**СОДЕРЖАНИЕ**

Введение ……………………………………………………………………..2 стр.

Глава 1 Теоретические основы изучения особенностей интонационной

стороны речи у дошкольников с невротическим и неврозоподобным заиканием

1.1 Формирование интонационной стороны речи в онтогенезе ……….…9 стр.

1.2 Клинико и психолого – педагогическая характеристика интонационной стороны речи у детей с неврозоподобной и невротической формой….17 стр.

1.3 Методики преодоления заикания у  дошкольников.…………........... 25 стр.

Выводы по I главе …………………………………………...……………..28 стр.

Глава 2 Констатирующий эксперимент и его анализ

2.1 Организация и методика исследования……………………...………..30 стр.

2.2 Анализ результатов констатирующего эксперимента……………….38 стр.

2.3 Методические рекомендации по развитию интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста неврозоподобной и невротической формой заикания……………………………………………………………………..72 стр.

Вывод по II главе…………………………………………………………..90 стр.

Заключение………………………………………………………………….92 стр.

Библиографический список…………...…………………………………...94 стр.

Приложения…………………………………………………….………….101 стр.

**Введение**

**Актуальность исследования**

В связи с гуманизацией образования, модификацией дошкольных программ и методов обучения, а также в свете последних концепций дошкольного образования, большое значение приобретает формирование у детей с заиканием навыков использования средств интонаций, как основы успешной коммуникации. Потребности общества в значимости и необходимости полноценного общения выдвигают в разряд актуальных проблем формировании интонацииу старших дошкольников с заиканием.

В соответствии с  [ФГОС дошкольного образования](http://detstvogid.ru/?p=305), социализация личности дошкольника и его коммуникативное развитие выделены в одну образовательную область  «Социально-коммуникативное развитие», следовательно, работа с детьми с заиканием должна быть направлена на формирование коммуникативных средств и умения применить эти средства в общении (интонация).

Между тем существующие методики и реабилитационные системы коррекции заикания (М. А. Виноградовой, Г. А. Волковой, Р. Е. Левиной, С. А Мироновой и др.), направленные на становление правильной речи, недостаточно ориентированы на развитие интонационных средств.

Заикание характеризуется нарушением темпо - ритмической организации экспрессивной речи, обусловленной судорожным состоянием мышц речевого аппарата в процессе общения,  с преимущественным поражением коммуникативной функции речи.  В структуру заикания входит нарушение просодических компонентов речи, определяющих выразительность, разборчивость речи, ее эмоциональное воздействие в процессе коммуникации (Селиверстов В. И.).

Дети, страдающие заиканием, лишены возможности нормального речевого общения с окружающими. Заикание является серьезным препятствием. Постоянные затруднения в речи травмируют детей, вызывая невротические реакции, а в дальнейшем адаптацию в школе (Л.А. Брюховских, А.В. Воробьева, Н. А. Чевелевой, Е.Ф. Рау, В. И. Селиверстова и др.).

К сожалению, количество детей, страдающих заиканием,  увеличивается, что позволяет говорить об актуальности   выбранной темы.

В современных исследованиях трудов по проблеме заикания (Ю. А. Флоренская, Ю. А. Поворинский, Гиляровский, М. Е. Хватцев, М. С. Лебединский, С. С. Ляпидевский, А. И. Поварнин, Н. И. Жинкин, В. С. Кочергина, Р. Е. Левина, Н. А. Чевелева, С. А. Миронова, Г.А. Волкова, А. В. Ястребова, Т. П. Белякова т. д.), разносторонне рассматриваются причины, механизмы, симптомы., различные формы: неврозоподобную и невротическую. Но интонационные нарушения у детей дошкольного возраста с разным генезом раскрыты недостаточно полно, вопросы развития интонационной стороны речи у детей  дошкольного возраста с невротическим и неврозоподобным заиканием не теряют своей актуальности (Брюховских Л.А., Воробьева А.В.)

**Проблема исследования:** изучение особенностей интонационных нарушений у детей с невротическим и неврозоподобным заиканием дошкольного возраста и их коррекция.

**Цель данного исследования:** выявить особенности интонационной стороны речи у заикающихся дошкольников с невротическим и неврозоподобным заиканием и подобрать дифференцированные методические рекомендации для их коррекции.

**Объектом** **исследования** является интонационная сторона речи у детей.

**Предметом** **исследования** являются специфические особенности интонационной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с невротическим и неврозоподобным заиканием.

**Гипотеза** **исследования**

мы предполагаем, что:

-  у детей дошкольного возраста с невротическим и неврозоподобным заиканием будут выявлены специфические особенности интонационной стороны речи, которые проявляются в монотонности, невыразительности речи, трудностях изменения голоса по силе, высоте, тембру, мелодике речи, постановке логического ударения;

- нарушения интонации будут сильнее проявляться у детей с неврозоподобной формой, чем с невротической формой заикания;

- выявленные особенности интонационной стороны речи у детей с невротической и неврозоподобной формой позволят нам подобрать дифференцированно методические рекомендации для их коррекции.

Основными **задачами** исследования являются:

1. провести анализ психолого-педагогической литературы по проблеме нарушений интонационной стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с невротическим и невроподобным заиканием;
2. подобрать диагностический комплекс, для изучения особенности интонационной стороны речи у детей с разным генезом заикания..
3. провести количественный и качественный анализ результатов констатирующего эксперимента;
4. подобрать дифференцированные методические рекомендации по развитию интонационной стороны речи у дошкольников с невротическим и неврозоподобным заиканием.

**Методологической и теоретической основой исследования** явились: положения общей и специальной психологии о единстве общих закономерностей развития нормальных и аномальных детей (Выготский Л.С, Лурия А.Р.), о системном подходе к анализу речевых нарушений (Левина Р.Е., Лубовский В.И., Беккер К.П., Жинкин Н.И.), положение о взаимосвязи физиологических и психологических закономерностей развития организма (В. М. Бехтерев, Л.С. Выготский, В.А. Гиляровский, А. Р. Лурия, С. Л. Рубинштейн и др.).

Тема, цель, задачи и гипотеза исследования обусловили выбор системы **методов:**

1) теоретические: анализ литературы, моделирование общих и частных гипотез исследования, проектирование результатов и процессов их достижения на различных этапах поисковой работы;

2) эмпирические: педагогическое наблюдение за детьми, изучение медицинских и психолого-педагогических документов, индивидуальный констатирующий эксперимент,

3) количественный и качественный методы обработки результатов эксперимента.

**Организация исследования.  Этапы работы:**

I этап (сентябрь 2015 – май 2016г.) – анализ литературы по проблеме исследования, сбор материала и подбор методик констатирующего эксперимента.

II этап (май 2016 – декабрь 2016 г.) - проведение констатирующего эксперимента.

III этап (декабрь 2016 – май 2017г.) – анализ результатов констатирующего эксперимента и разработка методических рекомендаций.

**База исследования.** Исследования проводилось на базе МБДОУ «Детский сад комбинированного вида» №19 г. Красноярска и на базе МБДОУ «Детский сад комбинированного вида» №30 г. Красноярска.

**Научная новизна**: выявлены специфические особенности нарушения интонационной стороны речи у дошкольников с невротической и неврозоподобной формой заикания;

которые проявляются в:

- монотонности, невыразительности, трудностях изменения голоса, по силе, высоте, тембру.

- у дошкольников с неврозоподобным заиканием данные нарушения выражены сильнее, чем у дошкольников.

**Теоретическая значимость:** заключается в подтверждении научных данных о нарушениях интонационной стороны речи с заиканием различного генеза.

**Практическая значимость:**

1) в составлении диагностического комплекса для выявления нарушения у детей с невротической и неврозоподобной формой заикания.

2) разработка дифференцированных методических рекомендаций по развитию интонационной стороны речи у детей с заиканием, предложенные приемы, упражнения, задания, могут быть использованы логопедами, психологами в практике работы с невротическим и неврозоподобным заиканием.

Апробация результатов исследования: молодежь и наука XXI века XVI международный форум студентов, аспирантов и молодых ученых; молодежь и наука XXI века XVII международный научно-практический форум студентов, аспирантов и молодых ученых Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья; очное участие в III Всероссийской научно-практической конференции «Педагогика и медицина в служении человеку»; очное участие в Международном научно-практическом форуме студентов, магистрантов, аспирантов и молодых ученых «Молодежь и наука XXI».

Основные положения диссертационного исследования отражены в следующих работах:

1. Воробьева, А.В. Особенности интонационных нарушений у детей дошкольного возраста с заиканием / Воробьева. А.В.// Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья : сб. материалов науч. - практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. - Красноярск, 2016. - С. 40 - 43.

2. Воробьева, А.В., Брюховских Л.А. Анализ методик изучения интонации как средства выразительности речи у дошкольников с заиканием / Воробьева А.В. // Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья : сб. материалов науч. - практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. - Красноярск, 2016. - С. 21 - 24.

3. Воробьева, А.В. Раскрытие личностного потенциала обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования / Воробьева. А. В.// «Педагогика и медицина в служении человеку: сб. материалов науч. - практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. – Красноярск, 2016. – С. 307 – 311.

4. Воробьева, А.В. Инклюзивное образование и его возможности в раскрытии личностного потенциала обучающихся с ограниченными возможностями здоровья / Воробьева А.В. - Коррекционная педагогика, -2017. №1 (71). – С. 27 – 31.

5. Воробьева, А.В. Особенности интонационной стороны речи у дошкольников с невротическим и неврозоподобным заиканием / Воробьева А.В. // Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья : сб. материалов науч.-практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. - Красноярск, 2017. - С. ?-?.

6. Воробьева, А.В. Методики изучения интонации как средства выразительности речи у дошкольников с заиканием / Воробьева А.В. – Логопед в детском саду, - 2016. №3 (76). – С. 36 – 39.

**Структура и объем исследования**. Работа состоит из введения, двух глав – теоретической, экспериментальной и методических рекомендаций, заключения, списка литературы, приложения.

**ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ИНТОНАЦИОННОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С НЕВРОТИЧЕСКИМ И НЕВРОЗОПОДОБНЫМ ЗАИКАНИЕМ.**

* 1. **Формирование интонационной стороны речи в онтогенезе**

Интонация – это основная составляющая просодии. Интонация включает в себя несколько акустических компонентов: тон голоса, его тембр, интенсивность, или силу звучания голоса, мелодику, паузы, словесное логическое ударение, темп речи. Эти акустические характеристики интонации зависят от частоты и амплитуды колебания голосовых связок, от степени мускульной напряженности органов речи, от различной скорости смены артикуляций, от эмоционального тонуса. Как фонетическое явление интонация рассматривается в различных аспектах: артикуляторном, акустическом, перцептивном, лингвистическом.

Интонация является базовой характеристикой структуры языка и появляется на самом раннем этапе речевого развития. При изучении формирования речи основной акцент делается на вопросы, касающиеся последовательности овладения ребенком системой родного языка, и механизмы, лежащие в основе формирования языковой специфичности. Становление интонационной системы является одним из аспектов овладения звуковой стороной языка (Копачевская Л.А., Амазова Е.С. Орлова О.С.).

Интерес широкого круга специалистов к исследованиям формирования интонационной выразительности речи объясняется, с одной стороны, необходимостью пересмотра временных рамок становления интонации в онтогенезе, с другой стороны, значимостью интонации в процессе формирования у детей языковой системы. [25]

Развитие речи в раннем возрасте делится на два периода: подготовительный период (до 1,5 лет) – до оформления самостоятельной речи и период оформления самостоятельной речи (1,5–2 года). В литературе наиболее распространенным является выделение в довербальном (предречевом) периоде нескольких последовательно сменяющих друг друга стадий: крик или плач; гуление; лепет; стадия первых слов[45].

Исследователи доречевой и начала речевой стадии развития ребенка, Винарская Е.Н. и Тонкова-Ямпольская Р.В., утверждают, что интонационные модели присутствуют в вокализациях детей уже на этих стадиях, а усвоение интонационной системы происходит в возрасте около года.

В период новорожденности у ребенка наблюдаются нечленораздельные, безусловно - рефлекторные крики, выражающие его элементарные эмоциональные состояния, связанные с голодом, болевыми ощущениями и любыми раздражающими факторами [53].

К концу первого, в начале второго месяца жизни у ребенка возникает слуховое сосредоточение на звуке голоса взрослого. Отмечается, что шепот вызывает более устойчивое и длительное сосредоточение, чем более громкие речевые и неречевые сигналы. Со второго месяца возникает зрительное сосредоточение на лице взрослого. К третьему месяцу эта ориентировочная реакция приобретает характер поиска лица говорящего. С этого момента зрительное и слуховое сосредоточение начинают взаимодействовать, таким образом, на данном этапе подготавливается сенсорная сторона речи, ее восприятие и понимание.

Голосовые реакции в составе «комплекса оживления» появляются позже, на третьем месяце жизни. Сначала ребенок произносит короткие, отрывистые звуки (гуканье); затем он издает протяжные, певучие, тихие звуки, не связанные с беспокойством или неудовольствием (гуление), воспроизводящие преимущественно интонационную сторону речи взрослых. Такие реакции ребенка рассматриваются как активные действенные формы ориентировки, характеризующие попытки ребенка смоделировать определенные стороны речевых высказываний взрослого: сначала интонационную, затем ритмическую, а позже звуковую.

Гуление наступает с появлением коротких сигналов, генерируемых, как правило, на выдохе. Звуки, которыми изначально характеризуется гуление, чаще всего напоминают гласные или их сочетания с незначительным количеством звуков, напоминающих согласные [г], |х]. Сроки наступления стадии гуления – второй месяц жизни. С этого момента звукопродукция как по способу ее произнесения, так и по длительности, интенсивности, интонационному контуру приближается к обычной вокализации. В возрасте 4–5 месяцев типичной является генерация протяженных гласноподобных вокализаций. Они часто характеризуются мелодичностью, напоминая песню. Дословесный период является своего рода подготовительным к собственно речевой деятельности. Ребенок практикуется в артикуляции отдельных звуков, слогов и слоговых комбинаций, происходит координация слуховых и речедвигательных образов, отрабатываются интонационные структуры родного языка, формируются предпосылки для развития фонематического слуха, без которого невозможно произнесение самого слова.

Н. X. Швачкин установил, что ребенок оказывается уже способным усваивать звуковую сторону речи в определенной последовательности: интонация – в 4–6 месяцев, ритм – в 6–12 месяцев и звуковой состав слова – после года.

В первом полугодии ребенок переходит к лепету – следующему шагу в овладении физической стороной устной речи, для которого характерны более устойчивая локализация и артикуляционная стабильность звуков, объединение их в слоги, слогов – в отрезки через их интонационное и ритмическое оформление.

Лепет характеризуется появлением в репертуаре систематически повторяющихся ритмических сочетаний согласноподобных (С) и гласноподобных (Г). Звуки лепета в значительной степени приближаются к речевым. Сроки наступления и преобразования лепета значительно отличаются у разных детей. Простой лепет наступает, как правило, в возрасте 6–7 месяцев (5–11 месяцев). Сложный лепет – с конца первого года жизни (с 10–14 месяцев). Принципиальным отличием этой стадии развития является не столько повторение звукосочетаний, сколько приобретение ими сходной с речью взрослых слоговой структуры, – так называемый канонический лепет. Сменяющую его стадию первых слов обычно относят к началу второго года жизни, часто вводя дополнительный рубеж – стадию.

Тембровые изменения мелодики ребенок начинает слышать в эмоциональной речи взрослых, когда он уже операционно освоил воспроизведение лепетных звукокомплексов, т.е. к концу первого года жизни. Расцвет модулированных лепетных монологов относится к полутора годам.

А.А. Леонтьев отметил в позднем лепете детей словоподобные звуковые комплексы хореического типа. Эти комплексы не несут еще никакого смысла. Но их ритмическая структура как бы предсказывает ритмическую структуру первых детских слов.

Первые детские слова представляют собой открытые слоги, состоящие из повторяющихся согласных и гласных. В лепете и псевдословах обнаруживается та же ритмическая повторность одинаковых слогов, которая в дальнейшем сменяется чередованием разнородных слогов[26].

Экспериментальные исследования показали, что обращения взрослых подразделены на смысловые части, при этом в каждой из них выделяются их ключевые слова. Подражая взрослым в процессе эмоционального общения с ними, ребенок осваивает звуковые комплексы, соответствующие синтагмам взрослых, но не тождественные им, поскольку языковое содержание синтагмы еще недоступно ребенку этого возраста.

Исследователи, занимавшиеся изучением становления интонации у детей, указывают на то, что из всех компонентов звуковой стороны языка ребенок первой усваивает именно интонацию, а потом уже сегментный состав языка, т.е. овладевает звуками родного языка (Кольцова М.М., Артемов В.А.), так и активного усвоения языка (Тонкова-Ямпольская Р.В., Ковшиков В.А., Лепская Н.И.). Исследуя восприятие детьми речи взрослых, М.М. Кольцова выделяет период в жизни детей 10–11 месяцев, когда интонация взрослого является наиболее важным фактором, влияющим на реакцию ребенка.

Активное овладение интонационной системой языка рассматривается в работах Р.В. Тонковой-Ямпольской. Анализируя звуковую активность детей с рождения до 5 лет, она утверждает, что становление интонации начинается с крика и к началу 2-го года жизни ребенок усваивает интонационную систему языка в целом, а на более поздних этапах развития идет процесс ее совершенствования и дифференцирования. Автор считает возможным говорить о том, что со второго месяца жизни в доречевой стадии в вокализациях ребенка дифференцируются интонации, сопоставимые с интонациями у взрослых, формирующиеся в следующей последовательности: со второго по седьмой месяц жизни появляется интонация, сопоставимая с повествовательной у взрослых; с девятого месяца жизни – «настойчивая» интонация, сопоставимая с повелительной у взрослых, с двух лет – интонация вопроса, сходная с вопросительной у взрослых[24].

Интересны результаты исследования интонации Н.И. Лепской. Она утверждает, что интонация появляется в возрасте 1 года 4 месяцев – 1 года 6 месяцев и в течение полугода остается основой детской коммуникации. Указываются возрастные границы возникновения некоторых типов интонаций.

По наблюдениям Л.Т. Журба, Е.М. Мастюковой, в возрасте 2–3 месяцев дифференцированность эмоций ребенка проявляется интонационной выразительностью голосовых реакций и начальными элементами адекватных реакций на интонацию обращенного к ребенку голоса[33].

И.В. Верестюк рассматривает становление интонационной системы русского языка детей в возрасте от 2 до 5 лет. Автор изучает появление интонационных конструкций (по классификации Е.А. Брызгуновой) на различных возрастных этапах, указывая происхождение «взрослых» контуров из специально выделенных промежуточных «детских», которые, в свою очередь, образуются путем «сужения» многообразия экспрессивных интонаций[8].

К школьному возрасту при своевременном развитии речи дети правильно произносят в слове ударные и безударные слоги, но выделить их по заданию взрослого пока не умеют. Интуитивная способность произносить ударные и безударные слоги является базой для развития умения ставить логическое ударение в предложении, что, в свою очередь, предполагает правильное интонирование. Овладение интонацией происходит одновременно с овладением речью, поэтому восприятие интонации обычно опережает восприятие смысла.

Анализ данных свидетельствует, что к настоящему времени периодизация основных этапов развития речи осуществлена достаточно подробно. Что касается интонации, то в большинстве работ основное внимание уделяется времени появления тех или иных ее форм, но уделяется недостаточно внимания вопросам точности их исполнения, хотя очевидно, что и ребенок, и взрослый допускают при этом ошибки. Степень усвоения той или иной интонационной модели, «отрицательный языковой материал», о котором говорил Л.В. Щерба, характер возникающих в разном возрасте ошибок не могут не вызывать интереса. Даже у детей младшего и среднего школьного возраста нередко отмечается неправильное использование интонационных конструкций и их отдельных элементов. Очевидно, что между появлением их в раннем детском возрасте и твердом закреплении во взрослом находится период, когда освоение и употребление этих конструкций может нарастать по той или иной причине или временно ослабевать.

Исследования Н.Ю. Вахтиной свидетельствуют о том, что смысл высказываний детей до трех лет часто непонятен взрослым, что обусловлено особенностями синтаксиса и сегментного состава их речи, и это заставляет взрослых чутко прислушиваться именно к интонации для оценки эмоциональной насыщенности. К 3–4 годам в связи с развитием речи ребенка взрослые начинают понимать смысл его высказываний, вырванных из контекста.

Исследования, проведенные автором, позволили выявить параметры сходства и различия в высказываниях детей 2–4 лет и взрослых: высказывания детей отличаются от высказываний взрослых шириной частотного диапазона. В возрасте 2 лет 6 месяцев – 3 лет 6 месяцев происходит расширение частотного диапазона за счет области высоких частот. И только в возрасте 3 лет 6 месяцев – 4 лет величина диапазона существенно увеличивается и приближается к диапазону, используемому в речи взрослых.

В возрасте около 4 лет формируется тип мелодического оформления высказывания, сходный с таковым у взрослых. В возрасте 2 лет 6 месяцев – 3 лет 6 месяцев в высказываниях детей появляются слова с выделительным ударением.

Мелодический рисунок вопросительных высказываний в возрасте 3–4 лет также приближается к «взрослым» моделям, отмечается совпадение интонационного центра с местом мелодического максимума, в большинстве случаев в области интонационного центра наблюдается восходящий тон.

Результаты исследования временного компонента интонации показали, что при сравнении темпов речи детей и взрослых отмечается более медленный темп в речи детей, причем в эмоционально нейтральных высказываниях он соответствует медленному темпу в речи взрослых, а в эмоционально окрашенных – существенно медленнее, чем в речи взрослых. Медленный темп в речи детей связан с увеличенной относительной длительностью главноударных и безударных гласных и согласных. В речи детей 2–4 лет отсутствуют некоторые закономерности, обнаруженные в речи взрослых: темп высказывания не зависит от количества фонем и слогов высказывания. Тенденция к обусловленности темпа высказывания его коммуникативным типом намечается в возрасте около 4 лет [10].

А.И. Максаков изучил возможности детей в регуляции темпа речи и установил, что они легче ускоряют темп речи, чем замедляют его.          Исследователи отмечают определенную возрастную динамику показателей неплавности речи у детей с нормальным темпом речевого развития:

– в возрасте 1 года 6 месяцев – 2 лет 6 месяцев наблюдаются преимущественно повторы изолированных звуков, частей слова, паузы между словами;

– в возрасте 2 лет 6 месяцев – 3 лет 6 месяцев существенно возрастает число показателей неплавности речи; помимо повторов частей слова и пауз регистрируются дыхательные итерации, повторы целого слова;

– в возрасте 3 лет 6 месяцев – 5 лет в два раза сокращается число показателей неплавности речи, которые начинают выражаться преимущественно повторами целого слова, паузами, пересмотрами.

Таким образом, хотя исследователи придерживаются различного мнения о сроках и очередности становления основных компонентов интонации, анализ литературы по вопросу позволил сделать вывод о том, что к старшему дошкольному возрасту интонационная система в речи детей без патологии в целом сформирована, а употребление интонационных конструкций русского языка приближается к эталонным моделям у взрослых. Развитие звуковой способности в дошкольном возрасте осуществляется только в процессе речевого общения, что предполагает необходимость учитывать принципиально важное значение интонации в формировании восприятия и воспроизведения ее средств при осуществлении коммуникативной функции речи [58]

**1.2 Клинико и психолого – педагогическая характеристика интонационной стороны речи у детей с неврозоподобной и невротической формой**

Заикание – нарушение темпо - ритмической организации речи, обусловленное судорожным  состоянием мышц речевого аппарата. В зависимости от характера нарушений выделяется две формы: неврозоподобная и невротическая форма. Данная форма была описана психолого – физиологического подхода (И. К. Хмелевский, Н.И Жинкин, В. А. Гиляровский, В. И. Селиверстов, Н. А. Власова, Н. Ф. Рау и др.).

*Клиническая и психолого-педагогическая характеристики заикающихся с невротической формой речевой патологии.*

С невротической формой заикание нет органических нарушений в речевой системе, она имеет функциональные повреждения, предшествует психогения в виде испуга либо в виде хронической психической травматизации. Заикание возникает остро в возрасте 2-6 лет [60].

Анамнестические сведения показывают, что у детей с этой формой заикания обычно отсутствуют указания на патологию внутриутробного развития и родов. Раннее психофизическое развитие, как правило, проходит в соответствии с возрастной нормой. Моторные навыки (сидение, стояние, ходьба) формируются своевременно [71]

Речевой онтогенез имеет у них определенные особенности. Нередко наблюдается раннее развитие речи: первые слова появляются к 10 месяцам, фразовая речь формируется к 16-18-ти месяцам жизни. В короткий промежуток времени (за 2-3 месяца) дети начинают говорить развернутыми фразами, словарный запас бурно пополняется, рано формируется грамматический строй речи с употреблением сложных речевых конструкций [71].

До появления заикания у таких детей отмечаются характерологические особенности типа повышенной впечатлительности, тревожности, робости, обидчивости, колебания настроения, чаще в сторону сниженного, раздражительность, плаксивость, нетерпеливость. У некоторых из них в возрасте 2-5-ти лет наблюдаются страхи (боязнь темноты, страх при отсутствии в комнате взрослых, невротический энурез и т.д.).

Эти дети с трудом привыкают к новой обстановке, становятся в ней раздражительнее, плаксивее, к условиям детского сада проявляют обычно плохую переносимость.

Заикание возникает чаще всего остро на фоне развитой фразовой речи после перенесенной психической травмы.

Помимо острой и хронической психической травматизации невротическая форма заикания у некоторых детей развивается в результате активного введения в общение второго языка в 1,5-2,5 года жизни. Это бывает у детей, которые еще в силу возрастных особенностей не овладели в достаточной степени родным языком. В этом периоде развития речевой функции овладение вторым языком связано с большим психическим напряжением, которое для ряда детей является патогенным фактором [72].

Одновременно с появлением заикания дети становятся еще более раздражительными, двигательно беспокойными, хуже спят. В ряде случаев появляется болезненное упрямство, капризы, негрубо выраженные нарушения дисциплинарных требований.

У некоторых детей при появлении заикания отмечается кратковременный период, когда они в процессе речи прикрывают рот рукой, как бы опасаясь появления запинок, или ограничивают речевое общение.

Динамика речевого нарушения при невротической форме заикания характеризуется рецидивирующим течением, временами речь становится совершенно плавной, судорожные запинки полностью отсутствуют, но при малейшем эмоциональном напряжении, соматическом заболевании или утомлении заикание появляется вновь.

Невротическая форма заикания может иметь как благоприятное, так и неблагоприятное (прогредиентное и рецидивирующее) течение. При благоприятном течении выраженность заикания не бывает тяжелой. Изменение окружающей обстановки в лучшую сторону, общее оздоровление организма ребенка, адекватные лечебно-педагогические мероприятия способствуют достаточно быстрой обратной динамике речевого нарушения.

Нередко заикание постепенно приобретает хроническое течение, при котором в дальнейшем полных и длительных ремиссий уже не наблюдается, и речевое нарушение становится все более тяжелым.

В случаях неблагоприятного течения заикания чаще имеет место наследственная отягощенность заиканием и патологическими чертами характера. В семьях детей, у которых имеется неблагоприятное течение заикания, бытуют нередко неправильные формы воспитания, способствующие хронификации речевой патологии.

У детей с неблагоприятным течением заикания в 6-7 лет может наблюдаться уже ситуационная зависимость в проявлении частоты и тяжести судорожных запинок, снижение речевой активности в новой обстановке или при общении с незнакомыми лицами.

У таких детей имеется тесная ситуационная зависимость тяжести заикания. Следует также особо подчеркнуть, что в состоянии эмоционального комфорта, в процессе игры или наедине с собой речь у них обычно свободна от судорожных запинок.

В дошкольном возрасте наличие заикания, как правило, не оказывает заметного влияния на социальное поведение детей. Их контакты с ровесниками и взрослыми лицами остаются практически обычными.

При обследовании детей дошкольного возраста при невротической форме заикания чаще всего обнаруживается нормальное развитие общей моторики. Общие движения как у детей, так и у взрослых достаточно грациозны и пластичны. Они хорошо переключаются с одного движения на другое, чувство ритма развито достаточно высоко. Они легко вступают в ритм музыки и переключаются с одного ритма на другой. Двигательные ошибки могут исправлять самостоятельно. Для правильного выполнения большинства двигательных заданий бывает достаточно словесной инструкции. Движения рук и ног хорошо координированы. Тонкая моторика рук развивается в соответствии с возрастом. Жесты, мимика и пантомимика эмоционально окрашены. В то же время, по сравнению с нормой, для всех заикающихся этой группы характерно недоведение элементов движения до конца, некоторая их вялость, повышенная двигательная утомляемость, у части заикающихся отмечается незначительный тремор пальцев рук. В процессе логоритмических занятий заикающиеся этой группы легко сочетают движения под музыку с речью вслух, что благотворно воздействует на качество их речи.

Звукопроизношение у детей с невротической формой заикания либо не имеет нарушений, либо в соответствии с возрастными особенностями носит черты функциональной дислалии.

*Особенности интонации:*

Темп речи обычно быстрый. У многих детей с невротической формой заикания, несмотря на благоприятное его течение и глубокую ремиссию, в 7 лет наблюдается рецидив заикания при поступлении в школу. Рецидиву заикания в это время способствует как увеличение эмоциональной и физической нагрузки, так повышение психической и речевой напряженности.

Темп речи часто ускорен, дети как бы “захлебываются” речью, недоговаривают окончания слов и предложений, пропускают отдельные слова и предлоги, делают грамматические ошибки. Нередко отмечается «смазанность» произнесения звуков в речевом потоке. Состояние звукопроизносительной стороны речи норму не опережает.

Отличительной особенностью данной группы заикающихся является то, что в спокойном состоянии, при отвлечении внимания от процесса артикуляции (например, при большой заинтересованности темой разговора), а также наедине с собой речь у них осуществляется свободнее, часто совершенно лишена судорожных запинок. Значительное улучшение экспрессивной речи наблюдается у таких лиц в процессе логоритмических занятий, аутогенной тренировки, под влиянием психотерапии, гипноза[37].

Развитие навыка интонационного оформления и фраз в соответствии с четырьма основными видами интонаций русского языка (вопросительные, восклицательные, завершенности и незавершенности).

Сохранны возможности менять высоту голоса, придавать ему речевые интонации вопроса, ответа, удивления; передавать голосом различные эмоциональные состояния радости.

## Клиническая и психолого-педагогическая характеристики заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии.

Неврозоподобная форма заикания обусловленным органическим поражением речевой системы, в рамках патогенетического подхода, чаще всего начинается у детей в возрасте 3-4 года постепенно, без видимых внешних причин. (Л. М. Белякова, Е. А. Дьякова).

При неврозоподобной форме заикания в анамнезе зачастую отмечаются тяжелые токсикозы беременности с явлениями угрожающего выкидыша, асфиксия в родах и пр. В грудном возрасте такие дети беспокойны, крикливы, плохо спят. Их физическое развитие проходит в пределах низкой возрастной нормы либо с небольшой задержкой. Они отличаются от здоровых детей плохой координацией движений, моторной неловкостью, поведение характеризуется расторможенностью, возбудимостью. Они плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте.

У детей этой группы отмечается повышенная истощаемость и утомляемость при интеллектуальной и физической нагрузке. Их внимание неустойчиво, они быстро отвлекаются. Нередко такие дети чрезмерно суетливы, непоседливы, с трудом подчиняются дисциплинарным требованиям, могут быть раздражительными и вспыльчивыми. Психоневрологическое состояние таких детей расценивается клиницистами как церебрастенический синдром [57].

Особенно ярко отличие от нормы выступает в речевом развитии. Так, первые слова нередко появляются лишь к 1,5 годам, элементарная фразовая речь формируется к 3-м годам, развернутые фразы отмечаются лишь к 3,5 годам жизни. Наряду с задержкой развития речи имеются нарушения произношения многих, звуков, медленное накопление словарного запаса, позднее и неполное освоение грамматического строя речи. Начало заикания совпадает с периодом формирования фразовой речи, т.е. с возрастом 3-4 года [60].

В начальном периоде заикания, который продолжается от 1 до 6 месяцев, заикание протекает как бы волнообразно, то несколько смягчаясь, то утяжеляясь, однако периодов, свободных от судорожных запинок речи, обычно не наблюдается. При отсутствии логопедической помощи речевое нарушение постепенно утяжеляется. Заикание быстро «обрастает» обильными сопутствующими движениями и эмболофразией [65].

Для данной формы заикания типичны относительная монотонность и стабильность проявлений речевого дефекта. Судорожные запинки усиливаются при физическом и психическом утомлении детей, в период соматических заболеваний, но обычно мало зависят от внешних ситуационных факторов.

При обследовании моторики у детей с неврозоподобной формой заикания обращает на себя внимание патология моторных функций, выраженная в разной степени: от недостаточности координации и подвижности органов речевой артикуляции до нарушения статической и динамической координации рук и ног [71].

Мышечный тонус при этой форме заикания неустойчив, движения напряженные и несоразмерные. Имеются нарушения координации движений рук и ног, тонкой моторики рук, артикуляционной моторики. Наиболее выраженные нарушения отмечаются в мимической, артикуляционной и тонкой моторике рук. При неврозоподобной форме заикания особенно страдает динамический праксис. Заикающиеся с трудом запоминают последовательность движений, с трудом переключаются с одной серии движений на другую. Большая часть заикающихся этой группы с трудом воспроизводит и удерживает в памяти заданный темп и ритм. Как правило, у них плохо развивается музыкальный слух [62].

Большинство заикающихся этой группы двигательные ошибки не исправляют самостоятельно. Словесная инструкция по двигательным задачам является недостаточной, при обучении необходимы наглядные образцы.

Клиническое обследование таких детей свидетельствует, как правило, о нерезко выраженном органическом поражении мозга резидуального характера, причем помимо общемозговых синдромов (церебрастенический, гипердинамический синдромы и пр.), у них обнаруживаются остаточные явления поражения моторных систем мозга [76].

При логопедическом обследовании обнаруживается обычно нормальное строение речевого аппарата. Все движения органов артикуляции характеризуются некоторой ограниченностью, нередко отмечается малоподвижность нижней челюсти, наблюдается недостаточная подвижность языка и губ, плохая координация артикуляторных движений, затрудненный поиск артикуляторных поз. Нередко имеется нарушение тонуса мышц языка, его «беспокойство», недифференцированность кончика. Довольно часто у детей с неврозоподобной формой заикания регистрируется повышенная саливация не только в процессе речи, но и в покое [46].

Неврозоподобная форма заикания характеризуется тем**,** что речевые запинки проявляются в любой обстановке, как наедине с самим собой, так и в обществе. Активное внимание заикающихся к процессу говорения облегчает речь, запинок становится меньше. В то же время наблюдения показывают, что физическое утомление, продолжительное психическое напряжение, перенесение соматических заболеваний ухудшают качество речи [64].

В целом, для заикающихся дошкольников показательны несформированность игровых умений и навыка коллективного общения, снижение активности, бедность игровых замыслов. Эти особенности обусловливают недоразвитие общественного поведения заикающихся детей [27].

*Особенности интонации:*

Отличается от нормы и организация просодической стороны речи: темп речи либо ускорен, либо резко замедлен, голос мало модулированный: твердая атака звука, дисфонические расстройства, напряжения мышц речевого аппарата («зажимы»), нерациональная голосопадача.

Как правило, наблюдается резкое нарушение речевого дыхания: слова произносятся во время вдоха или в момент полного выдоха.

Речь заикающихся имеет значительные отклонения от нормы по интонационным характеристикам: интонационная незавершенность окончания фразы, нарушения синтагматического ударения внутри фразы,, отсутствие паузы в конце синтагм и фраз. В целом речь заикающихся интонационно бедна. Звук получается твердым, часто резким. Твердая атака звука.

Для детей с легкой степенью отклонений в психомоторном и речевом развитии характерны некоторые затруднения в динамической координации всех движений (от общих до тонких артикуляционных). Лексико-грамматическая сторона речи не имеет существенных отклонений от нормы. Нарушение звукопроизношения носит, главным образом, фонетический характер (мёжзубной сигматизм**,** губно-зубное произношение и т.п.).

У детей со средней степенью отклонений в психомоторике и речи имеются нарушения статической и динамической координации движений (общих, тонких и артикуляционных). У таких детей отмечается некоторое отставание в формировании лексико-грамматического строя речи. Нарушение звукопроизношения носит фонетико-фонематический характер (велярное или увулярное произношение звука «р», смешение шипящих и свистящих и т.п.).

У детей с тяжелой степенью отклонений в психомоторике и речи, наряду с расстройством статической и динамической координации движений, имеются различные нарушения двигательной сферы в целом. У таких детей отмечается недоразвитие речи, выраженное в разной степени (от фонетико-фонематического до общего недоразвития речи III уровня).

Психическое состояние детей с неврозоподобной формой заикания характеризуется повышенной возбудимостью, взрывчатостью, в одних случаях, и вялостью, пассивностью — в других. Внимание таких детей обычно неустойчиво, они не обнаруживают стойкого интереса к творческой игровой деятельности, нередко отмечается снижение познавательной активности.

Несмотря на указанные особенности онтогенеза, психическое развитие большинства заикающихся с неврозоподобной формой происходит в пределах нормы. Они своевременно поступают в школу. В школе успевают средне*,* но как правило, успешно ее заканчивают. Многие поступают в техникумы, институты.

**1.3    Анализ методик преодоления нарушений просодической стороны речи**

В настоящее время существуют различные методики логопедического воздействия для устранения заикания у детей. Все они подчиняются одной цели: воспитать у детей умение говорить свободной от заикания речью.

Для успешного преодоления заикания прежде всего необходимо, чтобы все занятия подчинялись основному дидактическому принципу систематичности и последовательности.

Одна из первых комплексных систем коррекционной работы с заикающимися дошкольниками в отечественной логопедии создана *Н. А. Власовой и Е. Ф. Рау, Е.Р. Левина, Н.А. Чевелева и др..* Эта система не потеряла своей актуальности до настоящего времени.

Авторами впервые выработаны принципы комплексного метода реабилитации заикающихся, которые состоят в следующем:

проведение медико – психолого-педагогического обследования до начала работы; коррекционное воздействие направляется не только на развитие навыка плавной речи, в поле зрения находится состояние всего организма ребенка, а также личность заикающегося в целом; логопедической работе должен предшествовать охранительный речевой режим; развитие навыка плавной речи включает постепенное усложнение степени самостоятельности речи [72].

В 1958 г. *Р.Е.Левина* выдвинула идею развития коммуникативной функции речи (функции общения) у заикающихся детей. Р. Е. Левиной и ее последователями была разработана целостная система воздействия на заикающихся дошкольников и школьников (Н. А. Чевелева, А. В. Ястребова, С. А. Миронова, О. С. Бот, Л. Ф. Спирова).

*Н. А. Чевелева* разработала систему коррекционной работы с заикающимися детьми в процессе ручной деятельности. Данная методика позволяет воспитать у детей на протяжении 8-9 месяцев самостоятельную речь, лишенную запинок, начиная с самой легкой, доступной ситуационной речи (понятной только в данной ситуации) и кончая контекстной речью (законченным в смысловом отношении отрывком устной речи). Овладение ситуационной речью оказывается возможным для заикающегося ребенка потому, что все называемые предметы или их действия он видит и назначение их, их смысл ему известны. В случае затруднений наглядная ситуация позволяет ребенку заменить сложное слово местоимением (то, тот, это) или просто жестом, указывающим на предмет [63].

Постепенно уменьшая наглядную опору, можно усложнять задачу, развивать способность пользоваться контекстной речью, вовсе лишенной наглядной опоры [40].

Методика *В. И. Селиверстова* преимущественно рассчитана для работы с детьми в медицинских учреждениях. В данной коррекционной системе автор выделяет 3 периода: подготовительный, тренировочный, закрепительный.

Подготовительный период (7 - 8 занятий) предполагает:

щадящий режим в домашних условиях (спокойная обстановка, твердый режим, ограничение речевого общения);

оздоровительные мероприятия; развитие моторики; расширение словарного запаса;

использование только тех видов речи, в которых не проявляются судороги (осуществление индивидуального подхода).

Кроме того, дети заучивают специальные психотерапевтические тексты для утреннего и вечернего проговаривания, которые составляются логопедом в соответствии с возрастом ребенка. Обязательно также включение речевых зарядок (произнесение вслух гласных звуков, стихотворных текстов, проговаривание автоматизированных рядов (счет, дни недели и т.д.)), упражнения на сопряженно-отраженном виде речи, шепотная, ритмизованная речь.

Тренировки проводятся с учетом разных условий: при различном положении ребенка (сидя, стоя, в движении); в разных видах деятельности (лепка, рисование); в разных дидактических играх, ролевые и творческие.

Речевые упражнения предлагаются с учетом степени самостоятельности речи, ее громкости и ритмичности, структуры; с учетом обстановки и видов деятельности ребенка, в процессе которых происходит его речевое общение [37].

В логопедической практики широко используются отдельные технологии по формированию разных компонентов интонации (Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова, Л.В. Лопатина, О.С. Орлова, Е.Ф. Архипова, С.Е. Большакова).

Существуют технологии по работе над интонацией, заиканием у дошкольников: выработка навыков свободного общения в инсценировках и сюжетно ролевых играх, выделение ударных гласных, соблюдение пауз, воспитание свободной эмоциональной речи в коротких сценках (И.Г. выгодская, Е.Л. Пеллингер, Л.П. Успенская).

Есть частные технологии по работе формирования интонационных компонентов: по формированию навыков рациональной голосоподачи и голосоведения, по темпо – ритмической организации, на точное, четкое, явное и полузвучное произношение гласных звуков, обеспечивающего выразительность речи (Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова).

Хорошо себя зарекомендовали технологии по формированию интонационной выразительности у детей: по развитию высоты голоса, силы, тембра голоса. (Г.Н. Иванова – Лукьянова)

Таким образом, хочется отметить, в современной литературе есть достаточно методик по устранению заикания, но не во всех представлена система работы по устранению интонационных нарушений у детей с неврозоподобной и невротической формой заикания.

**Выводы по первой главе:**

1. К старшему дошкольному возрасту, интонационная система в речи детей без патологии в целом сформирована, а употребление интонационных конструкций русского языка приближается к эталонным моделям у взрослых. 2. Заикание характеризуется нарушением темпо - ритмической организации экспрессивной речи, обусловленной судорожным состоянием мышц речевого аппарата в процессе общения,  с преимущественным поражением коммуникативной функции речи.

У детей с невротической и неврозоподобной формами заиканий страдают практически все компоненты: темп, ритм, паузация, мелодика, постановка логического и фразового ударения, но каждая форма дает свои специфические особенности их проявления.

3. В современной литературе есть достаточно методик по устранению заикания, но не во всех представлена система работы по устранению интонационных нарушений у детей с неврозоподобной и невротической формой заикания.

**ГЛАВА 2 КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И ЕГО АНАЛИЗ**

**2.1 Организация и методика исследования**

Констатирующий эксперимент проводился на базе МБДОУ комбинированного вида №19 г. Красноярска и МБДОУ № 30 г. Красноярска, с 25.01. 2016 – 31.03.2016.

Муниципальное образовательное учреждение работает по программе «Истоки» (базисная программа развития ребенка дошкольника). В МБДОУ №19 имеются две логопедические группы, которые в своей коррекционной работе опираются на  программы дошкольных  образовательных учреждений комбинированного вида для детей с нарушениями речи  (авторы программ: А.В. Лагутина, С.А. Миронова, Т.В.Туманова,   Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина). Муниципальное образовательное учреждение работает по программе «Детство – Пресс» (базисная программа развития ребенка дошкольника). В МБДОУ №30 имеются две логопедические группы, которые в своей коррекционной работе опираются на  программы дошкольных  образовательных учреждений комбинированного вида для детей с нарушениями речи  (авторы: О. С. Ушакова, О. М. Ельцова, О.А. Богачевой, Н.Н. Гладышева, Ю.Б. Сержантова, Л.С. Баннова, Л.В. Грибанова). В эксперименте принимали участие семь детей шестого года жизни, посещающих логопедическую группу.

Комплектование экспериментальной группы проводилось с учетом возраста и генеза заикания. В состав экспериментальной группы входит  6 мальчиков, и 2 девочки, возраст 5 - 5,5 лет.

У 75% детей (6 испытуемых) логопедическое заключение – общее недоразвитие речи (III уровень, неосложненный вариант), невротическая форма заикания. У 25 % детей (2 испытуемых) логопедическое заключение – общее недоразвитие речи (III уровень), дизартрия, неврозоподобная форма заикания. Состояние слуха и зрения в норме. У 100% детей (8 испытуемых) – интеллект соответствует возрастной норме.

По социальному статусу и материальному положению:  100% детей из благополучных семей.

*Целью констатирующего эксперимента* стало выявление особенностей интонационной стороны речи у детей с заиканием.

Цель была конкретизирована следующими задачами:

– подобрать методики для диагностики уровня сформированности интонационной стороны речи у старших дошкольников с заиканием;

– подобрать критериальную базу для анализа и оценки особенностей интонационной стороны речи у детей 5 – 6 лет с заиканием;

– создать необходимые условия для обследования;

– осуществить исследование особенностей интонационной стороны речи;

– провести качественный и количественный анализ результатов эксперимента.

Предварительно был изучен анамнез детей и причины возникновения заикания. Использовался метод наблюдения для оценки общего звучания речи детей.

Для проведения констатирующего эксперимента был составлен диагностический комплекс на основе Е.Ф. Архиповой.

*Две серии заданий:*

*I серия: восприятия интонационной стороны речи.*

*II серия: воспроизведение интонации.*

Каждая серия включала в себя несколько методик. В каждой методике было несколько заданий.

*I серия: восприятия интонационной* стороны речи

1) Методика восприятия различных типов интонации

2) Методика восприятия логического ударения

3) Методика восприятия модуляций голоса по высоте

4) Методика восприятия модуляций голоса по силе

5) Методика восприятия тембра голоса

*II серия: воспроизведение интонации*

1. Методика воспроизведения различных типов интонации
2. Методика воспроизведения логического ударения
3. Методика воспроизведения модуляций голоса по высоте
4. Методика воспроизведения модуляций голоса по силе
5. Методика воспроизведения тембра голоса

Обследование проводилось в форме индивидуальной беседы см. Приложение 1.

На основе анализа современных достижений научно-методической и логопедической литературы по данной проблеме определена критериальная база и оценочные показатели, направленные на выявление уровня сформированности элементов интонации.

Оценивалось каждое задание, каждой методики.

**I серия: восприятия интонационной стороны речи.**

**1. «Методика восприятия различных типов интонации».**

*Цель обследования:*выявить возможность детей различать разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи.

*Материалом исследования*служили предложения, произносимые с повествовательной, вопросительной и восклицательной интонацией, и графическое изображение предложений (см. Приложение 2).

*Процедура:*ребенку предлагается послушать предложения, которые произносятся с различной интонацией (повествовательной, вопросительной или восклицательной). Предварительно перед выполнением задания проводилась беседа, в которой на материале одной серии предложений выяснялось, одинаково они произносятся или по-разному.

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 24.

**2. «Методика восприятия логического ударения».**

Обследование восприятия логического ударения необходимо для того, чтобы выяснить, понимают ли дети выделение главного по смыслу слова во фразе; умеют ли сами выделить любую часть высказывания, в зависимости от того, что необходимо подчеркнуть.

В предварительной беседе ребенку в доступной форме объясняют значение термина «логическое ударение». Сам термин не называется, но при этом объясняют, что для того, чтобы наша речь была понятна окружающим, нужно уметь говорить выразительно. Для этого в предложении выделяют голосом те слова, которые считаются особенно важными. Они произносятся громче и чуть протяжнее остальных. Перед заданием необходимо на примере дать образец утрированного выполнения логического ударения, т.е. выделение голосом определенного слова во фразе.

*Материал для исследования:*предложения, сюжетные картинки, предметные, картинки, стихотворные тексты (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 9.

**3. «Методика восприятия модуляций голоса по высоте».**

Целью обследования является выявление умения ребенка определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Обследование модуляций голоса по высоте необходимо для того, чтобы выяснить, насколько ребенок может владеть своим голосом, изменять его по высоте, насколько широк диапазон голоса.

*Материал для исследования:*звуки, звукоподражания, предметные картинки с изображением животных и их детенышей см. Приложение 2.

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 3.

**4. «Методика восприятия модуляций голоса по силе»**

Целью обследования является определение умения ребенка воспринимать громкость голоса. Обследование модуляций голоса по силе необходимо, чтобы определить, как ребенок может воспринимать голос по силе (громкости).

*Материал для исследования:*звуки; звукоподражания; предметные и сюжетные картинки, на которых изображены транспортные средства, расположенные близко и далеко (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 3.

**5. «Методика восприятия тембра»**

При исследовании восприятия тембра голоса оценивается умение определять характер звучания тона голоса на слух.

*Материал для исследования:*картинки – символы-маски, изображающие чувства, эмоции людей; слова-междометия; предложения; картинки с изображением людей разного возраста (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 9.

Выполнения каждого задания оценивалось в баллах.

Критерии оценок:

3 балла высокий уровень – задание выполняется правильно, самостоятельно.

2 балла – правильное выполнение задания по восприятию различных интонаций, самокоррекция или после показа.

1 балл – задание выполняется с ошибками, ошибки самостоятельно не исправляет, а исправляет только с помощью логопеда.

**II серия: воспроизведение интонации**

**1. «Методика воспроизведения различных типов интонации»**

*Целью*обследования является выявление умения ребенка дифференцировать различные интонационные структуры в экспрессивной речи.

*Материал для обследования:*образцы предложений различных интонационных типов, стихотворные тексты, сюжетные картинки с эмоциональным содержанием (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 15.

**2. «Методика воспроизведения тембра голоса»**

Оцениваются эмоциональные характеристики голоса. Так как изменение окраски голоса характерны для определенных разновидностей эмоциональной речи, изучение ее особенностей у детей проводится на материале сказки «Колобок».

Выясняется, достаточно ли ребенок владеет своими голосовыми возможностями, может ли изменять окраску голоса в соответствии с предъявленными требованиями и ситуацией, способен ли передать голосом эмоциональные переживания и чувства персонажей сказки, может ли подражать голосам сразу нескольких животных. Перед выполнением задания с детьми проводится беседа о возможных изменениях голоса. Детям говорится о том, что голос может меняться в зависимости от ситуации: голос может быть ласковым или писклявым, грубым или хриплым, веселым или печальным, жалобным или испуганным и т.д.

*Материал для исследования:*серии сюжетных картинок с изображением разного настроения у действующих лиц (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 15.

**3. «Методика воспроизведения модуляций голоса по высоте»**

Целью обследования является выявление умения ребенка интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Обследование модуляций голоса по высоте необходимо для того, чтобы выяснить, насколько ребенок может владеть своим голосом, изменять его по высоте, насколько широк диапазон голоса.

*Материал для исследования:*звуки, звукоподражания, предметные картинки с изображением животных и их детенышей см. Приложение 2.

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 6.

**4. «Методика воспроизведения модуляций голоса по силе»**

Целью обследования является определение умения ребенка изменять громкость голоса. Обследование модуляций голоса по силе необходимо, чтобы определить, как ребенок может менять голос по силе (громкости).

*Материал для исследования:*звуки; звукоподражания; предметные и сюжетные картинки, на которых изображены транспортные средства, расположенные близко и далеко (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 6.

**5. «Методика воспроизведения тембра голоса».**

Оцениваются эмоциональные характеристики голоса. Так как изменение окраски голоса характерны для определенных разновидностей эмоциональной речи, изучение ее особенностей у детей проводится на материале сказки «Колобок».

Выясняется, достаточно ли ребенок владеет своими голосовыми возможностями, может ли изменять окраску голоса в соответствии с предъявленными требованиями и ситуацией, способен ли передать голосом эмоциональные переживания и чувства персонажей сказки, может ли подражать голосам сразу нескольких животных. Перед выполнением задания с детьми проводится беседа о возможных изменениях голоса. Детям говорится о том, что голос может меняться в зависимости от ситуации: голос может быть ласковым или писклявым, грубым или хриплым, веселым или печальным, жалобным или испуганным и т.д.

*Материал для исследования:*серии сюжетных картинок с изображением разного настроения у действующих лиц (см. Приложение 2).

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок составляет 6.

Выполнения каждого задания оценивалось в баллах.

Критерии оценок:

3 балла высокий уровень – задание выполняется правильно, самостоятельно.

2 балла – правильное выполнение задания по восприятию различных интонаций, самокоррекция или после показа.

1 балл – задание выполняется с ошибками, ошибки самостоятельно не исправляет, а исправляет только с помощью логопеда.

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок за всю первую серию заданий составляет 48.

Исходя из данных первой серии заданий испытуемые распределились по уровням сформированности интонационной стороны речи следующим образом:

Высокий уровень – 37 - 48 баллов

Средний уровень – 19 - 36 баллов

Низкий уровень – 1 - 18 баллов

Максимальное количество баллов, которое может набрать ребёнок за всю вторую серию заданий составляет 48 балла.

Исходя из данных второй серии заданий испытуемые распределились по уровням сформированности интонационной стороны речи следующим образом:

Высокий уровень – 37 - 48 баллов

Средний уровень – 19 - 36 баллов

Низкий уровень – 1 - 18 баллов

**2.2 Анализ результатов констатирующего эксперимента.**

На основании анализа медицинских и психолого-педагогических документов, а так же из бесед с родителями, были получены следующие данные об испытуемых.

Имеют в своем анамнезе  заболевания ППЦНС – 25% детей, частые ОРЗ – 50% детей, аденоиды II-III степени – 25% детей. 100% занимаются в речевой группе первый год.

*Таблица №1. Анамнестические сведения об испытуемых*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И. | Анамнез | Степень заикания (средняя, легкая, тяжелая) |
| Эдуард П. | Заикание возникло внезапно, после острой психической травмы в возрасте 4-х лет.  Наследственность не отягощена.  Патологии внутриутробного развития и родов не выявлено.  Моторные навыки сформировались своевременно.  Раннее психофизическое развитие в соответствии с возрастной нормой.  Раннее развитие речи (слова к 10 месяцам, фраза – к 16 месяцам).  Капризен, плохо ест, боится засыпать без света. | Легкая степень заикания,  невротическая форма заикания. |
| Сергей Б. | Заикание возникло постепенно без видимых причин в 3,5 года.  Наследственность не отягощена.  Токсикоз первой половины беременности. Роды в срок со стимуляцией. Асфиксия небольшой степени.  Раннее физическое развитие в пределах возрастной нормы.  Развитие речи в норме, но мальчик страдает заиканием, грубым нарушением звукопроизношения, раздражителен, упрям, неусидчив. | Средняя степень заикания, неврозоподобная форма заикания |
| Олег Б. | Заикание возникло внезапно в возрасте 5-ти лет, о причине возникновения заикания родители не знают.  Наследственность не отягощена.  У мамы наблюдался поздний токсикоз и родоразрешение путем Кесарева сечения.  Моторные навыки сформировались своевременно.  Раннее психофизическое развитие в соответствии с возрастной нормой.  Речевое развитие в соответствии с нормой.  Пуглив, застенчив. | Легкая степень заикания,  невротическая форма заикания. |
| Никита М. | Заикание возникло без видимых причин в 3 года.  У дяди по линии отца быстрая речь. Старший брат в период с 3 до 5 лет страдал заиканием, но благополучно его преодолел.  Беременность мамы без патологий, роды затяжные, родился в асфиксии.  В раннем детстве отмечалось отставание в развитии двигательных навыков.  Речь развивалась с задержкой, полиморфные нарушения звукопроизношения.  Ночной энурез.  Взрывной, неусидчивый. | Тяжелая степень заикания, неврозоподобная форма заикания. |
| Георгий Ч. | Заикание возникло в возрасте 4-х лет после острой психической травмы.  Наследственность не отягощена.  У мамы наблюдался ранний гестоз, преждевременные роды на 36-й неделе беременности.  Моторные навыки сформировались своевременно.  Раннее психофизическое развитие в соответствии с возрастной нормой.  Речевое развитие в соответствии с нормой. | Средняя степень заикания, невротическая форма заикания. |
| Мария В. | Заикание возникло внезапно в возрасте 5-ти лет, о причине возникновения заикания родители не знают.  Наследственность не отягощена.  У мамы наблюдался поздний токсикоз и родоразрешение путем Кесарева сечения.  Моторные навыки сформировались своевременно.  Раннее психофизическое развитие в соответствии с возрастной нормой.  Речевое развитие в соответствии с нормой.  Пуглива, застенчива. | Легкая степень заикания,  невротическая форма заикания. |
| Екатерина А. | Заикание возникло внезапно в возрасте 5-ти лет, о причине возникновения заикания родители не знают.  Наследственность не отягощена.  Патологии внутриутробного развития и родов не выявлено.  Моторные навыки сформировались своевременно.  Раннее психофизическое развитие в соответствии с возрастной нормой.  Речевое развитие в соответствии с нормой.  Пуглива, застенчива. | Легкая степень заикания,  невротическая форма заикания. |
| Александр Т. | Заикание возникло в возрасте 4, 5-х лет после острой психической травмы.  Наследственность не отягощена.  У мамы наблюдался ранний гестоз, преждевременные роды на 37-й неделе беременности.  Моторные навыки сформировались своевременно.  Раннее психофизическое развитие в соответствии с возрастной нормой.  Речевое развитие в соответствии с нормой. | Средняя степень заикания, невротическая форма заикания. |

Таким образом, проанализировав анамнез испытуемых, мы можем видеть, что при невротической форме заикания (6 человек):

-Заикание появилось в возрасте от 2-х до 4, 5-х лет.

-Наличие развернутой фразовой речи до появления нарушения.

-Преимущественно психогенное начало речевой патологии (психическая острая или хроническая травматизация).

-Психофизическое и речевое развитие соответствует возрастной норме или опережает ее.

При неврозоподобной форме заикания (2 человека):

- Судорожные запинки появились у детей в возрасте 3-4 года;

- Появление судорожных запинок совпадает с фазой развития фразовой речи;

- Начало заикания постепенное вне связи с психотравмирующей ситуацией

- Дети отстают в психомоторном и речевом развитии, соответственно, это более тяжелая форма заикания.

Общая характеристика речи детей:

С легкой степенью тяжести невротической формой заикания дети на контакт идут легко.Ускоренный темп речи. Речь невнятная, прерывистая, стремительная, аграмматичная (с пропусками слов, «проглатыванием» окончаний). Голоса громкие. Речевое дыхание напряженное, прерывистое. Затруднено вступление в речь.

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания у детей темп речи неровный, склонный к убыстрению. Голоса тихие, но модулированные. Трудности удержания темпо - ритма. Речевое дыхание характеризуется резко выраженной экспираторной судорогой. В процессе речи ощущает общее мышечное напряжение, спазмы за грудиной и в области диафрагмы.

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания ребенок на контакт идет тяжело. Неравномерный темп речи, связанный с непропорциональным увеличением длительности некоторых слов. Спонтанная речь сопровождается использованием большого числа эмболов (ну, это самое, в общем и т.п.).

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания на контакт идет плохо. Неусидчив, невнимателен. Замедленный темп речи, что связано с увеличением длительности пауз. При активном внимании к речи темп нормализуется. Речь тихая.

 В процессе речевой деятельности наблюдаются обильные сопутствующие движения в виде раскачивания туловища, притопывания ногами, прищелкивания пальцами. Речь сопровождается ярко выраженными вегетативными реакциями: покраснением лица, усиленной потливостью ладоней рук и лица, ускоренным сердцебиением. Голос тихий, плохо модулированный.

*Таким образом выявлено, что:*

1. У двух детей неврозоподобная форма заикания, у шестерых – невротическое заикание;
2. У всех детей есть нарушения темпа-ритма речи, которые представлены в таблице 1;
3. Запинки артикуляторные – у 2 детей;

Запинки дыхательные – у 2 детей;

Запинки смешанные:

- артикуляторные и голосовые – у 1 ребенка;

- артикуляторные и дыхательные – у 3 детей.

4. Тонический тип судорог - у 3 детей;

- Клонический тип судорог - у 3 детей;

- Смешанный тип судорог – у 2 детей.

Далее детально проанализируем выполнение **первой серии** заданий.

**1. «Методика восприятия различных типов интонации».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 2.

Максимальное количество баллов за данную методику – 24.

*Таблица 2. Результаты выполнения заданий методики №1 (Методика восприятия интонации) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, фамилия | Задание 1 | Задание 2 | Задание3 | Задание 4 | Задание 5 | Задание 6 | Задание 7 | Задание8 | Итого | Уровни развития |
| Эдуард П. | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 21 | средний |
| Сергей Б. | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 13 | низкий |
| Олег Б. | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 20 | средний |
| Никита М. | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 11 | низкий |
| Георгий Ч. | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 19 | средний |
| Мария В. | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 21 | средний |
| Екатерина А. | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 20 | средний |
| Александр Т. | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 18 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания:**

С легкой степенью тяжести невротической формойзаикания дети самостоятельно справились с определением наличия повествовательного, вопросительного и восклицательного предложения. Возникали некоторые ошибки при дифференциации типов интонации в предложении, которые (Эдик, Олег, Екатерина, Мария) сразу самостоятельно исправляли. В стихотворном тексте интонация воспринималась намного лучше, без ошибок. Возникли ошибки при восприятии эмоционального произнесения предложений и при определении законченности предложения.

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания дети самостоятельно, без ошибок, определяют наличие повествовательного предложения. Делают ошибки в определении вопросительного и восклицательного предложений, ошибки находят и исправляют самостоятельно. Возникали точности при дифференциации типов интонации в предложении, которые (Георгий, Александр) самостоятельно исправляли. В стихотворном тексте интонация воспринималась намного лучше, без ошибок. Возникали ошибки при восприятии эмоционального произнесения предложений и при определении законченности предложения.

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, ребенок делает ошибки в определении повествовательного, вопросительного и восклицательного предложений, ошибки находит и исправляет самостоятельно. При дифференциации типов интонации в предложении требуется помощь логопеда. В стихотворном тексте интонация воспринималась с ошибками, которые исправлялись самостоятельно. При восприятии эмоционального произнесения предложений и при определении законченности предложения требуется активная помощь взрослого.

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания. В определении наличия повествовательного предложения делал грубые ошибки, которые пытался самостоятельно найти и исправить. Требовалась активная помощь взрослого при определении вопросительного и восклицательного предложения, а так же при дифференциации типов интонации в предложении. В стихотворном тексте интонация воспринималась с ошибками, которые исправлялись Никитой самостоятельно после некоторых попыток. Возникало много ошибок при восприятии эмоционального произнесения предложений, которые ребенок сам пытался исправить.

В общем, выявлены следующие особенности:

1. У всех (100%) возникли ошибки при восприятии интонационной стороны речи

2. В стихотворном тексте интонация большинством испытуемых воспринималась легче, без ошибок (87,5%).

3. Большинство детей (62,5%) самостоятельно справились с определением наличия повествовательной, вопросительной и восклицательной интонации. Причем, легче всего определяли вопросительную интонацию.

4. Большинство смешивали вопросительную и восклицательную интонации.

**2. «Методика восприятия логического ударения».**

Количественный анализ выполнения заданий представлены в таблице 3.

Максимальное количество баллов за данную методику – 9.

*Таблица 3. Результаты выполнения заданий методики №2 (Методика восприятия логического ударения) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание 1 | Задание 2 | Задание 3 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 2 | 2 | 3 | 7 | средний |
| Сергей Б. | 1 | 2 | 1 | 4 | низкий |
| Олег Б. | 2 | 3 | 3 | 8 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | 2 | 4 | низкий |
| Георгий Ч. | 2 | 2 | 3 | 8 | средний |
| Мария В. | 2 | 2 | 3 | 7 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 3 | 3 | 8 | средний |
| Александр Т. | 2 | 1 | 3 | 7 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания:**

С легкой степенью тяжести невротической формой заикания дети  с ошибками отмечают, называют и показывают на сюжетных картинках слово, выделенное голосом в повествовательном и вопросительном предложениях (Эдуард, Мария). Неточности исправляют самостоятельно по ходу работы. В стихотворном тексте правильно определяет выделенное логопедом слово, без помощи взрослых. С ошибками отмечают и называют слово, выделенное голосом в повествовательном предложении (Олег, Екатерина).

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания дети ошибками отмечают, называют и показывают на сюжетных картинках слово, выделенное голосом в повествовательном и вопросительном предложениях. Неточности исправляют самостоятельно по ходу работы. В стихотворном тексте правильно определяют выделенное логопедом слово, без помощи взрослых (Георгий, Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания Сергей при определении слова, выделенного логопедом в повествовательном предложении и в стихотворном тексте, самостоятельно не справляется, требуется активная помощь взрослого, отмечает, называет и показывает на сюжетных картинках слово, выделенное голосом в повествовательном и вопросительном предложениях.

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания Никита при определении слова, выделенного логопедом в повествовательном и в вопросительном предложениях, самостоятельно не справляется, требуется активная помощь взрослого. Допускает ошибки при определении слова, выделенного логопедом в стихотворном тексте, самостоятельно исправляет их без помощи логопеда.

 В общем, выявлены следующие особенности:

1. У 100 % детей с заиканием отмечают, называют и показывают на сюжетных картинках слово, выделенное голосом в повествовательном и вопросительном предложениях только с помощью логопеда.
2. В стихотворном тексте выделять логическое слово детям было проще, чем в предыдущем задании. Правильно определяют выделенное логопедом слово, без помощи взрослых – 75%. Допускают ошибки при определении слова, выделенного логопедом в стихотворном тексте, самостоятельно исправляют их без помощи логопеда – 25%.

**3. «Методика восприятия модуляций голоса по высоте».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 4.

Максимальное количество баллов за данную методику – 3.

*Таблица 4. Результаты выполнения заданий методики №3 (Методика обследования восприятия модуляций голоса по высоте)*

*(в баллах):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание1 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 2 | 2 | средний |
| Сергей Б. | 1 | 1 | низкий |
| Олег Б. | 2 | 2 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | низкий |
| Георгий Ч. | 2 | 2 | средний |
| Мария В. | 2 | 2 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 2 | средний |
| Александр Т. | 2 | 2 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания.**

С легкой степенью тяжести невротической формой детиизолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, воспринимаются хорошо, с достаточными модуляциями по высоте (Эдуард, Мария, Олег, Екатерина).

Со средней степенью тяжести невротической формой изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, воспринимаются хорошо, с достаточными модуляциями по высоте. (Георгий, Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой, Сергей Изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, выполнял с недостаточныой модуляцией голоса по высоте.

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой, Никита изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, выполняются с недостаточными модуляциями голоса по высоте.

*В общем, выявлены следующие особенности:*

1. Восприятие изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте – 100%.
2. Изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, воспринимаются хорошо – 75%.
3. Изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, не воспринимаются– 25%.
4. Восприятие поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки логопеда не воспринималось правильно – 100% .

**4. «Методика восприятие модуляций голоса по силе».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 5.

Максимальное количество баллов за данную методику – 3.

*Таблица 5. Результаты выполнения заданий методики №4 (Методика обследования восприятия и воспроизведения модуляций голоса по силе) (в баллах):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание1 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 3 | 3 | высокий |
| Сергей Б. | 2 | 2 | средний |
| Олег Б. | 3 | 3 | высокий |
| Никита М. | 1 | 1 | низкий |
| Георгий Ч. | 2 | 2 | средний |
| Мария В. | 3 | 3 | высокий |
| Екатерина А. | 3 | 3 | высокий |
| Александр Т. | 2 | 2 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания.**

С легкой степенью тяжести невротической формы заикания, дети произносят, отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, воспринимают и произносят правильно (Эдуард, Олег, Екатерина, Мария).

Со средней степенью тяжести невротической формы заикания, произносят отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, воспринимает правильно, но только после нескольких проб (Георгий, Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, Сережа произносит отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, воспринимает и произносит с ошибками, которые самостоятельно исправляются по ходу работы .

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания*,* Никита воспринимал отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, воспринимает и произносит с ошибками.

*В общем, выявлены следующие особенности:*

1. Отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, воспринимает правильно, но только после нескольких проб – 50 %*.*Отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, воспринимает с ошибками, которые самостоятельно исправляются по ходу работы – 37,5%.
2. При восприятии постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний логопедом детям в восприятии требовалась активная помощь взрослого – 12,5%.

**5. «Методика восприятия тембра».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 6.

Максимальное количество баллов за данную методику – 9.

*Таблица 6. Результаты выполнения заданий методики 5 (Методика восприятия тембра) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание1 | Задание2 | Задание4 | Уровни развития |
| Эдуард П. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Сергей Б. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Олег Б. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Георгий Ч. | 1 | 2 | 3 | низкий |
| Мария В. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Александр Т. | 2 | 2 | 4 | низкий |

**Качественный анализ выполнения задания:**

С легкой степенью тяжести невротической формой заикания,различением тембра голоса на материале междометий и предложений проходит с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы (Эдуард, Олег, Екатерина, Мария).

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания, детям для различения тембра голоса на материале междометий требуется активная помощь взрослого (Георгий). Различение тембра голоса на материале предложений проходит с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы (Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, для различения тембра голоса на материале междометий и предложений требуется активная помощь взрослого (Сергей).

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой, Никита для различения тембра голоса на материале междометий и предложений требуется активная помощь взрослого.

  В общем, выявлены следующие особенности:

Различение тембра голоса на материале междометий и предложений проходит с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы – 75%. Для различения тембра голоса на материале междометий и предложений требуется активная помощь взрослого – 25%. Данные трудности обусловлены недостаточной дифференцировкой интонации выражающие различных чувств и эмоций.

Ниже представлена *итоговая таблица и рисунок 1,* в которой отражены  результаты выполнения всех заданий первой серии. Данные результаты представлены в баллах и процентном соотношении. Мы вычислили баллы успешности каждого ребенка, исходя из того, что за все задания максимально можно было набрать 48 баллов и перевели их в проценты.

*Таблица 7. Результаты выполнения заданий первой серии (выявление особенностей интонационной стороны речи заикающихся (в баллах):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Методика 1 | Методика 2 | Методика 3 | Методика 4 | Методика 5 | Итого: |
| Эдуард П. | 12 | 11 | 6 | 5 | 4 | 37 |
| Сергей Б. | 13 | 4 | 1 | 2 | 2 | 22 |
| Олег Б. | 20 | 8 | 2 | 3 | 4 | 37 |
| Никита М. | 11 | 4 | 1 | 1 | 2 | 19 |
| Георгий Ч. | 19 | 8 | 2 | 2 | 3 | 34 |
| Мария В. | 21 | 7 | 2 | 3 | 4 | 37 |
| Екатерина А. | 20 | 8 | 2 | 3 | 4 | 37 |
| Александр Т. | 18 | 7 | 2 | 2 | 4 | 33 |

Исходя из данных первой серии заданий испытуемые распределились по уровням сформированности интонационной стороны речи следующим образом:

Высокий уровень – 4 человек

Средний уровень – 4 человек

Низкий уровень – 0 человек

Уровни сформированности восприятия интонации у детей с заиканием представлены на рисунке 1.



Результаты выполнения первой серии констатирующего эксперимента представлены на рис. - 2.



*Рис. - 2. Результаты выполнения методик первой серии заданий констатирующего эксперимента (в баллах).*

Из гистограммы видно, что наибольшие трудности у заикающихся дошкольников вызвало выполнение методики обследования модуляции голоса по высоте (№3) и модуляции голоса по силе, лучше всего дети справились с выполнением методики восприятия различных типов интонации (№1), все остальные методики были детьми выполнены с одинаковой успешностью, которая составляет лишь примерно 50% от возрастной нормы.

**II серия: воспроизведение интонации**

**1. «Методика воспроизведения интонации».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 8.

Максимальное количество баллов за данную методику – 15.

*Таблица 8. Результаты выполнения заданий методики 1 (Методика воспроизведения интонации) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание1 | Задание2 | Задание3 | Задание4 | Задание5 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | средний |
| Сергей Б. | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | низкий |
| Олег Б. | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 12 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | низкий |
| Георгий Ч. | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 9 | средний |
| Мария В. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 11 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 11 | средний |
| Александр Т. | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 10 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания:**

*С* легкой степенью тяжести невротической формой заикания, детиотраженно воспроизводят фразы с различными интонациями и стихотворные строки в соответствии с интонацией логопеда, но только после неоднократного демонстрирования образца. (Эдуард, Олег). При самостоятельном воспроизведении интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз, допускает ошибки, самостоятельно исправляет по ходу работы (Мария, Екатерина). Так же много ошибок делают при самостоятельном воспроизведении мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений.

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания, отраженно воспроизводят фразы с различными интонациями и стихотворные строки в соответствии с интонацией логопеда, но только после неоднократного демонстрирования образца. При самостоятельном воспроизведении интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз, допускают ошибки, самостоятельно исправляют по ходу работы. Так же много ошибок дети делает при самостоятельном воспроизведении мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений (Георгий, Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, ребенок при отраженном воспроизведении фразы с различными интонациями и стихотворных строк в соответствии с интонацией логопеда, допускает ошибки, которые с усилием исправляет сам. При самостоятельном воспроизведении интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз, Сереже требуется активная помощь взрослого. Так же помощь требуется ребенку при самостоятельном воспроизведении мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений.

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, Никитапри отраженном воспроизведении фразы с различными интонациями и стихотворных строк в соответствии с интонацией логопеда, допускает ошибки, которые самостоятельно не может исправить. Требуется активная помощь взрослого. Самостоятельно не может воспроизвести интонации, отражающие эмоциональное состояние на материале отдельных фраз, повторные инструкции неэффективны. Помощь требуется Никите при самостоятельном воспроизведении мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений.

*В общем, выявлены следующие особенности:*

1. Отраженно воспроизводят фразы с различной интонацией и стихотворные строки в соответствии с интонацией логопеда, но только после неоднократного демонстрирования образца – 75%.
2. Путают вопросительную и восклицательную интонации.
3. При самостоятельном воспроизведении интонаций, отражающих вопрос, восклицание, повествование где допускают ошибки, но большинство самостоятельно исправляют их по ходу работы – 25%.
4. При самостоятельном воспроизведении мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений всем детям с заиканием (100%) требуется неоднократное демонстрирования образца.

**2. «Методика воспроизведения логического ударения».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 9.

Максимальное количество баллов за данную методику – 15.

*Таблица 9. Результаты выполнения заданий методики №2 (Методика воспроизведения логического ударения) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание 1 | Задание 2 | Задание 3 | Задание 4 | Задание 5 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 11 | средний |
| Сергей Б. | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | низкий |
| Олег Б. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | низкий |
| Георгий Ч. | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 12 | средний |
| Мария В. | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 11 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | средний |
| Александр Т. | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 11 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания:**

С легкой степенью тяжести невротической формы заикания, детивоспроизводят фразы с логическим ударением по образцу с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы (Эдуард, Мария). В сравнении двух предложений, отличающихся только ударением, тоже допускают ошибки. Правильно отвечают на вопросы по сюжетным картинкам, но только после нескольких проб, после демонстрирования образца. При воспроизведении фраз с повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении допускает ошибки (Олег, Екатерина) Также путается при самостоятельном выборе слова, произносимого с логическим ударением, в зависимости от вкладываемого смысла.

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания, дети воспроизводят фразы с логическим ударением по образцу правильно, но только после неоднократного демонстрирования образца (Георгий). В сравнении двух предложений, отличающихся только ударением, допускает ошибки. Правильно отвечают на вопросы по сюжетным картинкам, но только после нескольких проб, после демонстрирования образца. При воспроизведении фраз с повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении допускает ошибки. Также путаются при самостоятельном выборе слова, произносимого с логическим ударением, в зависимости от вкладываемого смысла (Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, Сергей допускает ошибки при воспроизведении фразы с логическим ударением по образцу, при воспроизведении логического ударения при ответах на вопросы по сюжетным картинкам, при воспроизведении фраз с повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении. Требуется активная помощь взрослого при сравнении двух предложений, отличающихся только логическим ударением, при самостоятельном выборе слова, произносимого с логическим ударением в зависимости от вкладываемого смысла.

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой, Никите требуется активная помощь взрослого при воспроизведении фразы с логическим ударением по образцу, при сравнении двух предложений, отличающихся только логическим ударением, при воспроизведении фраз с повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении, при самостоятельном выборе слова, произносимого с логическим ударением в зависимости от вкладываемого смысла. Допускает ошибки при воспроизведении логического ударения при ответах на вопросы по сюжетным картинкам.

 В общем, выявлены следующие особенности:

1. Воспроизводят фразы с логическим ударением по образцу, с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы – 75%.

2. Требуется активная помощь взрослого при воспроизведении фразы с логическим ударением

3. Задания, где требовалось отраженное повторение за логопедом фраз, меняя логическое ударение, испытуемые выполнили успешнее, чем задания, где приходилось самим составлять предложения.

4. Также, дети испытывали значительные трудности в подсчете слов в предложении и в изменении интонации, в соответствие с порядковым номером числа. Эта часть задания (3-5) были для испытуемых одними из самых сложных.

**3. «Методика воспроизведения модуляций голоса по высоте».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 10.

Максимальное количество баллов за данную методику – 6.

*Таблица 10. Результаты выполнения заданий методики 3 (Методика воспроизведения модуляций голоса по высоте)*

*(в баллах):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание 1 | Задание 2 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 3 | 3 | 6 | высокий |
| Сергей Б. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Олег Б. | 3 | 2 | 5 | средний |
| Никита М. | 2 | 2 | 4 | низкий |
| Георгий Ч. | 3 | 2 | 5 | средний |
| Мария В. | 2 | 3 | 5 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 3 | 5 | средний |
| Александр Т. | 3 | 2 | 5 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания.**

С легкой степенью тяжести невротической формой заикания, детиизолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, воспринимаются хорошо, с достаточными модуляциями по высоте (Эдуард, Екатерина). Воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте (Олег). Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте (Мария).

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки выполняются с достаточной модуляцией голоса по высоте (Александр, Георгий).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении высота голоса меняется (Сергей).

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте. Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки выполняется без модуляций голоса по высоте, но при сопряженном выполнении высота голоса меняется (Никита).

*В общем, выявлены следующие особенности:*

1. Воспроизведение изолированных звуков и звукоподражаний с понижением и повышением высоты голоса выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте – 100%.
2. Изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, воспринимаются хорошо, с достаточными модуляциями по высоте – 62,5%.
3. Изолированные звуки и звукоподражания, произнесенные с различной высотой голоса, выполняются с недостаточными модуляциями голоса по высоте – 37,5%.
4. Воспроизведение поступательного повышения и понижения голоса на гласных звуках с опорой на графическое изображение или движения руки выполняется с недостаточными модуляциями голоса по высоте – 100% .

**4. «Методика воспроизведения модуляций голоса по силе».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 11.

Максимальное количество баллов за данную методику – 6.

*Таблица 11. Результаты выполнения заданий методики №4 (Методика воспроизведения модуляций голоса по силе) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание 1 | Задание2 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 3 | 2 | 5 | средний |
| Сергей Б. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Олег Б. | 3 | 2 | 5 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Георгий Ч. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Мария В. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Александр Т. | 2 | 2 | 4 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания.**

С легкой степенью тяжести невротической формой заикания, дети с ошибками воспроизводят постепенное нарастание и падение силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний (Олег, Эдуард, Мария, Екатерина).

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания, дети с ошибками воспроизводит отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, а так же постепенное нарастание и падение силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний (Георгий, Александр).

Со средней и тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, Сереже и Никите для воспроизведения постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний требовалась активная помощь взрослого.

*В общем, выявлены следующие особенности:*

1. Отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, произносит правильно, но только после нескольких проб – 62,5 %*.*Отдельные звуки и звукоподражания, произнесенные с разной силой голоса, произносит с ошибками, которые самостоятельно исправляются по ходу работы – 25%.
2. Для воспроизведения постепенного нарастания и падения силы голоса при произнесении отдельных звуков и звукоподражаний требуется активная помощь взрослого – 25%.
3. У детей с дизартрией данные нарушения обусловлены нарушением голоса.

**5. «Методика воспроизведения тембра голоса».**

Количественный анализ выполнения заданий представлен в таблице 12.

Максимальное количество баллов за данную методику – 8.

*Таблица 12. Результаты выполнения заданий методики №5 (Методика воспроизведения тембра и голоса) (в баллах):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Задание 1 | Задание 2 | Итого: | Уровни развития |
| Эдуард П. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Сергей Б. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Олег Б. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Никита М. | 1 | 1 | 2 | низкий |
| Георгий Ч. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Мария В. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Екатерина А. | 2 | 2 | 4 | средний |
| Александр Т. | 2 | 2 | 4 | средний |

**Качественный анализ выполнения задания:**

С легкой степенью тяжести невротической формой заикания, дети с передачей эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса справляется верно, но только после нескольких проб. (Олег, Мария). Правильно передает тембр голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает (Эдуард, Екатерина).

Со средней степенью тяжести невротической формой заикания, дети с передачей эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса справляется верно, но только после нескольких проб (Георгий). Правильно передает тембр голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает (Александр).

Со средней степенью тяжести неврозоподобной формой заикания, Сергей при передаче эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса и при передаче тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает, отмечаются некоторые изменения окраски голоса, но недостаточно выразительные и не совсем правильные.

С тяжелой степенью тяжести неврозоподобной формой заикания Никита при передаче эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса и при передаче тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает, отмечаются некоторые изменения окраски голоса, но недостаточно выразительные и не совсем правильные.

*В общем, выявлены следующие особенности:*

1. С передачей эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса справляется верно, но только после нескольких проб – 25%.
2. При передаче эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса и при передаче тембра голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает, отмечаются некоторые изменения окраски голоса, но недостаточно выразительные и не совсем точные – 25%.
3. Правильно передает тембр голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает – 75%.

*Таблица 13. Результаты выполнения заданий второй серии (выявление особенностей интонационной стороны речи заикающихся (в баллах):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия | Методика 1 | Методика 2 | Методика 3 | Методика 4 | Методика 5 | Итого: |
| Эдуард П. | 10 | 11 | 6 | 5 | 4 | 36 |
| Сергей Б. | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | 18 |
| Олег Б. | 12 | 10 | 5 | 5 | 4 | 36 |
| Никита М. | 4 | 6 | 3 | 2 | 2 | 17 |
| Георгий Ч. | 9 | 12 | 5 | 4 | 4 | 34 |
| Мария В. | 11 | 11 | 5 | 4 | 4 | 35 |
| Екатерина А. | 11 | 10 | 5 | 4 | 4 | 34 |
| Александр Т. | 10 | 11 | 5 | 4 | 4 | 34 |

Исходя из данных второй серии заданий испытуемые распределились по уровням сформированности интонационной стороны речи следующим образом:

Высокий уровень – 0 человек

Средний уровень – 6 человек

Низкий уровень – 2 человек

Уровни сформированности воспроизведения интонации у детей с заиканием констатирующего эксперимента представлены на рисунке 3.



*Рис. - 4. Результаты выполнения второй серии констатирующего эксперимента представлены на рисунке 4.*

*Рис. - 4. Результаты выполнения методик первой серии заданий констатирующего эксперимента (в баллах).*

Из гистограммы видно, что наибольшие трудности у заикающихся дошкольников вызвало выполнение методики воспроизведения тембра (№5), и модуляции голоса по высоте (№3), лучше всего дети справились с выполнением методики обследования модуляции голоса по высоте (№1), все остальные методики были детьми выполнены с одинаковой успешностью, которая составляет лишь примерно 50% от возрастной нормы.

Качественный анализ успешности испытуемых по результатам выполнения всех методик второй и первой серии констатирующего эксперимента.

*Эдуард П.* Показал результаты (высокий уровень по первой серии и средний уровень по второй серии заданий). Он умеет различать и воспроизводить разнообразные интонационные структуры. Понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. Умеет определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Хорошо справляется с изменением громкости голоса. Определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Сережа Б*. Показал не очень хорошие результаты (средний уровень по первой серии заданий и низкий уровень по второй серии заданий). Он с трудом различает интонационные структуры в импрессивной речи, путает восприятие и воспроизведение вопросительной, повествовательной и восклицательной интонаций. Плохо понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. С трудом определяет и интонирует постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. На среднем уровне справляется с изменением громкости голоса и определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Олег Б*. Показал хорошие результаты. Это соответствует (высокому по первой серии заданий и среднему уровню по второй серии заданий). Он умеет различать и воспроизводить разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи. Понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. Умеет определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Хорошо справляется с изменением громкости голоса. Определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Никита М*. Показал не очень хорошие результаты (средний уровень по первой серии заданий и низкий уровень по второй серии заданий). Он с трудом различает интонационные структуры в импрессивной речи, путает восприятие и воспроизведение вопросительной, повествовательной и восклицательной интонаций. Плохо понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе, требуется помощь взрослых. С трудом определяет и интонирует постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. На среднем уровне справляется с изменением громкости голоса и определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Георгий Ч*. Показал хорошие результаты (средний уровень по первой серии заданий и средний уровень по второй серии заданий). Он умеет различать и воспроизводить разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи. Понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. Умеет определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Хорошо справляется с изменением громкости голоса. Определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Мария  В.* Показала хорошие результаты (высокий уровень по первой серии заданий и средний уровень по второй серии заданий). Она умеет различать и воспроизводить разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи. Понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. Умеет определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Хорошо справляется с изменением громкости голоса. Определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Екатерина А*. Показал хорошие результаты (высокий уровень по первой серии заданий и средний уровень по второй серии заданий). Он умеет различать и воспроизводить разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи. Понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. Умеет определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Хорошо справляется с изменением громкости голоса. Определяет характер звучания тона голоса на слух.

*Александр Т.*. Показал хорошие результаты (средний уровень по первой серии заданий и средний уровень по второй серии заданий). Он умеет различать и воспроизводить разнообразные интонационные структуры в импрессивной речи. Понимает и воспроизводит выделение главного по смыслу слова во фразе. Умеет определять и интонировать постепенное движение мелодии снизу вверх, сверху вниз. Хорошо справляется с изменением громкости голоса. Определяет характер звучания тона голоса на слух.

По результатам исследования были выделены 2 группы:

**Первая группа** детей с неврозоподобным заиканием (они показали низкий и средний уровень выполнения заданий), задания выполняли неуверенно, допускали большое количество ошибок).

**Вторая группа** детей с невротическим заиканием (высокий и средний уровень выполнения заданий, задания выполняли уверенно, допускали гораздо меньше ошибок, чем дети с наврозоподобным заиканием).

Таким образом, нарушения интонационной стороны речи более выражены у детей с неврозоподобной формой заикания. Таким детям требовалось больше времени на выполнения задания, более детальное разъяснение инструкции. Эти дети имеют самый низкий уровень по всем методикам.

*Таким образом:*

1. По результатам обследования мы выявили, что высокий уровень по восприятию интонационной стороны речи продемонстрировали 4 человека, 4 показали средний уровень и никто – низкий. По воспроизведению интонационной стороны речи высокий уровень никто не продемонстрировал, 6 показали средний уровень и два – низкий.

2. Большинство испытуемых при выполнении заданий нуждались в помощи взрослого. Недостатки выполнения заданий связаны с степенью выраженности заикания (самый лучшие результаты показали дети с легкими запинками, а самые худшие – дети с выраженным заиканием, сопровождающимся сильными вегетативными проявлениями и сопутствующими движениями во время речи).

3. По результатам исследования были выявлены две группы, одна группа с невротической формой заикания, а другая группа с неврозоподобной формой заикания.

4. Дети с неврозоподобной формой заикания справились с заданиями хуже, чем испытуемые с невротической формой. Дети с неврозоподобным заиканием демонстрировали низкий уровень во второй серии заданий.

5. Наибольшие трудности у детей возникли при выполнении методики восприятия тембра, легче всего дети справились с восприятием и изменением голоса по высоте. На основе звукоподражаний.

Различение тембра голоса на материале предложений проходит с ошибками, которые исправляются самостоятельно по ходу работы. Только половина испытуемых правильно передает тембр голоса в зависимости от того, какому персонажу сказки подражает.

6. В стихотворном тексте интонация большинством испытуемых воспринималась легче, без ошибок. Легче всего определяли вопросительную интонацию. Большинство смешивали вопросительную и восклицательную интонацию.

7. Отраженно воспроизводят фразы с различными интонациями и стихотворные строки в соответствии с интонацией логопеда, но только после неоднократного демонстрирования образца. При самостоятельном воспроизведении интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз, допускают ошибки, но большинство самостоятельно исправляют их по ходу работы.

8. Задания, где требовалось отраженное повторение за логопедом фраз, меняя логическое ударение, испытуемые выполнили успешнее, чем задания, где приходилось самим составлять предложения.

9. С передачей эмоционального состояния междометиями с помощью разных оттенков голоса большинство справляется верно, но только после нескольких проб.

**2.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ИНТОНАЦИОННОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ**

На основе результатов констатирующего эксперимента нами были подобраны методические рекомендации, направленные на развитие интонационной стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием, которые предполагают комплексное воздействия через включения в работу музыкального, физкультурного работника и логоритмических занятий.

По результатам исследования были выделены 2 группы: первая группа - дети с неврозоподобным заиканием, вторая группа дети с невротическим заиканием. С учетом разделения детей на данные группы мы составили комплексы упражнений по следующим *направлениям:*

1. Восприятие интонации;
2. Воспроизведение интонации;

Методические рекомендации были составлены с учётом выявленных нарушений и дифференцированы в зависимости от уровня сформированности интонационной стороны речи.

Так как дети с невротической формой заикания справились с заданиями гораздо лучше, чем дети с неврозоподобной формой, им предлагались более сложные виды упражнений по представленным направлениям.

Нарушения интонационной стороны речи, как уже отмечалось, более выражены у детей с неврозоподобной формой заикания. Работу с такими детьми мы рекомендуем начинать с более простых заданий, позднее, когда они овладеют некоторыми умениями по каждому направлению, рекомендуем им выполнять более сложные упражнения, представленные в разделе для детей с невротическим заиканием. Также, таким детям необходимо предоставлять больше времени на выполнения задания, более детально разъяснять инструкцию и предлагать организующую помощь, стимулирующую помощь.

При подборе методических рекомендаций по развитию интонационной стороны речи у заикающихся дошкольников мы опирались на существующие методики работы с заикающимися дошкольниками - Н.А. Чевелевой, С.А. Мироновой, И.Г. Выготской, В.И. Селиверстова [27].

*Таблица 14. Дифференцированные методические рекомендации*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Задачи направления работы | | | Для детей с неврозоподобным заиканием | Для детей с невротическим заиканием |
| **Восприятия интонации:** | | 1. Общее знакомство с интонацией и средствами ее выражения (темп, ритм, высота и тон голоса, логическое ударение). | + | *-* |
| 2. Знакомство с повествовательной интонацией. | + | *-* |
| 3. Знакомство с вопросительной интонацией. | + | ***+*** |
| 4. Знакомство с восклицательной интонацией. | + | + |
| 5. Дифференциация интонационной структуры предложений в импрессивной речи. | + | + |
|  | 1. Работа над интонационной выразительностью повествовательного предложения. | | + | + |
| **Воспроизведени интонации:** | | 2. Работа над интонационной выразительностью вопросительного предложения. | + | + |
| 3. Работа над интонацией восклицательного предложения. | + | + |
| 4. Дифференциация интонационных структур предложений в экспрессивной речи. | + | + |

*Далее мы проводим рекомендации по работе с восприятием и с воспроизведением интонационной стороны речи у детей с невротическим и неврозоподобным заиканием.*

*Работа над воспроизведением интонационной стороны речи:*

*Работа над интонационной выразительностью повествовательного предложения.*

Упражнения по отработке интонации повествовательного предложения характеризуются понижением мелодики на ударном слоге слова, стоящего под синтагматическим ударением: Это Маша. Маша поет. На улице ранняя весна. И т.д.

В процессе работы детям предлагается проговаривать сопряжено с логопедом, повторять за ним (отраженно), произносить самостоятельно различный речевой материал.

*Работа над интонационной выразительностью повествовательного предложения осуществляется в следующей последовательности:*

1. Отработка интонационных конструкций с интонационным центром в конце предложения. (Это мой *стол).*

2. Отработка интонационных конструкций с интонационным центром в середине предложения. (Саша *купил* книгу).

3. Отработка интонационных конструкций с интонационным центром в начале предложения. (*Папа* ходил в магазин).

4. Проговаривание предложений со сменой интонационного центра. Мама купила яблоки. - Скажи, что *мама* купила яблоки, а не папа. - Скажи, что мама *купила*, а не собрала. - Скажи, что купила *яблоки*, а не груши.

*Работа над интонационной выразительностью вопросительного предложения.*

В процессе работы детям показывается, что при воспроизведении вопросительной интонации голос резко повышается на слове, несущем фразовое или логическое ударение. При повторении вопроса голос еще более повышается и диапазон его увеличивается. Затем дети произносят сопряжено с логопедом, повторяют ха ним, произносят самостоятельно предложенный речевой материал.

*Отработка интонации вопросительного предложения без вопросительного слова.*

- Резкое повышение тона в односложном слове:

Твой? - твой сок? Суп? - твой суп? Нос? - это нос?

- Резкое повышение тона в многосложном слове с ударением на среднем слоге:

Солдаты? - там солдаты? Снежинки? - летят снежинки?

- Резкое повышение тона с ударением на первом слоге:

Этот? - этот сад? Очень? - очень вкусно?

- Резкое повышение тона в многосложном слове с ударением на последнем слоге:

- Письмо? - вам письмо? Далеко? - тебе далеко?

- Выделение вопросительной интонацией слова в начале, середине и в конце предложения:

*Тебе* нужна сумка? Тебе *нужна* сумка? Тебе нужна *сумка*?

*Отработка интонации вопросительного предложения с вопросительным словом.*

- Выделение интонацией вопроса вопросительного слова в начале предложения:

Кто пришел? Какое сегодня число? Сколько тебе лет?

- Выделение интонацией вопроса вопросительного слова в середине предложения:

Тебе сколько лет? Ты что будешь есть?

Закрепление вопросительной интонации в стихах (сопряжено с логопедом, по подражанию, самостоятельно).

*3. Работа над интонацией восклицательного предложения.*

Упражнения по отработке восклицательной интонации предложения, характеризующейся восходяще-нисходящей мелодикой: Какая она красавица! Это же мама! Доброе утро! и т.д., с включением упражнений на увеличение длительности синтагматически ударного гласного и замедление темпа произнесения предложения (например, при выражении ласки, нежности, просительности): За-а-айчик мой! Маша, да-а-ай ручку! и его сокращение: Смотри! Начинай работу! И т.д.

В процессе работы детям показывается, что при восклицательной интонации голос значительно повышается на логическом главном слове предложения, затем несколько понижается. Изменение голоса при воспроизведении интонации восклицательного предложения сопровождается соответствующим движением руки и обозначается графически.

Отработка интонации восклицательного предложения на материале междометий с использованием картинок и стихов.

В ходе работы по развитию интонационной выразительности речи широко используются упражнения с междометиями с использованием картинок и стихов, звукоподражаниями, считалками, диалогами-инсценировками, сказками и т.д. На начальных этапах работы отработка интонации осуществляется по подражанию: детям предлагается произносить различные интонационные структуры сопряженно, повторяя за логопедом, затем отраженно и самостоятельно. Для закрепления умения использовать в речи основные средства интонирования (высоту, силу голоса, темп речи и т.д.) необходимо использовать различные стихотворные тексты, содержание которых подсказывает ребенку, какие средства интонирования нужно применить, например:

Эту сказку ты прочтешь Тихо, тихо, тихо.

Жили-были серый еж и его ежиха.

Серый еж был очень тих и ежиха тоже.

И ребенок был у них - очень тихий ежик.

Всей семьей идут гулять ночью вдоль дорожек Еж-отец, ежиха-мать и ребенок-ежик.

Вдоль глухих осенних троп ходят тихо: топ-топ-топ.

В дом лесной вернутся еж, ежик и ежиха,

Если сказку ты прочтешь тихо, тихо, тихо.

(С. Маршак)

Скажи погромче слово «гром» - грохочет слово, словно гром.

(А. Барто)

*Отработка интонации восклицательного предложения со сменой логического ударения в восклицательном предложении.*

Мама купила яблоки! - Скажи, что *мама*купила яблоки, а не папа! - Скажи, что мама*купила*, а не собрала! - Скажи, что купила *яблоки,* а не груши!

*Отработка интонации восклицательного предложения, выражающей обращение требование, восклицание* (проговаривать сопряжено с логопедом, повторять за ним, произносить самостоятельно). - Саша, смотри! - Соня, дай сумку! - Как хорошо здесь!

Закрепление интонации восклицательного предложения в стихах.

*3. Дифференциация интонационных структур предложений в экспрессивной речи.*

Дети обучаются передавать основные виды интонаций (интонации завершенности, незавершенности, вопроса, восклицания) с помощью гласных звуков. При этой работе также активно подключаются жесты, которые определенным образом помогают осмыслить различные виды интонации. Работа над интонацией *начинается с формирования голосовых модуляций.*Такая тренировка проводится на материале эталона гласных. Обучение вначале происходит по образцу, который дает логопед. Предлагается интонационно завершенный ряд гласных, при этом один из гласных особо выделяется при помощи ударения, например:

А -`о - у - и. Выделение ударных элементов гласного ряда должно сочетаться с интонационным модулированием голоса или интонационным оформлением данного ряда гласных. Такие упражнения начинаются с произнесения одного эталона гласных, постепенно наращивая их количество (до 4, 6, 8 эталонов гласных произносятся слитно). Это могут быть интонации вопроса, ответа, завершенности, незавершенности.

Например: Аоуи? Аоуи! Аоуи - аоуи - аоуи - аоуи? Аоуи – аоуи - аоуи-аоуи!

Данный навык переносится на слитное произнесение коротких синтагм. Голосовые упражнения сопровождаются плавными движениями руки, что позволяет лучше контролировать изменения голоса по высоте. Для вопросительной интонации характерно повышение основного тона голоса. Рука совершает круговое движение и резко идет вверх на завершающей фазе голосоподачи. Восклицательная интонация сопровождается резким, сильным взмахом руки вверх, а незавершенности - плавным, полукруговым движением руки вверх. Интонация завершенности сопровождается плавным движением руки вниз. Полученные навыки интонирования постепенно вводятся в слог, слово, фразу и в спонтанную речь.

Закрепление и различение различной интонации проводится на материале считалок, диалогов, игр - инсценировок, сказок, разыгрываемых по ролям. Дети должны учиться подражать голосам, интонациям героев. Работа строится следующим образом: - Произнесение фразы с интонацией вопроса, удивления, сообщения. Папа пришел с работы. (!) (?) - Ответить на данную фразу-вопрос согласием, несогласием, переспросом. - Передать во фразе интонацию перечисления. - Прочитать реплики литературных персонажей, передавая интонацией эмоциональное состояние героев, используя мимику и жесты.

*Работа над голосом (формирование умения изменять силу и высоту голоса, сохраняя нормальный тембр):*

1. Длительное произнесение голосом средней громкости отдельных гласных и согласных звуков.

2. Длительное произнесение голосом средней громкости сочетаний из двух-трех звуков: ау ои ауи аза усо и т.д.

3. Усиление и ослабление голоса (от беззвучной артикуляции до громкого произнесения и наоборот) на материале отдельных гласных звуков и сочетаний из двух-трех гласных звуков: у - беззвучная артикуляция - ау, ауиу - шепотное произнесение - ау, ауиу - тихое произнесение - ау, ауиу - громкое произнесение - ау.

После освоения детьми данных заданий, используются более сложные задания, подобранные для детей с невротической формой заикания.

-  Тренировка динамического диапазона голоса при пении гласных звуков - громко, тихо, с постепенным затиханием голоса, с постепенным усилением голоса.

- Повышение и понижение голоса при произнесении отдельных гласных звуков, сочетаний из двух-трех гласных звуков, слогов.

- Чередование повышения и понижения голоса при произнесении отдельных звуков: А а А а А а

- Постепенное повышение голоса с последующим его понижением при произнесении гласных звуков.

*Работа над восприятием интонационной стороны речи:*

1. Общее знакомство с интонацией и средствами ее выражения (темп, ритм, высота и тон голоса, логическое ударение).

Логопед дважды читает один и тот же рассказ. Первый раз - без интонационного оформления текста, второй - выразительно, с интонационным оформлением. Затем выясняет у детей, какое чтение им больше понравилось и почему. Логопед объясняет детям, что голос при чтении можно изменять, что голосом можно передать вопрос, радость, удивление. Угрозу, просьбу, приказ и т.д.

*2. Знакомство с повествовательной интонацией.*

а) знакомство с повествовательной интонацией;

б) определение картинки-символа;

в) упражнения по выделению повествовательной интонации.

Логопед произносит предложения с повествовательной интонацией и предлагает детям определить, что выражает это предложение (вопрос или сообщение о чём то). Затем называет звуковые средства выражения повествовательной интонации: "Когда мы что, то сообщаем, мы говорим спокойно, не изменяя голоса". Сохранение одинаковой высоты голоса на протяжении всего повествовательного предложения сопровождается движением руки в горизонтальном направлении и обозначается графически стрелкой слева направо.

Затем дети придумывают предложения, которые можно сказать спокойно, не изменяя голоса.

Логопед говорит о том, что на письме в конце таких предложений ставится точка. Демонстрируется соответствующая карточка со знаком и заучивается стихотворная строка: "Про точку можно сказать: это - точка, точка - одиночка". После знакомства со знаком предлагается выделить из текста повествовательные предложения, поднимая карточку с точкой.

Затем детям предлагаются различные тексты, и даётся задание выложить столько фишек (записать столько точек), сколько повествовательных предложений встретится в тексте.

3. Знакомство с вопросительной интонацией.

а) знакомство с вопросительной интонацией;

б) определение картинки-символа;

в) упражнения по различению вопросительной интонации.

Логопед напоминает детям, что изменением голоса можно передать различные эмоциональные состояния. Например, изменяя голос. Можно о чем-то спросить. Логопед задаёт вопрос. Затем предлагает сделать это детям. Далее логопед показывает, что в конце вопросительного предложения голос повышается. Это повышение голоса сопровождается соответствующим движением руки и обозначается графически так:

Для обозначения вопросительной интонации предлагается знак? Демонстрируется карточка с изображённым на ней вопросительным знаком и заучивается стихотворение:

Это - кривоносый вопросительный знак.

Задаёт он всем вопросы: "Кто? Кого? Откуда? Как?"

После знакомства со знаком предлагается выделить из текста вопросительные предложения, поднимая карточку с вопросительным знаком.

Затем детям предлагаются тексты и стихи с заданием выложить перед собой столько фишек (записать столько вопросительных знаков), сколько вопросительных предложений встречается в речевом материале.

4. Знакомство с восклицательной интонацией.

а) знакомство с восклицательной интонацией;

б) определение картинки-символа;

в) упражнения по выделению восклицательной интонации

Детям последовательно демонстрируется несколько картинок, которые соотносятся с междометиями: «ой», «ах», «ух», «ура» и т.п. Проводится беседа по содержанию каждой картинки. Например:

- девочке больно. Как закричала девочка? (ой)

- девочка разбила любимую мамину чашку. Как она воскликнула? (ах)

- мальчики играют в войну. Что они кричат (ура!)

Затем детям снова последовательно показываются картинки с заданием назвать слово, соответствующее данной картинке. Логопед спрашивает: «как мы говорим эти слова: спокойно, громко, восклицая?». Логопед напоминает детям, что восклицательно можно произнести и целое предложение, при этом уточняет. Что при произнесении такого предложения голос или резко повышается или сначала повышается, а затем не много понижается. Изменение голоса при воспроизведении восклицательной конструкции сопровождается соответствующим движением руки и обозначается графически следующим образом:

Затем детям предлагается придумать восклицательные предложения, поднимая карточку с восклицательным знаком.

Затем детям предлагаются тексты и стихи с заданием выложить перед собой столько фишек (записать столько восклицательных знаков), сколько восклицательных предложений встретится в речевом материале.

5. Дифференциация интонационной структуры предложений в импрессивной речи.

Логопед напоминает детям о видах интонации и задает вопрос: "Вспомните, как мы можем произнести предложения?" Далее уточняется, какими грамматическими знаками обозначаются спокойное проговаривание, вопросительная и восклицательная интонации; повторяются стихотворения о вопросительном, восклицательном знаках, точке. Затем детям предлагается текст с заданием определить интонацию предложений и поднять карточку с соответствующим грамматическим знаком. Затем проводятся графические диктанты: предлагается записать соответствующие знаки при восприятии предложений, текстов, стихов различного интонационного оформления.

При знакомстве с различными видами интонации и определении картинки-символа (гномик Точка, гномик Вопросик, гномик Восклицание, либо картинки с изображением знаков:.,?,!) могут использоваться следующие стихотворения:

"Восклицательный знак". Друзья! В произведениях стою я для того,

Чтоб выразить волнение, Тревогу, восхищение, Победу, торжество!

Не зря я от рождения Противник тишины!

Где я, те предложения с особым выражением произнестись должны!

(А. Тетивкин)

Бурным чувствам нет конца: Пылкий нрав у молодца!

"Вопросительный знак"

Разные вопросы задаю я всем:

Как? Откуда? Сколько? Почему? Зачем?

Где? Куда? Какая? Отчего? О ком?

Кто? Кому? Который? Чья? Какие? В чем?

Вот какой я мастак,

Вопросительный знак.

(А. Тетивкин)

Вечно думая над смыслом, изогнулся коромыслом.

"Точка" У нее особый пост в самой малой строчке.

Если точка - Вывод прост: это значит - Точка.

Фразу следует кончать, если точка рядом.

Точку надо уважать, Точку слушать надо.

(Ф. Кривин)

Предложения бывают:

1.Вопросительные

Сейчас, когда приду домой, произнесет их мама: Ты дрался, да?. Ты что - немой?. Ну что молчишь упрямо?

2. Повествовательные

Повествовать придется мне, И я скажу: Не дрался, не. Свалился с дерева, и вот.

3. Восклицательные

Тут папа в комнату войдет, войдет и скажет:

Лоботряс! Я проучу тебя сейчас!

(Ф. Кривин).

*Работа над голосом (формирование умения изменять силу и высоту голоса, сохраняя нормальный тембр):*

1. Восприятие и определение силы голоса (тихий, громкий) при произнесении звуков, слогов, звукоподражаний, слов и фраз.

2.Восприятие и определение высоты голоса (низкий, высокий) при произнесении звуков, слогов, звукоподражаний, слов и фраз.

В данных заданиях широко используются игры и инсценировки (Далеко или близко? Заблудились, Высоко или низко, Три медведя) и т.д.

 3. Восприятие и определение силы голоса (тихий, громкий) при произнесении звуков, слогов, звукоподражаний, слов и фраз.

***Формируемые умения:***

1.Умение слушать собеседника (понимать смысл сообщения, становиться на точку зрения собеседника), анализировать интонационные особенности говорящего.

2.Умение строить высказывание, приспосабливаясь к условиям общения, пользоваться интонационными возможностями в собственной устной речи, сохраняя ее гармоническую организованность

3. Движение тона (восходящий, нисходящий, ровный) Умение определять мелодическую структуру высказывания и замечать дополнительные оттенки эмоций.

4. Умение гармонично реализовывать в собственной речи мелодический контур в соответствии с коммуникативным типом предложения и экспрессивными намерениями.

Работу по развитию выразительной, эмоциональной, содержательной речи необходимо проводить не только на занятиях по развитию речи, но и вне их, используя все виды деятельности дошкольников для закрепления и дальнейшего развития навыков и умений, полученных детьми на специально организованных занятиях.

Для автоматизации навыка интонационной выразительности речи рекомендуется использовать следующие виды деятельности.

*Инсценировки.*

Возможность для перевоплощения предоставляется в различных играх-драматизациях. В этих играх отрабатывается навык правильной выразительной речи и уверенного общения в коллективе. Затем инсценировки включаются в программу праздничного или заключительного концерта, где дети получают возможность выступать в более сложных условиях.

Работая с детьми над инсценировками, логопед не преследует цель обучать их актерскому мастерству. Важно создать на занятиях ненапряженную, радостную обстановку, которая будет располагать детей к творческой игре и свободной речи. Участие в инсценировках дает возможность перевоплощаться в различные образы и побуждает говорить свободно и выразительно, действовать раскованно.

Любые инсценировки должны разворачиваться в присутствии зрителей. Это вызывает у детей определенную ответственность, желание лучше сыграть свою роль, четко говорить.

Инсценировки можно осуществить по следующему плану: подготовка к спектаклю, подбор атрибутов, распределение ролей, ход игры-драматизации.

Подготовительная работа необходима для того, чтобы ознакомить детей с содержанием выбранного для спектакля текста. Логопед передает текст (если он не велик) в лицах. Если же он большой, то только какую-то определенную часть. Дети вслед за логопедом повторяют только слова действующих лиц. Затем в вопросно-ответной беседе выявляется, какие свойства характера присущи каждому персонажу, каковы должны быть его манера речи, мимика, жесты, походка. Такая подготовка настраивает детей на творческий лад.

Для инсценировок необходимо подобрать и изготовить определенные атрибуты. Это могут быть маски персонажей, костюмы, которые дети делают вместе с взрослыми, или некоторые детали к костюму. Все это не просто ручной труд, но и повод для разговора. Во время работы логопед просит каждого ребенка рассказать о том, как он изготовляет ту или иную поделку.

Распределяя роли в игре-драматизации, логопед должен учитывать, какая речевая нагрузка возможна для детей в определенный период логопедической работы. Важно дать ребенку возможность выступить наравне с другими хотя бы с самой маленькой ролью, чтобы он мог, перевоплощаясь, отвлечься от речевого дефекта, обрести веру в себя. Не имеет значения, какую роль исполняет ребенок - робкого зайца или находчивую Машу. Важно, что он создает образ с несвойственными ему самому чертами, учится преодолевать речевые трудности и свободно вступать в речь, справляясь с волнением.

В группе, которую посещает ребенок, должен находиться центр театрализованной деятельности для самостоятельной реализации ребенком интонационно окрашенных речевых высказываний.

*Куклы-бибабо.*

Активная речь ребенка во многом зависит от развития тонких движений пальцев. Упорядоченности и согласованности речевой моторики способствуют многообразные мелкие движения пальцев руки.

Работая с куклой, говоря за нее, ребенок по-иному относится к собственной речи. Игрушка полностью подчинена воле ребенка и в то же время заставляет его определенным образом говорить и действовать.

Куклы позволяют логопеду незаметно исправлять интонационные недостатки, так как замечание делается не ребенку, а его кукле. Например, «Буратино, ты очень быстро говорил, мы ничего не поняли. Вася, научи его говорить спокойно и понятно». И ребенок невольно замедляет темп. Такое опосредованное обращение побуждает детей говорить правильно.

*Сюжетно-ролевые игры.*

Играя, дети уточняют свои представления о действительности, заново переживают события, о которых слышали или в которых участвовали или были их свидетелями, перевоплощаются. Так, например, куклы становятся их детьми, которых надо воспитывать, лечить, водить в школу. С детской наблюдательностью и непосредственностью, изображая мир взрослых, ребенок копирует их слова, интонацию, жесты.

*Подвижные, народные, хороводные игры* с сюжетным содержанием также способствуют интонационной выразительности речи.

*Логопедическая ритмика.*

Систему логопедической работы целесообразно дополнять занятиями логоритмикой. Занятия включают в себя упражнения с быстрыми и медленными движениями, маршировкой, движениями под музыку, подвижными и речевыми играми, которые оказывают значительное воздействие на эмоциональную выразительность детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, на нормализацию темпа речи, воспитание ритма речи, развитие высоты и силы голоса, т.е. основных средств интонирования речи.

Музыкально-двигательные упражнения помогают корригированию общей моторики, а двигательные упражнения в сочетании с речью ребенка направляются на координацию движений определенных мышечных групп (рук, ног, головы, корпуса). Эти упражнения благотворно отражаются на речи ребенка.

Музыкальное сопровождение всегда положительно влияет на его эмоциональное состояние и имеет серьезное значение для тренировки и корригирования его общей и речевой моторики.

Формы *музыкально – ритмических упражнений* могут быть разнообразны: отстукивание определенного такта, изменение темпа, характера или просто направления движения в зависимости от темпа или характера музыки, пение, мелодекламация, рассказывание стихотворения в сопровождении соответствующих движений, танцы и пляски, речевые игры и т.д. На этих занятиях используются в основном игровые приемы, которые вызывают большой интерес у детей и активизируют их.

*музыкальные сказки* **-**сюжетные занятия длительностью 15 - 20 минут, двигательное содержание которых составляют основные виды движений, объединённые сказочным сюжетом с участием любимых персонажей, выполняемые под музыку;

*танцевальные упражнения и музыкально-ритмические игры* **-**разновидности подвижных игр и игровых заданий с музыкально-ритмической доминантой**;**

*ритм-блоки* **-**мини-комплексы общеразвивающих упражнений с выраженной ритмической доминантой, выполняемые с музыкальным сопровождением в течении 5-7 минут в основной части занятия;

*комплексы ритмической гимнастики* - система мини-комплексов музыкально-ритмических упражнений общеразвивающей и танцевальной направленности, объединенных в занятии, продолжительностью до25-30 минут, соединенных сюжетной линией;

*двигательно-ритмические задачки* **-**упражнения, целенаправленно развивающие в игровой форме способность к восприятию, дифференцировке и воспроизведению ритмической структуры двигательных действий [32].

*Произнесение скороговорок с разной интонацией.*

*Произнесение приветствий, обращений, имен* с разными эмоциями (радость, грусть, безразличие) и интонациями (ласково, требовательно, весело и т.п.).

Целенаправленная работа по развитию интонационной стороны речи, проводимая по предложенным выше направлениям, окажет положительное влияние на расширение речевых навыков детей с заиканием. Кроме того, предполагается совершенствование и развитие слуховой памяти, эмоционального восприятия, накопление эмоционально-нравственного опыта. Дети становятся более активными и общительными. А это, в свою очередь, способствует развитию коммуникативной функции речи. Это будет являться перспективой для дальнейшего исследования по данной проблеме.

**Выводы по второй главе:**

1. Уровень сформированности восприятия у детей лучше, так как низкого уровня не выявлено, дети показали средний и высокий уровень в равной степени.
2. Уровень сформированности воспроизведения у детей хуже, на низком уровне оказалось 2 ребенка, 6 детей на среднем уровне, высокого уровня не оказалось.
3. Дети с неврозоподобной формой заикания справились с заданиями хуже, чем дети с невротической формой заикания.
4. Нарушения интонации проявляются: в монотонности, невыразительности речи, трудностях изменения голоса по силе, высоте, тембру.
5. Нарушения монотонности, тембра, модуляции голоса выражены сильнее, чем сила голоса, передачи интонации и логического ударения.
6. Разработаны дифференцированные методические рекомендации для двух групп детей с невротической и неврозоподобной формой заикания. Они включали в себя два направления работы и дифференцированы по степени сложности заданий.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

         В ходе исследовательской работы был поставлен ряд задач. В рамках решения первой задачи мы проанализировали различные научные подходы по проблеме исследования и пришли к выводу о том, что к старшему дошкольному возрасту интонационная система в речи детей без патологии в целом сформирована, а употребление интонационных конструкций русского языка приближается к эталонным моделям у взрослых. Развитие звуковой способности в дошкольном возрасте осуществляется только в процессе речевого общения, что предполагает необходимость учитывать принципиально важное значение интонации в формировании восприятия и воспроизведения ее средств при осуществлении коммуникативной функции речи.

В целом, для заикающихся дошкольников показательны несформированность игровых умений и навыка коллективного общения, снижение активности, бедность игровых замыслов. Эти особенности обусловливают недоразвитие общественного поведения заикающихся детей.

Мы выяснили, что заикание - сложное речевое расстройство, требующее дальнейшего углубленного изучения. Среди многочисленных речевых нарушений оно одно из немногих, механизмы которого до конца не раскрыты, не объяснены в такой степени, чтобы можно было, опираясь на них, разработать высокоэффективную методику устранения этого дефекта. Именно недостаточная разработанность проблемы механизмов заикания обусловливает в настоящее время многоаспектность воздействия на заикающегося.

При заикании страдают практически все компоненты интонации: темп, ритм, мелодика, паузация, синтагматическое членение, постановка логического и фразового ударения; страдают тембр, высота и громкость голоса. Такое обилие нарушений вызвано тем, что заикание – сложное речевое расстройство, при котором затронуты многие слагаемые произносительной стороны речи: речевое дыхание, голосообразование, артикуляция, что внешне выражается в судорогах тонического, клонического или смешанного типа. С возрастом, по мере осознания дефекта возникает невротизация, эмоциональное напряжение приводит к усилению судорог. Все перечисленное приводит к трудностям в организации коммуникативной деятельности, снижению эффективности речевого общения.

Для решения второй задачи мы подобрали методики исследования и провели констатирующий эксперимент, за основу была взята методика Ахиповой Е. Ф; она состояла из двух серий заданий, каждая из которых входило пять методик. Нами были разработаны критерии трехбалльной оценки.

Для решения третьей задачи были проанализированы результаты и разработаны, дифференцированы рекомендации для двух групп детей с невротической и неврозоподобной формой заикания.

Для решения четвертой задачи на основе анализа данных экспериментального исследования нами были разработаны дифференцированы методические рекомендации для логопедов коррекционной группы детей с заиканием по развитию интонационной стороны речи. Работа по формированию интонационных характеристик у заикающихся дошкольников должна пронизывать всю жизнь детей в детском саду, должна вестись на всех занятиях: логопеда, воспитателей, музыкального руководителя, на физкультурных занятиях, включаться во все режимные моменты, начиная с момента прихода ребенка в детский сад.

Рекомендации были разработаны для двух групп: с невротической формой заикания и с неврозоподобно формой заикания.

Таким образом, цели и задачи  реализованы, гипотеза  доказана.

**БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК**

1. Алмазова, Е.С. О возрастных особенностях голоса у дошкольников, школьников и молодежи / Е.С. Алмазова. – М.: Сфера, 2003. – 65 с.
2. Алмазова, Е.С. Логопедическая работа по восстановлению голоса / Е.С. Алмазова. – М.: Просвещение, 1973. – 35 с.
3. Артемова, Е.Э. Особенности формирования просодики у дошкольников с речевыми нарушениями / Е.Э.Артемьева. - М.: Просвещение, 2005. – 95 с.
4. Арушанова, А.Г. Речь и речевое общение / А.Г. Арушанова. – М.: Мозаика-Синтез, 1999. – 87 с.
5. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. - М.: Астрель, 2007. – 250 с.
6. Бадалян, О.Л. Детская неврология / О.Л. Бадалян. – М.: Просвещение, 1984. – 158 с.
7. Белкиной, В.Н., Васильевой Н.Н., Елкиной Н.В. Дошкольник / В.Н. Белкина, Н.Н. Васильева, Н.В. Елкина. - под ред. Академия Холдинг, 2003. – 79 с.
8. Большакова, С.Е. Речевые нарушения и их преодоление / С.Е. Большакова. - М.: Сфера, 2005. - 210 с.
9. Брызгунова, Е.А. Звуки и интонация русской речи / Е.А. Брызгунова. – М.: Просвещение, 1981. – 95 с.
10. Визель, Т.Г. Коррекция заикания у детей / Т. Г. Визель. - М.: АСТ, Астрель, ВКТ, 2009. – 57 с.
11. Власова, Т.А. Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии / Т.А. Власова. – М.: Просвещение, 1985. – 86 с.
12. Власова, Т.А. Фонетическая ритмика / Т.А. Власова. – М.: Владос, 1996. – 45 с.
13. Волкова, Г.А. Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников / Г.А. Волкова. - М.: Просвещение, 1983. - 86 с.
14. Волкова, Г.А. Логопедическая ритмика / Г.А. Волкова. - М.: Просвещение, 1985. – 191 с.
15. Волкова, Л.С. Логопедия: Учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учебн. заведений / Под ред. Л.С. Волковой. - М.: Владос, 2004. – 704 с.
16. Волкова, Л.С.,  Шаховская С.Н. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. Фак. Пед. Вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – М.: Владос, 2003. – 58 с.
17. Ворошилова, Е.Л. Коррекция заикания у дошкольников / Е. Л. Ворошилова. - М.: ТЦ Сфера, 2012. – 55 с.
18. Гвоздев, А.Н. Вопросы изучения детской речи / А.Н. Гвоздев. – М.: Просвещение, 1973. - 75
19. Грищенко, О.В. Советы родителям по преодолению заикания у детей // Авторская разработка. Омск, 2012. №2. – 25 с.
20. Дель, С.В. Формирование коммуникативной компетенции у младших школьников с заиканием в процессе комплексной коррекции.// Диссертация кондидата пед. наук. - Екатеринбург: Компас, 2005. - 198 с.
21. Емельянов, В.В. Развитие голоса. Координация и тренинг / В.В. Емельянов. - СПб: Лань, 2000. - 260 с.
22. Ермакова, И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков / И.И. Ермакова. – М.: Просвещение, 1996. – 126 с.
23. Ефименкова, Л.Н. Формирование речи у дошкольников / Л.Н. Ефименкова. – М.: Просвещение, 1991. – 96 с.
24. Жинкин, Н.И. Механизмы речи / Н.И. Жинкин. – М.: Учпедгиз, 1968. – 93 с.
25. Жукова, Н.С. Процессы системного усвоения родного языка при нарушенном и нормальном развитии детской речи / Н.С. Жукова. – М.: Просвещение, 1990. – 165 с.
26. Зееман, М.В. Расстройство речи в детском возрасте / М.В. Зееман. – М.: Просвещение, 1982. – 145 с.
27. Иншакова, О.Б. Альбом для логопеда / О.Б. Иншакова. – М.: Владос, 2005. - С. 5 – 73.
28. Исагулиев, П.И. Ролевые игры и тренинги в коррекции заикания / П.И. Исагулиев. – М.: В.Секачев, НИИ школьных технологий, 2009. – 95 с.
29. Казбанова, Е.С. Развитие темпо-ритмической организации детской речи как способ профилактики заикания / Е.С. Казбанова. - Логопед., 2005. - №6. - 42 с.
30. Картотетка упражнений на преодоление недостатков темпа и ритма речи. Городской муниципальный центр социальной защиты и реабилитации / Сост. Г.П. Козлова; Гл. ред. Т.Н. Клейменова; Отв. за вып. А.Г. Медведев. – М.: ЦРСДОД, 2003. - 63 с.
31. Кисельников, А.А. Психофизиологические и нейропсихологические механизмы заикания / А.А. Кисельников // Диссертация кандидата псих.наук. - Москва, 2006. - 210 с.
32. Комплексный анализ патогенетических механизмов и этиологии синдрома заикания./ И.П. Лукашевич, Р.И. Мачинская, Т.В. Фридман, В.М. Шкловский. - Дефектология, 2000. - № 5. - 58 с.
33. Кононова, И.М. Основные факторы развития голосовых реакций детей первого года жизни / И.М. Кононова. – М.: Уч. Пед. гиз, 1981. – 69 с.
34. Лалаева, Р.И., Серебрякова Н.В. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников / Р.И. Лалаева. - СПб.: Союз, 1999. – 76 с.
35. Левина, Р.Е. Влияние недоразвития речи на усвоение письма // Специальная школа, 1963. - №1. - 41 с.
36. Левина, Р.Е. О генезе заикания у детей в связи с развитием коммуникативной функции речи / Р.Е. Левина. - М.: Аркти, 2005. - 270 с.
37. Левина, Р.Е. Преодоление заикания у дошкольников / Р.Е. Левина. - М.:ТЦ Сфера, 2009. – 178 с.
38. Леонова, С.В. Психолого-педагогическое обследование заикающихся детей // Логопед., 2004. - №5. - 39 с.
39. Лопатина, Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста / Л.В. Лопатина. – СПб: Союз, 2004. – 68 с.
40. Лопатина, Л.В., Серебрякова Н.Н. Логопедическая работа в группах дошкольников со стертой формой дизартрии / Л.В. Лопатиной, Н.Н. Серебряковой – СПб.: Образование, 1994. – 127 с.
41. Лопухна, И.С. Логопедия (550 упражнений для развития речи) / И.С. Лохина. – М.: Аквариум, 1998. – 15 с.
42. Ляпедевского, С.С. Расстройство речи у детей и подростков. Под ред. Ляпедевского, С.С. – М.: Учпедгиз, 1981. - 122
43. Максаков, А.И. Правильно ли говорит ваш ребенок / А.И. Максаков. – М.: Просвещение, 1989. – 35 с.
44. Матросова, Т.А. Организация коррекционных занятий с детьми дошкольного возраста с речевыми нарушениями / Т.А. Матросова. – М.: Сфера, 2006. – 178 с.
45. Мерзлякова, В.П., Рау Е.Н. Развитие мотивационной сферы заикающихся в процессе логопсихокоррекции / В.П. Мерзлякова, Е.Н. Рау. - М: В. Секачев, 2011. – 84 с.
46. Метюхова, А. С. Методическое пособие по коррекции у дошкольников в ДДС с использованием условий сенсорной комнаты (для логопедов, дефектологов, педагогов, работающих с заикающимися детьми родителей) // А.С. Метюхова. – Краснояр. краев. психоневрол. дисп. – 2014. - №1 – 25 с.
47. Миронова, С.А. Развитие речи дошкольников на логопедических занятиях / С.А.Миронова. – М.: Просвещение, 1991. – 75 с.
48. Миссуловин, Л.Я. Заикание и его устранение / Л.Я. Миссуловин. - СПб.: ООО "СЛП", 1997. - 144с.
49. Нищева, Н.В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет) / Н.В. Нищева. – СПб: Детство-пресс, 2007. – 269 с.
50. Орлова, О.С. Нарушения голоса у детей / О.С.Орлова. – М.: Астрель, 2005. – 93 с.
51. Парамонова, Л.Г. Логопедия для всех / Л.Г. Парамонова. - СПб.: Питер, 2004. - 352 с.
52. Поварова, И.А. Заикание / И.А. Поварова. – СПб: Речь, 2005. – 145 с.
53. Правдина, О.В. Логопедия / О. В. Правдина – М.: Уч.пед.гиз., 1975. – 156 с
54. Рябченко, А.Т. Функциональные нарушения голоса / А.Т. Рябченко. – М.: Просвещение, 1974. – 112 с.
55. Светозарова, Н.Д. Интонационная система русского языка / Н.Д. Светозарова. – ЛГУ, 1982. – 68 с.
56. Селиверстов, В.И. Заикание у детей: Психокоррекционные и дидактические основы логопедического воздействия: Учеб.пособие для студ. высш. и средн. пед. учеб. заведений. / В.И. Селиверстов. - М.: Владос, 4-е изд., доп., 2001. - 190 с.
57. Совак, М.А., Беккер К.П. Логопедия / М.А. Совак. – М.: Просвещение, 1991. – 95 с.
58. Сохин, Ф.А. Основные задачи развития речи // Развитие речи детей дошкольного возраста / Под ред. Ф.А. Сохина. - М., 1984. - 230 с.
59. Сохина, Ф.А Развитие речи детей дошкольного возраста. Под ред. Сохина Ф.А. – М.: Просвещение, 1992. – 134 с.
60. Ткаченко, Т.А. Если дошкольник плохо говорит / Т.А. Ткаченко. – СПб.: Речь, 1997. – 78 с.
61. Ушакова, О. С. Диагностика речевого развития дошкольников. / О.С. Ушакова. – М.: под ред. О.С. Ушаковой. – АО Совер, 1997. – 49 с.
62. Филичева, Т.Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста / Т.Б. Филичева. – М.: Владос, 2001. – 97 с.
63. Филичева, Т.Б., Чевелева Н.А. Логопедическая работа в специальном детском саду / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева. – М.: Просвещение, 1989. – 156 с.
64. Флерова, Ж.М. Логопедия / Ж.М. Флерова. – Д.: Феникс, 2004. – 278 с.
65. Хватцев, М.Е. Заикание // Хрестоматия по заиканию / М.Е. Хватцев. - М.: Владос, 2005. - 250 с.
66. Хватцев, М.Е. Как предупредить и устранить недостатки голоса и речи детей / М.Е. Хватцев – М.: Уч. пед.гиз., 1972. – 178 с.
67. Хватцев, М.Е. Логопедия / М.Е. Хватцев. – М.: Уч. пед.гиз., 1979. – 95 с.
68. Цветкова, Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей / Л. С. Цветкова. – М., 1998. – 157 с.
69. Черемисина, Н.В. Русская интонация: поэзия, проза, разговорная речь / Н.В. Черемисина – М., 1989. – 95 с.
70. Чиркина, Г.В. Основы логопедической работы с детьми: Учебное пособие для логопедов, воспитателей детских садов, учителей начальных классов, студентов педагогических училищ. / Под общ. ред. д. п. н., проф. Г. В. Чиркиной - 2-е изд., испр. - М.: Аркти, 2007. - 240 с.
71. Чиркина, Г.В. К проблеме раннего распознавания и коррекции отклонений речевого развития у детей / Г.В. Чиркина. – М., 1999. – 70 с.
72. Чиркина, Г.В. Методы обследования речи детей: пособие по диагностике речевых нарушений / Г.В. Чиркина. – М.: Владос, 2003. – 125 с.
73. Шевцова, Е.Е. Забродина Л.В. Технологии формирования интонационной стороны речи / Е. Е. Шевцова, Л. В. Забродина. – М.: АСТ., 2008. – 145 с.
74. Шкловский, В.М. Заикание / В.М. Шкловский. - М.: Владос, 1994. - 248с.
75. Шорохова, О.А. Играем в сказку / О. А. Шорохова. – М.: Сфера, 2008. – 58 с.

**Приложения**

**Приложение 1**

Материалы для сбора анамнеза.

**Вопросы:**

1)    Здравствуй. Давай познакомимся. Как тебя зовут?

2)    Сколько тебе лет?

3)    Когда у тебя день рождения?

4)    Где ты живешь?

5)    Есть ли у тебя друзья? Как их зовут?

6)    Каких животных ты знаешь?

7)    Чем ты обычно занимаешься в выходные, когда не ходишь в детский сад?

8)    В какие игры тебе нравится  играть?

9)    Есть ли у тебя любимая игрушка? Расскажи, какая она?

10)  Какая у тебя любимая сказка? Расскажи, о чем она?

**Приложение 2**

**Материалы для обследования первой серии заданий**

**Методика 1 «Методика восприятия интонации»**

1. Определение наличия повествовательного предложения. Знакомство с сигнальной карточкой.

*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. На улице холодно.

2. Ах, какая красивая картина!

3. Медведь спит в берлоге.

4. Белка грызет орешки.

5. Ты съел суп?

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 идет снег!

2. Ты любишь играть в снежки?

3. Оля идет в парк.

4. Куда мальчик идет?

5. У тебя болят зубы?

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. Ой, как жарко!

2. Мальчики играют во дворе.

3. Кто к нам пришел?

4. Посмотри, летит самолет!

5. Мы идем в цирк.

4. Дифференциация типов интонации в предложении.

Предлагаются задания, где речевой материал представлен повествовательными, вопросительными и восклицательными предложениями. Перечисленные интонационные типы даются в произвольном порядке.

*Процедура:*Ребенку предлагалось сравнить значение двух одинаковых предложений, произнесенных с различной интонацией. Предложения нужно было отличить друг от друга, выделяя заданную интонацию и поднять соответствующие карточки.

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

*Речевой материал:*

1. На улице холодно. – На улице холодно?

2. Наступила зима? – Наступила зима!

3. Завтра будет праздник! – Завтра будет праздник.

4. Мама пришла домой. – Мама пришла домой?

5. Мальчик нарисовал дом? – Мальчик нарисовал дом.

5. Дифференциация типов интонации в стихотворном тексте.

*Инструкция:*«Логопед будет читать стихотворение, а ты после каждой прочитанной строки подними карточку, если услышишь вопрос, то синюю.

Если спокойный и ровный голос, то зеленую.

Кто умеет утром сам просыпаться по часам?

Я умею по часам просыпаться утром сам.

Кто умеет на кроватке простыню расправить гладко?

Я умею на кроватке простыню расправить гладко.

Кто простуды не боится, кто умеет с мылом мыться?

Я обычно утром рано умываюсь из-под крана.

Я сам теперь умею вымыть и лицо, и шею.

6. *Инструкция:* «Послушай и скажи, как я сказала: весело, грустно или удивленно».

а) Солнце светит, (грустно) Солнце светит? (удивленно) Солнце светит! (весело)

б) На небе сверкает молния», (весело) На небе сверкает молния, (грустно) На небе сверкает молния? (удивленно)

в) Будет дождь? (удивленно) Будет дождь! (весело) Будет дождь, (грустно)

7. Инструкция: «Я тебе буду читать стихотворение. Если услышишь вопросительное предложение, где кто-то о чем-то спрашивает, поднимай руку».

—Яму копал? Копал.

—В яму упал? Упал.

—В яме сидишь? Сижу.

—Лестницу ждешь? Жду.

—Яма сыра? Сыра.

—Как голова? Цела.

—Значит живой? Живой.

—Ну, я пошел домой.

8. *Инструкция:* «Я буду говорить тебе фразы. Если ты думаешь, что фраза закончена, хлопни в ладоши».

а) Дети катаются. Дети катаются на санках. Дети катаются… (на санках). Дети катаются на санках… (с горки).

б) Самолет летит. Самолет летит высоко. Самолет летит… (высоко). Самолет летит высоко… (в небе).

**2. «Методика восприятия логического ударения»**

1. Умение выделить слово, выделенное голосом в повествовательном предложении и назвать выделенное слово.

*Процедура:*Ребенку предлагается внимательно прослушать одинаковые предложения, сравнить различные оттенки их звучания и ответить на вопрос, одинаково ли эти предложения произнесены. Затем ребенку предлагается прослушать каждое предложение, рассмотреть соответствующую сюжетную картинку и назвать слово, которое логопед выделил голосом.

*Инструкция:*«Внимательно слушай предложение. Назови, какое слово логопед выделил в предложении».

—*Емеля*поймал щуку. – Мама сшила новое *платье.*

—Емеля поймал *щуку.*– Мама *сшила*новое платье.

—Емеля *поймал*щуку. – Мама сшила *новое*платье.

2. Умение выделять слово, выделенное логопедом в вопросительном предложении, и вместо ответа показать соответствующую картинку.

*Процедура:*Ребенку предлагается рассмотреть предметные картинки и прослушать вопросительное предложение. Логопед произносит предложение, голосом выделяя слово, несущее на себе смысловую нагрузку. Ребенку предлагается вместо ответа показать соответствующую предметную картинку.

*Инструкция:*«Посмотри внимательно на картинки. Логопед будет задавать тебе вопросы, голосом выделяя «важное» слово, а ты вместо ответа покажи нужную картинку».

—*Бабушка*вяжет кофту? – Мама надела *шляпу!*

—Бабушка вяжет *кофту! – Мама*надела шляпу?

3. Умение определять слово, выделенное голосом в стихотворном тексте.

—*Процедура:*Ребенку предлагается прослушать стихотворные строчки и повторить слово, несущее на себе смысловую нагрузку.

—*Инструкция:*«Внимательно слушай. Логопед будет читать стихотворение и в каждой строчке выделять голосом «важное» слово. Назови, какое слово логопед выделила».

Зайку бросила хозяйка.

Я забрался под кровать.

Под дождем остался зайка.

Чтобы брата напугать.

Со скамейки слезть не мог*,*

На себя всю пыль собрал,

Весь до ниточки промок*.*

Очень маму напугал.

**3. «Методика восприятия модуляций голоса по высоте»**

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

*Процедура:*Ребенку предлагается 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 (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 – медвежонок

**4. «Методика восприятия голоса по силе»**

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

*Процедура:*Ребенку предлагается прослушать различные изолированные звуки и показать картинку с изображением предмета удаленного – на тихий голос или картинку с изображением приближенного предмета – на громкий голос логопеда.

*Инструкция №1:*«Слушай внимательно. Плывет корабль, он гудит – «УУУУУ». Если пароход близко – он гудит громко, если далеко – тихо. Услышишь громкий гудок, подними картинку, где корабль близко, тихо, где корабль далеко».

*Громко. Тихо.*

У – самолет близко. У – самолет далеко.

А – пожарная машина близко. А – пожарная машина далеко.

О – поезд близко О – поезд далеко.

И – «скорая помощь» близко. И – «скорая помощь» далеко.

*Инструкция №2:*«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 – ЖЖЖЖЖ        жжжжж

Комар – 3333333        ззззззз

Кузнечик – ЦЦЦЦЦ   цццццц

Кукушка – КУ-КУ      ку-ку

Лягушка – КВА-КВА ква-ква

Сова – УХ-УХ            ух-ух

Осёл – ИА-ИА            иа-иа

Примечание: звукоподражания дают вразнобой.

**5. «Методика восприятия тембра»**

1. Различение тембра голоса на материале междометий

*Процедура:*логопед произносит одиночные междометия с изменением тембра голоса, выражая голосом разнообразные эмоциональные состояния. Затем логопед предлагает ребенку рассмотреть картинки с изображением различных человечков – символов-масок, изображающих чувства, и выбрать подходящую (лицо человечка должно выражать соответствующее чувство).

*Инструкция:*«Посмотри внимательно на картинки. Лица этих человечков выражают различные чувства:

*I     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

2. Различение тембра голоса на материале предложений

*Процедура:*Ребенку предлагается прослушать одно и то же предложение, определить на слух, каким тоном голоса оно было произнесено, и показать картинку с изображением человечка, лицо которого выражает соответствующее чувство.

*Инструкция:*«Логопед 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)

**Материалы для обследования второй серии заданий**

**1. «Методика воспроизведения различных типов интонации»**

1. Воспроизведение отраженно фраз с разными интонациями.

*Инструкция:*«Послушай и повтори с той же интонацией, как логопед».

– Солнце светит. Солнце светит? Солнце светит!

– Сверкает молния.     Сверкает молния? Сверкает молния!

—Снег идет!    Снег идет?      Снег идет.

—Я пойду в гости!      Я пойду в гости. Я пойду в гости?

– Мама пришла. Мама пришла! Мама пришла?

2. Воспроизведение отраженно стихотворных строк в соответствии с интонациями логопеда.

*Инструкция:*«Послушай внимательно и повтори за логопедом отдельно каждое предложение».

—Ты куда идёшь, медведь?

—В город ёлку поглядеть!

—Да на что тебе она?

—Новый год встречать пора.

—Где поставишь ты её?

—В лес возьму, в своё жильё.

3.Воспроизведение отраженно за логопедом фраз с противоположными типами интонации.

*Инструкция №1.*«Логопед будет задавать вопрос, а ты ответь той же фразой, но с другой интонацией».

*Логопед                 Ребенок*

Ночью шел снег? Ночью шел снег.

Хорошо зимой в лесу? Хорошо зимой в лесу.

Зимой медведь спит? Зимой медведь спит.

*Инструкция №2.*«Теперь логопед будет произносить фразу, а ты спрашивай, задавай вопросы».

*Логопед                Ребенок*

Сегодня будет дождь. Сегодня будет дождь?

Свет горит.                    Свет горит?

На улице холодно.      На улице холодно?

4.Самостоятельное воспроизведение интонаций, отражающих эмоциональное состояние на материале отдельных фраз.

*Инструкция:*«Произнеси за логопедом одну и ту же фразу с разной интонацией: удивленно, радостно, грустно».

5. Самостоятельное воспроизведение мелодики повествовательного, вопросительного, восклицательного предложений. При этом образец интонационного оформления предложений логопедом не демонстрируется.

*Процедура:*Ребенку предлагается сюжетная картинка со смысловым и эмоциональным содержанием. Логопед в устной форме описывает содержание. Ребенок должен произнести предложение, окрашенное интонационно в соответствии с этой ситуацией.

*Инструкция:*Рассмотри картинки.

Как сказать, что светит солнце?

Как спросить, пойдут ли дети гулять?

Как сказать, когда дети радуются, что пойдут гулять?

Как спросить имя у нового ребенка в группе детского сада?

**2. «Методика воспроизведения логического ударения»**

1. Воспроизведение фразы с логическим ударением по образцу.

*Процедура:*ребенку предлагается прослушать предложение и затем аналогично воспроизвести его с тем же логическим акцентом.

*Инструкция:*«Логопед скажет предложение и голосом выделит в нем «главное» слово. Слушай внимательно, повтори предложение и тоже выдели в нем «главное» слово».

*Маша*идет в школу.

У *Коли*новый мяч.

На улице сегодня *холодно.*

Мама *пришла*с работы.

*Завтра*поедем к бабушке.

2. Сравнение двух предложений, отличающихся только логическим ударением.

*Процедура:*ребенку предлагается прослушать и сравнить два предложения, различающихся логическим ударением.

*Инструкция:*«Логопед произнесет два предложения. Внимательно послушай, как они звучат, одинаково или по-разному? Повтори точно так же».

У *Кати*книга.       У Кати *книга.*

*Дятел*стучит по дереву.       Дятел *стучит*по дереву.

На *столе*красивая ваза.       На столе *красивая*ваза.

На *болоте*много комаров. На болоте много *комаров.*

3. Воспроизведение логического ударения при ответах на вопросы по сюжетным картинкам.

*Процедура:*предлагаются сюжетные картинки, по которым логопед вместе с ребенком составляет предложение. Затем логопед задает ребенку несколько вопросов поочередно, на которые он должен ответить совместно составленным предложением, интонационно выделяя важное по смыслу слово.

*Инструкция:*«Отвечай на вопрос тем предложением, которое мы только что составили. Будь внимателен, выделяй голосом «важное» слово».

Бабушка вяжет носок.

а) Кто вяжет носок?

б) Что вяжет бабушка?

в) Что делает бабушка?

Мальчик ест яблоко.

а) Кто ест яблоко?

б) Что делает мальчик?

в) Что ест мальчик?

4. Воспроизведение фраз с повествовательной и вопросительной интонацией с перемещением логического ударения в зависимости от количества слов в предложении.

*Инструкция №1:*«Послушай фразу. Сколько в ней слов? Выдели голосом сначала первое; второе; третье слово. Меняется ли смысл фразы?»

5. Самостоятельный выбор слова, произносимого с логическим ударением, в зависимости от вкладываемого смысла.

*Инструкция:*«Повтори за логопедом фразу: «Папа пришел с работы». Теперь нужно сказать эту фразу по-разному. Первый раз – так, чтобы было понятно, что пришел папа, а не дядя. Второй раз – чтобы было понятно, что папа пришел, а не приехал на машине. Третий раз – нужно голосом подчеркнуть, что папа пришел с работы, а не из магазина».

1-й. *Папа*пришел с работы.

2-й. Папа *пришел*с работы.

3-й. Папа пришел с *работы.*

6. Выделение слога из цепочки слогов по образцу,  
демонстрируемому логопедом.

*Инструкция:*«Повтори за логопедом, выделяя голосом тот же слог, что и логопед».

*па*-па-па                  *та-*та-та         *ма-*ма-ма

па-*па*-па                  та-*та*-та         ма-*ма*-ма

па-па-*па* та-та*-ma* ма-ма*-ма*

**3. «Методика воспроизведения модуляций голоса по высоте»**

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

*Процедура:*Ребенку предлагается 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 (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 – медвежонок

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) голос У – маленький (высокий)

А – большой (низкий) голос А – маленький (высокий)

О – большой (низкий) голос О – маленький (высокий)

МУ – корова МУ – теленок

АВ – собака АВ – щенок

МЯУ – кошка МЯУ – котенок

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».

А

О

У

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

А      А      А      А

А А A A А

«Покажи, как стучат часы».

*ТИК     ТИК          ТИК         ТИК*

тик тик тик

«Покажи, как звенит колокол

ДИНЬ ДИНЬ ДИНЬ

БОМ БОМ

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

**4. «Обследование воспроизведения модуляций голоса по силе»**

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

*Процедура:*Ребенку предлагается прослушать различные изолированные звуки и показать картинку с изображением предмета удаленного – на тихий голос или картинку с изображением приближенного предмета – на громкий голос логопеда.

*Инструкция №1:*«Слушай внимательно. Плывет корабль, он гудит – «УУУУУ». Если пароход близко – он гудит громко, если далеко – тихо. Услышишь громкий гудок, подними картинку, где корабль близко, тихо, где корабль далеко».

*Громко. Тихо.*

У – самолет близко. У – самолет далеко.

А – пожарная машина близко. А – пожарная машина далеко.

О – поезд близко О – поезд далеко.

И – «скорая помощь» близко. И – «скорая помощь» далеко.

*Инструкция №2:*«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 – ЖЖЖЖЖ        жжжжж

Комар – 3333333        ззззззз

Кузнечик – ЦЦЦЦЦ   цццццц

Кукушка – КУ-КУ      ку-ку

Лягушка – КВА-КВА ква-ква

Сова – УХ-УХ            ух-ух

Осёл – ИА-ИА            иа-иа

Примечание: звукоподражания дают вразнобой.

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

*Инструкция №1.*«Покажи, как гудит пароход, самолет, машина и др., если они далеко, и как гудят, если они близко?»

*Близко                       Далеко*

Самолет (У) – …?       …?

Пароход (Ы) – …?     …?

Поезд (О) – …?           …?

Машина (И) – …?       …?

*Инструкция №2:*«Покажи, как подают голоса разные животные, насекомые, птицы. Если они далеко? (тихо) Если они близко (громко)?»

*Близко Далеко*

Жук (ЖЖЖ) – …? …?

Комар (ЗЗЗ) – …? …?

Кузнечик (ЦЦЦ) – …? …?

Кукушка (КУ-КУ) – …? …?

Лягушка (КВА) – …? …?

Сова (УХ) – …? …?

Корова (МУ) – …? …?

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

*Инструкция №1.*«Покажи, как гудит приближающийся самолет, поезд, машина и т.д.».

Поезд – о О О О О (нарастание силы голоса)

Машина – А А А А А (нарастание силы голоса)

Самолет – У У У У У (нарастание силы голоса)

Шепот тихо обычная громко очень громко

громкость

Инструкция №2: «Покажи, как гудит удаляющийся самолет, поезд, машина и т.д.».

Поезд – О О О О О

Машина – А А А А А

Самолет – У У У У У

Инструкция №3: «Покажи, как подают голос приближающиеся животные, насекомые, птицы».

Жук – Ж Ж Ж Ж Ж ЖЖЖЖЖ

Комар – З З З З З ЗЗЗЗЗ

Кукушка – КУКУ КУКУ КУКУ КУКУ КУКУ

Корова – МУ МУ МУ МУ МУ

Сова – УХ УХ УХ УХ УХ

Собака – АВ АВ АВ АВ АВ

Инструкция №4: «Покажи, как воет сирена – сначала тихо, а потом все громче и громче, т.е. на одном выдохе, а потом затихает».

У У У У У У У У У

Шепот тихо обычным громче, громко громче, обычным тихо шепот

чем обычным чем обычным.

**5. «Методика воспроизведения тембра голоса»**

1. Передача междометиями с помощью разных оттенков голоса эмоционального состояния

*Процедура:*Логопед 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).

Прося убрать игрушки – У-У (недовольно, плаксиво).

Устали и хотят спать – Ох (устало, тихо).

Рубят дрова – Ух (тяжело).

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

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

*Материал для исследования:*сюжетная картинка с персонажем сказки «Колобок».

*Процедура:*В предварительной беседе уточняется содержание сказки «Колобок», ее действующие лица. Выясняется, какими голосами они говорят – одинаковыми или разными. Если они говорят разными голосами, то что характерно для каждого из них.

*Инструкция:*«Вспомни, кто пугал колобка и хотел его съесть? Каким голосом говорили: «колобок, колобок, я тебя съем…»

Заяц – // – (звонким, задорным, чистым голосом)-

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

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

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