относительно силы, однако во время совмещенного решения задачи была динамика относительно силы голоса. Максим, а также Валерия задачу решили без изменения голоса относительно силе, однако во время совмещенного решения задачи также не было динамики относительно силы голоса.

Во втором задании, цель которого была обследование произношения отдельных звуков, а также звукоподражаний, которые произнесены с различной силой голоса мы выяснили, что Дарья, Никита, Евгения задание выполнили с необходимыми изменениями относительно силы. Паулина, а также Кристина решили задачу с низким изменением голоса относительно силы. Гриша, а также Михаил решили задачу без изменения голоса относительно силы, однако в процессе совмещенном решении задачи сила голоса показывала динамику. Максим, Валерия, а также Софья решили задачу без изменения голоса относительно силы, однако в процессе совмещенном решении задачи сила голоса не показывала динамику.

В следующей задаче, цель которой – это анализ произношения планомерного увеличения, а также снижения голоса во время озвученных отдельных звуков, звукоподражаний мы получили такие результаты, что дети разделились на 3 уровня: высокий, средний и низкий. Дети Высокого уровня (Дарья, Никита, Евгения) задание выполнили с достаточными модуляциями по силе. Дети Среднего уровня (Гриша, Софья, Михаил, Паулина, Кристина,



Максим) решили задачу с низкими изменениями голоса относительно силы. А школьник низкого уровня (Валерия) задачу решила без изменения голоса относительно силе, а также при совмещенном решении задачи сила голоса не показала динамику.



Рисунок 2. Данные обследования модуляций голоса по силе у экспериментальной группы

Обобщив результаты выполнения диагностических заданий III блока, направленного на диагностику изменения голоса относительно высоты среди ребят с дизартрией младшего школьного возраста, мы получили следующие результаты:

В первом задании, цель которого была диагностика понимания отдельных звуков, а также звукоподражаний, которые озвучены с разной высотой голоса, мы выяснили, что у Дарья, Никита и Евгения задание выполнили с достаточными модуляциями голоса по высоте. Паулина, Гриша, Кристина, Софья и Максим выполнили данное задание с низкими изменениями голоса относительно высоты. Михаил, а также Валерия решили

задачу без изменения голоса относительно высоты, а при совмещенном решении задачи высота голоса у детей изменялась.

Во втором задании, цель которого была обследование произношения изолированных звуков, а также звукоподражаний с уменьшением, ростом высоты голоса, мы получили такие результаты: Дарья, Никита, Евгения, Паулина и Гриша выполнили задачу с нужными изменениями голоса относительно высоты. Кристина, Софья, а также Максим решили задачу с низкими изменениями голоса относительно высоты. Михаил и Валерия задачу решили, высота голоса данных ребят показала динамику во время совмещенного воздействия.

При проведении третьего задания, задача какого – это диагностика произношения поступательного роста, а также уменьшения голоса на гласных звуках с основой на иллюстрацию, либо на действие рук, все дети справились на высокий балл.

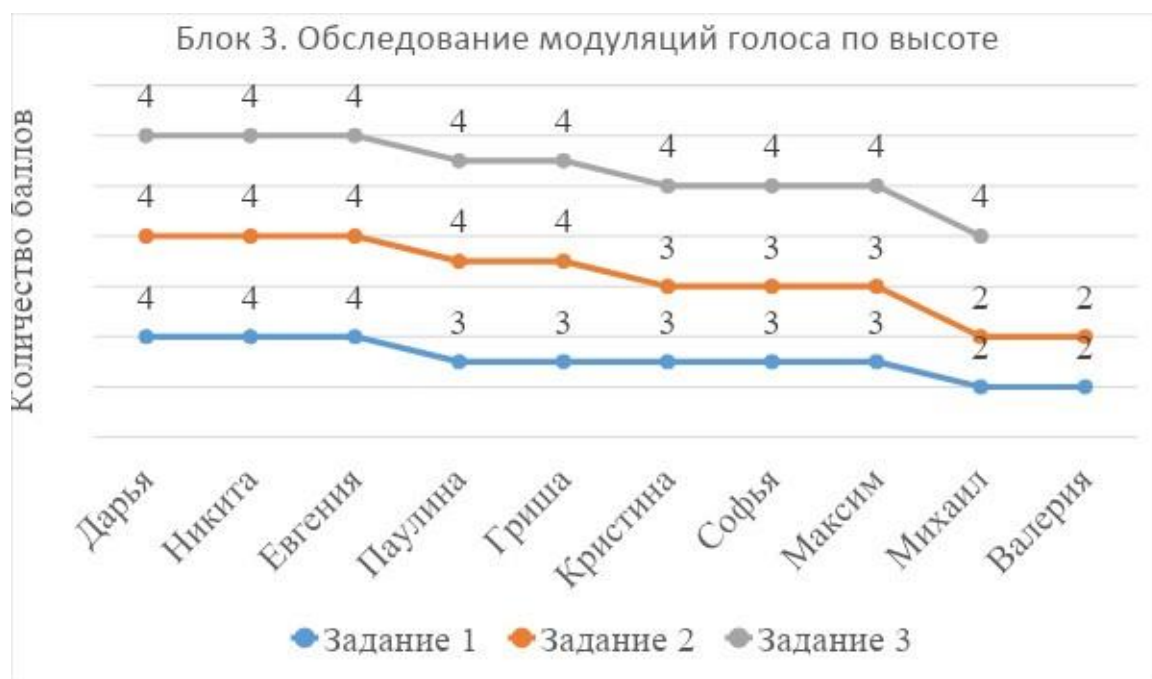


Рисунок 3. Данные обследования модуляций голоса по высоте у экспериментальной группы

Обобщив результат выполнения диагностического задания IV блока, направленного на определение назального тембра, мы выяснили, что у

некоторых детей (Дарья, Никита) обычной голос, нарушения отсутствуют. Евгений, а также Паулина показали низкий уровень отклонения в тембре голоса, присутствует назализованность. У Гриши, Кристины, Софьи и Максима в речи отмечаются умеренные нарушения тембра голоса. У Михаила и Валерии присутствуют выраженные нарушения тембра голоса, голос у них может быть резким и глухим.

Подытожим результаты выполнения заданий из V блока, направленного на обследование восприятия тембра. По результатам обследования, мы выяснили, что:

В первом задании, цель которого была дифференциация тембра на базе междометий, Дарья, Софья, Максим и Никита выполнили задачу верно. Евгения, а также Паулина задачу решили верно, однако при тихой скорости. Гриша решил задачу с нарушениями, однако нарушения скорректировал своими силами в процессе выполнения задачи. Михаил, а также Валерия с целью решения задачи, активно применения содействие педагога.

В следующей задаче, цель которого была дифференциация тембра на базе фраз, Дарья, Никита, Евгения, Софья и Паулина выполнили задание без ошибок. Гриша, Кристина, Максим, Михаил и

Валерия выполнили задание верно, но в замедленном темпе.

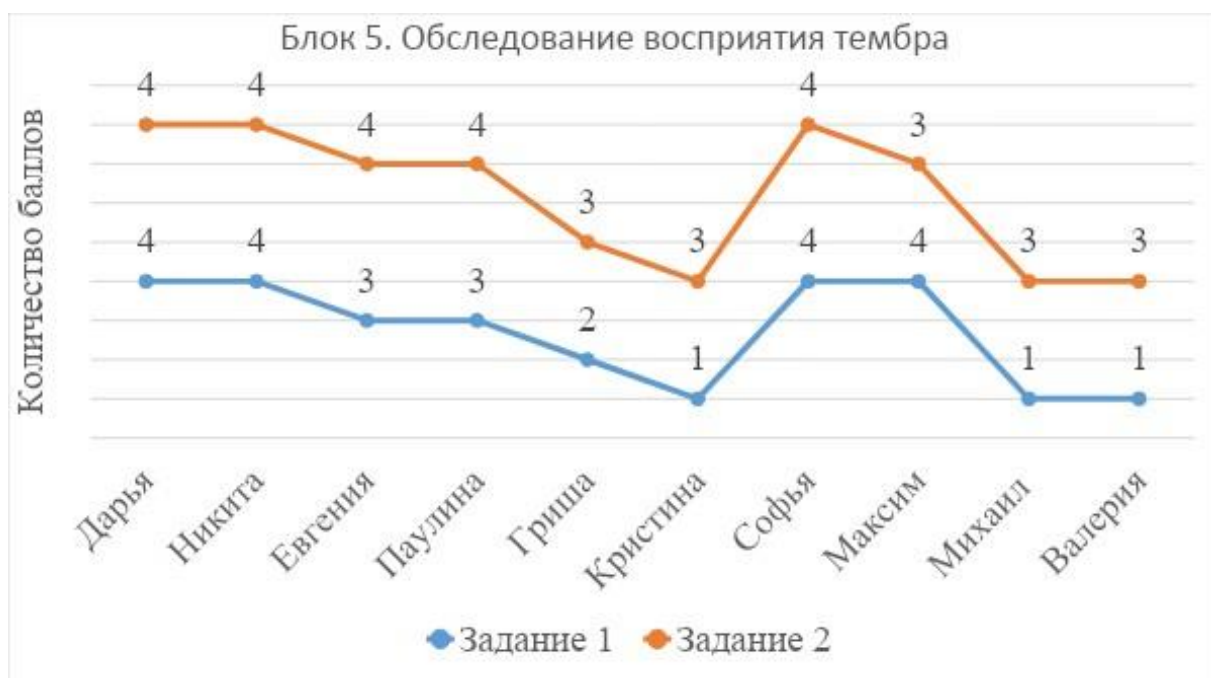


Рисунок 4. Данные обследования восприятия тембра у экспериментальной группы

Исходя из результатов VI блока, направленного на обследование воспроизведения тембра голоса, мы получили такие результаты:

Цель первого задания из 6 блока – обследование репликации междометиями через различные интонации голоса выразительного состояния. По результатам обследования – Дарья, Никита и Максим правильно выполнили задачу с полным выполнением любых качеств тембра этого героя, сразу, а также крайне эмоционально.

Евгения, а также Софья решили задачу верно, с репликацией тембра, но не с первого раза, а также при повторных показах шаблона. Паулина, Гриша, а также Кристина имели в речи определенную динамику изменения голоса, однако не в полной мере эмоционально, а также не в полной мере, верно. Михаил, а также Валерия решили задачу без изменения голоса. Речь данных ребят являлась неэмоциональной, скучной, а также серой.

Цель второго задания звучала, как обследование изменения голоса относительно того, которого героя сказки имитирует школьник. По результатам обследования - Дарья, Никита и Максим верно решили задачу с полным выполнением каждого качества тембра этого героя, сразу, а также

крайне эмоционально. Евгения, Паулина, Софья, а также Гриша решили задачу верно, с репликацией тембра, однако лишь не с первого раза, а также при нескольких показах шаблона. Кристина показала определенную динамику оттенка голоса, однако не в полной мере эмоционально, а также не в полной мере, верно. Михаил, а также Валерия решили задачу без изменения голоса. Произношение данных ребят являлось неэмоциональным, однотонным, а также скучным.



Рисунок 5. Данные обследования воспроизведения тембра голоса у экспериментальной группы

Подытожим результаты выполнения заданий из VII блока, направленного на обследование восприятия интонации:

В первом задании, направленного на установление присутствия повествовательных фраз, а также ознакомления с сигнальной картой все дети справились на высокий балл.

Во втором задании, направленного на установление присутствия вопросительных фраз, а также ознакомления с сигнальной картой, все дети, кроме Валерии справились на высокий балл. Валерия выполнила данную задачу с нарушениями, однако ошибки скорректировала своими силами в процессе выполнения.

В третьем задании, цель которого была установление присутствия восклицательных фраз, а также ознакомления с сигнальной картой, Дарья, Никита, Евгения и Кристина задание выполнили с точным определением восклицательного предложения. Паулина, Гриша и Софья с заданием справились, верно, но в замедленном темпе. Максим, Михаил и Валерия задание выполнили с ошибками, но исправляли свои ошибки самостоятельно.

В четвертом задании, направленного на дифференциацию типов интонации в предложении, Дарья, Никита и Евгения правильно выполнили задание с точным распределением форм интонации в стихах. Паулина и Софья с заданием справились, но в замедленном темпе. Гриша, Кристина, Максим Михаил и Валерия задачу решили с нарушениями, однако нарушения исправили самостоятельно по ходу работы.

По результатам итоговой диаграммы и таблицы, мы можем видеть, что высокая степень развитости просодического аспекта речевой деятельности среди ребят начальных классов показали три ребенка. Остальные пять детей продемонстрировали среднюю степень развитости просодического аспекта речевой деятельности. Двое детей показали пограничный уровень, приближенный к низкому. Но стоит отметить, что с детьми экспериментальной группы в данной школе, уже на протяжении двух-трех лет проводится коррекционная логопедическая работа. Следовательно, допустимо отметить следующее, если такой результат показывают дети после коррекционной работы, то результаты детей, не получающие данную помощь, будут значительно хуже.

Интерпретируя, сформированные итоги, допустимо отметить следующее, причинами выявленных у обследованной группы обучающихся нарушений явились следующие факторы:

- Недостаток специализированных занятий, которые нацелены на формирование просодического аспекта речевой деятельности;
- Низкая степень мотивации к просодической стороне речи.

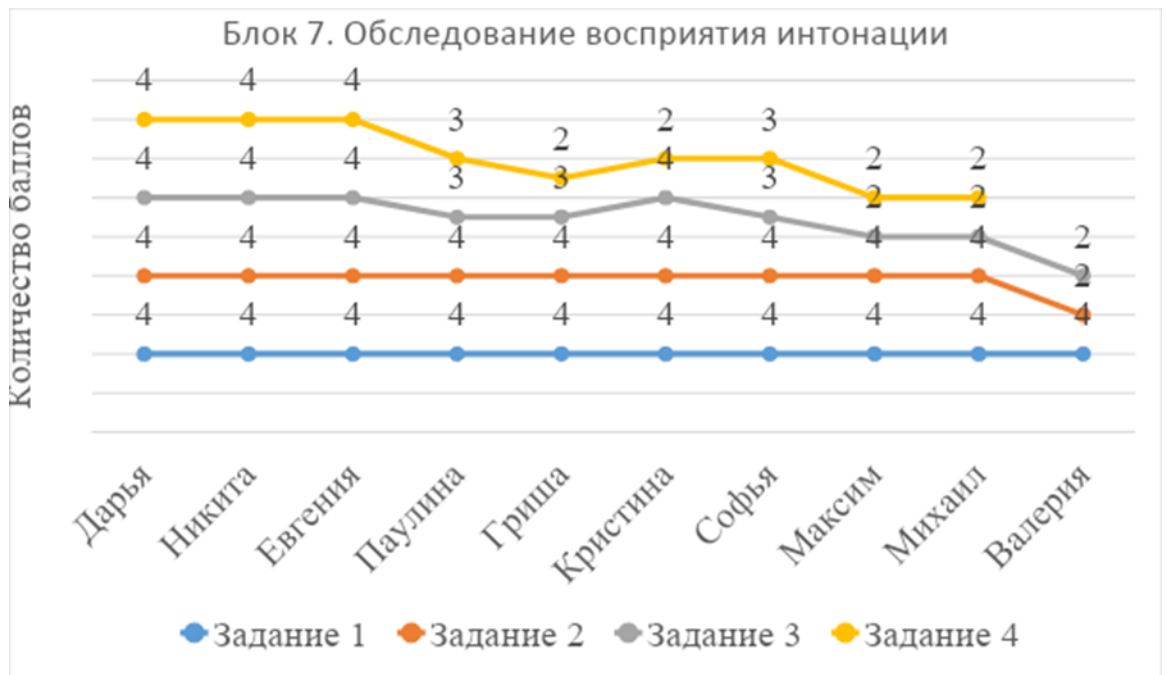


Рисунок 6. Данные обследования восприятия интонации у экспериментальной группы

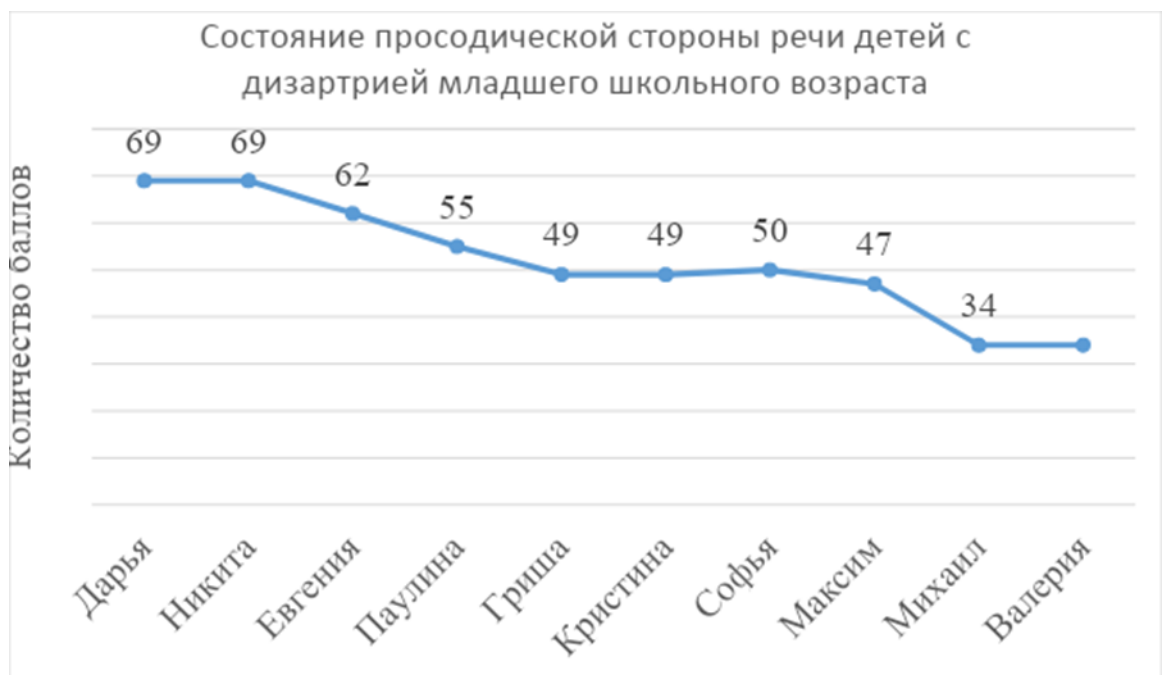


Рисунок 7. Состояние просодической стороны речи у экспериментальной группы



Рисунок 8. Уровни сформированности просодической стороны речи у экспериментальной группы

Итоги констатирующего эксперимента определили следующее, у значительного процента детей с дизартрией наблюдается недоразвитие просодических компонентов в речи.

Обобщая изложенные выше результаты констатирующего эксперимента, допустимо сформулировать такие выводы:

- Недостаточный уровень развитости просодического аспекта речевой деятельности, в той или иной мере, наблюдается у всех обследованных детей;
- Исходя, из проведенного нами обследования, допустимо отметить следующее, все дети нуждаются в специализированных коррекционных занятиях, которые нацелены на развитие просодического аспекта речевой деятельности;
- Сформированная просодическая система речи необходима для всех детей с дизартрией младшего школьного возраста, так как для детей она играет огромную роль в коммуникативном, смысловом и эмоциональном звене.



Обобщая всё вышесказанное, мы можем отметить следующее, сейчас еще не накоплена значительная часть методических пособий по указанной проблеме, это может подтвердить анализ литературы, приведенный нами в рамках первой главы. Дети с дизартрией нуждаются в практико-ориентированных пособиях относительно развития просодического аспекта речевой деятельности.

Следовательно, создание МК относительно развития просодического аспекта речевой деятельности среди ребят с дизартрией младшего школьного возраста имеет и теоретическую, и практическую актуальность.

Ожидаемыми результатами разработки и внедрения продукта проекта являются: составление и апробация методического комплекса, а также качественное развитие у детей экспериментальной группы просодических компонентов в речи.

В качестве методов измерения полученных результатов был выбран метод наблюдения.

## **ГЛАВА 2. ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА «МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОРРЕКЦИИ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ»**

### **2.1. Паспорт и жизненный цикл проекта**

Область практики: коррекционная педагогика (логопедия)

Адресная направленность: широкому кругу специалистов, работающих с младшими школьниками с дизартрией.

Проблема, которую должен решить данный проект: недостаточность узкоспециализированного методического инструментария, который нацелен на развитие просодического аспекта речевой деятельности у детей с нарушением голоса.

Потребность (потребители) проекта, выигрывающие в его реализации: педагоги (прежде всего учителя-логопеды), работающие с детьми с нарушением голоса.

Параметрическое описание целей проекта:

- Разработка методического комплекса, который нацелен на развитие просодического аспекта речевой деятельности у детей с нарушением голоса
- Апробация заданий из методического комплекса на базе КГБОУ «Красноярская школа №1»
- Достижение положительной динамики коррекции просодической стороны речи ребенка

Способ (технология), при помощи которой будет реализован проект: разработка заданий по направлениям, определенным в рамках предпроектного исследования, составление дидактических упражнений и игр, подбор и компоновка наглядности, адаптация инструкций, проведение цикла занятий с детьми целевой группы с использованием продукта проекта.

Преимуществами данной проектной идеи по сравнению с имеющимися аналогами является объем пособия, рассчитанный на полгода-год

еженедельных занятий, сопровождение игр и упражнений наглядным материалом, наличие адаптированных инструкций, позволяющих применять методический комплекс в дистанционных формах работы и при домашней подготовке.

Допущения проекта:

- Содержание и формирование продукта проекта должно соответствовать возрастным и нозологическим особенностям целевой группы.
- Сроки реализации проекта, заложенные в календарном плане, не должны подвергаться существенным изменениям.
- Проектанты должны гибко корректировать содержательную сторону проекта в зависимости от результатов его апробации.

Единственным ограничением, которое может препятствовать реализации проекта, можно назвать непредвиденные обстоятельства медицинского характера по отношению к субъекту проекта.

Ориентировочный бюджет проекта зависит от формы представления продукта проекта - цифровой или аналоговый. При аналоговой форме сумма складывается из следующих пунктов: печать тетради, цветная печать наглядного материала и обложки тетради.

Авторство проектной идеи принадлежит проектантам и научному руководителю.

Характеристика целевой группы: дети с нарушением голоса.

Медицинская и психолого-педагогическая характеристики. В предпроектном исследовании и апробации задействованы 10 учеников первого и второго класса, обучающихся по адаптированной общей образовательной программе для слабовидящих детей (вариант 4.1). Под наблюдением логопеда дети показывают разные варианты усвоения программы. По началу года у всех детей наблюдались те или иные нарушения просодической стороны речи.

Место реализации проекта: КГБОУ «Красноярская школа №1»

Ресурсное обеспечение: классы для проведения апробации, принтер (черно-белая и цветная печать), канцелярские принадлежности, игровая атрибутика.

Календарный план реализации проекта отражен в Таблице 1

Таблица 1

Содержание этапа	Календарные сроки
Определение проектной идеи. Изучение научно-методической литературы по проблеме. Подготовка к предпроектному исследованию.	Сентябрь 2021 г.
Предпроектное исследование. Подбор и разработка игр и упражнений.	Октябрь-ноябрь 2021 г.
Подбор и разработка игр и упражнений. Апробация заданий проектантами.	Декабрь-март 2021-2022 г.
Подбор и разработка игр и упражнений. Апробация заданий специалистом образовательной организации.	Апрель 2022 г.
Проведение проектантами	Апрель-май 2022 г.
Структурирование, корректировка и оформление продукта проекта.	Апрель-май 2022 г.

## 2.2. Описание продукта проекта

Продуктом проекта является методический комплекс (далее МК) «Волшебный голосок» (см. Приложение).

МК «Волшебный голосок» состоит из семи направлений (блоков) упражнения и игры, направленные на постановку речевого дыхания, на развитие длительности, силы, высоты и тембра голоса, на развитие интонационной выразительности, а также содержит в себе элементы артикуляционной гимнастики. Рекомендованной формой занятий являются индивидуальные занятия с данными упражнениями 2-3 раза в неделю. Занятия подобраны таким образом, чтобы по сложности подходить разному уровню нарушения просодики у детей: от простого к сложному.

МК разработан для детей с нарушением голоса, у которых есть отклонения относительно просодического аспекта речи. У таких детей можно выделить два основных направления нарушений просодической стороны речи:

1. Нарушение интонационной выразительности, а именно скудность эмоций, низкая выразительность речи, особо в процессе чтения, отклонения в мелодической эмоциональности речи.

2. Отклонения в высоте, в силе, а также в тембре голоса, а конкретно дрожащий, хриплый, глухой, напряженный, либо тихий голос, отклонения в ритме, в темпе речевой деятельности;

Первостепенной целью данного пособия является формирование у детей 1-2 класса с дизартрией умения управлять своим голосом и адекватно применять к речи эмоциональную окраску, регулировать дыхание и силу голоса.

Методический комплекс «Волшебный голосок» решает ряд таких задач как:

1. Возможность выполнения заданий ребенком самостоятельно или с помощью учителя/родителя;

2. Формирование просодического аспекта речевой деятельности детей;
3. Работа по постановке дыхания;
4. Обеспечение единства обучающих, развивающих и воспитательных целей;
5. Вариативность выполнения упражнений, возможность выполнять задания по мере необходимости;
6. Соответствие принципу развивающего обучения;
7. Формирование умения действовать по инструкции.

Применять настоящий МК в практической деятельности можно как полностью, так и частично, выбирая актуальные для определённых учащихся задания.

Также отметим универсальность многих заданий МК: их можно использовать как в целях коррекции недоразвития просодики, если речь идет о младших школьниках, так и в целях ее развития, если речь идёт о детях дошкольного возраста.

В основу комплектования различных разделов МК положены следующие общедидактические и специальные принципы:

- Принцип системности;
- Принцип доступности, который отражается в адаптации и переработке заданий, подобранных из различных источников, с учетом зон актуального и ближайшего развития обследованной группы детей;
- Принцип наглядности, который прослеживается в использовании практически во всех заданиях не только вербальных средств, но также жестовых опор и картинного материала;
- Принцип индивидуального и дифференцированного подхода, отражающегося в наличии в каждом разделе тетради заданий разного уровня сложности и различной направленности, что позволяет педагогу выбирать именно те упражнения, которые необходимы конкретному ученику;

Основой для разработки тетради стали пособия как ведущих отечественных ученых-методистов, так и специалистов-практиков, предлагающих методики развития просодического аспекта речевой деятельности ребят разных возрастных групп. Большинство заданий, включенных в рабочую тетрадь, разработаны по аналогии с упражнениями, предлагаемыми другими авторами (Е.Э. Артемова, Е.Ф. Архипова, Г.В. Бабина, Н.В. Волкова, А.Н. Гвоздев и др.).

Таким образом, МК «Волшебный голосок» является качественно новым продуктом, требующим апробации, результаты которой раскроем в следующем параграфе.

Целью внедрения продукта проекта стало нарушение просодического аспекта речевой деятельности среди учеников начальных классов с дизартрией.

Задачи, реализуемые при *внедрении* продукта проекта, можно обозначить следующим образом:

- Развитие эмоционально-интонационной окраски речи детей;
- Развитие и уточнение значения эмоций в целом;
- Формирование длительного выдоха;
- Коррекция высоты, силы и тембра голоса;
- Формирование механизма воздушной струи;
- Коррекция скоординированности движений артикуляторной, голосовой и дыхательной мускулатуры;
- Коррекция содержательного наполнения рабочей тетради в соответствии с полученными во время апробации результатами;
- Развитие таких компонентов эмоционально-волевой сферы как усидчивость и интерес к выполнению учебных задач;

Обозначим условия реализации продукта проекта:

- Методические условия – разработанные комплексы упражнений с краткой инструкцией по их использованию и наглядным материалом;

- Материально-технические условия – кабинет, оборудованный посадочными местами, письменные принадлежности, воздушные шары, компьютер, свечи.

Апробация проектантами заданий из МК «Волшебный голосок» проходила непосредственно после проведения диагностического этапа с 22 марта по 30 апреля 2022 учебного года. В период с марта по апрель 2022 г. разработанные проектантами задания использовал в практической деятельности учитель-дефектолог КГБОУ «Красноярская школа №1».

Таким образом, в течение апробационного периода непосредственно проектантами было проведен цикл занятий, включающих задания из методического комплекса. В целом, каждый обучающийся (за исключением отдельных случаев с пропусками по болезни или семейным обстоятельствам) освоил задания по коррекции просодической стороны речи.

### **2.3. Динамика и оценка продукта проекта**

Динамика формирования просодической стороны речи у обучающихся экспериментальной группы была выявлена проектантами по завершении апробационного периода в конце апреля 2022 г.



По завершении апробационного периода у обучающихся было выявлено совершенствование просодических компонентов: улучшение темпа, ритма и силы голоса. Также были заметны улучшения в формировании навыков речевого дыхания и совершенствования в интонационной выразительности. Обучающиеся стали свободнее использовать естественные оттенки, которые показывают разную выразительность состояния: веселье, восторг, страх. В то же время у детей с низкой степенью развитости просодического аспекта речевой деятельности динамика ее развития оказалась несколько скромнее, но тем не менее, обучающиеся стали лучше пользоваться повествовательной, вопросительной, восклицательной и повелительной интонацией. У обучающихся стало лучше проявляться произвольная модуляция силы голоса с громкого на тихий, либо с тихого на громкий, рост, а также снижение голоса во время роста продолжительности речи.

Приведем внутреннюю и внешнюю оценки, выведенные по итогу мониторинга реализации продукта проекта – «Волшебный голосок».

В качестве внутренней оценки нами [Носовой О.Н., Черновой А.В.] был проведен рефлексивный анализ собственной деятельности, основные тезисы которого представлены ниже:

- В рамках предпроектного исследования и реализации проекта нами были подобраны диагностические и коррекционно-развивающие методики, ставшие основой продукта проекта, а также дан психолого-педагогический портрет детей с дизартрией, являющихся ориентиром при комплектовании заданий рабочей тетради;

- Внедрение разработки показало, что продукт проекта практически применим и может быть использован в работе с младшими

школьниками с дизартрией в рамках различных типов занятий;

- По результатам проведения цикла занятий посредством метода наблюдения нами была отмечена положительная динамика формирования просодических компонентов речи у обучающихся младших школьников с дизартрией: были заметны улучшения в формировании навыков речевого

дыхания и совершенствования в интонационной выразительности, улучшение темпа, ритма и силы голоса. Обучающиеся стали свободнее использовать естественные оттенки, которые показывают разную выразительность состояния: веселье, восторг, страх. Дети стали лучше пользоваться повествовательной, вопросительной, восклицательной и повелительной интонацией. У обучающихся стало лучше проявляться произвольная модуляция силы голоса с громкого на тихий, либо с тихого на громкий, рост, а также снижение голоса во время роста продолжительности речи;

- Данные продукт проекта можно порекомендовать представителям образовательной организации продолжить работу над формированием просодической стороны речи у обучающихся младших школьников с дизартрией.

Внешняя оценка внедрения продукта проекта была дана учителем-дефектологом КГБОУ «Красноярская школа №1» Черепановой Зинаидой Васильевной (см. Приложение). Специалисты «грамотно подобрали и адаптировали методики, упражнения и наглядный материал..., а также их целесообразное включение в различные типы занятий». Помимо этого,

Также З.В. Черепанова отмечает повышение развития умений речевой дыхательной деятельности, а также развитие интонационной эмоциональности, повышение темпа, ритма, силы голоса, повышение инструментария естественных оттенков, которые показывают разные выразительные состояния.

Таким образом, при реализации проекта была получена положительная оценка, подтверждающая его актуальность и практическую значимость.

Для улучшения, внедрения и дальнейшего продвижения продукта проекта можно предложить следующие меры:

- Улучшить качество наглядности, привести её к единообразию посредством сотрудничества с художником-оформителем;
- Полностью и последовательно апробировать все игры и упражнения из рабочей тетради на разных группах школьников с дизартрией.

- По возможности - отдать работу в печать.

Проект имеет ряд потенциальных возможностей в сфере образования, а именно:

- Продукт проекта может быть использован в практической деятельности учителей-логопедов, учителей-дефектологов, классных руководителей, родителей первоклассников с дизартрией.
- Продукт проекта может применяться как полностью, так и частично, если речь идет о его транслировании на другие нозологические группы;
- Продукт проекта может быть использован как в коррекционных целях, если речь идет о младших школьниках с дизартрией, так и в развивающих, если имеется в виду работа с детьми дошкольного возраста.

Подводя итог главы, охарактеризуем личностное развитие проектантов в процессе разработки проекта. Включение в проектную деятельность помогло нам применить накопленные теоретические знания на практике, приобрести умение применять научные методы исследования и освоить технологию создания методического пособия. В целом, разработка дипломного проекта позволила нам глубже понять современную специфику профессии учителя-логопеда и детализировать образ «Я-логопед».

## **Заключение**

При разработке настоящего проекта был решён ряд теоретических и практико-ориентированных задач, которые реализовывались на этапе предпроектного исследования, на этапе создания продукта проекта и при его апробации.

Нами было выделено три группы приоритетных задач: научно-методические, диагностические и коррекционные.

При решении первой, методической, группы задач мы провели исследование научной литературы по проблеме. В процессе теоретического анализа научной литературы были раскрыты понятия «дизартрия» и «просодическая сторона речи», дана характеристика онтогенетического формирования просодической стороны речи у детей с дизартрией младшего школьного возраста, изучены методики диагностики и коррекции просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией.

В теоретической части настоящей работы было доказано, что развитие просодии является одной из важных предпосылок овладения смысловой, коммуникативной и эмоциональной функцией. Таким образом, итогом первой главы стал вывод о необходимости создания узконаправленного логопедического пособия по формированию просодических компонентов у детей с дизартрией.

В рамках решения второй, диагностической, группы задач нами были адаптированы методики обследования, составлен протокол обследования просодических компонентов у детей с дизартрией, обследовано 10 младших школьников 1-2 классов и выполнен количественный и качественный анализ результата обследования.

Диагностика показала, что проблема недоразвития просодической стороны речи актуальна для детей с дизартрией и проявляется как в типовых, так и в специфических ошибках в различной степени выраженности. Таким образом, в ходе предпроектного исследования был сделан вывод о том, что для последующей реализации коррекционных задач необходимо составить комплекс заданий по формированию просодических компонентов в речи.

На основе результатов диагностики был разработан методический комплекс «Волшебный голосок», направленный на развитие просодических компонентов для детей с нарушением голоса.

В ходе внедрения продукта проекта нами был проведен цикл занятий, способствующих реализации третьей, коррекционной, группы задач.

Апробация продукта показала, что задания и наглядный материал соответствуют поставленным задачам.

Собственные наблюдения показали, что по завершении апробационного периода заявленные нами коррекционно-развивающие задачи были реализованы не в полном объеме, так как для формирования просодических компонентов у детей с дизартрией необходим более длительный срок. Тем не менее, у обучающихся целевой группы была выявлена положительная динамика речевого развития по формируемым нами компонентам, и при дальнейшем использовании МК можно ожидать качественно-количественное развитие их просодической стороны речи.

По завершении периода апробации представителями образовательной организации были представлены «Отзыв курирующего специалиста» и «Акт внедрения» (см. Приложение), согласно которым настоящий проект получил положительную оценку.

Продукт проекта имеет практическую ценность и может быть использован в работе с младшими школьниками с дизартрией в рамках различных типов занятий. Таким образом, цель проекта нами достигнута и поставленные задачи реализованы.

## Список использованных источников

1. Алмазова Е.С. О возрастных особенностях голоса у дошкольников, школьников и молодежи. – М.: Просвещение, 1978.
2. Алмазова Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса. – М.: Просвещение, 1973.
3. Артемова Е.Э. Формирование просодики у дошкольников с речевыми нарушениями. Монография. – М., МГГУ им. М.А. Шолохова, 2008. – 123 с.
4. Арушанова А.Г. Речь и речевое общение. – М.: Мозаика-Синтез, 1999.
5. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: [Текст]: учеб. пособие для студентов вузов / Е. Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель: Хранитель, 2007. – 319 с.
6. Бабина Г.В., Идес Р.Е. Состояние произносительной стороны речи у младших школьников с дизартрией // Коррекционная педагогика. Единое образовательное пространство. Сб. научно – методических трудов. – СПб., 2003
7. Блохина Л.П. Просодические характеристики речи и методы их анализа. М., 1980. Т.1.
8. Вильсон Д.К. Нарушения голоса у детей. М., 1990.
9. Винарская, Е.Н. Дизартрия [Текст] / Е.Н. Винарская. М.: АСТ: Астрель, Хранитель, 2006. – 141 с.
10. Волков, Б.С., Волкова, Н.В. Психология развития человека [Текст] / Волков, Б.С., Волкова, Н.В. М.: Академический проект, 2015. - 224 с.
11. Гальперин, П.Я. Актуальные проблемы возрастной психологии [Текст] / П.Я. Гальперин, А.В. Запорожец, С.Н.Карпова. – М.: Педагогика, 1978. – 424 с.
12. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи: учебное пособие. – М.: Просвещение, 2014. – 132 с.

13. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи. – М.: Просвещение, 1973.
14. Елецкая О.В., Кузьмина Л.А. Особенности фонематических процессов учащихся младших классов общеобразовательной школы с дизорфографией // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – № S23. – С. 26–30. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/75283.htm>.
15. Ермакова И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков. – М.: Просвещение, 1996.
16. Журба, Л. Т. Нарушение психомоторного развития детей первого года жизни [Текст] / Л. Т. Журба, Е. М. Мастюкова – М: Медицина, 1981. –272 с.
17. Зеeman М.В. Расстройство речи в детском возрасте. – М.: Просвещение, 1982.
18. Иванова-Лукьянова Т.Н. Культура устной речи: интонация, паузирование, логическое ударение, темп, ритм. М., 2000.
19. Ивановская О.Г., Гадасина Л.Я. Сказочное развитие речи. СПб.: Союз, 2000.
20. Карелина, И. Б. Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст]: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.13 / И. Б. Карелина. - М: [б. и.], 2000. - 172 с.
21. Кононова И.М. Основные факторы развития голосовых реакций детей первого года жизни. – М.: Учпедгиз, 1981.
22. Левина Р.Е. К психологии речи в патологических случаях (автономная детская речь) /Р.Е. Левина. – М.: Наука, 2016. – 76 с.
23. Лопатина Л.В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения. СПб., 2000.
24. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Развитие фонетико-фонематической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии. 1994.

25. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Развитие фонетико-фонематической стороны речи у дошкольников со стертой формой дизартрии. 1994.
26. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.Н. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой формой дизартрии. – СПб.: Образование, 1994.
27. Лопатина, Л.В. Преодоление речевых нарушений у младших школьников (коррекция стертой дизартрии) [Текст]: учеб. пособие. / Л.В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – СПб.: Изд-во «СОЮЗ», 2000. – 192 с.
28. О.Ю. Цвирко. – Барнаул: 2008. – С. 6.
29. Орлова О.С. Нарушения голоса у детей. – М.: Астрель, 2005.
30. Поварова И.А. Заикание. – СПб: Речь, 2005.
31. Позднякова, Л.А. Формирование восприятия интонационной выразительности речи дошкольников со стёртой дизартрией [Текст] / Л.А. Позднякова // Логопед в детском саду. — 2005 — № 5 — С.57-62
32. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №373 (ред. от 11.12.2020) от 06.10.2009 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» Зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2009 г. № 15785 - [Электронный ресурс] – URL:<https://fgos.ru/fgos/fgos-noo/>
33. Развитие речи детей дошкольного возраста / Под редакцией Сохина Ф.А. – М.: Просвещение, 1992.
34. Расстройство речи у детей и подростков / Под редакцией Ляпедевского С.С. – М.: Учпедгиз, 1981.
35. Рябченко А.Т. Функциональные нарушения голоса. – М.: Просвещение, 1974.
36. Светозарова Н.Д. Реализация мелодических типов в словах различной ритмической структуры // Иностранные языки в школе. 1970. №3.



37. Светозарова Н.Д. Интонационная система русского языка. – ЛГУ, 1982.
38. Соботович Е.Ф., Чернопольская А.Ф. Проявление стертых дизартрий и методы их диагностики. – М., 1974
39. Соботович, Е.Ф. Речевое недоразвитие у детей и пути его коррекции. [Текст] / Е. Ф. Соботович – М.: Классикс. Стилль. 2003. –160 с.
40. Совак М.А., Беккер К.П. Логопедия. – М.: Просвещение, 1991.
41. Сохин, Ф.А. Основные задачи развития речи: науч. изд. / Ф.А. Сохин. – Москва, 2009. – 194 с.
42. Токарева О.А. Дизартрия. // Расстройства речи у детей и подростков. / Под общ. ред. С.С. Ляпидевского. - М., 1969. - С. 144-155.
43. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты [Текст]: учебно-методическое пособие / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург: УрГПУ, 1998. – 51 с.
44. Филичева Т.Е. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста. – М.: Владос, 2001.
45. Филичева, Т.Е. Логопедическая работа в специальном детском саду [Текст]: учеб. пособие для студ. пед. ин-тов по спец. № 2111 «Дефектология» / Т.Е. Филичева, Н.А. Чевелёва. – М.: Просвещение, 1987. – 142 с.
46. Фомичёва М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения: Пособие для логопеда и воспитателя дет. сада. – 4-е изд., М.: Издательство «Институт практической психологии», Воронеж: НПО «МОДЭК», 1997. – 320 с.
47. Фотекова, Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи младших школьников [Текст]/ Т.А. Фотекова. – Москва: Аркти, 2012. – 136 с.
48. Цвирко О.Ю. Формирование произносительной стороны речи и исправление нарушений звукопроизношения у детей [Текст] /
49. Черемисина Н.В. Русская интонация: поэзия, проза, разговорная речь. – М., 1989.

50. Черемисина–Ениколопова Н.В. Законы и правила русской интонации. М., 1999.
51. Чиркина Г.В. К проблеме раннего распознавания и коррекции отклонений речевого развития у детей. – М., 1999.
52. Шашкина Г.Р. Логопедическая работа с школьниками [Текст]: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Г.Р. Шашкина, Л.П. Зернова, И.А. Зимина. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 240 с.
53. Эльконин Д.Б. детская психология: Развитие ребенка от рождения до 7 лет [Текст] / Эльконин Д.Б. М., 1960.- 328 с.
54. Юдина О.А. Характеристика просодической стороны речи детей/ О.А. Юдина. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2020. - №12 (302). - С. 305-308. - URL: <https://moluch.ru/archive/302/68207>

## ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение содержит:

- Приложение А – задание на проект от кафедры, задание на проект от образовательной организации, отзыв специалиста от образовательной организации, акт внедрения от образовательной организации, отзыв научного руководителя, согласия на размещение работы, справку Антиплагиат.
- Приложение Б – входной протокол.
- Приложение В – стимульный материал к протоколу

## АКТ ВНЕДРЕНИЯ

### проекта

ФИО исполнителей: Носова Ольга Николаевна, Чернова Алена Владиславовна  
на тему «Методическое обеспечение коррекции голосовых нарушений у детей с дизартрией младшего школьного возраста»

1. Наименование предложения для внедрения: рабочая тетрадь, направленная на формирование просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией.

2. Эффект от внедрения: по итогам внедрения продукта можно обозначить следующие результаты:

- качественные – развитие просодических компонентов, развитие темпа, ритма и длительности голоса, формирование навыков речевого дыхания, совершенствование интонационной выразительности голоса, развитие артикуляционной моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

- количественные – возможность выполнения разноплановых заданий и упражнений указанными обучающимися, которые были им недоступны.

3. Место и время использования продукта: КГБОУ «Красноярская школа №1», сроки реализации с 21.03.2022г. по 30.04.2022г.

4. Форма внедрения: проведение цикла занятий с использованием разработанной рабочей тетради, направленной на формирование просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией.

Директор КГБОУ «Красноярская школа №1»

М.П.



М.В. Грушенков

(подпись)

« // »

2022г.

**Отзыв курирующего специалиста о внедрении продукта проекта  
«Методическое обеспечение коррекции голосовых нарушений у детей с  
дизартрией младшего школьного возраста»  
на базе КГБОУ «Красноярская школа №1»**

Во время прохождения педагогической практики на базе Красноярского государственного бюджетного образовательного учреждения «Красноярская школа №1» студентами четвертого курса Носовой О.Н., Черновой А.В. был разработан и внедрен продукт проекта, направленный на формирование просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией.

В ходе разработки данного проекта студенты обследовали состояние просодической стороны речи по следующим направлениям: речевое дыхание, длительность голоса, сила голоса, высота голоса, тембр голоса, интонационная выразительность и артикуляционная моторика у детей с дизартрией младшего школьного возраста в течении марта 2022г. Методика обследования разработана студентами самостоятельно и был подобран стимульный материал. По результатам диагностического обследования проектанты было выявлено, что у младших школьников с дизартрией преобладает средний уровень сформированности просодических компонентов речи. Это происходит по причине органической недостаточности иннервации мышц речевого аппарата (дыхательного, голосового и артикуляционного отделов периферического речевого аппарата).

На основе полученных данных проектанты определили структуру рабочей тетради для специалистов, работающих с детьми младшего школьного возраста с дизартрией, а также родителей.

Апробация рабочей тетради, направленной на формирование просодической стороны речи детей младшего школьного возраста, проводилась в течении марта-апреля 2022г. Работа с детьми осуществлялась на индивидуальных занятиях. На первом этапе оценивалось состояние голоса

у слабовидящих младших школьников с дизартрией до прохождения коррекционного обучения.

На втором этапе проводилась коррекция голоса у слабовидящих младших школьников с помощью рабочей тетради «Волшебный голосок» на специально организованных логопедических занятиях.

В конце апреля 2022г. Был проведен контрольный срез для оценки эффективности рабочей тетради и ее корректировки, в соответствие с результатами проведения занятий, а также с замечаниями и рекомендациями курирующего специалиста.

При проведении занятий дети были вовлечены в образовательный процесс, с удовольствием выполняли задания проектантов и дали положительную динамику.

В результате контрольного среза проектантами были выявлены следующие положительные результаты: развитие просодических компонентов, развитие темпа, ритма, длительности и силы голоса, формирование навыков речевого дыхания, совершенствование интонационной выразительности голоса, развитие артикуляционной моторики у детей младшего школьного возраста с дизартрией.

Проект «Методическое обеспечение коррекции голосовых нарушений у детей с дизартрией младшего школьного возраста» является актуальным для педагогов (прежде всего учителей-логопедов), работающих с детьми младшего школьного возраста с дизартрией.

Учитель-дефектолог: Черепанова Зинаида Васильевна

Дата 11.05.22 Подпись *Зинаида* Расшифровка *Черепанова*

**Протокол обследования просодической стороны речи у младших школьников с дизартрией**

I. Обследование речевого дыхания

Задание 1. Определение типа дыхания

Инструкция: «Полежи спокойно. Руки логопеда будут проверять, как ты дышишь».

Тип дыхания:

---

Задание 2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать.

Слушай внимательно и выполняй».

Вдохни носом (понюхай растение) - выдохнуть носом (2-3 раза). Рот при этом закрыт

---

Вдохни носом, а выдохни ртом (погрей руки) (2-3 раза)

---

Вдохни ртом (как рыба) - выдохни ртом (погрей руки)

---

Вдохни ртом, а выдохни носом \_\_\_\_\_.

Задание 3. Исследование целенаправленности воздушной струи и ее силы.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть».

- Вот мяч, а вот ворота. Подуй на шарик и забей мяч в ворота

---

- Вот пузырек. Подуй в него так, чтобы пузырек засвистел

---

- Вот свеча, ее зажгли в день рождения ребенка. Задуй свечу с первого раза

---

Задание 4. Исследование особенностей фонационного дыхания.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его.

Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

1. Папа красиво играет

---

2. Папа красиво играет на скрипке

---

3. Папа красиво играет на скрипке в своей комнате

---

Инструкция: «Посчитай от одного до десяти на одном выдохе»

---

II БЛОК. Обследование модуляций голоса по силе.

Задание 1. Восприятие отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.

Инструкция: «Послушай, как подают голос разные животные, насекомые, птицы. Отгадай по их голосу, далеко они от нас или близко. Напомним, что если далеко, то голос слышим тихий, если близко, то голос слышим громкий».

Жук - ЖЖЖЖЖ жжжжж

---

Комар - 3333333 ззззззз

---

Кузнечик - ЦЦЦЦ ццццц

---

Кукушка - КУ-КУ ку-ку

---

Лягушка - КВА-КВА ква-ква

---

Сова - УХ-УХ ух-ух

---

Осёл - ИА-ИА иа-иа

---

Задание 2. Воспроизведение отдельных звуков и звукоподражаний, произнесенных с разной силой голоса.



Инструкция: «Покажи, как подают голоса разные животные, насекомые, птицы. Если они далеко? (тихо) Если они близко (громко)?»

Жук (ЖЖЖ) -... ? ...?

---

—  
Комар (ЗЗЗ) -... ? ...?

---

—  
Кузнечик (ЦЦЦ) -... ? ...?

---

—  
Кукушка (КУ-КУ). -... ? ...?

---

—  
Лягушка (КВА) -... ? ...?

---

—  
Сова (УХ) -... ? ...?

---

—  
Корова (МУ) -... ? ...?

---

—  
Задание 3. Воспроизведение постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний.

Инструкция: «Покажи, как подают голос приближающиеся животные, насекомые, птицы». Сначала тихо, шепотом, обычным голосом, затем громко, очень громко.

Жук - Ж ЖЖ

---

—  
Комар - З З З

---

—  
Кукушка - КУКУ КУКУКУКУ

---

—  
Корова - МУ МУМУ

---

Сова - УХ УХУХ

---

Собака - АВ АВАВ

---

—  
III БЛОК. Обследование модуляций голоса по высоте.

Задание 1. Исследование восприятия изолированных звуков и звукоподражаний, произнесенных с различной высотой голоса.

Инструкция: «Послушай и покажи (скажи), кто так подает голос?»

АВ \ - собака АВ / - щенок

---

—  
МУ \ - корова МУ / - теленок

---

—  
МЯУ \ - кошка МЯУ / - котенок

---

—  
У \ - пароход большой У / - кораблик маленький

---

—  
О \ - медведь О / - мишутка

---

—  
Задание 2. Воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса.

Инструкция: «Покажи, как гудит большой пароход, самолет и т.д. и маленький, как подают голос животные и их детеныши»

У \ - большой (низкий) У / - маленький (высокий) голос

А \ - А / -

---

—  
О \ - О / -

---

—  
МУ \ - корова МУ / - теленок

---

АВ \ - собака АВ / - щенок

---

МЯУ \ - кошка МЯУ / - котенок

---

Задание 3. Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки: вверх - повышение высоты, вниз - понижение высоты. Инструкция №1: «Попробуй не ногами, а голосом подняться по ступенькам, а потом голосом спуститься вниз. Когда голос поднимается по ступенькам, он будет повышаться и становиться тоньше. Когда голос будет спускаться вниз по ступенькам, то будет становиться ниже. Сначала со звуком А, потом О, У».

---

Инструкция №2:  
«Покажи, как укачивают ребенка, куклу»

---

«Покажи, как стучат часы»

---

«Покажи, как звенит колокол»

---

IV БЛОК. Выявление назального (носового) тембра голоса  
Оценка тембра голоса первоначально проводится при проведении первичного общения с ребенком, во время установления контакта. Для исследования и оценки тембра голоса используется шкала оценки тембра, разработанная Е.С. Алмазовой.  
Инструкция: «Расскажи мне, чем ты любишь заниматься в свободное от школы время? Какая твоя любимая игрушка? Где ты живешь?»

---

---

---

---

---

V БЛОК. Обследование восприятия тембра

Задание 1. Различение тембра голоса на материале междометий

Инструкция: «Посмотри внимательно на картинки. Лица этих человечков выражают различные чувства: 1 2 3 4 5 грусть, удивление, радость, гнев, страх. Логопед произнесет маленькие слова (восклицания), а ты подумай, каким тоном голоса логопед произнес слово, и покажи подходящего человечка».

1. Ах! - радость восхищение.

---

—  
2. Ой! - испуг, страх.

---

—  
3. Ух! - недовольство.

---

—  
4. О! - удивление.

---

—  
5. Эх, - грусть, сожаление.

---

—  
Задание 2. Различение тембра голоса на материале предложений

Инструкция: «Педагог сейчас произнесет предложение, а ты подумай, каким тоном оно было произнесено, и покажи подходящего человечка».

1. Скоро гроза! (недовольно)

---

—  
2. Скоро гроза! (радостно)

---

—  
3. Скоро гроза?! (удивленно)

---

—  
4. Скоро гроза, (грустно)

---

—  
5. Скоро гроза! (со страхом, испуганно)

---

VI БЛОК. Исследование воспроизведения тембра голоса.

Задание 1. Передача междометиями с помощью разных оттенков голоса эмоционального состояния

Инструкция: «Посмотри на картинку, догадайся, как подают голос, если...»

Упала чашка - Ой! (испуганно).

---

—  
Забили гол в ворота - Ура! (радостно).

---

—  
Прсят убрать игрушки - У-У (недовольно, плаксиво).

---

—  
Устали и хотят спать - Ох (устало, тихо).

---

—  
Рубят дрова - Ух (тяжело).

---

—  
Грозят пальцем, нельзя детям брать спички - Ая-яй (строго).

---

—  
Задание 2. Изменение тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает ребенок

Инструкция:

1) Скажи, а ты помнишь такую русскую народную сказку «Колобок»?

---

—  
2) Какие персонажи были в этой сказке? (Дед, бабушка, колобок, заяц, волк, медведь и лиса)

---

—  
3) Вспомни, кто пугал колобка и хотел его съесть? (Заяц, волк, медведь, лиса)

---

—  
4) Каким голосом они говорили?

---

—  
Заяц ~//~ (звонким, задорным, чистым голосом)

---

—

Волк ~//~ (грубым, низким голосом, с угрозой)

---

—

Медведь -//- (громким, низким, спокойным)

---

—

Лиса -//- (мягким, ласковым, хитрым голосом)

---

—

VII БЛОК. Обследование восприятия интонации

Задание 1. Определение наличия повествовательного предложения

Инструкция: «Слушай внимательно, если услышишь, что я тебе о чем-то сообщаю и говорю при этом спокойным, ровным голосом - подними карточку с точкой:

Речевой материал:

1. За окном зима.

---

—

2. Ах, чудесная погода!

---

—

3. Заяц убегает от волка.

---

—

4. Медведь зимует в берлоге.

---

—

5. Ты уже поел?

---

—

Задание 2. Определение наличия вопросительного предложения.

Знакомство с сигнальной карточкой

Инструкция: «Слушай внимательно. Если услышишь, что я о чем-то спрашиваю, задаю вопрос - подними карточку с вопросительным знаком:

Речевой материал:

1. На улице потрясающая погода!

---

2. Ты любишь кататься на санках?

---

---

3. Максим идет гулять.

---

---

4. Где пасутся коровы?

---

---

5. Ты пойдешь к стоматологу?

---

---

Задание 3. Определение наличия восклицательного предложения.

Знакомство с сигнальной карточкой

Инструкция: «Слушай внимательно, если услышишь, что я радостно и громко говорю, подними карточку с восклицательным знаком:

Речевой материал:

1. Слишком жарко на улице!

---

---

2. Девочки играют на улице.

---

---

3. К нам кто-то пришел в гости?

---

---

4. Смотри, какие красивые облака!

---

---

5. Мы идем в парк.

---

---

Задание 4. Дифференциация типов интонации в предложении

Инструкция: «Слушай внимательно предложения и подними карточки, которые подходят». Речевой материал:

1. На улице прохладно. - На улице прохладно?

---

—  
2. Наступила осень? - Наступила осень!

---

—  
3. Завтра будет чудесный день! - Завтра будет чудесный день.

---

—  
4. Папа вернулся из командировки. - Папа вернулся из командировки?

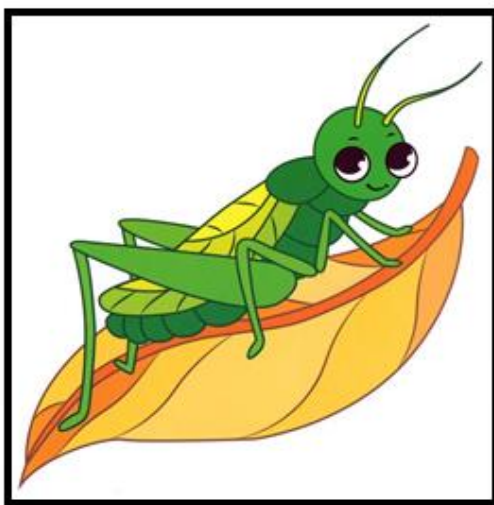
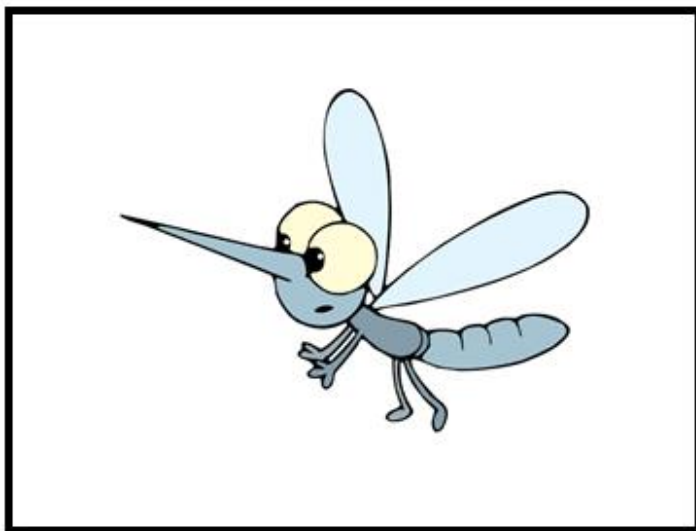
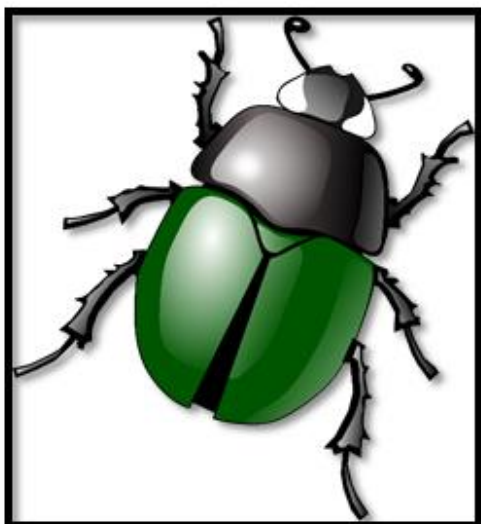
---

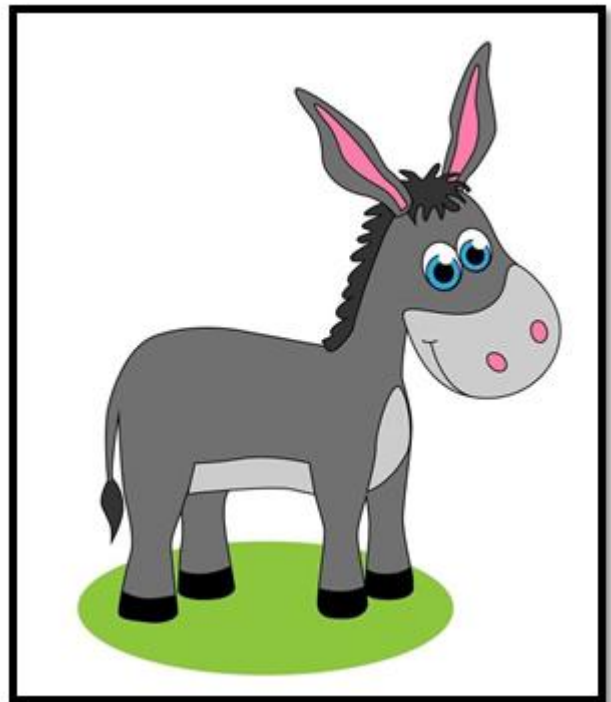
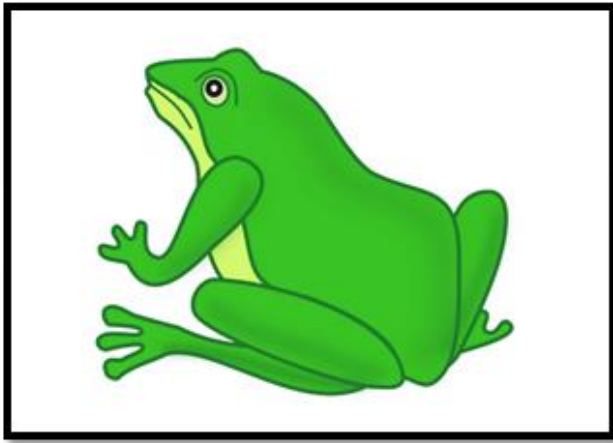
—  
5. Бабушка уехала? - Бабушка уехала.

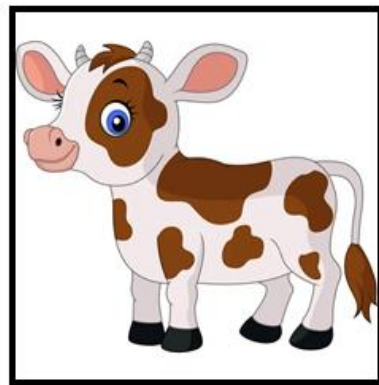
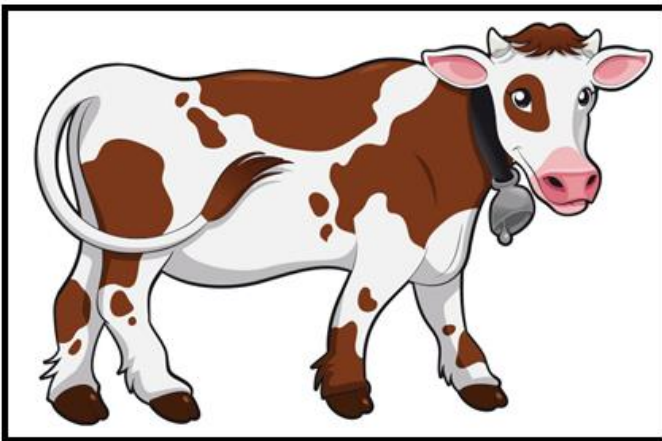
---

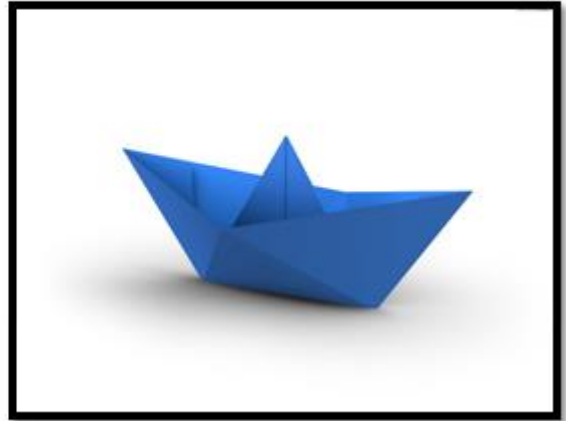


Стимульный материал к протоколу



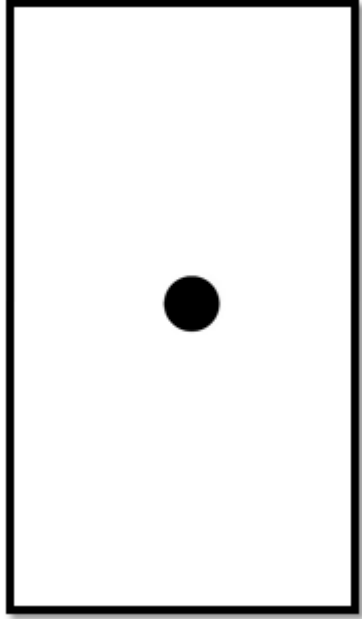
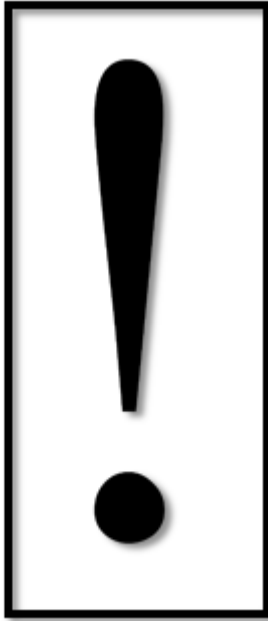












二